

یک خبر

تشدید بر خورد بار رانندگان بی انضباط، مطالبه شهروندان اصفهانی از پلیس

ریس پلیس راهمایی و رانندگی استان اصفهان گفت: خواسته مهم شهروندان از پلیس، شناسایی و برخورد با رانندگان بی‌انضباطی است که حرکت‌های خطرآفرین آنها فضای ایمن خیابان‌ها و بزرگراه‌ها را تهدید می‌کند. سرهنگ علی‌اصغر زارع در گفت‌وگو با ایرنا افزود: شهروندان در تماس با پلیس از انجام حرکت‌های ناهنجار در بزرگراه‌ها و جاده‌های درون شهری نگرانند و این رفتارها را عامل حوادث خطر آفرین برای دیگر رانندگان می‌دانند. او اظهار کرد برخی از شهروندان پس از مشاهده رانندگانی که با بی‌انضباطی، حرکت‌های مکرر و چپ و راست کردن خودرو، کرد حرکات ماریج و نمایشی، لایبی و دستی‌کنسی و دور زدن در بزرگراه‌ها ایمنی خیابان‌ها و سایر رانندگان را به خطر می‌اندازند از پلیس درخواست کمک می‌کنند.ریس پلیس راهمایی و رانندگی استان اصفهان افزود: پلیس به فوریت با شناسایی و احضار رانندگان حادثه‌ساز و با برخورد‌های لازم و قانونی مانع ادامه روند تخلفات این قبیل افراد خاطی می‌شود. او خاطر نشان کرد:بنازیگی در یک مورد رانندگی که فیلم رانندگی خطرآفرین در دو شبکه‌های اجتماعی پخش شده و با یک خودروی پژو ۲۰۶ اقام به دور زدن کامل در یکی از بزرگراه‌های اصفهان کرده بود شناسایی و خودروی او توقیف شد.ریس پلیس راهور اصفهان افزود: گولیهی‌نامه این راننده متخلف بنا به تأیید پزشکی و به علت داشتن مشکلات روحی و روانی با دستور قضایی باطل شد. به گفته زارع، انجام هرگونه حرکات نمایشی با خودرو و موتورسیکات به معنی استقلال از مرگ است و پلیس در صورت مشاهده فیزیکی یا ثبت دوربین، علاوه بر اعمال قانون، اقام به توقیف خودرو و تینت‌بند به‌همراه مرهمه منفی در سوابق رانندگی فرد خاطی خواهد کرد. سرهنگ زارع درتایچه به اینکه برخورد با رانندگان متخلف، حادثه‌ساز و هنجارشکن جزو مهم‌ترین مطالبات مردم از پلیس راهمایی و رانندگی است، این موضوع در استان تشدید می‌شود. او تأکید کرد: انجام حرکات نمایشی و ماریج، لایبی‌کنی، دور دور کردن، سرعت غیرمجاز، انجام حرکات مخاطراب‌آمیز، حادثه‌ساز و نامتعارف، تولید صدای ناهنجار و ایجاد آلودگی صوتی ازجمله مصادیق تخلف و هنجارشکنی در رانندگی است.

محکومیت ضارب یکی از کارکنان اورژانس اصفهان به پرداخت دیه

دادگاه کیفری اصفهان، فردی که به یکی از کارشناسان اورژانس حمله کرده و مانع انتقال بیمار شده بود را به پرداخت دیه محکوم کرد. به گزارش اصفهان امروز، روابط عمومی اورژانس استان اصفهان اعلام کرد دادگاه کیفری اصفهان رای خود را درباره فردی که به کارشناس اورژانس ۱۱۵ حمله کرده با او درگیر شده و با توهین، مانع انتقال بیمار شده بود، صادر و او را به پرداخت دیه محکوم کرد.طبق این گزارش، حکم مذکور پس از طرح شکایت در دادگاه کیفری و پیگیری واحد امور حقوقی اورژانس پیش‌بینی‌رسانی استان اصفهان صادر شد و طبق آن، متهم به پرداخت ۱۵ میلیون ریال جزای نقدی به نفع صندوق دولت و نیم‌درصد دیه کامل در حق شاکی محکوم شد. مرکز اورژانس پیش‌بینی‌رسانی اصفهان با قدرتی از همکاری دستگاکه قضایی تأکید کرد: هرگونه اختلال در ایمدارسی اورژانس به بیماران و مصدومان باعث به خطر افتادن جان مردم شده و این حوالت به شدت پیگیری و به مراجع قانونی ارجاع داده خواهد شد. سخنگوی اورژانس اصفهان نیز گفت: حکم مذکور برای حادثه‌ای که آذر پارسال برای یکی از کارشناسان اورژانس گلنگام اندلس‌راسی به یک مصدوم در شهر اصفهان اتفاق افتاد، صادر شده است. عباس عبادی افزود: پرونده مربوط به ضرب و شتم یکی دیگر از کارکنان اورژانس اصفهان در حین مأموریت اندلس‌راسی در مهر امسال نیز در مراجع قضایی در حال پیگیری است. گفتنی است حمله به نیروهای اورژانس در هنگام اندلس‌راسی در چند مورد در سال‌های اخیر در استان اصفهان اتفاق افتاده است که در آخرین مورد و لوآخر مهر امسال در بی وقوع حادثه تصادف مقابل ترمینال مسافربری کوه اصفهان، کارکنان اورژانس در حال اندلس‌راسی به مصدومان یک تصادف بودند که توسط عده‌ای مورد حمله قرار گرفتند. در این حادثه، یکی از کارشناسان اورژانس از ناحیه صورت و دست آسیب دید و دستگاکه «تلمه‌مدیسین» امبولاس نیز توسط این افراد تخریب شد.

لغوامتحانات تمام مقاطع تحصیلی دانش آموزان اصفهان از ۱۲ تا ۱۴ آبان

مسئول تربیت سیاسی، اجتماعی اداره کل آموزش و پرورش استان اصفهان گفت: امتحانات تمامی مقاطع تحصیلی از دیستان تا دبیرستان به مناسبت روز دانش آموز لغو است. به گزارش ایرنا، زهره عرب در نشست خبری ستاد بزرگداشت سیزدهم آبان روز ملی مبارزه با استکبار جهانی افزود: هم‌زمان با برگزاری ویژه برنامه روز ۱۳ آبان تمامی امتحانات از ۱۲ تا ۱۴ آبان ماه جاری لغو شده است، او با بیان اینکه شیونامه این رویداد به تمامی مدارس استان اصفهان، کانون اورژانس در حال اندلس‌راسی به مصدومان یک تصادف بودند که توسط عده‌ای مورد حمله قرار گرفتند. در این حادثه، یکی از کارشناسان اورژانس از ناحیه صورت و دست آسیب دید و دستگاکه «تلمه‌مدیسین» امبولاس نیز توسط این افراد تخریب شد.

پنجشنبه | ۱۰ آبان ۱۴۰۳ | سال بیستم | شماره ۵۰۲۶ |

شماره ارسال پیامک: ۳۰۰۷۴۶۶ | تلفن ارتباط خوانندگان: ۳۴۲۹۳۷۵۰

چرایی ابتلا به سنگ کلیه از ژنتیک تا سبک زندگی

سنگ کلیه بیماری است که در جوامع امروزی بیش از پیش به چشم می‌خورد و علل مختلفی از ژنتیک گرفته تا نوع تغذیه بر بروز آن تأثیر گذار است، بنابراین می‌تلید افراد زیر نظر متخصصان سبک زندگی خود را تغییر دهند تا از ابتلا به بیماری‌هایی همچون سنگ کلیه که دشواری‌های بسیار را به دنبال دارد، در امان بمانند.

به گزارش ایمن‌ا، کلیه‌ها مواد زائد و مایعات اضافی را از بدن دفع می‌کنند، کلیه‌های بدن انسان اسیدی که توسط سلول‌های بدن تولید شده است را حذف می‌کنند تا تعادل طبیعی و سالمی از آب، نمک‌ها و مواد معدنی مانند سدیم، کلسیم، فسفر و پتاسیم در خون حفظ شود، بدون برقراری این تعادل، اعصاب، ماهیچه‌ها و سایر بافت‌های بدن ممکن است نتوانند به طور طبیعی کار کنند، علاوه‌بر این موارد کلیه‌ها هورمون‌هایی تولید می‌کنند که به کنترل فشار خون، تولید گلبول قرمز و حفظ سلامت و استقامت استخوان‌ها کمک می‌کنند، در این بین سنگ کلیه یکی از شایع‌ترین انواع بیماری‌های کلیوی است، سنگ‌های کلیه (نفرولیت‌ریز) در واقع رسوباتی از جنس مواد معدنی و نمکی است که در کلیه‌ها تشکیل می‌شود، جنس سنگ‌های کلیه به طور معمول اگزالات کلسیم بوده که دارای ساختاری تیز و کریستالی است و گاهی به اندازه یک توپ گلف رشد می‌کند. باید بدانیم براساس نظر متخصصان، این بیماری علت شایع خون در ادرار و درد شدید در شکم، پهلو یا کتاله ران است، تولید سنگ در مردان بیشتر از زنان دیده می‌شود، بیشتر افرادی که به سنگ کلیه مبتلا می‌شوند در سنین ۳۰ تا ۵۰ سالگی هستند، مردان ممکن است درد شدیدی را در پشت یا پهلو تجربه کنند که بیشتر به ناحیه کتاله ران منتشر می‌شود، علائم سنگ کلیه در مردان احتمال دارد شامل تهوع، استفراغ، ادرار دردناک و خون در ادرار باشد، علائم سنگ کلیه در زنان ممکن است مشابه مردان باشد و نشانه‌هایی همچون درد در پشت یا پهلو، تهوع و استفراغ را تجربه کنند، علاوه‌بر این موارد زنان ممکن است درد در ناحیه کتاله ران را نیز تجربه کنند.

همچنین سنگ کلیه می‌تواند اندازه‌های مختلفی داشته باشد، اندازه سنگ کلیه به میزان املاح ورودی و به بدن و اینباشت آن‌ها در مجاری کلیه بستگی دارد، هرچه میزان این املاح بیشتر باشد، امکان اینکه اندازه این سنگ‌ها بزرگ‌تر باشد، بیشتر است، برای تشخیص اندازه این سنگ‌ها از سونوگرافی بهره گرفته می‌شود و پزشکی کلیه و مجاری ادرار با تشخیص اندازه سنگ برای درمان و دفع آن تصمیم‌گیری خواهد کرد.

۴ عوامل ایجاد سنگ در کلیه‌ها چیست؟ شیوا صیرفیان، فوق تخصص بیماری‌های کلیوی با اشاره به عوامل ایجاد سنگ در کلیه‌های بدن افراد به ایمن‌ا می‌گوید: آب و هوای گرم و نوع تغذیه افراد به تشکیل سنگ در کلیه کمک می‌کند، اگر کلیه فرد سالم باشد و مایعات کمتری را مصرف کند، غلظت کلسیم و اسید اوریک در کلیه افزایش پیدا کرده و رسوب می‌کند، افرادی که دارای کلیه سالم هستند باید مصرف مایعات آن‌ها در طول شبانه روز کافی باشد و افرادی که سنگ کلیه دارند، باید روزانه دو تا سه لیتر حجم ادرار داشته، غذاهای عمداتی از افراد در هوای گرم آب زیادی می‌خورند اما ممکن است که بگویند دچار سنگ کلیه شدند، باید بدانیم این اتفاق به دلیل تمریق زیاد بدن آن‌ها است و مقدار مایعات و آبی که مصرف می‌کنند، از پوست آن‌ها دفع شده و مقدار کمتری به کلیه می‌رسد، به بیماری‌ای که سنگ کلیه دارند، توصیه می‌شود به میزان آب مصرف کنند که رنگ ادرار آن‌ها به رنگ سفید باشد و اگر رنگ ادرار آن‌ها زرد باشد یعنی آب کمتری مصرف کردند.

او می‌افزاید: علت سنگ‌سازی کلیه مصرف کمتر آب و مایعات و مصرف زیاد نمک است، نمک همان طور که فشار خون افراد را بالا می‌برد، در تولید سنگ کلیه نیز نقش دارد و به بیماری‌ای که دچار سنگ کلیه هستند، توصیه می‌شود که در طول شبانه روز مقدار نمک کمتری مصرف کنند، سنگ‌هایی که در کلیه تولید می‌شود، دارای چند نوع است که یک نوع آن احتمال دارد از جنس کلسیم و در ترکیب با اگزالات باشد، ابتلا به سنگ کلیه می‌تواند زمینه ارثی داشته یا مربوط به تغذیه افراد باشد، البته انجام عمل‌های جراحی که افراد برای روده و لاغری انجام می‌دهند، نیز خطر ابتلا به سنگ کلیه را افزایش می‌دهد.

فوق تخصص بیماری‌های کلیوی تصریح می‌کند: سنگ کلیه می‌تواند از جنس اسیداوریک باشد، برای نمونه افرادی که اسیداوریک خون آن‌ها بالا بوده یا قرقرس دارند، احتمال دارد که جنس سنگ کلیه آن‌ها از نوع اسیداوریک باشد،



تشکیل بعضی از سنگ‌های کلیه نیز زمینه ارثی دارد یا سنگ می‌تواند در زمینه عفونت ایجاد شود و افرادی که عفونت مزمن پیدا می‌کنند و درمان نمی‌شوند، نیز دچار سنگ کلیه می‌شوند، نکته دیگری اینکه باور اشتباهی است که مطرح می‌شود، افرادی که سنگ کلیه دارند نباید لبنیات مصرف کنند، زیرا این موضوع از نظر علمی ثابت نشده است، لبنیات مانع سنگ‌سازی کلیه می‌شود و افرادی که سنگ کلیه دارند باید به اندازه کافی لبنیات مصرف کنند، در واقع کسانی که سنگ کلیه دارند و قرص‌های کلسیم می‌خورند، باید خوردن لبنیات زیاد را محدود کنند و کمتر لبنیات بخورند، برای جلوگیری از تشکیل سنگ در کلیه علاوه‌بر نوشیدن زیاد مایعات باید افرادی که کلیه آن‌ها سنگ‌ساز است، به حجم ادرار دو لیتر روزانه توجه داشته باشند.

۳ راهکارهای درمان بیماری سنگ کلیه

او تأکید می‌کند: بیماری‌ای که مراجعه می‌کنند، بر این باور هستند که باید آب زیادی بنوشند، در صورتی که همیشه آب زیاد خوردن برای کلیه همه افراد مناسب نیست و باید کلیه افراد سالم باشد تا آب زیاد خوردن برای آن‌ها مشکل بزرگ، ششکلات، قهوه، آجیل، فنسفق و گردو که حاوی اگزالات است را کمتر مصرف کند.

صیرفیان درباره درمان بیماری سنگ کلیه اظهار می‌کند: بیماری‌ای که سنگ کلیه آن‌ها از نوع اسیداوریک است، اگر اسیداوریک خون آن‌ها چک شده و میزان آن بالا باشد، باید درمان سنگ کلیه، همچنین، متاسفانه توصیه می‌شود که در گوشت‌ها اسید اوریک خون را بالا می‌برد و ضروری است که این گروه از بیماران مصرف این نوع مواد غذایی را کمتر کنند، ممکن است کلیه برخی افراد تنها یک بار سنگ بسازد و سابقه قبلی وجود نداشته باشد، اهمیت زیادی ندارد، اما اگر سنگ‌سازی کلیه تکرار شود یا بیماران سابقه قبلی در این زمینه داشته باشند، باید به این گروه از افراد توصیه‌های لازم و رعایت رژیم غذایی ارائه شود.

او عنوان می‌کند: با انجام آزمایش علت و نوع سنگ‌سازی کلیه بیماران مشخص می‌شود و بر اساس نوع سنگ‌سازی درمان انجام می‌گیرد و فرد باید علاوه‌بر رعایت رژیم غذایی و سبک زندگی درمان‌زایی شود، لازم است که بیماران بدانند اگر می‌شود را دنبال کند تا سنگ‌سازی کلیه آن‌ها کمتر شود و اگر این سنگ‌ها به طور مداوم در کلیه آن‌ها تشکیل شود، بیماران باید بدانند که این اتفاق بافت کلیه آن‌ها را از بین می‌برد و نارسایی و عفونت کلیه را ایجاد می‌کند و بیمار نیازمند دیالیز می‌شود، لازم است که بیماران بدانند اگر بعضی از داروها مانند آنتی‌بیوتیک‌ها می‌روبه مصرف شود و افراد سا در بالا و به طور به مداوم و طولاتی مدت از این داروها استفاده کنند، این داروها در کلیه رسوب کرده و موجب تشکیل سنگ می‌شود.

۴ مواد غذایی مفید برای بیماران سنگ کلیه

پیمان صالحی متخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری

چرا پرندگان به زیستگاهشان بازمی‌گردند؟



با اشاره به راه‌های جلوگیری از ایجاد سنگ کلیه به ایمن‌ا اظهار می‌کند: وجود خون در ادرار، تهوع، لرز، تب، تکرر ادرار و بی‌رنگی یا بد بو بودن ادرار می‌تواند از علائم ابتلای افراد سنگ کلیه باشد، به طور کلی افرادی که مستعد ابتلا به سنگ کلیه هستند، باید میزان دریافت آب و مایعات خود را افزایش دهند، چراکه استفاده از مایعات کافی منجر به رقیق شدن ادرار و در نهایت ممانعت از تشکیل سنگ می‌شود، حداقل ۵۰ درصد از مایعات دریافتی بدن در طول یک روز باید آب باشد، همچنین مصرف کلسیم برای بیماران مبتلا به سنگ‌های کلسیمی باید کنترل شود، چراکه گاهی اوقات سنگ‌های اگزالاتی یا اگزالات کلسیمی به دلیل نبود کلسیم کافی در دستگاه گوارش تشکیل می‌شود.

او ادامه می‌دهد: افراد به منظور دریافت کلسیم می‌توانند از رژیم غذایی حاوی شیر و محصولات لبنی از جمله ماست و پنیر استفاده کنند و مدنظر داشته باشند که کلسیم موجود در محصولات لبنی به طور معمول به آسانی جذب می‌شود، اما به طور کلی سبزیجات برگ سبز حاوی مقادیر مشخصی از کلسیم است و با توجه به اینکه دیگر مواد آن توانایی جذب کلسیم در بدن را کاهش می‌دهد، قابلیت جذب کلسیم از سبزیجات برگ سبز کمتر از محصولات لبنی است، افراد درگیر با سنگ کلیه نباید بیش از ۶۰ میلی‌گرم اگزالات از رژیم غذایی خود دریافت کنند، از همین رو باید مصرف غذاهای حاوی مقادیر بالا یا متوسط اگزالات را کاهش دهند و آن‌ها را از رژیم غذایی خود حذف کنند، از جمله مواد غذایی حاوی اگزالات می‌توان به ریواس، توت فرنگی، ششکلات، آجیل، چای، چغندر، سیوس گندم و اسفناج اشاره کرد.

متخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری تصریح می‌کند: افرادی که سابقه سنگ‌های کلیوی دارند، باید از مصرف غذاهای فرآوری شده که به آن‌ها قند افزوده می‌شود اجتناب کنند، همچنین این افراد باید از مصرف شرک و اضافه در آماده‌سازی غذاها پرهیز و مصرف انواع شیرینی و خوراکی‌هایی که در تهیه آن‌ها قند و شکر به کار رفته است و انواع شسرت‌ها را محدود کنند، افراد درگیر با سنگ کلیه را مستعد ابتلا به این بیماری باید میزان مصرف مایعات را افزایش دهند، به میزان کافی کلسیم دریافت و میزان دریافت اگزالات را محدود کنند، رژیم‌های حاوی مقادیر زیاد پروتئین حیوانی می‌تواند در توسعه تشکیل سنگ‌های کلیوی مؤثر باشد، دریافت زیاد ویتامین C می‌تواند زمینه‌ساز تولید اگزالات شود، از همین رو مکمل‌های ویتامین C هنگامی که نظر پزشک متخصص بر کاهش اگزالات در رژیم غذایی است، نباید مصرف شود.

۴ روش‌های سنگ‌شکن کلیه کدام است؟

او درباره روش‌های سنگ‌شکن کلیه عنوان می‌کند: سنگ‌شکنی روشی غیرتهاجمی محسوب و برای درمان سنگ‌های بسیار بزرگی که توان عبور از مجاری ادراری را ندارد، استفاده می‌شود، انواع درمان غیر دارویی سنگ کلیه شامل سنگ‌شکن با دستگاه ESWL، سنگ‌شکن با لیزر و نفرولیتوتومی پوستی است، طی انجام فرایند سنگ‌شکن برای بیماران، امواج برضه‌ای مورد استفاده قرار می‌گیرد و سنگ‌های بزرگ را به قسمت‌های کوچک‌تری تبدیل می‌کند تا از مجاری ادراری قابل عبور باشد، درمان سنگ کلیه با دستگاه ESWL، به صورت سریایی انجام می‌شود و

کیفیت آب چاه‌های «اشکاوند» اصفهان بررسی می‌شود



او ادامه داد: نتایج آزمایشگاهی چاه‌های حرمی و عرصه‌ای رودخانه زاینده‌رود در منطقه اشکاوند اصفهان در کمیته کیفی منابع آب و با حضور مقامات قضایی بررسی می‌شود.مدیرکل مدیریت بحران استانداری اصفهان گفت: پس از بررسی نتایج، برنامه‌ریزی لازم به‌منظور جلوگیری از کشت به‌ویژه صیفی با پساب یا آب چاه‌های آلوده صورت می‌گیرد.به گفته شیشه‌فروش، جلسه این کمیته، هفته آینده با حضور نمایندگان جهاد کشاورزی، مرکز بهداشت، آب منطقه‌ای، آب و فاضلاب و حفاظت محیط زیست برگزار می‌شود.مدیرکل مدیریت بحران استانداری اصفهان تأکید کرد مقرر شده است با افزایش گروه‌های کشت و نظارت بررسی بیشتری در طول مسیر رودخانه زاینده‌رود در اصفهان صورت گیرد تا با برداشت‌های غیرمجاز برخورد شود.شیشه‌فروش گفت: اداره کل حفاظت محیط زیست و مرکز بهداشت به لحاظ قانونی می‌توانند با هر موردی که به آلودگی آب و محیط و در نتیجه تهدید بهداشت عمومی منجر می‌شود برخورد کنند.



برای پیگیری جدیدترین اخبار و محتوای ویژه، به سایت اصفهان امروز اسکن کنید

یک خبر

چرا پرندگان به زیستگاهشان بازمی‌گردند؟

رئیس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش موزه تاریخ طبیعی و ذخایر ژنتیکی استان اصفهان گفت: ممکن است پرندگان در زیستگاه بخصوصی با یک خشکی روبه‌رو شوند، تصمیم به مهاجرت بگیرند و دیگر هرگز به آنجا بازنگردند. مریم امیدی در گفت‌وگو با ایسنا و درخصوص اکوسیستم پرندگان، اظهار کرد: نته‌ها پرندگان بلکه تمامی زیست‌مندان و گونه‌های جانوری و گیاهی حلقه‌های حیات و به یکدیگر وابسته‌اند. حذف هر گونه‌ای از اکوسیستم تأثیرات جبران‌ناپذیری بر محیط‌زیست می‌گذارد، برای اینکه اگر در اکوسیستمی پرندگان شکاری از بین بروند، تعداد چوندگان زیاد می‌شوند. او با تأمل در این نکته که چوندگان عامل انواع بیماری‌ها هستند، یادآور شد: همین چوندگان می‌توانند بیماری سالک را به انسان منتقل کنند. حتی آفت محصولات کشاورزی محسوب می‌شوند.بی‌تردید، «تعادل» اصلی حیاتی است و هر گونه کاهش یا افزایش گونه‌ها تأثیر و پیامدهای خاص خود را دارد. رئیس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش، موزه تاریخ طبیعی و ذخایر ژنتیکی استان اصفهان افزود: زیبایی‌شناسی بختی است که سال‌های اخیر در کل دنیا رواج پیدا کرده. در ایران و در برخی فصول سال، مردم برای عکاسی از پرندگان با انواع تلسکوپ و دوربین هزینه می‌کنند.

در اینجا، هم‌زمان با زیبایی‌شناسی باید از بحث لذت‌بردن هم یاد کرد. نباید فراموش کرد که این حضور و زیست پرندگان برای آگاهی، افزایش دانش و شناخت هرچه بهتر آن‌ها نیز فرصت و ظرفیت است. امیدی خاطر نشان کرد: حذف پرندگان گاهی به‌عنوان خشک‌شدن شناخته می‌شود. زیستگاه رخ می‌دهد. ممکن است پرندگان در زیستگاه بخصوصی با یک خشکی روبه‌رو شوند، تصمیم به مهاجرت بگیرند و دیگر هرگز به آنجا بازنگردند. وقتی یک پرند به زیستگاه بخصوصی می‌بازم‌ی‌گردد، یعنی این زیستگاه نابایار و از دست‌رفته است. هرچه این تنوع زیستی از دست برود و نظم چرخه اکوسیستم برهم‌بخورد، تعداد انسان هم ضرر می‌کند. رئیس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش، موزه تاریخ طبیعی و ذخایر ژنتیکی استان اصفهان با بیان اینکه قابلیت‌های انسان بر جمعیت پرندگان تأثیر گذار است، گفت: اقدامات حساب‌شده انسان‌ها می‌تواند به تغییر اقلیم و پیامدهای چون خشکسالی منجر شود. بسیاری از زیستگاه‌ها پرندگان در دنیا به تنجر خشکی دچار شده‌اند که یکی از آن‌ها ایران است. امیدی گفت: هم‌اکنون در ایران با کاهش نـزولات جوی روبه‌رو هستیم، درواقع، کمتری هستیم که درگیر تنش آبی است.

او خاطر نشان می‌کند: در روش نفرولیتوتومی پوستی، از طریق برشی کوچک در پهلو آنوسکوپ وارد بدن و سنگ کلیه توسط آن برداشته می‌شود، این روش بیشتر برای سنگ‌های بزرگ‌تر از دو سانتی‌متر استفاده قرار می‌گیرد و به طور معمول زمانی استفاده می‌شود که سایر روش‌ها برای درمان ناموفق باشند، افرادی که سنگ‌شکن کلیه را انجام می‌دهند، باید مراقب تغذیه خود پس از درمان باشند و از مواد غذایی همچون سیوس که سرشار از فیبر بوده و برای بیماران سنگ کلیه بسیار مفید است، استفاده کنند، همچنین خوردن هنوانه به دفع کلسیم موجود در ادرار و کاهش خطر ابتلا به سنگ کلیه کمک می‌کند و با تنظیم و حفظ تعادل مقدار اسید موجود در ادرار در حفظ سلامت کلیه‌ها مؤثر است. بر این اساس، سنگ کلیه یکی از بیماری‌های دستگاه ادراری است که افراد بسیاری سالیانه در جهان به آن مبتلا می‌شوند، یکی از مهم‌ترین دلایل ابتلا به این عارضه استفاده از آب‌های آشامیدنی ناسالم و دارای املاح و نمک‌های معنی زیاد است که باعث اینباشت این املاح در مجاری کلیوی و ادراری شده و باعث تولید سنگ کلیه می‌شود. سنگ کلیه به خودی خود دردی ندارد و تشکیل آن نمی‌تواند برای بیمار درد به دنبال داشته باشد، اما زمانی که این سنگ تشکیل شده داخل مجاری کلیوی و ادراری حرکت می‌کند، ممکن است باعث تخریب مجاری و در نهایت خونریزی این مجاری شود که در نهایت در صورتی که از طریق ادرار دفع شود، ممکن است درد شدیدی را به دنبال داشته باشد. تحقیقات حاکی از آن است که سالانه بیش از نیم میلیون نفر به دلیل مشکلات سنگ کلیه به اورژانس مراجعه می‌کنند، تخمین‌زده می‌شود که هر ۱۰ نفر یک نفر در طول زندگی خود دچار سنگ کلیه می‌شود. طبق ابتلا به سنگ کلیه در مردان حدود ۱۱ درصد و در زنان ۹ درصد تخمین‌زده شده است، سایر بیماری‌ها مانند فشار خون بالا، دیابت و چاقی نیز ممکن است خطر ابتلا به سنگ کلیه را افزایش دهند و این موضوع نشان‌دهنده تأثیر تغذیه و سبک زندگی بر بروز بیماری‌ها به ویژه سنگ کلیه است که باید مورد توجه افراد قرار گیرد و طی مشورت متخصصان امر، برنامه غذایی خود را اصلاح کنند.

هیاتیت A چه علائمی دارد؟

فوق تخصص بیماری‌های گوارش و کبد گفت: علائم ابتلا به هیاتیت A ممکن است به صورت آنفلوآنزا، بدن درد، دردهای عضلانی، ضعف، خستگی، حالت تهوع و دل درد باشد. مهدی کاظمی در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به انواع هیاتیت‌وبیماری‌های کبدی اظهار کرد:هیاتیت‌های ویروسی، ویروس‌هایی هستند که تمایل بیشتری به کبد دارند و منجر به ایجاد التهاب در کبد می‌شوند؛ پنج نوع ویروس مختص کبد وجود دارد که شامل هیاتیت‌های A، B، C، D و E است، او با بیان اینکه بعضی ویروس‌های دیگر نیز وجود دارد که می‌تواند کبد را درگیر کند، افزود: هیاتیت A یکی از انواع ویروس‌هایی است که ممکن است کبد را درگیر کند؛ بسیاری از افراد ممکن است در کودکی درگیر بیماری یرقان یا زردی شده باشند و احتمال می‌رود که این بیماری در اثر هیاتیت A ایجاد شده باشد. فوق تخصص بیماری‌های گوارش و کبد تصریح کرد: هیاتیت A نوعی ویروس است که از طریق آب و غذای آلوده که توسط مواد دفعی فرد در درگیر آلوده شده است، انتقال پیدا می‌کند و حدود یک تا سه ماه طول می‌کشد که علائم اولیه این بیماری ایجاد شود و علائم اولیه بیماری ممکن است، به صورت آنفلوآنزا، بدن درد، دردهای عضلانی، ضعف، خستگی، حالت تهوع و دل درد باشد. کاظمی با بیان اینکه هیاتیت A علائم اختصاصی ندارد و تظاهر علائم نیز بسته به عواملی ازجمله سن فرد متفاوت است، ادامه داد: در صورتی که افراد در سنین کودکی با این ویروس درگیر شوند به‌ طور معمول علائم خفیف‌تری را تجربه می‌کنند، اما در صورتیکه فردی در سنین بزرگسالی مبتلا به هیاتیت A شود، علائم شدیدتری را تجربه خواهد کرد.