

هشدار درباره مصرف قارچ‌های خودرو و سمی



رویند یا قارچ‌های جمع‌آوری شده توسط افراد بومی، خودداری کنید. مسئول اداره نظارت و پایش فراورده‌های سلامت معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی بیان کرد:

برای حفظ سلامت خود و خانواده‌تان تنها قارچ‌هایی را که توسط مراکز مجاز و در بسته‌بندی‌های دارای مجوز هستند، خریداری و مصرف کنید.

دکتر «فخرزاعی» اظهار کرد: شناسایی انواع خوراکی قارچ از انواع سمی تنها بر اساس خصوصیات ظاهری مانند شکل، رنگ، بو، قوام و مزه مشکل بوده و تنها توسط متخصصان و کارشناسان مجرب قارچ‌شناسی و گیاه‌شناسی امکان پذیر است بنابراین به توصیه‌های برخی افراد در تشخیص انواع سمی از انواع خوراکی قارچ توجه نکنید.

وی با بیان این که مصرف قارچ‌ها توسط پرندگان و سایر جانوران اهلی و وحشی، نشان دهنده غیرسمی بودن قارچ برای انسان نیست، افزود: برخی روش‌ها و معیارهای سنتی مانند تغییر رنگ قاشق نقره بر اثر تماس با قارچ، یا وجود حشرات در اطراف قارچ و محل رویش قارچ معیار علمی و صحیحی برای تشخیص عدم سمیت قارچ در همه موارد نیست. وی تصریح کرد: برخی سموم موجود در قارچ‌های سمی، مقاوم به گرما هستند و فرایندهای

با شروع فصل بهار و بروز شرایط مساعد در رشد قارچ‌های خودرو، در ابتدای هر سال متأسفانه با موجی از مسمومیت‌های اتفاقی ناشی از مصرف خوراکی قارچ‌های خودرو و سمی‌رو به‌رو هستیم. مسئول اداره نظارت و پایش فراورده‌های سلامت معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی با هشدار درباره مصرف قارچ‌های خودرو و سمی گفت: در سال گذشته، ۳۶۵ نفر از مردم استان به خاطر مصرف قارچ‌های سمی دچار مسمومیت شدند. به گزارش وبدا، دکتر «مهسا فخرزاعی» افزود: خراسان شمالی در سال ۱۴۰۰ در بین استان‌های کشور، جزو فهرست بیشترین آمار مسمومیت بر اثر مصرف خوراکی قارچ‌های سمی و خودرو بود. وی با اشاره به این که میزان مراجعه به بیمارستان بر اثر مسمومیت با قارچ‌های خودرو و سمی، نشان دهنده تعداد بالای قربانیان و شایع بودن این مسمومیت در کشور ماست، تصریح کرد: متأسفانه مصرف خوراکی قارچ‌های خودرو و سمی، منجر به فوت، نارسایی کبد و بستری شدن بسیاری از هموطنان مان شده است. وی با دعوت از مردم برای رعایت توصیه‌های عمومی در راستای پیشگیری از بروز مسمومیت و مرگ ناشی از قارچ‌های سمی، افزود: از مصرف قارچ‌های خودرو به خصوص قارچ‌هایی که در کنار تنه درختان به ویژه درختان خشک شده می

نکاتی درباره بیماری هموفیلی

عروقی فاکتورهای وجود دارد که جلوی خونریزی را می‌گیرد و با ایجاد لخته خون، خونریزی را قطع می‌کند، اما در بیماران هموفیلی، فرد دچار کمبود این فاکتور هاست و اگر بر اثر ضربه یا بریدگی دچار خونریزی شود خونریزی‌های طولانی مدتی به وجود می‌آید.

وی ادامه داد: کمبود فاکتورهای انعقاد خون به صورت مادرزادی ایجاد می‌شود و ژنتیک و سابقه خانوادگی، نقش موثری در ایجاد این بیماری دارد؛ یعنی در خانواده معمولاً ردیای هموفیلی وجود دارد که می‌تواند وابسته به جنس باشد.

«باهوش» افزود: موارد اکتسابی نیز بیشتر در سنین بالاتر ناشی از بیماری‌هایی که با سیستم ایمنی درگیر هستند بروز می‌کنند. به گفته وی، معمولاً خونریزی در افراد هموفیلی عمقی بوده و بیشتر در مفاصل و عضله صورت می‌پذیرد و باعث ایجاد تورم در سطح بدن یا داخل مفاصل می‌شود. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران ادامه داد: هموفیلی A (کمبود فاکتور ۸) B (کمبود فاکتور ۹) و C (کمبود فاکتور ۱۱) در خون بیماران است که هر کدام می‌تواند به شکل ضعیف یا شدید در بیمار بروز کند. «باهوش» بیان کرد: همواره تورم‌های ناشی از خونریزی نخستین نشانه‌های این بیماری است.

وی افزود: همچنین در موارد خفیف‌تر در سنین بالاتر در دندان پزشکی اتفاق می‌افتد، زمانی مانند کشیدن دندان و کارهای دیگر دندان پزشکی، که خونریزی زیاد و به سختی جلوی خونریزی گرفته می‌شود. وی تصریح کرد: اما بهترین راه تشخیص، انجام آزمایش خون و بررسی PT و PPT و اندازه‌گیری سطح سرمی فاکتورهای انعقادی است که می‌تواند کمبودهای فاکتورهای انعقادی و شدت آن را نشان دهد.

«باهوش» در خصوص درمان بیماری هموفیلی اظهار کرد: درمان قطعی برای این بیماری در حال حاضر وجود ندارد، اما در بیماران مبتلا به نوع B، ژن‌تراپی در مراحل اولیه موفقیت‌آمیز بوده است.

وی ادامه داد: معمولاً درمان‌های جایگزین سال هاست که مورد استفاده قرار گرفته و با تزریق فاکتورهای مورد نظر صورت می‌پذیرد و البته داروهای نیز برای کنترل شرایط این بیماری وجود دارد که پزشک بنا به شرایط و شدت بیماری آن را تجویز می‌کند. «باهوش» در خصوص مراقبت‌های بیماران هموفیلی گفت: بچه‌های مبتلا به هموفیلی نباید در مسابقات ورزش‌های سنگین شرکت کنند اما انجام نرمش برای آن‌ها مانع‌آنی ندارد. وی ادامه داد: در واقع ورزش‌هایی که باعث فشار به مفاصل می‌شود و ممکن است ضربه به آسیب‌ی به فرد مبتلا برساند، نباید انجام شود و مسئولان مدارس باید مراقب این بچه‌ها باشند تا در جای خطر ناک قرار نگیرند.

به گفته وی، همچنین رعایت رژیم غذایی و داشتن وزن مناسب برای کاستن فشار بر مفاصل شدیداً توصیه می‌شود.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران تأکید کرد: اگر مراقبت‌های لازم از طرف بیماران صورت پذیرد و از شرایط آسیب‌زا دوری شود و همچنین از نظر روان پزشکی و ارتوپدی بررسی‌های دوره‌ای صورت پذیرد و در هنگام مراجعه به دندان پزشکی و اعمال جراحی، فاکتورهای انعقادی را به موقع دریافت کنند طول عمر بیماران هموفیلی کاملاً طبیعی خواهد بود.

بیشترین نوع ابتلا به هموفیلی در استان

در همین حال، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی گفت: ۶۹ بیمار هموفیلی در استان تحت پوشش هزینه‌های درمان بیماران خاص قرار دارند و از خدمات این دانشگاه برخوردارند. به گزارش وبدا، دکتر «محمد رضا جعفرزاده» افزود: هموفیلی نوعی بیماری ارثی خونریزی دهنده و نوعی اختلال در انعقاد خون است و ۲ نوع هموفیلی A و B وجود دارد که بیشترین نوع ابتلا هموفیلی در استان نوع A است. وی اضافه کرد: بیماران پس از تشخیص بیماری خود توسط پزشکان متخصص داخلی و هماتولوژی به معاونت درمان مراجعه می‌کنند و برای دریافت دفترچه بیماران خاص به مراکز بیمه معرفی می‌شوند. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی بیان کرد: تمام خدمات درمانی بیماران هموفیلی از جمله آزمایش‌ها، بستری در بیمارستان و سونوگرافی در مراکز دولتی کاملاً رایگان است. دکتر «جعفرزاده» تشخیص صحیح و به موقع هموفیلی را عاملی مهم و حیاتی در درمان این بیماری دانست و گفت: کوفتگی و خون‌مردگی پی‌در پی به دنبال ضربات سبک در آغاز خردسالی، خونریزی خود به خودی به ویژه در مفاصل و بافت‌های نرم و تشخیص قطعی هموفیلی با بررسی سطح فاکتورهای انعقادی خون، از جمله موارد قابل‌استناد در تشخیص این بیماری است.

مهدی سیاح - هموفیلی نوعی بیماری خونریزی دهنده ارثی است. در افراد مبتلا به این بیماری، توانایی بدن برای انعقاد و لخته کردن خون به منظور جلوگیری از خونریزی در صورت پاره شدن رگ، مختل می‌شود و بیمار مبتلا به هموفیلی در صورت دچار شدن به آسیب دیدگی یا زخم، بیشتر از یک فرد عادی خونریزی می‌کند.

در بدن انسان ۱۳ نوع فاکتور انعقادی، از جنس پروتئین وجود دارد و بیماری هموفیلی بر اساس نوع کمبود هر فاکتور به چند نوع تقسیم شده است که شایع‌ترین نوع آن بیماری «ون ویلبراند» و سپس کمبود فاکتور هشت یا هموفیلی A و بعد از آن کمبود فاکتور ۹ یا بیماری هموفیلی B است؛ همچنین بیماری هموفیلی بر حسب شدت به انواع شدید، متوسط و خفیف تقسیم می‌شود.

برش‌های کوچک و سطحی معمولاً مشکلی برای بیمار ایجاد نمی‌کنند. در صورت ابتلا به کمبود شدید پروتئین یا فاکتورهای انعقاد، خطر اصلی مربوط به خونریزی‌های داخلی و شدید به خصوص در ناحیه زانو، مچ پا و آرنج است. این نوع خونریزی‌های داخلی می‌تواند به اندام و بافت‌های بیمار آسیب برساند.

فرایند درمان هموفیلی شامل جایگزین کردن منظم فاکتورهای انعقاد در خون بیمار می‌شود.

شایع‌ترین مفصل خونریزی دهنده در بیماران مبتلا هموفیلی، مفصل زانوست و با توجه به این که در این بیماری خون به طور طبیعی لخته نمی‌شود، خونریزی‌های عمقی درون بدن تا حدی نگران‌کننده است.

۲۸ فروردین، روز جهانی هموفیلی بود و به همین بهانه، نکاتی را درباره این بیماری مرور می‌کنیم.

نشانه‌های بیماری هموفیلی

علائم و نشانه‌های هموفیلی بسته به سطح فاکتورهای انعقاد فرد می‌تواند متفاوت باشد. اگر سطح فاکتورهای انعقاد بیمار به میزان خفیفی کاهش پیدا کرده باشد، میزان خونریزی پس از عمل جراحی یا آسیب دیدگی‌های شدید افزایش پیدا می‌کند. در صورت کاهش شدید سطح فاکتورهای انعقاد، بیمار با خونریزی‌های مداوم و بی دلیل مواجه می‌شود.

خونریزی بی‌دلیل و بیش از حد پس از بریدگی یا جراحات یا بعد از جراحی یا مراجعه به دندان پزشکی، وجود تعداد قابل توجهی از کبودی‌های بزرگ یا زخم‌های عمیق، خونریزی غیرمعمول پس از واکسیناسیون، درد، تورم یا کشیدگی در مفاصل، وجود خون در ادرار یا مدفوع، خونریزی ناگهانی از بینی و کلافگی و خستگی (در نوزادان) از نشانه‌های خونریزی بر اثر هموفیلی است.

چه زمانی باید به پزشک مراجعه کرد؟

در صورت وجود علائم خونریزی مغزی، عدم توقف خونریزی در جراحات و زخم‌ها، تورم، داغ شدن و دردناک بودن مفاصل باید برای بررسی به پزشک مراجعه کرد. همچنین اگر در خانواده افراد سابقه هموفیلی وجود دارد، بهتر است قبل از ازدواج برای بررسی ناقل بودن بیماری مجموعه‌ای از آزمایش‌های ژنتیکی را انجام داد. در صورت خونریزی، بدن، معمولاً سلول‌های خونی را در محل جراثت جمع می‌کند تا برای جلوگیری از خونریزی یک لخته را تشکیل دهد. فرایند لخته شدن وابسته به مجموعه‌ای از فاکتورهای انعقاد است. بیمار زمانی به هموفیلی مبتلا شده است که دچار کمبود یا فاقد این فاکتورها باشد.

انواع مختلفی از هموفیلی وجود دارد و در اکثر موارد به صورت ارثی منتقل می‌شود. آن گونه که اعلام شده است حدود ۳۰ درصد از افراد مبتلا به هموفیلی سابقه ابتلا به این اختلال را در خانواده ندارند. علت ابتلا در این افراد معمولاً تغییر غیرمنتظره در یکی از ژن‌های مرتبط با هموفیلی است. هموفیلی اکتسابی از انواع نادر این بیماری است که در صورت حمله سیستم ایمنی بدن به فاکتورهای انعقاد خون رخ می‌دهد.

توصیه‌های برای بیماران

در همین خصوص، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران به تشریح توصیه‌های حیاتی برای بیماران هموفیلی برای داشتن طول عمر طبیعی پرداخت. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر غلامرضا «باهوش»، فوق تخصص خون و سرطان کودکان، بیان کرد: حدود ۱۲ هزار بیمار هموفیلی در کشور زندگی می‌کنند که پرهیز از ازدواج‌های فامیلی یکی از راه‌های مهم پیشگیری از این بیماری است.

وی با تشریح تعریف هموفیلی گفت: در خون انسان سالم پس از بریدگی و آسیب‌های

پیک سلامت

برای نخستین بار در استان انجام شد؛

عمل موفق تومور خوش خیم مغزی در بجنورد

عصبی» منجر به فلج عصبی به خصوص فلج زوج ۷ در بیماران شده بود بنابراین بسیار تلاش کردیم و برای اولین بار این دستگاه را آورديم و با کمک همکاران، عمل خوب پیش رفت.

دکتر «حسینی»، ۲ روز پس از عمل هم در مصاحبه با بیمار و بررسی وضعیت بالینی او گفت: به لطف خدا، نقص عصبی هم در اعضای صورت او مشاهده نمی‌شود و قادر به راه رفتن بدون مشکل است.

برای نخستین بار در استان، عمل موفق تومور خوش خیم مغزی در ناحیه پلی مخچه‌ای یا سی‌تی انگل در بیمارستان امام علی (ع) بجنورد، انجام شد. به گزارش خبرگزاری صداوسیما، خراسان شمالی، دکتر «اسدبیداد... حسینی» جراح مغز، اعصاب، دیسک و ستون فقرات گفت: یائونی میانسالی با علامت سردرد مراجعه کرده بود که در بررسی‌ها و بازبینی‌ام آ‌آ‌ی، متوجه توموری شدیم که از عملی حساس و سنگین حکایت داشت. وی افزود: پیش از این، نبود دستگاه «پایش

آغاز عمل‌های جراحی ارتوپدی در بیمارستان پور سینای آشنخانه



سرپرست بیمارستان پور سینای آشنخانه از شروع اعمال جراحی ارتوپدی در این بیمارستان خبر داد.

دکتر «حسین شاپور» گفت: نخستین عمل جراحی ارتوپدی در این بیمارستان توسط دکتر «خدابنده» پزشک متخصص جراح ارتوپدی انجام شد. وی تصریح کرد: با شروع جراحی‌های ارتوپدی در روزهای فرد در بیمارستان پور سینا، به همت متخصصان و کادر درمان این بیمارستان، نخستین جراحی پیوند استخوان با موفقیت انجام شد. سرپرست بیمارستان پور سینای آشنخانه، انجام جراحی‌های ارتوپدی از جمله جراحی ترمیم مچ‌اندون و پیوند استخوان را نوید بخش استمرار انجام دیگر جراحی‌ها در این بیمارستان دانست.

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رأی شماره ۵۵۷۱/۵۰۵۰۳۰۷۰۵۰۶۰۰۱۴ مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۸ هیات به شماره کلاس ۱۷۷-۱۴۰۰ موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک منطقه دو بجنورد تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای ولی مرادپور فرزند نیازعلی به شماره شناسنامه ۲۱۰ صادره از بجنورد در یک باب ساختمان به مساحت ۱۶۵.۶ مترمربع از پلاک ۱۵۵ اصلی واقع در اراضی کهنه کند بخش دو بجنورد خریداری مع االواسطه از مالک رسمی شهر داری بجنورد محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دونوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ **تاریخ انتشار نوبت دوم:** ۱۴۰۱/۰۱/۳۰

م الف/ ۱۲۹۴۳۷۵

۱۴۰۱۶۰۹۰۳

احمد اصغری شیروان- رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رأی شماره ۵۵۶۸-۱۴۰۰/۱۲/۲۶-۱۴۰۰ هیات به کلاسه پرونده شماره ۴۹۱-۱۴۰۰ موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک منطقه دو بجنورد تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای/ خانم جواد شاکر فرزند شیرمحمد به شماره شناسنامه ۱۶۳۵ صادره از بجنورد در شش‌دانگ یک باب ساختمان به مساحت ۲۲۶.۶۹ مترمربع از پلاک ۹۰۷ فرعی از ۱۶۳ اصلی واقع در اراضی پنبه زار خریداری از مالک رسمی شهر داری بجنورد محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دونوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ **تاریخ انتشار نوبت دوم:** ۱۴۰۱/۰۱/۳۰

م الف/ ۱۲۹۴۳۶۸

۱۴۰۱۶۰۸۹۲

احمد اصغری شیروان- رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رأی شماره ۱۶۱۸۷-۱۴۰۱/۱۲/۲۸ مورخ ۱۳۹۳/۱۲/۲۸ هیات به کلاسه پرونده شماره ۵۴۲۹-۱۳۹۱ موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک منطقه دو بجنورد تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای/ خانم طاهره حصار ی فرزند فولاد به شماره شناسنامه ۹ صادره از بجنورد در شش‌دانگ یک باب خانه به مساحت ۲۲۸.۴۲ مترمربع از پلاک ۱۶۶ فرعی از ۱۷۳ اصلی واقع در اراضی معصوم زاده بخش دو بجنورد خریداری از مالک رسمی آقای حسین سعادت محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دونوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۱/۱۵ **تاریخ انتشار نوبت دوم:** ۱۴۰۱/۰۱/۳۰

م الف/ ۱۲۸۷۷۷۹

۱۴۰۱۶۰۹۹۹

احمد اصغری شیروان رئیس ثبت اسناد و املاک

شرکت ساخت و توسعه زیر بناهای حمل و نقل کشور جهت انجام امور حقوقی خود در استان خراسان شمالی در نظر دارد از طریق قرارداد مشاوره ای یک نفر کارشناس حقوقی را با شرایط زیر استخدام نماید:

- ۱- تابعیت جمهوری اسلامی ایران
- ۲- عدم سوء پیشینه
- ۳- کارت پایان خدمت
- ۴- حداقل ۵ سال سابقه کار مفید و مرتبط
- ۵- دارای روابط عمومی قوی و فن مذاکره بالا
- ۶- دارای حداقل مدرک کارشناسی مرتبط با دانشگاه‌های معتبر کشور. (ترجیحاً دانشگاه‌های دولتی)
- ۷- آشنایی با رایانه و نرم افزارهای مرتبط

مدارک مورد نیاز :

- ۱- اصل شناسنامه و یک نسخه تصویر برابر اصل شده
- ۲- اصل کارت ملی و یک نسخه تصویر برابر اصل شده
- ۳- اصل مدرک تحصیلی و یک نسخه تصویر برابر اصل شده
- ۴- رزومه کاری

**** متقاضیان محترم جهت تحویل مدارک و رزومه کاری به آدرس بجنورد - خیابان میرزا رضا کرمانی - بن یست جلوه - پلاک ۱۴۳**

مراجعه نمایند و جهت هماهنگی با شماره ۳۷۷۵۰۲۷۹ تماس بگیرید.

مهلت ارائه مدارک مربوطه از تاریخ درج آگهی ۵/ پنج روز کاری می باشد.

۱۴۰۱۶۷۶۱۹

