

بولتن روزانه

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

گزیده اخبار خبرگزاریها، روزنامه ها، سایت های اطلاع رسانی و دولت



بهداشتی
شهید بهشتی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی



عناوین اخبار

روزنامه ها و نشریات داخلی

جوان: پزشکان بیمارستان ندیده جان بیماران را تهدید می کنند

همشهری: خوردن صبحانه را جدی بگیرید

کیهان: ایران همپای بزرگ ترین مراکز پزشکی جهان

خبرگزاری های داخلی

ایکنا: کنگره سموم طبیعی برگزار می شود/ تبیین جنبه های قانونی و اخلاقی مرتبط با سموم طبیعی

باشگاه خبرنگاران جوان: خط مشی های "درمان ناباروری" مشخص نشده است/ تعرفه مراکز دولتی یک سوم مراکز خصوصی است

باشگاه خبرنگاران جوان: بررسی اهمیت واکسیناسیون در بیماران دچار "نقص ایمنی"

تسنیم: طرح ۲۰ ساله عوامل خطر در ایران اجرا می شود

شبکه ایران: بررسی جنبه های قانونی و اخلاقی استفاده از سموم طبیعی

مهر: آغاز ثبت اثر در ششمین جشنواره فرهنگی علوم پزشکی از اول اسفند

سایت خبری و اطلاع رسانی

سلامت: شورای راهبردی الگویی برای سایر کشورها خواهد بود / تبیین جایگاه حقوقی شورا



خوردن صبحانه را جدی بگیرید

به گزارش ایرنا، خوردن صبحانه علاوه بر افزایش میزان انرژی روزانه، افزایش تمرکز و طول عمر انسان را به دنبال دارد.

صبحانه همچنین اشتیاق فرد به مصرف تنقلات را کاهش می دهد و سبب می شود تا فرد تغذیه سالم تری داشته باشد.

صبحانه یک چهارم از انرژی روزانه فرد را تامین می کند به گفته کارشناسان تغذیه، صبحانه حدود یک چهارم از انرژی روزانه افراد را تامین می کند، به همین منظور خوردن آن را می توان از ضروریات زندگی انسان تلقی کرد.

متخصصان تغذیه می گویند که مصرف صبحانه باعث افزایش ۲۰ درصدی قدرت تمرکز مغزی در بزرگسالان شده و تمرکز در کودکان دبستانی را هم بالا می برد و می تواند یکی از راه های جلوگیری از چاقی کودکان نیز باشد.

خوردن صبحانه علاوه بر کاهش خطر ابتلا به بیماری های قلبی، دیابتی و سرطان ، باعث افزایش قدرت سیستم ایمنی بدن در مقابل بیماری های مزمنی همچون سرماخوردگی و آنفلوآنزا می شود.

کارشناسان تغذیه معتقدند در افرادی که تمایل به صرف صبحانه ندارند، نوشیدن یک لیوان آب و نرمش ۲۰ تا ۳۰ دقیقه ای هنگام صبح می توانند در افزایش میزان اشتها و تمایل به خوردن صبحانه تاثیر جدی داشته باشد.

**** ۱۰ تا ۳۰ درصد نوجوانان و بزرگسالان به خوردن صبحانه اهمیت نمی دهند**

آمارها نشان می دهد ۱۰ تا ۳۰ درصد نوجوانان و بزرگسالان صبحانه را نادیده می گیرند و نخوردن صبحانه، به خصوص در دختران ۱۳ تا ۱۷ ساله، خیلی شایع است.

براساس آمار، ثابت شده نخوردن صبحانه، می تواند تا ۵ / ۴ برابر استعداد چاقی را زیاد کند که این مقدار در نوجوانان و بزرگسالان به یک اندازه است.

**** مهمترین وعده غذایی نباید هیچگاه فراموش شود**

خوردن صبحانه در ابتدای روز، باعث تعدیل قند خون و در نتیجه تنظیم انرژی و اشتها می شود و کسانی که صبحانه می خورند در طول روز کمتر گرسنه می شوند و بنابراین در خوردن کمتر زیاده روی می کنند و می توان نتیجه گرفت که صبحانه به عنوان مهمترین وعده غذایی روز محسوب می شود.

مدیر گروه آزمایشگاه تحقیقات تغذیه ای دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و

متخصص تغذیه و رژیم درمانی در این باره می گوید: داشتن سه وعده غذایی برای تامین نیازهای غذایی روزمره افراد دارای اهمیت خاصی است.

دکتر ' تیرنگ نیستانی ' در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا افزود: داشتن نظم غذایی و به موقع خوردن غذا در سه وعده غذایی نیز بسیار بااهمیت است به همین منظور افراد نباید حتی یک وعده از وعده های غذایی خود را حذف کنند.

نیستانی به اهمیت خوردن صبحانه اشاره کرد و گفت: متأسفانه یکی از مشکلات امروزی ما خوردن صبحانه با عجله فراوان یا اصلاً نخوردن این وعده غذایی مهم است به طوری که هر فرد تنها چند دقیقه را برای صرف صبحانه اختصاص می دهد.

وی تصریح کرد: خوردن صبحانه باید با دقت کامل و به دور از هرگونه استرس و اضطراب باشد تا بتوان نیازهای روزانه خود را از طریق خوردن آن تامین کنیم.

دکتر نیستانی افزود: در صورتی که خانواده ها در یک محیط اجتماعی امن و آرام و در کنار فرزندانشان به خوردن صبحانه اقدام کنند، به طور یقین روز پرنرژی برای کار و فعالیت مفید در بیرون از منزل یا مدرسه و دانشگاه برای فرزندان خواهند داشت.

وی نخوردن صبحانه را یکی از دلایل چاقی و بروز بسیاری از بیماری های دیگر عنوان کرد و گفت: از آنجا که صبحانه نخوردن باعث چاقی می شود، پدر و مادر در خانه باید زمانی کوتاه را برای خوردن صبحانه اختصاص دهند تا از بروز برخی مشکلات فرزندانشان جلوگیری کنند.

نیستانی اظهار داشت: برخی کودکان نیز به دلیل دیر بیدار شدن از خواب، هیچ تمایلی به خوردن صبحانه ندارند که باید در این زمینه والدین با برنامه ریزی دقیق و چیدن میزی اشتهاآور در صبح، کودکان و حتی بزرگسالان را به خوردن صبحانه سوق دهند.

وی داشتن نظم غذایی را به عنوان یکی از نیازهای روزمره در زندگی های امروزی عنوان کرد و گفت: از آنجا که اغلب مادران نیز بیرون از منزل اشتغال دارند، خودشان نیز تمایل چندانی به خوردن صبحانه ندارند و همین موضوع باعث شده که دیگر اعضای خانواده نیز از این موضوع امتناع ورزند.

سرانجام می توان نتیجه گرفت که به خاطر فواید بسیار بالای صبحانه از جمله بهبود وضعیت تغذیه، افزایش میزان تمرکز ذهن و کنترل بهتر وزن، بهتر است هر روز صبح چند دقیقه ای مفید را به خوردن صبحانه اختصاص دهیم تا بدنی سالم تر و تغذیه ای مناسب تر داشته باشیم.

خوردن صبحانه، دریافت مواد مغذی مورد نیاز روزانه را بهبود می بخشد و از آنجا که صبحانه ساده شامل نان، شیر، پنیر و میوه،

مقدار زیادی کلسیم، آهن و ویتامین های B₂ و B₆ را به بدن می رساند، باید با خوردن آن از بروز انواع بیماری ها از جمله چاقی جلوگیری کرد.

حذف یک وعده غذایی مثل صبحانه، میزان گرسنگی در ساعات بعدی روز را افزایش می دهد، در نتیجه فرد غذای بیشتری خواهد خورد و کالری بیشتری دریافت خواهد کرد.

با اهمیت دادن بیشتر به این وعده مهم غذایی می توان از بروز مشکلات جسمی نظیر چاقی در کودکان و بزرگسالان جلوگیری کرد.

کد خبر: ۱۳۷۳۵۱۱۲

اخبار مرتبط:

✓ ایرنا: خوردن صبحانه را جدی بگیرید

✓ شبکه ایران: خوردن صبحانه را جدی بگیرید

✓ افکار نیوز: خوردن صبحانه را جدی بگیرید

✓ شفاف: خوردن صبحانه را جدی بگیرید



ایران همپای بزرگ ترین مراکز پزشکی جهان

نگاهی کوتاه به دستاوردهای انقلاب اسلامی در حوزه های مختلف به خصوص حوزه پزشکی گواه همت و تلاش جوانان و محققان کشور است که باعث شده در بسیاری از زمینه های پزشکی خودکفا باشیم. به گزارش باشگاه خبرنگاران، با نگاهی اجمالی به کارنامه ۳۵ ساله سلامت کشور می توان گفت حوزه بهداشت و درمان کشور در این چند سال آنچنان پیشرفتی کرده که در برخی زمینه ها هم پای بهترین کشورهای دنیا قرار می گیرد در وی نمونه ای از این دستاوردها عنوان شده است. ۱- تربیت نیروی متخصص در تمامی رشته های پزشکی قبل و اوایل پس از انقلاب، پزشکان کشور از کشورهایی مانند پاکستان، هند، بنگلادش و اندونزی تامین می شدند و در اکثر شهرها پزشک خارجی وجود داشت. در روستاها هم پزشک نداشتیم و در برخی شهرها نیز پزشک متخصص وجود نداشت. به طوری که طبق آمار تعداد پزشکان در آستانه پیروزی انقلاب اسلامی ۱۳ هزار و ۴۲۸ نفر بود که طی سالهای ۱۳۸۰-۱۳۵۶ حدود پنج و نیم برابر شده و به ۷۲۷۹۲ نفر بالغ شده و هم اکنون قریب ۱۱۰ هزار پزشک در کشور فعالیت می کنند. شاخص تعداد پزشک به ازای هزار نفر جمعیت از ۰/۳۸ در سال ۱۳۵۶ به ۱/۱۲ پزشک در سال ۱۳۸۰ رسیده است. این شاخص بر پایه اطلاعات سازمان نظام پزشکی در سال ۱۳۸۵ به نسبت ۱/۳۵ پزشک به ازای هزار نفر جمعیت کشور است. ۲- ایجاد خانه های بهداشت شاید بتوان استقرار شبکه بهداشتی- درمانی را یکی از دستاوردهای غرورآفرین انقلاب اسلامی در کشور دانست؛ چراکه از ابتدای تشکیل تاکنون به عنوان یکی از زیرساخت های اساسی در گسترش دستاوردهای سلامت نقش مهمی را ایفا کرده؛ به طوری که کارشناسان ارتقای چشمگیر شاخص های بهداشتی را به استقرار شبکه بهداشتی در کشور نسبت می دهند؛ شاخص هایی که روند بهبود آن ها همچنان ادامه دارد. در مجموع امروزه بسیاری از تجارب ایران در زمینه گسترش شبکه بهداشتی- درمانی مثال زدنی است و حتی به عنوان الگو در سایر کشورها مورد استفاده قرار می گیرد. ۳- کاهش میزان مرگ و میر مادران باردارمرگ و میر مادران به دلیل عوارض بارداری و زایمان یکی از شاخص های مهم توسعه کشور است. نرخ مرگ و میر مادران در صدهزار تولد زنده در سال ۱۳۵۵، به میزان ۲۳۷ مورد در هر صدهزار تولد زنده بوده که به ۹۱ مورد در سال ۱۳۶۸ و ۴/۳۷ مورد در سال ۱۳۷۶ کاهش یافته است. در واقع هدف تعیین شده برای بهبود سلامت مادران، کاهش نرخ مرگ و میر آن ها به یک

چهارم میزان آن طی سال های ۱۳۶۹ تا ۱۳۹۴ است. دو شاخص عمده در این خصوص مطرح شده اند که عبارت اند از: نرخ مرگ و میر مادران و نسبت زایمان های انجام شده توسط افراد ماهر. براساس اطلاعات موجود، نرخ مرگ و میر مادران در هر صد هزار تولد زنده کاهش زیادی را از ۹۱ مرگ در سال ۱۳۶۸ به ۶/۲۴ مورد در سال ۱۳۸۴ نشان می دهد. همچنین، طی این مدت، نسبت زایمان های انجام شده توسط افراد ماهر نیز از ۷۰ درصد به حدود ۳/۹۷ درصد افزایش یافته است. نتایج بررسی پایش و ارزشیابی بهداشت باروری (IMES) در سال ۱۳۸۴ حاکی از آن بود که دستیابی به بسیاری از شاخص های هدف میسر شده است. نرخ مرگ و میر مادران در کشور با کاهش چشمگیری به ۶/۲۴ درصد هزار تولد زنده در سال ۱۳۸۴ رسیده است. براساس هدف تعیین شده برای این آرمان در اهداف توسعه هزاره، شاخص یاد شده باید تا سال ۱۳۹۴ به ۱۸ تا ۲۲ درصد هزار تولد زنده برسد. روند کاهش یاد شده حاکی از آن است که طی مدت زمان باقی مانده تا سال ۱۳۹۴، دستیابی به این هدف امکان پذیر است. کاهش تلفات مادران ارتباط مستقیمی با افزایش سطح آگاهی جامعه، بالا رفتن سطح سواد زنان، افزایش مشارکت زنان در اجتماع و تسهیل در دسترسی به خدمات تنظیم خانواده، مراقبت های دوران بارداری و زایمان ایمن در اثر گسترش شبکه ها و مراکز بهداشتی و درمانی دارد به طوری که نسبت تولدهایی که توسط افراد ماهر انجام می شوند از ۷۰ درصد در سال ۱۳۶۸ به حدود ۶/۸۹ درصد در سال ۱۳۷۹ افزایش یافته که بسیار بیشتر از شاخص پیش بینی شده در اهداف توسعه هزاره (۷۷ درصد) برای سال ۱۳۹۴ است. به این ترتیب می توان گفت که تنها طی ۴۰ درصد از زمان پیش بینی شده برای دستیابی به این هدف، بیش از ۲۸۰ درصد آن محقق شده است. ۴- موفقیت های چشمگیر در حوزه سلول های بنیادی ایران در زمینه فناوری و تحقیقات سلول های بنیادی به عنوان ۱۰ کشور برتر جهان محسوب می شود و محققان ایرانی توانسته اند از سلول های بنیادی حتی در پیوندهای مغز و استخوان، پوست و ترمیم بافت آسیب دیده قلب استفاده کنند. همچنین شبیه سازی سلول های بنیادی در پژوهشکده رویان و اصفهان انجام شده است که در نوع خود بی نظیر است. علاوه بر این استفاده از سلول های بنیادی در پیوند قرنیه چشم، تزریق PRP، تکثیر سلول های بنیادی بندناف به منظور درمان سرطان یا صدمات بافت قلب و عصب و سلول های استخوانی، ترمیم ضایعات نخاعی، شبیه سازی و تولید سلول های بنیادی جنین از جمله دستاوردهای بزرگ کشور ما در عرصه فناوری های نوین است. هم اکنون سلول های بنیادین جنینی و علم شبیه سازی نیز در کشور به دانشی بومی تبدیل شده است و شبیه سازی حیواناتی چون بز، گوسفند و گوساله در سال های اخیر باعث شده ایران در زمینه سلول های بنیادی در جمع کشورهای مطرح در این زمینه قرار گیرد. این در حالی است که امروزه محققان کشورمان از سلول های بنیادی در رفع آسیب های نای، ترمیم نارسایی قلبی و کبدی و نارسایی عروق در دیابت استفاده می کنند. دستیابی ایران به فناوری فرآوری سلول های جنینی با هدف درمان بیماری های صعب العلاج نیز یکی دیگر از دستاوردهای محققان ایرانی در حوزه

پزشکی است ۵- ساخت و تولید داروهای جدید و نوترکیب‌ساخت و تولید نخستین نانوداروی تزریقی ضدسرطان خاورمیانه با نام تجاری «سینا دوکسوزوم» یکی از اقدامات مهم محققان کشورمان در سال های پس از انقلاب ه است. این نانو دارو نوعی آنتی بیوتیک قابل استفاده در انواع سرطان ناحیه شکمی است. «سینادوکسوزوم □» مشابه داروی خارجی «داکسیل» داروی شیمی درمانی تزریقی است که در انحصار یک شرکت آمریکایی بود. ساخت واکسن آنفلوآنزا و سرطان سینه زنان را نیز می توان به عنوان گام های اساسی در تولید واکسن در کشور قلمداد کرد. همچنین رونمایی از ۶ داروی جدید بیوتکنولوژیک ایرانی شامل ۲ قلم داروی نو ترکیب و ۴ نوع ماده اولیه دارویی در قالب طرح کلان ملی فناوری «تولید داروهای وارداتی» انجام شد که تولید این داروها از مهم ترین دستاوردهای دارویی در عرصه پزشکی است. این در حالی است که واکسن آسم و واکسن آلرژی برای اولین بار در دنیا ساخته شدند ۶- دستیابی ایران به ساخت چند داروی اساسی کشور اصلاح ساختار مدیریتی حوزه غذا و داروی کشور و ایجاد سازمان غذا و دارو، دستیابی به تولید داخلی ۹۸ درصدی داروهای مورد نیاز مردم، افزایش سالانه ۱۵ درصدی صادرات فرآورده های دارویی، گسترش مراکز تامین داروهای کمبود و فوریتی به بیش از ۴۰ مرکز، تولید ۳۱ داروی بیوتکنولوژیک، ساماندهی توزیع و مصرف داروهای یارانه ای، توجه به توسعه «داروهای طبیعی و مکمل» و پوشش بیمه ای ۲۰۲ قلم داروی بیماران صعب العلاج نیز تنها گوشه ای از خدمات ارزنده مسئولان و متخصصان در حوزه استراتژیک داروست ۷- تولید فاکتور هفتدر شهریور ماه سال ۹۱ محققان کشور با دستیابی به دانش فنی تولید داروی فاکتور ۷ موفق شدند نام ایران را به عنوان دومین کشور تولیدکننده این دارو برای کمک به درمان بیماران مبتلا به هموفیلی ثبت کنند. این دارو به عنوان اولین داروی بیوکسی می لار فاکتور ۷ انعقادی فعال نو ترکیب در دنیا شناخته می شود که با چندین مورد مطالعه پیش بالینی و آزمایشگاهی و نیز طی کارآزمایی های بالینی مختلف شباهت کامل آن با اثربخشی و ایمن بودن با داروی برند اصلی که هم اکنون در دنیا استفاده می شود به اثبات رسید. این دارو جزو داروهای نو ترکیب مشتق شده از پلاسماست ۸- ساخت نخستین چسب بافتی هوشمند دنیا توسط محققان ایرانی ساخت نخستین چسب بافتی هوشمند در دنیا از سوی محققان ایرانی از دیگر موضوعاتی بود که محققان ایرانی با تلاش پیگیر خود به آن دست یافتند. چسب های بافتی در جهان بیش از دو دهه است که در دنیا استفاده می شوند اما این چسب ها به دلیل مشکلاتی که برای نسوج انسانی ایجاد می کند، چندان مورد استقبال نبودند چسب بافتی که از سوی محققان ایرانی ساخته شده به صورت اتولوگ و از خون خود فرد مشتق شده است. عنوان هوشمند این چسب بافتی به این منظور اطلاق می شود که غلظت های مختلف برای نسوج نرم، عصب، شریان و حتی استخوان مورد استفاده گرفته است. ضمن اینکه قدرت کشش آن قابل تغییر است و همه شاخه های پزشکی می توانند از آن استفاده کنند. مهم ترین کاربردهای این چسب بافتی،

امکان پذیر شدن پیوند عروق، اعصاب و استخوان است^۹۔ تولید دارویی برای درمان نازایی توسط پژوهشگران کشورداروی «ستروریلیکس استات» که برای القای باروری در درمان نازایی مورد استفاده قرار می گیرد، سال گذشته از سوی پژوهشگران کشور تولید شد. این دارو به صورت تزریق زیرجلدی است و در حال حاضر و یال های تزریقی آن در دوزهای ۲۵۰ و ۳ میلی گرمی ساخته می شوند. درمان سرطان های سینه و پروستات، اندومتریوز، هایپرپلازی پرستات و فیبروئید رحم از دیگر کاربردهای این دارو است^{۱۰}۔ ساخت نای مصنوعی به کمک مهندسی بافت نخستین نای مصنوعی به کمک مهندسی بافت از سوی محققان ایرانی برای نخستین بار در دنیا ساخته شد. تحقیقات برای ساخت نای مصنوعی از حدود ۱۰ سال پیش شروع شد. نای مجرای تنفسی است که از حنجره شروع می شود و به ریه ختم می شود. این عضو ۱۲ سانتی متر طول دارد و کسانی که در جریان جنگ تحمیلی دچار آسیب های شیمیایی شده اند و بافت داخلی نای آن ها آسیب دیده و جوشگاه ها موجب تنگی تنفس آن ها می شود و افرادی که در جریان تصادفات و بستری شدن در بخش های مراقبت های ویژه (ICU) از لوله تنفسی استفاده کرده اند، مجبور به تعویض نای هستند. این پروژه از سخت ترین بخش های ساخت یک عضو بوده است زیرا تولید غضروف نای به همان شکل بسیار عمل پیچیده ای است. نای با توجه به اینکه یک مجرای ساده فیزیکی نیست و از پوشش داخلی ترد و بسیار پیچیده ای تشکیل شده است، ساخت آن به صورت مصنوعی نیز تکنیک ویژه ای می طلبد که محققان ایرانی توانسته اند به این تکنیک دست پیدا کنند. ساخت نای مصنوعی به کمک داربستی ساخته شده به کمک مهندسی بافت به شکل یک ساختار نای انجام شده و سلول های غضروفی را در آن ساختار تکثیر یافته و نای و نایچه مصنوعی به کمک سلول های خود فرد بیمار ساخته شدند^{۱۱}۔ ساخت دستگاه سانتریفیوژ توبولار برای تولید واکسن و داروفناوری دستگاه سانتریفیوژ توبولار، فناوری است که یکی از شاخه های دانش اتمی است و با همکاری کشور لهستان تولید شده و در درمان بیماران سرطانی که غده های آن ها نیازمند رادیوترافی است مورد استفاده قرار می گیرد. این دستگاه در صنعت داروسازی به ویژه تولید داروهای نو ترکیب کاربرد دارد^{۱۲}۔ تولد اولین کودک حاصل از روش لقاح مصنوعی اولین کودک حاصل از روش IVF در ایران در این پژوهشکده در سال ۱۳۷۱، دومین کودک حاصل از روش میکرواینجکشن در ایران در سال ۱۳۷۳ در پژوهشکده رویان و اولین کودک حاصل از روش PGD در ایران در سال ۱۳۸۳ در پژوهشکده رویان متولد شد^{۱۳}۔ موفقیت در پیوند اعضا نخستین عمل پیوند کبد در ایران و خاورمیانه، در اردیبهشت ماه سال ۱۳۷۳ در بیمارستان نمازی شیراز انجام شد. سال ۱۳۸۱ سالی بود که برای نخستین بار عمل پیوند ریه روی یک بیمار انجام شد. پیوند قلب، کلیه و پیوند سلول های بنیادی مغز استخوان هم از دیگر عمل هایی است که امروزه در کشورمان به راحتی انجام می شود تا بدانجا که ایران با سالی ۴۰۰ پیوند، جزو سه کشور برتر دنیا در پیوند مغز استخوان به شمار می رود. نخستین پیوند

چشم به روش سلول های بنیادین هم چند ماه پیش روی کودکی چهار ساله در بیمارستان محک با موفقیت صورت گرفت. اولین عمل جراحی پیوند لایه ای قرنیه با لیزر فمتوسکند بدون استفاده از بخیه توسط رئیس قطب چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و تیم وی در مرکز پزشکی لبافی نژاد هم سبب شد تا بیماری با مشکل کدورت قرنیه، بینایی خود را به دست آورد ۱۴- خودکفایی در تولید پروتئین فاکتور رشد فیبروبلاستی انسان پیژوهشگران ایرانی توانستند در تولید پروتئین فاکتور رشد فیبروبلاستی انسانی به خودکفایی برسند و در سه جنبه مختلف خطوط جدیدی را در بخش تحقیقات ایجاد کنند و به فناوری بومی تولید پروتئین فاکتور رشد فیبروبلاست انسانی دست یابند. این مواد دارای هزینه زیادی در خارج کشور است که با تلاش محققان ایرانی با تولید این کار در داخل به خودکفایی رسیده و نیاز کشور را تامین خواهیم کرد ۱۵- نخستین عمل پیوند دست خاورمیان‌هپیوند دست قطع شده فرد به خودش بارها در کشور انجام شده است اما اهمیت این عمل جراحی در این است که دست از جسد به فرد زنده پیوند شد. این کار برای اولین بار در کشور و اولین بار در منطقه خاورمیانه و کشورهای منطقه شرق مدیترانه انجام شد. تاکنون فقط کشورهای آمریکا، چین و فرانسه توانسته اند عمل پیوند دست را انجام دهند. انجام یک عمل جراحی مهم برای نخستین بار در کشور و حتی جهان، هرچند احساس غرور و افتخارمان را تحریک می کند اما دیگر پرداختن به کارهای سخت و حتی غیرممکن، سال هاست برایمان عادی شده و هر ورق از تقویم سال های پس از پیروزی انقلاب پر است از افتخار آفرینی های مردم و دانشمندان متعهدی که حماسه های ماندگار علمی و ایدئولوژیکی خلق می کنند ۱۶- تولید چند کیت آزمایشگاهی کیت ها به همت محققان ایرانی ساخته و برای تشخیص بیماری هایی چون هپاتیت C، سفلیس، نازایی، اختلالات هورمونی و مشکلات خونی وارد چرخه پزشکی کشورمان شدند ۱۷- تولید داروی زخم بیماران دیابتی محققان ایرانی برای اولین بار در جهان موفق به تولید دارویی به نام آنژی پارس برای درمان زخم بیماران دیابتی شده اند. این دارو یک داروی گیاهی است که طی یک پروسه ۷ ساله ساخته شده است و پس از طی مراحل آزمایش بر حیوان و آزمایش های بالینی روی انسان تاییدیه وزارت بهداشت را اخذ کرد. داروی آنژی پارس در ۳ نوع کپسول، آمپول و پماد عرضه می شود و کارآزمایی های بالینی آن نشان داده است که مصرف آن در یک دوره دو ماه بین ۵۷ تا ۸۸ درصد بهبودی زخم پای دیابتی را باعث می شود ۱۸- ساخت سامانه راهبری هوشمند ساخت دستگاه سامانه راهبری جراحی هوشمند یکی دیگر از موفقیت های ایران در تولید تجهیزات پزشکی است. سامانه راهبری جراحی هوشمند به جراح کمک می کند تا حین عمل جراحی موقعیت ابزار خود را با دقت بسیار بالا روی نقاط آناتومیکی بدن مشاهده کند. به این ترتیب این سامانه می تواند نقش مهمی در افزایش دقت و کیفیت عمل های جراحی پیچیده و خطرناک ایفا کند ۱۹- موفقیت در انجام جراحی های بزرگ‌گیزشکان ایران برای نخستین بار در جهان

موفق به آنژیوگرافی عروق کرونری قلب گوسفند به روش Seldinger در مرکز قلب و عروق شهید رجایی شدند. این کار با هدف دسترسی به روش های درمان سکتة های قلبی با استفاده از سلول های بنیادی و بدون نیاز به جراحی باز قلبی انجام شده است. همچنین نخستین عمل جراحی مایوتومی مری به روش لاپاروسکوپیک در کودکان در بیمارستان میلاد تهران با موفقیت انجام شد. این عمل جراحی از جدیدترین روش های درمانی است. هم اکنون در ۲۵ استان کشور مرکز جراحی قلب وجود دارد که درهشت مرکز آن «پیوند قلب» انجام می شود. پژوهشگران مرکز تحقیقات چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد امسال برای نخستین بار در کشور موفق به ساخت چسب بافتی با نام «اتولوگوس» برای استفاده در عمل جراحی ناخنک چشم شدند. چسب بافتی اتولوگوس تاکنون از خارج کشور با صرف هزینه های بالا تامین می شد اما با دستیابی دانشمندان جوان ایرانی به فناوری ساخت و استفاده از آن در عمل های جراحی، تولید این چسب در کشورمان بومی سازی شد ۲۰-.

تولید داروی درمان سکتة قلبی و شیمی درمانی پژوهشگران پارک علم و فناوری پردیس، ۲ داروی بیوتکنولوژی برای حل کردن لخته های خون در بیماران سکتة قلبی و افزایش میزان گلبول سفید در بیماری های شیمی درمانی عرضه کردند و امیدوارند تا سال آینده این دارو به بازار کشور عرضه شود. رتپلیز RETEPLASE نام دارویی است که برای درمان سکتة های قلبی عرضه شده است. این دارو قادر به حل کردن لخته های خون است و در صورتی که تا ۳ ساعت اول پس از سکتة قلبی به بیمار تزریق شود ماهیچه های قلب سالم باقی می ماند. داروی «پگاستریم» از دیگر داروهای عرضه شده است. این دارو یکی از مهم ترین داروها برای درمان کمبود گلبول سفید ناشی از هر نوع شیمی درمانی است. این دارو همچنین در کودکانی که مبتلا به بیماری نقص ایمنی بدن هستند نیز تجویز می شود ۲۱-.

تولید داروی کاملاً گیاهی درمان ایدز برای اولین بار در جهان تولید داروی درمان ایدز برای اولین بار در دنیا، آیمود یک داروی تعدیل کننده ایمنی است. این دارو در سال ۱۳۸۴ توسط پژوهشگران ایرانی ساخته شد و پس از ثبت جهانی در اسفند ۱۳۸۵ همان سال رونمایی شد ۲۲-.

نانوکریستال های موثر در ترمیم بافت های آسیب دیده داخل بدنتولید نانوکریستالهای جدید برای ترمیم بافت، ایجاد نانوفنجان هایی برای دارو رسانی و درمان سل مقاوم به کمک نانو کریستال ها از جمله این دستاوردهای مهم کشور در حوزه مهندسی بافت است. نانوکریستال هایی که محققان ایرانی به آن دست پیدا کرده اند موجب تکامل بافت، رشد و جذب سلول ها به شکل طبیعی خواهد شد و به طور همزمان داربست و سلول های سوار شده بر آن به صورت بیولوژیکی رشد می کند. ایجاد نانوفنجان هایی برای دارورسانی نیز از سوی محققان ایرانی محقق شد. نانو فنجان ها به گونه ای طراحی شده اند که غشاهای بیولوژیک بر روی آن ساخته شده است و در بخش ضخیم آن این توانایی وجود دارد که داروهای مورد نظر را بر روی آن سوار کرده و به سلول هدف مورد نیاز ارسال می شود تا ضمن اتصال به آن بتواند عملکرد دارویی خود را به انجام برساند.

محققان دانشگاهی همچنین توانستند با تغییر باکتری سل مقاوم به درمان به کمک نانو کریستال توانسته اند یک زائده به آن بچسبانند و آن باکتری را از بین ببرند ۲۳- تولید دستگاه شتاب دهنده خطی دستگاه شتاب دهنده خطی ایرانی برای تشخیص و درمان سرطان در کشور ساخته شده است. این دستگاه در درمان بیماران سرطانی و در حوزه رادیوتراپی کاربرد دارد. به طوری که این دستگاه از انتشار یافتن اشعه به بافت های دیگر جلوگیری می کند کیفیت و دقت را با هم داراست و از خروج ارز جلوگیری می کند ۲۴- تولید رگ مصنوعی به کمک نانوالیافرگ مصنوعی از نانو الیاف زیست سازگار زیست تخریب پذیر از سوی محققان ایرانی ساخته شد. نمونه این رگ که در گردن یک گوسفند پیوند زده شده و پس از گذشت این مدت کارکرد مطلوبی داشت و گوسفند مزبور در زمان ارائه این گزارش به حیات طبیعی خود ادامه داد. این رگ مصنوعی با بهره گیری از تکنیک های نانوفناوری و مهندسی بافت تولید شد. هدف تولید انبوه رگ مصنوعی نبوده بلکه هدف ارائه محصولات دانش محور است و پیش بینی می شود که حداقل سه سال و حداکثر ۱۰ سال دیگر این طرح به کاربرد بالینی برسد. هدف کشت سلول های «سنگفرشی» و عضلانی در دو طرف این رگ است که در صورت این موفقیت می توان پیوند اصلی را انجام داد ۲۵- ادغام آموزش پزشکی در بهداشت و درمان ادغام خدمات بهداشتی- درمانی در بدنه آموزش و پژوهش نیز از دیگر دستاوردهای انقلاب در حوزه پزشکی است و این فرایند توسعه کمی و کیفی مطلوبی را در بخش بهداشت و درمان کشور رقم زد و به این ترتیب است که بنا بر اظهارات وزیر بهداشت امروز نه تنها قابلیت تربیت نیرو برای خود را داریم بلکه پزشکانی از کشورهای دیگر از جمله کشورهای همسایه برای گذراندن دوره های تخصصی و فوق تخصصی به کشور ما می آیند و امروز جمهوری اسلامی ایران این توانایی و استعداد را دارد که برای منطقه نیروی انسانی تربیت کند ۲۶- بیو ایمپلنت های چشمی بیوایمپلنت های چشمی برای نخستین بار در جهان در کشورمان به تولید انبوه رسید؛ بیوایمپلنت های چشمی از جنس پرده آمینوتیک جنینی است و وقتی که روی زخم می نشیند می تواند باعث جوش خوردن سریع آن شود همچنین خاصیت ضدالتهابی و ضد عروقی دارد و از رشد عروق مزاحم در نسج جلوگیری می کند ۲۷- پزشک خانواده اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع در قانون برنامه چهارم توسعه تکلیف شد و استقرار آن در تمامی مناطق شهری کشور مهم ترین سرفصل نظام سلامت در برنامه پنجم توسعه قرار گرفت. برقراری عدالت در سلامت، افزایش پاسخگویی در بازار سلامت، افزایش دسترسی و ارائه خدمات بهداشتی درمانی متناسب با وضعیت سلامت و بیماری، کاهش هزینه های غیرضروری در بازار سلامت، افزایش میزان دسترسی فقرا به خدمات سلامت، افزایش پوشش خدمات سلامت و ارتقای سلامت از جمله عمده ترین اهداف اجرای طرح پزشک خانواده هستند. به همین منظور اجرای پایلوت این طرح در سال ۹۰ در سه استان سیستان و بلوچستان، خوزستان و چهارمحال و بختیاری آغاز و پس از ارزیابی نتایج، نسخه ۰۲

طرح پزشکی خانواده تهیه و به تصویب رسید و در سال جاری در مناطق شهری کلید خورد و در استان های مازندران، فارس و تهران نیز به اجرا درآمد. بدون شک گسترش طرح پزشکی خانواده و استقرار نظام ارجاع در تمامی شهرها و مناطق روستایی کشور از جمله عظیم ترین اقدامات انجام شده در راستای ایجاد تحول در ارائه خدمات پیشگیرانه و سلامت محور خواهد بود که می تواند کشور را در مسیر تعالی قرار داده و به خروج از بن بست مشکلات حوزه درمان بیانجامد ۲۸- ابداع روش جدید مدلسازی سه بعدی تصاویر پزشکی مهندسی آرش میرهاشمی، دانش آموخته کارشناسی ارشد مهندسی پزشکی و مجری طرح در تشریح روش ابداعی به پیشرفت های صورت گرفته در زمینه کمک پردازنده های گرافیکی اشاره کرد و گفت: این پروژه در راستای تکمیل روش های فعلی (مشاهده تصاویر پزشکی به صورت مقاطع متوالی دو بعدی) اجرا شده است. در روش کنونی پزشکان برای برنامه ریزی عملیات جراحی، تصاویر متعددی به صورت متوالی از مقاطع مختلف بدن تهیه می کنند و با استفاده از فاصله مقاطع حجم مورد نظر را محاسبه می کنند. به عنوان مثال برای تعیین حجم بافت یا استخوان یا تومور یا هر عامل دیگر پزشک تصاویر متوالی از مقاطع تهیه کرده و با استفاده از روش محاسبه احجام هندسی، اطلاعات مورد نظر را استخراج می کند. در روش ابداع شده با استفاده از تکنیک نماسازی حجمی تصاویر به صورت دیجیتالی در رایانه ذخیره می شود؛ سپس با استفاده از پیاده سازی یک سری از الگوریتم ها، با دنبال کردن یکسری عملیات، تصویر سه بعدی بافت به صورت کامل مشخص می شود و حجم آن محاسبه می شود. بدین ترتیب پزشک به راحتی می تواند از جهات مختلف آن را مورد بررسی قرار دهد؛ ضمن اینکه می تواند با استفاده از تکنیک های رایانه ای بخشی از بافت را برش زده و قسمت های درونی بافت را به صورت دقیق تر مورد بررسی قرار دهد ۲۹- استفاده از لیزر در ساخت پوست مصنوعی پژوهشگران ایرانی برای اولین بار در جهان نوع جدیدی از جایگزین مصنوعی پوست را با کمک لیزر و با استفاده از پلیمرهای زیستی و صنایع تولید کردند. این پلیمر زیستی امکان جذب، ضد عفونی، چسبندگی مناسب به زخم و کنترل عفونت را دارد. از آنجا که پوست گسترده ترین و سنگین ترین عضو منفرد بدن است و واضح ترین عمل آن تامین یک سد فیزیکی محافظتی بین بدن و محیط است که در ضمن اجازه ورود و خروج مواد لازم در حفظ فضای فیزیولوژیکی داخل بدن مهم ترین نقش را ایفا می کند؛ هدف از اجرای این پروژه، طراحی و ساخت جایگزین مصنوعی پوست به گونه ای بود که حداقل خصوصیات مورد نیاز را داشته باشد و در صورت بروز آسیب پوستی بتواند در کوتاه مدت و در همان مراحل اولیه، نقش خود را در تولید و بازسازی دراز مدت پوست ایفا کند. هدف اصلی این ابتکار آن بود که عملکرد این جایگزین خللی در محیط طبیعی بدن ایجاد نکند و در نهایت پوست بازسازی شده شکل و حالت و در نتیجه عملکرد طبیعی خود را باز یابد، بدون آنکه مشکلی را از نظر زیبایی به وجود آورد. در حال حاضر پوست مصنوعی ساخته شده همه این ویژگی ها را دارد. مطالعه حیوانی به

دست آمده در سطوح مختلف نتایج مثبتی در برداشت و استفاده از این جایگزین پوستی در درمان زخم های تمام ضخامت در موش صحرایی موثر گزارش شده است. این نوآوری عمدتاً مربوط به استفاده صحیح از مواد مختلف مناسب با هم و در فرآیندهای پیچیده موفق بود که در نهایت نتایج بسیار امیدبخش را به ارمغان آورد. ویژگی های این دستاورد جدید، امکان ضد عفونی کردن، شفاف بودن، چسبندگی مناسب به زخم در طول دوره مورد نیاز و برداشت از روی زخم بازسازی شده در موقع مناسب، خواص مکانیکی مناسب، کنترل عفونت، عدم داشتن خاصیت تحریک سیستم ایمنی و در نتیجه ایجاد التهاب کمتر در زخم، عدم سمی و مضر بودن برای سیستم حیاتی، سرعت تخریب زیستی مناسب در مورد مواد زیستی بکار رفته از جایگزین، عدم ایجاد انقباض در مدت بازسازی شده نهایی، تسریع در التیام زخم، بوده و مهم ترین مزیت این جایگزین امکان استفاده از آن در زخم های تمام ضخامت، با انتظار عملکرد طبیعی در مراحل اولیه و ایجاد پوست با شکل طبیعی، پس از بازسازی است؛ به طوری که با بافت پوست طبیعی اطراف زخم تفاوتی نشان نمی دهد. در این جایگزین، امکان تغییر ویژگی های پلیمر، متناسب با خصوصیات متفاوت فردی وجود دارد و در آینده می توان از آن به عنوان داربست در مهندسی بافت پوست، برای تولید پوست مصنوعی بهره برد ۳۰- افزایش امید به زندگی ۳۱- کاهش مرگ و میر کودکان زیر پنج سال ۳۲- تولید اولین داروی ایرانی ضد سرطان این دارو برای نخستین بار است که در داخل کشور به تولید می رسد و مراحل مختلف آزمایشگاهی و کارآزمایی بالینی را پشت سر گذاشته است. در واقع داروی بیوسیمیلار که «پگازن» نام دارد، در دنیا تنها توسط یک شرکت آمریکایی تولید می شود که محققان پس از گذراندن از مرحله تولید ماده اولیه و کشت سلولی و آزمونهای متعدد آزمایشگاهی، حیوانی و بالینی آن را به تولید انبوه رسانده اند ۳۳- درمان موفقیت آمیز سکتة حاد قلبی متخصصان کشور موفق به استفاده از سلولهای بنیادی در درمان سکتة حاد قلبی شدند. این مطالعه با حمایت پژوهشگاه رویان و همکاری چند بیمارستان روی ۲۰۰ بیمار مبتلا به سکتة حاد قلبی انجام شده است. این مطالعات از سال ۸۴ در کشور شروع شده است و هم اکنون پس از کسب نتایج موفقیت آمیز، مقاله این مطالعه در آستانه انتشار در ژورنال های معتبر پزشکی جهان است. به پشتوانه این نتایج موفقیت آمیز، ارائه خدمات عمومی به بیماران نیازمند به تدریج در پژوهشگاه رویان آغاز خواهد شد ۳۴- درمان ناشنوایی مادرزادی با تزریق سلولهای بنیادیمحققان دانشگاه علوم پزشکی تهران موفق به درمان ناشنوایی در حیوانات با تزریق سلولهای بنیادی هستند. در این مرکز آزمایشات بر روی نمونه های حیوانی به صورت کامل و بسیار رضایت بخش انجام شده است و محققان امیدوارند به زودی مراحل آزمایشی روی نمونه انسانی هم آغاز شود. در این آزمایش از حیواناتی مثل خرگوش یا خوکچه هندی برای این کار انتخاب می شود که از طریق تزریق سمومی مانند توکسین یا بر اثر صوت شدید به طور کامل ناشنوا شده و از طریق سلولهای

بنیادی به طور کامل درمان می شوند^{۳۵}-. درمان آرتروز محققان پژوهشگاه رویان روشی را برای درمان آرتروز ارائه کردند و با انجام آزمایش ها بر روی نمونه انسانی به نتایج مطلوبی در این زمینه رسیدند. در واقع با تزریق این سلولها در بیماران متوجه شدیم که استفاده از این سلول های درمانی در درمان آرتروز نقش مهمی را ایفا می کند.

کد خبر: ۱۳۷۳۰۴۴۹



خط مشی های "درمان ناباروری" مشخص نشده است/ تعرفه مراکز دولتی یک سوم مراکز خصوصی است

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران، دکتر زاده مدرس در حاشیه افتتاح بخش نازایی بیمارستان مهدیه با اشاره به پیشرفتهای چشمگیر ایران در درمانهای ناباروری در جمع خبرنگاران اظهار داشت: برای یکدست کار کردن در حوزه ناباروری در دو بخش خصوصی و دولتی باید برنامه ریزی مدون داشته و خط مشی ها مشخص شود. وی با بیان اینکه مراکز دولتی و خصوصی حد و مرز مشخصی در این حوزه ندارند، افزود: نازایی جاذبه خاص خود را دارد و چون ترکیبی از علوم پایه و بالینی است، می تواند با تیم های عالم و دلسوز خدمات مطلوبی را به بیماران ارائه دهد. وی همچنین به میزان موفقیت در درمان سیکل های میکرو اینجکشن اشاره کرد و خاطرنشان ساخت: میزان موفقیت در این روش درمانی حدود ۴۰ درصد است و با توجه به مراجعات گسترده به مراکز درمانی دولتی از جمله بیمارستان مهدیه ظرفیت پذیرش بیماران بیشتری را داریم. وی همچنین به کارهای تحقیقاتی اشاره شده در این زمینه اشاره کرد و گفت: باید در جهت اعتلای بار آموزشی مراکز درمانی و دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گام برداریم تا بتوانیم موفقیت های بیشتری در این عرصه کسب کنیم. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۳۷۳۸۷۵۸

اخبار مرتبط:

✓ سلامت: خط مشی های "درمان ناباروری" مشخص نشده است/ تعرفه مراکز دولتی یک سوم مراکز خصوصی است



بررسی اهمیت واکسیناسیون در بیماران دچار "نقص ایمنی"

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران، دکتر مسعود مردانی عضو هیات علمی مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه سمپوزیوم یک روزه ای با عنوان واکسیناسیون در افراد مبتلا به بیماریهای نقص ایمنی پانچشنبه اول اسفندماه در تالار ابن سینای دانشکده پزشکی برگزار می کند. وی افزود: این سمپوزیوم با توجه به اهمیت نقش واکسیناسیون در پیشگیری از بیماری های عفونی و توجه خاص به گروه های در معرض خطر و کاهش ابتلای این افراد به بیماری های عفونی برگزار می شود. دبیر علمی سمپوزیوم با بیان این مطلب که سمپوزیوم مذکور از امتیاز بازآموزی برای مشمولان آموزش مداوم برخوردار است اظهار کرد: این سمپوزیوم دارای حداکثر ۲۵/۳ امتیاز بازآموزی برای مشمولان آموزش مداوم است و گروه هدف آن متخصصان بیماریهای عفونی، داخلی، پزشکان عمومی، کارشناسی و کارشناسی ارشد و دکترای مامایی، کارشناسی و کارشناسی ارشد و دکترای پرستاری نیز می باشد. مردانی در خاتمه سخنان خود خاطرنشان کرد: پیش نیاز ثبت نام: علاقمندان به شرکت در این سمپوزیوم از طریق سامانه آموزش مداوم به آدرس www.ircme.ir است (کد شناسه برنامه: ۳۶۴۵۸) صورت می گیرد و ثبت نام نهایی در محل برگزاری سمپوزیوم انجام خواهد پذیرفت. گفتنی است، این سمپوزیوم برای فوق تخصصان ایمونولوژی و آلرژی اطفال، قلب اطفال، روماتولوژی اطفال، عفونی اطفال، غدد اطفال، کلیه اطفال، گوارش اطفال و نوزادان، اعصاب اطفال، خون و سرطان اطفال، جراحی اطفال، روانپزشکی اطفال و متخصصان بیماریهای داخلی، کودکان، بیماریهای عفونی و گرمسیری، دکترای بهداشت مادر و کودک و پزشکان عمومی ۲۵/۳ امتیاز دارد و برای کارشناسی و کارشناسی ارشد و دکترای مامایی، کارشناسی و کارشناسی ارشد و دکترای پرستاری ۲۵/۲ امتیاز در بر دارد. علاقمندان برای کسب اطلاع بیشتر می توانند با دبیرخانه سمپوزیوم با شماره ۰۲۲۴۳۹۹۶۳-۸ مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری تماس حاصل کنند. انتهای پیام/

✓ سلامت: بررسی اهمیت واکسیناسیون در بیماران دچار "نقص ایمنی"



بررسی جنبه های قانونی و اخلاقی استفاده از سموم طبیعی

بنابر این گزارش، با توجه به تخصصی بودن موضوع کنگره حدود ۳۲۰ مقاله از سراسر کشور به دبیرخانه کنگره ارسال شده که ۲۵۰ مقاله برای داوری به هیئت علمی کنگره ارجاع داده شده است که از مجموع این مقالات ۴۰ مقاله به صورت سخنرانی و ۱۵۰ عنوان نیز به صورت پوستر در مدت سه روز برگزاری کنگره ارائه خواهد شد. همچنین در مدت زمان برگزاری این کنگره سه روزه، ۱۲ سخنران در خصوص مباحثی نظیر گیاهان سمی (روز اول)، سموم میکروبی و مایکوتوکسین ها و میزان آلودگی مواد غذایی (روز دوم) و ارائه نتایج تحقیقات بر روی جانوران سمی اعم از مار، عقرب، عنکبوت، زنبور، ماهی و... (روز سوم) به بحث و بررسی خواهند پرداخت. طبق برنامه ریزی صورت گرفته در این کنگره سه روزه مباحث متعدد دیگری از قبیل آشنایی ارزیابی خطر، جنبه های قانونی و اخلاقی مرتبط با سموم طبیعی، تنوع زیستی و تاکسونومی در ارتباط با سموم طبیعی، آشنایی با شیمی سموم طبیعی، آشنایی جنبه های دارویی و سم شناسی سموم طبیعی، آشنایی علائم، عوارض و مدیریت درمان مسمومیت با سموم طبیعی و گزش های جانوری و آشنایی جنبه های محیطی و اثرات سموم طبیعی بر سلامت انسان و حیوانات مورد بحث و بررسی قرار می گیرد. سابق بر این نیز اولین و دومین همایش سموم طبیعی در سال های ۱۳۹۰ و ۱۳۹۱ به ترتیب در انستیتو پاستور ایران و مرکز تحقیقات واکسن و سرم رازی برگزار شده بود که سومین دوره این کنگره با حضور علیرضا زالی، رئیس سازمان نظام پزشکی و رسول دیناروند، رئیس سازمان غذا و دارو در دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود. //

۲۲ منبع: خبرگزاری بین المللی قرآن (ایکنا)

کد خبر: ۱۳۷۴۶۹۴۱



منبع: مهر

گروه: حوزه و دانشگاه

تاریخ خبر: ۱۳۹۲/۱۱/۲۸



آغاز ثبت اثر در ششمین جشنواره فرهنگی علوم پزشکی از اول اسفند

به گزارش خبرگزاری مهر، دانشجویان تا ۲۰ اردیبهشت سال ۱۳۹۳ فرصت دارند تا با مراجعه به سامانه مدیریت جامع جشنواره فرهنگی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور به نشانی <http://farhangi.behdasht.gov.ir> (دبیرخانه دائم جشنواره ی فرهنگی) به ثبت نام و ثبت آثار بپردازند. با توجه به درخواست مکرر دانشگاه ها در خصوص همزمانی ثبت قطعی با ثبت اولیه، زمان ثبت قطعی از تاریخ اول اسفند ۹۲ تا ۲۵ اردیبهشت ۹۳ در نظر گرفته شده است. مرحله نهایی ششمین جشنواره فرهنگی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور در روزهای اول تا سوم شهریورماه ۹۳ به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می شود.

کد خبر: ۱۳۷۴۵۵۶۹

گزارش تفکیکی منابع

نام منبع	تعداد اخبار
جوان	۱
همشهری	۱
کیهان	۱
ایکنا	۱
باشگاه خبرنگاران جوان	۲
تسنیم	۱
شبکه ایران	۱
مهر	۱
سلامت	۱