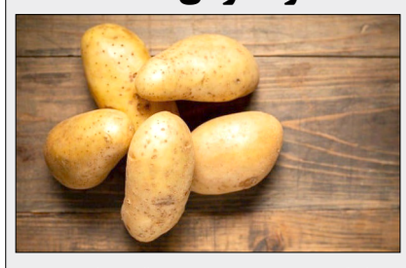
سیب‌زمینی‌هایی که بوی بیماری و خطر می‌دهند



مصرف کردن سیب‌زمینی در هر حالتی مناسب نیست، گاهی اوقات سیب‌زمینی‌ها بویی می‌دهند و مصرف آنها بیماری و خطراتی را برای فرد به همراه خواهد داشت.
به گزارش نمناک، فرقی ندارد که سیب‌زمینی به صورت پخته، سرخ‌شده یا تنوری باشد؛ در هر صورت ممکن است بویی در آن وجود داشته باشد که شما از آن آگاه نباشید که نشان‌دهنده یک ماده خطرناک و کشنده است. به همین دلیل باید مراقب باشید که اگر سیب‌زمینی این بو را می‌داد از آن استفاده نکنید، در غیر این صورت شما را بیمار می‌کند.

اگر سیب‌زمینی بوی تلخی بدهد

سیب‌زمینی‌ها جزو خانواده خوراکی‌های خوش‌مزه هستند که ممکن است داخل بعضی از آنها به طور طبیعی سم سولانین وجود داشته باشد. متخصصان بر این عقیده هستند که شما می‌توانید مقدار کمی سولانین را بدون اینکه واکنش زیادی داشته باشد، مصرف کنید اما اگر این سم به شکل نامناسب در بدن ذخیره شده باشد، آسیب ایجاد می‌کند.
خوشبختانه دو علامت رایج برای این موضوع وجود دارد؛ اینکه سیب‌زمینی بوی تلخی بدهد یا پوست آن رگه‌های سبز داشته باشد. البته پوست سبز به خودی خود مضر نیست و نشان‌دهنده کلروفیل است، اما گاهی اوقات نشان‌دهنده وجود سم سولانین هم هست. سیب‌زمینی‌های خراب و فاسد، گاز سولانین تولید می‌کنند که ممکن است فرد را بیمار کند.

خطر سم موجود در سیب‌زمینی بد بو

سطح بالای سولانین باعث آسیب به سلامت می‌شود؛ مصرف سیب‌زمینی که این ماده سمی در آن زیاد وجود داشته باشد، در عرض ۲۴ ساعت ممکن است فرد را وارد کما کند یا باعث مرگ او شود. این آزمایش روی افراد زیادی انجام شده است و مشاهده شده که آنها علامت‌هایی مثل استفراغ، اسهال، درد شکم و در موارد شدیدتر افسردگی و مشکلات سیستم عصبی مرکزی دارند.

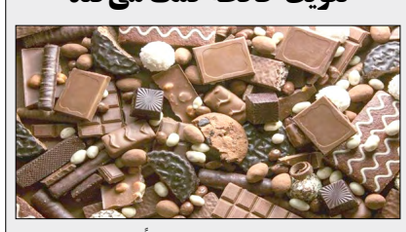
دلیل تولید سم و بوی بد سیب‌زمینی

علت این تغییر، مشکلات نگهداری از سیب‌زمینی است؛ مطالعات نشان می‌دهد که مشکل زمانی ایجاد می‌شود که سیب‌زمینی مدت زمان طولانی در معرض نور باشد؛ نور فلورسانس یا نور طبیعی این مشکلات را افزایش می‌دهد. پس بهتر است آنها را داخل یک کیسه بگذارید و داخل کابینت نگه دارید تا در برابر نور زیاد نباشد و در کل آنها را در محل تاریک و خنک قرار دهید. اگر سیب‌زمینی شما رگه‌های سبزی داشت، آنها را دور بریزید. البته برداشتن قسمت‌های سبز و پختن سیب‌زمینی، شاید مقداری از سموم آن را از بین ببرد، اما راه خوبی برای جلوگیری از بیماری نیست.

خطر نگهداری طولانی‌مدت سیب‌زمینی

نگهداری طولانی‌مدت سیب‌زمینی باعث آسیب خواهد شد؛ نگه داشتن سیب‌زمینی در محیط تاریک کار درستی است، اما اگر آن را خیلی طولانی نگه دارید، خطرات زیادی برای سلامتی دارد و کیفیت آن اُفت می‌کند و وضعیت خوبی نخواهند داشت و ممکن است خراب شوند که در چنین حالتی باید بدون شک آنها را دور بیندازید.

ترکیبات موجود در شکلات و توت به تقویت حافظه کمک می‌کند



یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که احتمالاً با افزایش سن بخشی از حافظه و توانایی‌های فکری از بین می‌روند، اما مواد مغذی به نام فلاوانول‌ها ممکن است به جلوگیری از این زوال کمک کند.
به گزارش مهر به‌نقل از مدیسن نت، محققان می‌گویند دریافت نکردن فلاوانول‌های کافی؛ ترکیبات طبیعی موجود در میوه‌ها، سبزیجات و حتی شکلات، می‌تواند منجر به کاهش حافظه مرتبط با افزایش سن شود.
این تحقیق ۱۵ ساله نشان می‌دهد فلاوانول‌ها برای شکنج دندانه‌دار؛ ناحیه‌ای در هیپوکامپ مغز که برای حافظه حیاتی است، مفید هستند. دکتر «اسکات اسمال»، استاد عصب‌شناسی و مدیر مرکز تحقیقات بیماری آلزایمر در دانشگاه کلمبیا نیویورک، گفت: این اولین بار است که می‌توانیم نتیجه بگیریم که فلاوانول‌ها به‌عنوان یک ماده مغذی برای مغز در حال پیری خوب عمل می‌کنند. ما در این مطالعه نشان می‌دهیم، کمبود فلاوانول‌ها باعث کاهش حافظه مرتبط با افزایش سن شما می‌شود.
اسمال افزود: ممکن است همان‌طور که نوزادان برای مغز در حال رشد خود به مواد مغذی خاصی نیاز دارند، مغز سالمندان نیز به مواد مغذی خاصی برای سلامتی مطلوب نیاز داشته باشد.
او خاطر نشان کرد: اکنون که مردم عمر طولانی‌تری دارند، دانشمندان به دنبال مجموعه‌ای از توصیه‌های مواد مغذی هستند که برای بدن و مغز در حال پیری مفید باشد.
علاوه بر انواع توت‌ها و شکلات تلخ، سایر غذاهای حاوی فلاوانول مانند سیب، انگور، مرکبات، کاکائو و چای سبز برای حافظه مفید هستند. به گفته وزارت کشاورزی ایالات متحده، منابع گیاهی خوب فلاوانول‌ها پیاز، فلفل تند، کلم پیچ، کلم بروکلی و اسفناج هستند.
تحقیقات قبلی روی موش‌ها نشان داد که ماده خاصی در فلاوانول‌ها به نام «اپی کاتچین» وجود دارد که رشد نورون‌ها و عروق خونی را افزایش می‌دهد و حافظه را بهبود می‌بخشد.
با این حال، محققان خاطر نشان کردند که فلاوانول‌ها فقط حافظه تحت کنترل هیپوکامپ و نه سایر مناطق مغز را بهبود می‌بخشند.
در مطالعات تحقیقاتی نشان داده شده است که مصرف غذاهای سرشار از فلاوانول به نفع سلامتی بوده و موجب کاهش خطر ابتلا به بیماری‌های مزمن مربوط به مغز، قلب و سایر اندام‌ها می‌شود.

جواب سؤالات مهم درباره کم‌خونی؛ حقیقتی که نمی‌دانید

کم‌خونی یا آنمی، اختلال خونی شایعی است که در آن گلبول‌های قرمز و یا هموگلوبین کافی در خون وجود ندارد و سؤالات رایجی در مورد آن وجود دارد.
به گزارش نمناک، کم‌خونی یک اختلال خونی است که به دلیل کاهش تولید هموگلوبین، یک عنصر مهم در سلول‌های قرمز خون، رخ می‌دهد. علت کم‌خونی می‌تواند کمبود آهن، فولیک اسید یا ویتامین B۱۲ باشد؛ این اختلال می‌تواند منجر به کاهش تعداد سلول‌های قرمز و کاهش اکسیژن‌رسانی به اندام‌ها شود. کم‌خونی، به ویژه فقر آهن در زنان، رایج است. در این بخش به سؤالات متداول درباره کم‌خونی پاسخ می دهیم.

آیا علت تمامی انواع کم‌خونی وراثتی است؟

این تصور رایج، اما اشتباه است؛ اگرچه برخی نوع کم‌خونی مانند آنمی داسی‌شکل و تالاسمی ارثی هستند، اما دلیل ابتلا به کم‌خونی همیشه وراثت نیست. در واقع، بسیاری از کم‌خونی‌ها اکتسابی هستند، به عبارت دیگر به دلیل عوامل خارج از بدن ایجاد می‌شوند. بعضی از علل کم‌خونی شامل کمبود آهن، کمبود ویتامین B۱۲ و التهابات هستند.

آیا افراد در دوران بزرگسالی هم به کم‌خونی مبتلا می‌شوند؟

این سؤال بسیار مهم است و واقعیت این است که بله، هر فردی در هر سنی می‌تواند به کم‌خونی مبتلا شود. اغلب افراد فکر می‌کنند که کم‌خونی فقط در کودکان رخ می‌دهد، اما واقعیت این است که هیچ گروه سنی خاصی از این بیماری مصون نیست.
دلایل مختلفی می‌تواند به کم‌خونی در بزرگسالان منجر شود. مسائلی مانند تغذیه نامناسب، کمبود آهن، عوامل زیستی مانند فیبروئید و برخی بیماری‌ها می‌توانند علت اصلی کم‌خونی در این گروه سنی باشند. همچنین، زنان در دوران بارداری و شیردهی نیز در معرض خطر بیشتری برای کم‌خونی قرار دارند.
بنابراین، باید درک کنیم که هر فردی در هر سنی ممکن است با کم‌خونی مواجه شود و اهمیت تشخیص و درمان آن را در همه گروه‌های سنی باید تأکید کرد.

آیا عدم درمان کم‌خونی باعث ابتلا به سرطان خون می‌شود؟

خیر! این ادعا اشتباه است و در واقع کم‌خونی و سرطان خون هیچ ارتباط مستقیمی با یکدیگر ندارند. اگرچه هر دوی این بیماری‌ها در خون رخ می‌دهند، اما اینکه کم‌خونی درمان نشود، هیچ‌گاه منجر به ابتلا به سرطان خون نمی‌شود.
باید توجه داشت که کم‌خونی و سرطان خون دو بیماری مستقل هستند و دلایل و عوامل مختلفی برای هر کدام وجود دارد. احتمال ابتلا به کم‌خونی در افراد مبتلا به سرطان خون نیز وجود دارد، زیرا سلول‌های استخوان نمی‌توانند به طور صحیح سلول‌های قرمز و سفید خون و پلاکت‌ها را تولید کنند.
بنابراین، باید به این نکته توجه کرد که کم‌خونی و سرطان خون، دو بیماری مجزا هستند و درمان کم‌خونی هیچ‌گاه به ابتلا به سرطان خون منجر نمی‌شود. همچنین در صورت مبتلا شدن به سرطان خون، درمان بیماری هر دو باید با توجه به نیازهای وضعیت فرد و توصیه‌های پزشکان انجام شود.

آیا گیاه‌خواران بیشتر دچار کم‌خونی می‌شوند؟

گیاه‌خواران به طور کلی در معرض خطر کم‌خونی بیشتری نیستند. با این حال، برخی گیاه‌خواران ممکن است برای تأمین مقدار کافی آهن، فولیک اسید و ویتامین B۱۲ نیاز به برنامه غذایی منظم و متنوع داشته باشند. آهن و ویتامین B۱۲ در مواد غذایی گیاهی به طور طبیعی کمتر یافت می‌شوند؛ به همین دلیل، گیاه‌خواران باید از منابع غنی از آهن مانند حبوبات، دانه‌ها، سبزیجات تاریخچه‌دار و غذاهای تقویت‌کننده آهن گیاهی مانند تفاله‌های دانه‌ها، توفو، سویا و آرد نیز استفاده کنند. همچنین، برای جذب بهتر آهن گیاهی، می‌توان همراه خوردن مواد غذایی حاوی ویتامین C مانند پرتقال و ترشیجات را توصیه کرد. در مورد ویتامین B۱۲، گیاه‌خواران می‌توانند از محصولات غذایی تقویت‌شده با ویتامین B۱۲ یا مکمل‌های موجود در بازار استفاده کنند. همچنین، مشاوره با پزشک یا متخصص تغذیه می‌تواند برای افرادی که رژیم غذایی گیاهی دارند و نگران کم‌خونی هستند، مفید باشد.

آیا دیابت از علل ابتلا به کم‌خونی است؟

بله، اما باید توجه داشت که دیابت به صورت مستقیم علت اصلی کم‌خونی نیست. در بیماران دیابتی، برخی از انواع کم‌خونی مانند کم‌خونی ناشی از کمبود آهن ممکن است شیوع بیشتری داشته باشند. این امر به دلیل برخی عواملی است که در بیماران دیابتی، جذب و استفاده از آهن توسط بدن ممکن است مختل شده باشد.
در واقع، دیابت می‌تواند تأثیری بر روی کم‌خونی داشته باشد، اما به‌عنوان یک عامل مشترک و همبسته، نه به‌عنوان علت مستقیم. برای درمان کم‌خونی در بیماران دیابتی، لازم است مشکل اصلی کم‌خونی، مانند کمبود آهن یا عوامل دیگر، مورد بررسی و درمان قرار گیرد. در هر صورت، مشاوره پزشک و تشخیص دقیق در این زمینه حائز اهمیت است.

آیا ورزش برای افراد مبتلا به کم‌خونی ممنوع است؟

اگرچه کودکان و بزرگسالان مبتلا به کم‌خونی ممکن است توان بدنی کمتری داشته باشند، اما در بیشتر موارد، فعالیت ورزشی برای آنها ممنوع نیست. در واقع، فعالیت بدنی منظم و معتدل می‌تواند بهبود عمومی بدن و بهبود کم‌خونی کمک کند. همچنین، فعالیت ورزشی منجر به افزایش ضربان قلب و جریان خون در بدن می‌شود که می‌تواند سلامت عمومی را تقویت کند.
با این حال، در صورتی که شدت کم‌خونی شدید باشد، وضعیت قلبی بیمار مشکل داشته باشد یا فعالیت ورزشی شدیدی انجام شود، پزشک ممکن است توصیه‌ای در مورد محدودیت یا نوع فعالیت ورزشی داشته باشد. در هر صورت، مهم است که قبل از شروع هر نوع برنامه ورزشی، مشاوره پزشکی خود را جویا شوید تا برنامه مناسب و ایمنی برای شرایط شما تعیین شود.
در نهایت، باید توجه داشته باشید که هر فردی با توجه به شرایط خود، باید تصمیم‌های مناسبی درباره فعالیت ورزشی خود بگیرد.

آیا کم‌خونی همیشه نشانه رژیم غذایی نادرست است؟

نه، این تصور اشتباه است و در حقیقت، کم‌خونی می‌تواند به علت عوامل متنوعی از جمله رژیم غذایی نادرست، بیماری‌های مزمن، عوامل وراثتی، عفونت‌ها، سرطان، عوامل تغذیه‌ای مانند کمبود آهن، واکنش‌های التهابی، عوامل شیمیایی و داروها، مشکلات جذب مواد مغذی و خونریزی‌ها ایجاد شود؛ بنابراین، کم‌خونی تنها نشانه رژیم غذایی نادرست نیست و باید علت اصلی آن توسط پزشک تشخیص داده شود.

آیا زنان مبتلا به کم‌خونی هرگز نمی‌توانند باردار شوند؟

نه، زنان مبتلا به کم‌خونی به طور کلی قابلیت باروری دارند و می‌توانند باردار شوند. در بسیاری از موارد، با استفاده از درمان‌های مناسب، تغذیه مناسب و مراقبت های پزشکی، کم‌خونی در زنان بهبود می‌یابد و باروری برای آنها ممکن است. برای زنانی که از کم‌خونی ژنتیکی رنج می‌برند، مشاوره پزشکی درباره شرایط بارداری ضروری است. در کشورهای در حال توسعه، کمبود غذایی و رژیم غذایی نامناسب می‌تواند عامل کم‌خونی در زنان باشد، اما با اصلاح عوامل موجود، آنها نیز می‌توانند شرایط خود را بهبود بخشند. برای این منظور، شناخت علت اصلی کم‌خونی و درمان مناسب آن بسیار مهم است و همچنین مشاوره پزشکی قبل از تصمیم‌گیری درباره باروری امری ضروری است.

آیا وقتی تعداد هموگلوبین خون کم باشد، بیمار نیاز به خون دارد؟

در صورتی که تعداد هموگلوبین‌ها در خون کم باشد، بیمار ممکن است به انتقال خون نیاز داشته باشد، اما قبل از اقدام به انتقال خون، پزشکان درمان‌های دارویی و تغییر رژیم غذایی را برای بهبود وضعیت هموگلوبین بررسی می‌کنند. استفاده از انتقال خون به‌عنوان روش درمانی نهایی در موارد شدید و در صورت عدم بهبود با روش‌های دیگر مورد استفاده قرار می‌گیرد. تصمیم نهایی درباره نیاز به انتقال خون توسط پزشک معالج و با توجه به شرایط و نیازهای هر بیمار تعیین می‌شود.

آیا می‌توان خودسرانه داروی کم‌خونی مصرف کرد؟

توصیه پزشکان بیانگر این است که هیچ فردی در هیچ شرایطی نباید به صورت خودسرانه داروها را خریداری و مداوای کم‌خونی را انجام دهد. به علت اینکه کم‌خونی می‌تواند علت‌های مختلفی داشته باشد و کمبود آهن فقط یکی از آنهاست، تشخیص صحیح علت کم‌خونی بسیار مهم است. همچنین، کم‌خونی ممکن است نشانه‌ای از بیماری‌های دیگر باشد، مانند مولتیپل میلوما که با کم‌خونی شدید همراه است. در این موارد، مصرف داروها بدون نظر پزشک تنها می‌تواند به تشدید عوارض و وضعیت بیمار منجر شود. بنابراین، همواره باید داروها را پس از تشخیص صحیح و تجویز پزشک مصرف کرد.

آیا با تزریق خون میتوان مبتلا به کم‌خونی شد؟

کم‌خونی سلول داسی‌شکل و تالاسمی، واقعاً بیماری‌های ارثی هستند و به وسیله ژن‌هایی که از پدر و مادر به فرزند منتقل می‌شوند، ایجاد می‌شوند.
این نوع کم‌خونی را نمی‌توان به صورت مسری یا واگیردار در نظر گرفت. به همین دلیل، کم‌خونی سلول داسی‌شکل و تالاسمی نمی‌توانند از طریق انتقال خون، HIV یا سرماخوردگی به دیگران منتقل شوند.

بهترین درمان برای کم‌خونی چیست؟

درمان کم‌خونی بستگی به علت اصلی کم‌خونی، شدت آن و وضعیت بالینی بیمار دارد. در صورتی که کمبود آهن عامل اصلی کم‌خونی باشد، تجویز مکمل‌های آهن توسط پزشک معالج مناسب است.
این مکمل‌ها شامل انواع مختلفی از ملح آهن مانند آهن سولفات و آهن گلوکونات می‌شوند که در جذب آهن و عوارض گوارشی ممکن است تفاوت داشته باشند.
یکی از روش‌های جدید درمان کم‌خونی استفاده از لیپوزوم است. در این روش، آهن درون ساختار لیپیدی قرار می‌گیرد تا با مخاط دستگاه گوارش تماس نکند و عوارض گوارشی نظیر تهوع، دل درد و یبوست را به حداقل برساند. لیپوزوم‌های حاوی آهن تا زمانی که به دیواره روده(محل جذب آهن) برسند، تحت تأثیر آنزیم‌های گوارشی قرار نمی‌گیرند؛ به همین دلیل، این روش دارای جذب بسیار بالاست و عوارض گوارشی را کاهش می‌دهد.
مهم است که در هر صورت، مشاوره و تجویز داروها و روش درمانی توسط پزشک متخصص صورت پذیرد و خودسرانه‌گری در درمان کم‌خونی توصیه نمی‌شود.

خوردن این مواد غذایی بعد از هندوانه ممنوع

خوردن هندوانه در هوای گرم بسیار مفید است، اما گاهی به دلیل ترکیب غذایی اشتباه به خود لطمه می‌زنیم.
به گزارش بهداشت نیوز، به عقیده محققان مصرف هندوانه خواص متعددی دارد؛ هندوانه به شما کمک می‌کند بدنتان پرآب و هیدراته بماند و همچنین مملو از مواد مغذی و ترکیبات گیاهی مفید است.
ممکن است اثرات ضدسرطانی داشته باشد و سلامت قلب را بهبود بخشد.
التهاب و استرس اکسیداتیو را کاهش دهد.
ممکن است درد عضلانی را تسکین دهد و به سلامت پوست کمک کند.
بهتر است بدانید، خوردن برخی غذاها بعد از هندوانه ممکن است معده شما را ناراحت کند و تمام مزایای آن را نفی کند؛ پس بهتر است بدانیم، بعد از هندوانه از مصرف چه مواد غذایی باید اجتناب کرد.
پس از خوردن هندوانه از مصرف شیر خودداری کنید؛ مصرف شیر بعد از خوردن هندوانه می‌تواند از جهات مختلف برای سلامتی مضر باشد.
در واقع هندوانه حاوی ویتامین C است و هنگامی که بعد از آن لبنیات می‌خورید با یکدیگر واکنش نشان می‌دهند و باعث نفخ می‌شوند؛ به این ترتیب به دستگاه گوارش آسیب می‌رسانند و می‌توانند باعث سوءهاضمه شوند.
مصرف غذاهای غنی از پروتئین بعد از خوردن هندوانه، می‌تواند برای شما مضر باشد. هندوانه حاوی ویتامین‌ها و مواد معدنی است و مقداری نشاسته نیز در آن وجود دارد. در چنین حالتی مصرف غذاهای غنی از پروتئین مانند حبوبات به آنزیم‌های گوارشی آسیب می‌رساند و می‌تواند برای معده مضر باشد.
همچنین مصرف تخم‌مرغ بعد از خوردن هندوانه، می‌تواند مشکلات معده زیادی ایجاد کند. تخم‌مرغ به غیر از پروتئین، حاوی اسیدهای چرب مانند امگا ۳ است و هندوانه میوه‌ای سرشار از آب است؛ مصرف این دو با هم از هضم یکدیگر جلوگیری می‌کند و در نتیجه باعث نفخ معده و همچنین یبوست می‌شود؛ بنابراین پس از خوردن هندوانه از مصرف این غذاها خودداری کنید.
به غیر از این موارد، هر زمان که هندوانه میل می‌کنید، حدود ۳۰ دقیقه چیزی نخورید و اجازه دهید بدن، مواد مغذی آن را جذب کند.

علت اصلی آلرژی به آب چه چیزی است؟

خیلی از افراد به آب آلرژی دارند که به نظر می‌رسد این وضعیت نامتحمل باشد چراکه انسان‌ها هر روز با آب سرو کار دارد.
به گزارش نمناک، علت اصلی حساسیت به آب همچنان برای کارشناسان علوم پزشکی مجهول است. یکی از تئوری‌های موجود، غدد عرق را مسئول این عارضه می‌داند. الکساندرا اَلِن ۱۲ ساله در مسافرتی به همراه خانواده خود، مثل خیلی دیگر از بچه‌ها به استخر هتل می‌رود تا شنا کند، اما برخلاف بسیاری از هم سن و سالانش، واکنش شدیدی به آب نشان می‌دهد؛ پوستش ترد شده و می‌شکند و آثار ورم و خارش، ساعاتی بعد از ترک استخر بر تن او ظاهر می شود.
این روز تابستانی که به خوبی و خوشی شروع شده بود در نهایت با تشخیصی پزشکی به پایان می‌رسد که زندگی اَلِن رو تغییر می‌دهد. او بعد از تشخیص حساسیتش به آب، رؤیای شیرین زندگی در دریا و سوار بر کشتی بادبانی را رها کرده و از شغل آینده مورد علاقه خود که متخصص زیست‌شناسی دریایی بود، چشم پوشید.
به نظر می‌رسد آلرژی به آب خیلی نامحتمل باشد؛ به ویژه که آب یکی از اجزای اصلی واکنش‌های شیمیایی بدن انسان به حساب می‌آید و حداقل ۶۰ درصد وزن یک فرد معمولی را تشکیل می‌دهد. آب سموم ارگان‌های اصلی بدن را خارج می‌کند، مواد مغذی را به سلول‌های گرسنه می‌رساند و میزان رطوبتی را که برای سلامت گوش‌ها، بینی و گلو نیاز است را تأمین می‌کند. خلاصه اینکه آب برای بقا و زندگی ضروری است.
حساسیت به آب فقط محدود به پوست می‌شود، افرادی که چنین شرایطی دارند، همچنان می‌توانند با خاطر آسوده آب بنوشند. تنها در صورتی که آب با هر درجه حرارت و از هر منشأیی به پوست بدن آنها برسد، به شدت واکنش می‌دهد. این وضعیت که به نام «آدنوز آگاراژی» شناخته می‌شود، نوعی آلرژی است اما در علوم پزشکی به‌عنوان یکی از انواع آلرژی‌ها طبقه بندی نشده است. در واقع می‌توان گفت واکنشی شبه آلرژیک است که به زیرمجموعه‌های از آدنوزهای جسمانی تعلق می‌گیرد که منظور از آدنوزها، وضعیت و حالتی است که از علائم آن بروز کهیر و ورم بر بدن انسان در نتیجه تحریک پوست می‌باشد.
در صورت ابتلا به آدنوز آگاراژی، به هنگام تماس آب با پوست بدن ورم‌های قرمز و متورم و توأم با احساس خارش بر بدن فرد ظاهر می‌شود. این واکنش هیستامینی در واقع به خود آب مربوط نمی‌شود، بلکه بیشتر با آنتیژن‌های محلول در آب ارتباط دارد که باعث تحریک پادتن‌ها می‌شوند. هر نوع آبی اعم از آب مقطر، آب شیر یا آب باران، فوراً منجر به واکنش پوست می‌شود که این امر سبب می‌شود اموری از قبیل حمام کردن یا بارش باران به منزله اعمال شکنجه بر فرد مبتلا باشند.
بیماری آدنوز آگاراژی بسیار نادر است به قدری که از سال ۱۹۶۴ که اولین مبتلایان این عارضه مشاهده شدند تاکنون، کمتر از ۱۰۰ مورد در گزارشات پزشکی ثبت شده است. این بیماری بیشتر در زن‌ها شایع است و اکثر مواقع در دوران بلوغ آغاز می‌شود؛ معمولاً تشخیص این بیماری با تماس طولانی‌مدت پوست فرد با آب صورت می‌گیرد.
مثلاً به منظور تشخیص این بیماری در اَلِن، پزشکان از او خواستند تا در وانی پر از آب قرار بگیرد. علت اصلی حساسیت به آب همچنان برای کارشناسان علوم پزشکی مجهول است. یکی از تئوری‌های موجود، غدد عرق را مسئول این عارضه می‌داند. ممکن است غدد عرق در بعضی افراد سمی را تولید کنند که منجر به واکنش آلرژیک به آب می‌شود. گرچه محققان از دلیل اصلی این وضعیت مطمئن نیستند، اما بیشتر مبتلایان می‌توانند با مصرف آنتی‌هیستامین‌ها و تا حد امکان پرهیز از تماس با آب، تحت درمان قرار بگیرند.

عکس روز

عکس از: میثم محجوبی
نمایی از سومین حرم اهل بیت(ع)

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین‌نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

برابر رأی شماره ۱۴۰۲۶۰۳۱۱۰۳۰۰۰۰۴۹۶ مورخ ۱۴۰۲/۳/۲۴ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک قیروکارزین تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای محمدهادی آکست فرزند غلامعباس بشماره ملی و شناسنامه ۲۴۴۰۳۰۲۱۰۴ صادره از قیر در شش دانگ یک باب سردخانه به مساحت ۹۰۰۰ مترمربع به پلاک ۸۵۴۲ فرعی از ۱ اصلی واقع در بخش ۱۷ فارس - قیروکارزین - شهر قیر خریداری از خانم مریم مریم ابراهیمی قیری از سند شماره ۱۸۳۵ مورخ ۱۴۰۱/۲/۲۴ دفتر ۴۷۰ قیر محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۴/۱۷
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۵/۲

۲۱/م.الف – تیمور منصوری
رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی فقدان سند مالکیت پلاک ۹۸/۹۱۸ بخش ۱۷ فارس قیروکارزین

آقای نادعلی مزارعی با تسلیم دو برگ استشهادیه که در دفتر اسناد رسمی ۱۷۷ قیر تنظیم گردیده است مدعی است که تعداد یک جلد سند مالکیت مربوط به پلاک ۹۸/۹۱۸ به نام آقای ناد علی مزارعی با شماره چاپی ۹۴۹۷۴۴ مفقود گردیده است و نامبرده تقاضای صدور سند المثنی نموده است. مراتب طبق ماده ۱۲۰ اصلاحی آئین نامه قانون ثبت آگهی می شود که هر کس نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای کرده و یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود می باشد تا ده روز پس از انتشار آگهی به ثبت محل مراجعه و اعتراض خود را ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا خلاصه معامله تسلیم نماید و اگر ظرف مدت مقرر اعتراضی نرسیده و یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود اداره ثبت سند مالکیت المثنی را طبق مقررات صادر و به متقاضی تسلیم خواهد کرد.
تاریخ انتشار: ۱۴۰۲/۴/۱۷

۲۰/م.الف – تیمور منصوری – رییس ثبت اسناد و املاک قیروکارزین