روزنامه طلوع

تاریخ ۱۵ آبان ۱۴۰۴ پنجشنبه

صفحه ۶ | شماره ۴۳۴۰ | سال سی ام

گوناگون

ضرب‌المثل‌های جهان

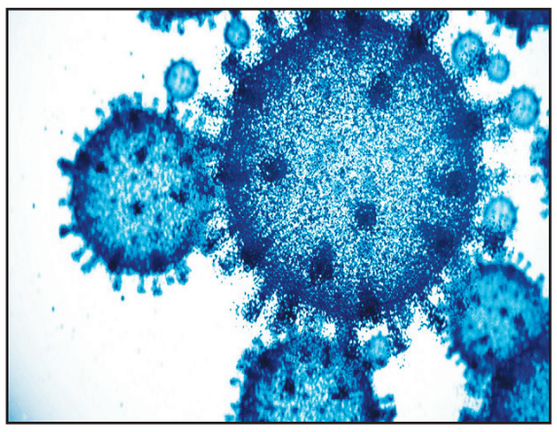
پروانه غالبا فراموش می کند
که روزی کرم بوده است

سوئدی

بیماری ژنتیکی نادری که می‌تواند غذاهای سالم را خطرناک کند!

دانشمندان می‌گویند یک بیماری ژنتیکی نادر می‌تواند غذاهای سالم را برای بدن خطرناک کند.
به گزارش ایلنا، برای اغلب مردم، خوردن طیف گسترده‌ای از میوه‌ها و سبزیجات، سنگ بنای یک رژیم غذایی سالم است، اما برای افرادی که عدم تحمل ارثی فروکتوز(fructose) دارند، حتی چند گاز هندوانه آبدار یا مقداری گوجه فرنگی خشک شده در سالاد می‌تواند مشکلات جدی برای سلامتی‌شان ایجاد کند.
این بیماری نادر، آلرژی یا حساسیت غذایی نیست، اما اگر شناسایی و به درستی مدیریت نشود، می‌تواند منجر به مشکلات جدی برای سلامتی شود.
«عدم تحمل ارثی فروکتوز» یک بیماری ژنتیکی نادر است که بر نحوه مدیریت قند فروکتوز توسط بدن تأثیر می‌گذارد.
فروکتوز فقط در میوه نیست. در عسل، برخی سبزیجات، نوشیدنی‌های شیرین و بسیاری از غذاهای بسته‌بندی شده مانند کیک، کلوچه، سس و برخی نان‌ها نیز وجود دارد.
فروکتوز همچنین می‌تواند در طول فرآوری برخی از گوشت‌ها (گوشت‌های آماده و سوسیس) و محصولات لبنی (شیرکاکائو) اضافه شود.
ساکارز (شکری که سر سفره‌هایمان استفاده می‌کنیم) و سوربیتول (یک جایگزین شکر که اغلب در آدامس، خمیردندان و داروها وجود دارد) نیز حاوی فروکتوز هستند یا در طول هضم به فروکتوز تبدیل می‌شوند. این بدان معناست که افرادی که عدم تحمل ارثی فروکتوز دارند، نسبت به این قندها نیز عدم تحمل دارند.
افراد مبتلا به این بیماری آنزیم کلیدی «آلدولاز B» یا (aldolase B) مورد نیاز برای تجزیه فروکتوز را ندارند. این بدان معناست که فروکتوز در کبد، کلیه‌ها و روده‌ها تجمع می‌یابد و این فروکتوز اضافی می‌تواند باعث مشکلات جدی سلامتی مانند تشنج، کما و در برخی موارد مرگ ناشی از نارسایی کبد و کلیه شود.
عدم تحمل ارثی فروکتوز زمانی به فرد منتقل می‌شود که هر دو والدین وی، ژن آن را داشته باشند. این یک بیماری نادر محسوب می‌شود که تقریباً از هر ۱۰ هزار نفر، یک نفر را تحت تأثیر قرار می‌دهد.
این بیماری معمولاً زمانی که نوزادان شروع به خوردن غذاهای جامد از جمله میوه، سبزیجات یا غذاهای شیرین کودک حاوی فروکتوز می‌کنند، هویدا می‌شود.
در بزرگسالان، عدم تحمل ارثی فروکتوز می‌تواند به عنوان سایر بیماری‌ها مانند بیماری ذخیره گلیکوژن، اختلال خوردن یا هپاتیت مکرر، اشتباه تشخیص داده شود.
به دلیل این همپوشانی در علائم، عدم تحمل ارثی فروکتوز در بزرگسالان می‌تواند سال‌ها بدون تشخیص بماند.
عدم تحمل ارثی فروکتوز به طور قابل توجهی با آلرژی غذایی متفاوت است. آلرژی غذایی شامل واکنش سیستم ایمنی بدن به یک غذا، به عنوان مثال پروتئین شیر گاو است، گویی برای بدن مضر است که می‌تواند باعث علائمی مانند کهیر و تاول، تورم دهان یا مشکل در تنفس شود.
عدم تحمل ارثی فروکتوز همچنین با حساسیت غذایی مانند عدم تحمل لاکتوز یا حساسیت به گلوتن غیر سلیاکی متفاوت است. این بیماری، سیستم ایمنی بدن را درگیر نمی‌کند، اما همچنان می‌تواند باعث ناراحتی‌هایی مانند نفخ، تغییر در عادات روده یا درد معده شود.
عدم تحمل ارثی فروکتوز یک بیماری ژنتیکی است که باعث عدم تحمل غذا می‌شود و به سیستم ایمنی مربوط نیست.
این بیماری همچنین با سوء جذب فروکتوز که قبلاً به طور غیررسمی به عنوان «عدم تحمل فروکتوز غذایی» نامیده می‌شد، متفاوت است. این یک بیماری گوارشی خفیف‌تر است که در آن روده کوچک، فروکتوز را به خوبی جذب نمی‌کند و باعث علائمی مانند درد معده، نفخ و گاز می‌شود.
علائم در نوزادان و کودکان خردسال ممکن است شامل استفراغ، خواب‌آلودگی یا تحریک‌پذیری غیرمعمول، امتناع از غذا و عدم افزایش وزن باشد.
برخی از کودکان به طور غریزی از غذاهای شیرین اجتناب می‌کنند که ممکن است این بیماری را تا اواخر کودکی یا بزرگسالی پنهان کند.
علائم در بزرگسالان می‌تواند شامل درد مزمن معده، خستگی و سطح پایین گلوکز (قند) خون بدون دلیل باشد. پزشکان ممکن است متوجه نشانه‌های ظریفی مانند تورم کبد، آزمایش‌های غیرطبیعی کبد یا علائم بیماری کبد چرب نیز شوند.
تأیید این بیماری نیاز به آزمایش ژنتیک یا آزمایش تخصصی تحمل گلوکز (قند) دارد، اما برای بسیاری، تشخیص تنها پس از سال‌ها سردرگمی، ناامیدی و آزمون و خطای غذایی حاصل می‌شود.
هیچ درمانی برای عدم تحمل ارثی فروکتوز وجود ندارد، اما می‌توان آن را با اجتناب شدید از فروکتوز، ساکارز و سوربیتول مدیریت کرد. خواندن برچسب‌های روی بسته‌بندی‌های غذایی برای زندگی روزمره ضروری می‌شود، زیرا حتی سس‌ها، داروها و خمیردندان‌ها نیز می‌توانند حاوی این قندها باشند.
افراد مبتلا به این بیماری باید موارد زیر را رعایت کنند:
از مصرف تمام میوه‌ها، آبمیوه‌ها، میوه‌های کنسرو شده و سایر محصولات میوه‌ای خودداری کنند.
از غلات حاوی قندهای افزوده، عسل، میوه‌های خشک یا طعم‌دهنده‌های شیرین خودداری کنند. پاستا، برنج و سایر غلات ساده مانند کینوا یا گندم سیاه عموماً بی‌خطر هستند، اما از انواع طعم‌دار یا آماده آنها اجتناب شود.
خوردن اکثر سبزیجات، به جز سبزیجات شیرین‌تر مانند نخود فرنگی، ذرت، چغندر، پیاز، کدو تنبل، سیب‌زمینی شیرین، هویج و کدو سبز بی‌خطر است.
در مورد نان نیز فقط نان‌هایی که بدون قند یا شیرین‌کننده‌های اضافه تهیه شده‌اند، اشکالی ندارند.
درباره دسر و لبنیات نیز باید از دسرهای شیرین یا ماست‌های طعم‌دار خودداری کرد. ماست‌های طبیعی معمولاً خوب هستند، اما در مورد مصرف شیرهای گیاهی مانند شیر بادام که اغلب قند اضافه دارند، باید احتیاط کرد.
در مورد پروتئین نیز معمولا گوشت قرمز بدون شکر یا طعم‌دار، مرغ، بوقلمون، ماهی، لوبیا و عدس، تخم‌مرغ و توفو معمولاً بی‌خطر هستند، اما باید از گوشت‌های فرآوری‌شده مانند سوسیس و گوشت‌های آماده یا گوشت‌های مرینیت‌شده پرهیز کرد.
در مورد سس‌ها و چاشنی‌ها نیز باید احتیاط کرد، زیرا بسیاری از آنها حاوی قندهای پنهان یا سوربیتول هستند. در این مورد می‌توان از نسخه‌های خانگی با استفاده از مواد اولیه بی‌خطر استفاده کرد.
اگر کسی از غذاهای خاصی اجتناب می‌کند یا اگر بعد از خوردن میوه حالش بد می‌شود، فکر نکنید که ایرادگیر یا بدغذا است، چرا که ممکن است «عدم تحمل فروکتوز ارثی» داشته باشد.
آگاهی بیشتر از این بیماری نادر می‌تواند به معنای تشخیص زودهنگام و حمایت بهتر از افراد مبتلا باشد.
برای والدین، توجه به بیزاری ناگهانی یا شدید کودک از شیرینی‌ها، استفراغ مکرر یا رشد آهسته می‌تواند سرنخ مهمی باشد.

صدای پای کووید–۱۹ دوباره به گوش می‌رسد



در یک ماه اخیر، عفونت‌های سارس-کوو-۲ که ویروس عامل بیماری کووید-۱۹ هستند رو به افزایش بوده و موارد جهانی در ماه گذشته بیش از ۱۹ هزار مورد نسبت به ماه پیش از آن افزایش یافته‌اند، اما پژوهشگران می‌گویند تعداد واقعی عفونت‌ها بسیار بالاتر از این است، زیرا کشورها اکنون دیگر مانند دوران همه‌گیری کووید-۱۹ روی گردآوری داده‌های مربوط به این عفونت تمرکز ندارند.
به گزارش ایسنا، ماریا ون کرخوو، مدیر موقت دپارتمان مدیریت اپیدمی و پاندمی در سازمان جهانی بهداشت در ژنو، سوئیس می‌گوید: پایش همچنان در حال انجام است، اما در سطحی بسیار پایین‌تر از گذشته و ما تصویر کاملی از چرخش ویروس و گونه‌های در حال گردش در اختیار نداریم.
او اضافه می‌کند: فکر می‌کنم اکنون نوعی فراموشی جمعی نسبت به کووید-۱۹ وجود دارد.
به نقل از نیچر، آنتونیا هو، اپیدمیولوژیست بالینی در دانشگاه گلاسگو، بریتانیا می‌گوید: حتی اگر افراد پس از استفاده از آزمایش آنتی‌بادی خانگی، نتیجه‌ی مثبت دریافت کنند، هیچ راهی برای گزارش نتیجه‌ی مثبت در سطح جامعه وجود ندارد.
بدون داده‌های پایشی باکیفیت، سازمان‌های سلامت آمادگی کافی برای توصیه فرمولاسیون‌های مناسب واکسن و زمان‌بندی عرضه‌ی آن را ندارند. پایش برای درک واقعی اینکه چه چیزی در حال گردش است، حیاتی است.
اگرچه داده‌های پایشی که برای پیگیری تعداد مطلق عفونت‌های سارس-کوو-۲ استفاده می‌شوند، نسبت به دوران همه‌گیری کمتر قابل اعتماد هستند، پژوهشگران اکنون اطلاعات مربوط به تعداد افرادی را که دچار کووید-۱۹ شدید شده و نیاز به بستری دارند، دنبال می‌کنند.
پایش مبتنی بر بیمارستان، کاری است که بیشتر انجام می‌شود. اما همچنین پایش فاضلاب را هم داریم که شاخصی بسیار مفید از آنچه در جامعه در حال رخ دادن است، به‌شمار می‌رود.
تحلیل ژنومی نمونه‌های حاوی ویروس سارس-کوو-۲ نشان می‌دهد که شایع‌ترین گونه‌های در حال گردش در سراسر جهان در حال حاضر XFG که با نام استراتوس (Stratus) یا «گونه فرانکنشتاین» شناخته می‌شود و NB ۱،۸،۱. که با نام نیمبوس(Nimbus) شناخته می‌شود، هستند. استراتوس ۷۶ درصد از موارد گزارش‌شده را تشکیل می‌دهد و در اروپا و قاره‌های آمریکا غالب است، در حالی که نیمبوس در منطقه اقیانوس آرام غربی غالب است و ۱۵ درصد از موارد را تشکیل می‌دهد.
استراتوس و نیمبوس علائمی مشابه گونه‌های قبلی دارند، از جمله تب، سرفه و آبریزش بینی، اما گونه نیمبوس یک علامت متمایز دارد: گلودردی شبیه فرو کردن تیغ در گلو. این دو گونه در حال حاضر در فهرست سازمان جهانی بهداشت تحت عنوان گونه‌های در حال گردش کووید-۱۹ که تحت پایش هستند، قرار دارند.
ون کرخوو می‌گوید: اطلاعات فعلی درباره گونه‌های سارس-کوو-۲ هنوز فاصله‌ی زیادی با تصویر کامل از چرخش ویروس دارد. حتی داده‌های بستری در بیمارستان نیز مانند دوران همه‌گیری کامل نیستند و کمتر از ۳۵ کشور هنوز داده‌های کووید-۱۹ را گزارش می‌دهند.
به همین دلیل ما تلاش می‌کنیم اطمینان حاصل کنیم که کشورها همچنان توالی‌یابی ژنتیکی را انجام دهند. داده‌های پایشی موجود به اندازه کافی هستند، تا اطلاعاتی به دولت‌ها درباره اثربخشی واکسن‌ها ارائه دهند.
کمپین‌های واکسیناسیون بر افراد بالای ۶۵ سال در ایالات متحده یا بالای ۷۵ سال در بریتانیا و بخش‌هایی از اروپا و همچنین افرادی با سیستم ایمنی ضعیف‌تر که بالاتر از ۶ ماه سن دارند، تمرکز دارند.
مایکل هد، اپیدمیولوژیست در دانشگاه ساوت‌همپتون بریتانیا می‌گوید: ترجیح می‌دهد واکسیناسیون گسترده‌تری برای گروه‌های سنی پایین‌تر هم انجام شود. او می‌گوید: این عفونت هنوز هم خوشایند نیست و واکسن‌ها همچنان مزایای قابل توجهی برای سلامت عمومی دارند، بنابراین آن‌ها ابزاری حیاتی برای مقابله با تهدید ناشی از کووید-۱۹ هستند.
در بسیاری از کشورها از جمله آلمان و بریتانیا، عرضه واکسن و دُز یادآور کووید-۱۹ به‌عنوان بخشی از راهبرد سالانه واکسیناسیون آنفلوآنزا در پاییز انجام می‌شود، به‌منظور آماده‌سازی برای فصل زمستانی ویروس‌های تنفسی. با این حال، پژوهشگرانی که سارس-کوو-۲ را مطالعه می‌کنند، درباره اینکه آیا کووید-۱۹ واقعا یک ویروس فصلی است یا نه، تردید دارند.
مطالعه‌ای در سال ۲۰۲۱ درباره انتقال کووید-۱۹ نشان داد که ۹۰ درصد از انتقال‌ها در دمای بین سه تا ۱۷ درجه سانتی‌گراد رخ داده‌اند.
مطالعه دیگری که به بررسی فصلی بودن کووید-۱۹ در کشورهای آفریقایی پرداخته بود نیز نشان داد که انتقال‌های فصلی و نزدیک به حالت اشباع، با زمان و مکان‌های سردتر همبستگی دارند. اما داده‌های پایشی همچنین نشان می‌دهند که نرخ بستری به‌دلیل سارس-کوو-۲ در ماه‌های تابستان افزایش می‌یابد.
زیاد ال‌علی، اپیدمیولوژیست بالینی در دانشگاه واشینگتن در سنت‌لوئیس می‌گوید: ممکن است در وسط تابستان به اورژانس بروید و هنوز افرادی را ببینید که مبتلا به کووید هستند.
هد استدلال می‌کند که کووید-۱۹ به اندازه آنفلوآنزا یا سرماخوردگی فصلی نیست و این پرسش را مطرح می‌کند که آیا کمپین‌های واکسیناسیون کووید-۱۹ باید در طول سال ادامه یابند، نه فقط در پاییز.
او می‌گوید: هنوز بار بیماری در تابستان هم قابل توجه است. گفتنش سخت است، چون هیچ تعریف واقعی و دقیقی برایش وجود ندارد.
جام مقدس این حوزه واکسنی ترکیبی خواهد بود که هم‌زمان در برابر آنفلوآنزا و کووید-۱۹ و تمام گونه‌های این دو ویروس محافظت ایجاد کند. اما هنوز تا رسیدن به آن نقطه فاصله داریم.

آگهی

موضوع: ابلاغ رای عدم افراز پلاک ۵۸۷/۱ اصلی قطعه ۱ بشماره ۱۴۰۴۸۵۶۱۱۰۰۲۰۱۵۸۷۱ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۲۰

با توجه به اینکه حسب درخواست آقای علی اکبر رضازاده احدی از مالکین مشاعی مبنی بر افراز پلاک ۵۸۷/۱ اصلی قطعه یک بخش هفت فارس کازرون رای عدم افراز به شماره ۱۴۰۴۸۵۶۱۱۰۰۲۰۰۲۰۱۵۸۷۱ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۲۰ صادر گردیده است. لذا برابر ماده ۲ قانون افراز و فروش املاک مشاع مراتب در یک نوبت به شماره ۴۲۸۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۹ روزنامه کثیرالانتشار طلوع چاپ و درج چنانچه هریک از مالکین مشاعی نسبت به رای موصوف اعتراضی داشته باشند می بایست از تاریخ انتشار این آگهی به مدت ۱۰ روز به مراجع ذی صلاح قضایی مراجعه و ضمن تقدیم اعتراض گواهی لازم اخذ و به این اداره تسلیم گردد. در غیر این صورت اداره ثبت اسناد کازرون مطابق با مقررات جاری نسبت به ادامه عملیات ثبتی اقدام خواهد نمود.
۴۸۱۹۰/۱۹۷۶۰۹۹ ۱۱۲۰ م الف

رضا رجبی زاده – رئیس ثبت اسناد و املاک کازرون

آگهی فقدان سند مالکیت پلاک ۹۰۰ فرعی از ۵۷ اصلی واقع در قطعه ۳ بخش ۷ فارس شهرستان کازرون

نظر به اینکه غفار حدادی پور فرزند خورشید با تسلیم دو برگ استشهادیه که در دفتر اسناد رسمی شماره ۲۳۱ کازرون تنظیم گردیده مدعی است که تعداد یک سند مالکیت مربوط به سه دانگ مشاع از ششدانگ یک باب خانه به پلاک ۹۰۰ فرعی از ۵۷ اصلی واقع در قطعه ۳ بخش ۷ فارس که ذیل ثبت ۱۳۹۹۲۰۳۱۱۰۰۲۰۰۰۴۷۳ ثبت و سند مالکیت به شماره چاپی ۱۲۶۸۷۸ سری ج ۹۸ صادر گردیده نامبرده برابر درخواست وارده شماره اعلام نموده که سند مالکیت به علت سهل انگاری مفقود گردیده است لذا نامبرده تقاضای صدور المثنی سند مالکیت نموده مراتب طبق ماده ۱۲۰ اصلاحی آیین نامه قانون ثبت آگهی می شود که هر کس نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای کرده و یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود می باشد تا ده روز پس از انتشار آگهی به ثبت محل مراجعه و اعتراض خود را ضمن تقدیم اصل سند مالکیت یا خلاصه معامله تسلیم نماید و اگر ظرف مدت مقرر اعتراض نرسیده و یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود اداره ثبت المثنی سند مالکیت را طبق مقررات صادر و به متقاضی تسلیم خواهد کرد.
۴۸۱۹۳/۱۹۷۶۱۰۰ ۱۱۱۷ م الف

رضا رجبی زاده – رئیس ثبت اسناد و املاک کازرون

آگهی فقدان سند مالکیت پلاک ۲۶۶۸ اصلی واقع در قطعه یک بخش ۷ فارس شهرستان کازرون

نظر به اینکه آقای نصرالله نمازی فرد و وراث قانونی مرحوم نورمحمد نمازی فرد با تسلیم دو برگ استشهادیه که در دفتر اسناد رسمی شماره ۱۹ کازرون تنظیم گردیده مدعی است که تعداد دو سند مالکیت المثنی مربوط به سه سهم مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین به پلاک ۲۶۶۸ اصلی واقع در قطعه ۱ بخش ۷ فارس که ذیل ثبت ۳۵۰۱ دفتر ۳۷ صفحه ۲۴۱ ثبت و اسناد مالکیت به شماره ۰۰۳۲۰۱ و ۰۰۳۲۰۲ و چاپی ۳/۲۴۴۳۳۷ به نام نامبردگان فوق صادر گردیده وراث نامبرده اعلام نموده که اسناد مالکیت به علت سهل انگاری مفقود گردیده است لذا نامبرده تقاضای صدور المثنی سند مالکیت نموده مراتب طبق ماده ۱۲۰ اصلاحی آیین نامه قانون ثبت آگهی می شود که هر کس نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای کرده و یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود می باشد تا ده روز پس از انتشار آگهی به ثبت محل مراجعه و اعتراض خود را ضمن تقدیم اصل سند مالکیت یا خلاصه معامله تسلیم نماید و اگر ظرف مدت مقرر اعتراض نرسیده و یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود اداره ثبت المثنی سند مالکیت را طبق مقررات صادر و به متقاضی تسلیم خواهد کرد.
۴۸۱۹۲/۱۹۷۶۱۰۱ ۱۱۱۶ م الف

رضا رجبی زاده – رئیس ثبت اسناد و املاک کازرون