آفتاب گزارش

یک متخصص در گفتگو با آفتاب یزد:

۸۰ درصد خون دماغ‌ها بی‌خطر هستند

آفتاب یزد- گروه زندگی: خونریزی بینی مشکلی است که می‌تواند فرد را ناراحت کرده و یا بترساند. حتما تاکنون افراد زیادی را دیده‌اید که خون‌دماغ شده‌اند شاید هم خودتان بارها دچار این مشکل شده باشید زیرا حداقل یک بار همه ما این بیماری را تجربه کرده ایم. عقاید متفاوتی در مورد خون‌دماغ وجود دارد. در قدیم مادربزرگ تابستان‌ها تا وقتی آفتاب وسط آسمان بود، نمی‌گذاشت در حیاط بازی کنیم. می‌گفت اگر آفتاب زیاد روی سرت بتابد، خون‌دماغ می‌شوی و البته این را برای ترساندن ما نمی‌گفت؛ به آن اعتقاد داشت. به طور کلی خون دماغ شدن می‌تواند دلایل گوناگونی داشته باشد لذا زمانی که خون به آرامی از بینی خارج می‌شود با شناخت علت آن باید درمان شود بنابراین افراد باید آگاهی خود را درباره این بیماری افزایش دهند لذا با توجه به اهمیت موضوع آفتاب یزد دراین باره با دکتر ابراهیم رزم پا، متخصص گوش، حلق و بینی، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو هیئت مدیره جامعه جراحان گوش، حلق و بینی و سر و گردن ایران و دکتر ایرج خسرونیا، متخصص داخلی و رئیس انجمن متخصصان داخلی گفتگو کرده است. درابتدا دکتر رزم پا دراینباره می‌گوید: برای خون دماغ علت‌های بسیاری وجود دارد و به همین دلیل است که معمولا یافتن عامل خونریزی برای پزشک آسان نیست. خون دماغ شدن یکی از شایع‌ترین موارد مراجعه اورژانسی افراد به پزشک متخصص گوش و حلق، بینی است. وی خاطرنشان کرد: به طور کلی، اگر بخواهیم خونریزی از بینی را تقسیم‌بندی کنیم به دو گروه عمده تقسیم می‌شود که عبارتند از خونریزی‌هایی که منشاء آنها از خود بینی است و خونریزی‌هایی که منشاء آنها غیر از بینی است. در این مواقع، خونریزی از بینی علامتی برای بیماری است و بیماری اصلی باید پیدا شود. این متخصص گوش، حلق و بینی اظهار کرد: با توجه به تقسیم‌بندی خون دماغ، می‌توان به تشخیص درست و درمان رسید. خونریزی ممکن است از بخش‌های جلویی یا پشتی بینی باشد. خونریزی‌هایی که از قسمت پشتی بینی ایجاد می‌شوند، ممکن است کم به نظر برسند چون گاهی وارد حلق می‌شوند و بیمار آن را می‌بلعد و در صورت استفراغ فرد، موارد بالا آورده شده به خون آغشته است.وی بیان کرد: یکی از مشکلاتی که در بینی وجود دارند و باعث بروز خون دماغ در افراد می‌شود ممکن است تومور خونریزی‌دهنده در مجرای بینی باشد. گاهی هم مخاط بینی خشک است.دکتر رزم پا توضیح داد که استفاده از اسپری‌های کورتونی بینی که افراد معمولا برای درمان آلرژی استفاده می‌کنند باعث خشکی می‌شود. وی می‌گوید: این طور به نظر می‌رسد که خونریزی از بینی در تابستان و در اثر گرمای زیاد بیشتر است در حالی که خون دماغ مشکلی است که در فصل سرد سال شیوع بیشتری دارد چون در زمستان هوای اتاق به دلیل استفاده از سیستم‌های گرمایشی خشک است و مخاط بینی هم در چنین هوایی شکننده می‌شود و احتمال پارگی مویرگ‌ها بیشتر خواهدشد. این عضو هیئت مدیره جامعه جراحان گوش، حلق و بینی و سر و گردن ایران می‌گوید: در برخی موارد بینی بعد از عمل جراحی دچار خونریزی می‌شود اما معمولا قبل از عمل جراحی طی آزمایش‌هایی وضعیت خونی بیمار مشخص می‌شود ولی بعضی از بیماری‌های ناشناخته انعقادی وجود دارند که هنوز هم نمی‌توان با آزمایش آنها را مشخص کرد. در این موارد بینی خونریزی می‌کند. به همین دلیل با وجود جواب آزمایش و بدون مشکل باز هم از بیمار درباره وضعیت بندآمدن خون هنگام جراحت‌های قبلی سوال پرسیده می‌شود. وی با بیان این نکته که "تغییر ارتفاع و فشار ناگهانی هوا نیز باعث صدمه به مخاط و خونریزی از بینی می‌شود"، توضیح داد: برخی بیماری‌های زمینه‌ای باعث خون دماغ می‌شوند مانند خونریزی از بینی در بیماری‌هایی مانند افزایش فشار خون (معمولا افزایش فشار خون ناگهانی باعث خونریزی از بینی می‌شود)، بیماری‌های کبدی، اختلالات انعقاد خون مانند هموفیلی و بعضی از سرطان‌های خون مشاهده می‌شود. دکتر رزم پا ادامه داد: به طور کلی، هر بیماری‌ای که بتواند اختلالی در سیستم انعقادی خون و عوامل خونی ایجاد کند، می‌تواند باعث خونریزی از نقطه‌ای از بدن یا بینی فرد شود. این متخصص گوش، حلق و بینی عنوان کرد: در صورت مشاهده خون دماغ عوارض مصرف داروها نیز نباید فراموش شوند. داروهای ضدانعقاد مانند هپارین، وارفارین و آسپیرین می‌توانند سیستم انعقادی را دچار اختلال کنند وی اضافه کرد: داروهایی مانند وارفارین و هپارین باید کاملا با نظر پزشک انجام شود و بیماران باید مدام پایش شوند. این نوع از خونریزی ها، طولانی و شدید هستند و تا زمانی که عامل برطرف نشود، ادامه خواهند یافت.دکتر رزم پا می‌گوید: افرادی که اختلال خونی دارند و یا بعضی از فاکتورهای خونی آنها دچار مشکل است مانند بیماران هموفیلی که دچار کمبود فاکتور انعقادی ۸ هستند و همچنین کسانی که پلاکت آنها کم است این بیماران به غیر از خونریزی بینی، ممکن است در دیگر نقاط بدن هم دچار خونریزی‌های زیر پوستی شوند.

■ کمبود ویتامین D، A و K هم می‌تواند باعث خون دماغ شود

این عضو هیئت مدیره جامعه جراحان گوش، حلق و بینی و سر و گردن ایران با بیان این نکته که" کمبود ویتامین D، A و K هم می‌تواند باعث خون دماغ شود که علت آن خشک شدن مخاط نرم است"، بیان کرد: یکی از شایع‌ترین علل خونریزی از بینی دستکاری بینی بخصوص در کودکان است زیرا هنگام تمیز کردن، مخاط ظریف بینی دستکاری می‌شود. اگر خشکی هم وجود داشته باشد، مخاط شکننده‌تر خواهدشد. گاهی هم فرد با فین کردن دچار خونریزی می‌شودکه این موضوع نگران‌کننده نیست. وی مطرح کرد: افرادی که عمل جراحی زیبایی بینی یا پولیپ و... انجام می‌دهند تا مدتی بعد از جراحی دچار خونریزی بعد از فین کردن می‌شوند. بعضی از بیماران هم انحراف تیغه بینی دارند و چون بخشی از انحراف بیشتر در معرض هوا است لذا بینی خشک‌تر می‌شود و مخاط خونریزی می‌کند و این افراد نیز تا انحراف بینی شان عمل نشود، خونریزی شان برطرف نخواهدشد.

■ خوشبختانه ۸۰ الی ۷۰ درصد خون دماغ‌ها بی‌خطرهستند

دکتر رزم پا تشریح کرد: خوشبختانه ۸۰ الی ۷۰ درصد خون دماغ‌ها بی‌خطر هستند و با اقدامات معمولی خانگی قطع می‌شوند. شستشوی بینی با آب سرد یا قرار دادن کیسه یخ کنار مجرای بینی به مدت ۵ الی۴ دقیقه در این مواقع توصیه می‌شود و سر باید به طوری نباشد که خون بلعیده شود چون خطر اینکه خون وارد مجاری تنفسی شود هم وجود دارد و هنگام خواب نیز فرد باید به حالت نیمه نشسته بخوابد تافشار خون در قسمت فوقانی بدن کمتر باشد. این متخصص گوش، حلق و بینی متذکر شد:اگر خونریزی چند بار تکرار شود یا مقدارش زیاد باشد، حتما باید علت مشخص شود زیرا ممکن است فرد بیماری ناشناخته‌ای داشته باشد.وی می‌گوید:یکی دیگر از علل خونریزی از بینی به دلیل تومورهای بینی و سینوس است؛ تومورهایی که می‌توانند خوش خیم و بدخیم باشند. یکی از تومورهای خوش خیمی که باعث خونریزی خیلی شدید می‌شود، آنژیوفیبروم نازوفارنکس است.دکتر رزم پا افزود: این تومور بیشتر مربوط به جنس مذکر به خصوص پسرهایی که هنوز به سن بلوغ نرسیده اند، مشاهده می‌شود. این تومورها گاهی باعث خونریزی خیلی شدید می‌شود به همین دلیل برای درمان آن تومور را جراحی می‌کنیم.این متخصص افزود: اگر بیماری با این مشکل خونریزی از بینی به پزشک مراجعه کند، پنبه‌ای را به قطره لیدوکائین آغشته می‌کنیم و داخل مجرا قرار می‌دهیم. بعد از چند دقیقه عروق منقبض می‌شوند و خون بند خواهدآمد، ولی گاهی رگ بزرگ و مشخصی وجود دارد که خونریزی می‌کند و با این اقدامات نمی‌توان خون را متوقف کرد. وی ادامه داد: برای متوقف کردن این خونریزی از کوتر برقی استفاده می‌شود البته در مواقعی که خونریزی وسیع است، کوتر کردن به خصوص اگر در تیغه بینی و دو طرف باشد، صلاح نیست زیرا ممکن است باعث سوراخ شدن تیغه شود لذا می‌توان با آندوسکوپی بینی و سینوس ها، رگ خونریزی‌دهنده را پیداکرد.دکتر رزم پا گفت: گاهی اوقات خونریزی از بینی می‌تواند نشان از بیماری سرطان خون داشته باشد، در بعضی از مواقع اولین علائم سرطان خون، خونریزی از بینی است به همین دلیل خونریزی بینی باید بسیار جدی گرفته شود.

> **دکتر رزم پا: برای خون دماغ علت‌های بسیاری وجود دارد و به همین دلیل است که معمولا یافتن عامل خونریزی برای پزشک آسان نیست. خون دماغ شدن یکی از شایع‌ترین موارد مراجعه اورژانسی افراد به پزشک متخصص گوش و حلق، بینی است**

■ بالابودن فشار خون باعث بروز مشکلاتی از جمله بروز خونریزی‌ها می‌شود

در ادامه نیز دکتر خسرونیا اظهار کرد: خون دماغ یک مشکل رایج است که در اغلب موارد مهمترین علت بروز آن مشکل در مخاط بینی، بالا بودن فشارخون،بروز ناراحتی قلبی بخصوص داشتن بیماری تنگی دریچه میترال قلب و... باعث بروز بیماری خون دماغ در افراد می‌شود.وی عنوان کرد: بالا بودن فشار خون باعث بروز مشکلات بسیاری از جمله بروز خونریزی ها، مشکلات قلبی و مغزی می‌شود.رئیس انجمن متخصصان داخلی می‌گوید: اگر خون دماغ به دفعات زیاد ایجاد شود باید به پزشک متخصص مراجعه کرد تا دلیل آن مشخص شود و اقدامات درمانی لازم انجام شود.دکتر خسرونیا عنوان کرد: در صورت مراجعه فرد به پزشک به دلیل بروز خون دماغ‌های مکرر ابتدا فشارخون و داشتن بیماری قلبی و کبدی فرد بررسی می‌شود و سپس با انجام آزمایش‌های مختلف مشکل انعقاد خون در فرد مورد بررسی می‌گیرد. وی توضیح داد: داروهای خاص رقیق‌کننده (برای مثال، آسپیرین)و اختلالات خونریزی یا مشکلات پزشکی که ممکن است باعث کمبود پلاکت شود، که به لخته شدن خون منجر می‌شود (برای مثال، لوسمی) از جمله علل دیگر ابتلابه خونریزی هستند.دکتر خسرونیا در پایان گفت: در ابتدا درمان با خون دماغ شدن قدامی مثل هم هستند. پزشک شما ممکن است بینی را با گاز پانسمان کند (سعی نکنید خودتان اینکار را کنید) و یا یک بالون بادی بادکنکی را در صورتی که خونریزی متوقف نشود، می‌بندد.ممکن است سوزاندن رگ‌های خونی نیز مورد نیاز باشد. این کار توسط یک دستگاه الکتریکی و یا داغ انجام می‌شود تا رگ پاره را بسوزانند تا خونریزی متوقف شود. پزشک از یک بی‌حسی موضعی قبل از اینکه عمل را شروع کند، استفاده می‌کند.

نقش متابولیسم در افسردگی ماژور

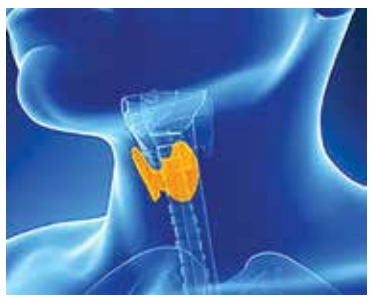
محققان دریافتند برخی از متابولیت‌ها شاخصی برای شناسایی افراد در معرض خطر ابتلا به افسردگی ماژور هستند.
به گزارش ایرنا، در این تحقیقات محققان از بیماران در حالت بهبودی نمونه خون گرفتند. در نتیجه این مطالعه متابولیت‌هایی شناسایی شدند که امکان پیش‌بینی ابتلای مجدد بیماران به افسردگی را در طول دو سال و نیم آینده با دقت بالای ۹۰ درصد فراهم می‌کرد.متابولیت‌ها مولکول‌های ریزی هستند که در فرآیند متابولیسم تولید می‌شوند.
تجزیه و تحلیل شیمیایی این متابولیت‌ها نشان داد مهمترین این ترکیبات انواعی از ترکیبات آلی شامل لیپیدها و پورین‌ها هستند. پورین‌ها از مولکول‌هایی موسوم به ATP و ADP ساخته شده‌اند که عمده‌ترین مواد شیمیایی مورد استفاده بدن برای ذخیره انرژی محسوب می‌شوند.در این تحقیقات، ۶ مسیر متابولیک شناسایی شد که تغییر در آن‌ها موجب تغییرات بنیادین در فعالیت‌های سلولی منجر به بروز افسردگی می‌شود.

آگهی عمومی ارزیابی کیفی مناقصه گران -مناقصه دو مرحله‌ای شماره ۹۹/۴۸۶ م م
نوبت دوم
شرکت ملی نفت ایران
شرکت نفت و گاز اروندان
موضوع: خدمات دستگاه لوله مغزی سیار، پمپ تراک، اسید کاری و سیمانکاری
شرکت نفت و گاز اروندان(مناقصه گزار) در نظر دارد خدمات موضوع فوق را از طریق شرکت های واجد صلاحیت داخلی (پیمانکار)تامین نماید. لطفا جهت کسب اطلاعات بیشتر و چگونگی حضور در این مناقصه به وب سایت شرکت نفت و گاز اروندان به آدرس AOGC.ir مراجعه فرمایید.
در صورت نیاز با شماره تلفن کمیسیون مناقصات ۸۸۷۲۴۲۵۶-۰۲۱ تماس حاصل فرمایند.
شماره مجوز ۱۳۹۹,۵۹۱۰
روابط عمومی شرکت نفت و گاز اروندان

آگهی فراخوان مناقصه یک مرحله‌ای (۶۴-۹۹)
کدپایگاه ملی: ۳۵۲۷۹۰۰۶ شماره: ۶۱۱۵-۱۳۹۹
نوبت اول
شرکت ملی گاز ایران
شرکت گاز استان مرکزی
۱- موضوع مناقصه: شرکت گاز استان مرکزی در نظر دارد ، اجرای تعمیرات شبکه، انشعاب و تاسیسات گاز در سطح زون دو شهرستان اراک (کلیه شهرها و روستاهای گازدار تابعه) در سال ۱۴۰۲ - ۱۴۰۰ را از طریق مناقصه عمومی به پیمانکار واجد صلاحیت واگذار نماید.
شرح مختصر پروژه: (تعمیرات خطوط فلزی، شبکه های پلی اتیلن، انشعابات فلزی و پلی اتیلن، ایستگاههای تقلیل فشار، ایستگاههای حفاظت از زنگ و...)
۲- مناقصه گزار: شرکت گاز استان مرکزی
۳- میزان و نوع تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار: برابر مصوبه هیئت دولت به شماره ۵۰۶۵۹/ت۱۲۳۴۰۲ هـ مورخ ۹۴/۰۹/۲۲ و به مبلغ ۱,۹۰۶,۰۳۵,۰۰۰ ریال خواهد بود.
۴-پروژه فاقد پیش پرداخت می باشد.
۵- محل و مهلت دریافت اسناد ارزیابی کیفی و گشایش پیشنهادها:
- محل دریافت اسناد ارزیابی کیفی: محل دریافت اسناد، سامانه "ستاد" www.setadiran.ir می‌باشد.
- مهلت تحویل اسناد ارزیابی کیفی: آخرین مهلت ارسال اسناد ارزیابی، لغایت ساعت ۱۲ مورخ ۹۹/۱۱/۱۲ از طریق سامانه "ستاد" www.setadiran.ir و همچنین به صورت فیزیکی حداکثر تا ساعت دوازده روزیکشنبه ۱۳۹۹/۱۱/۱۲ می باشد که می بایست به دفتر امور قراردادهای گاز استان مرکزی واقع در طبقه دوم ساختمان مرکزی شرکت گاز استان مرکزی به آدرس اراک، خیابان امام خمینی (ره)، تحویل گردد.
- زمان ارسال مدارک مناقصه: پس ازمرحله ارزیابی کیفی، مناقصه گرانی که حائز حداقل امتیاز ارزیابی کیفی شده اند، در مراحل بعدی مناقصه شرکت می‌نمایند.
- رعایت قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی الزامی است. قیمتها متناسب با کالای ساخت داخل با لحاظ کیفیت ارائه گردد.
- زمان گشایش پاکات: در اسناد مناقصه ذکر می گردد.
۶- مبلغ برآوردی و پیشنهادی دستگاه مناقصه گزار: به مبلغ ۳۸,۱۲۰,۶۹۰,۶۰۳ ریال بر اساس فهارس بهای تخصصی نفت و گاز منتشره سال ۹۹ می باشد.
۷- پیمانکاران بایستی دارای گواهینامه ایمنی از اداره کار، گواهینامه صلاحیت در رشته تاسیسات وتجهیزات، کد اقتصادی، کد کاربری پایگاه ملی مناقصات و دارای گواهی امضای الکترونیکی در سامانه www.setadiran.ir باشند.
مناقصه گران می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر به وب سایت پایگاه اطلاع رسانی WWW.shana.ir مراجعه و یا با شماره تلفنهای ۴-۳۲۴۱۲۰۸۱-۰۸۶ امور قراردادهای شرکت گاز استان مرکزی تماس حاصل فرمایند. تلفکس: ۳۲۷۶۶۶۰-۰۸۶
روابط عمومی شرکت گاز استان مرکزی

آفتاب یزد بررسی کرد

«ندول تیروئید» چیست و چگونه درمان می‌شود؟



آفتاب یزد- گروه زندگی: تیروئید یکی از موثرترین اندام‌ها در بدن انسان است. این غده پروانه‌ای شکل کوچک که در جلوی گردن قرار گرفته، نقش تنظیم کنندگی بسیاری را در اندام‌های مختلف بدن ایفا می‌کند، تیروئید متشکل از دو لوب است که به وسیله یک بافت نازک به نام ایستموس به یکدیگر وصل شده اند، تولید هورمون تیروئید که توسط این غده درون ریز بدن اتفاق می‌افتد وظیفه تنظیم سوخت و ساز بدن را به عهده دارد. یکی از بیماری‌های این غده درون ریز بدن ایجاد گره در تیروئید است، ندول تیروئید بر اساس نوع آن می‌تواند با علائم مختلفی در بدن افراد ظاهر شود که انجام درمان مناسب برای احساس بهترین حالت و جلوگیری از مشکلات جدی سلامتی بسیار مهم است لذا با توجه به اهمیت موضوع آفتاب یزد در اینباره با دکتر علیرضا استقامتی، فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم، عضو هیئت مدیره جامعه داخلی و دکتر مجید ولی زاده، فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم گفتگو کرده است. در ابتدا دکتر استقامتی در اینباره می‌گوید: غده تیروئید یکی از مهمترین غدد درون ریز بدن انسان هست که وظیفه ترشح هورمون های تیروئید شامل تیروکسین و تری یدوتیرونین را به عهده دارد.دکتر استقامتی خاطرنشان کرد: یکی از مشکلات شایع تیروئید که مراجعات زیادی را به پزشکان به دنبال دارد وجود گره یا ندول های تیروئید است.این فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم اظهار کرد: به طور کلی ندول یا گره عبارت است از بخشی از بافت تیروئید که به صورت غیر عادی رشد می کند و از بقیه بافت طبیعی متمایز می شود.وی عنوان کرد: شیوع بیماری گره های تیروئید در گذشته حدود ۴ در صد جامعه برآورد می شد ولی امروز به دلیل استفاده از سونوگرافی های دقیق و پیشرفته طبق آمار به دست آمده تا ۶۰ مردم جامعه ممکن است که مبتلا به بیماری ندول تیروئید باشند.

■ گره یا ندول تیرئید ممکن است که منفرد یا متعدد باشند

دکتر استقامتی بیان کرد: گره یا ندول تیرئید ممکن است که منفرد یا متعدد باشند که در صورت وجود گره های متعدد اصطلاحا گفته می شود که فرد گواتر مولتی ندولر دارد. در تعدادی از افرادی که ظاهرا و در صورت لمس ممکن است که یک ندول تیروئید داشته باشند در سونوگرافی ندول های متعدد اغلب مشاهده می‌شود.این فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم توضیح داد: تشخیص صحیح و دقیق ماهیت ندول های تیروئید یکی از مهم ترین چالش‌ها در طب غدد درون ریز است. نکته مهم این است که ندول های کوچک تیروئید ممکن است که قابل لمس نباشند و فقط در سونوگرافی تشخیص داده شوندوی می‌گوید: از نظر ماهیت آسیب شناسی ندول‌های تیروئید ممکن است که خوش خیم یا بدخیم باشند البته خوشبختانه اکثر ندول‌ها خوش خیم هستند و حداکثر ۵ درصد ممکن است که بدخیم باشند و اتفاقا مشکل، افتراق همین موارد خوش خیم و بدخیم بودن ندول تیروئید است که باید با طی مراحل تشخیصی ماهیت ندول تیروئید تشخیص داده شود. دکتر استقامتی می‌گوید: غالبا برای تشخیص ندول تیروئید پس از معاینه باید سونوگرافی دقیق توسط فردی که مهارت و تجربه کافی و لازم رو دارد، انجام شود. این فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم افزود: امروزه با توجه به ماهیت ندول تیروئید بر مبنای یافته‌ها و معیار های سونوگرافی مسیر پیگیری گره های تیروئید تا حد زیادی مشخص شده و اندازه و شکل و نوع قرار گیری گره و رسوب کلسیم و برخی از نکات دیگر تخصصی به پزشک کمک می کند که مراحل تشخیصی را درست و بجا طی کند. وی ادامه داد: بعد از انجام سونوگرافی و آزمایش خون قدم بعدی انجام نمونه برداری سوزنی از گره های تیروئید است البته بسیاری از متخصصین نمونه برداری از گره های کوچک کمتر از یک سانتی متر را لازم نمی دانند اما به هر حال در صورت نیاز بعد از نمونه برداری باید بررسی آسیب شناسی نمونه سلولی توسط آسیب شناس ماهر و با تجربه کافی انجام شود تا خطای احتمالی تشخیص به حداقل برسد البته انجام نمونه برداری هم نیاز به تجربه و مهارت کافی دارد و به صورت سرپایی صورت می گیرد.
دکتر استقامتی عنوان کرد: افراد مبتلا به گره های خوش خیم تیروئید باید تحت نظر پزشک درمان طبی را با پیگیری منظم ادامه بدهند و نکته قابل ذکر این است که هیچ گاه دقت و حساسیت و ویژگی جواب آسیب شناسی برای تشخیص گره تیروئید صد در صد نیست و ۱۰ تا ۱۵ حتی در بهترین مراکز دنیا ممکن است که خطای تشخیصی وجود داشته باشد و به همین دلیل است که مراقبت و درمان ندول تیروئید امر پرچالشی است.این فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم اضافه کرد: در صورتی که نمونه برداری ندول تیروئید مشکوک یا بدخیم باشد باید جراحی انجام شود که برحسب مورد نیمی از غده یا تمام غده تیرویید باید خارج شود و بر مبنای جواب آسیب شناسی پزشک تصمیم می گیرد که فرد مبتلا به گره بدخیم تیروئید آیا فرد مبتلا ید رادیو اکتیو لازم دارد و در صورت نیاز چه میزان باید مصرف کند و در صورت لزوم با چه فاصله ای تکرار شود.وی مطرح کرد: در مواردی که جواب آسیب شناسی ندول های تیروئید خوب است باید به صورت منظم فرد تحت نظر پزشک باشند و برمبنای یافته های معاینه و رشد احتمالی گره یا سایر یافته های معاینه یا سونوگرافی با فاصله مناسب نمونه برداری را تکرار کنند البته اکثر گره های تیروئید بدون علامت هستند و به صورت اتفاقی و یا در معاینه گردن تشخیص داده می شوند.دکتر استقامتی تصریح کرد: اگر گره تیرویید بزرگ باشد ممکن است که علایم فشاری در گلو و گردن ایجاد شود که خیلی شایع نیست و از نظر عملکرد تیروئید هم اغلب این گره‌ها پرکار یا کم کار نیستند و اصطلاحا این افراد یوتیروئید هستند یعنی کار غده طبیعی است.این عضو هیئت مدیره جامعه داخلی ابراز کرد: گره های تیروئید به ندرت ممکن است که زمینه ارثی داشته باشند بخصوص مواردی که بدخیم هستند ممکن است که در افراد یک خانواده با شیوع بیشتری دیده شود ولی اکثرا این گره‌ها زمینه ارثی یا فامیلی ندارند. وی مطرح کرد: علت اکثرا ایجاد گره های تیروئید مشخص نیست ولی تشعشع ناشی از اشعه ایکس ریسک ابتلا را بالا می برد و فردی که به هر علتی رادیو تراپی گردنی و یا رادیو گرافی پانورکس متعدد انجام داده باشد ریسک بیشتری برای بدخیمی دارد و تماس با اشعه رادیو اکتیو نیز ریسک ابتلا به بد خیمی‌ها را بیشتر می کندوی گفت: فرد مبتلا به گره تیروئید نیاز به مراقبت دقیق و دائمی دارد و باید به صورت منظم مراجعه کند و پیگیری پزشکی داشته باشد اما مراقبت از ندول تیروئید برای همه افراد مبتلا یکسان نیست و برای هر فرد مطابق با شرایط فرد تعیین می شود.

> *** دکتر استقامتی: امروزه با توجه به ماهیت ندول تیروئید بر مبنای یافته‌ها و معیار های سونوگرافی مسیر پیگیری گره های تیروئید تا حد زیادی مشخص شده و اندازه و شکل و نوع قرار گیری گره و رسوب کلسیم و برخی از نکات دیگر تخصصی به پزشک کمک می کند که مراحل تشخیصی را درست و بجا طی کند**

■ معمولا غده تیروئید در دو طرف نای به صورت قرینه قرار دارد

در ادامه دکتر ولی زاده نیز اظهار داشت: ندول یا گره تیروئید به رشد قسمتی از تیروئید گفته می‌شود. گره تیروئید یکی از بیماری‌های شایع تیروئید است و در حدود پنج درصد شیوع دارد یعنی به طور متوسط از هر ۲۰ نفر یک نفر ندول تیروئید دارد که این رخداد در خانم‌ها از آقایان بیشتر است و با افزایش سن بیشتر می‌شودوی ابراز کرد: به طور کلی وزن تیروئید حدود ۱۵ تا ۲۰ گرم در یک شخص با وزن متوسط حدود ۷۰ کیلوگرمی است. تیروئید در قسمت مرکزی دارای ایسموس (تنگه) است که سبب اتصال دو لوب تیروئیدی به یکدیگر می‌شود.
این فوق تخصص غدد و متابولیسم مطرح کرد: معمولا غده تیروئید در دو طرف نای به صورت قرینه قرار دارد، هرچند ممکن است یک لوب بزرگ‌تر باشد و اگر قسمتی از غده تیروئید رشد غیر عادی داشته باشد به آن ندول یا گره می‌گویند. وی عنوان کرد: علت بروز ابتلا به بیماری ندول تیروئید با توجه به تحقیقات انجام شده، تاکنون مشخص نشده است و مسائل تغذیه در بروز این مشکل نقشی ندارد اما احتمال ابتلا به این بیماری به دلیل وراثت بیشتر می‌شود.

■ از هر ۲۰ نفر مبتلا به ندول تیروئید یک مورد بدخیم است

دکتر ولی زاده با بیان این نکته که" معمولا در افراد مبتلا به گره تیروئید کم کاری یا پرکاری تیروئید وجود ندارد و عملکرد تیروئید طبیعی است"، می‌گوید: در اغلب مواقع افراد به طور اتفاقی متوجه بیماری ندول یا گره تیروئید می‌شوند یعنی در برخی موارد هنگام ایستادن جلوی آئینه و... با مشاهده ناحیه پایین گردن متوجه عدم تقارن و وجود برجستگی می‌شوند و یا فرد به علت احساس فشار در ناحیه گلو که معمولا ناشی از اضطراب است به پزشک مراجعه می‌کند و درحین معاینه گره تیروئید کشف می‌شود. این فوق تخصص غدد و متابولیسم ادامه داد: به دلایل دیگری نیز از جمله اینکه به دلایل مختلفی از ناحیه گردن سونوگرافی انجام می‌شود و ندول یا گره تیروئید در فرد تشخیص داده می‌شود پس در اغلب موارد این بیماری بدون علامت است. وی می‌گوید:در صورت مراجعه افراد و هنگام مشخص شدن گره یا ندول تیروئید از فرد آزمایش خون گرفته می‌شود که تا اگر بیمار مشکل کم کاری یا پرکاری تیروئید نیز داشته باشد، مشخص شود. دکتر ولی زاده توضیح داد: مهمترین موضوعی که پس از مشاهده ندول تیروئید باید مشخص شود، ماهیت گره تیروئید است یعنی باید مشخص شود گره خوش خیم یا بدخیم است.این فوق تخصص غدد و متابولیسم عنوان کرد: خوشبختانه از هر ۲۰ نفر مبتلا به ندول تیروییدیک مورد بدخیم است و نیاز به جراحی است لذا در صورت ابتلا افراد نباید فرد دچار اضطراب بیش ازحد شود. وی می‌گوید: در صورتی که در سونوگرافی، بیماری گره یا ندول تیروئید تشخیص داده شود و شک به بدخیمی باشد، از ندول ایجاد شده به وسیله سوزن بسیار نازک نمونه‌برداری و با یا بدون هدایت سونوگرافی انجام می‌شود که مسلما استفاده از سونوگرافی دقت نمونه‌برداری را بیشتر می‌کند. دکتر ولی زاده توضیح داد: در صورتی که اندازه گره تیروئید زیر یک سانتی متر باشد در اغلب موارد نیازی به نمونه‌برداری نیست اما اگر بزرگتر از یک سانتی متر باشد ممکن است که نیاز به نمونه‌برداری سوزنی وجود داشته باشد. این فوق تخصص غدد و متابولیسم می‌گوید: در صورت بدخیمی یا شک زیاد به آن پس از نمونه‌برداری سوزنی جراحی تیروئید توصیه می‌شود. وی بیان کرد: جراحی تیروئید، جراحی ظریفی است که اغلب فرد به مدت یک الی دو روز در بیمارستان بستری می‌شود وطی آن کل غده تیروییدبرداشته می‌شود. دکتر ولی زاده تصریح کرد: برای درمان گره یا ندول‌های کوچک تیروئید در اغلب موارد دارو نیز حتی تجویز نمی‌شود و مانند خال‌های خوش خیم اهمیتی ندارد و مشکلی برای فرد ایجاد نمی‌کند. وی افزود: به این افراد توصیه می‌شود که حداقل هر شش ماه یا سالی یکبار مجددا سونوگرافی انجام دهند تا پزشک ظاهر گره را رصد کرده و در صورت بزرگ شدن یا تغییر شکل دادن اقدامات درمانی لازم انجام شود.این فوق تخصص غدد و متابولیسم بیان کرد: برای افراد مبتلا به کم کاری و پرکاری تیروئید نیز در صورت وجود هم زمان ندول تیروئید، برای هرکدام روش درمانی خاصی اتخاذ می‌شود زیرا وجود گره معمولا در میزان ترشح هورمون نقشی ندارد.

■ گره‌های تیروئید به ویژه در خانم‌ها نسبتا شایع هستند

وی در پایان گفت: به طور کلی می‌توان گفت که گره‌های تیروئید به ویژه در خانم‌ها نسبتا شایع هستند و معمولا بدون علامت و به صورت اتفاقی کشف می‌شوند و مراحل تشخیصی نیز زیر نظر پزشک و معمولا با آزمایش خون، سونوگرافی تیروئید و درصورت نیاز نمونه‌برداری سوزنی انجام می‌شود و اکثرا خوش خیم هستند و درصورت نیاز به جراحی و انجام به موقع آن افراد مبتلا طول عمر طبیعی خواهندداشت.

«آگهی ارزیابی کیفی تولیدکنندگان و سازندگان»
نوبت دوم
شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره) شازند
شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره) شازند در نظر دارد کالاهای موضوع بند «یک» آگهی حاضر را از طریق برگزاری مناقصه عمومی دو مرحله ای از تولیدکننده /سازنده واجد شرایط خریداری نماید.
۱)موضوع مناقصه
الف)شرح مختصر کالا

ردیف	شماره مناقصه	شرح مختصر کالا	مقدار /تعداد	برآورد هزینه انجام موضوع مناقصه (ریال)	مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (ریال)
۱	RNP-9905193-TH	پمپ P-501 A/B	۲ دستگاه	۱۲/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰/-	۶۲۰/۰۰۰/۰۰۰/-

ب)شرایط اولیه متقاضی
۱-داشتن شخصیت حقوقی، شماره اقتصادی، توانایی مالی، سابقه کار مفید و مرتبط با موضوع مناقصه.
۲-داشتن کد ملی/شناسه ملی جهت شرکت در مناقصه الزامی است.
۳-داشتن حسن سابقه و ارائه گواهینامه های مورد نظر از خریداران قبلی و اعلام اسامی خریداران قبلی در صورت لزوم.
۴-توانایی ارائه تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (در صورت تائید در ارزیابی کیفی مناقصه گران) و همچنین تضمین انجام تعهدات (در صورت برنده شدن در مناقصه) مطابق آئین نامه تضمین برای معاملات دولتی موضوع تصویب نامه هیات وزیران به شماره ۱۲۳۴۰۲/ت مورخ ۱۳۹۴/۹/۲۲
۲)نام و نشانی دستگاه مناقصه گزار: شرکت پالایش نفت امام خمینی(ره) شازند واقع در استان مرکزی، اراک- کیلومتر ۲۰ جاده بروجرد
۳)مهلت و محل دریافت فرمهای استعلام ارزیابی کیفی
متقاضیانی که دارای شرایط اولیه (بند ب) بوده و آمادگی لازم جهت انجام مناقصه مذکور را دارند می توانند پس از انتشار آگهی نوبت دوم (۳ روز پس از انتشار آگهی نوبت اول) به مدت ۵ روز کاری ضمن ارسال تقاضای شرکت در مناقصه مورد نظر از طریق نمابر ۳۴۶۷۲۰۱۳-۰۸۶ و ۶۱۶۲۳۶۶۰-۰۲۱ فرمهای استعلام ارزیابی کیفی را از پایگاه اینترنتی این شرکت به آدرس WWW.IKORC.IR دریافت و براساس آن مدارک لازمه را تکمیل و صرفا بر روی لوح فشرده (CD) به این شرکت تحویل یا ارسال نمایند.
۴)زمان و محل تحویل اسناد ارزیابی کیفی (تکمیل شده توسط متقاضیان)
زمان تحویل اسناد ارزیابی کیفی توسط مناقصه گران، ۲ هفته پس از آخرین مهلت ارسال تقاضای شرکت درمناقصه می باشد. ضمنا محل تحویل یا ارسال لوح فشرده (CD) حاوی فرمها و مدارک تکمیل شده، به نشانی اراک- کیلومتر ۲۰ جاده بروجرد- سه راهی شازند- شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره) شازند- اداره تدارکات و امور کالا- ساختمان ب- طبقه همکف اتاق ۱۱۸- کدپستی: ۳۸۶۷۱-۴۱۱۱ تلفن ۳۳۴۹۱۸۳۵ و ۳۳