



مقایسه مصرف یک ماهه که ۱۵ میلیون عدد است تقریباً صفر و ناچیز است. سرم‌هایی هم که در کشور عراق استفاده می‌شوند، خود کشور عراق تدارک دیده و بخشی از آن هم از سمت ترکیه به عراق رفته است. شمالی درباره برنامه سازمان غذا و دارو برای تامین بیشتر سرم، گفت: برای تامین بیشتر سرم از چند ماه قبیل اجازه واردات را دادیم و در

احتمال سرایت پذیری بیشتر آنفلوآنزا در پاییز نسبت به سال گذشته

گروه بهداشت و سلامت- رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت گفت: افرادی که مبتلا به بیماری‌های مزمن بوده یا سالمند هستند، واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند. ابراهیم قادری گفت: در فصل پاییز و زمستان پیش رو به دلیل این که سطح ایمنی نسبت به بیماری آنفلوآنزا کاهش پیدا کرده است؛ این احتمال وجود دارد که سرایت پذیری و بیماری‌زایی این بیماری بیشتر از گذشته باشد. این مسئله نه فقط برای آنفلوآنزا، بلکه برای برخی از ویروس‌های دیگر از قبیل RSV نیز اتفاق خواهد افتاد که این ویروس نیز یکی از عوامل ایجاد علائم سرماخوردگی خصوصاً در کودکان است. البته این موضوع موقت بوده و در سال‌های آینده کمتر خواهد شد. به گفته وی واکسن آنفلوآنزای ایرانی و خارجی در کشور موجود است. برای تمام گروه‌های سنی هدف، قابل استفاده هستند. افرادی که مبتلا به بیماری‌های مزمن بوده یا سالمند هستند؛ بهتر است این واکسن را تزریق کنند. تلقیح واکسن آنفلوآنزا از بروز شدید بیماری جلوگیری می‌کند و در مادران باردار نیز مرغی برای تزریق واکسن وجود ندارد. آن‌ها می‌توانند با مشورت پزشک یا مامای خود، واکسینه شوند. او افزود: پرسنال بهداشت و درمان و افرادی که با مردم زیادی سر و کار دارند نیز بهتر است که واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند. در سال جاری انتظار داریم گردش بیشتر ویروس‌هایی مانند آنفلوآنزا و آراس وی را شاهد باشیم؛ اما سوانمی آنفلوآنزا را بعد از است که در کشور داشته باشیم. زیرا مردم یاد گرفته‌اند که چگونه از خود در برابر بیماری‌های تنفسی مراقبت کنند و سطح بهداشت تنفسی بسیار بالاتر رفته است. ویروس آنفلوآنزا نیز سرایت پذیری کمتری نسبت به کرونا دارد. او گفت: پیش بینی‌ها برای فصل پاییز و زمستان برای متخصصان سخت است؛ اما در سال جاری ویروس‌های مانند آنفلوآنزا احتمالاً برای مشکلاتی را ایجاد خواهند کرد. در حال حاضر حدود سه سال از شیوع کرونا گذشته و با رعایت نسبی دستورالعمل‌ها در پاییز و زمستان سال گذشته، ویروس آنفلوآنزا خیلی در بین مردم به گردش در نیامد. هر چند مواردی از آن را در جوانان و کودکان در سال گذشته نیز شاهد بودیم.

کمبود حاد سرم‌نداریم و سرعت واردات بیشتر شد

مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو:

شمالی درباره وضعیت تامین مواد اولیه در تولید داخلی سرم نیز گفت: در زمینه تولید داخلی سرم و تامین مواد اولیه آن‌ها هیچ مشکلی نداریم، اظهار کرد: به طوری که مراکز اصلی درمانی در سراسر کشور سرم دارند و هر جایی هم که اعلام کمبود می‌شود، ما بلافاصله یک محموله برایشان ارسال می‌کنیم. از جنبه تامین سرم هیچ وقفه‌ای نداریم و داریم تامین می‌کنیم، اما مقداری میزان مصرف‌مان بیش از حد انتظار بوده که این هم مقطعی است و ان‌شاءالله مشکلی ایجاد نمی‌کند و رفع می‌شود. **شرکت‌های داخلی سه شقیقه کار می‌کنند**

وجود ندارد و شرکت‌ها دارند به صورت سه شیفت و با تمام ظرفیت‌شان تولید را پیش می‌برند. **مجوزی برای ارسال سرم به عراق ندادیم** وی درباره برخی اخبار مبنی بر مجوزی برای ارسال سرم به عراق، مجوزی ندادیم. در مجموع چند مورد از موکب‌هایی که در آن طرف مرز قرار بود به زائران ایرانی خدمات

برای تامین بیشتر سرم از چند ماه قبل اجازه واردات را دادیم و در حال حاضر سرعت واردات را بیشتر کردیم و مجوزهای بیشتری برای واردات سرم دادیم که دارد وارد می‌شود و توزیع می‌کنیم تا خلاءهای احتمالی را جبران کنیم.

ارائه دهند، مجموعاً کمتر از ۱۵۰۰۰ عدد سرم به خودشان برده‌اند که در

توزیع کنند که اولویت‌ها با مراکز بستری و بیمارستان‌ها است و سپس بخش خصوصی. بنابراین در حال حاضر عمدتاً سرم به بیمارستان‌ها داده می‌شود و طبیعتاً سهمیه‌ای که به بخش خصوصی داده می‌شود، کمتر است. با این حال این شرایط به صورت پایدار نخواهد بود و در روزها و هفته‌ای آتی ان‌شاءالله این محدودیت هم مرتفع می‌شود.

گروه بهداشت و سلامت- دکتر حسین شمالی، درباره وضعیت ذخایر سرم در کشور، گفت: به طور عادی میانگین مصرف سرم در کشور زیر ۱۰ میلیون واحد در ماه است و در یک‌های مصرف به ۱۱ الی ۱۲ میلیون واحد در ماه می‌رسد. بر این اساس امسال برای تامین ۱۴ میلیون واحد سرم در ماه برنامه‌ریزی کردیم که شرکت‌های تولیدی دارند این میزان را تولید می‌کنند. در عین حال از قبل برای واردات هم مجوز داده بودیم که محموله‌ها در حال واردات است و آن‌ها را توزیع می‌کنیم. وی افزود: تقریباً تا پایان شهریور ماه بیش از ۱۵ میلیون واحد سرم توزیع می‌کنیم که به این معناست که تقریباً ۴۰ تا ۵۰ درصد بیش از میزان معمول سرم را تامین کرده‌ایم.

اولویت‌های توزیع سرم شمالی درباره اظهاراتی مبنی بر سهمیه‌بندی سرم نیز گفت: در این زمینه برنامه توزیع استانی نرودیم، اما خود دانشگاه‌های علوم پزشکی مکلفند که سرم را بر اساس اولویت‌ها

کدام قسمت مغز به شما دوچرخه سواری یاد می‌دهد؟

متمرکز بود، با محدود کردن حرکات سر موش‌ها در مرحله تصویربرداری، که به دانشمندان اجازه می‌دهد مغز را با وضوح تک سلولی بررسی کنند. این تیم به حیوانات آموزش داد تا یک کار حرکتی خاص را انجام دهند. موش‌ها یک گلوله غذا را از یک نگهدارنده تحویل موتوری بگیرند. در ابتدا، موش‌ها هنگام گرفتن گلوله آزمایشی دست و پا چلفتی بودند. محققان با استفاده از DeepLabCut، یک جعبه ابزار نرم‌افزاری یادگیری عمیق که ویدیوی ضبط حرکت را با هوش مصنوعی ترکیب می‌کند، تجزیه و تحلیل دقیقی از حرکات حیوانات انجام دادند. آن‌ها دریافتند که با تکرار و زمان، موش‌ها حرکات کلیشه‌ای برای دست‌یابی یاد می‌گیرند که به آن‌ها امکان می‌دهد در نهایت غذا را به راحتی حفظ کنند. این تیم می‌خواستند فعال شدن نورون‌های مخصوص این

حرکات دستیابی و درک را ببینند و شکل‌گیری مسیرهای سیناپسی در مغز را در زمان وقوع مشاهده کنند. دکتر چن، دانشیار دپارتمان پزشکی سلولی و مولکولی دانشگاه پزشکی می‌گوید: ما توانستیم تغییرات مغز را در زمانی که موش‌ها واقعاً این کار را یاد می‌گرفتند، نظارت کنیم. تیم او با استفاده از تصویربرداری دو فوتونی، نوعی میکروسکوپ که امکان تجسم بافت زنده در مقیاس میکرومتری را فراهم می‌کند، توانست سازماندهی مجدد خارهای دندرتیک را در مغز مشاهده کند. با بزرگمایی سطح سلولی، محققان دریافتند که یادگیری حرکتی به طور انتخابی بیان یک "عامل رونویسی" وابسته به فعالیت به نام NPAS۴ را در قشر حرکتی اولیه القا می‌کند. دکتر چن می‌گوید: آنچه این یافته‌های جدید آشکار می‌کند این



این آخرین مطالعه، تیم تحقیقاتی دکتر چن مکانیسم‌های مربوط به تنظیم فرایند اكتساب و تثبیت حافظه حرکتی را در طول تمرینات تکراری بررسی کردند. دکتر چن، رئیس تحقیقات مدارهای عصبی و رفتار کانادا، می‌گوید: یافته‌های این مطالعه می‌تواند بسیاری از توسعه اهداف درمانی مفید باشد که می‌تواند به بهبود عملکرد حرکتی در بیماران مبتلا به بیماری پارکینسون، سکتة مغزی یا آسیب مغزی کمک کند.

گروه بهداشت و سلامت- وقتی برای اولین بار دوچرخه سواری می‌کنید حرکات بدنی شما ناهماهنگ هستند، اما با گذشت زمان نورون‌های حرکتی مغز نوعی کدنویسی بین ذهن و عضله ایجاد می‌کنند. همانطور که تجربه کرده‌اید، در دوچرخه سواری حرکات مرتبط در نهایت چنان ریشه دار می‌شوند که پریدن روی دوچرخه تقریباً خودکار به نظر می‌رسد. در مطالعه‌ای که این هفته در Neuron منتشر شد، یک تیم تحقیقاتی به رهبری دکتر سیمون چن از دانشگاه پزشکی اوتاوا، پیش‌های جدیدی از ارزشمندی را در مورد این معمای پایدار علم اعصاب ارائه می‌کند. آزمایشگاه او بر روی کشف چگونگی رمزگذاری و ذخیره خاطرات در مغز متمرکز است، به ویژه یادگیری حرکتی. فرآیند پیچیده نحوه حرکت و هماهنگ کردن عضلات بدنمان برایش حائز اهمیت است.

دکه مطبوعات

مناطق آزاد
به خاطر کردن گل سرخ، اره آورده‌اید؟!
جزیره کیش تثبیت یا تغییر چشم انداز؟

اقتصاد کیش
شهردار به انجمن امور شهر و مردم سرگودانه
ارائه خدمات مسافری به بیش از ۲۴۰۰۰ مسافر در بندرگاه کیش

جام جهانی
۷ مدال جهانی با طلوع پدیده ایرانی
چند جانبه‌گرایی اقتصادی، از شرق تا غرب

اعتنا
گشت ارشاد
آیة باپان با نزدیک شدن به است

انتخب
بازار چاره مسکن در وقت اضافه
نیویورک بدون مذاکره

مهرش
تماس رئیسی با خانواده مهسا
نیویورک بدون مذاکره

چند دقیقه بعد از بیدار شدن باید صبحانه بخوریم؟

سولومانتا با اشاره به اینکه توصیه می‌شود صبحانه ۳۰ دقیقه تا یک ساعت پس از بیدار شدن از خواب میل شود و نه بلافاصله، افزود: البته اگر فردی با احساس گرسنگی شدید از خواب بیدار شود و نتواند منتظر زمان مورد اشاره بماند، می‌تواند همان موقع صبحانه خود را میل کند. وی مصرف غلات کامل مانند بلغور جو دوسر، گندم سیاه یا جو مرارید و غذاهای پروتئینی را برای وعده

گروه بهداشت و سلامت- یک متخصص تغذیه معتقد است بهترین زمان برای مصرف صبحانه نیم تا یک ساعت پس از بیدار شدن از خواب است. الناسولومانتا، یک متخصص تغذیه، می‌گوید که صبحانه را باید نیم ساعت یا یک ساعت پس از بیدار شدن از خواب میل کرد. این متخصص هشدار داد که صبحانه باید میل شود، زیرا بیشتر افراد متابولیسم و فرآیند هضم غذا را از صبح شروع می‌کنند و صبحانه بر متابولیسم آن‌ها در طول روز تأثیر می‌گذارد.

علائمی که نشانه کمبود ویتامین D است

از دیگر بیماری‌های مرتبط با کمبود ویتامین D می‌توان به بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت و سرطان اشاره کرد. برخی مطالعات تخمین می‌زند تا ۷۰ درصد افراد ممکن است کمبود ویتامین D داشته باشند. اکثر ویتامین D بدن در پاسخ به نور خورشید روی پوست تولید می‌شود. به همین دلیل است که معمولاً در طول ماه‌های زمستان

گروه بهداشت و سلامت- در این گزارش به علائمی که نشان‌دهنده کمبود ویتامین D (دی) است می‌پردازیم. دردهای ضربان‌دار در پشت یا زانو ممکن است نشانه کمبود ویتامین D باشد. این درد می‌تواند مانند دردی نافذ در عمق بدن احساس شود. استخوان درد با کمبود ویتامین D مرتبط است، زیرا این ویتامین برای سلامت استخوان حیاتی است. بدن برای تنظیم سطح کلسیم و فسفات به ویتامین D نیاز دارد؛ به همین دلیل دریافت آن برای بدن ضروری محسوب می‌شود. یک مکمل ویتامین ۱۰ میکروگرمی معمول در طول ماه‌های زمستان برای تکمیل رژیم غذایی کافی است. کمبود ویتامین D می‌تواند برای سلامت کلی بدن نیز مضر باشد. کمبود این ویتامین با بیماری ام‌اس، فشار خون بالا و دیابت نیز مرتبط است. سایر علائم احتمالی کمبود ویتامین D شامل افسردگی، احساس خواب‌آلودگی و کمبود انرژی است.

سر دآسا کیش
تعمیرات کلیه سیستم‌های برودتی
Sarda.asa.kish