



دکتر پوریا عادل

از تعریف سرطان تا جدیدترین روش های درمان

و میزان درگیری عضو بستگی دارد اما به طور معمول سه پایه درمانی برای سرطان وجود دارد که شامل جراحی، درمان های سیستمیک مانند شیمی درمانی و رادیوتراپی می شود. عادل در مورد تعریف شیمی درمانی گفت: شیمی درمانی به استفاده از داروهای مختلف برای جلوگیری از رشد سلول های سرطانی گفته می شود که بسته به شرایط مختلف یک یا ترکیبی از داروها انتخاب می شود، درنسل های جدید به سمت ترکیب داروها در شیمی درمانی رفته ایم تا با ترکیب داروها بهترین جواب از شیمی درمانی گرفته شود. عادل با اشاره به ترس بیش از حد بیماران از عوارض شیمی درمانی گفت: با استفاده از داروی سری عوارض برای بیمار به وجود خواهد آمد ولی عوارض ترس بیش از حد از شیمی درمانی دارند که این ترس قابل توجهی نیست. او اضافه کرد: بسته به نوع دارو ممکن است شیمی درمانی در تمام قسمت های بدن بیمار عوارض داشته باشد که یکی از این عوارض شایع ریزش مو است اما این ریزش مو به دلیل میل دارو در جذب به پوست سراسر و ربطی به شدت بیماری ندارد. این متخصص رادیوتراپی افزود: از عوارض دیگر شیمی درمانی

یک متخصص رادیوتراپی و آنکولوژی گفت: بسته به مرحله تشخیص درمان سرطان متفاوت است و توصیه می شود افراد غربالگری انواع سرطان را جدی بگیرند. پوریا عادل متخصص رادیوتراپی و آنکولوژی گفت: سرطان به رشد مهار گسیخته سلول ها در هر عضو بدن عنوان می شود که می تواند انواع مختلفی از نظریات شناسی و آناتومی داشته باشد. او ادامه داد: سرطان یک بیماری ثابت نیست و طیفی از بیماری های مختلف است که با نام سرطان اطلاق می شوند. صاحب امتیاز و مدیرمسئول نشریه از سین سرطان تاسین سلامت در خصوص افزایش بیش از حد سرطان در جوامع مختلف بیان کرد: علت های متفاوتی از جمله افزایش طول عمر، تغییر در سبک زندگی از سنتی و شرقی به سبک زندگی غربی، آلودگی هوا و مصرف مواد غذایی ناسالم از مواردی است که منجر به افزایش سرطان شده است. عادل افزود: در حال حاضر نسبت به گذشته سرطان زودتر از قبل تشخیص داده می شود و اگر در گذشته فرد با بیماری نامعلومی جان خود را از دست می داد امروز ما علت بیماری و فوت فرد را می دانیم که سرطان است. او در خصوص انواع درمان سرطان عنوان کرد: درمان سرطان به نوع

واکسن آنفلوآنزای ایرانی در راه است

۲



خطر انتقال کرونا در اماکن مختلف چقدر است؟

۵



راهبردی نانویی برای درمان یکی از شایع ترین سرطان ها در زنان

۷



ادامه در صفحه ۲

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.

Mesna 400 mg / ml
 Vario-mitexan[®]
 15 ampoules

Each Ampoule (4ml) Contains 400 mg.
 For IV injection only.
 Read the package leaflet before use.

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

ادامه از صفحه ۱

این متخصص متخصص سرطان بیان کرد: برای تشخیص سرطان روده افرادی که بالای سن ۵۰ سال هستند حتما برای تست خون مدفوع به پزشک مراجعه کنند و کولونوسکوپی هر ۱۰ سال یک بار انجام شود.

عادلی در پایان در خصوص روش های نوین درمان سرطان اضافه کرد: از جمله روش های جدید درمان سرطان تارگت تراپی است اما بیماران توجه داشته باشند که تارگت تراپی جایگزین شیمی درمانی نیست و در بیماری های خاص ممکن است جواب دهد.

متفاوت است و توصیه می شود افراد غربالگری انواع سرطان را جدی بگیرند در حال حاضر غربالگری سینه، روده و پروستات توصیه می شود.

افزود: در غربالگری سرطان سینه همه خانم های بالای ۲۰ سال معاینه های دوره ای را توسط خود و سالیانه توسط پزشک داشته باشند و از سن ۳۵ تا ۴۰ سالگی نیز ماموگرافی سالیانه یا هر دو سال یک بار انجام شود. خانم ها بعد از ازدواج هر سه سال یک بار پاپ اسمیرهای سالیانه را به صورت مرتب انجام دهند.



می توان به عوارض گوارشی مانند تهوع، استفراغ و بی اشتها می است، البته با استفاده از داروهای ضد تهوع این عارضه تا حد بسیاری کاهش می یابد و از راهکار های دیگر برای تحمل این عارضه این است که بیمار در معرض بوی غذای قرار نگیرد و شخصا برای خود یا دیگران غذا آماده نکند و سعی کند از غذاهای مختلف به مقدار کم استفاده کند و مواد خوراکی خشک مثل نون خشک و بیسکویت برای جلوگیری از تهوع این افراد موثر است.

عادلی خاطر نشان کرد: عارضه دیگر شیمی درمانی کاهش گلبول های سفید و در نتیجه امکان بروز عفونت در بدن فرد است که راهکار مناسب تجویز و استفاده از آمپول های زیربوستی است، اگر بیماری آفت زد و یا تب داشت حتما باید به پزشک خود مراجعه کند.

این متخصص رادیوتراپی انکولوژی در خصوص طول دوره شیمی درمانی بیان کرد: طول دوره شیمی درمانی در افراد متفاوت است ولی به طور معمول به شکل هفته ای یک مرتبه، هر ۱۴ روز یا ۲۱ روز یک بار استفاده می شود.

عادلی در مورد تعریف رادیوتراپی عنوان کرد: رادیوتراپی به استفاده از اشعه برای مهار رشد سلول های سرطانی اطلاق می شود که انواع مختلفی دارد، متاسفانه در ایران تعداد افرادی که رادیوتراپی می شوند کمتر از افرادیست که به این نوع درمان نیاز دارند و علت آن نبود امکانات در همه شهرها و ارجاع ندادن پزشک به این درمان است اما به دلیل کم عارضه بودن و قابل کنترل بودن عوارض رادیوتراپی نسبت به شیمی درمانی توصیه می شود که در صورت نیاز بیمار از این نوع درمان استفاده کند که به نظر و تشخیص پزشک بستگی دارد.

عادلی در خصوص تشخیص سرطان گفت: بسته به مرحله تشخیص درمان سرطان متفاوت است و میزان درمان بسیار

واردات ۵ برابری واکسن آنفلوآنزا در سال جاری / واکسن آنفلوآنزای ایرانی در راه است

واکسن باید کارآزمایی های لازم را سپری و تاییدیه های لازم را اخذ کند.

رئیس سازمان غذا و دارو تصریح کرد: امیدواریم امسال بتوانیم از واکسن آنفلوآنزای ایرانی استفاده کنیم و دسترسی به این واکسن میسر شود چرا که با تولید داخل واکسن آنفلوآنزا دیگر هیچ نگرانی برای تامین آن نخواهیم داشت.

واردات واکسن آنفلوآنزا در شرایط سخت تحریم و شیوع کرونا
در ادامه کیانوش جهانپور سخنگوی سازمان غذا و دارو در گفت و گو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران جوان با اشاره به میزان واردات واکسن آنفلوآنزا در سال گذشته اظهار کرد: پارسال ۲ میلیون دوز واکسن آنفلوآنزا وارد کشور شد و امسال واردات ۴ تا ۵ برابری واکسن آنفلوآنزا را خواهیم داشت تا بتوانیم نیاز کشور را پوشش دهیم.

سخنگوی سازمان غذا و دارو بیان کرد: سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت در تلاش هستند امسال با همه مشکلاتی ارزی، تحریم ها و تقاضای بالا برای تهیه واکسن آنفلوآنزا اقدامات لازم را انجام دهند و بتوانیم حداقل واردات ۴ تا ۵ برابری آنفلوآنزا را داشته باشیم.

واردات واکسن آنفلوآنزای ۴ ظرفیتی
جهانپور ادامه داد: تلاش های لازم برای تامین واکسن آنفلوآنزا انجام شده است و امیدواریم این تلاش ها محقق شود و بسته به وضعیت بازار برآورد نیاز ما حدود بین ۶ تا ۱۰ میلیون دوز واکسن آنفلوآنزای ۴ ظرفیتی مورد تایید بوده و سازمان غذا و دارو در صدد است تا واکسن آنفلوآنزا با اولویت گروه های پرخطر در اختیار مردم قرار گیرد. سخنگوی سازمان غذا و دارو سفارش واکسن آنفلوآنزا داده و قرار داد لازم منعقد می شود و سپس نیازمند ثبت سفارش و انتقال ارز است و باید توجه داشت که واکسن آنفلوآنزا از شرکت های مورد تایید دنیا وارد ایران خواهد شد و واردات آن مشمول ارز دولتی است، پس از تخصیص و پرداخت ارز واکسن وارد کشور خواهد شد و مراحل برجسب گذاری و توزیع در داروخانه های سراسر کشور صورت می گیرد.

واردات ۵ برابری واکسن آنفلوآنزا در سال جاری

محمدرضا شانه ساز رئیس سازمان غذا و دارو در گفت و گو با خبرنگار باشگاه خبرنگاران جوان درباره خرید واکسن آنفلوآنزا اظهار کرد: امسال واردات آنفلوآنزا ۴ تا ۵ برابر سال گذشته خواهد بود و علاوه بر چند برند که در سال گذشته واردات آنها را داشتیم، از سایر برندها هم واکسن آنفلوآنزا وارد کشور خواهد شد.

رئیس سازمان غذا و دارو ادامه داد: امسال همه کشورهای دنیا به دنبال تامین واکسن آنفلوآنزا هستند و رقابت جهانی برای تامین واکسن آنفلوآنزا وجود دارد.

تلاش برای عرضه واکسن ایرانی در بازار

شانه ساز از تولید واکسن آنفلوآنزای ایرانی خبر داد و گفت: در تلاش هستیم تا واکسن آنفلوآنزای ایرانی امسال وارد بازار شود، اما این



رئیس سازمان غذا و دارو از ۵ برابر شدن واردات واکسن

آنفلوآنزا در سال جاری و تلاش برای ورود واکسن ایرانی به بازار خبر داد. به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، همه ساله در شهریورماه واکسن آنفلوآنزا وارد کشور می شود تا با تزریق آن بیماران زمینه ای بتوانند فصل سرد سال را بدون چالش سپری کنند و گرفتار اپیدمی آنفلوآنزا نشویم، متاسفانه پارسال با اپیدمی سخت آنفلوآنزا H1N1 رو به رو بودیم و شمار بسیاری از هموطنان جان خود را از دست دادند.

همزمانی اپیدمی آنفلوآنزا و کرونا در پاییز و زمستان ۹۹

امسال شرایط تفاوت کرده است و بنا بر پیش بینی متخصصان و اپیدمیولوژیست ها همزمانی اپیدمی کرونا و آنفلوآنزا را خواهیم داشت و کسانی که در معرض خطر قرار دارند در صورت ابتلا به آنفلوآنزا و ضعف سیستم ایمنی خطر ابتلا به کرونا در آنها افزایش پیدا می کند، از طرفی به دلیل آنکه واکسن کرونا تا زمستان امسال در دسترس نخواهد بود، پیشگیری از بروز آنفلوآنزا با واکسن می تواند بسیار موثر و حائز اهمیت باشد.

نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره همپوشانی آنفلوآنزا و کرونا در پاییز اظهار کرد: همواره ما بدترین حالت را در حوزه سلامت در نظر می گیریم. در فصل پاییز نگران همزمانی و همپوشانی آنفلوآنزا و کرونا هستیم و در این زمینه، تمرکز اصلی ما بر روی گروه های پرخطر شامل سالمندان و افراد دارای بیماری های زمینه ای است. وی ادامه داد: در این زمینه حدود ۸ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر که در گروه پرخطر هستند، شناسایی شده اند که باید تسهیلاتی را برای آن هادر نظر بگیریم و خطر انتقال ویروس در آن ها را به شدت کاهش دهیم. با توجه به همپوشانی اپیدمی کرونا و آنفلوآنزا در پاییز امسال کشورهای مختلف دنیا خواستار خریداری واکسن از تولیدکنندگان جهانی هستند و ایران نیز تمهیدات لازم را برای این موضوع در نظر گرفته است.

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

سلسله یادداشت‌های اختصاصی پزشکان و قانون به قلم دکتر پوریا عادل‌ی متخصص رادیولوژی و دانش‌آموخته مدیریت استراتژیک

مدیریت بیمارستان‌های خیریه و خصوصی (قسمت دوم)

کشورهای جهان یک پزشک به عنوان مدیرعامل بیمارستان منصوب می‌شود.

بطور معمول مدیرعامل بیمارستان وظایف خود در داخل بیمارستان را به یک دستیار به عنوان مدیر داخلی و یا معاونت درمان تنفیذ کرده و خود بیشتر به مدیریت روابط خارج بیمارستانی با ارکان قدرت، بیمه‌ها و... می‌پردازد.

یکی از اشتباهاتی که بعضاً مدیران عامل بیمارستان به دام آن می‌افتند اشتباه جایگاه خود با مدیر داخلی بیمارستان و غفلت از وظیفه اصلی خود برای تعامل موثر با سازمان‌ها و سایر ارکان موثر در بیمارستان است. شاید مهمترین وظیفه و همچنین چالش یک مدیرعامل تعامل با پزشکان به عنوان رکن قدرتمند هر بیمارستان است، پزشکانی که شاید جزو سهامداران بیمارستان نیز باشند. خطای بزرگی که برخی مدیران عامل بیمارستان‌ها در دهه ۸۰ میلادی در آمریکا انجام دادند و وارد چالش با پزشکان شدند و این موضوع به ورشکستگی چند بیمارستان بزرگ منجر گردید خطری است که در کمین مدیران ارشد بیمارستان‌ها قرار دارد و باید به شدت از آن پرهیز نمایند.

تلاقی شرح وظایف مدیران عامل بیمارستان‌ها با منافع پزشکان شاغل در بیمارستان نکته مهمی است که نشان دهنده اهمیت انتخاب مدیران عامل توسط هیات‌های مدیره بیمارستان‌هاست که باید با انتخاب پزشکان شناخته شده و موجه به عنوان مدیرعامل زمینه ساز تفاهم بین این دو رکن بیمارستان باشند.

یک مدیرعامل مقبول می‌تواند با حفظ احترام و تعامل با پزشکان در کنار تامین منافع مالی معقول آنها و در نظر گرفتن مشوق‌های غیرمالی برای پزشکان زمینه ساز حضور پزشکان حاذق و ترو شناخته شده تر که برندهای پزشکی محسوب می‌شوند، در بیمارستان گردیده و ضمن ارائه خدمات بهتر و برتر به بیماران تامین کننده منافع سهامداران باشد.

ادامه دارد...

پزشکان به عنوان تامین کننده بیماران و منابع مالی بیمارستان هسته قدرتی انکارناپذیر هر بیمارستانی هستند که در صورت اختلاف با هیات مدیره و مدیرعامل بیمارستان می‌توانند بیماران را به سمت مراکز درمانی رقیب هدایت کنند که در سطور بعد به نحوه تعامل صحیح با این رکن اساسی در بیمارستان خواهیم پرداخت.

مدیرعامل بیمارستان که بسته به خاستگاه بیمارستان از بین مشاغل مختلف ممکن است انتخاب شود، به عنوان مثال ممکن است یک نظامی یا یک مدیر بازنشسته سازمان عهده دار مدیریت بیمارستان گردد ولی به طور معمول و در اکثر موارد در تمامی



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.

اضلاع مثلث قدرت در یک بیمارستان علاوه بر مدیر عامل شامل هیات مدیره و پزشکان می‌باشد که در این مقاله در ابتدا به خصوصیات و مشخصات دو ضلع دیگر پرداخته و سپس به شرح توانایی‌های لازم و خصوصیات مدیرعامل بیمارستان خواهیم پرداخت.

هیات مدیره بیمارستان که نقش مدیریت ستادی بیمارستان را بر عهده داشته و علاوه بر سیاستگذاری کلان بیمارستان عهده دار وظیفه عزل و نصب مدیرعامل و پایش عملکرد او نیز هستند. در بیمارستان‌های خیریه به طور معمول اعضای هیات مدیره شامل صاحبان ثروت و مقامات محلی سیاسی هستند که قدرت تزییق یا جذب کمک‌های مالی برای مجموعه بیمارستان را داشته باشند، ولی در بیمارستان‌های خصوصی اکثریت اعضای هیات مدیره را سهامداران کلان بیمارستان که به تبع تعداد سهام خود از تعداد آرا بیشتری در مجمع عمومی برخوردارند، تشکیل می‌دهند. ولی واقعیت این است که امروز سهامداران مراکز خصوصی درمانی در جهان به این نتیجه رسیده‌اند علاوه بر این ترکیب سنتی از وجود افراد آشنا به مسائل مالی، مدیریتی و دارای روابط اجتماعی و سیاسی نیز در هیات مدیره این مراکز استفاده نمایند.

بزرگترین خطری که هیات مدیره‌ها را تهدید می‌کند این است که اعضای هیات مدیره در تعیین نقش و جایگاه خود دچار خطا شده و با دخالت در امور جاری بیمارستان وارد حیطه وظایف مدیرعامل بیمارستان شوند.

مردان؛ قربانیان اصلی سرطان سر و گردن

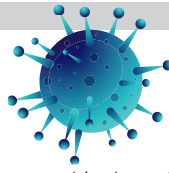
سرطان سر و گردن یکی از دلایل عمده مرگ و میر ناشی از سرطان در سراسر جهان است که عامل اصلی آن کارسینوم سلول سنگفرشی (HNSCC) است.

محققان دانشکده پزشکی دانشگاه کالیفرنیا و مرکز سرطان مورس گزارش دادند که داروی (Ttipifamib) با جهش در ژن (HRAS) موفقیت در درمان تومورهای سرطانی را نشان داد.

این یافته‌ها بر روی ژن (HRAS) که تنظیم کننده پروتئین‌هایی است که انواع فرآیندهای سلولی از جمله رشد، حرکت و تمایز را تنظیم می‌کند، تأثیر جدیدی می‌گذارند. محققان می‌گویند: این تحقیق بالینی امکان گسترش در کل جامعه بیمار که بقای آن‌ها در محدودیت متاستاتیک (سرایت سلول‌های سرطانی به سایر نقاط بدن) را دارد، یافته‌های بالینی از این ایده حمایت می‌کنند که (HRAS) از طریق مهار "تیپ فارنیب" که نوعی آنزیم کلیدی است، یک "انکوژن" قابل استفاده در (HNSCC) رامی سازد. "تیپ فارنیب" یک آنزیمی است که نقش مهمی در نفوذ در برخی پروتئین‌های خانواده (RAS) به غشای سلولی دارد. بر خلاف جهش‌های ژن (KRAS) و (NRAS)، ژن (HRAS) (به عملکرد فائزسیل ترانسفر برای عملکرد وابسته است و روشی را برای هدف قرار دادن غیرمستقیم



است، یک "انکوژن" قابل استفاده در (HNSCC) رامی سازد. "تیپ فارنیب" یک آنزیمی است که نقش مهمی در نفوذ در برخی پروتئین‌های خانواده (RAS) به غشای سلولی دارد. بر خلاف جهش‌های ژن (KRAS) و (NRAS)، ژن (HRAS) (به عملکرد فائزسیل ترانسفر برای عملکرد وابسته است و روشی را برای هدف قرار دادن غیرمستقیم ایزوفرم (RAS) آنکوژنیک با استفاده از یک داروی مشخص شده با تجربه بالینی گسترده ارائه می‌دهد. در حال حاضر، محققان در حال انجام یک کارآزمایی بالینی برای ارزیابی ایمنی و اثربخشی "تیپ فارنیب" در سرطان سر و گردن با جهش در (HRAS) هستند. آن‌ها با استفاده از "تیپ فارنیب" تأثیر مهمی در بیولوژی تومورهای سرطانی جهش یافته یعنی کاهش تکثیر آن‌ها و جلوگیری از ایجاد رگ‌های خونی جدید در تومورها گذاشتند. سرطان سر و گردن تقریباً طی سال ۶۵۰ هزار مبتلا در سراسر جهان دارد که از این میان ۳۳۰ هزار نفر دچار مرگ می‌شوند. تقریباً می‌توان گفت ۴ درصد از کل سرطان‌های دنیا را تومورهای سر و گردن تشکیل می‌دهند که دو سوم مبتلایان مرد هستند و این نوع سرطان قربانیان زیادی در بین مردان دارد.



خطر انتقال کرونا در اماکن مختلف چقدر است؟

اطلاع از اماکن پرخطر و کم خطر می تواند در پیشگیری از کرونا مفید باشد. در این خبر می توانید درباره میزان خطر پذیری انتقال ویروس کرونا در مکان های مختلف اطلاع پیدا کنید.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، ویروس کرونا این روزها افسار پاره کرده است و بیش از گذشته قربانی می گیرد. امروز با هم آمار قربانیان کرونا در کشور رکورد زد، ۲۲۱ نفر از هموطنان بر اثر ابتلا به کرونا جان خود را از دست دادند. بر اساس آمار وزارت بهداشت مجموع بیماران کووید ۱۹ در کشور به ۲۵۰ هزار و ۴۵۸ نفر و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۲ هزار و ۳۰۵ نفر رسید و تاکنون یک میلیون و ۸۹۷ هزار و ۸۰۳ آزمایش تشخیص کووید ۱۹ در کشور انجام شده است. همانند روزهای گذشته

کرونا باعث قطع انگشتان یک مرد شد



گرگ گارفیلد ۵۰ ساله اهل کالیفرنیا که پس از ابتلا به بیماری کرونا ۳۱ روز به دستگاه تنفس مصنوعی متصل بود و احتمال زنده ماندن او ۱٪ بود، بیشتر انگشتان خود را به خاطر کرونا از دست داد.

او در مدت ۶۴ روز اقامت خود در بیمارستان پس از ابتلا به بیماری کرونا، مشکلات متعددی از جمله نارسایی کلیه که وی را به دیالیز ۲۴ ساعته کشاند، آسیب به کبد، آمبولی ریوی و عفونت MRSA داشته است.

پس از ۱۲ روز پزشکان به خانواده گرگ گفتند که خون رسانی به انگشتان او انجام نمی شود و انگشتانش در حال سیاه شدن هستند.

همانطور که پزشکان در گذشته اعلام کردند کرونا باعث افزایش ایجاد لخته خون و عدم خون رسانی درست به بافت ها و حتی سکنه می شود

استان های خوزستان، هرمزگان، بوشهر، کرمانشاه، کردستان، ایلام، آذربایجان های غربی و شرقی و خراسان رضوی در وضعیت قرمز و استان های تهران، اصفهان، مازندران، گلستان، البرز، کرمان، یزد، سیستان و بلوچستان، همدان و اردبیل در وضعیت هشدار قرار دارند.

در طول ۶ روز گذشته، یک میلیون نفر به مجموع مبتلایان کووید ۱۹ در دنیا افزوده شد و شمار مبتلایان کرونا در جهان از مرز ۱۲ میلیون نفر عبور کرد و این نشان دهنده روند افزایشی شیوع و ابتلا به این بیماری در همه کشورهای جهان است. در شرایط کنونی که شیوع کرونا و میزان مرگ و میر بیشتر شده است، باید زدن ماسک، رعایت فاصله گذاری اجتماعی و پرهیز از حضور در اجتماعات و محل های پرخطر را مورد توجه قرار داد.



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

Gene Azma
مرکز تخصصی ژنتیک پزشکی زن آزما

آزمایشگاه ژنتیک پزشکی

ژن آزما

- 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 جهش های شایع
- بررسی جهش های ژنهای تاسمی
- تستهای ABL-BCR و Jak2
- بررسی بیان ژنها با Mamaprint و Oncotype و Blueprint

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

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 glyceic 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

راهبردی نانویی برای درمان یکی از شایع ترین سرطان ها در زنان

هستند که پتانسیل بالایی برای استفاده در حوزه رهایش دارویی دارند.

○ حسن بیضاوی، استادیار گروه شیمی و بیوشیمی این دانشگاه می گوید: «به استثناء سرطان پوست، سرطان پستان شایع ترین سرطان در میان زنان آمریکایی است.»

همان طوری که می دانیم هزاران زن هر ساله جان خود را در اثر سرطان پستان از دست می دهند.

○ بیمارانی که دارای سلول های منفی سه گانه هستند، به دلیل عوارض جانبی تنها داروی تایید شده برای درمان این بیماری، آسیب پذیر هستند. مایک فرمولاسیون جدید برای هدف قرار دادن این سلول ها ارائه کردیم.»

○ این گروه تحقیقاتی به طور کلی، روی ساخت داروهای جدید فتودینامیک تمرکز دارد. از آنجایی که روش درمانی فتودینامیک غیرتهاجمی است، برای درمان این نوع سرطان بسیار مورد توجه است. این روش عوارض جانبی کمتری نیز دارد.

این روش مبتنی بر مواد حساس به نور است که در صورت تابش نور، گونه های اکسیژن فعال ایجاد می کند و سلول های سرطانی را از بین می برد.



◀ با استفاده از چارچوب های آلی فلزی که ساختاری متخلخل دارند، محققان نانودارویی ساختند که قادر است سلول های سرطان پستان را از بین ببرد.

○ محققان دارویی جدیدی را با استفاده از فناوری نانو ساختند که می تواند سلول های مهاجم سرطان پستان را از بین ببرد.

○ گاهی مشکلات بزرگ راه حل های کوچک دارند، محققان دانشگاه آرکانزاس به تازگی گزینه دارویی جدیدی برای مقابله با سرطان ارائه کردند که به طور مشخص می تواند یکی از مهاجم ترین و خطرناک ترین نوع تومورهای سرطان پستان، که به عنوان سلول های منفی سه گانه شناخته می شوند، را از بین ببرد.

○ علاوه بر این، این داروی جدید به هیچ عنوان سلول های سالم را تخریب نمی کند به این معنا که عوارض جانبی داروهای شیمی درمانی را ندارد. سرطان منفی سه گانه یکی از خطرناک ترین و مرگبارترین اشکال سرطان پستان است.

این گروه تحقیقاتی، نوع جدیدی از نانومواد موسوم به چارچوب های آلی فلزی را با لیگند هایی ترکیب و درون آن را با دارویی پر کردند. این فرآیند که منجر به تولید مواد نانومتخلخل می شود قادر به هدف قرار دادن و از بین بردن سلول های تومور سرطانی بوده بدون این که به سلول های سالم اطراف آسیبی وارد کند. چارچوب های آلی فلزی نوع جدیدی از نانومواد

هشدار سازمان جهانی بهداشت:

همه‌گیری کووید ۱۹ طولانی خواهد بود

۱۹ اقدام به تعطیلی کرده و دچار رکود اقتصادی شده‌اند؛ از این رو کمیته از WHO خواست تا راهنمایی‌های ظریف و عمل‌گرایانه‌ای در مورد مدیریت کووید ۱۹ برای کاهش خطر خستگی ناشی از فشارهای اجتماعی و اقتصادی ارائه دهد.

این هیئت از سازمان جهانی بهداشت خواسته است که از کشورها در تهیه برنامه درمانی و واکسن‌های اثبات شده حمایت کند.

این کمیته همچنین از آزانس خواست تا تحقیقات در مورد ناشناخته‌های مهم ویروس مانند منبع حیوانی این بیماری و پتانسیل‌های بالقوه دیگر را در این زمینه تسریع بخشد. WHO نیز خواستار درک بهتر اپیدمیولوژی و شدت بیماری کووید ۱۹ از جمله اثرات سلامتی طولانی مدت آن شد.



پس از برگزاری جلسه کمیته اضطراری در ژنو، سازمان جهانی بهداشت درباره طولانی شدن همه‌گیری بیماری کووید ۱۹ هشدار داد.

به گزارش خبرنگار ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی، در جلسه کمیته اضطراری در ژنو در خصوص پاندمی جدید، درباره طولانی شدن این همه‌گیری و نیز احتمال خستگی دولت‌ها از مقابله با بیماری کووید ۱۹ هشدار داده شد؛ این چهارمین جلسه کمیته اضطراری پیرامون بیماری کووید ۱۹ در طول شش ماه اخیر است.

بنا بر آخرین آمار به دست آمده در حال حاضر دست کم ۱۷ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر به ویروس کرونا مبتلا شده و بیش از ۶۸۰ هزار تن نیز بر اثر ابتلا به این ویروس جان خود را از دست داده‌اند و کمیته اضطراری متشکل از ۱۷ عضو و ۱۲ مشاور اعلام کرده این بیماری همه‌گیر همچنان در پیک خود قرار دارد؛

سازمان جهانی بهداشت نیز پس از این نشست درباره احتمال طولانی شدن این پاندمی و نیز خستگی دولت‌ها هشدار داد.

در حال حاضر چندین کشور جهان به دلیل شیوع بیماری کووید

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
- روشهای یادگیری
- درمان وسواس، اضطراب، افسردگی
- اجرا و تفسیر انواع تستهای روانشناختی: تست هوش، وکسلر، 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 ۳۰۲

کشف دایناسوری با سرطان استخوان

محققان کانادایی برای اولین بار موفق به شناسایی دایناسوری شده‌اند که مبتلا به سرطان پیشرفته استخوان بوده است.

به گزارش ماهنامه از سین سرطان تا سین سلامتی به نقل از نیواپلس، گروهی از پژوهشگران با استفاده از روش‌های پزشکی پیشرفته مورد استفاده برای تشخیص سرطان در انسان هاتوانسته‌اند از رشد غیرعادی استخوان‌های پای یک دایناسور مطلع شوند و به این جمع بندی برسند که دایناسور یادشده به سرطان پیشرفته مبتلا بوده است.

دایناسوری که به سرطان مبتلا بوده، Centrosaurus apertus نام دارد و از خانواده دایناسورهای Triceratops است. این دایناسورهای بین ۷۶ تا ۷۷ میلیون سال قبل زندگی می‌کردند و فسیل دایناسور مبتلا به سرطان در سال ۱۹۸۹ در آلبرتا شناسایی شده بود. اما تا به حال علت وضعیت غیرعادی استخوان پای وی مشخص نشده بود. دانشمندان قبلاً تصور می‌کردند علت این مساله شکستگی پای این دایناسور بوده که بعداً بهبود یافته، اما تحقیقات مشترک متخصصان آسیب شناسی، رادیولوژی و جراحی ارتوپدی و نیز متخصصان بیماری‌های دایناسورها حقیقت موضوع را آشکار کرد. بدین منظور استخوان مشکوک سی تی اسکن شد و سپس به قطعات باریکی تقسیم شد تا در زیر میکروسکوپ مورد مطالعه قرار بگیرد.

سرطانی که این دایناسور به آن مبتلا بوده استئوسارکوم نام دارد که می‌تواند استخوان‌های انسان و حیوانات را آلوده کند و معمولاً باعث رشد غیرعادی استخوان‌های انتهایی پامی 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.

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

متلایان به سرطان پروستات کرونا را جدی بگیرند

نمی توان از آن صرف نظر کرد ولی بهتر است بیماران در صورت ابتلا به بیماری کرونا حتماً پزشک خود را از این که تحت درمان هورمونی قرار دارند و نوع داروی خود مطلع سازند چرا که تداخل برخی از این داروها با بعضی از داروهای ضد کرونا می تواند با افزایش احتمال آریتمی قلبی همراه باشد. جایگاه شیمی درمانی در سرطان پروستات بسیار محدود بوده و معمولاً تنها مختص به موارد بسیار پیشرفته ای است که سرطان پروستات با درگیری سایر اجزای داخلی همراه است.

شود، البته در بسیاری از موارد ممکن است از هر دو این روش ها برای یک بیمار استفاده شود.

درمان دیگری که در مورد کانسر پروستات استفاده می شود، استفاده از مهار هورمونی جهت مهار رشد مجدد سلولهای پروستات است که برای رشد خود نیازمند وجود هورمون های مردانه هستند. این روش که معمولاً به مدت ۶ ماه تا ۲ سال برای بیماران مبتلا به سرطان پروستات استفاده می شود می تواند با عوارض قلبی همراه باشد که البته با توجه به منافع آن برای بیماران

بیماران مبتلا به سرطان پروستات در صورتی که تحت هورمون درمانی قرار دارند، برای مصرف برخی داروهای ضد کرونا حتماً با پزشک خود مشورت نمایند.

سرطان پروستات به رشد غیر طبیعی سلولهای غده پروستات اطلاق می شود. غده پروستات غده ایی است که در ناحیه لگن و جلوی رکتوم و زیر مثانه قرار گرفته و پیشابراه از داخل غده پروستات عبور می کند. به صورت طبیعی با افزایش سن، اندازه غده پروستات افزایش می یابد که به آن بزرگی خوش خیم پروستات اطلاق می شود. علاوه بر آن سلول های پروستات ممکن است با افزایش غیر طبیعی رشد سلول ها هم مواجه شوند که به آن سرطان پروستات اطلاق می شود.

در صورت ابتلا به سرطان پروستات با توجه به محل این غده، بیمار با علائمی همچون کاهش سرعت جریان ادرار، احساس ناراحتی در هنگام دفع ادرار، عدم تخلیه کامل ادرار و گاهی خون در مایع منی و درد ناحیه لگن مواجه خواهد شد، که البته ابتلا به این علائم لزوماً به معنی ابتلا به سرطان پروستات نبوده و در اکثریت موارد عللی مانند بزرگی خوش خیم پروستات و پروستاتیت برای آن مطرح است. ولی مردان در صورت مشاهده این علائم لازم است هر چه سریعتر به پزشک مراجعه کرده تا پزشک با معاینه و درخواست آزمایش و همچنین بعضاً سونوگرافی و بیوپسی از ضایعه، بیماری را تشخیص دهند. پس از تشخیص سرطان پروستات درمان بیمار در صورت توده ایی بودن ضایعه و عدم متاستاز به سایر ارگان ها بر سه پایه جراحی، رادیوتراپی و هورمون درمانی انجام خواهد شد.

بین روشهای جراحی و رادیوتراپی بسته به تشخیص پزشک معالج ممکن است از یک یا هر دو روش جراحی و رادیوتراپی استفاده شود که انتخاب این دوروش درمان باید با دقت و توجه لازم از طرف پزشک و با مشورت بیمار انجام

