



گفت‌وگوی تفصیلی اینستا با دکتر محمدرضا ظفرقندی:

از "فاجعه مرگ‌های کرونایی" تا "لزوم ورود قوای نظامی و انتظامی"



دکتر
محمدرضا ظفرقندی

برای تحلیل چرایی افزایش مرگ‌های کرونایی با دکتر محمدرضا ظفرقندی - رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور به گفت‌وگو نشستیم تا به بررسی روندی که طی ۹ ماه گذشته بیماری کووید-۱۹ در کشور طی کرده پرداخته و چرایی افزایش میزان مرگ و میرهای کرونایی را بررسی کنیم. ظفرقندی که خودش نیز چندی پیش به کرونا مبتلا شد و حالا پس از دوره ای بستری در بیمارستان، بهبود یافته است، دغدغه‌هایش را در زمینه شرایط این روزهای کشور بیان کرده و معتقد است که "اکنون به بحرانی جدی رسیده‌ایم که از نظر مرگ و میر می‌توان نام فاجعه بر آن گذاشت".

وی تشخیص دیرهنگام بیماران کرونایی، عدم ردیابی افراد در تماس با مبتلایان، تراکم بیمارستان‌ها، کمبود تخت و پرسنل و عدم وجود عزمی ملی در الزام آور بودن رعایت پروتکل‌ها را از مهمترین علل افزایش مرگ و میرهای کرونایی در کشور می‌داند و اعلام می‌کند که "۸۰ درصد بار کنترل اپیدمی در پیشگیری است، نه درمان. اگر بار کنترل نشده پیشگیری را بر سر بیمارستان و درمان ریختید و پیشگیری نکردید، دچار مشکل خواهید شد".

تعداد مرگ اعلامی و رسمی ثبت شده روزانه بالای ۳۰۰ یا ۴۰۰ مورد اعلام می‌شود و همه می‌دانند و مسئولان وزارت بهداشت هم اعلام کرده‌اند که این آمار، فقط آمار بیماران ثبت شده است و آمار بالاتر از این هاست.

سازمان نظام پزشکی با بررسی‌های میدانی، در بیمارستان‌ها و محل‌های دفن افراد مبتلا به کرونا، عددی حداقل سه برابر آمار اعلامی را در زمینه مرگ و میر ناشی از کووید-۱۹ کسب کرده است. بنابراین این موضوع به توجهی بسیار جدی نیاز دارد.



تاثیر رادیوتراپی در
بیماران مبتلا به
covid 19

۲



سرطان سینه را با ۱۵
دقیقه ورزش روزانه از
خود دور کنید

۴



نکاتی که درباره
قرنطینه فردی در
زمان همه‌گیری کرونا
باید بدانید

۷



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.



دروبینار علمی رادیوتراپی انکولوژی در ایران، گذشته، حال و آینده همراه با بزرگداشت دکتر کمال الدین دهشیری که به همت مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه تهران برگزار گردید مطرح شد

تأثیر رادیوتراپی در بیماران مبتلا به covid 19

سرپر عمل می کرده، ولی امروزه با به کارگیری روش های مدرن تر تصویربرداری تحولات عظیمی در رادیوتراپی ایجاد شده است. و در رادیوتراپی های نوین با استفاده از دستگاه پت اسکن، ام آر آی و... دقت درمان تومورها بهبود چشمگیری یافته است، در سال های آتی شاهد دستگاه های هیبریدی رادیوتراپی پیشرفته خواهیم بود. در این همایش با اشاره به اینکه توسعه تکنولوژی باید سبب توسعه اخلاق پزشکی شود بیان شد که مسئولان در بخش های مختلف باید اخلاق حرفه ای را رعایت کنند و به بیمار احترام بگذارند و در برخورد با بیمار راستگویی و درستکاری را پیشه نمایند. در این جلسه گفته شد که تمام بیماران سرطانی نیازمند رادیوتراپی برای درمان به مراکز رادیوتراپی ارجاع نمی شوند و بسیاری از بیماران از این درمان محروم میشوند. همچنین با اشاره به اینکه در سال های اخیر بیشتر نیروی انسانی در مراکز خصوصی و نه دانشگاهی رشد کرده اند و در سطح دانشگاهی از نظر نیروی انسانی نیاز به پزشک، دستیار و تکنسین های رادیوتراپی داریم و در حال حاضر بالغ بر ۳۲۵ پزشک آنکولوژیست و ۷۳ رزیدنت در ۱۱ دانشگاه علوم پزشکی مشغول به تحصیل هستند. تا قبل از سال ۹۴ تعداد مراکز رادیوتراپی محدود بود اما بعد از این سال با رشد مراکز مواجه بودیم.

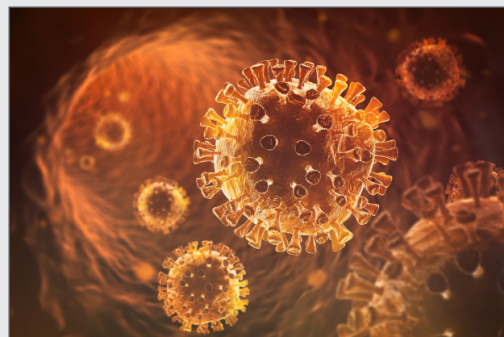


به گزارش خبرنگار از سین تاسین، در این وبینار ضمن گرامیداشت یاد و خاطره این استاد ارجمند با اعلام اینکه ویروس کووید ۱۹ همه سیستم های درمانی را به هم ریخته است و لازم است که اثر رادیوتراپی را در درمان کووید ۱۹ در ایران به مرحله تحقیق برسانیم، اعلام شد در ایران تعداد رادیوآنکولوژیست ها به بیش از ۳۰۰ نفر می رسد و به راحتی میتوانیم ظرف ۲ تا ۳ ماه اثر رادیوتراپی روی کرونا را بررسی نمود و نتایج این تحقیقات میتواند کمک بسیار بزرگی به تمام جهان نمایند در خصوص آینده رادیوتراپی انکولوژی در ایران در این همایش، گفته شد که، دو نوع آینده را میتوان متصور شد آینده دیمی و آینده علمی، آینده دیمی، یعنی اگر باران ببارد، سیل می شود، اگر نبارد، خشکسالی می شود و خالی از هر گونه برنامه ریزی هستند اما در آینده علمی ضمن تعریف افق های جدید، مطالعات علمی آنالیز و مطابق با آن جهت گیری می شود. در آینده علمی رادیوتراپی بدنبال این هستیم که تومور سرطانی را ضمن کنترل عوارض درمان کنیم و صرفاً اشعه به خود تومور و سلول های سرطانی تابانده شود و از درگیر شدن سلول های سالم اجتناب شود، در آینده با استفاده از هوش مصنوعی و بانک های اطلاعاتی درمان های قطعی برای تومورها ایجاد خواهد شد و با رادیوتراپی هیبریدی اقدام به ذخیره تصاویر متحرک از قسمت های مختلف تومور خواهیم کرد. در این نشست با اشاره به اینکه رادیوتراپی در گذشته، همچون تفنگ

آنتی بادی ویروس کرونا تا چه زمانی در بدن باقی می ماند؟

آنتی بادی هایی با فعالیت خنثی سازی تایید شده ویروس سارس کوو ۲ را داشتند. مارک ولدون سرپرست این تحقیق از موسسه مولکولی (Molecular) پرتغال، سطح آنتی بادی بیش از ۳۰۰ بیمار مبتلا به کووید ۱۹ در بیمارستان و کارکنان مراقبت های بهداشتی، ۲۵۰۰ کارمند دانشگاه و ۱۹۸ داوطلب پس از بهبود کووید ۱۹ تحت بررسی قرار داد.

بر اساس نتایج تحقیقات ۹۰ درصد افراد در بدن خود آنتی بادی قابل تشخیص دارند که تا هفت ماه پس از ابتلا به کووید ۱۹ وجود دارد. همچنین مشخص شد که سن در مقدار آنتی بادی تولید شده اثرگذار نیست، بلکه این عامل به شدت بیماری مرتبط است.



بررسی ها نشان می دهد که افراد پس از ابتلا به کووید ۱۹ ممکن است تا ۷ ماه پس از بهبودی آنتی بادی های این ویروس را داشته باشند.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تاسین سلامتی، به نقل از اسپوتنیک، براساس نتایج بررسی های جدید که ۳۰۰ بیمار آلوده به ویروس کرونا و ۱۹۸ بیمار بهبود یافته از ویروس در آن شرکت داشتند، آنتی بادی ها علیه ویروس کرونای جدید با افزایش سریع در ۲ هفته اول پس از بروز علائم و تا ۷ ماه پس از ابتلا به این بیماری قابل تشخیص هستند.

تحقیقات منتشر شده در مجله ایمونولوژی اروپا نشان می دهد افرادی که برای تحقیق تحت نظر بودند، تا چندین ماه پس از ابتلا به ویروس کرونا

سلسله مقالات اختصاصی پزشکان و قانون به قلم دکتر پوریا عادل، متخصص رادیوآنکولوژی و دانش آموخته مدیریت استراتژیک

جذب نیروی انسانی (قسمت پنجم)

مصاحبه شغلی و بررسی رزومه داوطلبین انجام می شود. مصاحبه شغلی بهتر است توسط چند مصاحبه گر، متشکل از مدیر ارشد مجموعه، مدیر یا معاون نیروی انسانی و مسئول مستقیم آن شغل در کنار فردی خبره که سابقه اشتغال در آن شغل را دارد انجام شود و به جای سوالات فی البداهه و متفاوت، از سوالات مشابه برای تمامی داوطلبین هر شغل استفاده شود. در مصاحبه باید به جای سوالات با پاسخ بله یا خیر، از سوالات تشریحی استفاده شده و مصاحبه گر باید از تایید یا رد پاسخ مصاحبه شونده خودداری نماید. بهتر است پس از پایان مصاحبه از دادن پاسخ مثبت یا منفی به داوطلبین خودداری شود و نتیجه مصاحبه به صورت کاملاً محرمانه به شکل نامه یا ایمیلی به داوطلب اعلام گردد. در مورد حقوق و مزایا و شرایط کاری هر شغل بهتر است در همان جلسه اول مصاحبه، حقوق و مزایا و شرایط کاری هر شغل به صورت شفاف به داوطلب توضیح داده شود تا در صورت عدم تمایل یا پذیرش شرایط، از اتلاف وقت مجموعه و داوطلب خودداری شود.

وفاداری و تعهد سازمانی بالا ضامن موفقیت مجموعه خواهد بود. پس از تدوین چارت سازمانی و تعریف مشاغل، شرح وظایف، توانایی های لازم و مدرک متناسب با هر شغل طبق قوانین باید مشخص شده و سپس باید بازه حقوق و مزایای هر شغل با توجه به نقشی که آن شغل در نیل به اهداف بیمارستان دارد، تعیین گردد. نکته مهم در تعیین حقوق و دستمزدها رعایت عدالت برون سازمانی و درون سازمانی است. برای رعایت عدالت برون سازمانی می توان از اطلاعات سایر مراکز درمانی و بیمارستان های مشابه برای پرداخت استفاده نمود. در کنار عدالت برون سازمانی، رعایت عدالت درون سازمانی و تعیین حقوق و مزایای یکسان برای مشاغل مشابه جهت تداوم همکاری نیروها با مجموعه از اهمیت بالایی برخوردار است. پس از تعریف مشاغل و بازه حقوق و مزایا، نوبت جذب داوطلبین هر شغل خواهد بود که با توجه به نوع شغل و شرایط بازار کار تعداد متقاضیان هر شغل متفاوت خواهد بود و بسته به تعداد متقاضیان، مجموعه از حق انتخاب های متفاوتی برخوردار خواهد بود. به طور معمول جذب نیروها با

نیروی انسانی به عنوان سرمایه پایدار و مزیت رقابتی بی نظیر هر بیمارستانی محسوب شده و جذب نیروهای انسانی مناسب یکی از مهمترین قدم ها در موفقیت های آینده هر بیمارستان است.

جذب نیروی انسانی با تدوین چارت سازمانی متناسب با اهداف استراتژیک هر سازمان آغاز می شود. تدوین چارت بیمارستان باید توسط ارشدترین سطوح مدیریتی با همکاری مشاوران خبره نیروی انسانی انجام شده و در تدوین آن باید اهداف استراتژیک بیمارستان، ساختار سازمانی سایر بیمارستان ها و قوانین دانشگاه متبوعه مدنظر قرار گرفته شود. علاوه بر این نکات توجه به شرایط اقتصادی جامعه در زمان جذب نیرو هم، موضوع مهمی است که نباید از آن غافل شد، در شرایط رکود و بحران اقتصادی ترجیح با آن است که با واسطه کاری برخی از مشاغل به مجموعه های بیرون بیمارستان از بار تعهدات طولانی مدت مجموعه کاسته شود؛ در صورتی که در شرایط شکوفایی اقتصادی جذب نیروها با

سیواک
SIWAK

دندانپزشکی و بیشتر از دندانپزشکی



تکنولوژی ۲۰۱۸

دندانپزشکی را در سیواک تجربه کنید

لیزر، لابراتور دیجیتال، سیستم استریل پیشرفته، یونیت های خوداستریل
خدمات بیشتر قیمت مناسب تر



● بخش عمومی

● بخش ویژه بانوان

● خدمات VIP و منحصر به فرد

● بخش ویژه کودکان همراه با سالن بازی

WWW.SIWAK.IR

031-33115

اصفهان، اتوبان شهید آقا بابایی، شهرک سلامت اصفهان، طبقه چهار، کلینیک دندانپزشکی سیواک



حیوانات خانگی؛ ناقلان خاموش ویروس کرونا



- ۱- تا حد امکان از نوازش حیوانات خانگی خودداری کنید.
- ۲- از تماس حیوانات خانگی با سایر حیوانات به ویژه سگ و گربه‌های ولگرد جلوگیری شود.
- ۳- از مصرف آب و غذای آلوده توسط حیوانات خانگی جلوگیری شود.
- ۴- حیوانات خانگی باید بطور مستمر مورد معاینه دامپزشک قرار گیرند.
- ۵- به محض بروز علائمی دال بر بیماری تارفع تمام علائم و تایید دامپزشک مبنی بر درمان کامل حیوان در مکانی مجزا نگهداری شود.

به کرونا در اروپا و انگلیس بود که یک گربه با علائمی شبیه به عفونت تنفسی و تنگی نفس و ترشحات بینی به دام پزشکی منتقل شد که آزمایش این حیوان هم مثبت اعلام شد. براساس تحقیقات انجام شده توسط محققان، کرونا در گربه‌ها معمولاً بی علامت بوده و این حیوانات می‌توانند ناقلان بی علامتی باشند که این ویروس را به صاحبان خود منتقل می‌کنند. عامل اصلی ابتلاء حیوانات خانگی به ویروس کرونا صاحبان آن‌ها هستند. زیرا اگر فردی نداند که به ویروس کرونا مبتلا شده است و یک ناقل خاموش باشد به هنگام نوازش و تماس با حیوان خانگی اش تنها با یک عطسه این ویروس را به حیوانش منتقل می‌کند که با قرار گرفتن ترشحات و قطرات ویروس بر روی خزهای حیوانات باعث می‌شود تا این حیوانات هم به ویروس کرونا مبتلا شده و یک ناقل خاموش باشند. طبق تحقیقات انجام شده توسط محققان آمریکایی و ژاپنی حیوانات ناقلان خاموش این ویروس مرگ بار هستند که نه تنها این ویروس را به انسان بلکه می‌توانند به دیگر حیوانات هم انتقال دهند و چون معمولاً این ویروس در حیوانات بی علامت است پس حیوانات به راحتی یکی از عاملان گسترش ویروس و شیوع ویروس کووید ۱۹ هستند که آن را به صاحبان خود و

بسیاری از افراد تمایل زیادی برای نگهداری حیوانات خانگی دارند، اما امروزه با توجه به شیوع و گسترش ویروس کرونا در جهان نگهداری از حیوانات خانگی به چالش تبدیل شده است.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، با توجه به ناشناخته بودن ویروس کرونا برخی برایین باور بودند که کودکان به ویروس کرونا مبتلا نمی‌شوند در حالی که با گذشت زمان این فرض رد شد و کودکان نه تنها به ویروس کرونا مبتلا می‌شوند بلکه ناقلان خاموش این ویروس به بزرگسالان هم هستند.

ویروس کرونا حدود ۸ ماه پیش از یک خفاش به انسان منتقل شد و با سرعت بین انسان‌ها گسترش پیدا کرد. در ابتدا تصور پژوهشگران این بود که این ویروس به حیوانات منتقل نمی‌شود، اما تنها با گذشت ۳ ماه از اعلام اولین ابتلا به این ویروس مرگ بار آزمایش کرونا ۲ سگ در هنگ کنگ و یک هفته بعد در یک باغ وحش در شهر نیویورک آزمایش کرونای ۴ ببر و ۳ شیر مثبت اعلام شد که بیانگر این امر بود که این حیوانات به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند. همچنین اولین مورد تایید شده از مبتلا بودن حیوانات خانگی

سرطان سینه را با ۱۵ دقیقه ورزش روزانه از خود دور کنید

خود توجه کنند. یعقوبی افزود: همه ما بدانیم که از چه نوع مواد غذایی مصرف می‌کنیم و در واقع نیازهای غذایی بدن خود را شناسایی کنیم و بر اساس این نیازها، تعادل و تنوع مواد غذایی روزانه خود را تعیین و مورد استفاده قرار دهیم. وی ادامه داد: نتیجه تحقیقات پژوهشگران حوزه سلامت این است که حدود ۷۵ دقیقه ورزش هفتگی و یا ۱۵ دقیقه ورزش روزانه به کاهش ابتلا به سرطان سینه، کمک شایانی می‌کند. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تاکید کرد: داشتن وزن متعادل و مناسب نیز خطر احتمال ابتلا به سرطان سینه را تا حدود زیادی کاهش می‌دهد. بروز چاقی در نتیجه داشتن سبک زندگی شهری در بین افراد بروز پیدا کرده است. طبق بررسی‌ها سرطان سینه در ۷۵ درصد موارد در بافت چربی زنانی که اضافه وزن دارند، ایجاد شده است. وی در پایان گفت: چربی‌های شکمی در اغلب اوقات باعث بروز هورمون‌های زنانه می‌شوند، بنابراین با داشتن وزن متعادل، ریسک ابتلا به سرطان سینه به شدت کاهش پیدا می‌کند.

بین ۱۰ تا ۱۵ سال کاهش پیدا کرده است. اگر در سال‌های گذشته گفته می‌شد که ابتلا به سرطان پستان بین گروه سنی سالمندان ۵۰ تا ۶۰ سال بیشتر مشاهده می‌شود، امروزه رنج سنی مبتلایان به ۳۵ تا ۴۰ سال رسیده است. این عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بیان کرد: نتایج تحقیقات پژوهشگران نشان می‌دهد که ۱۰ تا ۱۵ درصد موارد ابتلا به سرطان سینه به ژنتیک مربوط است. عوامل محیطی نشان داده است که ۳۰ تا ۴۰ درصد موارد ابتلا به سرطان سینه مثل خیلی از سرطان‌ها و بیماری‌های دیگر وابسته به عوامل محیطی هستند. یعقوبی تصریح کرد: متأسفانه بیمارانی را مشاهده می‌کنیم که بعد از ماموپلاستی توده‌هایی پیدا می‌کنند که با تصورات خود آن‌ها را با عمل‌هایی که انجام دادند، مرتبط می‌بینند و به همین دلیل دیرتر به پزشک متخصص مراجعه می‌کنند. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تاکید کرد: زن‌ها باید بدانند که علی‌رغم انجام ماموپلاستی، باید وجود هر نوع توده‌ای را جدی بگیرند و برای تجربه زندگی سالم‌تر به نوع تغذیه

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: تحقیقات نشان می‌دهد که ۱۵ دقیقه ورزش روزانه به کاهش ابتلا به سرطان سینه، کمک می‌کند.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، علی یعقوبی عضو هیئت علمی گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار کرد: یکی از شایع‌ترین انواع سرطان‌هایی که در زنان و به تعداد فراوان در جهان اتفاق می‌افتد، سرطان سینه است و جامعه ایرانی هم از این قضیه مستثنی نیست. وی افزود: طبق آمارها از هر ۶ یا ۷ زن، یک نفر در طول حیات خود به سرطان سینه مبتلا می‌شود. علی‌رغم اینکه همه تصور می‌کنند که فقط زن‌ها به سرطان سینه مبتلا می‌شوند، یک درصد از مجموع آمار مبتلایان به این بیماری را مردان در برمی‌گیرند. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: وجود هر نوع توده در بافت سینه مردان هم باید با حساسیت بررسی شود و افراد نباید از این مسئله به راحتی عبور کنند. وی تاکید کرد: متأسفانه در حال حاضر سن ابتلا به سرطان سینه



مکملی برای افزایش ایمنی بدن در برابر سرطان

آسیب پذیر هستند؟ مطالعه ما درک مکانیستی از اینکه چرا این اتفاق می افتد را فراهم می کند و یک استراتژی احتمالی را برای جلوگیری از اثری که می تواند به سرعت در کارآزمایی های بالینی ارزیابی شود، پیشنهاد می کند.»

۳. وقتی سلول ها دچار کمبود اکسیژن و مواد مغذی مانند مواد قندی شوند، تبدیل به سلول های سرطانی و تومور می شوند. حالا سلول ها برای جلوگیری از این اتفاق فرآیندهای متابولیک خود را به وسیله ی ساخت میتوکندری بیشتر و سوزاندن ذخایر چربی برای جبران تنظیم می کنند؛ ولی پس از مدتی میتوکندری ها و مانند باتری های قدیمی فاقد ولتاژی که اندامک ها برای تولید انرژی نیاز دارند، می شوند.

۴. کار مشترک انجام شده توسط محققان دیگر در مطالعه فعلی، نشان داده است که آنالوگ شیمیایی ویتامین B۳ یا نیاسین (محلول در آب)، میتوفاگی را افزایش دهد و تناسب اندام میتوکندری را در انواع سلول ها بهبود بخشد. منبع غذایی ویتامین B۳ عبارت است از گوشت سینه مرغ، ماهی تن، بوقلمون، ماهی سالمون، ماهی کولی، گوشت گاو، بادام زمینی، آووکادو، برنج سیوس دار یا برنج قهوه ای.



بر اساس مطالعه ای در زمینه ی سرطان کشف شد، تنها یک ماده مغذی می تواند سلول های سرطانی که محیط داخلی نفوسیت ها را تخریب می کند، از بین ببرد.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، عوامل استرس زا، ژنراتورهای قدرت بدن را مختل می کنند و سلول ها را به سوی فرسودگی ترمینال ها هل می دهند. در ادامه گزارش درباره ی مکمل تغذیه ای خواهیم نوشت که ثابت شده به ایمنی بدن در برابر سلول های سرطانی کمک بسیاری می کند.

۱. این مطالعه، به سرپرستی لودویگ لوزان، عضو پینگ چیه هو، کشف کرد یک مکمل تغذیه ای که به طور گسترده در دسترس است به نام نیکوتین آمید ریبوساید کمک می کند تا سلول های سرطانی بر اختلال عملکرد میتوکندری غلبه کنند و توانایی خود را برای حمله به تومورها حفظ کنند.

۲. لوزان می گوید: «گلوبول های سفید در اصل باید با شدت به سلول های سرطانی حمله کنند؛ اما اغلب این رفتار را نمی بینیم. چرا سربازان سیستم ایمنی بدن هنگام ورود به میدان جنگ تومور



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

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



مشاوره ژنتیک سرطان و بیماریهای خونی و تالاسمی
کشت کربوتیپ خون و مغز استخوان
تستهای ژنهای سرطان شامل MSI و ژنهای MLH1 و MSH2 و MSH6 در سندرم لینچ
پانل ژنهای سرطان BRCA1 و BRCA2
تست ژنتیکی بیان ژنهای ER و PR و Ki67 و neu/HER2
پانلهای ۱۶ ژنی و ۶۹ ژنی بروی خون جهت موارد ارثی و فامیلیال
پانلهای ۸۸ و ۱۷۱ ژنی بروی بافت توموری جهت تعیین پاسخ به درمان
تعیین توالی ژنهای سرطان با روش Sanger sequencing و نیز بررسی جهش های شایع
بررسی جهش های ژنهای تالاسمی
تستهای ABL-BCR و Jak2
بررسی بیان ژنها با Mamaprint و Oncotype

با مشاوره ژنتیک در مورد ضرورت انجام آزمایش ژنتیک و همچنین روند انجام آزمایش و درمان توضیح داده می شود.

آزمایشگاه ژنتیک پزشکی

ژن آزما

دکتر مجید خیراللهی
دانشیار علوم پزشکی اصفهان

www.geneazma.ir
@geneazma

اصفهان خیابان شریعتی، بین چهار راه پلیس و حکیم نظامی، پلاک ۲۰۸
۰۹۱۳۷۲۱۶۱۱۳ ۰۳۱-۳۶۲۶۹۵۸۶

METJAN

Sitagliptin/Metformin
50/500 mg - 50/1000 mg

Your Health, Our Ambition



Managing diabetes is an art
Additive and substantial glycemic control
Minimizing pill burden
Improved patient compliance

بخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال



ATG
World class quality
in the treatment
of neutropenia.

AXTG
AryaTinaGene
Biopharmaceutical Co.
THE WAY TO A BETTER LIFE

نانوذرات کلسیم مقاومت دارویی سلول‌های سرطانی را شکستند

پمپ، انرژی را به شکل آدنوزین تری فسفات (ATP) مصرف کرده و داروها را از داخل سلول سرطانی به بیرون پمپاژ می‌کند.

دانشمندان سعی کردند تا P-gp را با روش‌های مختلفی مانند مهارکننده مولکول کوچک یا تخلیه ATP مسدود کنند. با این حال راهبردهای استفاده شده تاکنون عوارض جانبی داشته و یا در بدن ناپایدار است.

این گروه تحقیقاتی P-gp را با استفاده از رویکرد دیگری مسدود کردند. تحقیقات قبلی حاکی از این بود که P-gp در سلول‌های تومور که حاوی مقادیر بسیار زیادی از کلسیم باشد، دچار اختلال می‌شود و سطح ATP نیز کاهش می‌یابد. اما این گروه باید راهی به منظور رساندن انبوهی از کلسیم به همراه داروی شیمی درمانی به داخل سلول‌های سرطانی پیدا می‌کردند.

محققان با بارگذاری نانوذرات کلسیم فسفات به همراه داروی شیمی درمانی دوکسوروبیسین و سپس پوشاندن آن با مولکول‌هایی، به این ساختار اجازه دادند تا سلول‌های سرطانی را هدف قرار دهد. درون سلول‌های سرطانی، ساختار TCaNGs وارد یک محیط اسیدی شده و دچار فروپاشی شده که در نتیجه، دوکسوروبیسین و یون‌های کلسیم آزاد می‌شوند.

نتایج آزمایش‌ها در محیط ظرف آزمایشگاهی حاکی از کاهش عملکرد P-gp و تولید کمتر ATP است. این روش روی موش‌های آزمایشگاهی نیز با موفقیت مورد آزمایش قرار گرفته و عوارض جانبی خاصی دیده نشده است.



محققان نانوذراتی موسوم به TCaNGs ساختند که با آزاد کردن مقادیر بالایی از کلسیم می‌توانند عملکرد پمپ‌های تخلیه‌کننده دارو از داخل تومور سرطانی را مختل کنند.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، برای مقابله با مقاومت چند دارویی در سلول‌های سرطانی، محققان نانوذراتی موسوم به TCaNGs ساختند که با آزاد کردن مقادیر بالایی از کلسیم می‌توانند عملکرد پمپ‌های تخلیه‌کننده دارو از داخل تومور سرطانی را مختل کرده و اثر داروی شیمی درمانی را افزایش دهند.

مقاومت در برابر چند دارو (MDR) فرآیندی است که در آن تومورها به چند داروی مختلف مقاومت پیدا می‌کنند که این موضوع عامل شکست شیمی درمانی است. سلول‌های تومور بیشتر اوقات با افزایش تولید پروتئین‌هایی با قابلیت پمپاژ داروی شیمی درمانی به خارج از سلول، توانایی مقاومت در برابر چند دارو را به دست می‌آورند و با این کار شیمی درمانی را بی‌اثر می‌کنند.

به تازگی مقاله‌ای در نشریه Nano Letters به چاپ رسیده است که در آن محققان نانوذراتی تولید کرده‌اند که باعث ایجاد موجی از کلسیم در سلول‌های تومور سرطانی می‌شود و این کار مانع از عملکرد پمپ‌های دارویی شده و MDR را معکوس می‌کند.

در غشای سلولی یک پمپ پروتئینی موسوم به پی-گلیکوپروتئین (P-gp) قرار دارد که نقش اساسی در مقاومت چند دارویی دارد. این

نکاتی که درباره قرنطینه فردی در زمان همه گیری کرونا باید بدانید

متخصصان انگلیسی شرایط و نکات مربوط به قرنطینه در زمان همه گیری کووید ۱۹ را تشریح کردند.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی به نقل از نشریه انگلیسی اکسپرس، ویروس کرونا تاکنون مرگبارترین همه گیری جهان را در یک قرن اخیر رقم زده است. از آنجا که هنوز راهکار موثری برای مقابله با این ویروس کشف نشده است، مقامات بهداشتی تنها می توانند با اعمال قوانین محدود کننده و نیز توصیه به مردم برای رعایت نکات بهداشتی، اقدام به مدیریت این همه گیری کنند.

استفاده از ماسک، شستن مرتب دست ها با آب و صابون و نیز حفظ فاصله گذاری اجتماعی از جمله ساده ترین اقداماتی است که مردم می توانند برای قطع زنجیره شیوع کووید ۱۹ انجام دهند.

در این میان، یکی از اقدامات موثر برای مقابله با همه گیری کرونا، افزایش انجام تست، و شناسایی و قرنطینه افراد مبتلاست. یکی از توصیه هایی که مقامات بهداشتی در این زمینه مطرح می کنند قرنطینه افرادی است که با بیماران کرونایی در ارتباط بوده اند. براساس اعلام مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری های آمریکا افرادی که به مدت حداقل ۱۵ دقیقه در فاصله دو متری از افراد

آلوده به کووید ۱۹ قرار داشته اند باید تست کرونا بدهند و یا خود را قرنطینه کنند. بسیاری از مردم درک درستی از قرنطینه فردی ندارند. از این رو متخصصان انگلیسی اقدام به تشریح این موضوع کرده اند.

براین اساس، متخصصان تاکید دارند بسیار ضروری است افراد برای جلوگیری از شیوع افسارگسیخته ویروس کرونا در جامعه، در صورت تماس با افراد آلوده خود را در خانه

قرنطینه کنند. قرنطینه به معنای آن است که شما باید ۱۴ روز در خانه بمانید. دوره نهفتگی ویروس کرونا (از زمانی که فرد به ویروس آلوده می شود تا زمانی که علائم بیماری بروز می کند) می تواند تا ۷ روز به طول بیانجامد. در صورتی که فردی ۱۴ روز دوره کامل قرنطینه را بگذراند و علائمی از بیماری را در خود مشاهده نکند، می تواند از قرنطینه خارج شود.

براساس اعلام "مرکز سرویس سلامت همگانی انگلیس" افراد باید در موارد ذیل سریعاً اقدام به قرنطینه خود کنند:

۱- اگر شاهد علائم شایع ابتلا به کووید ۱۹ شامل تب، بی حالی و خستگی، سرفه خشک، اسهال، بیثورات پوستی، ورم ملتحمه، از دست دادن حس بویایی و چشایی، و سردرد بودید.

۲- تست کرونا پتان مثبت اعلام شد.

۳- یکی از اعضای خانواده شما به کرونا مبتلا شده یا علائم بیماری را دارد.

۴- در محیط های پر ازدحام و شلوغ رفت و آمد داشته اید و یا یکی از همکارانتان به کرونا مبتلا شده است. در این صورت پس از مشاهده اولین علائم باید خود را قرنطینه کنید.

چه کارهایی را می توان در قرنطینه انجام داد؟

زمانی که فرد در قرنطینه خانگی قرار می گیرد باید از ترک خانه و یا میزبانی از دیگران در محیط قرنطینه اجتناب کند. به هیچ وجه نباید فرد برای انجام کارهای شخصی همانند خرید کردن و یا ورزش از منزل



ادامه در صفحه ۸

کودکان سرطانی اراک پلیس شدند

با همکاری پلیس راهنمایی و رانندگی استان مرکزی کودکان سرطانی پلیس شدند.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، به همت موسسه حمایت از کودکان سرطانی حامی یارو همکاری پلیس راهنمایی و رانندگی استان مرکزی کودکان سرطانی در اراک در نقش پلیس ظاهر شدند. به همت موسسه حمایت از کودکان سرطانی حامی یارو همکاری پلیس راهنمایی و رانندگی استان مرکزی کودکان سرطانی در اراک در نقش پلیس ظاهر شدند.

سرهنگ حسینی رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی استان مرکزی در گفت و گو با خبرنگار گروه استان های باشگاه خبرنگاران جوان از اراک، گفت: تشکرمی کنم از موسسه حامی یار که این شرایط را ایجاد کردند و ما در خدمت کودکان سرطانی هستیم و آرزوی سلامتی برای این عزیزان داریم.

سرهنگ حسینی افزود: خواسته کودکان سرطانی این بود که در نقش پلیس قرار بگیرند و ما هم اجابت کردیم و این آرزوی کوچک آن ها را برآورده کردیم تا با این کار کوچک بتوانیم این عزیزان را لحظاتی خوشحال کنیم. وی اضافه کرد: به اتفاق این کودکان به سرنشینان خودرو که دستورالعمل های بهداشتی را رعایت نکردند تذکر دادیم. رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی استان مرکزی بیان کرد: استفاده از ماسک برای سرنشینان خودرو خ بیشتر از یک نفر الزامی است و از سرنشینان خودرو درخواست داریم حتماً ماسک بزنند و دستورالعمل های بهداشتی را رعایت کنند. وی ادامه داد: امیدواریم با رعایت دستورالعمل های بهداشتی و ریشه کن شدن این ویروس مردم جهان خصوصاً مردم ایران از شر این بیماری خلاص شوند.



مرکز تخصصی مشاوره و خدمات روانشناختی میلاد نور

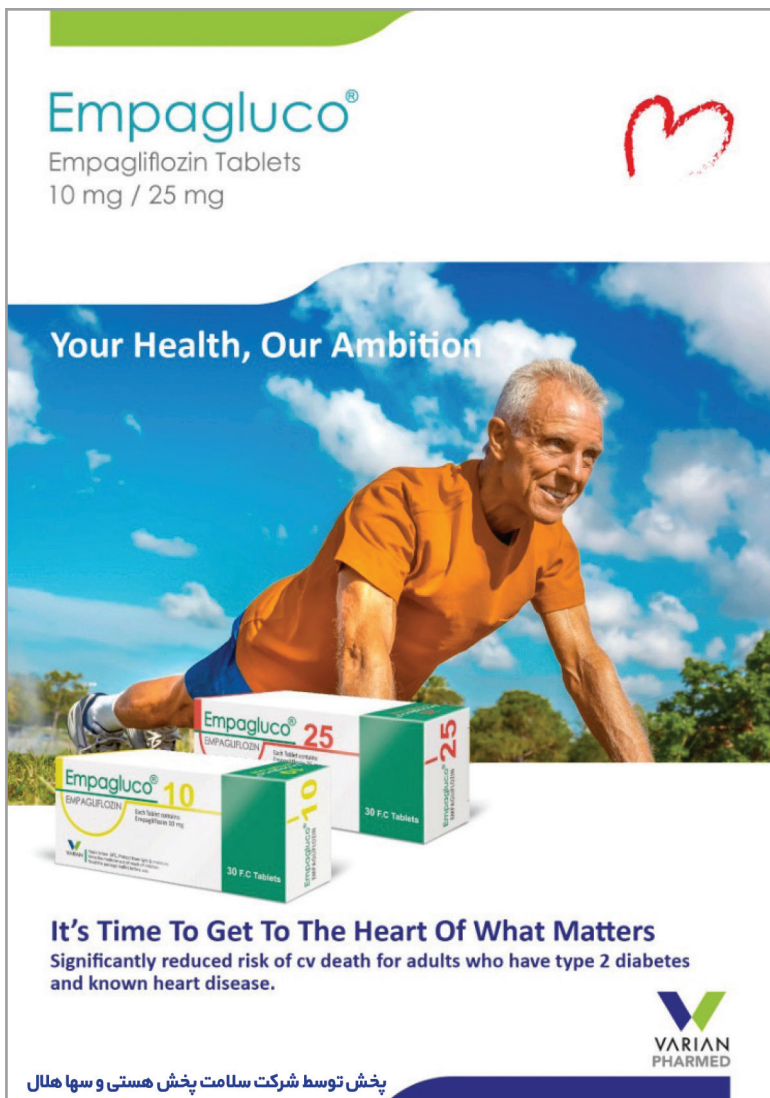
خدمات مشاوره:

- کودک، نوجوان، خانواده
- مشاوره پیش از ازدواج
- مشاوره فردی و گروهی
- بهبود کیفیت روابط زناشویی
- پیشگیری و درمان خیانت
- مشاوره طلاق
- اختلالات روانی
- مشاوره سازشی
- درمان اختلال کمبود توجه و تمرکز
- مشاوره تحصیلی
- انتخاب رشته کنکور و دانشگاه
- وروشهای یاد گیری
- درمان وسواس، اضطراب، افسردگی
- اجرا و تفسیر انواع تستهای روانشناختی: تست هوش، وکسلر، و...
- و انواع تستهای شخصیت NEO_mmpt
- (رواندرمانی، روانپزشکی، روانکاوی، روانپویشی، روانسنجی، آموزش، مددکاری و...)



۰۹۱۳۴۴۳۰۲۴۴
۰۹۱۳۸۹۲۵۳۸۹
۰۹۰۳۹۸۲۷۱۰۰
۰۳۱۳۲۲۰۶۱۲۹
miladnoor19

خیابان شمس آبادی، چهارراه قصر (تقاطع شمس آبادی و شیخ بهایی) ساختمان پزشکی قصرنور، طبقه دوم، واحد ۲۰۴



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

ادامه از صفحه ۷

بیماران در خانه مراقب می‌کنند نیز باید از ماسک استفاده کنند. افراد سالم برای نظافت اتاق این بیماران و در صورتی که قرار است با مایعات بدن بیمار مانند آب دهان، استفراغ و اسهال در تماس باشند حتماً دستکش استفاده کنند.

تمامی زباله‌های تولیدی فرد مبتلا به کرونا از جمله دستمال کاغذی، ماسک‌ها و دستکش‌ها باید در یک سطل زباله مخصوص جمع‌آوری شود. این سطح زباله باید دارای در و نیز یک پوشش نایلونی باشد و در زمان خالی کردن آن دستکش استفاده شود.

به صورت مشترک از هیچ وسیله‌ای استفاده نکنید. برای جلوگیری از انتشار احتمالی آلودگی از مصرف مشترک پتو، حوله، مسواک، لیوان و فنجان، ظروف غذاخوری و تجهیزات مانند تلفن همراه با افراد مبتلا به ویروس کرونا اکیداً خودداری کنید. اگر نیاز باشد که به ظروفی که مبتلایان به کووید ۱۹ از آن غذا خورده‌اند دست بزنید حتماً دستکش استفاده کنید و آن ظروف را با آب داغ و مواد شوینده بشویید. اگر وسایلی را نمی‌توانید بشویید (مانند تلفن همراه)، بهتر است آن‌ها را با مواد ضد عفونی‌کننده پاک کنید.

نظافت روزانه

بهتر است بصورت روزانه سطوح میز و صندلی را با مواد ضد عفونی‌کننده پاک کنید. باید به طور ویژه به ضد عفونی کردن سطوحی مانند دستگیره‌ها، در کابینت‌ها، کلید و پرز، توالت، سینک ظرف شویی و شیرآب که دائماً احتمال آلودگی آن‌ها وجود دارد، توجه شود. افرادی که به ویروس کرونا مبتلا هستند بهتر است پس از استفاده از توالت، خود نسبت به نظافت و ضد عفونی کردن آن اقدام کنند. شواهد نشان می‌دهد ویروس کرونا در مدفوع انسان نیز وجود دارد و استفاده مشترک از سرویس بهداشتی می‌تواند سایر افراد خانواده را به ویروس کرونا مبتلا کند.

مستقل، با حمام و توالت مجزا زندگی کند تا کمترین میزان ارتباط را با سایر اعضای خانواده داشته باشد. با این حال، اگر اختصاص یک اتاق مستقل میسر نباشد، فرد مبتلا باید در دورترین فاصله از دیگر اعضای خانواده قرار گیرد. به خصوص هر فردی آسیب‌پذیر از اعضای خانواده مانند سالمندان و افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند، باید بیشترین فاصله را با فرد مبتلا داشته باشند.

همچنین تهویه مناسب که بتواند هوای محیط خانه را تغییر دهد، کمک شایانی برای جلوگیری از انتشار ویروس کرونا می‌کند. بهتر است در محیط‌های بسته از تهویه مناسب استفاده شود و نیز پنجره‌ها برای گردش هوا باز باشد. یکی از راهکارهای مناسب این است که در اتاق فرد مبتلا به کرونا بسته باشد تا هوای آلوده اتاق وی به سایر مناطق خانه منتقل نشود.

بهداشت فردی

تمامی افراد خانواده و به ویژه بیماران مبتلا به کووید ۱۹ باید بهداشت تنفسی را تمرین کنند. باید در زمان عطسه و سرفه جلوی دهان خود را بگیرند و دستمال آلوده را با رعایت موارد بهداشتی دفع کنند. رعایت بهداشت دست حتی از رعایت بهداشت تنفسی نیز مهم‌تر است.

هر فردی در خانواده باید دست‌هایش را به طور مستمر بشوید، به ویژه پیش از غذا خوردن و بعد از تماس با سطوحی که احتمال می‌دهد به ویروس کرونا آلوده باشند. برای این کار باید به مدت حداقل ۲۰ ثانیه دست‌ها را با آب و صابون بشوید و یا با الکل ۶۰ درصد دست‌ها را ضد عفونی کنید.

سازمان جهانی بهداشت می‌گوید افراد مبتلا به کرونا بهتر است از ماسک استفاده کنند تا قطرات آلوده در هوا و محیط پخش نشود و احتمال سرایت به دیگران کاهش یابد. همچنین افرادی که از این

خارج شود. اگر نیازمند خرید مواد غذایی و اقلام ضروری هستید از دیگران بخواهید برایتان این کار را انجام دهند.

در بسیاری از کشورها همانند انگلیس در صورت تخلف از قوانین مربوط به قرنطینه خانگی جریمه‌های سنگینی در انتظاران خواهد بود. پلیس انگلیس افراد متخلف را از یک هزار تا ۱۰ هزار پوند جریمه خواهد کرد. با این حال، باید از جنبه اخلاقی به این موضوع نگاه کرد، زیرا ممکن است ویروس کرونا برای خود فرد کشنده نباشد، اما این بیمار با انتقال ویروس به افراد آسیب‌پذیر مانند سالمندان و کسانی که دارای بیماری‌های زمینه‌ای هستند منجر به قربانی شدن آن‌ها شود.

چگونه ویروس کرونا منتقل می‌شود؟

نخستین گام برای حفاظت در مقابل یکی از اعضای خانواده که به ویروس کرونا مبتلا شده، این است که بدانیم ویروس چگونه منتقل می‌شود. یک فرد از دو طریق می‌تواند به ویروس کرونا مبتلا شود: نخست اینکه یک فرد سالم از هوای آلوده به قطرات تنفسی فرد مبتلا به ویروس کرونا تنفس کند؛ این هوای آلوده می‌تواند ناشی از سرفه، عطسه، تنفس و سخن گفتن فرد بیمار باشد. دوم اینکه، یک فرد سالم با سطوح آلوده به ویروس کرونا تماس داشته باشد و سپس به دهان، بینی، چشم‌ها و مواد خوراکی دست بزند. ویروس کرونا می‌تواند در بلند مدت نیز بر روی سطوح زنده باقی بماند.

تحقیقات نشان می‌دهد ویروس کرونا به راحتی می‌تواند در هوای محیط گردش کند و باعث بیماری در افراد سالم شود. از همین رو، لازم است اعضای خانواده با شناخت روش‌های انتقال ویروس، خود را از فرد مبتلا دور نگه دارند.

قرنطینه و تهویه مناسب

ایده آل‌ترین راهکار این است که فرد مبتلا به ویروس کرونا در اتاق