info@payamdaily.ir

پیام آشنا

نخستین روزنامه صبح البرز

شماره ۱۹۸۰

چهارشنبه / ۱۵ دی / ۱۴۰۰

۲ / جمادی الثانیه / ۱۴۴۲

05 / January / 2022

صاحب امتیاز: موسسه همگامان اندیشه زمان

مدیرمسئول: محمود حیدری سردبیر: باهره حیدری

نشانی: کرج، بلوار توحید، خیابان فرهنگ، جنب کانون کارشناسان، روبه‌روی ماه‌گستری

تلفن: ۲۲۵۳۲۳۲۳-۲۲۵۳۲۳۲۴-۰۲۶ فکس: ۲۲۵۵۲۸۳۸

فکس اینترنتی پیام آشنا: ۰۲۱-۸۹۷۶۶۷۲۹

امتیاز در طرح ارزیابی کیفی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی: ۴۶

چاپ: کارگر

کافه پیام

برای انعکاس نظرات و گلایه‌ها و پیشنهادات خود درباره مسائل البرز با پیام آشنا تماس بگیرید

۳۲۵۵۳۸۳۸

۳۲۵۴۱۴۹۵

۰۹۰۱۴۰۴۸۳۳۳

محض اطلاع

۴ تغییر در بینی که منجر به عفونت سینوس‌ها می‌شود

حفره‌های سینوس مدام موکوس تولید می‌کنند. در شرایط نرمال، موکوسی که از سینوس‌ها می‌آید در مسیرهای بینی در پشت حلق تخلیه می‌شود. وقتی هوا به حفره‌های سینوس نمی‌رسد و این حفره‌ها نمی‌توانند موکوس را تخلیه کنند، محیطی ایجاد می‌شود که میکروب‌ها می‌توانند در آن رشد کرده و تکثیر شوند. در خیلی از موارد، خصوصاً آن‌هایی که سینوزیت حاد دارند، اسداد سینوس‌ها ناشی از تورم بافت‌های بینی و موکوس زیاد یا غلیظ است. سینوزیت حاد چهار هفته یا کمتر طول می‌کشد اما سینوزیت مزمن سه ماه یا بیشتر ادامه دارد. گاهی سینوزیت مزمن ناشی از موکوس نیست، بلکه به دلیل بافتی است که حفره‌های سینوس را مسدود کرده و جلوی تخلیه آن‌ها را گرفته است.

این اتفاق به دلایل زیر می‌افتد:

. بافت به طور غیرعادی بزرگ شده

. به دلیل آسیب یا عمل جراحی، بافت زخم در سینوس‌ها یا راه‌های بینی وجود دارد

. ضایعات غیرنرمال مانند پولیپ وجود دارند

. آناتومی ژنتیکی فرد باعث شده سینوس‌ها به‌سختی موکوس را تخلیه کنند

وقتی بافت سینوس‌ها را مسدود می‌کند اغلب منجر به سینوزیت مزمن می‌شود تا سینوزیت حاد و معمولاً برای درمان به عمل جراحی نیاز است.

بافت بزرگ شده

ساختارهایی توانند مستقیماً در تخلیه نرمال موکوس از سینوس‌ها دخالت کنند. همچنین به این دلیل که پشت حلق بینی، سینوس‌ها و گوش‌ها همگی به هم مرتبط‌اند، برخی از عوارض مثلاً عفونت‌های گوش، یا مایع در گوش می‌تواند به سینوس ربط داشته باشد. غیرعادی نیست که ساختارهایی مانند آدنوئیدها (لوزه سوم) یا توربینیت‌ها (شاخک‌های بینی) بزرگ می‌شوند و مشکلاتی برای سینوس‌ها و گوش‌ها و یا حتی ایجاد می‌کنند. وقتی آدنوئیدها بزرگ می‌شوند، نه‌تنها سینوس‌ها را می‌بندند بلکه اغلب جلوی تخلیه شیپور استاش گوش را نیز می‌گیرند. این اتفاق می‌تواند منجر به عفونت گوش یا تجمع مایع در گوش شود. در این حالت احتمالاً لازم است عمل جراحی برای برداشتن لوزه‌ها انجام شود تا مشکلات سینوس‌ها و گوش برطرف شوند. توربینت‌ها یا شاخک‌های بینی بخشی از راه‌های بینی‌اند و کارشان گرم و مرطوب کردن هوایی است که تنفس می‌کنیم. این شاخک‌ها می‌توانند بزرگ شده و ممکن است نیاز به درمان با دارو یا گاهی عمل جراحی داشته باشند. برخی از افراد دچار هولدار شدن شاخک‌های بینی می‌شوند که به آن کونکا بولوزا می‌گویند و می‌تواند مشکلاتی برای سینوس‌ها ایجاد نماید. ترمیم شاخک‌های بینی به عمل جراحی نیاز دارد.

ضایعات غیرنرمال

پولیپ‌های بینی می‌توانند منجر به سینوزیت شوند. پولیپ بینی توده‌ای از بافت است که در داخل بینی و گاهی حتی در سینوس‌ها رشد می‌کند. این توده‌ها سرطانی نیستند و معمولاً در نتیجه التهاب ایجاد می‌شوند. برخی از دلایل التهاب آلرژی‌ها یا آسم هستند. پولیپ بینی اگر با دارو درمان نشوند معمولاً با عمل جراحی برداشته می‌شوند.

برخی از سرطان‌ها نیز می‌توانند سبب ایجاد ضایعاتی شوند که سینوس‌ها را مسدود می‌کنند، اما این مورد بسیار نادر است.

انحراف تیغه بینی

تیغه بینی شامل تکه‌ای غضروف در جلو و استخوانی در عقب است که سوراخ‌های بینی را از هم مجزا می‌کند. به طور طبیعی این تیغه در وسط یا نزدیک به وسط است اما می‌تواند به‌واسطه نقص مادرزادی یا آسیب‌هایی مانند شکسته شدن بینی به یک سمت منحرف شود. افرادی که دچار انحراف تیغه بینی هستند بیشتر احتمال دارد به سینوزیت هم دچار شوند. در این حالت سینوس‌ها پایینی اغلب درگیر می‌شوند. برای رفع انحراف تیغه بینی به عمل جراحی نیاز است تا قسمت‌های آسیب‌دیده تیغه ترمیم شده و سپس تیغه دوباره تراز شود.

آناتومی

تفاوت‌های وراثتی آناتومیک می‌تواند باعث شوند برخی از افراد بیشتر در معرض ابتلا به سینوزیت باشند. مثلاً کوچک بودن اجزای صورت می‌تواند ساختارهای صورت را در تنگنا قرار داده و باعث شود سینوس‌ها نتوانند به راحتی موکوس را تخلیه کنند. این اتفاق اغلب در کودکان روی می‌دهد که به طور طبیعی سینوس‌ها و راه‌های هوایی کوچک‌تری دارند. برخی از نقص‌های مادرزادی یا سندرم‌های ژنتیکی نیز بر ساختارهای صورت اثر می‌گذارند مثلاً سندرم داون و شکاف کام می‌تواند احتمال سینوزیت را افزایش دهند.

گزارش روز

ممنوعیت واردات واکسن، «سوءتفاهم» بود

به گزارش پیام آشنا به نقل از همشهری، ماجرای ممنوعیت واردات واکسن به کشور روز یکشنبه از قول ۲معاون وزیر بهداشت خبری شد. بهرام دارایی- رئیس سازمان غذا و دارو در بخشی از صحبت‌هایش با رسانه‌ها عنوان کرده بود که هیچ واکسنی به ایران وارد نمی‌شود و تولیدات داخل برای تامین نیازهای اصلی مانند دوز سوم کافی است. همچنین کمال حیدری- معاون وزیر بهداشت ایران هم با تأکید بر کافی بودن تولید داخلی واکسن کرونا گفته بود ستاد ملی مقابله با کرونا در شرایط اقتصادی فعلی واردات واکسن کرونا را ممنوع کرده است. ممنوعیت واردات واکسن، پیش از این در اوایل آذر، از سوی بهرام‌عین‌اللهی- وزیر بهداشت هم مطرح شده بود. او در مراسم تحویل ۵میلیون دوز واکسن مؤسسه رازی، اعلام کرده بود که واردات واکسن ممنوع است و از این پس باید متکی به تولیدات داخلی بود. آن زمان محموله‌های زیاد واکسن وارد کشور شده بود. قبل از آن در دولت قبل هم وزیر بهداشت وقتی برای حمایت از تولید داخلی، این موضوع را مطرح کرده بود، اما از آنجا که وعده تولیدکنندگان داخلی

رئیس سازمان غذا و دارو ممنوعیت واردات واکسن به کشور را رد کرد و گفت: «قرار نیست واردات واکسن‌های خارجی متوقف شود چرا که ما میلیاردها دلار به کووکاس سازمان بهداشت جهانی برای دریافت واکسن کرونا، پول داده‌ایم که به وقت اضطرار به ما تحویل ندادند. حالا باید این محموله‌های خریداری شده به ایران فرستاده شود. قرار نیست ممنوعیتی برای واردات آنها داشته باشیم. حتی ممکن است واکسن‌های اهدایی از سایر کشورها هم داشته باشیم.»

برای تامین واکسن مورد نیاز کشور محقق نشد، واردات واکسن‌های خارجی (بهارات، اسپوتنیک‌وی، آسترازنکا و سینوفارم) در دولت سیزدهم ادامه پیدا کرد و از مرز ۱۵۰میلیون دوز هم گذشت.

۲ مسیر واردات واکسن‌های خارجی

بهرام دارایی- رئیس سازمان غذا و دارو درباره خبر منتشر شده در مورد ممنوعیت واردات واکسن توضیح بیشتری می‌دهد و می‌گوید: «به هیچ عنوان کلمه‌ای تحت عنوان ممنوعیت برای واردات واکسن‌های خارجی عنوان نکردم. پیش از این بارها در مصاحبه‌های مختلف گفته‌ام که وظیفه ما تامین دارو، تجهیزات پزشکی و واکسن است و از هر مسیری که بتوانیم این تامین صورت می‌گیرد. چه از مسیر واردات و چه از تولیدات داخلی.» به گفته دارایی هم‌اکنون تولیدات واکسن‌های ایرانی جولیگوی نیاز کشور است و دیگر کشور در این زمینه واردات ندارد، اما به هیچ‌عنوان این مسئله به معنی ممنوعیت ورود واکسن‌های خارجی نیست. «برخی کشورها واکسن‌هایشان را به ما اهدا می‌کنند. در سبد کووکاس هم میلیاردها دلار پول از سوی ایران پرداخت شده اما در زمان لزوم، واکسن کمتری از دریافت کردیم و واردات این واکسن‌ها هم ادامه خواهد داشت. ما ۲ مسیر واردات واکسن داریم و هیچ ممنوعیتی در این‌باره وجود نخواهد داشت.» این مسئول با تأکید بر اینکه در وضعیت کنونی هیچ اضطراری به تامین واکسن از خارجی‌ها وجود ندارد و ظرفیت تولید واکسن‌های داخلی در کشور مطلوب است ادامه می‌دهد: «در آینده هم تصمیمی برای واردات واکسن وجود داشته باشد از جمله نیاز به واکسن خاص برای گروه‌های سنی جدید و تغییر نیاز کشور برای دسترسی به واکسنی غیرار واکسن‌های داخلی، قطعا خرید و واردات انجام خواهد شد. درباره واکسن و دارو هیچ زمانی کلمه ممنوعیت معنا ندارد. تمام تصمیم‌گیری‌ها در این‌باره منوط به اتفاقات آینده است چرا که کرونا و ویروس آن رفتار قابل پیش‌بینی ندارد.» او درباره آمار تولید واکسن‌های داخلی هم می‌گوید: «تاکنون ۱۸۰میلیون دوز واکسن تامین شده است که ۵۵میلیون دوز آن تولید داخل است. واکسن‌سازهای داخلی هم‌اکنون ظرفیت و توان تولید ۱۵میلیون دوز واکسن را دارند و درصورت نیاز و سیاست‌گذاری‌های آینده ظرفیت تولید خیلی هم وجود دارد.» به گفته این مسئول، موجودی واکسن کرونا در کشور حدود ۴۰میلیون دوز است و علاوه بر واردات واکسن‌های خارجی از ۲ مسیر اهدایی و کووکاس، تولیدات واکسن‌سازهای داخلی هم در انبارهایشان موجود است و به موقع تحویل گرفته می‌شود.

آسترازنکا موجودیست

مطرح شدن ماجرای ممنوعیت واردات واکسن از روز یکشنبه، بازتاب‌های بسیاری در فضای مجازی و رسانه‌ها داشته و موجی از نگرانی در میان مردم برای تزریق واکسن خارجی برای دوز سوم، چرا که با وجود توصیه‌ها مبنی بر تزریق واکسن متفاوت برای دوز سوم، بخش قابل توجهی از کسانی که در گذشته سینوفارم تزریق کرده‌اند، اصرار به تزریق آسترازنکا دارند. اما موجودی این واکسن در بسیاری از پایگاه‌های واکسیناسیون صفر شده است و در دسترس نیست. هر چند که دستورالعمل معاونت وزارت بهداشت علاوه بر آسترازنکا برای تمامی واکسن‌ها، پاسکووکاس پلاس هم بوده، اما بعنظر می‌رسد که آسترازنکا به‌عنوان واکسنی با تأییدیه بین‌المللی بیشتر مورد اقبال است. پیک اومیکرون در بسیاری از کشورها آغاز شده و پیش‌بینی می‌شود مواردی از آن در ایران هم بالا رود. سازمان جهانی بهداشت و همسو با آن وزارت بهداشت ایران یکی از مؤثرترین روش‌های مقابله با اومیکرون را تزریق دوز سوم واکسن‌های کرونا اعلام کرده‌اند. پس از تزریق دوم عنوان کرده‌اند و حتی سازمان جهانی بهداشت پیشنهاد داد تزریق واکسن‌ها در دوز سوم متفاوت از ۲دوز قبل باشد تا منجر به افزایش ایمنی شود. این در حالی است که بیش از ۹۰درصد واکسن‌های تزریق شده در کشور، واکسن سینوفارم بر پایه ویروس کشته شده است.

واردات آسترازنکا از چند روز دیگر

حالا محمد هاشمی- سرپرست روابط عمومی وزارت بهداشت درباره کمبود و نبود آسترازنکا منجر به نگرانی در تزریق دوز دوم و حتی دوز سوم شده است، می‌گوید: «تا چند روز دیگر محموله‌های جدید این واکسن وارد کشور خواهد شد و افرادی که تمایل به تزریق این واکسن برای دوز سوم را دارند باید اندکی صبوری کنند. با ورود محموله‌های جدید این واکسن به سرعت توزیع و در اختیار افراد قرار خواهد گرفت.» البته به گفته این مسئول مشکلی در تزریق دوز سوم متفاوت برای کسانی که دو دوز آسترازنکا تزریق کرده‌اند هم وجود ندارند: «طبق دستورالعمل‌های معاونت بهداشت وزارت بهداشت کسانی که دوز اول و دوم واکسن‌شان را آسترازنکا دریافت کرده‌اند می‌توانند برای نوبت سوم از واکسن جایگزین یعنی پاسکووکاس پلاس یا اسپوتنیک استفاده کنند. این دستورالعمل برای افرادی که دوز اول و دوم واکسن‌هایی مانند اسپوتنیک دریافت کرده‌اند هم وجود دارد و درصورت در دسترس نبودن آسترازنکا می‌توانند برای دوز سوم، پاسکووکاس پلاس تزریق کنند.»

پیامدهای اعلام ممنوعیت واردات واکسن

ماجرای محدودیت در واردات واکسن مسئله‌ای است که همواره مطرح می‌شود و محمد کریمی نیا، معاون قرارگاه پاکدلان زیستی به‌عنوان یکی از عوامل اجرایی تولید واکسن فخر اباد به سیاست واردات بی‌رویه و حذف بی‌رویه اشاره می‌کند و درباره اهمیت واردات واکسن با حمایت از تولید داخل می‌گوید: «اگر در این‌باره به درستی برنامه‌ریزی شده باشد، حتی با تأکید بر تولید داخل، هر زمانی که نیاز به واردات پیش بیاید، به همان سمت می‌رویم.» به گفته کریمی نیا، مشکل اینجاست که براساس برآوردهای بین‌المللی سازمان بهداشت جهانی قبل از دلتا باید ۷۵درصد جامعه هدف به‌صورت کامل (تزریق ۲دوز) واکسیناسیون می‌شدند اما بعد از دلتا این عدد به ۸۵درصد رسید یعنی ۱۵۰میلیون دوز واکسن باید تزریق می‌شد اما اکنون هنوز ۳۰میلیون دوز واکسن تزریق نشده و حدود ۱۰میلیون نفر یا ناقص واکسینه شده‌اند یا اصلا واکسن دریافت نکرده‌اند. به همین دلیل می‌توان گفت که سیاست ممنوعیت واردات یا حمایت ناکافی از تولید داخلی می‌تواند منجر به آسیب شود. کریمی نیا تأکید می‌کند که اعلام ممنوعیت واردات واکسن تحت هر شرایطی اشتباه است و منجر به نگرانی مردم می‌شود. حتی اگر فرض را بر این بگذاریم که نیاز به خرید و واردات نیست اما در ماه‌های گذشته همواره واکسن‌هایی به ایران اهدا شده که اکنون اشکالی ندارد این واکسن‌ها را دریافت و به کشورهایی واگذار کرد که هنوز نتوانسته واکسینیسن خود را کامل کنند. او در ادامه درباره تأکید بر تزریق واکسن خاص برای دوز سوم توضیح می‌دهد: «آسترازنکا، تزریق گسترده‌ای نداشته و اینطور نبوده که در ایران ده‌ها میلیون نفر یا آن واکسینه شده باشند که اکنون به‌دلیل در دسترس نبودن دچار چالش شوند. اما هیچ تأکید ۱۰۰درصدی برای تزریق آسترازنکا در دوز سوم نیست و واکسن‌های پفایزر و رازی هم می‌توانند جانشین آن شوند. حتی مبحث مطرح شده از سوی سازمان بهداشت جهانی مبنی بر تغییر دوز سوم از ویروس کشته شده به واکسن وکتوربیس (غیرفعال شده ویروس) هم یک پیشنهاد بود و الزامی نیست» این مسئول تأکید کرد که باید با تصور نبود یک واکسن تزریق دوز سوم را به تعویق انداخت چرا که واکسن‌های جایگزین در کشور موجود است.

اشاره

چه سنی برای اهدای خون مناسب است؟

اهدای خون، اهدای زندگی است و یکی از بالاترین ایثارها به حساب می‌آید. یک واحد خون جان سه نفر را نجات دهد. اما اینکه آیا همه افراد شرایط اهدای خون را دارند و یا اینکه از چه سنی می‌توان خون اهدا کرد، از نکات مورد توجه افرادی است که تمایل دارند این کار خداپسندانه را انجام دهند.

به گزارش پیام آشنا، حداقل سن قابل قبول برای اهدای خون ۱۸ سال تمام و حداکثر سن ۶۰ سال تمام است. حداکثر سن برای اولین اهدای خون ۶۰ سال است و برای دفعات بعدی سن اهداکننده مستمر (با سابقه حداقل ۱۰ بار اهدای خون در سال) حداکثر ۶۵ سال است و هر واحد خون اهدایی حدود ۴۵۰ میلی‌لیتر و معادل فقط ۱۰ درصد حجم کل خون بدن است. پلاسما و گلبول‌های سفید و پلاکت‌ها، ظرف مدت چند روز به طور طبیعی توسط سیستم خون ساز بدن جایگزین می‌شوند و بدن با افزایش جذب آهن از دستگاه گوارش، آهن از دست رفته را به مرور و طی حدود یک ماه جایگزین خواهد کرد. بنابراین گلبول‌های قرمز خون حداکثر در سه تا چهار هفته در بدن بازسازی می‌شود. اهدای خون اهدای زندگی است، اما اهدای خون دارای شرایطی است که بهترین و سالم‌ترین و در عین حال خون سازگار به فرد نیازمند به خون تزریق شود. در تزریق خون به بدن یک بیمار باید اطمینان حاصل شود که به او صدمه‌ای وارد نمی‌شود. درعین حال سلامت اهدا کننده خون نیز به خطر نمی افتد. از این رو تمام مراکز اهدای خون برای خون‌دادن شرایطی را در نظر می گیرند که بعضی از این شرایط برای حفظ سلامت فرد اهدا کننده و برخی دیگر برای حفظ سلامت گیرنده خون است و همچنین معافیت از اهدای خون ممکن است موقت یا دائم باشد. ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای مانند: بیماری‌های قلبی- عروقی، بیماری‌های شدید ریوی و آسم، سکته مغزی، دیابت وابسته به انسولین، سابقه ابتلا به بیماری‌های عفونی مانند هپاتیت B، C، ایدز و تزریق مواد مخدر، به لحاظ حفظ سلامت فرد اهداکننده یا گیرنده خون اجازه نمادار تا پایان عمر خون اهدا کند.

قابل توجه

رویدادهای امیدبخش سال ۲۰۲۱

پاندمی کووید۱۹ زندگی همه ساکنین زمین را تحت تاثیر قرار داد در کنار تمام اخبار منفی، اتفاقاتی نیز وجود داشت که امیدبخش بودند و از آنان به عنوان رویدادهای خوب سال ۲۰۲۱ میلادی یاد می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، در کنار تمام اخبار ناامید کننده خبرهایی در سال جاری شنیده شد که منجر به تحولی عظیم در حوزه‌های مختلف اعم از بهداشت و سلامت، محیط زیست، فناوری و صنعت فضایی بود. در ادامه به چند مورد از این اخبار اشاره شده است.

تزریق ۸.۴۷ میلیارد دز واکسن کووید ۱۹

در سال ۲۰۲۱ میلادی نزدیک به ۹ میلیارد دز واکسن کووید۱۹ در سراسر جهان به شهروندان تزریق شد و این آمار هر لحظه رو به افزایش است. این رویداد بزرگترین کمپین واکسیناسیون در طول تاریخ بشر است. انتظار می‌رود ظرف سه ماه آینده ۷۵ درصد کل جمعیت زمین حداقل یک دز واکسن کووید۱۹ را دریافت کرده باشند.

کمک به حل مشکل آلودگی های پلاستیکی با هواپیماهای بدون‌سرنشین

در سال ۲۰۲۱ یک استارتاپ انگلیسی به نام Ellipsis Earth نقشه آلودگی پلاستیک در جهان را با استفاده از هواپیماهای بدون‌سرنشین تهیه کرد. این هواپیماها از تجهیزاتی استفاده کردند که امکان شناسایی منشأ زباله‌ها را نیز فراهم می‌کرد. این اطلاعات امکان درک بهتر مشکل و ارائه راهکارهای مناسب‌تر را برای سیاست‌گذاران فراهم کرد.

اتصال بی‌سیم مغز انسان به کامپیوتر

در ماه مارس سال ۲۰۲۱ میلادی محققان دانشگاه براون توانستند برای اولین‌بار در جهان سیگنال‌های مغز انسان را به طوری بی‌سیم برای یک کامپیوتر ارسال کنند. این فناوری با حذف سیم‌ها و کابل‌های مورد استفاده در رابط‌های مغز- کامپیوتر، امکان استفاده از این رابط‌ها را در خانه فراهم می‌کند.

چین ماهواره را رد پشه‌کن کرد

در ماه ژوئن سال ۲۰۲۱ میلادی، سازمان جهانی بهداشت ریشه کن شدن مالاریا در کشور چین را رسما اعلام کرد. این رخداد بعد از چند دهه اقدام مستمر و هدفمند در برابر بیماری مالاریا به وقوع پیوسته است. در دهه ۱۹۴۰ میلادی سالانه ۳۰ میلیون مورد ابتلا به مالاریا در چین گزارش شده است. سازمان جهانی بهداشت کمپینی را برای ریشه‌کن کردن مالاریا در ۲۵ کشور دیگر تا سال ۲۰۲۵ میلادی به راه انداخته است.

دسترسی دونالد ترامپ به توییتر مسدود شد

در ماه ژانویه سال ۲۰۲۱ در پی تحریک مردم برای شورش توسط دونالد ترامپ توییتر دسترسی ترامپ به این پلتفرم را برای همیشه مسدود کرد که باعث خشنودی جهانی شد.

پایداری جمعیت زنبورهای عسل به کمک هتل‌های زنبورداری در هلند

بیش از ۱۱ هزار شهروند هلندی با شمارش تعداد زنبورها دریافتند جمعیت این حشرات در اطراف شهرها در طول چند سال گذشته ثابت بوده است. این وضعیت نتیجه اقدامات هدفمندی مانند ایجاد پوشش گیاهی مناسب است که عملکردی مانند هتل برای زنبورها دارد و همچنین ممنوعیت استفاده از حشره‌کش‌های شیمیایی بوده است.

توسعه نرم‌افزار هوشمند برای مقابله با سوءاستفاده جنسی از کودکان

محققان موسسه Internet Watch Foundation نرم‌افزاری را توسعه دادند که توانایی دستمزدی تصاویر منتشر شده از سوءاستفاده جنسی از کودکان را بر اساس معیارهای مختلف داده و اعداد رگدیری و شناسایی مجرمین را فراهم می‌کند.

تولید اکسیژن در مریخ

در ماه آوریل سال ۲۰۲۱ میلادی یک کاوشگر مریخ موسوم به Perseverance Rover توانست بخشی از اتمسفر غنی از دی اکسید کربن مریخ را به اکسیژن تبدیل کند. به گفته ناسا، این اقدام راه را برای تبدیل دانسان‌های علمی و تخیلی زندگی در مریخ، به یک واقعیت علمی فراهم می‌کند.

افتتاح اولین مدرسه ساخته شده با فناوری چاپ‌سه‌بعدی

در ماه جولای سال ۲۰۲۱ یک گروه ساختمانی موسوم به ۱۴Trees توانست در ۱۵ ساعت با استفاده از فناوری چاپ سه‌بعدی یک مدرسه را به طور کامل در مالاوی بسازند. انتظار می‌رود با استفاده از این فناوری کمبود کلاس‌های درس در مالاوی و سایر مناطق آفریقا با حداقل هزینه و در مدتی کوتاه رفع شود.

کپی‌راهای آرژانتینی زیستگاه خود را پس گرفتند

کپی‌راهای آرژانتینی که گونه‌ای خوکچه هندی هستند، با اعمال خشونت توانستند زیستگاه‌های قدیمی خود را در نزدیکی بوینس آیرس پس بگیرند! این مناطق مرفه‌نشین، زمانی چمنزارهای وسیع پوشیده از گل و گیاه بودند که کپی‌راها با آرامش در آن زندگی می‌کردند. اما جوندگان به دست انسان‌ها از زیستگاه خود رانده شده بودند.

خوردن پنیر واقعاید نیستا

در ماه فوریه سال ۲۰۲۱ محققان دریافتند برخلاف شایعاتی که درباره اثرات نامطلوب پنیر بر سلامت انسان وجود دارد، هیچ دلیل علمی مبنی بر مضر بودن این ماده غذایی وجود ندارد.

گزارش روز

اوقات شرعی فردا

اذان صبح	طلوع آفتاب	اذان ظهر	غروب آفتاب	اذان مغرب
۰۵:۴۷	۰۷:۱۶	۱۲:۱۱	۱۷:۰۷	۱۷:۲۷

امروز با حافظ

نصیحت گوش کن جانا که از جان دوست‌تر دارند
جوانان سعادتمند پند پیر دانا را
حدیث از مطرب و می گو و راز دهر کمتر جو
که کس نگشود و نگشاید به حکمت این معما را

خواندنی

تماشا می کنم این قد قیامت
می کند با رب
که خواهم تا قیامت یاد
کردن این تماشا را

امیرخسرو دهلوی

برگه

تمام افکار خود را روی کاری که دارید انجام می‌دهید متمرکز کنید، پرتوهای خورشید تا متمرکز نشوند نمی‌سوزانند.

گراهام بل

رسانه چه خبر

اومیکرون در کشور به ۲۴۴ مورد رسید!

مهر: رئیس انستیتو پاستور ایران، با اشاره به شناسایی ۲۴۴ مورد قطعی اومیکرون در کشور، گفت: از هفته‌های آتی شاهد شیوع اومیکرون در کشور خواهیم بود و احتمالا آمار بستری ها بالا خواهد رفت. علیرضا بیگلری، شاهگاه دوشنبه در گفتگو با شبکه خبر سیما، افزود: وقتی مورد ابتلاء بالا برود، قطعاً روند بستری‌ها نیز افزایش خواهد یافت. وی با عنوان این مطلب که از هفته‌های آتی شاهد شیوع اومیکرون در کشور خواهیم بود، گفت: با توجه به اینکه سرعت انتقال سویه اومیکرون نسبت به دلتا بیشتر است، قطعاً مولد بستری نیز افزایش خواهد یافت. عضو کمیته علمی کشوری کووید۱۹ ادامه داد: اگر پیش بینی کنیم روزانه ۱۰۰ هزار مبتلا به اومیکرون داشته باشیم، حداقل ۵ درصد این افراد بستری خواهند شد که عدد بالایی است. وی افزود: اگر چنین شرایطی پیش بیاید، سیستم بهداشت و درمان کشور تحت فشار مضاعف قرار خواهد گرفت. بیگلری با اشاره به افزایش موارد آنفلوانزا در کشور، گفت: در انستیتو پاستور، ۳۰ درصد از نمونه‌های کرونا که منفی می‌شود، آنفلوانزا هستند. وی افزود: کیت‌های ترکیبی برای تشخیص موارد کرونا و آنفلوانزا در کشور وجود دارد.

۱۵ دی ۱۴۰۰ ثبت نام مجردها در نهضت ملی مسکن

وزارت راه و شهرسازی: ثبت‌نام نهضت ملی مسکن برای مردان مجرد زیر ۴۵ سال، بعد از ۱۵ دی‌ماه در دستور کار قرار دارد. بر اساس این گزارش، ثبت‌نام نهضت ملی مسکن که تا ۱۵ دی‌ماه تمدید شده بود، برای مجردان واجد شرایط بعد از ۱۵ دی‌ماه انجام خواهد شد و این دسته از متقاضیان باید با مراجعه به نشانی saman.mrud.ir نسبت به ثبت‌نام خود اقدام کنند.

قیمت دارو با هماهنگی بیمه‌ها افزایش می‌یابد

مهر: رئیس سازمان غذا و دارو گفت: قیمت دارو با هماهنگی بیمه‌ها افزایش می‌یابد. بهرام دارایی در پاسخ به این سوال که افزایش قیمت دارو چگونه اعمال می‌شود: افزود: افزایش قیمت‌ها با هماهنگی بیمه‌ها است و سازمان غذا و دارو، اصولاً در نیمه دوم سال نسبت به افزایش قیمت دارو اقدام می‌کند. وی با عنوان این مطلب که درصد خیلی کمی افزایش قیمت دارو داشته‌ایم، تاکید کرد: افزایش قیمت دارو سالانه اتفاق می‌افتد، چون نمی‌خواهیم مردم در نیمه اول سال دغدغه گرانی دارو را داشته باشند. دارایی درخصوص تعداد اقلام دارویی که افزایش قیمت داشته‌اند، گفت: تعداد آنها قابل توجه نیست و از سال گذشته کمتر است. با این حال مشغول ارزیابی با سازمان و برنامه و بودجه هستیم تا آن اقلام دارویی که افزایش قیمت داشته‌اند و هنوز تحت پوشش بیمه قرار نگرفته‌اند، توسط بیمه‌ها حمایت شوند.

وزن کرونا چه قدر است؟

برنا: یک پژوهشگر آمریکایی تعداد ذرات ویروس کرونای جهان را به اندازه وزن یک کودک نوپا تخمین زده است. تقریبا دوسال از زمانی که کووید۱۹ به‌عنوان یک بیماری همه‌گیر جهانی طبقه‌بندی شده می‌گذرد اما این ویروس همچنان در سراسر جهان در حال گردش است. بر اساس یک مطالعه جدید توسط یاسمین ساپلاکوگلو (yasemin sap-iakoglu) مهندس پزشکی از دانشگاه کنتیکت آمریکا، اگر تمام ذرات ویروس کووید۱۹ که در حال حاضر در سراسر جهان در گردش است را در یک مکان جمع کنیم، وزنی بین وزن یک سیب و یک کودک نوپا خواهد داشت: این در حالی است که زمین جرمی معادل ۲۴ ۱۰-۹ × ۵۹۷۳۵ دارد. گروهی از محققان اخیراً محاسبه کرده‌اند که هر فرد آلوده در اوج میزان آلودگی خود به کرونا، حامل حدود ۱۰ تا ۱۰۰ میلیارد ذره جداگانه از ویروس SARS-CoV-۲ است. این مطلب نشان می‌دهد همه ویروس‌های کرونا که همه مردم را در سراسر جهان آلوده می‌کنند در طول دوره همه‌گیری، حدود یک تا ۱۰ میلیون ویروس عفونی معادل جرم جمعی بین ۰.۱ تا ۱۰ کیلوگرم دارند.