

خبرها از عالم علم

صحبت با کودک نوپا فواید خوبی برای مغز او دارد



یک مطالعه جدید نشان می‌دهد وقتی والدین با کودکان نوپا خود صحبت می‌کنند، نه تنها کلمات را به آنها آموزش می‌دهند، بلکه ممکن است مغز در حال رشد آنها را نیز شکل دهند.

به گزارش مهر به نقل از مدیسین نت، محققان دریافتند کودکان نوپا که والدین آنها روزانه زمان زیادی را صرف صحبت با آنها می‌کنند، ویژگی مغزی خاصی داشتند: وجود غلظت بیشتری از غلاف میلین در قسمت‌های مرتبط با زبان در مغز.

میلین یک لایه محافظ پروتئین و چربی است که در اطراف رشته‌های عصبی در مغز پیچیده شده و به انتقال سیگنال‌های الکتریکی از طریق آنها کمک می‌کند.

یافته‌های جدید نشان می‌دهد که وقتی کودکان نوپا بیشتر در معرض صحبت و گفتگو قرار می‌گیرند، مغز آنها سریع‌تر از کودکانی که کلمات کمتری می‌شنوند میلین جمع می‌کند.

«جان اسپنسر» محقق ارشد از دانشگاه انگلیس شرقی در انگلستان، گفت: «میلین سازی مغز واقعاً مهم است، زیرا ارتباط بین سلول‌های مغز را کارآمدتر می‌کند. این فرایند به نوبه خود می‌تواند به افزایش سرعت تفکر کمک کند.»

او در ادامه افزود: «در حال حاضر پیام این مطالعه برای والدین واضح است: صحبت کنید، صحبت کنید، با فرزندان خود صحبت کنید.»

این مطالعه شامل ۱۶۳ نوزاد و کودک نوپا به ترتیب حدود ۶ ماه و ۳۰ ماه بود. همه آنها تا ۱۶ ساعت در روز و به مدت سه روز از دستگاه‌های ضبط کوچک استفاده می‌کردند تا میزان پیچ پیچ بزرگسالان را که می‌شنیدند، ثبت کنند.

سپس محققان از اسکن MRI برای تعیین کمیت میزان میلین در نواحی خاص مرتبط با زبان در مغز کودکان استفاده کردند.

این مطالعه نشان داد که در میان کودکان نوپا، ارتباط مستقیمی بین میزان صحبت بزرگسالان و غلظت میلین در مغز آنها وجود دارد. با این حال، این مورد برای کودکان ۶ ماهه صدق نمی‌کرد: نوزادانی که با پیچ بیشتری احاطه شده بودند، در مقایسه با سایر نوزادان، میلین کمتری داشتند.

دلیل آن مشخص نیست، اما اسپنسر یک توضیح احتمالی دارد: «مغز یک کودک ۶ ماهه در درجه اول به رشد سلول‌های بیشتر می‌پردازد، در حالی که میلین در مغز کودک نوپا افزایش می‌یابد.»

اسپنسر گفت: «ممکن است سخنان والدین به حمایت از هر چیزی که مغز فرزندان در آن مرحله بیشتر نیاز دارد کمک کند. رشد سلولی در دوران نوزادی و بیشتر شدن میلین در دوران نوپایی.»

مطالعه جدید نشان می‌دهد:

محافظت بهداشت عمومی از افرادی که در معرض خطر ابتلا به آبله میمونی هستند می‌خواهند که واکسینه شوند.



به گزارش مهر به نقل از هلث دی نیوز، دکتر «جی وارما»، مدیر مرکز پیشگیری و پاسخ به بیماری همه گیر در ویل کورنل نیویورک، می‌گوید:

«خطر افزایش موارد آبله میمونی در چند ماه آینده وجود دارد. به احتمال زیاد، به اندازه سال گذشته نخواهد بود، و این به این دلیل است که بسیاری از افراد در معرض خطر، یا آلوده شده اند یا واکسینه شده اند.»

وارما نسبت به مدت زمان محافظت در برابر عفونت‌ها یا واکسیناسیون ابراز تردید کرد.

مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات متحده در یک به روز رسانی رسمی هشدار داد: «فصل بهار و تابستان سال ۲۰۲۲ می‌تواند منجر به تجدید حیات آبله میمونی شود، زیرا مردم برای جشنواره‌ها و رویدادهای دیگر جمع می‌شوند.»

این مرکز در حال بررسی مجموعه‌ای از موارد ابتلا به آبله میمونی در منطقه شیکاگو است. این موارد شامل ۱۲ مورد تأیید شده و یک مورد احتمالی است.

همه مردان بین ۲۴ تا ۴۶ ساله بودند.

از میان ۱۳ مورد، ۹ مورد واکسن دو دوز را دریافت کرده بودند. چهار نفر اخیراً از شهر نیویورک، نیویورکلان و مکزیک سفر کرده بودند.

شیوع‌های قبلی بیشتر مربوط به سفرهای بین المللی بود، اما ویروس در بهار گذشته از طریق تماس فرد به فرد به سرعت در سراسر جهان گسترش یافته‌است. مرکز گفت، با وجود موارد پیشرفت، واکسیناسیون می‌تواند شدت عفونت را کاهش دهد.

وارما گفت: «این واکسن ایمن و موثر است و سال گذشته به کاهش انتقال بیماری کمک کرد.»

مقامات بهداشت عمومی از افرادی که در معرض خطر ابتلا به آبله میمونی هستند می‌خواهند که واکسینه شوند.

به گزارش مهر به نقل از هلث دی نیوز، دکتر «جی وارما»، مدیر مرکز پیشگیری و پاسخ به بیماری همه گیر در ویل کورنل نیویورک، می‌گوید:

«خطر افزایش موارد آبله میمونی در چند ماه آینده وجود دارد. به احتمال زیاد، به اندازه سال گذشته نخواهد بود، و این به این دلیل است که بسیاری از افراد در معرض خطر، یا آلوده شده اند یا واکسینه شده اند.»

وارما نسبت به مدت زمان محافظت در برابر عفونت‌ها یا واکسیناسیون ابراز تردید کرد.

مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات متحده در یک به روز رسانی رسمی هشدار داد: «فصل بهار و تابستان سال ۲۰۲۲ می‌تواند منجر به تجدید حیات آبله میمونی شود، زیرا مردم برای جشنواره‌ها و رویدادهای دیگر جمع می‌شوند.»

این مرکز در حال بررسی مجموعه‌ای از موارد ابتلا به آبله میمونی در منطقه شیکاگو است. این موارد شامل ۱۲ مورد تأیید شده و یک مورد احتمالی است.

همه مردان بین ۲۴ تا ۴۶ ساله بودند.

از میان ۱۳ مورد، ۹ مورد واکسن دو دوز را دریافت کرده بودند. چهار نفر اخیراً از شهر نیویورک، نیویورکلان و مکزیک سفر کرده بودند.

شیوع‌های قبلی بیشتر مربوط به سفرهای بین المللی بود، اما ویروس در بهار گذشته از طریق تماس فرد به فرد به سرعت در سراسر جهان گسترش یافته‌است. مرکز گفت، با وجود موارد پیشرفت، واکسیناسیون می‌تواند شدت عفونت را کاهش دهد.

وارما گفت: «این واکسن ایمن و موثر است و سال گذشته به کاهش انتقال بیماری کمک کرد.»

از مصرف برنج پخته مانده خودداری کنید



مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

دکتر گلین سهراب در گفت‌وگو با خبرنگار دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی اظهار کرد: برنج خام می‌تواند حاوی اسپورهای باکتری به اسم Bacillus باشد، وقتی برنج را می‌پزیم این اسپورها زنده مانده و در دمای اتاق تبدیل با باکتری می‌شوند. وی با اشاره به این که این باکتری‌ها در دمای ۲۰ درجه سانتی گراد در عرض ۲۰ دقیقه دو برابر می‌شوند ادامه داد: در نهایت

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

مختص تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این که معمولاً علامت‌های مسمومیت بین ۳۰ دقیقه تا شش ساعت بعد از خوردن برنج آلوده دیده می‌شود گفت: این مسمومیت غذایی را fried rice syndrome هم می‌گویند که معمولاً پس از ۲۴ ساعت برطرف می‌شود.

وی ادامه داد: برای پیشگیری از مسمومیت با برنج، باید برنج پخته شده در کمتر از دو ساعت به یخچال با دمای کمتر از پنج درجه سانتی گراد منتقل شود. دکتر گلین سهراب به نقل از پژوهش‌هایی که در فدراسیون برنج آمریکا (rice federation usa) انجام شده تأکید کرد: برنج پخته شده را می‌توان برای سه تا چهار روز در یخچال نگهداری کرد.

شیوع جهانی یک عارضه دردناک تا ۲۰۵۰



داده‌های یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که تعداد موارد ابتلا به کمردرد در جهان رو به افزایش است.

به گزارش ایسنا به نقل از مدیکال اکسپرس، یافته‌های یک مدل‌سازی جدید نشان می‌دهد که تا سال ۲۰۵۰ میلادی ۸۴۳ میلیون نفر عمدتاً به دلیل دو فاکتور «افزایش جمعیت» و «پیری جمعیت»، تحت تأثیر این عارضه مزمن و دردناک قرار خواهند گرفت.

همچنین فقدان یک رویکرد ثابت در درمان کمردرد و گزینه‌های درمانی محدود، متخصصان را نگران کرده است که این امر طی سال‌های آتی منجر به یک بحران مراقبت‌های بهداشتی در جهان شود.

«کمردرد، علت اصلی ناتوانی در جهان است گزارش‌ها حاکیست که تنها در استرالیا تا سال ۲۰۵۰ میلادی نزدیک به ۵۰ درصد افزایش در موارد ابتلا به کمردرد وجود خواهد داشت. همچنین بیشترین افزایش در موارد ابتلا به کمردرد هم مربوط به آسیا و آفریقا خواهد بود.

این یافته‌ها در نشریه تخصصی The Lancet Rheumatology منتشر شده است.

یکی از متخصصان این مطالعه در این باره گفت: تحلیل ما تصویری از افزایش موارد ابتلا به کمردرد در سطح جهانی را ترسیم کرده که فشار زیادی بر سیستم مراقبت‌های بهداشتی‌مان وارد می‌کند. ما باید یک رویکرد ثابت برای مدیریت این عارضه ایجاد کنیم که مبتنی بر تحقیقات مشخص شده باشد.

بر اساس داده‌های این مطالعه از سال ۲۰۱۷ میلادی تعداد موارد ابتلا به کمردرد در جهان به بیش از نیم میلیارد نفر رسیده است.

در سال ۲۰۲۰ میلادی نیز تقریباً ۶۱۹ میلیون مورد ابتلا به کمردرد وجود داشته است.

به گفته متخصصان، همچنین حداقل یک سوم از بار ناتوانی مرتبط با کمردرد به عوامل شغلی، سیگار کشیدن و اضافه وزن نسبت داده می‌شود. یک تصور غلط رایج این است که کمردرد عارضه‌ای است که بیشتر بزرگسالان در سن کار را تحت تأثیر قرار می‌دهد. با این حال متخصصان می‌گویند مطالعه جدید تأیید کرده است که کمردرد از افراد مسن و سالمندان شایع‌تر است. همچنین موارد ابتلا به کمردرد در زنان بیشتر از مردان بوده است.

ایس مطالعه داده‌هایی را از سال ۱۹۹۰ تا ۲۰۲۰ میلادی از بیش از ۲۰۴ کشور و منطقه تجزیه و تحلیل کرد تا چشم انداز موارد ابتلا به کمردرد را در طول زمان ترسیم کند.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

بر همین اساس، درک و شناسایی عوامل خطر برای بروز کمردرد و کنترل میزان قرار گرفتن در معرض این عوامل می‌تواند اولین گام مهم در پیشگیری از این عارضه باشد.

سیستم‌های بهداشتی باید به این بار عظیم و فزاینده ناشی از افزایش موارد ابتلا به کمردرد که مردم را در سراسر جهان تحت تأثیر قرار می‌دهد، پاسخ دهند. برای جلوگیری از ابتلا به کمردرد و اطمینان از دسترسی به موقع به مراقبت‌های بهداشتی، باید اقدامات بیشتری انجام شود.

جدول شطرنجی ۱۵ در ۱۵ با شماره‌های ۱ تا ۱۵ در سطر اول و الگوی مشخصی از خانه‌های مشکی و سفید.



افقی

- ۱- ناز بالش- کتابی نوشته محمد علی جمالزاده
۲- در فیلم ببینید - میوه‌یی از نوع مرکبات
۳- دانایش بلندت می کند - بازگشت- نماز بموقع
۴- بیماری بدون مطلق - آهن و پولاد
۵- کوههای بلند اروپا - رنج و درد
۶- مفعول بی واسطه - بعضیها با جیب خالی زیان آنرا دارند
۷- صاحب هنر
۸- یده بستان - چرخ رسن تابی
۹- تاخت و تاز
۱۰- سبیل و موی پشت لب- اگر نباشد روشن کردن خودرو با اشکال مواجه میشود
۱۱- حرف دهن کچی
۱۲- از احادیث معروف- کشوری در اروپا - نوعی بالابوش
۱۳- گویش زیادی - تجربه و آزمایش- از درختان برش‌خار و برگ ۱۰- با نقش نشینند - به شب رساندن - ارمنان خوشبوی قصر
۱۴- زبردست استاد بنا - نام قدیم هندوستان - دهخدا - نمر درختی - چهسپار
۱۵- حرف دهن کجی - بلندی و بالای چیزی - آثار نویسنده - سرنگون
۱۶- حاصل نوبان داری - سرو و ته شده
۱۷- از کشورهای آسیای میانه - کشنده ترین زهر

عمودی

- ۱- از روی ناچاری - عالم به علم اقتصاد
۲- با اسم و رسم - مشغولیت
۳- خطرناکترین بعب - از بیماریهای واکبر - نیشتر - برجستگی ته لاستیک
۴- از سیاست جدا نیست - سرپرست خانواده - رود سرحدی - خدای من
۵- آخرین نازی - با قابلیت - آماده و مهیا کردن
۶- برخوردار شدن - تهور و بسی برپایی - نم پس نمی دهد
۷- نشانه‌های خدانودی - پایتخت بوتان - پراکندگی
۸- دانش و فرهنگ - دارای دانشنامه - بیپوشی
۹- حرف جمع - ماه رومی - قبول خواهش
۱۰- دریایچه در آسیای میانه - گریگ تازی - از گل های بهاری
۱۱- کنایه از تیز رفتار - اثر باقی از کسی - نفس بلند
۱۲- خبر به تازی - ناچیز - اسباب کار - مه
۱۳- امر به آمدن - میوه خورشتی - نوعی بالابوش - شعر و سخن
۱۴- نماز زیا هم هست که چنینش خوانند - از گیاهان خوشبوی دارویی با گل‌های زیبا
۱۵- از سلسله‌های ایران باستان - تربیت او را چون گردکان برگیند است

آگهی تاسیس موسسه غیر تجاری فرهنگی هنری بانگ شبگیر خروس

درباره تاریخ ۱۴۰۲/۰۲/۱۶ به شماره ثبت ۵۵۵۲۴ به شناسه ملی ۱۴۰۱۲۱۹۸۸۷۶ ثبت و امضا ذیل دفاتر تکمیل گردیده که خلاصه آن به شرح زیر جهت اطلاع عموم آگهی میگردد. نام : فرهنگی هنری بانگ شبگیر خروس موسسه غیر تجاری موضوع فعالیت: الفتن: اهداف: ارتقای سطح فرهنگ عمومی جامعه و بالا بردن دانش و بینش عمومی در حوزه‌های مختلف فرهنگی موضوع فعالیت‌ها: گسترده‌اوری و تنظیم مطالب، تدوین مقالات، ترجمه (غیررسمی) متون و کتاب به زبانهای خارجی و یا پالمکس. حروفچینی، ویرایش و تصحیح، تنظیم، طراحی و صفحه آرایی کتاب و نشریه و صفحات وب و الکترونیک و انجام خدمات نشر. مشارکت یا اجرای طرحهای پژوهشی، فرهنگی و هنری و نیز گرد آوری و تدوین مجموعه های مستند درباره مسائل فرهنگی، هنری، اجتماعی و تاریخی. برگزاری همایش، گردهمایی، سمینار و همکاری در برپایی نمایشگاه ها و جشنواره های فرهنگی و هنری و مشارکت در برگزاری همایش ها و سمینارهای تخصصی از طریق خدمات فرهنگی هنری. برگزاری نشستهای فرهنگی، هنری، ادبی (شعر و شاعران)، معرفی، بررسی و نقد کتاب و نشریه و نیز انتخاب و اهدای جوایز به برگزیدگان آثار فرهنگی و هنری. تهیه، و عرضه محصولات فرهنگی، هنری دارای مجوز از قبیل: کتاب، اقلام رایانه ای در زمینه زبان و ادبیات فارسی، معارف اسلامی و علوم قرآنی و نیز فیلمهای مستند و سینمایی(دارای مجوز). ارائه خدمات مشاورتی در قلمرو مدیریت امور فرهنگی، هنری، مطبوعاتی و هنرهای نمایشی - ارائه خدمات پیمان مدیریت برای اجرای پروژه های فرهنگی هنری آموزش‌های عمومی: طراحی و برگزاری دوره ها و کارگاه های آموزشی کوتاه مدت فرهنگی هنری از قبیل: کتابخوانی، تندخوانی، قصه گوئی، نقالی آئینی و ملی _ داستان نویسی، نقد کتاب، ویراستاری، شعر و نویسندگی _ روایتگران تاریخ انقلاب اسلامی و فرهنگ مقاومت (راویان نور) _ فن بیان، گویندگی و آئین سخنوری _ آشنایی با سبک و مهارت های زندگی یا هدف تحکیم و تقویت نهاد خانواده _ توسعه فرهنگی و سرگرمی‌ها و پرورش استعداد و خلاقیت‌های فرهنگی، هنری _ مهارت‌های شهرنشینی در کلانشهرها و ترویج فرهنگ زندگی اجتماعی - پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و افزایش دانش و مهارت در مواجهه با شناسایی خطرات _ آگاه سازی مخاطبان به آسیب‌ها و خطرات فضاهای مجازی و مهارت استفاده صحیح از این فضاها. برگزاری دوره‌های آموزشی طراحی پارچه و لباس، دوخت و منتهای طراحی دیجیتال و تأمین ملزومات لباس(با اخذ مجوز لازم) موسسه پس از اخذ مجوز فعالیت های خاص مصوب از مراجع ذیربط و رعایت ضوابط هیأت رسیدگی مجاز به انجام فعالیت های مزبور می باشد. به موجب مجوز شماره ۱۴۰۲/۱۰/۲۹ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۲۹ وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی این آگهی به ثبت رسید... به موجب مجوز از اداره کل وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی برابر با شماره مجوز ۱۴۰۱/۲۲۹۳۲۶ از تاریخ ۱۴۰۱/۰۸/۱۱ در استان مربوطه این آگهی به ثبت رسید. مدت فعالیت : از تاریخ ثبت به مدت نامحدود مرکز اصلی : استان تهران، و ارشاد اسلامی بخش مرکزی، شهر تهران، ایرانشهر، خیابان رامسر، کوچه ناقب، پلاک ۲۲- طبقه همکف کادستی ۱۵۸۱۸۵۶۴۱۱ سرمایه شخصیت حقوقی ۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال نقدی میزان سهم الشرکه هر یک از شرکا آقای امیرحسین قدوسی به شماره ملی ۰۹۳۳۷۹۶۱۰۲ دارنده ۵۰۰،۰۰۰ ریال سهم الشرکه آقای سیدمحسن شاه ابراهیمی به شماره ملی ۱۸۲۸۹۱۸۸۲۲ دارنده ۹۰۰،۰۰۰ ریال سهم الشرکه خاتم شهین نجف زاده به شماره ملی ۱۸۸۰۲۴۰۰۱۷ دارنده ۵۰۰،۰۰۰ ریال سهم الشرکه مدیران آقای سیدمحسن شاه ابراهیمی به شماره ملی ۱۸۲۸۹۱۸۸۲۲ به سمت عضو اصلی هیئت مدیره به مدت ۵ سال و به سمت رئیس هیئت مدیره به مدت ۵ سال و به سمت مدیرعامل به مدت ۵ سال خانم هما امینی ایبانه به شماره ملی ۳۳۳۳۹۰۱۹۵ به سمت عضو اصلی هیئت مدیره به مدت ۵ سال آقای خورشید شاه ابراهیمی به شماره ملی ۴۷۳۳۶۰۱۶۰۰ به

آگهی تغییرات شرکت سهامی خاص نوین صنعت گلستان به شناسه ملی ۱