



همایون
سامه یح نجف آبادی

ارز اختصاص یافته برای واردات و تولید دارو نسبت به کل بودجه بسیار پایین است

ادامه داد: در صورتی که در اختیار شرکت های دانش بنیان امکانات قرار بگیرد قطعاً دانشمندان ایرانی قادر خواهند بود داروهای با کیفیتی تولید کنند.

این دکتر داروساز با اعلام اینکه در

حوزه واردات مواد اولیه با مشکلات زیادی مواجهیم و ذخایر مواد اولیه دارو در اینبارها رو به اتمام است، تصریح کرد: تخصیص ارز ۴ هزار و ۲۰۰ و پایین بودن قیمت دارو نسبت به کشورهای همجوار باعث پیدایش قاچاق دارو شده است.

سامه یح نجف آبادی که خود داروساز است، گفت: به عنوان مثال زمانی که برای واردات داروهای سرطانی ارز ۴ هزار و ۲۰۰ اختصاص یافت با کمال تعجب مشاهده کردیم مصرف یکسری از داروها سه برابر شد که غیر منطقی بود.

وی اعلام کرد: جایگزینی ارز نیمایی به جای ارز دولتی باز هم مشکل را حل نخواهد زیرا که قیمت پایین آن به جای اینکه به نفع بیمار شود موجب افزایش قاچاق دارو را فراهم می کند.

نماینده ایرانیان کلیمی در مجلس شورای اسلامی ادامه داد: کمبود دارو در ایران جدی است.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گفت: میزان ارز اختصاص یافته برای واردات و تولید دارو نسبت به کل بودجه بسیار پایین است و تخصیص بخش زیادی از ارز واردات دارو در امسال به داروهای ضد کرونایی مشکل را دو برابر کرده است.

همایون سامه یح نجف آبادی در گفتگو با سایت از سین تا سین اظهار داشت: مشکل عمده ای که امسال در حوزه دارو با آن مواجهیم این است که بخش اعظمی از ارز برای واردات داروهای ضد کرونایی اختصاص یافته است.

وی بیان داشت: لازم است با صرفه جویی در حوزه های دیگر، ارز تخصیص یافته برای واردات مواد اولیه دارو افزایش یابد و مشکل جدی کمبود دارو را در سطح عرضه رفع کنند.

نماینده مجلس شورای اسلامی از صادرات داروهای بیولوژیکی خبر داد و اعلام کرد: در گذشته پزشکان صرفاً از داروهای شیمی درمانی خارجی استفاده می کردند اما با توجه به شرایط تحریم پزشکان به استفاده از برخی از داروهای شیمی درمانی ایرانی روی آوردند و نتیجه خوبی هم گرفتند.

وی با اظهار اینکه بسیاری از داروها که تولید میشود قابلیت صادرات دارد که منتظر تاییدیه برخی از شرکتهای دارویی هستیم،

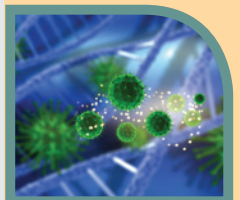
وابستگی ۶۰ درصدی ایران به خارج در تولید داروهای ایرانی

۲



سرطان لوزالمعده و واقعیت های تکان دهنده

۴



خطری مرگبار تر از ویروس کرونا در انتظار کشورهای جهان

۶



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.

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

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران خبرداد:

وابستگی ۶۰ درصدی ایران به خارج در تولید داروهای ایرانی

داروها مطابق با استانداردهای سخت گیرانه کنوانسیون های بین المللی هستیم.

وی با اعلام اینکه تلاش های بسیاری برای ساخت داروهای مشابه خارجی شده است که نیازمند حمایت زیاد دولت است، نایب رییس انجمن داروسازان ایران اعلام کرد: هم اکنون بیش از ۵۴ درصد عرضه داروها توسط دولت انجام میگردد که شاید به نفع مصرف کننده باشد اما عرصه را برای تولیدکنندگان دارو تنگ می کند کما اینکه امروزه شاهدیم حتی دولت بازار فروش دارو را نیز به کنترل خود درآورده است.

وی وضعیت کنونی کشور را غیرعادی خواند و افزود: در این شرایط دولت مجبور است کنترل های زیادی بر بازار دارو انجام دهد اما در شرایط عادی کشور برای رشد و توسعه یافتگی در عرصه تولید دارو باید اجازه کار به بخش خصوصی داده شود.

نایب رییس انجمن داروسازان ایران افزود: مواد اولیه و موثره بسیاری از داروهای گیاهی تولید داخل وارداتی است.

قدم های بزرگی برای تولید داروهای شیمی درمانی ایرانی برداشته شده است

وی با اعلام اینکه تولید داروهای شیمی درمانی تکنولوژی بالایی میخواهد چون مربوط به افزایش سیستم ایمنی بدن میشود، ادامه داد: اخیراً چند کارخانه مثل سبحان جانکولوژی "داروهای شیمی درمانی و موثر بر سیستم ایمنی" تولید می کنند که کاربرد زیادی دارد و توانستیم در ۷ تا ۸ سال اخیر قدم های بزرگی در حوزه تولید مواد اولیه این داروها برداریم.

وی با اعلام اینکه ایران در تولید داروهای با کیفیت مغزو اعصاب، اختلالات افسردگی و دیگر بیماری ها جایگاه خوبی دارد، اعلام کرد: همچنین در تولید انواع هورمون ها و آنتی بیوتیک حرف برای گفتن داریم و بیشتر به کشورهای همجوار از جمله عراق و افغانستان، آسیای میانه، قفقاز و غیره صادر میشود.

دکتر فاطمی افزود: برای صادرات به کشورهای اروپایی ملزم به تولید



نایب رئیس انجمن داروسازان ایران در حالی خبر از تولید ۹۷ درصد داروها در داخل کشور داد که برای تامین مواد اولیه داروهای ایرانی تا ۶۰ درصد به خارج از کشور وابسته ایم.



دکتر فاطمی

دکتر فاطمی در گفتگو با سایت خبری از سین تاسین گفت: در حال حاضر حدود سه درصد از داروهای مصرفی از خارج وارد می شود و این در حالی است که معادل ۳۰ درصد از زبری کل داروهاست که عدد قابل ملاحظه ای است.

وی با اشاره به اینکه همچنین در ادوات بسته بندی دارو وابسته به خارج هستیم حتی ورقه و روکش دارو هم خارجی است و گاهی قیمت مواد اولیه ادوات بسته بندی دارو بیش از مواد اولیه ساخت دارو میشود، اضافه کرد: در صنعت داروسازی وابستگی ما به خارج زیاد است.

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به اینکه خودکفایی در صنعت داروسازی امکان پذیر نیست حتی در کشورهای اروپایی شاهد این جریان نیستیم، ادامه داد: دارو یک کالای استراتژیک است که تحریم ها به شکل غیر مستقیم اثر زیادی روی آن گذاشته است.

ایران یکی از بزرگ ترین کشورهای تولید کننده آنتی بیوتیک در خاورمیانه است

نشانه های سرطان پروستات که مردان نباید نادیده بگیرند



ترانس ممبرانی که بر روی اکثر سلول های سرطانی در غده پروستات افزایش می یابد، به عنوان مولکول هدف در تصویربرداری مورد استفاده قرار می گیرد. ترکیبات کوچک متعددی برای نشاندار کردن PSMA استفاده می شود.

نوروز بیگی عنوان کرد: PSMA نشاندار شده با رادیو داروی (گالیوم ۶۸) بیشترین سهم را در میان مطالعات دارد و اطلاعات مولکولی زیادی را از محل قرارگیری سرطان در غده پروستات و نیز متاستاز (درگیری نقاط دیگر بدن) مشخص می کند. این اولین تجربه تصویر برداری در بیماران مبتلا به سرطان است که تحت جراحی یا پرتو درمانی موضعی قرار گرفته اند.

وی درباره روش مطالعات انجام شده بر روی بیماران مبتلا به سرطان پروستات، افزود: در مجموع ۱۰ بیمار با میانگین سنی ۶۵ سال و افزایش سطح PSA مورد ارزیابی قرار گرفتند و تصویر برداری سی تی اسکن MRI همراه با اسکن استخوان در این بیماران قادر به شناسایی مکان عود مجدد تومور توسط دستگاه PET/CT در سال ۲۰۱۶ بین ماههای ژوئن و اگوست ۲۰۱۶ در بیمارستان رضوی مشهد انجام شد.

وی در خصوص نتایج بدست آمده از این روش افزود: در بیماران با افزایش سطح PSA و تصویر برداری آناتومیکی منفی (سی تی اسکن و MRI) با استفاده از روش نوین تشخیصی قادر به تشخیص عود تومور هستیم.

وی در خصوص نتایج به دست آمده افزود: در بیماران با افزایش سطح PSA و تصویر برداری آناتومیکی منفی (سی تی اسکن یا ام آر آی) با استفاده از این روش نوین امکان تشخیص عود تومور فراهم می شود.

یک متخصص پزشکی هسته ای گفت: سرطان پروستات شایع ترین سرطان مردان است که در صورت تشخیص علائم و اقدام به موقع، شانس درمان و پیشگیری از پیشرفت سرطان پروستات افزایش می یابد.

نسیم نوروز بیگی متخصص پزشکی هسته ای در گفتگو با خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان گفت: رایج ترین نوع سرطان در بین مردان، پروستات است که این سرطان بیشتر در سنین میانسالی اتفاق می افتد و دوسوم افرادی که از این سرطان رنج می برند، نشانه خاصی ندارند.

او اظهار داشت: اختلال عملکرد ادراری مانند دفع دردناک ادرار، تکرر ادرار، بیدار شدن از خواب شبانه به منظور دفع ادرار و وجود خون در ادرار مهم ترین علامت سرطان پروستات است و از دیگر نشانه های این بیماری می توان به التهابات و دردهای مفاصل و استخوان و احساس ضعف در پا اشاره کرد.

این متخصص پزشکی هسته ای با اشاره به این که تشخیص سرطان پروستات دشوار و سخت است؛ عنوان کرد: عوامل خطر آفرین سن، ژنتیک، وزن و استعمال سیگار احتمال ابتلا به سرطان پروستات را افزایش می دهد.

نوروز بیگی در خصوص درمان پروستات یادآور شد: با به کارگیری از روش های جراحی با برداشتن پروستات به صورت کامل و در مواقعی همراه با عدد لنفاوی این عارضه بهبود می یابد. البته در دهه های اخیر استفاده از روش های غیرتهاجمی مانند پرتو درمانی به منظور درمان این بیماری رشد چشمگیری داشته است.

وی با توصیه به اینکه مردان از سنین ۵۵ سالگی برای تشخیص به موقع هر ۲ سال یکبار آزمایش پروستات را انجام دهند؛ افزود: آقایان می توانند با استفاده از رژیم غذایی سرشار از میوه و سبزی، ورزش و فعالیت بدنی و کنترل وزن خود از بروز این بیماری جلوگیری کنند.

این متخصص پزشکی هسته ای تصریح کرد: (PSMA) پروتئین

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 چهارم، کلینیک دندانپزشکی سیواک

تهیه کننده و مجری کارشناس صداوسیما:

شبیه سازی مدلی جدید جهت پرتو درمانی سرطان سینه

پژوهشگران سبزواری موفق شدند مدلی جدید جهت پرتو درمانی سرطان سینه شبیه سازی کنند.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامت، شمس آبادی دانشجوی دکتری دانشگاه حکیم سبزواری با تاکید بر اینکه امروزه روش های درمانی مفید و موثری جهت درمان سرطان پستان به عنوان یکی از مهم ترین عوامل مرگ و میر در میان زنان معرفی شده است، اظهار کرد: یکی از این روش ها مبتنی بر پرتو دهی پستان توسط پرتوهای ایکس کم انرژی است که به رادیوتراپی حین عمل معروف است.

وی با تشریح ابعاد این پژوهش افزود: در این پژوهش به دنبال تعیین خصوصیات فیزیکی و اثرات زیست شناختی حاصل از پرتوهای ایکس کم انرژی در پرتو دهی پستان هستیم تا بتوانیم ارزیابی دقیقی از میزان دوز تجویزی هنگام تابش دهی به پستان بیمار جهت بهبود عملکرد روش درمانی را به دست آوریم و سایر خصوصیات فیزیکی و بالینی این نوع تابش را برآورد کنیم.

این پژوهشگر گفت: در همین راستا یک مدل از سیستم درمانی مورد استفاده در پرتو درمانی حین عمل توسط روش مونت کارلو شبیه سازی شد.

شمس آبادی با تاکید بر اینکه مدل معرفی شده به طور کامل می تواند نیازهای یک مرکز درمانی جهت تابش دهی به پستان بیمار را برطرف سازد، تصریح کرد: با این مدل می توان با استفاده از آن به تمام پارامترهای فیزیکی و بالینی لازم جهت طراحی درمان بیماران مبتلا به سرطان سینه دست یافت.

این دانشجوی دکتری دانشگاه حکیم سبزواری گفت: بخشی از نتایج بررسی های انجام گرفته تاکنون منتهی به چاپ ۲ مقاله JCR در مجلات Zeitschrift für Medizinische Physik و Radiation Physics and Chemistry به ترتیب با ضرایب تاثیر ۲ و ۲.۲۲ شده است.

استرس زیاد عامل ابتلای من به سرطان شد تشخیص به موقع سرطان در بهبودی بیماری نقش زیادی دارد

مجری کارشناس و تهیه کننده پرسابقه رادیو و تلویزیون، که از سال ۹۲ به سرطان روده بزرگ مبتلا شده علت اصلی بهبودی خود را تشخیص دقیق پزشکان، خود آگاهی و حفظ روحیه و پشتیبانی همه جانبه خانواده خود عنوان کرد.

به گزارش خبرنگار از سین تا سین، ناصر خیرخواه استرس زیاد شغلی را بعنوان عامل اصلی بروز سرطانش برشمرد و گفت: سال ها اشتغال در تهیه و اجرای برنامه های زنده رادیویی و تلویزیونی و تحمل حجم زیادی از استرس روی فیزیولوژی من اثر منفی گذاشت و به صورت نشانه ها و اختلالات گوارشی خود را نشان داد.

وی گفت: سال ۹۱ با نشانه های اولیه به پزشک مراجعه کردم که متأسفانه بیماری من تشخیص داده نشد.

این چهره صداوسیما و مدرس دانشگاه درباره تشخیص نهایی بیماری خود گفت: در سال ۹۲ با پیشرفت بیماری، با راهنمایی یک پزشک عمومی حاذق، سرطان

روده بزرگ من تشخیص داده شد و اقدامات تشخیصی و جراحی انجام شد و درمان تکمیلی سریع شروع گردید. اگر بیماری زودتر تشخیص داده شده بود قطعاً بیماریم پیشرفت



نکرده بود و شاید به درمان های تکمیلی هم نیازی نبود. وی خود آگاهی از بیماری اش را بعنوان سهم بزرگی از بهبودی اش میدانند، و معتقد است: قطعاً اگر در مسیری که طی می کنید بدانید جز خودتان کسی نیست کمک تان کند اگر پاتان بیخ بخورد نمی نشینید و با هر سعی و تلاشی روی پا می ایستید و حرکت میکنید چون نشستن و حرکت نکردن تنها به مرگ منجر میشود.

وی با اشاره به اینکه حمایت های خانواده ام در تمام مسیر بیماری بزرگترین نقطه امید در بهبودی بیماریم بود، افزود: داشتن روحیه بیمار سرطانی در کنار کادر پزشکی و درمانی قوی و کاربرد و دلسوز در بهبود او بسیار نقش دارد بنابراین قطع به یقین پزشکان و کادر درمانی که در حوزه سرطان کار میکنند از جایگاه برجسته ای برخوردار هستند.

ناصر خیرخواه از نکات دیگری هم سخن گفت و افزود:

مادر دنیایی زندگی میکنیم که چاره ای جز افزایش سطح آگاهی هایمان نداریم و باید به سمت تأمین نیازهای خود بصورت آگاهانه پیش برویم. وی در این باره اضافه کرد: در روند بیماری رسیدن به بهبودی در حالی امکان پذیر است که چطور و کجا پزشکان متخصص سرطان را درست تشخیص بدهند بسیار مهم است تا منجر به نجات بیمار بشود.

وی تحریم ها و کمبود داروها و خرید داروی قاچاق از بازار سیاه با ارز آزاد و فاقد رعایت ضوابط جابجایی داروهای بیماران سرطانی را یکی از تهدیدات مرگبار بیماری خود در سال ۹۲ برشمرد که به لطف خدا از آن جان به در برده است.

وی بار دیگر به الزامات مهم تشخیص و درمان بیماران سرطانی اشاره کرد و گفت: وجود ساختار اجتماعی کارآمد و حمایت روحی روانی خانواده ها و نظام حمایتی بموقع از سوی کادر درمان در بهبودی بیماری نقش کلیدی و زیادی دارد.

مردم همچنان صدای این چهره رسانه ای کشور را عصرها در برنامه روی خط اقتصاد از رادیو اقتصاد میشنوند و تصویر او را جمعه شبها در برنامه سرمایه از شبکه آموزش تماشا می کنند.

۱۰ تا ۱۵ درصد زوجین نابارور با درمان صاحب فرزند می شوند

رئیس پژوهشگاه رویان گفت: ۱۰ تا ۱۵ درصد زوجین نابارور هستند و ۷۰ تا ۸۰ درصد آنها با درمان صاحب فرزند می شوند.



به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامت، عبدالحسین شاهرودی، رئیس پژوهشگاه رویان اظهار کرد: کشور ما در بحث تولید مثل جایگاه خوبی دارد و در حوزه پزشکی به خصوص در منطقه اعتبار بالایی در بین کشورهای همسایه داریم. وی افزود: در عرصه های جدید پزشکی مانند تولید مثل و سلول های بنیادی با تلاش محققان دستاوردهای خوبی داشته و در حال توسعه هستیم.

شاهرودی تصریح کرد: بر اساس شاخص ها، کتاب ها و مقالات چاپ شده، ایران از نظر پزشکی به عنوان یک کشور پیشرو در سطح منطقه شناخته شده است و جزو رتبه های برتر قرار دارد.

استقبال دانشمندان برجسته جهان از کنگره مجازی رویان وی ادامه داد: نباید به دلیل کرونا کارها را تعطیل کرد و به همین علت کنگره امسال به صورت مجازی برگزار شد و به دلیل برند پژوهشگاه رویان که اعتماد بین المللی را جلب کرده است، مجامع جهانی و دانشمندان از برگزاری مجازی کنگره استقبال و ۲۴ سخنران پیشرو و پیشکسوت جهانی ما را همراهی کردند.

شاهرودی درباره شرکت دانشمندان داخلی و خارجی در کنگره

نمی روند.

وی با بیان اینکه در دهه ۶۰ بیماران کشورمان برای معالجه و بهبودی به کشورهای خارج سفر می کردند، تاکید کرد: امروزه نه تنها بیماران کشورمان برای بهبودی به خارج نمی روند، بلکه میزبان تعداد قابل توجهی از بیماران خارجی هستیم و از نظر هزینه ها و سطح ارائه خدمات در استانداردهای بالایی داریم.

۱۵ درصد زوجین در کشور نابارور هستند

رئیس پژوهشگاه رویان اضافه کرد: ۱۰ تا ۱۵ درصد زوجین در کشور نابارور هستند و ۷۰ تا ۸۰ درصد آن ها با پیگیری درمان صاحب فرزند

مجازی بیان کرد: برگزاری مجازی کنگره نشان داد که اگر روی ارتباط مجازی سرمایه گذاری کنیم ارتباطمان با جهان علم سریعتر خواهد بود.

بیماران برای درمان ناباروری به خارج از کشور نمی روند

وی با اشاره به این که در بحث ناباروری بهترین خدمات در کشور ارائه می شود، گفت: در مسئله تولید مثل و درمان ناباروری، در بخش پژوهش، آموزش و هم در بخش تخصصی درمان، اقدامات خوبی همسطح دنیا در کشور و در پژوهشگاه رویان صورت گرفته است، به نحوی که دیگر بیماران برای درمان به خارج از کشور

روشی خلاقانه برای شناسایی مدارس آلوده به کرونا

کریستین منسفیلد، یکی از اساتید دانشگاه کلرادو در این باره گفت: این کار اولین اقدامی است که می‌توان برای شناسایی یک عامل بیماری را انجام داد. این کار می‌تواند به شناسایی و انجام تست بیشتر منجر شود.

وی افزود: ما اقدام به طراحی یک مکانیسم برای جمع‌آوری آرام مقدار بسیار ناچیزی از فاضلاب مدارس در شبانه روز کردیم. نمونه‌هایی که ما از فاضلاب به دست می‌آوریم، یک نمونه عمومی است و آن را نمی‌توان به فرد خاصی نسبت داد. اما این نمونه نشان دهنده ویروس کرونا در میان افراد است. پس از شناسایی محل، می‌توان اقدام به انجام آزمایش از افراد آن مرکز کرد، سپس افراد دیگری که با بیماران در ارتباط بوده‌اند، قرنطینه می‌شوند. بدین صورت، می‌توان به راحتی از شیوع بیشتر ویروس در جامعه جلوگیری کرد. برای مثال، روز سه‌شنبه تست کرونا فاضلاب ۱۳ مرکز آموزشی مثبت اعلام شد. مقامات محلی امیدوارند با این روش بتوانند به بازگشایی بی‌خطر مدارس کمک کنند.

تاکنون ۶ میلیون و ۱۳۰ هزار تن در آمریکا به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند. از این میان، ۱۸۶ هزار تن جان خود را از دست داده‌اند. دولت آمریکا در تلاش است با گسترش آزمایش‌های کرونا، به راهکاری برای مدیریت این ویروس دست یابد. با گشایی مجدد مدارس در آمریکا به یک چالش سیاسی تبدیل شده است. با این حال، مقامات بهداشتی این کشور می‌گویند با رعایت قوانین سختگیرانه، مدارس را در سراسر ایالات متحده بازگشایی کنند. دولت آمریکا به تازگی اعلام کرده است از اوایل ماه نوامبر (آبان ماه) واکسن کرونا را در بازار توزیع خواهد کرد.

دانشمندان دانشگاه کلرادو آمریکا توانستند به راهکاری سریع برای شناسایی اماکن آموزشی آلوده به ویروس کرونا دست یابند. به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، یکی از راهکارهای موثری که دولت‌ها برای کنترل شیوع ویروس کرونا در جامعه به کار می‌گیرند، افزایش تست افراد به منظور شناسایی سریع مبتلایان و قرنطینه آن‌هاست. این کار می‌تواند منجر به قطع شدن زنجیره شیوع و در نتیجه مدیریت بیماری در جامعه شود. کشورها از روش‌های مختلفی برای تست کرونا از افراد استفاده می‌کنند. دانشمندان آمریکایی در این زمینه به تازگی به روش خلاقانه‌ای دست یافته‌اند.

بر این اساس، همزمان با بازگشایی مدارس و نگرانی‌ها از شیوع کرونا در مراکز تحصیلی، دانشمندان دانشگاه کلرادو آمریکا با برصد فاضلاب مدارس موفق شدند به راهکاری سریع برای شناسایی مناطق آلوده دست یابند. در این روش، دانشمندان با هدایت بخشی از فاضلاب مدارس به یک جعبه و سپس آزمایش آن، از وجود ویروس در مراکز آموزشی مطلع می‌شوند. برای مثال، روز چهارشنبه ۴ مدرسه در ایالت کلرادو هشدار مبنی بر احتمال ابتلا به ویروس کرونا در میان دانش‌آموزان دریافت کردند. در نمونه فاضلاب این مدارس ویروس کرونا مشاهده شده بود. مسئولان از دانش‌آموزان خواستند در صورتی که تست کرونا هفتگی خود را انجام ندادند، حتماً سریعاً این کار را بکنند. دانشمندان می‌گویند برصد فاضلاب برای تشخیص شیوع ویروس کرونا روش بسیار کارآمدی است. این روش حتی پیش از آنکه یک فرد مبتلا خود به بیماری اش پی ببرد می‌تواند از وجود آلودگی به ویروس خبر دهد.

ادامه از صفحه ۴

می‌شوند و میزان موفقیت در مراکز درمانی ما حدود ۳۵ تا ۴۰ درصد بوده که در سطح جهان هم همین میزان است.

و ثوق تأکید کرد: برگزاری مجازی کنگره فرصت ادامه کارهای علمی و پژوهشی و تعاملات علمی را فراهم کرده است، در حوزه بیماری‌های خود ایمنی کار خوبی را با دانشگاه علوم پزشکی تهران شروع کرده ایم، در حوزه پوست بحث بافت‌های جایگزین را مطرح کرده ایم و ۲ محصول داریم که تا یکسال آینده وارد بازار خواهند شد.

مدیر مرکز سلول درمانی پژوهشگاه رویان در پایان یادآوری کرد: یکی از مشکلات شایع پزشکی در جامعه، آرتروز است، به ویژه آرتروز زانو که فعالیت‌های بسیار خوبی را در این زمینه شروع کرده ایم و در حوزه پوست هم توانسته ایم برای بیماری لک و پیس در مرکز سلول درمانی پژوهشگاه راهی برای درمان پیدا کنیم.

و ثوق، مدیر مرکز سلول درمانی پژوهشگاه رویان ادامه داد: تاکنون خط تولید ۴ محصول کشور از وزارت بهداشت مجوز گرفته است، خوشبختانه نیروهای توانمند و محققان برجسته ایرانی در مجموعه روی محصولات جدید در حال تحقیق و توسعه هستند.

کسب مجوز اولین بانک سلول‌های بنیادی مزانشیمی وی گفت: برای مثال امسال توانسته ایم مجوز اولین بانک سلول‌های بنیادی مزانشیمی را در سطح کشور دریافت کنیم.

و ثوق تصریح کرد: این سلول‌ها کاربردهای متنوع و متعددی دارند که به عنوان مثال در همین بحران کرونا بیمارستان مسیح دانشوری، بیمارستان امام، مجموعه دانشگاه علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی به همراه پژوهشگران رویان از این سلول‌ها در درمان علامت‌های بیماران دچار سندرم زجر تنفسی حاد استفاده کردند و نتایج مطالعات بالینی تدوین شده است و به زودی نتایج مطالعات در اختیار جامعه بین‌المللی قرار خواهد گرفت.



آزمایشگاه پزشکی پاسارگاد پارس

(پاتولوژی، تشخیص طبی، سیتولوژی)

انجام آزمایش‌های تخصصی و فوق تخصصی با پیشرفته‌ترین دستگاه‌ها و در کوتاه‌ترین زمان طرف قرارداد با کلیه بیمه‌ها، بانک‌های دولتی و خصوصی، دانشگاه‌ها، خانه کارگر، بیمه‌های تکمیلی، هتل‌ها و سازمان‌ها
نمونه‌گیری در منزل
ارسال جواب آزمایش از طریق واتساپ، لینک مستقیم و پیک
پذیرش نسخ مامایی
پارکینگ رایگان

آزمایشگاه روزهای تعطیل و جمعه‌ها از ساعت ۸ تا ۱۲ آماده خدمت به مراجعین گرامی می‌باشد

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 تاسمی
- 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 بر روی خون جهت موارد ارشی و فامیلیال
- پانلهای ۸۸ و ۱۷۱ ژنی بر روی بافت توموری جهت تعیین پاسخ به درمان
- تعیین توالی ژنهای سرطان با روش Sanger sequencing و نیز بررسی جهش‌های شایع
- بررسی جهش‌های ژنهای تاسمی
- تست‌های Jak2 و BCR-ABL
- بررسی بیان ژنها با Mamaprint و Oncotype

آزمایشگاه ژنتیک پزشکی
ژن آزما

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



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 glyceamic control
Minimizing pill burden
Improved patient compliance

VARIAN PHARMED

بخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال

TINAGRAST™
Filgrastim
300 Microgram/0.5mL

PegTinaKid™
Pegfilgrastim
3 mg / 0.3 mL

TinaKid™ 150
Filgrastim
150 Microgram/0.25 mL

TinaPeg™
Pegfilgrastim
6 mg / 0.6 mL

ATG
World class quality
in the treatment
of neutropenia.

AXTG
AryaTinaGene
Biopharmaceutical Co.
THE WAY TO A BETTER LIFE

خطری مرگبارتر از ویروس کرونا در انتظار کشورهای جهان

این سازمان تاکید کرد: منطقه شرق مدیترانه شامل کشورهای همچون افغانستان، یمن و سوریه و نیز منطقه آفریقا و جنوب شرق آسیا بیشترین آسیب را در اجرای برنامه‌های بهداشت عمومی از زمان همه‌گیری ویروس کرونا دیده‌اند.

سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد همزمان با تلفات ویروس مرگبار کرونا در جهان، شاهد آن هستیم که به دلیل اختلال در روند اجرای برنامه‌های بهداشت عمومی در جامعه، تلفات سایر بیماری‌ها نیز در برخی نقاط جهان شاهد افزایش بوده است. اگر این روند ادامه یابد، در بلندمدت شاهد افزایش تلفات ناشی از بیماری‌های قابل پیشگیری خواهیم بود و این موضوع حتی پس از پایان همه‌گیری کرونا نیز می‌تواند دامن کشورهای را بگیرد.

پیش‌تر سازمان جهانی بهداشت درباره لغو طرح‌های واکسیناسیون سالانه در جهان به دلیل شیوع ویروس کرونا هشدار داده بود. این سازمان اعلام کرد: سطح ایمنی‌سازی کودکان در مقابل بیماری‌هایی همچون سرخک، کزاز و دیفتری به دلیل شیوع جهانی ویروس کرونا به شدت کاهش یافته است. از همین رو ما شاهد به خطر افتادن جان میلیون‌ها کودک در جهان هستیم. تدریس ادهانوم، رئیس سازمان جهانی بهداشت نیز در این رابطه گفت: مرگ و میر کودکان به دلیل عدم واکسیناسیون می‌تواند بسیار بیشتر از خود شیوع ویروس کرونا باشد.



سازمان جهانی بهداشت با صدور بیانیه‌ای به توقف اجرای برنامه‌های بهداشت عمومی در کشورها به دلیل شیوع کووید ۱۹ واکنش نشان داد.

به گزارش خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان، سازمان جهانی بهداشت درباره توقف اجرای برنامه‌های بهداشت عمومی کشورها به دلیل شیوع ویروس کرونا هشدار داد.

براین اساس، این سازمان با صدور بیانیه‌ای اعلام کرد: ۹۰ درصد کشورها اجرای برنامه‌های عمومی بهداشتی در جامعه را به دلیل شیوع کووید ۱۹ متوقف کرده‌اند. این امر می‌تواند زحمات بهداشتی کشورها در چند دهه گذشته را ظرف مدت کوتاهی از بین ببرد.

داده‌های آماری سازمان جهانی بهداشت از بیش از ۱۰۰ کشور جهان نشان می‌دهد از ماه مه تا ماه ژوئیه میلادی برنامه‌های مربوط به بهداشت عمومی مختل شده است. از این میان، برنامه واکسیناسیون عمومی با ۷۰ درصد، برنامه پزشک خانواده و مراقبت‌های مربوط به آن ۶۸ درصد و مراقبت‌های مربوط به پیشگیری و تشخیص سرطان در جامعه ۵۵ درصد دچار اختلال در فرآیند اجرا شده‌اند.



رعب آورترین حقایق درباره کرونا؛ از آسیب به رگ‌ها تا ناقلان کشتار جمعی

یافتگان از کووید ۱۹ دیده می‌شود همچنین سندرم خستگی مزمن یکی از رایج‌ترین عوارضی است که بهبود یافتگان همواره از آن شکایت می‌کنند. سندرم خستگی مزمن در بهبود یافتگان از بیماری به گونه‌ای است که آن‌ها پس از انجام اقدامات روزمره مانند دوش گرفتن یا خرید از مغازه احساس خستگی شدید می‌کنند همچنین زمانی که به سرعت از جای خود برمی‌خیزند احساس سرگیجه و ضعف می‌کنند. برخی مبتلایان به این سندرم برای روزها و هفته‌ها بستری می‌شوند، اما با وجود استراحت و خواب حالشان بهتر نمی‌شود.

این متخصص آمریکایی بیان کرد: از آنجا که نادانسته‌های ما درباره ویروس کرونا بسیار است و زمان زیادی از شیوع این ویروس نمی‌گذرد نمی‌توان به طور مشخص زمان دقیقی برای بهبودی کامل مبتلایان به کووید ۱۹ تعیین کرد.

دولت آمریکا هنوز موفق به کنترل شیوع ویروس کرونا در جامعه نشده است. تاکنون ۶ میلیون و ۱۰۰ هزار نفر در این کشور به ویروس کرونا آلوده شده‌اند. از این میان، ۱۸۵ هزار تن جان خود را از دست داده‌اند.

دولت آمریکا با همکاری شرکت مدرنا، غول داروسازی این کشور در حال توسعه یک واکسن برای کووید ۱۹ است. این شرکت هم‌اکنون در حال انجام مرحله پایانی آزمایش انسانی واکسن است. برآورد می‌شود نسخه اولیه واکسن کرونا اوایل سال ۲۰۲۱ میلادی به بازار عرضه شود. دولت آمریکا با پیش خرید میلیون‌ها دوز از این واکسن، برای واکسیناسیون عمومی مردم برنامه ریزی کرده است.

شمار زیادی از بهبود یافتگان از کرونا همچنان می‌توانند بدون آنکه خود بدانند به تشدید انتشار ویروس در جامعه دامن بزنند. این افراد می‌توانند به مانند ناقلان کشتار جمعی، به راحتی ویروس را به افراد آسیب پذیر منتقل کنند و باعث افزایش آمار قربانیان کووید ۱۹ شوند. یافته‌های محققان نشان می‌دهد حتی در میان آن افرادی که تست دوباره کرونایشان به درستی منفی اعلام شده است، علائم و عوارض بیماری مانند از دست دادن حس بویایی، مه مغزی (اختلالات فکری) و دردهای عضلانی ماه‌ها پس از بهبودی همچنان ادامه داشته است.

مه مغزی یکی از عوارض کروناست و به حالتی اطلاق می‌شود که فرد دچار اختلالات فکری می‌شود و احساس می‌کند فرآیند تفکر کردن و یادگیری او به درستی کار نمی‌کند. حافظه، پردازش اطلاعات، مهارت‌های دیداری، شنیداری و توانایی درک زبانی در این اختلال دست خوش تغییر می‌شوند.

دکتر ویلیام لی، یکی از متخصصان آمریکایی در این باره می‌گوید: تصور ما این است، عوارض بلند مدت که در بیماران کرونایی پس از بهبود مشاهده می‌شود به دلیل آسیب‌های وارد شده به رگ‌هاست. این امر نشان می‌دهد که حتی با نابودی ویروس کرونا در بدن بیمار، عوارض آن می‌تواند برای ماه‌ها در بدن فرد باقی بماند. تحقیقات نشان داده است ویروس کرونا به رگ‌هایی که تمام اعضا بدن را به هم متصل می‌کنند، آسیب وارد می‌کند. پیشتر نیز یافته‌ها نشان داده بود ضعف به طور گسترده در میان بهبود

دانشمندان آمریکایی در جدیدترین یافته‌های خود به ابعاد پیچیده تری از بیماری کووید ۱۹ دست پیدا کرده‌اند.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، با گذشت بیش از ۸ ماه از شیوع ویروس کرونا در جهان، محققان امیدوارند به راهکاری موثر برای مدیریت و کنترل این همه‌گیری دست یابند. با این حال، به دلیل آنکه این ویروس ناشناخته است و دانشمندان هیچ تجربه قبلی از رفتار این ویروس ندارند، هر روز ابعاد جدیدی از علائم و نوع رفتار کووید ۱۹ شناسایی می‌شود.

کرونا بیشتر از یک ماه در بدن زنده می‌ماند

مرکز کنترل و پیشگیری بیماری‌های واگیردار آمریکا اعلام کرده است افرادی که تست کرونایشان مثبت اعلام شده است، می‌توانند پس از ۱۰ روز از برطرف شدن علائم بیماری به محیط کار یا مدرسه بازگردند، مگر آنکه در بیمارستان بستری شده باشند. با این وجود، تحقیقات جدید دانشمندان نشان می‌دهد ویروس کرونا و علائم آن احتمالاً می‌تواند طولانی‌تر از آنچه پیش‌تر تصور می‌شد در بدن افراد باقی بماند.

تحقیقات جدید دانشمندان آمریکایی نشان می‌دهد بیماران باید حداقل یک ماه پس از بهبودی صبر کنند و مجدد تست کرونا بدهند تا از نبود ویروس در بدن خود اطمینان حاصل کنند. رعب آورترین بخش این تحقیقات آن است که تقریباً یک نفر از هر پنج نفر به اشتباه تست دوباره کرونایشان منفی اعلام می‌شود. این بدان معناست که

ادامه از صفحه ۶

مرکز تخصصی مشاوره و خدمات روانشناختی میلاد نور

خدمات مشاوره:

- کودک، نوجوان، خانواده
- مشاوره پیش از ازدواج
- مشاوره فردی و گروهی
- بهبود کیفیت روابط زنانه
- پیشگیری و درمان خیانت
- مشاوره طلاق
- اختلالات روانی
- مشاوره سازشی
- درمان اختلال کمبود توجه و تمرکز
- مشاوره تحصیلی
- انتخاب رشته کنکور و دانشگاه
- وروشهای یادگیری
- درمان وسواس، اضطراب، افسردگی
- اجرا و تفسیر انواع تستهای روانشناختی: تست هوش، وکسلر، و...
- و انواع تستهای شخصیت NEO_mmpt۲
- (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



دلیل اصلی این وقفه و اختلال در روند واکسیناسیون ناشی از نبود تجهیزات لازم بهداشتی برای محافظت از پرسنل درمانی است. همچنین اعمال محدودیت‌ها برای سفر و شمار کم پرسنل بهداشتی در برخی کشورها، از دلایل دیگر اختلال در روند واکسیناسیون اعلام شده است. این عوامل منجر به وقفه و یا تعطیلی کامل ایمنی سازی عمومی در این کشورها شده است.

این گزارش می‌افزاید: دستکم ۳۰ برنامه واکسیناسیون عمومی در مقابل بیماری سرخک در خطر لغو شدن قرار دارد که می‌تواند منجر به ایجاد همه‌گیری جهانی این بیماری شود. پیش از شیوع ویروس کرونا نیز شمار مبتلایان به سرخک در جهان در حال افزایش بود. براساس داده‌های سازمان جهانی بهداشت تنها در سال ۲۰۱۸ نزدیک به ۱۰ میلیون نفر به سرخک مبتلا شدند و ۱۴۰ هزار نفر که بیشتر آنان کودک بودند جان خود را از دست دادند.

سازمان جهانی بهداشت به شدت نگران است عدم واکسیناسیون عمومی منجر به مرگ و میر گسترده ناشی از بیماری‌های قابل کنترل شود. براساس داده‌های این نهاد، در سال ۲۰۱۹ و پیش از شیوع ویروس کرونا ۱۴ میلیون کودک در جهان تحت برنامه واکسیناسیون سالانه قرار نگرفتند. بیشترین کودکان ساکن قاره آفریقا بودند و به برنامه‌های بهداشت عمومی دسترسی نداشتند. متخصصان تاکید دارند توقف روند واکسیناسیون عمومی و نیز اجرای برنامه‌های بهداشتی در جامعه می‌تواند تلفاتی بسیار بیشتر از ویروس کرونا در جهان داشته باشد.

شمار مبتلایان به ویروس کرونا در جهان از مرز ۲۵ میلیون نفر گذشته است. از این میان، تاکنون ۸۴۵ هزار نفر به دلیل ابتلا به این ویروس جان خود را از دست داده‌اند. سازمان جهانی بهداشت از مردم می‌خواهد تا زمان کشف واکسن موثر برای مقابله با این ویروس، فاصله‌گذاری اجتماعی را رعایت کرده و در اماکن عمومی از ماسک استفاده کنند. برآورد می‌شود نسخه اولیه واکسن کرونا اوایل سال ۲۰۲۱ میلادی به بازار عرضه شود.

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.

پخش 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 . . .

پخش توسط شرکت سلامت پخش هستی و سها هلال

سلسله‌یادداشت‌های اختصاصی پزشکان و قانون به قلم دکتر پوریا عادل‌ی متخصص رادیوانکولوژی و دانش‌آموخته مدیریت استراتژیک

اهمیت مدیریت منابع انسانی در بیمارستان‌ها (قسمت سوم)

بیمارستان و صرف این موضوع می‌شود.

○ منابع انسانی بیمارستان‌ها به خصوص در مورد پزشکان و برخی پرستاران و نیروهای تخصصی کارکنان، حکم مزایای رقابتی غیرقابل تجدید را دارند که پس از جذب آنها به بیمارستان و ایجاد انگیزه‌های ماندگاری احتمال دستیابی به آنها توسط رقبا بسیار بعید است؛ به خصوص در شرایط کشور ما که انتقال تکنولوژی به سختی انجام می‌شود در اختیار داشتن پزشکان شناخته شده و همراهی آنها با بیمارستان برگ برنده مدیریتی است که باید به شدت پاس داشته شود.

○ در بیمارستان‌ها پرسنلی مشغول فعالیت هستند با دانش بالا و همچنین داشتن فرصت‌های شغلی در داخل و خارج کشور و از این رو مدیرعامل در مدیریت بیمارستان با فضایی کاملاً متفاوت از سایر سازمان‌ها مواجه است. این واقعیت منجر می‌شود که نگرش مدیرعامل بیمارستان به مجموعه خود به مثابه یک هلدینگ باشد که پزشکان مختلف حکم مدیران و سهامداران بخش‌های مختلف آن را دارند.

○ نکته دیگر آنکه به معاونت یا مدیریت منابع انسانی نباید تنها به عنوان واحد پرداخت هزینه‌ها و مدیریت آن نگریسته شود، بلکه این واحد جزو اساسی از تصمیم‌گیری برنامه‌ریزی استراتژیک و اجرای نقشه راه بیمارستان است و وظیفه همراه کردن کادر میانی بیمارستان را با تغییراتی بر عهده دارد که معمولاً نسبت به آنها مقاومت وجود دارد. البته در بسیاری موارد مدیران مجموعه برای عدم پرداخت هزینه توسط مجموعه برای این تغییرات از مشاوران نیروی انسانی به صورت مقطعی استفاده می‌کنند.



◀ برای مدیریت صحیح یک بیمارستان خیریه و یا خصوصی یا سایر مدل‌های بیمارستانی موجود در کشور که وابسته به نهاد‌های مردمی یا دولتی خاص هستند. مدیریت بیمارستان باید ارکان این قدرت را به خوبی شناخته و ضمن تعامل موثر با سایر اضلاع این ارکان واقعیت‌های موجود را به خوبی پذیرا باشد.

○ منابع انسانی همان‌طور که از نام آن پیداست در کنار زمین، ساختمان و تکنولوژی، یکی از منابع و سرمایه‌های پایدار بیمارستان‌ها محسوب شده و نباید به آن از دیدگاه "هزینه" نگریسته شود.

○ نگرش جدید به این حوزه ریشه در کارهایی تحقیقاتی دارد که در شرکت وسترن الکتریک انجام شد. این شرکت به بررسی اثر کاهش نور محیط کار بر میزان تولید خود پرداخت. محققان در این بررسی‌ها با کمال تعجب مشاهده کردند که کاهش نور محیط کار به افزایش تولید منجر می‌گردد. بررسی‌های بعدی نشان داد که افزایش صمیمیت بین مدیران و کارگران و در روابط بین خود کارگران هم عاملی در جهت ایجاد افزایش تولید است.

○ توجه به اهمیت مدیریت منابع انسانی هم به عنوان یک معاونت و مدیریت جداگانه و هم به عنوان جزئی از توانایی‌های لازم و شاید مهمترین استعداد لازم برای مدیرعامل مجموعه حائز اهمیت است. شاید موثرترین کارکرد مدیرعامل ایجاد انگیزه و جذب پزشکان شناخته شده به بیمارستان است. این موضوع از چندان اهمیتی برخوردار است که در مطالعه‌ای در آمریکا مشخص شد بیشترین وقت مدیران عامل و روسای بیمارستان‌ها در خارج از مجموعه