

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد:

ویروس انگلیسی در استان‌های کشور

معاون بهداشت وزیر بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی با اظهار این که ویروس انگلیسی در تمامی استان‌های کشور چرخیده است ، گفت که این ویروس جهش یافته تاکنون ۲۰ قربانی در ایران گرفته است. دکتر علیرضا رئیسی یکشنبه شب در جلسه ستاد مقابله با کرونا مازندران در ساری همچنین از شناسایی ۱۸۷ بیمار مبتلا به کرونای انگلیسی در کشور خبر داد. وی با تاکید بر این که هیچ استانی نمی‌تواند ادعا کند که از ویروس انگلیسی پاک است ، خطاب با اعضای ستاد مقابله با کرونای مازندران تاکید کرد : کرونای انگلیسی به استان‌های شمالی هم رسیده است و تصور نکنید که به مازندران نیامده است. رئیسی گفت: قدرت و سرعت سرایت ویروس کرونای انگلیسی بسیار بالا و قدرت کشندگی آن نیز ۳۰ درصد بیشتر از ویروس چینی است. گفت: نباید به هیچ عنوان این ویروس را دست کم گرفت.

مازندران الگوی مقابله با کرونا

سختگوی ستاد ملی مقابله با کرونا همچنین در این نشست از مدیریت و مقابله با کرونا در مازندران قدردانی کر د و گفت : مازندران در مدیریت و عملیاتی کردن مصوبات ستاد ملی کرونا پیشواز است و حتی الگویی برای دیگر نقاط کشور به شمار می‌رود. وی با قدردانی ویژه از احمد حسین زادگان استاندار مازندران به خاطر مدیریت ستاد مقابله با کرونای استان و ایجاد هماهنگی مناسب میان دستگاه‌های مختلف، بر ضرورت تداوم جدی گرفتن خطر کرونا به ویژه ویروس انگلیسی تاکید کرد و افزود: کشورهایی که کرونا را جدی نگرفتند با مشکلات عمیقی مواجه شدند.رئیس عملکرد مقابله با کرونا در کشور را قابل تحسین توصیف کرد و گفت: موفقیت در مدیریت شیوع کرونا در حالی به دست آمد که کشور تحت تحریم های ظالمانه قرار داشت و بر خلاف ادعای کشورهای مختلف دنیا ، تحریم ها در واردات امکانات پزشکی نیز برقرار بوده و همچنان ادامه دارد. وی وجود برخی کمبودها در آغاز شیوع کرونا در کشور را طبیعی دانست و افزود: در آن زمان حتی کشورهایی که ادعای حقوق بشر می کردند ، مردمشان ماسک و دیگر تجهیزات بهداشتی و درمانی را به سرعت می‌پردند.

اطلاعات کرونا در یک سطح است

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با اعلام این که همه کشورها از نظر اطلاعات در باره ویروس کرونا در یک سطح قرار دارند، توضیح داد: نمونه بارز آن سیستم نظام سلامت آلمان است که بسیار قوی است ولی تسلیم کرونا شد یا آمریکا با همه سرمایه ، بهترین کشته‌های کرونایی را دارد و حتی کرونا وارد سیاست کشورها شد که نمونه بارز آن حذف ترامپ در آمریکا است. رئیسی با اظهار این که میانگین ضریب تخت بیمارستانی در کشور ۱/۶ است، گفت: با این وصف در یک سال گذشته مقابله با

کرونا بدرستی مدیریت شده است و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نماند و بیماران دیگر نیز خدمات مورد نیاز را دریافت کردند. وی با اعلام این که ایران با همه فشار تحریم ها توانست تجهیزات و نیازهای بهداشتی و درمانی خودش را در کرونا تامین کند، افزود: کشور ما از چهار پیش تبدیل به صادرکننده ماسک شده است.

مرد هون همکاری مردم

سخنگوی ستاد مقابله با کرونا مهم ترین دلیل موفقیت کشور در مدیریت کرونا و رفع تنگناها را همکاری و همراهی مردم دانست و گفت: باید با صداقت عرض کنم که بازاریان و کسب و در واقع آحاد مردم بهترین همکاری ممکن کار در مدیریت کرونای کشور بوده و هستند. وی افزود: بر خلاف دیگر کشورها، ما در ایران نهنتمها مشوق‌های قابل توجهی به دلیل مشکلات تحریم و کمبود درآمد برای کسبه نداشتیم، بلکه بازاریان و مردم مومن و خیر ما اینها گرانه کمک قابل توجهی به اقتصاد کشور به‌ویژه در قالب بسته های معیشتی به گروه‌های آسیب پذیر جامعه داشته‌اند. رئیس یکی از دستاوردهای همکاری و همراهی مردم در مقابله با کرونا را کاهش آمار مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹ دانست و توضیح داد: در حالی که پیشی بینی ها حاکی از احتمال افزایش مرگ و میر روزانه در کشور تا یکپهزار و ۲۰۰ نفر بود ، رعایت پروتکل های بهداشتی و محدودیت های مقابله با کرونا سبب شد تا نه تنها این آمار محقق نشود بلکه در آذر ماه امسال ما به مرگ ۶۰نفر در روز برسیم.

«**کاهش شیوع کرونا با کم‌خطر شدنش**» وی تعریف بحران را هم «افزایش ارتفاع شیوع کرونا دربارۀ زمانی کوتاه» دانست و گفت: بحران یعنی اینکه بیش از ظرفیت وزارت بهداشت بیمار مبتلارودر مراکز درمانی شود و خوشبختانه حتی در بیک موج سوم هم ما با چنین مشکلی مواجه نشدیم.رئیس با اعلام اینکه نباید کاهش سرعت شیوع کرونا را با کم خطر شدن آن اشتباه گرفت، تاکید کرد: تا زمانی که ۷۰درصدایمنی در جامعه ایجاد نشود، ریشه‌کنی کرونا مفهومی ندارد و تا زمانی که اکتسیانسیون کامل نشود دست یافتن به این سطح از ایمنی امکان‌پذیر نیست.وی تاکید کرد: باید قبول کنیم یکی از مشکلات و نقاط ضعف پس از شناسایی این است که افراد مبتلارا نمی‌توانیم در قرنطینه پنج روزه، هفت روزه و تا ۱۴ روزه داشته باشیم، در حالی که اگر قرنطینه افراد دارای تست مثبت تا ۸۰درصد عملیاتی نشود، با چالش مواجه می‌شویم.

سه‌شنبه

۱۳۹۹۰۱۲۰۱۲

۲۰ه۱ رجب ۱۴۴۲/۲مارس ۲۰۲۱

سال سوم

شماره ۹۵۸

armanmeli.ir

رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کووید ۱۹ مطرح کرد

احتمال بحرانی شدن شرایط کرونایی کشور



رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا، رسانه ای شدن اخبار غیر علمی و نامعتبر از سوی برخی متخصصان را مورد انتقاد قرار داد. حمید سوری، با اشاره به اینکه خستگی ناشی از طولانی شدن اپیدمی‌ها موضوعی شناخته شده در دنیا است، اظهار کرد: این موضوع در اپیدمی‌های پیش رونده، زمانبر و دارای نوسان و کاملاً طبیعی است. وی با بیان اینکه در پاندمی همانند کرونا مردم در هیچ نقطه‌ای در ایران نیستند، افزود: ممکن است بسیاری از افراد جامعه به دلیل اجباری شدن استفاده از ماسک، تست‌وشوی مدام دست‌ها، ضدعفونی کردن وسایل، سفر نرفتن، رعیت فاصلهی اجتماعی و قرنطینه‌های طولانی از رعایت توصیه‌ها خسته شده و دچار خستگی فرسودگی ناشی از پاندمی شوند. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر اینکه مزم‌ن شدن اپیدمی‌ها حتی می‌تواند سلامت معنوی جامعه را تحت تأثیر قرار دهد، ادامه داد: زمانیکه اپیدمی پیش رونده باشد تنها جسم و جان و معیشت مردم در خطر نیست، بلکه محروم شدن مردم از نماز جماعت، عدم برگزاری اجتماعات مذهبی و محدودیت‌های حضور در اماکن مذهبی و زیارتگاه‌هائیز می‌تواند سلامت روان جامعه را تحت تأثیر قرار دهد.

کرونا: تعاملات اجتماعی را تحت الشعاع قرار داده

سوری با اشاره به اینکه کرونا تعاملات اجتماعی را تحت الشعاع قرار داده است، گفت: به طور مثال کرونا حتی روند حضور کودکان در جمع‌های دوستانه را تحت تأثیر قرار داده است. رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا با اشاره به اینکه تا پایان ریشه‌کنی کرونا برای حفظ جان خود و عزیزانمان نیاز به رعایت پروتکل‌ها هستیم ادامه داد: آمارها گواه این مهم که اکثریت جامعه به رغم مزم‌ن شدن بیماری، توصیه‌ها را رعایت می‌کنند.سوری با بیان اینکه صرف‌ناباید مردم را مسئول گسترش بیماری بدانیم، گفت: لازم است سیاست‌ها، رویکردها

صعود آلودگی هوا به رتبه چهارم مرگ زودرس

افزایش آلاینده‌ازن در هوای ایران

کارشناس واحد پایش شرکت کنترل کیفیت هوای تهران با اشاره به صعود آلودگی هوا به رتبه چهارم مرگ و میر زودرس گفت:انتشار آلاینده‌ازن در ایران افزایش یافته است. سولماز احدی درباره وضعیت آلودگی هوا اظهارداشت: همه گیری ویروس کرونا در سراسر جهان، نگرانی‌های جمعی در خصوص بهداشت عمومی را به‌ دنبال داشته است و متخصصان همچنان در حال تحقیق و مطالعه روی عوارض ناشی از این ویروس نامرئی هستند، درعین‌حال، نگرانی‌هایی درباره انتقال ویروس کرونا از طریق هوا وجود دارد که متأسفانه در بسیاری از نقاط جهان نادیده گرفته می‌شود. وی ادامه داد: مطالعات اخیر نشان می‌دهد که تأثیر سوء آلودگی هوا بر سیستم تنفسی و قلبی -عروقی، عاملی بر آسیب‌پذیری بیشتر افراد در برابر اثرات کرونا است. این درحالیست که اثرات بیماری کرونا ممکن است طی چند هفته کوتاه ظاهر شود اما بروز پیامدهای ناشی از آلودگی هوا از جمله بیماری‌های مزمن یا مرگ زودرس، ممکن است سال‌ها طول بکشد. این کارشناس واحد پایش شرکت کنترل

دکتر داوود یادگاری‌نیا:

باید برای پاندمی چهارم کرونا آماده‌باشیم



نیز کاهش یافته است و همه این دلایل باعث شده که میزان مرگ‌ومیر خیلی بالا نباشد و دورقمی باقی بماند. این پزشک فوق تخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری تصریح کرد:

در پیک قبلی بیماری به دلیل اینکه آی‌سی‌یوها پر بود از

آرامش مله

نمی‌توان نتیجه هر مشاهده و تجربه‌ای را به شکل رسمی منتشر کرد، چرا که تجربیات خام روزمره نمی‌تواند مهر تأییدی برای تعمیم به کل جامعه باشد.

تفاوت شرایط اپیدمی با روزمره‌گی‌ها

رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا با تاکید بر اینکه سیستم بهداشتی کشور شبانه‌روز در تلاش است تا از جان مردم و سلامت عمومی محافظت کند، عنوان کرد: محافظت از سلامت عمومی و هشدار دادن کاملاً با ایجاد وحشت متفاوت است، متخصصان و صاحبانظران حوزه‌های مختلف درمان، بهداشت و اپیدمی وظیفه دارند به سلامت جامعه کمک کنند ولی هرگز ایجاد وحشت و انتشار مطالب غیر علمی و ثابت نشده جز دامن زدن به آتش اپیدمی و ایجاد بی اعتمادی در مردم آورده دیگری ندارد. وی با بیان اینکه شرایط اپیدمی با روزمره‌گی‌های عادی متفاوت است توصیه کرد: کرونا بیماری نیست که دستخوش برداشت‌های شخصی شود. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با اشاره به اینکه ماهیت بیولوژی کرونا و تغییرات ویروس در سراسر دنیا یکسان است خاطر‌نشان کرد: تنها موضوعی که اپیدمی‌ها از آن تبعیت می‌کنند الگوی انتشار بیماری، شرایط و رفتار جامعه است به این شکل که مواردی همانند ساختار جمعیت‌ها، میزان سالمندان، بیماری‌های زمینهای و تعاملات اجتماعی می‌تواند بر شیوع هر چه بیشتر بیماری اثر گذار باشد.

افزایش کرونا در کشورهای اروپایی

وی با اشاره به روند افزایشی کرونا در کشورهای پرجمعیت اروپایی توضیح داد: این روند صعودی به این معنا نیست که این کشورها در کنترل اپیدمی ناکارآمدند بلکه خبر از جهش‌ها و پیک‌های مختلف ویروس در نقاط مختلف جهان می‌دهد به این شکل که در هر گوشه‌ای از دنیا ممکن است در بازه‌های مختلف با پیک‌های مختلف کووید ۱۹ روبه‌رو باشیم. سوری با بیان اینکه شرایط کشور به لحاظ گسترش کرونا شکننده و ناپایدار است، توضیح داد: ریشه ویروسی که امروز در بریتانیا گسترش یافته به شهر یور ۹۹ برمی‌گردد به این معنی که تقریباً سه ماه بعد از ویروس جهش یافته پیک‌ها مشخص شد. این موضوع این پیام مهم را با خود دارد، احتمال این موضوع در ماه‌های آتی شرایط کشور به لحاظ گسترش کرونا بحرانی شود، وجود دارد. استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، گفت: الگوی تعریف شده‌ای برای پیک‌های اپیدمی کرونا وجود ندارد و کرونا تابع هیچ الگوی، سنی، فصلی و یا زمانی مشخصی نیست به طور مثال انفلاونزا فصلی با سرد شدن هوا شیوع بیشتری دارد و با بیماری‌هایی نظیر سرخک و سرخچه نیز از الگوی سنی و زمانی خاصی پیروی می‌کنند ولی متأسفانه کرونا تابع هیچ قانونی نیست. رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا در خاتمه خواستار اطلاع رسانی واقع بیانه عمومی در اپیدمی‌ها شد و افزود: باید شرایط علمی از منابع درست در اختیار مردم قرار گیرد چرا که بی اعتمادی می‌تواند برای نظام سلامت بسیار خطرناک و اعتماد عمومی را خدشه دارد کند.

وضعیت هوای جهانی می‌توان گفت که بیش از ۹۰ درصد از جمعیت جهان در معرض هوای آلوده بوده‌اند و بیشترین مواجهه با آلودگی هوا در آسیا، افریقا و خاورمیانه رخ داده است همچنین ۱۰ کشوری که بیشترین میزان مواجهه با آلودگی هوا در سطح جهان را دارند، در این مناطق واقع شده‌اند. این کارشناس واحد پایش شرکت کنترل کیفیت هوای تهران درباره وضعیت ایران در این گزارش تصریح کرد: بر اساس گزارش جهانی، میزان مواجهه جمعیت کشور ایران با آلاینده ذرات معلق کمتر از ۲/۵ میکرون در سال ۲۰۱۹ نسبت به سال ۲۰۱۰ حدود ۲/۴ میکروگرم بر متر مکعب کاهش و در خصوص آلاینده ازن حدود ۵/۹ppb افزایش یافته است. احدی با اشاره به اینکه در برخی از کشورها اجرای محدودیت‌های ناشی از ویروس کرونا منجر به کاهش قابل‌ملاحظه سطح برخی از آلاینده‌ها شده است، اظهار کرد: بررسی شواهد در برخی از کشورها نشان می‌دهد که این تغییرات موقتی است و با کاهش محدودیت‌ها، میزان انتشار آلاینده‌ها نیز مجدداً افزایش می‌یابد. هر چند محدودیت‌های ترددی ناشی از شیوع کرونا تنها یک راه‌حل موقت برای کاهش آلودگی هوا ارائه داده است اما این موضوع می‌تواند الهام‌بخش استراتژی کاهش آلودگی هوا و مطالبه هوای پاک در بلندمدت باشد.

مریض‌های بستری بدحال و فرم شدید بیماری، به همین دلیل تعداد فوتی‌ها هم بالا بود اما هم‌اکنون تعداد بیماران بدحال در آی‌سی‌یوها کمتر شده است. تراکم در آی‌سی‌یوها در همه‌گیری دوره سوم بیماری بسیار سنگین بود و بیماران فوق بدحال در بیمارستان‌ها بستری بودند. دکتر یادگاری‌نیا تاکید کرد: هم‌اکنون در آی‌سی‌یوها بیماران متوسط بستری هستند و مریض‌های بدحال زیادی نداریم و به همین دلیل مرگ و میرها نیز کمتر شده است. بدون شک با توجه به مراقبت بیشتر و بهتر شدن سیستم بهداشتی و آرام‌تر شدن شرایط برای درمان، موارد فوتی‌ها هم کم خواهد بود. وی بیان کرد: سوش‌هایی که در گردش هستند به نسبت گذشته کمتر شده و همه ی این موارد می‌تواند روی روند فعلی تأثیرگذار باشد.

احتمال شیوع موج چهارم کرونا

رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی گرمسیری در پاسخ به این سوال که با توجه به افزایش تعداد مراجعه‌کنندگان به بیمارستان‌ها احتمال شروع موج چهارم بیماری کووید ۱۹ وجود دارد یا خیر، گفت: کروناویروس، ویروس بسیار ناشناخته و عجیبی است به همین دلیل نمی‌توانیم پیش‌بینی کنیم که پاندمی چهارم یا همه‌گیری چهارم بروز پیدا می‌کند یا خیر اما باید برای این همه‌گیری آماده باشیم. دکتر یادگاری‌نیا افزود: روند بیماری در روزهای اول که بیشتر شده اما هنوز در یک روند ثابت مانده است. باید کاملاً آمادگی داشته باشیم چراکه احتمال وارد شدن به مرحله چهارم بیماری وجود دارد. احتمال دارد تعداد زیادتری به این بیماری مبتلا شوند و عوارض هم بیشتر شود به همین دلیل باید برای هر موضوعی آماده باشیم. وی تاکید کرد: این احتمالات به این معنا نیست که قطعاً مرحله چهارم اتفاق می‌افتد یا خیر، اما به هر حال باید آماده باشیم.

۹ اجتماعی

گزارش

افزایش مرگ پرندگان مهاجر در میانکاله علت بوتولیسیم یا وبای پرندگان؟

از سال گذشته تاکنون شبهاتی درباره مرگ پرندگان مهاجر در تالاب میانکاله مطرح شده است. اخیراً ابتلا به وبای پرندگان به عنوان فرضیه‌ای درباره علت این اتفاق طرح شده اما یک عضو هیات علمی گروه محیط زیست دانشگاه تربیت مدرس و عضو کمیته مشورתי میانکاله این مسئله را رد می‌کند. اداره محیط‌زیست استان مازندران با صدور اطلاعیه‌ای اعلام کرده است که شمار تلفات غیرعادی پرندگان مهاجر در تالاب میانکاله و خلیج گرگان به بیش از ۱۸ هزار بال رسیده است البته این اولین بار نیست که پرندگان مهاجر از جمله فلامنگو، چنگر معمولی و مرغابی به‌صورت گسترده در میانکاله تلف می‌شوند چراکه زمستان سال گذشته نیز بیش از ۴۰ هزار پرنده مهاجر در این تالاب از بین رفتند. هرچند سازمان دامپزشکی کشور اعلام کرده است که علت مرگ گسترده پرندگان مهاجر در تالاب میانکاله «سم بوتولیسیم» است اما از سال گذشته تاکنون شک و شبهاتی درباره مرگ پرندگان مهاجر در این تالاب وجود داشته است. در تازه‌ترین اظهارنظرها این فرضیه مطرح شده است که علت سبب مرگ و میر پرندگان در این منطقه می‌شود، ابتلا به وبای پرندگان است نه بوتولیسیم. با این حال کمیته مشورתי میانکاله که متشکل از سه دانشگاه دولتی کشور و افراد آگاه محلی است، فرضیه وبای پرندگان را رد می‌کند. محمود قاسم‌پوری، عضو هیات علمی گروه محیط‌زیست دانشگاه تربیت مدرس و عضو کمیته مشورתי میانکاله می‌گوید: کار نمونه‌برداری و انجام آزمایش روی پرندگان تلف شده میانکاله با روش‌های کاملاً استاندارد صورت گرفته است و نتایج به‌دست آمده نشان دهنده وجود سم «نوروتوکسین» در بدن آن‌ها است.

وجود سم «نوروتوکسین»

او ادامه می‌دهد: در آزمایشگاه از کبید، کلیه و بافت‌های پرندگان نمونه‌برداری و به بدن موش‌های آزمایشگاهی تزریق شد. نشانه‌هایی که پس از تزریق در بدن موش‌ها ظاهر شد کاملاً با بایگر تأثیر سم «نوروتوکسین» بود. مشاهدات آزمایشگاهی ما مرگ و میر پرندگان به علت انتشار «سم بوتولیسیم» در بدن آن‌ها را تأیید کرد اما در کنار این کار پایش‌ها و مشاهدات مستقیمی رانیز در منطقه میانکاله داشتیم. مرگ و میر پرندگان مهاجر تنها در قسمتی از تالاب میانکاله که ساحل جنوبی آن است، اتفاق می‌افتد بنابراین نمی‌توانیم بگوییم که این مرگ و میر ناشی از انفلاونزا یا وبای پرندگان است. قاسم‌پوری ضمن بیان این نکات تصریح می‌کند: از آنجایی که این پرندگان دائم در حال جابه‌جایی و حرکت هستند چنانچه مبتلا به بیماری وبا بودند کل منطقه را آلوده و درگیر این بیماری می‌کردند. چنین موضوعی نشان می‌دهد که ما با یک آسیب در محدوده‌ای مشخص درگیر هستیم. به گفته او گرازهایی که در منطقه وجود دارند گاهی از این پرندگان مهاجر تغذیه می‌کنند و اگر این پرندگان مبتلا به وبا بودند، مرگ و میر در گرازها نیز باید مشاهده می‌شد. این عضو هیات علمی گروه محیط زیست دانشگاه تربیت مدرس دلیل دیگری در پدیده وبا در پرندگان مهاجر میانکاله دارد. او می‌گوید: اگر پرندهای مهاجر بازنه شوند، سوء تغذیه می‌گیرد و بر اثر ضعف و سایر عوارض این بیماری از بین خواهد رفت این درحالیست که در تشریح ۴۰ چنگر تلف شده میانکاله مشاهده شد که معده آن‌ها از مواد غذایی پر است البته معده برخی از فلامنیگو‌ها خالی بود چراکه صبح‌زود برای تغذیه به منطقه آمده و بلافاصله تلف شده بودند.

بوتولیسیم زمستانه هم وجود دارد

از طرف دیگر عنوان شده است که سم بیوتوکسین یا بوتولیسیم در تابستان و در شرایط دمایی خاصی تولید می‌شود، نه در سرمای زمستان. به همین دلیل اسم این سم نمی‌تواند علت مرگ پرندگان مهاجر میانکاله باشد. عضو کمیته مشورתי میانکاله در این باره توضیح می‌دهد: درست است که تولید این سم بیشتر در تابستان اتفاق می‌افتد اما به هیچ عنوان نمی‌توان گفت که این بیماری در زمستان مشاهده نمی‌شود حتی در بسیاری از مقالات علمی بین‌المللی به بوتولیسیم زمستانه اشاره شده است. قاسم‌پوری در ادامه درباره علائم ظاهری پرندگان تلف شده در میانکاله می‌گوید: سم نوروتوکسین، نوعی سم اعصاب و فلج کننده است. پس از ورود این سم به بدن پرنده، او تعادل خود را از دست می‌دهد و قادر به ایستادن روی پا یا تگه داشتن سر خود نیست. به همین دلیل بلافاصله سر داخل آب فرو می‌رود. این سم نوروتوکسین است. از سویی دیگر حر منصوری عبدالملکی -فعل محیط زیست و مسئول تشکیل زیست محیطی دپدبان مازندران - با اشاره به اینکه ما از آن مره‌له که چه چیز سبب مرگ و میر گسترده پرندگان در میانکاله شده است، عبور کرده‌ایم و اکنون به دنبال راه‌حل هستیم، می‌گوید: کمیته مشورתי میانکاله به موازات سازمان دامپزشکی آزمایش‌هایی را به‌صورت مستقل و با رعایت استانداردها انجام داد و به این نتیجه رسید که علت مرگ پرندگان بوتولیسیم است.

ورود گسترده رسوب به تالاب میانکاله

او در پاسخ به این پرسش که چرا در میانکاله «سم بوتولیسیم» تولید می‌شود، توضیح می‌دهد: یکی از فرضیات ما این است که گسترده‌ای‌های هیدروسیستیمی سبب ورود گسترده رسوب به تالاب میانکاله شده است. طی دو سال اخیر محیط زیست و سایر دستگاه‌های اجرایی در منطقه، تمامی مبادی ورودی میانکاله را عریض و عمیق و گیاهانی که در کف رودخانه‌ها بود را لاپروبی کردند. این مسئله سبب افزایش ورود رسوب به تالاب شد. از سویی دیگر سیل اخیر گلستان و منطقه گلوگاه میزان بسیار زیادی رسوب را وارد نوار جنوبی تالاب کرد؛ همان قسمتی که اکنون مرگ و میر پرندگان در آن رخ می‌دهد. منصور ی عبدالملکی ادامه می‌دهد: در برخی قسمت‌ها جنوبی تالاب میانکاله حدود ۶۰سانتیمتر رسوب وجود دارد.

ورود فلزات از طریق پساب‌ها: از مشکلات میانکاله

این فعال محیط زیست در پایان صحبت‌های خود به این موضوع اشاره می‌کند که ورود گسترده فلزات سنگین از طریق پساب شهری و روستایی از مشکلات جدی میانکاله است که بی‌تأثیر بر مرگ و میر پرندگان نیست. حدود ۹۰ شهر و روستا در اطراف میانکاله وجود دارد که پساب‌های مختلفی را وارد تالاب می‌کنند بنابراین باید ایجاد تصفیه‌خانه در این شهرها و روستاها در اولویت قرار گیرد. در مجموع از سال گذشته تاکنون بیش از ۵۰ هزار بال پرنده در منطقه میانکاله تلف شده است. بسیاری از کارشناسان بر این باورند که تا مشکلات خلیج گرگان برطرف نشود و میانکاله احیاء نشود، مرگ و میر گسترده پرندگان ادامه خواهد داشت.