

مدیرمسئول: دکتر پوریا عادل
 سردبیر علمی: دکتر پوریا عادل
 سردبیر سرویس خبری: محمدرضا شاهمرادی
 دبیر علمی: دلارام فرمانبر
 طراحی و صفحه آرایی: افروز کاظمی چاپ: زنگارنگ
 روابط عمومی و جذب آگهی: رحمت الله صنعت پور
 تلفن: ۰۳۱۳۱۱۱۵
 خبرنگار: عاطفه قلع ریز
 ۰۹۳۶۰۶۸۱۸۴۶



از سین سرطان تا سین سلامت



https://azsintasin.ir @azsintasin @azsintasin

ماهنامه تخصصی حوزه سرطان • شماره چهل و هفتم • آبان ماه ۱۴۰۰ • تیراژ: ۲۰۰۰ نسخه

مروری بر کنفرانس Esmo congress 2021 :

2021 ESMO congress

مبارزه با سرطان؛ یک راند به نفع درمان های جدید

16-21 September 2021

Join the
conversation

طی ماه گذشته، دنیای تحقیقات سرطان، تشخیص و درمان در وب سایت انجمن اروپایی آنکولوژی پزشکی (ESMO) گرد هم آمده اند تا طیف گسترده ای از تحقیقات پیشرفته در این حوزه را در کنفرانس سالانه این سازمان ارائه دهند. به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، این رویداد که بزرگترین کنگره اروپا با تمرکز بر تحقیقات سرطان است، امسال برای دومین سال متوالی به دلیل نگرانی در مورد COVID-19 به صورت مجازی برگزار شد. در ادامه به بررسی برخی از مهم ترین تحقیقات اشاره شده در این رویداد می پردازیم :

(ادامه در صفحه ۴)

حضور ده عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در لیست دو درصد برتر دانشمندان جهانی...



دکتر مسعود مقتدری متخصص داخلی فوق تخصص گوارش و کبد سرطان های خانوادگی



دکتر محمد رئیس زاده: رهبر معظم انقلاب در ۲۰ ماه اخیر بیشترین حمایت ها را از جامعه پزشکی داشتند



Mesna
Vario-Mitexan[®]
Mesna 400 mg / 4 ml

Always with Ifosfamide
often with
Cyclophosphamide



Composition: 1 ampoule of 4ml contains 400mg mesna.
 Indications: Prevention of urinary tract toxicity by ifosfamide or cyclophosphamide.
 15 ampoules of 4ml/400mg. Vario-mitexan is available on prescription only.

VARIAN
PHARMED

No5, Laleh St, Sattari Highway, Tehran-IRAN PC: 14738 96381

+98 21 4448 2758
Telegram: @VarianPharmed

+98920-6625100
Patients Support

WWW.VARIANPHARMED.COM
info@VarianPharmed.com

بازی‌های رایانه‌ای از تفریح تا تهدید؛ چگونه امنیت مجازی کودکان را تامین کنیم؟



بازی‌های رایانه‌ای با ایجاد خلاقیت برای گروه‌های سنی مختلف، می‌تواند مفید باشد اما نداشتن برنامه ریزی مناسب، تبعات جبران ناپذیری خواهد داشت.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، به دنبال تعطیلی مدارس به دلیل گسترش ویروس کرونا و اقدامات انجام شده در راستای ایجاد فاصله گذاری اجتماعی، فعالیت‌های آنلاین امری ضروری برای داشتن زندگی عادی است. بچه‌ها و خانواده‌ها بیش از هر زمان دیگری برای اهدافی از قبیل یادگیری، روابط اجتماعی و بازی به روش‌های دیجیتال روی آورده‌اند.

● نظارت بر فعالیت‌های آنلاین کودکان و نوجوانان در همه گیری ویروس کرونا

نسترن حبیبی، فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان اظهار کرد: افزایش فعالیت آنلاین به یادگیری، روابط اجتماعی و تفریحات کودکان کمک می‌کند، اما در عین حال، آن‌ها را در معرض خطراتی قرار می‌دهد؛ خطراتی مانند سوء استفاده جنسی آنلاین. با گذراندن وقت بیشتر در فضای مجازی، احتمال برخورد کودکان با فرصت طلبان آنلاین بیشتر می‌شود. با اقدامات مربوط به ایجاد فاصله گذاری اجتماعی، احتمالاً تماس‌ها و گروه‌های آنلاین بیشتری در دسترس کودکان قرار داده می‌شوند.

حبیبی افزود: قلدری سایبری مسئله‌ای نگران کننده‌ای است و اثرات منفی گسترده‌ای دارد. منظور از قلدری سایبری، رفتارهای عمدی و تکرار شونده، آزار دهنده از طریق کامپیوتر، تلفن و دیگر وسایل الکترونیکی است. انتشار پیام‌ها و تصاویر شرمسار و تهدیدکننده در شبکه‌های اجتماعی، انتقال تصاویر شخصی دیگران و ارسال پیام‌های نامربوط درباره آن‌ها و حتی تماس‌های آزار دهنده، نمونه‌های واضحی از قلدری سایبری هستند.

او ادامه داد: با افزایش زمانی که کودکان بدون برنامه به صورت آنلاین سپری می‌کنند و تنش‌های فزاینده‌ای که با آن‌ها درگیر هستند، ممکن است قلدری سایبری هم افزایش پیدا کند.

این روانپزشک گفت: رفتارهای پرخطر آنلاین و تماس فیزیکی کمتر با دوستان، ممکن است باعث شود بچه‌های بزرگتر رفتارهای آنلاین خطرناک‌تری، مانند ارسال پیام و محتوای جنسی از خود نشان دهند. این موضوع ممکن است آن‌ها را با خطر باج‌گیری، آزار و تحقیر مواجه کند.

او بیان کرد: افزایش فعالیت آنلاین ممکن است کودک را در معرض محتوایی قرار دهد که برای سن او مناسب نیست؛ مثلاً محتوای دارای خشونت و یا محتوایی که فرد را به خودکشی و خودآزاری تشویق می‌کند.

● با فرزندان صحبت کنید

این فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان افزود: امکان ندارد بتوانید هر لحظه از روز رادار کنار کودکانان بگذارید، پس لازم است با آن‌ها در مورد مسائل مربوط به امنیت آنلاین صحبت کنید تا قدرت تفکر انتقادی آن‌ها را تقویت و به آن‌ها کمک کنید تا انتخاب‌های درستی داشته باشند. همچنین خوب است به آن‌ها نشان دهید که در صورت هرگونه نگرانی، می‌توانند از شما کمک بخواهند. ممکن است احساس کنید آن‌ها بیشتر از شما از تکنولوژی‌های جدید سردر می‌آورند، اما شما تجربه بیشتری در زندگی دارید و می‌توانید آن‌ها را راهنمایی کنید.

● محدودیت زمانی تعیین کنید

حبیبی بیان کرد: در شرایط فعلی، حصول اطمینان از تعادل بین فعالیت‌های آنلاین و غیر آنلاین بیش از هر زمان دیگری اهمیت یافته است. گرچه ممکن است فعالیت‌های دیگر در حال حاضر محدود باشند، اما باید سعی کنید فعالیت‌های غیر اینترنتی شامل ورزش، مطالعه و تفریحات دیگر را هم در برنامه روزانه‌تان قرار دهید. فراموش نکنید زمانی را که خودتان در اینترنت می‌گذرانید را کاهش دهید تا الگوی مناسبی برای فرزندانان باشید.

● فعالیت آنلاین در فضاهای عمومی خانه

مورد امنیت آنلاین صحبت کنید.

● از برنامه‌های کنترل والدین و گزینه‌های مربوط به جستجوی امن استفاده کنید

این فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان بیان کرد: نرم افزارهای کنترل والدین به شما این امکان را می‌دهند که بر آنچه کودک می‌بیند و انجام می‌دهد، نظارت و آن را محدود کنید. با استفاده از آن‌ها می‌توانید دسترسی کودک به بعضی وبسایت‌ها، اپلیکیشن‌ها و قابلیت‌ها (مانند دسترسی به دوربین دستگاه) را مسدود کنید. نوع خاصی از محتوا مانند محتوای نامناسب برای کودکان یا محتوای جنسی را فیلتر کنید و بر استفاده کودک از دستگاه‌های متصل به اینترنت نظارت کنید.

او گفت: نرم افزار به شما گزارش می‌دهد کودک چه سایت‌هایی را دیده و از چه اپلیکیشن‌هایی استفاده کرده است. همچنین می‌توانید محدودیت زمانی تعیین کنید تا بعد از زمان مورد نظر دسترسی او قطع شود. هر چند نرم افزارهای کنترل والدین ابزار مؤثری برای کمک به کنترل و محدود کردن فعالیت آنلاین کودکان هستند، لازم است به یاد داشته باشید که عملکرد آن‌ها بدون خطا نیست؛ هیچ جایگزینی برای مراقبت فعالانه والدین و نظارت مستقیم بر فعالیت آنلاین کودکان وجود ندارد.

● تنظیمات وسایل هوشمند را چک کنید

این فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان افزود: تعداد اسباب بازی‌ها و دستگاه‌هایی که این روزها به اینترنت وصل می‌شوند واقعا شگفت آور است؛ از بچه‌های اسباب بازی و عروسک‌های خرسی کوچک گرفته تا تبلت‌ها و گجت‌های پوشیدنی. هر چند این دستگاه‌ها بسیار سرگرم کننده و آموزنده هستند اما می‌توانند جزئیات شخصی و موقعیت کودک شما را هم به دیگران نشان دهند و اجازه دهند افرادی بدون آگاهی شما با آن‌ها ارتباط برقرار کنند. حبیبی توضیح داد: اقداماتی نظیر استفاده از پسوردهای قوی، خاموش کردن دسترسی دستگاه به موقعیت مکانی و محدود کردن اطلاعات شخصی به اشتراک گذاشته شده است، به حفظ امنیت کودکان کمک می‌کند.

● مراقب تماس‌های ناخواسته باشید

او افزود: تماس ناخواسته یعنی هرگونه ارتباطی که باعث شود کودک شما احساس ناراحتی یا عدم امنیت کند، حتی اگر در ابتدا پذیرای آن بوده است. فرد تماس گیرنده ممکن است غریبه، دوست اینترنتی و یا از آشنایان واقعی کودک باشد.

این روانپزشک تاکید کرد: برای جلوگیری از چنین اتفاقاتی باید اطمینان حاصل کنید اکانت آن‌ها خصوصی است. آن‌ها را تشویق

این روانپزشک ادامه داد: ممنوع کردن استفاده از دستگاه‌ها در بعضی قسمت‌های خانه به شما کمک می‌کند، نظارت و کنترل بهتری بر فعالیت‌های آنلاین فرزندان داشته باشید. مثلاً می‌توانید چنین قوانینی را وضع کنید:

● در اتاق خواب اجازه استفاده از هیچ دستگاهی وجود ندارد.

● از یک ساعت قبل از زمان خواب تعیین شده نباید هیچ صفحه نمایشی روشن شود.

● همه اعضای خانواده در زمان شام باید دستگاه‌هایشان را خاموش کنند.

● دستگاه‌ها در طول شب در جایی شارژی شوند که کودک به آن دسترسی ندارد.

● اپلیکیشن‌ها و بازی‌هایی که فرزندانان استفاده می‌کنند، بشناسید.

او گفت: چک کنید که اپلیکیشن‌ها، بازی‌ها و سایت‌های شبکه‌های اجتماعی برای سن کودکان مناسب باشند. مراقب برنامه‌های پیام‌رسان و مکالمه آنلاین و همچنین اشتراک‌گذاری موقعیت در اپلیکیشن‌ها، بازی‌ها و شبکه‌های اجتماعی باشید؛ این مسئله ممکن است باعث تماس ناخواسته و لو رفتن محل فیزیکی آن‌ها شود. ممکن است گزینه‌هایی برای خاموش کردن این قابلیت یا محدود کردن مکالمه تنها به دوستان وجود داشته باشد. اطمینان حاصل کنید وسایل الکترونیکی کودکان به جدیدترین برنامه‌های آنتی ویروس مجهز باشند.

● تنظیمات مربوط به حریم خصوصی را روشن کنید

این فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان تصریح کرد: تنظیمات مربوط به حریم خصوصی رادار بازی‌ها و اپلیکیشن‌هایی که کودک شما از آن‌ها استفاده می‌کند را بررسی کرده و اطمینان حاصل کنید که روی خصوصی‌ترین حالت ممکن تنظیم شده‌اند. محدود کردن کسانی که می‌توانند با کودک تماس بگیرند یا اجازه تماس تنها به دوستان، امکان تماس ناخواسته را محدود می‌کند.

حبیبی افزود: در مورد پذیرفتن درخواست دوستی کسانی که کودک شخصاً نمی‌شناسد، ولی با او دوستان مشترکی دارند صحبت کنید.

● همراه آن‌ها بازی و تماشا کنید

این روانپزشک ادامه داد: مهم‌تر از همه به یاد داشته باشید وقت بگذارید و همراه بچه‌ها به صورت آنلاین بازی و تماشا کنید. حضور فعال در زندگی آنلاین آن‌ها بهترین راه برای این است که بفهمید در اینترنت چه می‌کنند و چرا از یک اپلیکیشن یا بازی لذت می‌برند. همچنین، حضور فعال بهترین فرصت را ایجاد می‌کند تا با آن‌ها در



بسیار جذاب هستند و جویزو پاداش های خوبی را به کودکان ارائه می دهند و به این دلیل که با طی شدن هر مرحله وعده پاداش و امتیاز به بازیکنان بازی داده می شود، کودک را وسوسه می کند که هر بار با وجود شکست، باز هم برای طی کردن مراحل بعدی و دستیابی به آن جایزه ها، مداومت داشته باشد. این وابستگی و اعتیاد در بزرگسالان نیز بروز پیدا می کند، اما به دلیل ذهن آسیب پذیرتری که کودکان و نوجوانان نسبت به بزرگسالان دارند، حساسیت ما بیشتر است.

ناظری تصریح کرد: نکته مهمی که در مورد اعتیاد به این بازی ها وجود دارد این است که کودکان هر روز باید مراحل بعدی را تجربه کنند و اگر یک روز این مسیر را طی نکنند؛ عصبی و مضطرب می شوند که همه این ها نشانه اعتیاد به بازی های رایانه ای است و در نتیجه تأثیرات مخربی بر روح و روان و حتی تحصیل کودکان خواهد گذاشت و کودکان را گریزان از اجتماع، عصبی تر، وابسته تر و گریزان از دنیای واقعی و اتفاقات واقع بینانه خواهد کرد.

نقش خانواده ها در کنترل وضعیت فرزندشان بسیار مهم است. با یک برنامه ریزی جامع می توان از بروز تبعات احتمالی و گاه جبران ناپذیر این بازی ها، پیشگیری کرد. خانواده ها با نظارت کافی بر زمان بازی های انتخابی فرزندانشان می توانند از اعتیاد و وابستگی بیش از حد کودکان جلوگیری کنند و در صورت بروز نشانه های اعتیاد به بازی با مشاوری مشورت کنند و توجه داشته باشند که این بازی ها را صرفاً به عنوان یک سرگرمی در اختیار فرزندانشان قرار بدهند و به مسئله گروه سنی و زمان استفاده از این بازی ها و همچنین مدیریت و تفکیک تفریح سرگرمی و تحصیل دانش آموزانشان توجه ویژه ای داشته باشند.

بازی در اختیار افراد قرار می گیرند و برای کودکان و نوجوانان جذابیت بیشتری دارند این در حالی است که این بازی ها گروه سنی خاصی را به خود اختصاص نمی دهند.

ناظری افزود: فلسفه ایجاد این بازی ها برای سرگرمی و افزایش توان ذهنی افراد در یک چارچوب مشخص به وجود آمدند، اما باید توجه داشت این ابزار نیز مانند هر وسیله مفید دیگری اگر بدون برنامه ریزی و آگاهی مورد استفاده قرار بگیرد، می تواند مضرات جدی به همراه بیاورد.

این روانپزشک ادامه داد: از آسیب های اصلی که بازی های رایانه ای می تواند برای کودکان به وجود بیاورد، دور کردن کودکان از محیط واقعی زندگی و اجتماع خانواده و همسالان آنها و حتی موجودات زنده است. ارتباط آنها در تمرکز بر این بازی ها می تواند باعث بروز مشکل در روابط آنها در بزرگسالی نیز بشود زیرا این بازی ها منجر به بروز خیال پردازی هایی می شود و می تواند ناهنجاری های فرهنگی بازی های وارداتی را به همراه داشته باشد.

این روانپزشک گفت: از بُعد روانشناختی آسیب دیگری نیز ممکن است بروز کند و آن عصبی شدن کودکان است زیرا این بازی ها، انرژی ذهنی زیاد و سرعت عمل و تمرکز بالایی را از کودک می گیرند و این تداوم درگیری ذهنی در کودکان و جوانان، منجر به خستگی و عصبی شدن آن ها هم می شود و نتیجه ای مانند پرخاشگری در بر خواهد داشت. همچنین زمان، که از نیازهای مهم کودک است، در طول این بازی ها از او گرفته می شود و مانع اهمیت دادن به درس و فعالیت های اجتماعی و ورزش او می شود.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم توانبخشی بیان کرد: خطر وابستگی و با اعتیاد به این بازی ها نیز یکی از مسائل بسیار مهم است که خانواده ها باید به آن توجه داشته باشند. بعضی از این بازی ها

کنید درخواست غریبه ها و هر کسی را که شخصاً نمی شناسند پاک کنند؛ به یاد داشته باشید اگر این افراد به خشونت و تهدید روی آوردند، حتماً با پلیس تماس بگیرید.

او ادامه داد: سن متوسط کودکانی که مورد زورگیری سایبری قرار می گیرند ۱۴ سال است. دختران بیشتر از پسران تحت تأثیر این مسئله قرار می گیرند و شخصی که مرتکب این عمل می شود معمولاً کسی است که او را از مدرسه می شناسند. مراقب علائمی نظیر این باشید که کودک یا نوجوان بعد از استفاده از موبایل، تبلت یا کامپیوتر ناراحت به نظر برسد، بیش از حد معمول فعالیت های آنلاین خود را مخفی کند و یا گوشه گیری شود.

اگر کودک مورد قلدری در فضای مجازی قرار بگیرد، چه کنیم؟ این فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان یادآوری کرد: ممکن است اولین پاسخ غریزی ما، به عنوان پدر و مادر، این باشد که فرزندمان را از استفاده از شبکه های اجتماعی منع کنیم، اما شاید این روند، مشکل را پیچیده تر کند. ممکن است کودک با این کار احساس کند مجازات شده و بیش از پیش احساس کند از جامعه طرد شده است.

او ادامه داد: شمامی توانید با چند راهکار ساده مانند اینکه قلدری را به بخش خدمات شبکه اجتماعی که زورگیری در آن رخ داده است گزارش کنید؛ مدارک دال بر قلدری را جمع آوری و کاربر آزار دهنده را بلاک کنید، آسیب را به حداقل برسانید.

● بازی های رایانه ای، کودکان را از محیط واقعی زندگی دور می کند

علی ناظری، روانپزشک و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم توانبخشی اظهار کرد: بازی های رایانه ای به طور کلی هم در فضای اینترنتی و هم با دستگاه های قدیمی تر و سیستم های جدیدتر به صورت سیستم های

تأثیر داروی ISCADOR بر سرطان کولورکتال

● به ترمین انداختن متابولاز از ۹۴ ماه به ۱۲۳ ماه در بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال stage I-III

● کاهش بستری شدن بیمار به میزان میانگین: گروه ايسکادور: ۳۵٫۵ روز / گروه کنترل: ۴۱٫۲ روز

Group	with ADR (%)	without ADRs (%)
ISCADOR	19.1%	80.9%
Control	48.3%	51.7%

● بهبود کیفیت زندگی بیماران (depression, fatigue, sleep disturbances), (Nausea, vomiting, appetite loss)

● کاهش fatigue مرتبط با سرطان

References:

1. A Specific Mistletoe Preparation (IsCADor Qu) in Colorectal Cancer (CRC) Patients: More than Just Supportive Care? (Zaenker KS. 2012)
2. Systemic Evaluation of the Clinical Effects of Supportive Mistletoe Treatment within Chemo- and/or Radiotherapy Protocols and Long-Term Mistletoe Application in Nonmetastatic Colorectal Carcinoma: Multicenter, Controlled, Observational Cohort Study. (Friedel WE. 2009)
3. Targeting Inflammation in Cancer-Related Fatigue: A Rationale for Mistletoe Therapy as Supportive Care in Colorectal Cancer Patients. (Bock PR. 2014)

AVICENNA - MC
مشاورین طب این سینا

آدرس: شیخ بهایی شمالی،
دوازده منری سوم، پلاک ۱۴، واحد ۱۱
کد پستی: ۱۹۹۵۸۷۳۳۳۵

مرکز رادیوتراپی بیمارستان آیت اله یشربه

● بدون لیست انتظار شروع درمان اورژانسی

● طرف قرارداد با کلیه بیمه ها

● اقامت رایگان

**رادیوتراپی
براکی تراپی**

☎ ۰۳۱۳۱۱۱۵

☎ ۰۳۱۳۲۳۵۹۸۳۳-۴

☎ ۰۹۳۶۰۶۸۱۸۴۶

www.drpouriaadi.com

استاندارد، ایمونوتراپی با مهارکننده واریسی ایمنی پمبرولیزوماب (pembrolizumab) دریافت کردند. نشان داده است. افزودن پمبرولیزوماب (کیترودا) به شیمی درمانی استاندارد (با یا بدون بواسیزوماب) در مقایسه با درمان استاندارد، برقا هشت ماه افزایش می دهد. بیماری های نادر نیز با ارائه اولین مطالعه تصادفی در فنوکروموسیتوما (MPP, malignant pheochromocytoma and paraganglioma)، تومورهای نورئندوکراین بسیار نادر، نشان داده شدند. محقق و مجری کارآزمایی FIRSTMAPPP، اریک بودین و همکارانش در بخش تومورهای عصبی غدد درون ریز در موسسه سرطان گوستاوریوسی فرانسه، دریافتند که سانیتینیب "sunitinib"، یک مهارکننده تیروزین کیناز، در مقایسه با دارو نما توانسته، بقای بیماران ۵ ماه افزایش دهد. بودین در بیانیه ای مطبوعاتی گفت: ((این کارآزمایی بالاترین سطح شواهدی را ارائه می دهد که تاکنون در مورد این سرطان بسیار نادر به دست آمده است. نتایج در حال تغییر است و Sunitinib یک گزینه جدید برای این بیماران است. بر اساس این یافته ها، توصیه های جدید ممکن است سانیتینیب را به عنوان خط اول درمان در بیماران مبتلا به این بیماری در نظر بگیرند.)) اینها تنها بخشی از مطالعات جالب ارائه شده در ESMO21 هستند. اطلاعات بیشتر در مورد سایر تحقیقات ارائه شده در کنفرانس رامی توانید در وبسایت کنفرانس ESMO بیابید.

دکتر آرش حریری

درمان با دارو آداگراسیب قرار گرفتند. در میان بیماران، بیمارانی که تنها تحت درمان با دارو آداگراسیب بودند ۲۲٪ پاسخ نشان دادند و بیمارانی که علاوه بر این دارو، دارو استوکسیمب را دریافت کردند، بهبود ۴۳٪ از خود نشان دادند. شرکت Bristol Myers Squibb، نتایج اولیه مطالعه بالینی فاز سوم "CheckMate ۶۴۹" را تایید کرد. در این مطالعه دارو نیولومب (nivolumab)، به عنوان یک مهارکننده واریسی ایمنی (immune checkpoint inhibitors) در کنار یک دارو شیمی درمانی یا یک مهارکننده واریسی ایمنی دیگری به اسم ipilimumab، به عنوان خط اول درمان سرطان معده پیشرفته و آدنوکارسینوم مری، مورد ارزیابی قرار گرفت. Nivolumab به علاوه شیمی درمانی، منجر به بهبود قابل توجهی در بقای کلی در ۱۲ ماه شد، همانطور که نتایج اولیه آن در اوایل سال جاری در ژورنال "The Lancet" منتشر شد و در اوایل تابستان امسال توسط FDA ایالات متحده برای این اندیکاسیون تایید شد. اما برای گروهی که دو دارو مهارکننده واریسی ایمنی دریافت می کردند، نتایج چندان شاخص نبود و در مقایسه با درمان کنترل، بقای بدون پیشرفت را چندان کاهش نداده است. نتایج ارائه شده در ESMO داده های پیگیری ۲۴ ماهه بود، این مطالعه همچنان ادامه دارد. شرکت مرک "MERK" در حال انجام کارآزمایی فاز سه بالینی "KEYNOTE-۸۲۶" که بر روی بیماران مبتلا به سرطان دهانه رحم در است و گزارش آن به طور همزمان در ژورنال "NEJM" منتشر شد، نتایج امیدوارکننده ای را برای زنانی که علاوه بر درمان خط اول

یکی از بزرگترین تحقیقات ارائه شده در این کنفرانس، پیروزی AstraZeneca و Daiichi Sankyo در سرطان سینه بود. نتایج حاصل از کارآزمایی فاز سه "DESTINY-Breast ۰۳" نشان داد که دارو "Enhertu (fam-trastuzumab deruxtecan-nxki)" که در واقع یک آنتی بادی متصل به دارو شیمیایی (ADC) (antibody-drug conjugate) است و به طور مشترک توسط این دو شرکت ساخته شده است، ریسک پیشرفت بیماری یا مرگ را در بیماران HER2 مثبت در مقایسه با دارو Roche's Kadcyla (trastuzumab emtansine) تا ۷۲ درصد کاهش داده است. بهبود سه برابری در بقای بدون پیشرفت ۲۵/۱ ماه با Enhertu در مقابل ۷/۲ ماه با Kadcyla چشمگیر است. سمیت دارویی می تواند یک مشکل جدی برای داروهای ADC باشد، اما عوارض مشاهده از این دارو، عوارض خطرناکی نبوده است. شرکت Mirati Therapeutics در حال کار بر روی سرطان های (NSCLC) و سرطان کلورکتال (CRC) با جهش G12C در ژن KRAS با استفاده از مهارکننده KRAS، آداگراسیب (adagrasib) است. نتایج فاز I/II، برای هر دو سرطان بسیار مثبت بوده است ولی این نتایج برای سرطان ریه بیش از سرطان کلورکتال امیدوار کننده بوده است. در مطالعه فاز دوم سرطان ریه KRISTAL-1، که درمان با آداگراسیب راه دنبال درمان سیستمیک ارزیابی کرد، نرخ پاسخ عینی ۴۳٪ و نرخ کنترل بیماری ۸۰٪ گزارش شده است. در مطالعه فاز I/II، در بیماران مبتلا به سرطان کولون KRISTAL-1، بیماران نیز قبلاً با درمان سیستمیک مورد درمان قرار گرفته بودند و سپس تحت

چگونه هوش مصنوعی از حریم خصوصی محافظت می کند؟

قانونگذاران می توانند با پیاده سازی سیستمی که به احزاب اجازه می دهد بینش هایی را در سیلوهای داده ایجاد کنند، بر این موانع غلبه کنند. انجام این کار می تواند تأثیر دگرگون کننده بر تحقیقات پزشکی داشته باشد و در عین حال از اعتماد بیماران و مالکیت معنوی شرکا محافظت کند.

جهان به یک تنظیم کننده داده مستقل نیاز دارد. مامعقدیم که اکنون زمان ایجاد یک آژانس مستقل، بی طرف و شفاف است که بتواند به عنوان یک میانجی داده عمل کند. یک ناظر اخلاقی که بر استانداردهای فنی نظارت می کند و سیلوهای داده را به هم متصل می کند. هنگامی که احزاب کافی به آن ملحق شوند، هر سازمانی به تجزیه و تحلیل های قدرتمندتر در مورد مناسب ترین تشخیص یا درمان دسترسی خواهد داشت.

اتصال سیلوهای داده پیشرفت پزشکی را به میزان قابل توجهی تسریع می کند. برای مثال، با مطالعه ژنوم انسان در مقیاس بی سابقه ای، دانشمندان می توانند داده های جدیدی را برای کشف افرادی که در معرض خطر ابتلا به سرطان یا بیماری های عفونی مانند کووید-۱۹ هستند، باز کنند. این نه تنها اطلاعات بیشتری در مورد اینکه چه کسی باید به طور پیشگیرانه غربالگری و محافظت شود را ارائه می دهد، بلکه می تواند به اهداف دارویی و درمان های جدید نیز منجر شود.

هوش مصنوعی همچنین برای مقابله با هزینه های بیهوده بسیار مهم خواهد بود. به عنوان مثال، در آمریکا، هزینه های پزشکی مربوط به سرطان بیش از ۲۰۸ میلیارد دلار در سال تخمین زده می شود. این نباید تعجب آور باشد: ایمونوتراپی ها اغلب از ۱۰۰ هزار دلار برای هر بیمار فراتر می روند و زمانی که خدمات جانبی در نظر گرفته می شوند، چند برابر می شوند. اگرچه ایمونوتراپی می تواند بسیار موثر باشد، اما تعداد قابل توجهی از موارد کار نمی کند و ممکن است عوارض جانبی مضر ایجاد کند. با داده های کافی، پزشکان قادر خواهند بود تا درمان های بهینه را از قبل شناسایی کنند، نتایج و کیفیت زندگی بیماران را افزایش دهند و در عین حال از مداخلات و هزینه های پزشکی غیر ضروری جلوگیری کنند. اما مهم تر از همه، تغذیه داده های مدل های هوش مصنوعی توانایی آن ها را برای نجات جان افراد بهبود می بخشد. با این حال، بیماران نگران هستند که پرونده های پزشکی آن ها که حاوی اطلاعات حساس در مورد سلامت جسمی، روانی و باروری آن هاست، هنگامی که متمرکز یا به اشتراک گذاشته شود، مورد نقض، هک یا سوء استفاده قرار گیرد. قانونگذاران باید درک کنند که ماتنهای زمانی از مزایای کامل مراقبت های بهداشتی هوش مصنوعی بهره مند می شویم که داده ها را بدون آسیب رساندن به حریم خصوصی یا منافع تجاری متصل کنیم. تا آن زمان، طرح های به اشتراک گذاری داده ها ملو با بحث و جدل خواهد بود.

ناسازگار است و بنابراین غیر اخلاقی است. نه تنها مجموعه داده NHS در برابر هک و نقض آسیب پذیر است، بلکه می تواند منجر به سوء استفاده از داده ها توسط شرکای خود شود.

متأسفانه، بحث عمومی بر حفاظت از حریم خصوصی بیماران یا بهبود مراقبت های بهداشتی متمرکز است. این یک دوگانگی نادرست است.

استفاده اخلاقی از داده ها برای تحقیقات پزشکی رویکردهای جدید مزایایی مشابه با ادغام داده ها دارند، اما به اشتراک گذاری سوابق بیماران یا مدل های هوش مصنوعی ارزشمند به شرکت ها متکی نیستند. این را می توان با جدا کردن دقیق آنچه هر شرکت می بیند در حالی که نتایج پیش بینی را بهبود می بخشد به دست آورد.

اکنون می توان الگوریتم هایی را طراحی کرد که یکدیگر را در تحلیل های جمعی خود بدون تبادل داده ها تقویت کنند. این با محاسبه و به اشتراک گذاری ویژگی های فنی انجام می شود که به منظور حفظ حریم خصوصی بیمار و مالکیت معنوی داده ها و مدل های اساسی است.

تکنیک های جدید آموزش هوش مصنوعی را بدون اشتراک گذاری داده های حساس یا مدل های هوش مصنوعی ارزشمند در بین سازمان ها ممکن می سازد. به عبارت دیگر، این الگوریتم ها بدون به اشتراک گذاشتن اطلاعات حساس باید یکدیگر صحبت می کنند و سپس بینش مشترک خود را با ما به اشتراک می گذارند.

پس راه حل روشن است: با ادغام بینش به جای داده ها، شهروندان می توانند حریم خصوصی خود را داشته باشند در حالی که شرکت ها و محققان پزشکی را پیش می برند.

با جمع آوری بینش به جای داده، شهروندان می توانند از حریم خصوصی خود برخوردار باشند در حالی که شرکت ها و محققان دارو را پیش می برند. سرعت اجرای اقدامات موثر و توسعه و اکسن ها در پاسخ به همه گیری کووید-۱۹، نتیجه تعهد جهانی برای به اشتراک گذاری آسان داده های موجود بود. نیاز به اشتراک گذاری داده ها تنها با افزایش وابستگی به هوش مصنوعی در پزشکی تقویت می شود، اما بینش های بالقوه انقلابی اغلب برای جامعه تحقیقاتی بین المللی در دسترس باقی نمی ماند. این به این دلیل است که داده ها در سیلوهای فردی پزشکان عمومی، بیمه گزاران، آزمایشگاه ها، بیمارستان ها و شرکت های داروسازی ذخیره می شوند که اغلب در حجم بسیار کم برای رسیدن به نتایج مفید هوش مصنوعی ذخیره می شود.

به اشتراک گذاری داده ها نه تنها بحث برانگیز است، به دلیل قوانین حفظ حریم خصوصی، اغلب غیر ممکن است. علاوه بر این ذخیره و مدیریت داده ها هزینه بر است و مجموعه داده گسترده یا مدل های هوش مصنوعی پیچیده می تواند بسیار ارزشمند باشد. پس چرا هر شرکت یا محقق این موارد را با رقبای به اشتراک می گذارد؟

هوش مصنوعی با پیشرفت های چشمگیری که داشته موجب شده دسترسی آسان افراد به داده های خصوصی محدود شود.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، به نقل از مدیکال اکسپرس، طرح های بحث برانگیز در انگلیس برای جمع آوری داده های مراقبت های بهداشتی منجر به اعتراض عمومی شد و NHS را مجبور کرد برنامه های خود را متوقف کند. این حادثه نشان داد که مسائل مربوط به حریم خصوصی و رضایت در ارتباط با تحقیقات پزشکی چقدر مهم است. پیشرفت های تغییر دهنده بازی در یادگیری ماشینی که نیازی به اشتراک گذاری داده ها ندارند، انقلابی در مراقبت های بهداشتی ایجاد می کنند. سرویس بهداشت ملی انگلیس (NHS) اخیراً با اعلام برنامه هایی برای جمع آوری و به اشتراک گذاشتن سوابق پزشک عمومی بیش از ۵۵ میلیون بیمار با مشخصات ثالث برای اهداف تحقیقاتی، تحت نظارت شدید قرار گرفت. استدلال می شد که تقریباً همه جزئیات حساس زندگی بیماران در این پرونده ها از جمله گزارش سقط جنین های گذشته، مشکلات زناشویی و سوء مصرف مواد یافت می شود.

اگرچه مقامات اعلام کردند که NHS نام مستعار داده ها را می گذارد، اما شناسایی بیماران بدون توجه به این امر ممکن است و باعث می شود پزشکان عمومی از ارائه سوابق خود خودداری کنند و میلیون ها نفر از این داده ها انصراف دهند. این طرح قرار بود در ماه سپتامبر اجرا شود، اما خشم عمومی NHS را مجبور کرد تا گرفتن اطلاعات خود را متوقف کند.

انگیزه جمع آوری داده های پزشکی واضح است: زندگی ها را نجات می دهد. هوش مصنوعی (AI) این پتانسیل را دارد که درک ما از زیست شناسی را تغییر دهد و در تشخیص و انتخاب درمان از انسان ها بهتر عمل کند. از آنجایی که هوش مصنوعی با داده های بیشتر بهبود می یابد، مجموعه داده های NHS می تواند به طور قابل توجهی بر تحقیقات پزشکی و تصمیم گیری تأثیر بگذارد. اما متمرکز کردن پرونده های پزشکی میلیون ها نفر با حریم خصوصی بیمار



فلوشیپ جراحی پستان:

استرس، کم تحرکی و چاقی از عوامل افزایش سرطان سینه در زنان است

وی ادامه داد: در انجام این مسیر صحیح و تشخیص و روند درمان با افتخار اعلام می‌کنم که در اصفهان بر مبنای علم و پیشرفت حوزه پزشکی، بسیار در این زمینه موفق عمل شده است و خطرات سرطان سینه در بین زنان کنترل می‌شود.

این فلوشیپ جراحی پستان، تصریح کرد: اگر بتوانیم بر روی تقویت روحیه بیماران مبتلا به سرطان پستان کار کنیم بسیار آسان‌تر می‌توانیم پیشرفت علم پزشکی تومورهای پستان را کنترل کرده و به روند بهبودی بیماران کمک‌های لازم را داشته باشیم.

تأثیر استرس در بروز سرطان سینه / بیماران زمان طلایی درمان را از دست ندهند

دکتر پوریا عادلی دبیر انجمن سرطان اصفهان، گفت: استرس در بروز سرطان‌های سینه بسیار تأثیرگذار است و بیماری کنترل شده را از دسترس درمانی خارج کرده و غیرقابل کنترل می‌کند، تشخیص به موقع سرطان پستان روند زندگی عادی را برای خانم‌ها فراهم می‌کند، نباید خانم‌ها از انجام ماموگرافی و تشخیص توده در سینه دچار ترس و نگرانی شوند.

عادل‌تاکید کرد: برای تشخیص زودهنگام و روند درمان به موقع رسیدن به بهبودی کامل خانم‌ها بدون تأخیر به متخصص مربوطه مراجعه کنند، در مراجعه بیماران به مطب متوجه می‌شویم که عده‌ای از آنها به دنبال این هستند که برای انجام جراحی سرطان سینه به کلینیک‌های تهران مراجعه کنند، شهروندان باید بدانند در اصفهان عمل جراحی سرطان سینه به وسیله بهترین جراحان صورت می‌گیرد و ارتباط بیمار با پزشک معالج به طور مستمر و با ارائه راهکارهای بهینه صورت می‌گیرد.

وی اظهار کرد: مراجعه و تشخیص زودهنگام سرطان پستان و در دام افتادن ادعاهای طب سنتی و استفاده از گیاهان دارویی روند پیشرفت این نوع سرطان را زیاد کرده و بیماران زمان طلایی درمان را از دست می‌دهد. دبیر انجمن سرطان اصفهان، گفت: متأسفانه روی آوردن زنان به دام خرافات و استفاده از گیاهان دارویی باعث می‌شود روند درمان این بیماری بسیار طولانی‌تر شود و دوره درمان زودهنگام را از دست بدهند، ضروری است بانوان بدانند طب سنتی در درمان سرطان پستان جایگاهی ندارد و در روند درمان و بهبودی بیمار مبتلا به سرطان پستان اصلاً مؤثر نیست.



وی افزود: بسیاری از بیماران بدون تجویز پزشک معالج تقاضای گرفتن سونوگرافی و ام‌آر‌آی دارند که انجام این کار برای آن‌ها امکان پذیر نیست، در صورتی که پزشک توده‌ای را در سینه بیمار تشخیص دهد اگر لازم باشد گرفتن سونوگرافی و ام‌آر‌آی را برای او تجویز می‌کند.

بیماری سرطان عمدتاً تهدید کننده حیات نیست
این فلوشیپ جراحی پستان، گفت: در حوزه پزشکی بیماری سرطان پستان، عمدتاً تهدید کننده حیات نیست و عوامل مختلفی در بروز آن تأثیر دارد. زندگی ماشینی امروز میزان استرس‌های زنان را افزایش داده است و همین استرس‌ها احتمال بروز سرطان‌های پستان را افزایش می‌دهد، علاوه بر استرس استفاده از مواد شیمیایی، کم تحرکی زنان و بروز چاقی باعث افزایش بروز سرطان سینه در بین آن‌ها می‌شود.

فاتی فر اظهار کرد: هدف از معاینه و ماموگرافی سالیانه این است که به مرحله‌ای برسیم که بتوانیم سرطان‌ها را زود تشخیص دهیم. برای انجام کارهای فوق تخصصی و نهادینه کردن آن در اجتماع بعد از معالجه بیماران انجام سونوگرافی، ماموگرافی، ام‌آر‌آی و تشخیص برای بیمار صورت می‌گیرد و انجام هر کدام از این موارد با میزان نظر سنجی‌های موفق که در جامعه داشته است به صورت تفکیکی صورت می‌گیرد.

یک فلوشیپ جراحی پستان، گفت: زندگی ماشینی امروز میزان استرس‌های زنان را افزایش داده است و همین استرس‌ها احتمال بروز سرطان‌های پستان را افزایش می‌دهد. علاوه بر استرس استفاده از مواد شیمیایی، کم تحرکی زنان و بروز چاقی باعث افزایش بروز سرطان سینه در بین زنان می‌شود.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، رسول فاتحی فرد در نشست خبری با اصحاب رسانه، اظهار کرد: در مراجعه‌های بیماران به مطب‌های درمانی شاهد هستیم که خانم‌ها از کلمه سرطان سینه ترس زیادی دارند، باید خانواده آگاه باشند که تشخیص زودهنگام سرطان پستان روند بهبودی بیماران مبتلا به سرطان سینه را سریع‌تر می‌کند.

موفقیت در روند تشخیص و درمان سرطان پستان
وی اضافه کرد: تعدادی از بیماران مبتلا به سرطان پستان با اضطراب بسیار شدیدی به کلینیک‌ها مراجعه می‌کنند، به مردم این نوید را می‌دهیم که در ایران بیماران سرطان پستان با جراحی، رادیوتراپی و شیمی درمانی طول عمر بیشتری پیدا کرده و اکثر آنها درمان می‌شوند.

این فلوشیپ جراحی پستان، تصریح کرد: بیماران مبتلا به سرطان پستان نباید استرس زیادی داشته باشند و خانواده را مضطرب کنند. بیماران مبتلا باید چند جلسه با پزشکان این حوزه صحبت کنند و از داشتن استرس زیاد پرهیز کنند. در حال حاضر باروندهای درمانی که در اصفهان و ایران داشته‌ایم خوشبختانه سرطان پستان را به موقع تشخیص داده و در مورد پیگیری‌های لازم برای روند درمانی و تشخیص آن بسیار موفق عمل کرده‌ایم.

فاتی فرد تأکید کرد: لازم است بیماران از مراجعه به پزشکان متعدد و کلینیک‌های متفاوت پرهیز کنند. بسیاری از اوقات تشخیص سرطان پستان بیمار در همان مراجعه اول او به مطب متخصص این حوزه با معاینه انجام می‌گیرد. مطابق اعلام وزارت بهداشت بهتر است زنان سالیانه برای انجام ماموگرافی و معاینه پزشکی به متخصصان این حوزه مراجعه داشته باشند.

علائم و عوارض کمبود سلنیوم در بدن

● سلنیوم چیست؟

سلنیوم یک ماده معدنی مهم است و به بسیاری از فرآیندهای بدن انسان از جمله تولید مثل، سنتز DNA، متابولیسم مربوط به هورمون‌های تیروئید و محافظت در برابر عفونت کمک می‌کند. همچنین از بدن شما در برابر آسیب‌های سلولی و بافتی محافظت می‌کند.

● اهمیت سلنیوم

سلنیوم در مقدار کم مورد نیاز است اما دارای مزایای سلامتی بسیاری در فرآیندهای مهم در بدن شماست. از جمله مزایای سلنیوم برای باروری، فرآیندهای متابولیک و عملکرد تیروئید است.



کمبود سلنیوم ممکن است عملکرد شناختی را به طور قابل توجهی تحت تأثیر قرار دهد و عوارض متعددی داشته باشد.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، به نقل از المرسال، یک بررسی در سال ۲۰۱۱ نشان داد که ممکن است بین کمبود سلنیوم و انواع خاصی از سرطان ارتباطی وجود داشته باشد، اگرچه برای دستیابی به هرگونه نتیجه گیری دقیقتر، تحقیقات بیشتری مورد نیاز است.

کمبود سلنیوم ممکن است عملکرد شناختی را به طور قابل توجهی تحت تأثیر قرار دهد. کمبود سلنیوم می‌تواند منجر به علائم بسیاری مانند ناباروری در مردان و زنان، ریزش مو، ضعف سیستم ایمنی بدن، ضعف عضلانی و خستگی شدید می‌شود.

● درمان کمبود سلنیوم

غذاهایی که حاوی منابع سلنیوم و غنی از سلنیوم شامل موارد زیر است:

برنج- نان قهوه‌ای- ماهی تن زرد- آجیل برزیلی- لوبیا
موسسه ملی بهداشت آمریکا به افراد بالای ۱۴ سال توصیه می‌کند که سعی کنند روزانه ۵۵ میکروگرم سلنیوم دریافت کنند. در مورد فواید سلنیوم برای زنان باردار و شیرده، این میزان به ۷۰ میکروگرم افزایش می‌یابد.

هر چیزی بیش از ۹۰۰ میکروگرم در روز می‌تواند، سمی باشد. علائم داشتن مقدار زیادی سلنیوم شامل بوی سیر در دهان شما و همچنین طعم فلزی در دهان است.

سلنیوم به عنوان یک آنتی اکسیدان قوی عمل می‌کند. آنتی اکسیدان‌ها با کنترل رادیکال‌های آزاد به کاهش استرس اکسیداتیو کمک می‌کنند، زیرا رادیکال‌های آزاد محصولات جانبی طبیعی فرآیندهایی مانند متابولیسم هستند که به طور روزانه در بدن شکل می‌گیرد.

از فرد در برابر بیماری‌های قلبی محافظت می‌کند: همچنین رژیم غذایی غنی از سلنیوم به حفظ سلامت قلب کمک می‌کند. سطوح پایین سلنیوم با افزایش خطر بیماری‌های قلبی مرتبط است.

این دارو میزان عفونت‌های پوستی، جوش‌ها و زخم‌ها را کاهش می‌دهد و از سلنیوم برای درمان آکنه نیز استفاده می‌شود.

سلنیوم به جلوگیری از زوال عقل و ابتلا به بیماری آلزایمر کمک می‌کند. مطالعات نشان داده است که میزان سلنیوم خون در بیماران مبتلا به آلزایمر پایین است.

سلنیوم از غده تیروئید در برابر استرس اکسیداتیو که برای تولید هورمون تیروئید ضروری است، محافظت می‌کند.

اهمیت سلنیوم برای زنان بسیار مهم است، زیرا سلنیوم می‌تواند فولیکول‌های سالم را در داخل تخمدان که تخمک را توسعه داده و آزاد می‌کند، تقویت کند.

● بهترین منابع غذایی سلنیوم

بسیاری از غذاهایی که می‌خوریم حاوی مقدار متوسط سلنیوم هستند که مهمترین آن‌ها عبارتند از:

صدف- آجیل برزیلی- ماهی تن زرد- تخم مرغ- ساردین- دانه‌های آفتابگردان- سینه مرغ- قارچ شیتاکه

دکتر محمد رئیس زاده:

رهبر معظم انقلاب در ۲۰ ماه اخیر بیشترین حمایت ها را از جامعه پزشکی داشتند

ماحصل مجاهدت شبانه روزی کادر بهداشت و درمان با وجود همه مشکلات بوده است؛ تصریح کرد: همه باید قدر این دستاورد عظیم و سرمایه بی بدیل حیات را بدانیم و برخی از حمله های بیرونی و بی بی و جلوه دادن برخی ناهنجاریها و استثناها در چشم مردم سبب بی اعتمادی به جامعه پزشکی می شود.

رئیس زاده در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به این که جامعه پزشکی در دوران دفاع مقدس خوش درخشید؛ اذعان کرد: در دوران جبهه مقاومت و مقابله با تکفیری ها ، روح ایثار و شجاعت و از خودگذشتگی را به وضوح شاهد بودیم و در سخت ترین میدان های خطرناک متخصصین زنده ما با افتخار حضور داشته اند.

وی بیان کرد: رهبر معظم انقلاب در ۲۰ ماه اخیر بیشترین حمایت ها را از جامعه پزشکی داشتند و خدمت نمایندگان مردم در مجلس و اصحاب رسانه عرض می کنم که اگر چالش اساسی و مشکلات پیش رو به درستی درک نشود و با نظر خبرگان جامعه پزشکی چاره ای برای رفع مشکلات اندیشیده نشود، در آینده ای نه چندان دور با عقب گرد مواجه خواهیم شد.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی با تاکید بر این که راه برون رفت از مشکلات افزایش ظرفیت پزشکی نیست، خاطر نشان کرد: راه حل اساسی برون رفت از چالش ها انطباق مصالح جامعه پزشکی و مردم است و یگانگی مصالح مردم و جامعه پزشکی همواره مدنظر ما بوده است. زیرا هر آن چه به نفع مردم باشد به نفع جامعه پزشکی و بالعکس است. وی در پایان یاد آور شد: جامعه پزشکی بزرگترین افتخار و توفیق خود را خدمت به مردم می داند.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: رهبر معظم انقلاب در ۲۰ ماه اخیر بیشترین حمایت ها را از جامعه پزشکی داشتند و خدمت نمایندگان مردم در مجلس و اصحاب رسانه عرض می کنم که اگر چالش اساسی و مشکلات پیش رو به درستی درک نشود و با نظر خبرگان جامعه پزشکی چاره ای برای رفع مشکلات اندیشیده نشود، در آینده ای نه چندان دور با عقب گرد مواجه خواهیم شد.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تاسین سلامت، دکتر محمد رئیس زاده در مراسم تکریم و معارفه روسای کل سازمان نظام پزشکی که صبح امروز در مرکز همایش های بین المللی صدا و سیما برگزار شد؛ با اشاره به این که جامعه پزشکی در هماره روزگاریکی از اجزای لاینفک مولفه های قدرت ایران زمین است؛ گفت: نام طیبیان و حکیمان حاضر زینت بخش این دیار کهن بوده است و به همت اساتید و مفاخر جامعه پزشکی، حوزه بهداشت و درمان تبدیل به درخت تناور و پرثمر گشته است.

وی افزود: به مدد کسب علم تا مرز دانش و پرورش نیروی توانمند تخصصی و ارائه پیچیده ترین خدمات درمانی به بیماران حوزه سلامت توانسته ایم نیاز بیماران به پزشکان خارجی یا الزام به خارج از کشور برای ادامه درمان را برطرف کنیم.

وی با اشاره به این که رشد غرور آفرین و حیرت انگیز در حوزه پزشکی



آزمایشگاه پزشکی پاسارگاد پارس
(پاتولوژی، تشخیص طبی، سیتولوژی)

انجام آزمایشهای تخصصی و فوق تخصصی با پیشرفته ترین دستگاهها و در کوتاه ترین زمان طرف قرارداد با کلیه بیمه ها، بانکهای دولتی و خصوصی، دانشگاهها، خانه کارگر، بیمه های تکمیلی، هتلها و سازمانها

نمونه گیری در منزل
ارسال جواب آزمایش از طریق واتساپ، لینک مستقیم و پیک پذیرش نسخ مامایی
پارکینگ رایگان

آزمایشگاه روزهای تعطیل و جمعه ها از ساعت ۸ تا ۱۲ آماده خدمت به مراجعین گرامی می باشد

❶ خیابان توحید میانی، حد فاصل کوچه ۱۲ و ۱۴، ساختمان آریا، طبقه دوم
☎ ۰۳۱۳۱۳۱۲۳۷۸ • ۰۳۱۳۶۲۶۸۹۳۱ • ۰۳۱۳۶۲۶۸۹۳۰
🌐 www.pasargad-lab.com 📧 pasargad_lab 📱 pasargad_lab

آزمایشگاه ژنتیک

Gene Azma Medical Genetics Lab
Dr. Majid Kheirollahi
موسس و مسئول فنی
دکتر مجید خیراللهی
متخصص ژنتیک پزشکی

ژنتیک سرطان
مشاوره ژنتیک
سیتوژنتیک و کاریوتیپ
ژنتیک مولکولی تشخیصی
مشاوره پیش از ازدواج
پیش بارداری و حین بارداری
تشخیص پیش از تولد
PND و PGD
آزمایش های NGS و پانل
آمیوستنز، NIPT و CVS

📧 geneazma@yahoo.com
🌐 www.GenaAzma.ir
📧 @clinic_geneazma / @Geneazma
📱 geneazma

📞 ۰۳۱-۳۶۲۶۹۵۸۶-۷
📍 استان خراسان شرقی، بین چهارراه پلیس و حکیم نظامی ابلک ۲۰۸
📍 ۰۹۱۳ ۷۲۱ ۶۱۱۳



دکتر مسعود مقتدری:

سرطان‌های خانوادگی

ژنتیک انجام شود.

● فایده تشخیص سندرم سرطان فامیلی چیست؟

اگر در یک فامیل سندرم سرطان فامیلی (ارثی) شناخته شود، افراد فامیل می‌توانند با انجام غربالگری سرطان از سنین پایین از ایجاد سرطان پیشرفته و تهدید کننده حیات جلوگیری کنند. در واقع از ایجاد سرطان در سن جوانی و مرگ زودرس می‌توان جلوگیری کرد. انواع سندرم‌های سرطان فامیلی (ارثی):

الف) سندرم سرطان ارثی پستان و تخمدان

در بعضی از فامیل‌ها چند زن دچار سرطان پستان یا تخمدان می‌شوند. اغلب این سرطان‌ها در سنین جوانی در زیر ۵۰ سال رخ می‌دهند و بعضی از زنان ممکن است به بیش از یک سرطان مبتلا باشند. مثلاً سرطان در هر دو پستان داشته باشند یا هم به سرطان پستان و هم به سرطان تخمدان مبتلا شده باشند.

اغلب این سندرم در اثر جهش در یکی از ژن‌های BRCA1 یا BRCA2 اتفاق می‌افتد. با این حال خانواده‌هایی هم هستند که بر اساس سابقه سرطان در فامیل به این سندرم مبتلا هستند اما مبتلا به جهش در این دو ژن نیستند.

انواع دیگری از سرطان هم ممکن است در این سندرم ایجاد شود مثل سرطان لوزالمعده، سرطان پروستات و سرطان پستان در مردان.

زنانی که سابقه فامیلی قوی از سرطان سینه یا تخمدان دارند نیاز به مشاوره ژنتیک دارند و در صورت صلاحدید باید از لحاظ جهش در ژن‌های BRCA بررسی شوند. اگر مردی به سرطان سینه مبتلا شود باید از لحاظ جهش در ژن‌های BRCA بررسی شود. اگر فردی جهش در ژن BRCA داشته باشد، فامیل درجه ۱ وی (والدین، خواهرها، برادرها و فرزندان) ۵۰٪ شانس دارند که همین جهش را داشته باشند.

ب) سندرم سرطان روده بزرگ ارثی = سندرم لینچ

بیماران مبتلا به این سندرم در ریسک بالایی از ابتلا به سرطان روده بزرگ قرار دارند. اغلب این سرطان‌ها قبل از سن ۵۰ سالگی اتفاق می‌افتد. در این سندرم شانس ابتلا به سرطان رحم، تخمدان، معده، روده بزرگ، لوزالمعده یا پانکراس، کلیه، مجاری ادراری و حالب‌ها، مجاری صفراوی، کبد و مغز نیز افزایش می‌یابد.

سندرم لینچ در اثر جهش در یکی از ژن‌های MSH1، MSH2، MLH1 یا PMS1 یا PMS2 رخ می‌دهد. این ژن‌ها در صورت کارکرد صحیح مسئولیت ترمیم DNA آسیب دیده سلول‌ها را دارند. اگر جهش در یکی از این ژن‌ها رخ دهد، سلول‌ها را دارا هستند که با ایجاد جهش در آن‌ها دیگر این وظیفه را نمی‌توانند انجام بدهند.

پزشکان از طریق بررسی سابقه سرطان در فامیل احتمال سندرم لینچ را مطرح می‌کنند. اگر احتمال سندرم لینچ مطرح باشد باید آزمایش ژنتیک صورت بگیرد. فردی که مشخص شده جهش ژنی مربوط به سندرم لینچ را دارد باید از سن ۲۰ سالگی برای سرطان روده غربالگری شود و خانم‌هایی هم که به این جهش مبتلا باشند باید از سن پایین برای سرطان رحم غربالگری شوند.

اگر فردی مبتلا به جهش لینچ باشد. اقوام درجه یک وی (پدر، مادر، خواهر، برادر و فرزندان) ۵۰٪ شانس این را دارند که آن‌ها هم به همین جهش مبتلا باشند. این‌ها باید تست بدهند یا بدون تست ژنتیک، غربالگری سرطان را آغاز بکنند.

پ) سندرم Li-Fraumeni

یک سندرم ارثی نادر است که منجر به ایجاد سرطان‌های زیر می‌تواند بشود: سارکوم استخوان، سارکوم بافت نرم، سرطان خون و لوسمی، سرطان‌های مغز، سرطان آدنومال و سرطان پستان. این سرطان‌ها اغلب در سن جوانی اتفاق می‌افتد. این افراد ممکن است به بیش از یک سرطان در طول عمر خود مبتلا شوند. این افراد در برخورد با اشعه ایکس خطر ابتلا به سرطان بیشتری نسبت به افراد عادی دارند. این سندرم در اثر جهش در ژن TP53 یا CHEK2 ایجاد می‌شود.

اگر فردی مبتلا به این جهش باشد اقوام نزدیک وی بخصص فرزندان نیز ممکن است به این جهش مبتلا باشند.

متعددی از فامیل وجود داشته باشد اهمیت بیشتری دارد. مثلاً چند نفر به سرطان پستان مبتلا شده باشند یا چند نفر به سرطان روده بزرگ مبتلا شده باشند. البته در بعضی از سندرم‌های سرطان خانوادگی چند نوع از سرطان شایع می‌شود مثلاً در سندرم سرطان ارثی پستان و تخمدان، که در آن سرطان پستان و تخمدان هر دو در افراد فامیل شایع می‌شود و یا سندرم لینچ که در آن هم سرطان روده بزرگ و هم سرطان رحم در افراد فامیل شایع می‌شود.

بعضی از تومورهای خوش خیم یا بعضی از بیماری‌ها هم جزء تظاهرات سندرم‌های سرطان فامیلی می‌توانند باشند مثلاً در سندرم MEN II (یک سندرم ارثی که تومورهای خوش خیم و بدخیم در قسمت‌های مختلف بدن اتفاق می‌افتد)، سرطان تیروئید در همراهی با تومور خوش خیم غده پارا تیروئید یا تومور خوش خیم غده فوق کلیه (که ایجاد بیماری فتوکروموسیتوم می‌کند) می‌تواند باشد.

سرطان ریه در افراد خانواده‌هایی که سیگار و دخانیات زیاد مصرف می‌کنند اغلب بدلیل داشتن ریسک فاکتور مشترک بوده است و علت ارثی ندارد.

● چگونه سندرم سرطان فامیلی را باید تشخیص داد؟

وقتی که پزشک به سندرم سرطان فامیلی شک می‌کند باید مشاوره ژنتیک و تست ژنتیک انجام شود. اطلاعاتی که راجع به افراد فامیل باید جمع‌آوری نمود عبارتند از:

۱. چه کسانی با چه نسبتی در فامیل به سرطان مبتلا شده‌اند.
۲. نوع سرطان هر کدام از آن‌ها چه بوده است.

● سرطان بیماری شایعی است،

بنابراین عجیب نیست که در بعضی از فامیل‌ها چند نفر مبتلا به سرطان باشند. ولی در مواردی تعدد درگیری افراد فامیل با سرطان می‌تواند به علت ارثی و باخترزن‌های معیوب باشد. در مواردی نوع خاصی از سرطان در بین افراد فامیل شایع می‌باشد مثلاً چند مورد سرطان پستان یا چند مورد سرطان روده در فامیل اتفاق می‌افتد و یا سرطان در افراد جوان فامیل (کم‌تر از ۵۰ سالگی) اتفاق می‌افتد. در این موارد علت ممکن است ژن‌های معیوبی باشد که از طریق توارث از یک نسل به نسل دیگر منتقل شده و منجر به ایجاد سرطان در افراد فامیل می‌شوند. به این دسته از سرطان‌ها، سرطان‌های خانوادگی یا فامیلی یا سرطان‌های ارثی می‌گویند. حدود ۵ تا ۱۰ درصد کل سرطان‌ها ارثی هستند.



دکتر مسعود مقتدری
متخصص داخلی
فوق تخصص کوارش و کبد

● چه موقع باید به سندرم سرطان فامیلی شک کرد؟

۱. موارد متعددی از یک نوع سرطان در فامیل وجود داشته باشد. (مثلاً چند مورد سرطان روده در فامیل وجود داشته باشد).
۲. سرطان در سن جوانی (کم‌تر از ۵۰ سال) رخ داده باشد.
۳. بیشتر از یک نوع سرطان در یک فرد رخ داده باشد. مثلاً یک فرد



۳. در چه سنی به سرطان مبتلا شده‌اند.
۴. آیا فردی که به بیش از یک نوع سرطان مبتلا شده باشد در فامیل وجود دارد؟

مشاوره ژنتیک و تست ژنتیک

افرادی که سابقه فامیلی قوی از سرطان دارند بهتر است مشاوره ژنتیک و تست ژنتیک انجام دهند. این کار به خود فرد و به بقیه افراد فامیل کمک می‌کند تا از ابتلا به سرطان در آن‌ها جلوگیری بعمل آید.

تست‌های ژنتیک برای یافتن جهش‌های ژنی که منجر به ایجاد سرطان می‌شوند انجام می‌شوند. این تست بر روی نمونه خون فرد انجام می‌شود. باید توجه داشت که تست ژنتیک ممکن است برای همه افراد مناسب نباشد، بنابراین قبل از انجام این تست ابتدا مشاوره ژنتیک با فرد متخصص باید انجام شود و در صورت صلاحدید وی تست انجام شود.

باید توجه نمود که تفسیر جواب تست‌های ژنتیک از پیچیدگی‌های خاص برخوردار است و تفسیر این تست حتماً باید توسط متخصص

- هم سرطان روده و هم سرطان معده داشته باشد.
۴. سرطان در هر دو عضو یک فرد رخ داده باشد، مثلاً سرطان در هر دو پستان فرد یا هر دو کلیه فرد یا هر دو چشم فرد رخ داده باشد.
 ۵. سرطان پستان در یک مرد اتفاق افتاده باشد.
 ۶. سرطان در نسل‌های مختلف یک فامیل رخ داده باشد. مثلاً در پدر بزرگ، پدر و پسر رخ داده باشد.
 ۷. بیش از یک مورد سرطان در دوران بچگی در خواهرها و برادرها اتفاق افتاده باشد.

وجود سرطان در یک فامیل نزدیک (پدر، مادر، خواهر، برادر) اهمیت بیشتری از وجود سرطان در یک فامیل دور (اقوام درجه دو و سه) دارد و شانس درگیری شما با سرطان در مواردی که فرد مبتلا به سرطان نسبت فامیلیش با شما دور باشد کم‌تر می‌شود.

اگر افراد مبتلا به سرطان از یک سمت فامیل باشند مثلاً همه آن‌ها از سمت پدری یا سمت مادری باشند، اهمیت بیشتری دارد و خطر ایجاد سرطان فامیلی در شما بیشتر می‌شود.

نوع سرطان هم مهم است و اگر یک نوع خاص از سرطان در افراد

Empagluco[®]
Empagliflozin Tablets
10 mg / 25 mg

Your Health, Our Ambition

It's Time To Get To The Heart Of What Matters
Significantly reduced risk of cv death for adults who have type 2 diabetes and known heart disease.

بخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال

Variomet XR
Metformin
500/1000 mg

Your Health, Our Ambition

In the management of type 2 Diabetes
Cut down the rising levels of sugar . . .

بخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال

حضور ده عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در لیست دو درصد برتر دانشمندان جهانی در رتبه بندی دانشگاه استنفورد



بر اساس پژوهشی که توسط دانشمندان دانشگاه استنفورد بر روی داده‌های اسکوپوس انجام شد، فهرست ۱۰۰ هزار دانشمند پر استناد در تمامی رشته‌ها و نیز دانشمندان دو درصد برتر حوزه‌های علمی شناسایی و معرفی شد.

این پژوهش که بر اساس داده‌های پایگاه استنادی اسکوپوس انجام پذیرفته است، دانشمندان را در پنج حوزه موضوعی اصلی، ۲۲ حوزه موضوعی فرعی و ۱۷۶ رشته بر اساس شاخص‌های استنادی استاندارد طبقه‌بندی کرده است. همچنین شرط ورود پژوهشگران به فرآیند رتبه‌بندی انتشار حداقل پنج مقاله بود که در مجموع تقریباً هشت میلیون دانشمند مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفتند که در لیست نهایی علاوه بر یک صد هزار نفر برتر، دو درصد برتر هر حوزه موضوعی نیز به فهرست نهایی اضافه شد.

در این گزارش که در ۱۹ اکتبر ۲۰۲۱ در مجله PLOS به چاپ رسیده است، نام ۱۰ عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مشاهده می‌شود. دکتر رویا کلیشادی، دکتر حسین ربانی، دکتر صدیقه عسگری، دکتر سید ابراهیم سجادی، دکتر حمید نصری، دکتر آذر برادران، دکتر علیرضا قنادی، دکتر پیمان ادیبی، دکتر ژاله ورشو ساز، دکتر سیاوش ایروانی از اعضای محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان هستند که در لیست دو درصد دانشمندان برتر جهان به استناد

به مقالات شامل یا بدون خود استنادی نویسنده، تعداد مقالات تک نویسنده، درصد استناد نویسندگان به مقالات خود، رنکینگ دانشمندان در حوزه‌های تخصصی و معرفی حوزه تخصصی نویسندگان، اشاره کرد.

گزارش متخصصان دانشگاه استنفورد در سال ۲۰۲۱ قرار گرفته‌اند. در این فهرست، پارامترهای متعددی بر روی مقالات منتشره در پایگاه استنادی اسکوپوس از سال ۱۹۶۰ تا ۲۰۲۰ میلادی مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفته است که از جمله آن می‌توان به تعداد مقالات و تعداد ارجاعات