

فراخوان همکاری

نظر به گستردگی فعالیت‌های روزنامه شهروند و توجه ویژه مسئولان آن به وضعیت جای جای کشور، راه‌اندازی صفحه سرزمین با هدف پرداختن به مشکلات و معضلات مردم در استان‌ها در دستور کار قرار گرفت که در این مسیر پرداختن به اقوام مختلف نیز در سرلوحه کار قرار دارد. براین اساس صفحه سرزمین به‌نحوی است به سوی هر دیار و در این مسیر دست همکاری مسئولان، اساتید، کارشناسان، دانشجویان و اهل فن را به گرمی می‌فشاریم تا در جهت پر بارتر کردن آنچه پیش روی شما قرار دارد، بکوشیم.

sarzamin@shahrvand-newspaper.ir
سامانه پیام‌کوتاه ۹۷۰۰۰۰۳۰

خانه به خانه

مدیرعامل شرکت گاز استان گلستان خبرداد:

افتتاح ۶۲ پروژه گازرسانی در هفته دولت

امجدعلی محمدزمانی خبرنگار شهروند | مدیرعامل شرکت گاز گلستان از افتتاح ۶۲ پروژه گازرسانی در استان در هفته دولت خبر داد.

مهندس صفرعلی جمال لیوانی، در گفت‌وگو با خبرنگار «شهروند»، افزود: اعتبار این پروژه‌ها ۶۴ هزار و ۲۶ میلیون ریال برآورد شده است. وی تصریح کرد: در هفته دولت اسامال همچنین در ۱۶ روستای استان با جمعیت یک هزار و ۴۴۵ خانوار پروژه‌های قابل افتتاح خواهیم داشت که برآورد ریالی آنها ۴۹ هزار و ۶۱۰ میلیون ریال است. جمال لیوانی، همچنین از گازرسانی به ۶ CNG همیاری گالیکنس خبر داد و گفت: افتتاح و بهره‌برداری این طرح نیز ۲ هزار میلیون ریال هزینه در بر داشته است. مدیرعامل شرکت گاز گلستان در ادامه با اشاره به پروژه‌های قابل افتتاح در واحدهای صنعتی استان نیز گفت: گازرسانی ۶ واحد صنعتی با اعتباری بالغ بر ۸ هزار و ۴۶۶ میلیون ریال در هفته دولت اسامال بهره‌برداری می‌شود. وی همچنین از گازرسانی فاز دوم مسکن مهر شهرستان آق‌قلا خبر داد و افزود: این پروژه با اعتبار ۴۰ میلیون ریال تکمیل شد و در هفته دولت قابل بهره‌برداری است.

● ● ●

شهردار گرگان خبر داد:

فاز نخست مطالعات ۲ قاطع غیر همسطح جدید در گرگان

اعلام‌رضا ولی‌پور | خبرنگار شهروند | شهردار گرگان، از انجام فاز نخست مطالعات پنجمین قاطع غیر همسطح شهر در محدوده محدود خیابان مطهری شمالی به سمت بزرگراه شهید کلاتری (کمربندی) خبر داد. حسین صادقلو در گفت‌وگو با خبرنگار «شهروند» اظهار کرد: براساس مطالعات مذکور مواردی همچون وضع معابر، دسترسی‌ها، حرکت‌های گردشی مورد نیاز، وضع تپوگرافی منطقه، شرایط هندسی قاطع، امکانات مجاور طرح و برآورد اولیه هزینه‌های ساخت، استحکام اراضی و جابه‌جایی تأسیسات بررسی و تبادل نظر شد.

به گفته شهردار گرگان، در این جلسه کلیات پروژه مطرح و مقرر شد در جلسه آینده مشاور مطالعه‌کننده با بررسی موارد مطرح شده و تکمیل مطالعات، نسبت به راه‌گذر بنه‌های نهایی این قاطع در هر یک از حالت‌های زیر گذر یا روگذر اقدام کند.

● ● ●

رئیس جهاد کشاورزی خراسان رضوی: در دو سال اخیر در این سازمان برنامه آماری علمی نداشته‌ایم



| شهروند | قاطعه آرمسان | مجتبی مزروعی

رئیس جهاد کشاورزی خراسان رضوی در نشست کمیته که به مناسبت تجلیل از خبرنگاران برگزار شده بود گفت: با توجه به وضعیت خشکسالی موجود باید توسعه را در بخش کشاورزی متوقف کنیم. زیرا در حال حاضر در استان سالانه ۴ میلیارد متر مکعب کم‌آبی داریم و بسا بیش از یک میلیارد متر مکعب کاهش سطح آب سفره‌های زیرزمینی به دلیل افزایش برداشت مواجه هستیم و چنانچه به سرعت به وضعیت موجود رسیدگی نشود با بخشی سفره‌های آب زیرزمینی مواجه خواهیم بود.

مزروعی از تشکیل کمیسیون توسعه آب در جهاد کشاورزی استان به منظور رسیدگی به وضعیت بحرانی کمبود آب خبر داد و بیان کرد: برای کاهش برداشت سالانه یک میلیارد متر مکعب از سفره‌های آب زیرزمینی باید توسعه را در بخش کشاورزی متوقف کرده و به افزایش راندمان بپردازیم و به این وسیله در راستای کاهش مصرف گام برداریم. وی اظهار کرد: چنانچه بتوانیم سالانه ۱۵۵ میلیارد تومان اعتبار ذخیره کنیم در یک برنامه پنج ساله ۷۷۰ میلیارد تومان اعتبار ذخیره می‌شود و پایین میزان سالانه ۱۳۴ میلیون متر مکعب ذخیره آب خواهیم داشت و در انتهای این برنامه پنج ساله حجم آب ذخیره شده به ۶۷۳ میلیون متر مکعب خواهد رسید و ۶۲ درصد از کسری مخازن پوشش داده می‌شود.



هزینه‌هایی که مبتلایان به ام‌اس را فلج می‌کند

«سونامی زندگی» در سیستان و بلوچستان

ام‌اس هدف زندگی‌ها شده است. رئیس هیأت‌مدیره انجمن ام‌اس تصریح کرد: بیشتر افرادی که به این بیماری مبتلا می‌شوند جوانان هستند که در سنین ازدواج یا اشتغال به سر می‌برند و متأسفانه این بیماری تا پایان عمر فرد را همراهی می‌کند و از این رو بسیاری از این افراد حاضر نیستند بیماری خود را افشا کنند تا کارشان را از دست ندهند. وی پرکتندگی جغرافیایی را ماضل دیگری در این راستا اعلام کرد و گفت: همه بیماران ام‌اس در زاهدان متمرکز نیستند و بعضی بیماران در مکان‌هایی زندگی می‌کنند که حتی پزشک عمومی هم در آن جا وجود ندارد.

وی گفت: حتی داروهای خود نیاز مبتلایان به ام‌اس در استان به مرکز تخصصی یافت می‌شود و لذا این بیماری بسیاری از مبتلایان را به دلیل نبود امکانات با خود در آستانه نابودی قرار می‌دهد. وی افزود: بسیاری از افرادی که در روستاها زندگی می‌کنند و اطلاعی از بیماری خود ندارند به جای مراجعه به پزشک به دعائوس یا طب سنتی رجوع می‌کنند و در نتیجه کار جذب و هدایت آنان به دلیل ناگهانی‌شان مشکل است.

وی بیان این که دولت حمایتی در این راستا ندارد و بلوچستان این افراد به روانشناس مراجعه نمی‌کنند و با مشکلات شدید تری از جمله طلاق، انزوا، افسردگی و حتی خودکشی روبه‌رو می‌شوند. درانی ادامه داد: اکثر مردم از بیماری ام‌اس اطلاعات دقیقی ندارند و آگاهی بسیاری از آنها در حد سطحی است و لذا عموم مردم فکر می‌کنند تنها افراد عصبی به این بیماری مبتلا می‌شوند در حالی که این طرز فکر کاملاً اشتباه است.

وی افزود: این بیماری یک بیماری خود ایمنی و کاملاً ناشناخته است و علم پزشکی هنوز برای بروز این بیماری را نمی‌داند و لذا درمانی هم برای آن پیدا نشده است و داروهای که صرف می‌شود صرفاً جهت پیشگیری از وضع حادث است. وی اظهار داشت: فرقی‌ها زیاد برای بروز این بیماری را نمی‌داند و لذا درمانی هم برای آن پیدا نشده است و داروهای که صرف می‌شود صرفاً جهت پیشگیری از وضع حادث است.

وی اظهار داشت: فرقی‌ها زیاد برای بروز این بیماری را نمی‌داند و لذا درمانی هم برای آن پیدا نشده است و داروهای که صرف می‌شود صرفاً جهت پیشگیری از وضع حادث است. وی اظهار داشت: فرقی‌ها زیاد برای بروز این بیماری را نمی‌داند و لذا درمانی هم برای آن پیدا نشده است و داروهای که صرف می‌شود صرفاً جهت پیشگیری از وضع حادث است.

کاوش کهن‌ترین استقرار بشری در جیرفت

و در هفته اول مردادماه سال جاری نیز به پایان می‌رسد. «نادر علی‌دادی سلیمانی» سرپرست هیأت باستان‌شناسی پیش از تاریخ دشت اسفندقه جیرفت در ادامه این مطلب با اشاره به این که هیأت باستان‌شناسی با ایجاد چهار کارگاه کاوش، به پژوهش باستان‌شناسی تپه گاوکوشی پرداخت، افزود: در این فصل از کاوش یک کارگاه با هدف لایه‌نگاری و آگاهی از ابزار استقرار بشری تپه باز شد که به شناخت نسبی از لایه‌های فرهنگی تپه بی بریم. علی‌دادی سلیمانی شناخت ادوار استقراری

نیز گفت: داروها خیلی گران است چرا که بسیاری از مبتلایان از قبیل خودم نمی‌توانیم از داروهای رایگان ایرانی استفاده کنیم و به تجویز پزشک مجبوریم از همین رو بسیاری از پزشکان از این معنای زیبایی خفته یا «سونامی زندگی» یاد می‌کنند. به گزارش مهر، تعداد ۵۰ هزار نفر بیمار مبتلا به ام‌اس در ایران شناسایی شده که از این تعداد ۷۲ درصد از بیماران را زنان و دختران و ۲۸ درصد آنان مردان جوان تشکیل می‌دهند که سهم سیستان و بلوچستان از این آمار ۳۰۰ نفر است.

زهرای یکی از مبتلایان به این بیماری که به سختی توانسته با آن کنار بیاید در این باره گفت: باوجود قبول این بیماری اما با هزینه‌های آن نمی‌توانم کنار بیایم. وی بیان داشت: شاید مجبور باشم با تمام مشکلات مربوط به این بیماری کنار بیایم اما هزینه‌های بسیار بالا از قبیل هزینه دارو در این بیماری تمامی ندارد و عهده‌بسیاری از خانواده‌ها خارج است.

وی ادامه داد: اگر در طول درمان و هزینه خرید دارو سستی شود این بیماری به در جرات حادث‌تری می‌رسد و لذا فلج شدن بدن زندگی را نیز فلج خواهد کرد و هزینه سنگینی را بر دوش خانواده خواهد گذاشت. زهرای اظهار داشت: متأسفانه این بیماری علاوه بر این که مستحکام‌های عصبی فرد مبتلا را کم‌کم فلج می‌کند تأثیر ناخوشایندی بر فرزندان، همسر و اقتصاد خانواده می‌گذارد. این بیماری به‌طور ناخودآگاه خانواده‌ها را تحت تأثیر قرار داده و روحیه پشیمانی و خستگی را برایشان به‌همراه داشته است. وی افزود: این موارد بر فرزندان خانواده هم تأثیر گذاشته زیرا فرزند وقتی مشاهده می‌کند دارای مادر ناتوان است که با تزریق مداوم دارو می‌تواند سر پایبستند لذا افسردگی و ناتوانی مادر او را نیز افسرده می‌کند.

وی ابراز داشت: متأسفانه به دلیل این که مردم از این بیماری اطلاعات درستی ندارند لذا بیماران مبتلا به ام‌اس را از خود طرد می‌کنند و فکر می‌کنند که از هر طریقی این بیماری به آنها سراپت می‌کند. زهرای بیان این که مهم‌ترین گام در این راستا اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی مردم و جامعه در خصوص این بیماری است افزود: بسیاری از بیماران ام‌اس مشکل اصلی‌شان بیماری نیست بلکه نوع برخورد دیگران با آنها است.

وی گفت: بسیاری از خانگی‌ها مبتلا به این بیماری همسرانشان آنها را طلاق داده یا آقایان مبتلانی از همسرانشان فاصله گرفته‌اند چرا که اختلالات جنسی در اکثر آنان مشکلات زیادی را به وجود آورده و عاملی برای ایجاد فاصله است.

وی گفت: در بسیاری از خانواده‌ها رفتارهای دوگانه مشاهده می‌شود و بسیاری از آنها نمی‌دانند دلسوزی کنند یا فاصله بگیرند.

قاسم‌ی دیگر از بیماران مبتلا به ام‌اس در زاهدان

افلام

کهن‌ترین استقرار شناخت شده بشری در حوزه جیرفت مورد کاوش باستان‌شناسان قرار گرفت.

«علی مهاجری» مدیرکل میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری استان کرمان در گفت‌وگو با ایسنا، با اعلام این خبر گفت: این استان دارای بیش از ۲ هزار محوطه و تپه باستانی است که کاوش در هر یک از آنها سهم بزرگی در مطالعات باستان‌شناسی، شناسایی هویت فرهنگی و استقرارهای انسانی مناطق جنوبی کشور ایفا می‌کند.

وی از آغاز کاوش‌های باستان‌شناسی حوزه هلیل رود خبر داد و افزود: تاکنون بیش از

دیار

جایگزینی بیماری‌های قلبی با بیماری‌های عفونی و واگیر

چهره‌ها در پوشش عوض شده است

| دکتر ابراهیم شفیعی |

|فوق تخصص جراحی قلب|

زنان به‌خاطر تفاوت جنسیت و هورمونی نسبت به مردان ۱۰ سال دیرتر گرفتار بیماری قلبی و عروقی می‌شوند.

بیماری تنگی عروق قلبی شایع‌ترین علت مرگ در جوامع بشری است که به‌طور معمول در سال‌های جوانی آغاز می‌شود اما بروز آن در دهه‌های آخر زندگی است و مردان از ۴۵ سالگی و خانم‌ها از سن ۵۵ سال به بالا در معرض ابتلا به بیماری تنگی عروق کرونر قلب قرار می‌گیرند.

بیماری تنگی عروق کرونر قلب به علت رسوب برخی مواد از قبیل چربی‌ها در جدار شریان‌های تغذیه‌کننده ماهیچه قلب به وجود می‌آید.

این بیماری زمانی که علائم آن بروز می‌کند، سال‌ها از شروع آن گذشته است و هنگامی خود را نشان می‌دهد که به علت تنگی شدید عروق تغذیه‌کننده به علت عدم خون‌رسانی کافی مشکلاتی برای قلب به وجود می‌آید.

شایع‌ترین علامت این بیماری، درد شدید ناحیه قفسه‌سینه است که هر چند می‌تواند به اشکال مختلف تا حد نارسایی قلب و مرگ ناگهانی خود را نشان دهد اما گاهی نیز بدون علامت بوده و به‌طور تصادفی هنگام معاینات مشخص می‌شود.

ممکن است سال‌ها معاینات مشخص دچار آن باشد ولی به علت متوجه نبودن، اقدام به درمان خود نکند لذا بهترین کار در این زمینه پیشگیری است زیرا در صورت ابتلا حتی با صرف هزینه‌های گزاف و پیچیده‌ترین اعمال جراحی هم ممکن است نتیجه مطلوب به دست نیاید.

از عوامل مستعدکننده بیماری یادشده فشارخون بالا، چربی خون، قندخون، کم‌تحرکی، چاقی، وراثت و عوامل ژنتیکی، فشارها و استرس‌های روانی و اجتماعی، استعمال دخانیات، رژیم غذایی نامطلوب، جنسیت و سن بالاتر که مجموعه‌ای از این عوامل می‌تواند شخص را دچار این بیماری کند.

در صورت ابتلا درمان آن در مراحل اولیه با دارو صورت گرفته و در صورت عدم پاسخ بازرگن عروق کرونر از طریق بالون و آنژیوپلاستی یا پیوند عروق کرونر انجام می‌شود که برای بهبود خون‌رسانی به عضلات قلب، برگ‌های قسمت‌های دیگری از بدن را روی رگ‌های قلب پیوند می‌زنند.

هم‌اکنون شیوع بالای این بیماری در استان بوشهر شروع از میانگین کشوری هم بالاتر است طوری که کمتر خانواده‌ای را می‌توان یافت که یکی از افراد خانواده با بستگان آنها مبتلا به آن نباشند.

علاوه بر این، سن پیوند عروق کرونر نیز در استان بوشهر پایین آمده به نحوی که به‌زیر ۳۵ سال حتی در زنان هم رسیده است در حالی که به‌طور معمول در بانوان ۱۰ سال دیرتر از مردان باید بروز کند.

از آنجایی که سال‌ها قبل از بروز این بیماری در شخص شروع می‌شود بنابراین سن ابتلا به بیماری باستانی بسیار پایین‌تر از اینها در استان بوشهر باشد که حدود ننگ‌خطری برای جامعه است و لزوم توجه برنامه‌ریز و مسئولان مربوطه در دانشگاه علوم پزشکی و سایر ادارات مربوطه را بیش از پیش برای اقدامات پیشگیرانه طلب می‌کند.

به علت افزایش بیماران قلبی و نیز خدمات خوبی که در مرکز قلب بوشهر به بیماران ارائه می‌شود و اعتماد عمومی به وجود آمده، شمار اعمال جراحی قلب انجام شده در فرآیند ۵ ساله رشدی حدود ۴۰ درصد داشته به نحوی که هم‌اکنون ماهانه حدود ۴۰ عمل جراحی قلب بازناتمام می‌شود و تاکنون بیش از یک هزار مورد جراحی در مرکز قلب بوشهر انجام شده است.

حدود ۲۲ درصد از مرگ‌های اتفاقی افتاده در استان بوشهر ناشی از بیماری قلبی است که شایع‌ترین علت مرگ در این استان در مقایسه با آمار مشابه در ۱۰ سال قبل (۲۹ درصد)، حدود ۱۲ درصد رشد داشته و از میانگین کشوری حدود ۳۱ درصد به مراتب بالاتر است.

اگر در گذشت‌های نه‌چندان دور، بیماری‌های عفونی، شایع‌ترین علت مرگ در استان بوشهر بود، اکنون با توجه به توسعه‌های صورت گرفته و بهبود امکانات رفاهی و رعایت بهداشت عمومی، چهره مرگ عوض شده و بیماری‌های عفونی و واگیر جای خود را به بیماری‌های غیر واگیر از جمله بیماری‌های قلبی داده است که لزوم تغییر رویکرد و توجه مسئولان به این امر جهت برنامه‌ریزی‌های لازم را صدچندان می‌کند.

از تعداد افرادی که سال گذشته در استان بوشهر بر اثر بیماری قلبی فوت کردند، حدود ۵۵ درصد آنها مرد بوده‌اند.

همچنین ۶۵ درصد مرگ‌های ناشی از این بیماری در شهرهای استان بوشهر و مابقی نیز در روستاها اتفاق افتاده است که علت این اختلاف می‌تواند به‌خاطر نداشتن تحرک لازم در افراد شهرنشین و فعالیت زیاد به‌خاطر نوع شغل در روستاها باشد.

این امر لزوم گنجاندن فعالیت بدنی و ایجاد تحرک لازم در افراد شهرنشین و توسعه مراکز تفریحی- ورزشی را دوچندان کرده است.

یکی از علل شیوع این بیماری در استان بوشهر، استفاده از دخانیات است که طبق آخرین آمار مقایسه‌ای منتشر شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، درصد افرادی که در این استان روزانه قلیان استفاده می‌کنند از همه استان‌های کشور بالاتر بوده که البته در روستاها به مراتب بیشتر از شهرها و حدود ۲ برابر است.