

این بیماری با علائمی بسیار شبیه به علائمی که در گذشته در بیماران آبله دیده می‌شد، ظهور می‌کند، اگرچه از نظر بالینی شدت آن کمتر است. آبله میمون معمولاً یک بیماری خود محدود شونده است که علائم آن بین ۲ تا ۴ هفته طول می‌کشد. این نوع از آبله از طریق تماس نزدیک با فرد یا حیوان آلوده یا با مواد آلوده به ویروس، به انسان منتقل می‌شود.

تظاهرات بالینی آبله میمون شبیه آبله است؛ که یک عفونت ارتوپواکس‌ویروس مرتبط که در سال ۱۹۸۰ در سراسر جهان ریشه‌کن شده است. آبله میمون کمتر از آبله مسری است و باعث بیماری کمتری می‌شود.

با ریشه‌کن شدن آبله در سال ۱۹۸۰ و متعاقباً توقف واکسیناسیون آبله، آبله میمون به عنوان مهم‌ترین ویروس ارتوپواکس برای سلامت عمومی مطرح شد.

**آبله میمون**، **یک بیماری با درجه اهمیت جهانی**

آبله میمون یک بیماری پُراهمیت از منظر بهداشت عمومی در سطح جهانی است، زیرا نه‌تنها کشورهای آفریقای غربی و مرکزی، بلکه سایر نقاط جهان را نیز درگیر می‌کند. در سال ۲۰۰۳، اولین شیوع آبله میمون در خارج از آفریقا در ایالات متحده آمریکا رخ داد که با تماس افراد با سگ‌های خانگی آلوده مرتبط بود. شیوع اولیه آبله میمونی منجر به بروز بیش از ۷۰ مورد از این آبله در ایالات متحده شد. آبله میمون در مسافرانی که از نیجریه به اسرائیل در سپتامبر ۲۰۱۸، به بریتانیا از ۳ سپتامبر ۲۰۱۸، دسامبر ۲۰۱۹، می ۲۰۲۱، می ۲۰۲۲ و در می ۲۰۱۹ به سنگاپور رفته بودند نیز گزارش شده است.

همچنین در رفت و آمدهای مسافران به ایالات متحده آمریکا در ژوئیه و نوامبر ۲۰۲۱ و در می ۲۰۲۲، موارد متعدد آبله میمون در چندین کشور غیر بومی شناسایی شد. در حال حاضر مطالعاتی برای درک بیشتر اپیدمیولوژی، منابع عفونت و الگوهای انتقال در حال انجام است.

از زمانی که ویروس B در سال ۱۹۳۲ شناسایی شد، تنها ۵۰ نفر مبتلا به این عفونت شده‌اند و ۲۱ نفر از آنها جان باختند. اکثر این افراد پس از گاز گرفتن یا چنگ انداختن توسط میمون، یا زمانی که بافت یا مایعات بدن میمون روی پوست زخمی یا دارای بریدگی افراد قرار گرفت، آلوده شدند. در سال ۱۹۹۷، یک محقق بر اثر عفونت ویروس B پس از پاشیدن مایع بدن یک میمون آلوده، به چشمش درگذاشت.

پس از بریتانیا که گفته می‌شود خاستگاه نخستین موارد اخیر ابتلا به آبله میمون در اروپا بوده است مقامات بهداشتی در اسپانیا و پرتغال نیز روز چهارشنبه (۱۸ می) از شناسایی دست‌کم ۳۰ مورد مشکوک یا تأییدشده خبر دادند.

**شیوه انتقال ویروس مانکی بی از حیوان به انسان چگونه است؟** انتقال از حیوان به انسان (ژئونوز) می‌تواند از تماس مستقیم با خون، مایعات بدن، یا ضایعات پوستی یا مخاطی حیوانات آلوده رخ دهد. در آفریقا، شواهدی دال بر وجود ویروس آبله میمون در بسیاری از حیوانات از جمله سنجاب‌های درختی، موش‌های صحرایی گامبیایی و گونه‌های مختلف میمون‌ها یافت شده است.

منشأ طبیعی آبله میمون هنوز به طور قطع شناسایی نشده است، اگرچه جوندگان محتمل‌ترین منشأ این ویروس هستند. خوردن گوشت نیمه‌پخته و سایر محصولات حیوانی آلوده یک عامل خطر احتمالی دیگر است. افرادی که در مناطق جنگلی یا نزدیک آن زندگی می‌کنند ممکن است در معرض تماس غیرمستقیم با حیوانات آلوده قرار گیرند و مبتلا شوند.

آبله میمونی در میان انسان‌ها چگونه منتقل می‌شود؟

انتقال این ویروس از انسان به انسان می‌تواند در اثر تماس نزدیک با ترشحات تنفسی، ضایعات پوستی فرد مبتلا یا اشیاء آلوده ایجاد شود. انتقال از طریق ذرات تنفسی قطرات معمولاً مستلزم تماس طولانی‌مدت چهره به چهره است که کارکنان بیمارستان، اعضای خانواده آنها و سایر تماس‌های نزدیک موارد

هر آنچه که باید از ویروس مانکی بی بدانید

# در دسر جدید از نوع کرونا؟

به گزارش خیرآنلاین، آبله میمون یک بیماری مشترک بین انسان و حیوان است که عمدتاً در مناطق جنگل‌های بارانی استوایی آفریقای مرکزی و غربی رخ می‌دهد و گهگاه به مناطق دیگر نیز منتقل می‌شود. آبله میمون معمولاً از نظر بالینی با تب، بثورات و غدد لنفاوی متورم ظاهر شده و ممکن است منجر به طیف وسیعی از عوارض پزشکی شود.



**آبله‌میمون** معمولاً یک بیماری خود محدودشونده است که علائم آن بین ۲ تا ۴ هفته طول می‌کشد

در سطح جهان، پس از ریشه‌کنی این بیماری، بیشتر مستعد ابتلا به آبله باشند.

**نسبت مرگ و میر ناشی از این ویروس چگونه است؟**

نسبت مرگ و میر مورد آبله میمون از نظر تاریخی بین ۰ تا ۱۱ درصد در جمعیت عمومی بوده و در میان کودکان خردسال بیشتر بوده است. در حال حاضر، نسبت مرگ و میر موارد حدود ۳ تا ۶ درصد بوده است.

در صورت ابتلا به آبله میمون، آیا امکان درمان وجود دارد؟

مراقبت بالینی برای آبله میمون باید به طور کامل برای کاهش علائم، مدیریت عوارض و جلوگیری از عواقب طولانی‌مدت انجام گیرد. در طول بیماری داشتن تغذیه‌ای مناسب و سالم مهم است، عفونت‌های باکتریایی ثانویه نیز باید درمان شوند.

یک عامل ضد ویروسی به نام tecovirimat که برای مقابله با آبله ساخته شده بود، توسط انجمن پزشکی اروپا (EMA) برای آبله میمون در سال ۲۰۲۲ بر اساس داده‌های مطالعات حیوانی و انسانی مجوز دریافت کرد. اما هنوز به طور گسترده در دسترس نیست و اگر برای مراقبت از بیمار استفاده می‌شود، باید به طور ایده‌آل در زمینه تحقیقات بالینی با جمع‌آوری داده‌های آینده‌نگر نظارت شود.

**آیا واکسیناسیون در پیشگیری از ابتلا به ویروس مانکی بی مؤثر است؟**

۴۰ سال [یا بیشتر]، از زمانی که همه کشورها واکسیناسیون

خبر
عسکری:
<b>کانون ریزگردها به اطراف تهران رسیده است</b>
رئیس کمیسیون کشاورزی مجلس شورای اسلامی با بیان این‌که کانون ریزگردها به دلیل خشکسالی‌های پی‌در پی به اطراف تهران رسیده است، گفت: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از تمامی ابزارهای نظارتی خود برای حل مشکل گرد و غبار در کشور استفاده می‌کند و ما حداکثر فشار خود را به دستگاه‌های متولی می‌آوریم تا به نقطه مطلوب برسیم.
به گزارش ایستا، محمدجواد عسکری با اشاره به آلودگی هوای کشور در پی ورود گرد و غبار گفت: گرد و غبار دو منشأ داخلی و خارجی دارد در دولت گذشته ما در ماموریتی کانون‌های آلوده ریزگردها در خوزستان را شناسایی کردیم که تقریباً پنج منطقه بود آنها را به همراه راهکار به دولت قبل اعلام کردیم اما اتفاقی رخ نداد. اکنون به دلیل خشکسالی‌های پی در پی کانون‌های ریزگرد به اطراف تهران رسیده‌است. وی اضافه کرد: نگاه و رویکرد ما حل و برطرف شدن مشکل است، لذا بحث استفاده از ظرفیت‌های علمی را به صورت جدی دنبال می‌کنیم که مالچ‌پاشی و کشت درختان شمر و غیرمثمر را در دستور کار قرار دادیم در همین راستا دو جلسه با دستگاه‌های متولی یعنی سازمان محیط زیست و سازمان جنگل‌ها و مراتع برگزار شد و بر لزوم ارائه راهکار عملیاتی‌بر اجرایی کردن این موضوع تاکید داشتیم.
عسکری گفت: یکی از پیشنهادات ما این است که در اولین فرصت نشست مشترکی با همتای عراقی برگزار شده تا حوزه مأموریت‌های طرفین مشخص شده و هر کدام به سهم خود کار را دنبال کنند که بتوان بر مشکل غلبه کرد و دغدغه مردم برطرف شود.
نماینده مردم داراب در مجلس درباره راهکار کوتاه‌مدت برای مقابله با پدیده گرد و غبار گفت: در بحث کوتاه مدت می‌توان مالچ‌پاشی را دنبال کرد البته که این رویکرد ایراداتی در حوزه زیست محیطی دارد اما در مواردی چاره‌ای نداریم و حتما باید به سمت مالچ‌پاشی اراضی برویم که قابل کشت نیست و شوری آن بسیار زیاد است، متأسفانه اینها جزو کانون‌های آلوده هستند که می‌توان با مالچ‌پاشی کنترل کرد. از طرفی دیگر در اراضی دارای وضعیت خاک مطلوب باید به سمت مشجر کردن آنها و کشت درختان مقاوم کم‌آبی و خشکی حرکت کنیم.
<span></span>



## آگهی تمدید فراخوان مناقصه عمومی

۱۴۰۱/م/۰۱

بدین وسیله مناقصه شماره ۱۴۰۱/م/۰۱ مدیریت مخابرات منطقه مرکزی، با موضوع نگهداری، بهینه سازی، بهسازی و ایمن سازی شبکه ارتباطات سیار منطقه مرکزی به تعداد ۶۹۰ سایت تا ساعت ۱۲ روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۷ تمدید می گردد.

جهت دانلود اسناد مناقصه به نشانی **www.Markazi.tci.ir**

مراجعه گردد.

تلفن تماس ۳۲۲۶۱۰۰۳ واحد قراردادها

### آگهی تجدید مناقصه عمومی یک مرحله‌ای

همزمان با ارزیابی کیفی (فشرده)

شماره مناقصه ۲۰۰۱۰۰۳۰۰۷۰۰۰۰۱۸

سازمان توسعه و نوسازی معادن و صنایع معدنی ایران (مجمتع سنگ آهن سنگان) در نظر دارد تجدید مناقصه عمومی یک مرحله‌ای همزمان با ارزیابی کیفی (فشرده) با موضوع «احداث راه دسترسی و سکوی حفاری معادن سنگ آهن سنگان شامل تأمین ماشین آلات، خاکبرداری سطح و کوهبری ۶۵ گمانه» را به شرح زیر از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید. لذا از علاقمندان واجد شرایط دعوت به عمل می‌آید جهت دریافت اسناد مناقصه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس **www.setadiran.ir** (شماره مناقصه ۲۰۰۱۰۰۳۰۰۷۰۰۰۰۰۱۸) مراجعه نمایند.

**۱- نام و نشانی مناقصه‌گزار:** سازمان توسعه و نوسازی معادن و صنایع معدنی ایران (مجمتع سنگ آهن سنگان) به نشانی: مشهد، خیابان کوهسنگی، بین کوهسنگی ۲۱۹، بلاک ۳۷۷، کدپستی: ۹۱۷۶۷۱۵۶۸۳ تلفن: ۰۵۱-۳۸۴۲۷۰۰۸ -- داخلی ۲۱۲

**۲- موضوع مناقصه:** احداث راه دسترسی و سکوی حفاری معادن سنگ آهن سنگان شامل تأمین ماشین آلات، خاکبرداری سطح و کوهبری ۶۵ گمانه

**۳- مدت اجرای کار:** ۱۴(چهارده) ماه شمسی

**۴- مدت اعتبار پیشنهادها:** ۱۸۰ روز از آخرین مهلت تحویل پیشنهادها.

**۵- برآورد اجرای کار:** مبلغ ۳,۳۰۸,۰۰۰,۰۰۰(سه و شش میلیارد و سیصدو هشت میلیون) ریال

**۶- نوع و مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (منافصه):** فیش بانکی واریز نقدی و یا تودیع یک فقره ضمانت نامه بانکی معتبر به مبلغ ۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰(یک میلیارد و هشتصدو پانزده میلیون و چهارصد هزار)ریال که برای مدت ۳ ماه اعتبار داشته و برای ۳ ماه دیگر قابل تمدید باشد (ضمانت نامه باید دارای شماره سهام بوده و نباید هیچ گونه شرطی از سوی بانک در ضمانت نامه درج گردد).

**۷- مهلت زمانی و محل دریافت اسناد مناقصه:** اسناد مناقصه از روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۱ ساعت ۱۲ لغایت روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۷ ساعت ۱۲ از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستادایران) در دسترس خواهد بود.

**۸- مهلت زمانی و محل ارائه پیشنهاد و زمان بازگشایی پاکت های مناقصه:** اسناد و مدارک مناقصه باید پس از ثبت مهر و امضای الکترونیکی حداکثر تا روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۷ ساعت ۱۲ در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستادایران) بارگذاری شده و از طریق آن سامانه ارسال شوند. فقط اصل تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (پاکت «الف») می بایست علاوه بر بارگذاری در سامانه مذکور، ظرف مهلت فوق الذکر به صورت فیزیکی و مهر و موم شده به آدرس مناقصه‌گزار (مندرج در بند ۱۲ فصل اول اسناد مناقصه) تحویل گردد. شایان ذکر است که جلسه بازگشایی پاکات ارزیابی کیفی (بررسی شکلی) مناقصه ساعت روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۸ ساعت ۸:۳۰ صبح برگزار خواهد شد.

شاسه آگهی: ۱۳۲۱۴۸۵ م الف: ۱۸۲۱

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۳/۰۱

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۰۳/۰۲

#### دروغ بزرگ «قلب‌فروشی»

نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان اعلام کرد



نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان با بیان اینکه در سال ۱۴۰۰ مجموعاً ۲۸۳۷ پیوند در کشور انجام شده است، درباره چرایی کاهش شاخص اهدای عضو ایران، وضعیت لیست انتظار بیماران پیوندی، روش‌های دریافت کارت اهدای عضو، آخرین خبرها از درج نشان اهدای عضو بر روی برخی مدارک هویتی، ادعاهای بی اساس خرید و فروش قلب از فرد زنده و… توضیح داد.

به گزارش ایستا، امید قیادی درباره وضعیت اهدای عضو در سال گذشته، گفت: شاخص اهدای عضو در سال ۱۴۰۰، بالغ بر ۱۱.۰۷ بوده است و ۹۲۵ اهدای عضو داشتیم. این درحالی است که شاخص اهدای عضو در سال ۱۳۹۹، ۱۴.۳، بوده، اما در سال ۱۳۹۹ شاخص اهدا ۷.۹ بوده است.

**صندوق کارت اهدای عضو در کشور برای ۸ میلیون نفر**

وی با بیان اینکه تاکنون برای هشت میلیون نفر در کشور کارت اهدای عضو صادر شده است، گفت: بر این اساس ۱۰ درصد جمعیت کشورمان کارت اهدای عضو دارند. این در حالی است که در کشورهای پیشرو بالای ۶۰ درصد جمعیت کارت اهدای عضو دارند.

قیادی با بیان اینکه داشتن کارت اهدای عضو به منزله اهدای عضو فرد در صورت مرگ مغزی نیست، گفت: به این معنا که اگر خدایی نکرده فردی دچار مرگ مغزی شود و کارت اهدای عضو داشته باشد، اهدای عضو انجام نمی‌شود و حتما باید رضایت والدین او باشد. کارت اهدای عضو به این دلیل مهم است که در آن بحران، یکی از مهم‌ترین دلایلی که خانواده‌ها رضایت نمی‌دهند، این است که می‌گویند نمی‌دانیم که نظر عزیزمان چه بوده است. داشتن کارت اهدای عضو نظر آن فرد را نشان می‌دهد. به عبارتی داشتن کارت اهدای عضو بزرگترین کمک به خانواده‌ها است که اگر خدایی نکرده عزیزشان دچار مرگ‌مغزی شد،