



د انتاني ناروغیو په خپرېدو کې د اقلیمي بدلون ونډه

پوهندوی عصمت الله عثمانی^۱، پوهنیار عبدالخالق چوپان^۲

^۱بیولوژي څانګه، ښوونې او روزنې پوهنځی، کندهار پوهنتون، کندهار، افغانستان

^۲د کانونو د انستیتیوت رییس، د کانونو او پترولیوم وزارت، کابل، افغانستان

ایمېل: a.usmani1990@gmail.com

لنډیز

اقلیمي بدلون یوازې د وچکالۍ، بې وخته اورښتونو او سېلابونو د رامنځته کېدو لامل نه کېږي، بلکې د انتاني ناروغیو د خپرېدو او تقویه کېدو سبب هم کېږي. د اقلیمي بدلون عمده لامل د شین کوریزو ګازونو تولید دی، چې د اقلیمي ګواښونو د رامنځته کېدو سبب کېږي او په پایله کې وحشي حیوانات، خزندې، حشرات او مرغان، چې د انتانونو کوربانه دي، د طبیعي چاپېریالونو څخه د ښارونو په لور کډه کوي او د انسانانو سره یې تماس رامنځته کېږي. دا څېړنه د اقلیمي بدلون او انتاني ناروغیو ترمنځ د اړیکو د خلاصه کولو لپاره کتابتوني مرور دی. د حرارت د درجې لوړېدل، بې وخته اورښتونه، وچکالي او د ځنګلونو له منځه تلل د انتاني ناروغیو د زیاتېدو لپاره مهم فکتورونه دي. د اقلیمي بدلون د ګواښونو پر وړاندې وځایوي تدابیر، د روغتیايي څارنې پیاوړتیا او په دې برخه کې څېړنې اړینې دي. کلیدي کلیمې: اقلیمي بدلون؛ انتانونه؛ انتاني ناروغی؛ طبیعي چاپېریال؛ کډوال

The Role of Climate Change in the Spread of Infectious Diseases

Asmatullah Usmani^{1*}, Abdul Kkhaliq Choochan²

¹Department of Biology, Education faculty, Kandahar University, Kandahar, Afghanistan

²Director, Mining institute, Ministry of mine and petroleum, Kabul, Afghanistan

Email: a.usmani1990@gmail.com

Abstract

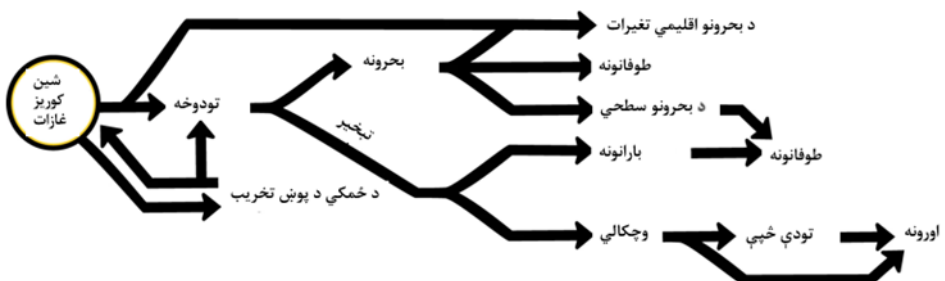
Climate change not only contributes to drought, irregular precipitation, and floods, but also plays a significant role in the emergence and intensification of various infectious diseases. The primary driver of climate change is the emission of greenhouse gases, which leads to various climatic hazards. Consequently, wild animals, including reptiles, insects, and birds, which serve as reservoirs or vectors of infectious agents, are forced to migrate from their natural habitats toward urban areas, increasing their contact with human populations. This study is a literature-based review aimed at clarifying the relationship between climate change and infectious diseases. Our study highlights that rising temperatures, irregular rainfall patterns, drought, and deforestation are key factors that contribute to the increased incidence and severity of infectious diseases. Preventive measures against climate-related risks, strengthening public health surveillance, and conducting further research in this field are therefore essential.

Keywords: Climate Change; Infection; Infectious Diseases; Natural Environments; Vectors

سرریزه

اقلیمي بدلون او ګواښونه یې د نړیوالو روغتیايي ننگونو له ډلې څخه ګڼل کېږي. د روغتیا نړیوال سازمان د ۲۰۱۷ زېږدیز کال د راپور له مخې، په روانه پېړۍ کې د انسانانو لپاره یوه لویه او عمده ننگونه نړیواله تودوخه ده، چې د ژوند ټول اړخونه تهدیدوي (El-Sayed & Kamel, 2020). په تیرو پینځو لسیزو کې د انساني فعالیتونو په پایله کې د تودوخې په درجه کې د پام وړ زیاتوالی راغلی او اټکل کېږي، چې په راتلونکې کې به د تودوخې درجه نوره هم لوړه شي (Solomon et al., 2007). د نړیوالې تودوخې د ډېریدو ځانګړی لامل د کاربن ډای اکساید زیات تولید دی، چې په بایوسفیر کې د پوسیلی سون توکو د مصرف، ځنګلونو او ونو د وهلو په نتیجه کې ډېرېږي (Kessel, 2000). په اټوموسفیر کې د شین کوریزو ګازونو شتون لس اقلیمي ګواښونه (تودوخه، وچکالي، ګرمې څپې، خپل سري اورونه، اورښتونه، طوفاني بارانونه، د بحرونو د سطحو لوړوالی، د بحرونو اقلیمي تغیر او د ځمکې پر سطحه د ځنګلونو له منځه تلل)، چې یو له بل سره تړلي دي، رامنځته کوي (۱ شکل).

د یادو اقلیمي ګواښونو منفي تاثیرات تر مشخصې سیمې، هېواد او لویې وچې پورې محدود نه دي بلکې په بهلابېلو میکانیزمونو د انسانانو ترمنځ د انتانونو او انتاني ناروغیو د تقویه کېدو، خپریدو، شدت زیاتېدو او بیا رابنکاره کېدو لامل کېږي (Pörtner et al., 2022; Mora et al., 2018). انتاني ناروغی د عامې روغتیا د سترو ستونزو له جملې څخه ګڼل کېږي، په ځانګړې توګه بې وزله هېوادونو کې چې د کم عاید لرونکي وي. د حرارت د درجې لوړوالی چې یو ډېر مهم فکتور دی، په انسانانو کې د انتاني او غیر انتاني ناروغیو په رامنځته کولو، د پخوانیو انتانونو په بیا رابنکاره کولو کې او د موجوده انتاني ناروغیو د شدت د زیاتیدو لامل کېږي (Patz et al., 2005; Altizer et al., 2013).



۱- شکل: د شین کوریزو ګازونو د زیاتېدو سره مل لس اقلیمي ګواښونه: د شین کوریزو ګازونو تولید د تودوخې د درجې د لوړېدو سبب کېږي. د تودوخې لوړه درجه د یو مهم فکتور په حیث د ایکو سیستم پر نورو اجزاوو منفي تاثیر کوي او

بهلابیل اقلیمي ګواښونه رامنځته کوي (Mora et al., 2021)

انتاني ناروغۍ هغو ناروغیو ته ویل کېږي، چې د مایکرو ارګانیزمونو (باکټریا، وایرس، پروټوزوا او فنگس) په واسطه په انسانانو کې رامنځته شي (Kanki, 2012). یادې ناروغۍ نه یوازې د انسانانو سلامتیا او روغتیا ته ګواښ پېښوي بلکې کله چې د ناورین څخه ویايي حالت ته پرمختګ کوي اثرات یې د یوې ټولنې او هېواد څخه دباندې خارجيږي او نړیوالې روغتيايي ستونزې رامنځته کوي. د دې ښه بیلګه د کویډ ۱۹ وایرسې ناروغۍ وه، چې په اغلب ګمان د اسمانځکالو څخه انسانانو ته انتقال او بیا د ځنګل د اور په شان د نړۍ هرې برخې ته خپره شوه، په مېلېنونو انسانان یې مړه کړل، اجتماعي ژوند یې ټکنی کړ او همدارنګه د نړۍ اقتصاد ته یې په مېلېاردونو ډالره تاوان ورساوه. (Usmani et al., 2021).

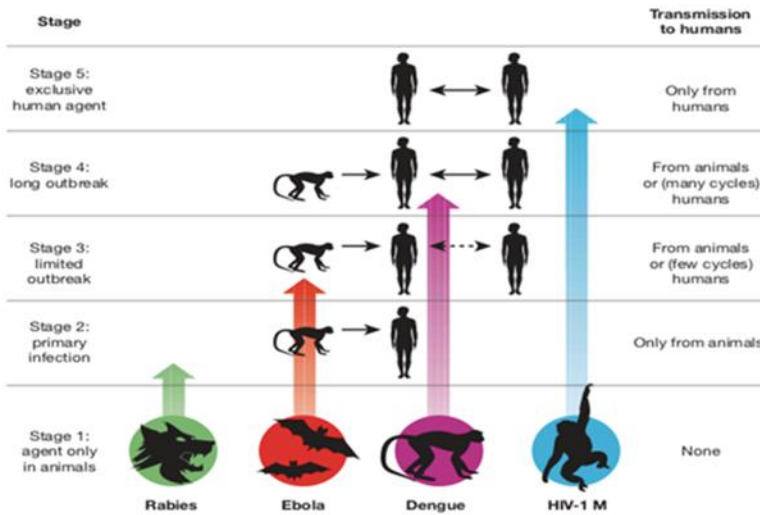
د تودوخې د درجې په لوړېدو سره مختلف اقلیمي ګواښونه رامنځته کېږي، چې هر ګواښ یا ګواښونه د بېلابېلو انتاني ناروغیو خپرېدو ته زمینه برابروي. (Mora et al., 2018)؛ د مثال په ډول: د ځنګلونو سوځېدو یا کمېدو په نتیجه کې د وحشي حیواناتو، خزندو، حشراتو او مرغانو اصلي استوګنځایونه تخریبېږي او هغوی مجبوره دي، چې د غذا موندلو په موخه ښاري سیمو ته داخل شي او د انسانانو او کورنیو حیواناتو سره یې اړیکه رامنځته شي. په داسې حال کې چې مخکینیو څېړنو موندلې، چې یو شمېر وحشي او کورني حیوانات، خزندګان او مرغان د انتاني وایرسونو، باکټریاوو او پروټوزواوو لومړي ذخیره کوونکي یا ساتونکي دي (1 جدول او 2 شکل). دغه حیوانات انتاني ناروغۍ انسانانو ته لېږدوي، چې ښکاره بېلګې یې SARS, MERS او COVID-19 ناروغۍ دي.

۱- جدول: یو شمېر انتاني مایکرو ارګانیزمونه او د هغوی ذخیره کوونکي حیوانات

ساتونکي حیوان	مایکرو ارګانیزم	
اوبښ	Middle East Respiratory Syndrome (MERS-CoV)	1
بېلابېل مرغان، خوګ او اس	Influenza A H1NI, H5N1	2
اسمانځکالي	SARS-COV	3
د غوماشي یو ډول	Zika Virus	4
لیونی سږی	Rabies	5

اقلیمي ګواښونه نه یوازې په لنډ مهال کې انتاني او غیر انتاني ناروغۍ رامنځته کوي بلکې په اوږد مهال کې له وړاندې د ښکاره شوو انتانونو په ځانګړې ډول د ځینو وایرسونو د نویو سټرینونو په بیا راښکاره کولو کې رول لوبوي (El-Sayed & Kamel, 2020). له بل لوري په وروسته پاتې هېوادونو کې 34 سلنه د ماشومانو مرګونه د اقلیمي ګواښونو په نتیجه کې د رامنځته کېدونکو ناروغیو (کولرا، ملاریا او نس

ناستي) له امله وي (Helldén et al., 2021). برسیره پر دې د اقليمي تغیراتو له امله په تېره نیمه پېړۍ کې یو شمېر ساري ناروغۍ لکه ایبولا او دینګی په چټکۍ سره په ويايي بڼه خپرې شوي دي (Jones et al., 2008)، چې انسانانو د لومړي ځل لپاره له وحشي حیواناتو څخه اخیستي (2 شکل) او وروسته د انسانانو ترمنځ دوران ته داخل شوي او بیا په ټولنه کې خپرې شوي دي؛ لکه: د مرغانو انفلونزا یا والګی، چې له مرغانو څخه انسانانو ته انتقال شو، سواين والګی له خوگانو څخه خپور شو، سارس وایرس د لېوانو له لارې له اسمان څکالو اخیستل شوی او همدې اسمان څکالو ایبولا وبا هم انسانانو ته لېږدولې ده.



2- شکل: هغه انتاني وایرسي ناروغۍ چې د لومړي ځل لپاره له حیواناتو څخه انسانانو ته انتقال او بیا د انسانانو ترمنځ

دوران ته داخلېږي او په انسانانو کې خپرېږي (Wolfe et al., 2007)

په افغانستان کې د چاپېريالي بدلون اغېزې د انتاني ناروغیو په خپرېدو کې روښانه دي، د ملاریا، کولرا او نسناستي په څېر ناروغۍ د موسمي بدلونونو او د اوبو د ککړتیا له امله په پرله پسې توګه ډېرېږي. څېړنو په ډاګه کړې ده، چې د ناروغیو د خپرېدو فصلونه تغیر شوي او ناروغۍ هغو سیمو ته هم رسېدلې دي، چې پخوا هلته نه وې (Essar et al., 2023). د افغانستان د روغتيايي نظام کمزورتياوې، د څېړنيزو معلوماتو او عامه پوهاوي نشتوالی او د اقلیم بدلون سره د تطابق د سیاستونو نه شتون دغه ستونزه نوره هم جدي کړې ده. که څه هم ګڼو نړیوالو څېړنو د اقلیم بدلون او د ناروغیو ترمنځ اړیکې روښانه کړي دي؛ خو په سیمه ییزه کچه په ځانګړي ډول افغانستان کې په دې هکله علمي څېړنې خورا محدودې دي. په پخوانیو څېړنو کې یوازې د اقليمي تغیر رول په مشخصو وایرسي او باکتریايي ناروغیو

(Hunter, 2016; Hellberg & Chu, 2016; Tabachnick, 2016) او د انتقال مشخصو لارو؛ لکه: د ناقل (Nichols, Lake, & Heaviside, 2018) غذا (Semenza et al., 2012) او د اوبو په واسطه (2003)، رامنځته کېدونکي ناروغیو باندې تمرکز شوی وو او یوه داسې څېړنه چې د اقلیمي ګواښونو او انتاني ناروغیو ترمنځ اړیکې وڅېړي نه وه. په دې مقاله کې مو هڅه کړې ده، چې د اقلیمي بدلون او انتاني ناروغیو ترمنځ اړیکو ته کتنه وکړو.

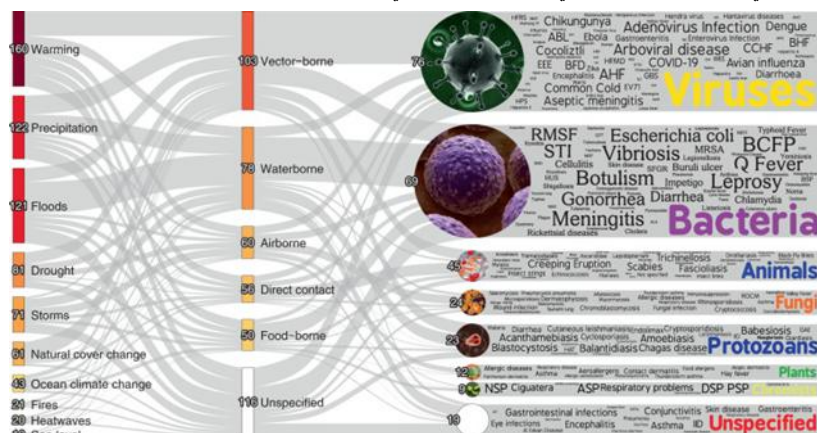
د څېړنې مواد او کړنلاره

دا یوه مرورې څېړنه ده، چې د ۲۰۲۴-۲۰۰۰ کلونو ترمنځ په معتبرو ژورنالونو کې خپرې شوې مقالې د ځینو معیارونو پر بنسټ ورته ټاکل شوي دي. هغه مقالې چې د اقلیمي بدلون او انتاني ناروغیو ترمنځ یې اړیکې څېړلي وي، هغه څېړنې چې په (Q1-Q4) ژورنالونو کې په انګلیسي ژبه خپرې شوي وي. هغه مقالې چې د غیرې انتاني ناروغیو اغېزې یې څېړلي وي، تکراري مقالې او هغه څېړنې، چې بشپړ متن یې موجود نه وو د تحلیل لپاره شاملې نه شوې. د مقالو د موندلو له پاره بنسټیزې کلیمې وکارول شوې؛ لکه: Climate Change and Infectious Diseases, Global Warming and Malaria, Connected Papers, او Emerging Zoonotic Diseases. د مقالو د لټون له پاره د ګوګل سکالر، او دېټابېسونو وکارول شول. د مقالو د راټولولو وروسته د PRISMA پروسې له مخې د عنوان او لنډیز پر بنسټ لومړۍ انتخاب ترسره شو. په وروستي پړاو کې یوازې هغه مقالې پاتې شوې، چې د څېړنې له موخو سره یې تړاو درلود. بالاخره د سلو انتخاب شوو مقالو له جملې څخه 38 مقالې د وروستي تحلیل لپاره انتخاب شوې دي.

موندنې

اقلیمي ګواښونه او د انتاني ناروغیو منځته راتګ

د څېړنې د عنوان مطابق مې ګڼ شمېر داسې مقالې وموندلې، چې په هغو کې اقلیمي ګواښونه د یوې یا څو انتاني ناروغیو سره مل ول. په بله اصطلاح یو اقلیمي ګواښ د یوې انتاني ناروغۍ یا څو ناروغیو د تشدیدېدو او قوي کېدو سبب کېدې، د مثال په ډول: د (Mora et al., 2022) څېړنه ښيي، چې په انسانانو کې د ټولو پېژندل شوو ۳۷۵ انتاني ناروغیو له جملې څخه ۲۱۸ انتاني ناروغۍ، چې د ټولو هغو ۵۸ سلنه کېږي، د اقلیمي بدلون د ګواښونو په پایله کې رامنځته کېږي (۳ شکل). دا چې دغه اقلیمي ګواښونه څنګه د انتاني ناروغیو په ډېرېدو او خپرېدو کې مرسته کوي په لاندې ډول دي:



۳- شکل: هغه انتاني ناروغۍ چې د اقليمي گواښونو له امله رامنځ ته کېږي. دا شکل هغه لارې او د ناروغیو شمېر ښيي، چې د لسو اقليمي گواښونو په پایله کې رامنځته کېږي، د لیکو ضخامت د ځانگړو ناروغیو د شدت ښودنه کوي، د رنگ تدریجي توپیر د ناروغیو متناسب مقدار بیانوي، تیاره یا تېز رنگونه د لوی مقدار ښودنه کوي او روښانه رنگونه د لږ شمېر استازولي کوي (Mora et al., 2021)

الف. اقليمي گواښونه خلک او انتاني ناروغۍ سره نږدې کوي. اقليمي خطرونه د خلکو او ناروغیو ترمنځ د نږدې کېدو اړیکه اسانه کړې ده، په بله اصطلاح د اقليمي تغیر سره مل گواښونه، انتانات او د هغوی ناقلین لکه غوماشه او حلزون له انسانانو سره نږدې کوي؛ د مثال په ډول: تودوخه او زیات اورښت د بیولوژیکي ناقلینو؛ لکه: غوماشي (Nava et al., 2017)، مرغان (LaDeau et al., 2011) او د تي لرونکو حیواناتو (Gale et al., 2009) د ژوند ساحه پراخوي. دا د دې لامل کېږي، چې د وایرسونو، باکتریاوو، پروتوزواوو خپراوي ته زمینه مساعده شي او په پایله کې د تړاپانزوماسس (Lancien et al., 1990)، ملاریا، دینګي، زیکا (Nava et al., 2017)، کولرا (Vezzulli, Colwell, & Pruzzo, 2013) او نورې انتاني ناروغۍ په اسانۍ سره ټولنه کې خپرې شي. همدارنګه د تودوخې دوامداره لوړه درجه د حشراتو بېلابېلو ډولونو ته توان ورکوي، چې د کال په اوږدو کې خپل ژوند وکړي (Coates et al., 2020).

ب. د اقليمي گواښونو له امله انتانات پیاوړي کېږي د تودوخې لوړه درجه او بې وخته اورښتونه د انتاناتو د تکثر کولو وړتیا لوړوي، د ژوند دوران یې چټکوي او د ناروغۍ د رامنځته کولو وړتیا یې قوي کوي. د تودوخې لوړه درجه د ملاریا ناروغۍ انتقالونکو غوماشو باندې مثبت تاثیر کوي. په دوامداره او لوړه درجه تودوخه کې د ملاریا د غوماشو نسل ښه نمو کوي، د کال په اوږدو کې د ډېر وخت لپاره ژوند کوي او د نښنې وهلو وړتیا یې قوي کېږي. همدارنګه د بې وخته اورښتونو په پایله کې په ډنډونو کې اوبه درېږي، دا د ملاریا غوماشو سره مرسته کوي؛ خو هلته هګۍ واچوي او لارو یې انکشاف وکړي

(Greer et al., 2008) او د پلازمودیم پرازیت په چاپیریال کې د انسانانو ترمنځ دوامداره پاتې شي. سربیره پر دې د بې وخته اوربستونو او طوفانونو په پایله کې رامنځته کېدونکې رطوبت د اوبو او غذا په واسطه رامنځته کېدونکې انتاني ناروغیو؛ لکه: جاردیاسس، کولرا او د هیپاتایتیس A خپرېدو ته زمینه مساعدوي (Greer et al., 2008; Haines and Patz 2004).

ج. د حیواناتو او انسانانو ترمنځ اړیکې. لکه څنګه چې په لومړي شکل کې ذکر شول، د اقلیمي تغیر په پایله کې اقلیمي ګواښونه رامنځته کېږي او هر ګواښ د یوه فکتور په حیث د انتاني ناروغیو په خپرېدو کې رول لوبوي. یاد فکتورونه په مستقیم او غیر مستقیم ډول د حیواناتو طبیعي چاپیریالونه او استوګنځایونه تخریبوي (Kontra, 2017) په نتیجه کې وحشي حیوانات، خزندگان، چې د انتاناتو لومړني کوربانه یا ذخیره کوونکي دي مجبوره کېږي، چې د غذا موندلو او ژوندي پاتې کېدو په موخه ښارونو ته مخه کړي او د انسانانو او اهلي حیواناتو سره یې تماس رامنځته کېږي. پخوانیو څېړنو ښودلې، چې په انسانانو کې ګڼ شمېر انتاني ناروغۍ دي، یانې حیواني منشا لري (Rahman et al., 2020). د وحشي او غیرې وحشي څارویو، خزندگان او مرغانو څخه وایرسي او باکتریایي ناروغۍ انسانانو ته انتقالیږي (Young ki choi, 2021).

د. بیا رابښکاره کېدونکې انتاني ناروغۍ. اقلیمي تغیرات د انتاناتو بیا رابښکاره کېدو او انتشار ته هم زمینه مساعدوي، چې دا د عامې روغتیا لپاره یوه جدي ستونزه ده. په تېرو درېو لسیزو کې د یوې کورنۍ درې ډوله وایرسونه په درېو مختلفو بڼو په بېلابېلو جغرافیایي چاپیریالونو کې د وبا په بڼه رابښکار شوي دي (4. شکل) او امکان لري، چې نورې ناروغۍ هم رابښکاره شي. همدارنګه په تېرو وختونو کې د اقلیمي ګواښونو په پایله کې یو شمېر ساري انتاني ناروغۍ د انسانانو ترمنځ په ویاړي بڼه خپرې شوي دي، چې انسانانو د لومړي ځل لپاره له حیواناتو څخه اخیستي؛ لکه: د ۲۰۰۴-۲۰۰۷م کلونو ترمنځ په ویاړي بڼه خپور شوی د مرغانو والګی یا انفلونزا له مرغانو اخیستل شوې ده، په ۲۰۰۹ کال کې سواين والګی له خوګانو څخه خپور شوی او بالاخره په دې وروستیو کې معلومه شوه، چې سارس وایرس د لېوانو له لارې د اسمانڅکالو څخه اخیستل شوی دی.

SARS	MERS	COVID-19
		
2002-2003	2012	2019
COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF ORIGIN	COUNTRY OF ORIGIN
CHINA	SAUDI ARABIA	CHINA
INFECTED	INFECTED	INFECTED
8,098	2,494	8,00 Million
DEATHS	DEATHS	DEATHS
774	858	7 Millions
FATALITY	FATALITY	FATALITY
10%	35%	10%

۴- شکل: درې وایي انتاني ناروغۍ: په تېرو درېو لسيزو کې د یوې کورنۍ درې ډوله وایرسونه، چې په بېلابېلو بڼو په مختلفو هېوادونو کې د وبا په شکل راپکاره شوي دي (Usmani et al., 2020) درې واړه په یوې کورنۍ پورې اړه لري، البته د وایرسونو سترینونه سره بېل او جلا دي

د اقلیمي ګواښونو په پایله کې د رامنځته شوو انتاناتو په ډله کې لا هم توبرکلوز، ملاریا، ډینګي، انفلونزا، ایبولا، مرس او سارس هغه مشهور انتانات دي، چې د نړۍ په لږ او بر کې هر کال په مېلېونونو انسانان له منځه وړي (Vos et al., 2020). خلص دا چې د نفوس زیاتوالی هم د انتاني ناروغیو په انتشار کې مهم رول لوبوي. ښاري ژوند که د انسانانو لپاره اسانتیاوې لري له بله اړخه یو لږ ستونزې هم زېږوي؛ لکه: د ښاري ککړتیا رامنځته کېدل، د منظم کانالیزاسون نه شتون، د څښلو لپاره د پاکو اوبو کمښت، چې دا ټول د انتاني ناروغیو د رامنځته کېدو سبب کېږي (Frenk et al., 2011).

پایلي او سپارښتنې

اقلیمي بدلون د اوسنۍ نړۍ یو له جدي ګواښونو څخه دی، چې د انسانانو روغتیا، چاپیریال او طبیعي سیستمونه یې له سترو خطرونو سره مخ کړي دي. د دې پدیدې تر ټولو مهم او لږ څېړل شوی اغېز د انتاني ناروغیو په خپرېدو او تشدیدېدو پورې اړه لري. اقلیمي بدلون د انتاني ناروغیو د لېږد لارې، د خپرېدو شدت، جغرافیایي حدود او د کډوالو (ناقلو) حشراتو تکامل په بېلابېلو برخو کې بدلون راولي، چې پایله یې د انتاني ناروغیو زیاتوالی او د مرګونو وباګانو د رامنځته کېدو احتمال دی. تودوخه د یوه اړین او اصلي فکتور په حیث نور فرعي اقلیمي ګواښونه تقویه کوي، چې دا په خپل

وار د باکتریاوو، وایرسونو، پروتوزواوو او فنگسونو په څېړاوي کې رول لري او همدارنگه د بیا رابښکاره کېدونکو انتاناتو د رابښکاره کېدو لامل کېږي.

د اقلیمي گواښونو او د هغوی په واسطه رامنځته کېدونکې روغتیايي ستونزې دا درس راکوي، چې نړۍ په روانه پېړۍ کې په څومره کچه د انسانانو په لاس د رامنځته شوو اقلیمي گواښونو له امله د جدي روغتیايي گواښونو او ننگونو سره مخ ده، نو ځکه ضرورت محسوسېږي، چې نوموړو ستونزو ته عاجلې او ګټورې حللارې چې په هغو کې د شین کوریزو گازونو د کچې کمول وي، رامنځته شي. همدارنگه په ساینسي علومو په ځانګړي ډول د ایکالوژي او چاپېریال ساتنې برخو کې علمي څېړنې او په نړیواله کچه د روغتیا په برخه کې پراخه پانگونه کولای شي په راتلونکي کې له انسانانو سره د دغه ډول انتاني ناروغیو په وړاندې مبارزې او کنټرول کې مرسته وکړي.

د طبیعي منابعو په ښه ساتلو، مدیریت او بیا احیا کولو کې باید فردي، ټولنیزې او د حکومت په کچه هڅې وشي او یوه منظمه پالیسي—دې جوړه شي. همدارنگه انسانان دې د ځان او چاپېریال حفظ الصحې ته پاملرنه لا زیاته کړي او بالاخره دې له وحشي—او غیرې وحشي—حيواناتو سره اړیکې محدودې شي؛ خو انتاني ناروغۍ تر یوه بریده کنټرول شي.

مننه او قدردانی

د کابل پوهنتون د چاپېریال ساتنې پوهنځي څخه مننه کوو، چې د دغه څېړنیز کنفرانس د دایرېدو زمینه یې مساعده کړه.

د لیکوالانو ونډه

پوهندوی عصمت الله عثمانی مقاله ولیکله او پوهنیار عبدالخالق چوپان مقاله وکتله او یو لړ اصلاحات یې پکې راوستل.

د ګټو ټکر

د دواړو لیکوالانو ترمنځ په مقاله کې هیڅ ډول د ګټو ټکر نشته.

- Al-Tayib, O. A. (2019). An overview of the most significant zoonotic viral pathogens transmitted from animal to human in Saudi Arabia. *Pathogens*, 8(1), Article 25. <https://doi.org/10.3390/pathogens8010025>
- Altizer, S., Ostfeld, R. S., Johnson, P. T. J., Kutz, S., & Harvell, C. D. (2013). Climate change and infectious diseases: From evidence to a predictive framework. *Science*, 341(6145), 514–519. <https://doi.org/10.1126/science.1239401>
- Coates, S. J., Enbiale, W., Davis, M. D. P., & Andersen, L. K. (2020). The effects of climate change on human health in Africa, a dermatologic perspective: A report from the International Society of Dermatology Climate Change Committee. *International Journal of Dermatology*, 59(3), 265–278. <https://doi.org/10.1111/ijd.14759>
- Choi, Y. K. (2021). Emerging and re-emerging fatal viral diseases. *Experimental & Molecular Medicine*, 53(5), 711–712. <https://doi.org/10.1038/s12276-021-00608-9>
- El-Sayed, A., & Kamel, M. (2020). Climatic changes and their role in emergence and re-emergence of diseases. *Environmental Science and Pollution Research*, 27(18), 22336–22352. <https://doi.org/10.1007/s11356-020-08896-w>
- Essar, M. Y., Siddiqui, A., & Head, M. G. (2023). Infectious diseases in Afghanistan: Strategies for health system improvement. *Health Science Reports*, 6(12), e1775. <https://doi.org/10.1002/hsr2.1775>
- Frenk, J., Gómez-Dantés, O., & Knaul, F. M. (2011). Globalization and infectious diseases. *Infectious Disease Clinics of North America*, 25(3), 593–599. <https://doi.org/10.1016/j.idc.2011.05.003>
- Gale, P., Drew, T., Phipps, L. P., David, G., & Wooldridge, M. (2009). The effect of climate change on the occurrence and prevalence of livestock diseases in Great Britain: A review. *Journal of Applied Microbiology*, 106(5), 1409–1423. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2672.2008.04036>
- Greer, A., Ng, V., & Fisman, D. (2008). Climate change and infectious diseases in North America: The road ahead. *CMAJ: Canadian Medical Association Journal*, 178(6), 715–722. <https://doi.org/10.1503/cmaj.081325>
- Haines, A., & Patz, J. A. (2004). Health effects of climate change. *JAMA*, 291(1), 99–103. <https://doi.org/10.1001/jama.291.1.99>
- Hellberg, R. S., & Chu, E. (2016). Effects of climate change on the persistence and dispersal of foodborne bacterial pathogens in the outdoor environment: A review. *Critical Reviews in Microbiology*, 42(4), 548–572. <https://doi.org/10.3109/1040841X.2014.972335>
- Helldén, D., Andersson, C., Nilsson, M., Ebi, K. L., Friberg, P., & Alfvén, T. (2021). Climate change and child health: A scoping review and an expanded conceptual

- framework. *The Lancet Planetary Health*, 5(3), e164–e175.
[https://doi.org/10.1016/S2542-5196\(20\)30274-6](https://doi.org/10.1016/S2542-5196(20)30274-6)
- Hunter, P. R. (2003). Climate change and waterborne and vector-borne disease. *Journal of Applied Microbiology*, 94(Suppl. 1), 37S–46S.
<https://doi.org/10.1046/j.1365-2672.94.s1.5.x>
- Hui, E. K. W. (2006). Reasons for the increase in emerging and re-emerging viral infectious diseases. *Microbes and Infection*, 8(3), 905–916.
<https://doi.org/10.1016/j.micinf.2005.06.032>
- Jaijyan, D. K., Liu, J., Hai, R., & Zhu, H. (2018). Emerging and reemerging human viral diseases. *Annals of Microbiology Research*, 2(1), 31–44.
- Johnson, C. K., Hitchens, P. L., Evans, T. S., Goldstein, T., Thomas, K., Clements, A., & Mazet, J. A. K. (2015). Spillover and pandemic properties of zoonotic viruses with high host plasticity. *Scientific Reports*, 5, Article 14830.
<https://doi.org/10.1038/srep14830>
- Jones, K. E., Patel, N. G., Levy, M. A., Storeygard, A., Balk, D., Gittleman, J. L., & Daszak, P. (2008). Global trends in emerging infectious diseases. *Nature*, 451(7181), 990–993. <https://doi.org/10.1038/nature06536>
- Kanki, P. J. (2012). Infectious diseases, introduction. In *Infectious Diseases: Selected Entries from the Encyclopedia of Sustainability Science and Technology* (pp. 1–6). Springer New York. <https://doi.org/10.1007/978-1-4614-5719-0>
- Kessel, D. G. (2000). Global warming—facts, assessment, countermeasures. *Journal of Petroleum Science and Engineering*, 26(1-4), 157-168.
[https://doi.org/10.1016/S0920-4105\(00\)00030-9](https://doi.org/10.1016/S0920-4105(00)00030-9)
- Kontra, J. M. (2017). Zombie infections and other infectious disease complications of global warming. *Journal of Lancaster General Hospital*, 12(1), 12–16.
<https://doi.org/10.1007/s00484-001-0119-6>
- LaDeau, S. L., Calder, C. A., Doran, P. J., & Marra, P. P. (2011). West Nile virus impacts in American crow populations are associated with human land use and climate. *Ecological Research*, 26, 909-916. <https://doi.org/10.1007/s11284-010-0725-z>
- Lancien, J., Muguwa, J., Lannes, C., & Bouvier, J. B. (1990). Tsetse and human trypanosomiasis challenge in south eastern Uganda. *International Journal of Tropical Insect Science*, 11(3), 411-416.
<https://doi.org/10.1017/S1742758400012832>
- Metcalf, C. J. E., & Lessler, J. (2017). Opportunities and challenges in modeling emerging infectious diseases. *Science*, 357(6347), 149-152.
10.1126/science.aam8335
- Mora, C., McKenzie, T., Gaw, I. M., Dean, J. M., von Hammerstein, H., Knudson, T. A., ... & Franklin, E. C. (2022). Over half of known human pathogenic diseases



- can be aggravated by climate change. *Nature climate change*, 12(9), 869-875.
<https://www.nature.com/articles/s41558-022-01426-1>
- Mora, C., Spirandelli, D., Franklin, E. C., Lynham, J., Kantar, M. B., Miles, W., ... & Hunter, C. L. (2018). *Broad threat to humanity from cumulative climate hazards intensified by greenhouse gas emissions*. *Nature Climate Change*, 8(12), 1062–1071. <https://doi.org/10.1038/s41558-018-0315-6>
- Nava, A., Shimabukuro, J. S., Chmura, A. A., & Luz, S. L. B. (2017). The impact of global environmental changes on infectious disease emergence with a focus on risks for Brazil. *ILAR Journal*, 58(3), 393–400.
<https://doi.org/10.1093/ilar/ilx034>
- Nichols, G., Lake, I., & Heaviside, C. (2018). Climate change and water-related infectious diseases. *Atmosphere*, 9(10), 385.
<https://doi.org/10.3390/atmos9100385>
- Patz, J. A., Campbell-Lendrum, D., Holloway, T., & Foley, J. A. (2005). Impact of regional climate change on human health. *Nature*, 438(7066), 310–317.
<https://doi.org/10.1038/nature04188>
- Rahman, M. T., Sobur, M. A., Islam, M. S., Ievy, S., Hossain, M. J., El Zowalaty, M. E., & Ashour, H. M. (2020). Zoonotic diseases: Etiology, impact, and control. *Microorganisms*, 8(9), 1405. <https://doi.org/10.3390/microorganisms8091405>
- Semenza, J. C., Herbst, S., Rechenburg, A., Suk, J. E., Höser, C., Schreiber, C., & Kistemann, T. (2012). *Climate change impact assessment of food- and waterborne diseases*. *Critical Reviews in Environmental Science and Technology*, 42(8), 857–890. <https://doi.org/10.1080/10643389.2010.534706>
- Solomon, S., Qin, D., Manning, M., Chen, Z., Marquis, M., Averyt, K., & Miller, H. (2007). IPCC fourth assessment report (AR4). *Climate change*, 374.
<https://archive.ipcc.ch/report/ar4/wg1/>
- Tabachnick, W. J. (2016). *Climate change and the arboviruses: Lessons from the evolution of the dengue and yellow fever viruses*. *Annual Review of Virology*, 3(1), 125–145. <https://doi.org/10.1146/annurev-virology-110615-035630>
- Rahman, M. T., Sobur, M. A., Islam, M. S., Ievy, S., Hossain, M. J., El Zowalaty, M. E., & Ashour, H. M. (2020). Zoonotic diseases: Etiology, impact, and control. *Microorganisms*, 8(9), Article 1405.
<https://doi.org/10.3390/microorganisms8091405>
- Usmani, A., Baseer, A. Q., Rahimi, B. A., Jahid, A., Niazi, P., Monib, A. W., & Lali, W. M. (2020). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: What is the level of knowledge, attitude, and practice in Kandahar, Afghanistan? *African Journal of Microbiology Research*, 14(9), 465–470.
<https://doi.org/10.5897/AJMR2020.9369>

- Vezzulli, L., Colwell, R. R., & Pruzzo, C. (2013). Ocean warming and spread of pathogenic vibrios in the aquatic environment. *Microbial Ecology*, 65(4), 817–825. <https://doi.org/10.1007/s00248-012-0163-2>
- Vos, T., Lim, S. S., Abbafati, C., Abbas, K. M., et al. (2020). Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, 396(10258), 1204–1222. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30925-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30925-9)