

معاون درمان وزارت بهداشت:

مراکز تشخیص به موقع درمان سرطان راه اندازی می شود



معاون درمان وزارت بهداشت از راه اندازی مراکز تشخیص به موقع و درمان زودرس

سرطان در کشور خبر داد.

محمد آقاجانی در مراسم افتتاح بخش پیوند مغز و استخوان کودکان بیمارستان مفید اظهار داشت: در سال های اخیر شاهد توسعه و نوسازی بیمارستان مفید بوده ایم و حضور خیرین در این عرصه این نوید را می دهد که مراکز فوق تخصصی جهت ارائه خدمات ویژه به کودکان در کشور بیشتر شود.

وی از بیمارستان مفید به عنوان یک مرجع علمی یاد کرد و گفت: برنامه آمایش سرزمینی سرطان از سال گذشته به همت وزارت بهداشت انجام شده است و در حال حاضر این مسئله به نتیجه رسیده که انشاءالله به زودی مراکز تشخیص به موقع و درمان زودرس

سرطان راه اندازی می شود.

معاون درمان وزارت بهداشت ادامه داد: آمایش سرزمینی برنامه سرطان با بررسی وضعیت توزیع جغرافیایی بیماران سرطانی و نیازهای فیزیکی برآورده شده انجام گرفته است و بر همین اساس در ۱۱۳ شهر کشور ۱۴۸ مرکز تیپ یک سرطان راه اندازی می شود. آقاجانی در مورد مراکز تیپ یک تشخیص به موقع و درمان سرطان گفت: خدمات سرپایی سرطان در این مراکز انجام می شود و اقداماتی همچون آندوسکوپی، کولونوسکوپی، ماموگرافی و شیمی درمانی سرپایی نیز از جمله خدمات ارائه شده در مراکز تیپ یک است.

وی افزود: ۷۴ مرکز تیپ ۲ مرکز تشخیص به موقع و درمان سرطان زودرس نیز در کشور انجام می شود که در این مراکز اقداماتی همچون رادیوتراپی، جراحی، درمانی و ... به بیماران ارائه می شود.

همچنین ۱۳ مرکز فوق تخصصی قدس

در رابطه با سرطان نیز مجهز به دستگاه های پیشرفته و مدرن در کشور راه اندازی می شود. معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به این که جمعیت کشور در حال پیر شدن است و از طرفی بحث سرطان نیز وجود دارد بر همین اساس باید برنامه ریزی های جدی در کشور انجام شود، برای مراکز تشخیص به موقع و درمان زودرس سرطان در سطح تیپ یک، وزارت بهداشت اعتباراتی را در نظر گرفته است ولی برای تیپ ۲ و ۳ نیازمند سرمایه گذاری بخش غیردولتی و همکاری خیرین هستیم.

آقاجانی ادامه داد: بسته های سرمایه گذاری را وزارت بهداشت برای کسانی که قصد داشته باشند در این راستا سرمایه گذاری کنند پیش بینی کرده است تا بتوانیم با کمک منابع خیرین و همکاری بخش خصوصی، نیازهای درمانی کشور را هرچه بیشتر تامین کنیم.

دبیر علمی کنگره بین المللی زنان و مامایی خبر داد:

تشخیص بیماری های متابولیکی و مادرزادی با دستگاه NGS در کشور



جین را تشخیص داد و این امر از طریق این دستگاه میسر است.

وی با بیان این که با استفاده از این دستگاه می توان بیماری های ژنتیکی و حتی سرطان ها را تشخیص داد، افزود: از طریق روش لیکوئید بایوپسی، مایع دور توده سرطانی نمونه برداری می شود و با قرار دادن آن در این دستگاه می توان نوع سرطان فرد را تشخیص داد.

چاپچیان به تعیین دوز داروها از طریق این دستگاه برای هر بیمار اشاره کرد و گفت: یکی از مسایل مهم در علم پزشکی

نمونه داخل گونه افراد، DNA آنها را جدا و با بررسی ژنوم، بیماری های او را تشخیص داد.

وی یادآور شد: این دستگاه ساخت آمریکا است و اکنون یکی از اساتید ایرانی برای آموزش کاربرد این دستگاه به خارج از کشور سفر کرده و قرار است در آینده دو نمونه از آن وارد کشور شود.

چاپچیان با بیان این که هر فرد ۳۰ هزار ژن موجود در هر سلول دارد، افزود: از این رو با انجام یک آزمایش خون در مادر باردار می توان مشکلات و ناهنجاری های کروموزومی

دبیر علمی دوازدهمین کنگره بین المللی زنان و مامایی ایران از ساخت دستگاهی به نام NGS در حوزه ژنتیک برای تشخیص بیماری های متابولیکی و مادرزادی خبر داد و گفت: قرار است در آینده از این دستگاه برای تشخیص ۶۷ نوع بیماری متابولیکی در کشور استفاده شود.

دکتر شهلا چاپچیان در نشست خبری دوازدهمین کنگره بین المللی زنان و مامایی ایران اظهار کرد: استفاده از این دستگاه انقلابی در علم پزشکی محسوب می شود چراکه می توان با آزمایش خون یا

تعیین میزان مصرف داروها برای هر بیمار است و یکی از قابلیت های این دستگاه این است که از طریق آزمایش ژنوم بیماران می تواند دوز مورد نیاز دارو برای هر بیمار را تعیین کند.

تفاهم‌نامه انستیتو پاستور ایران و ایتالیا امضا شد



رئیس انستیتو پاستور ایران از آغاز تحقیقات گروه ایران و مجموعه انستیتو پاستور در کشورهای همچون ایتالیا برای کنترل و حذف

بیماری باکتری مضر معده خبر داد.

مصطفی قانعی، رئیس انستیتو پاستور کشور با تاکید به گسترش روابط بین المللی این مجموعه با سایر هموعان خود در عرصه جهانی از امضای تفاهم نامه همکاری ایران و ایتالیا در همین خصوص خبر داد و افزود: ظرف یک ماه آینده، یکی از مهم ترین تفاهم‌نامه‌های همکاری مشترک بین انستیتو پاستور ایران و ایتالیا مبنی بر گسترش تعاملات علمی و علی‌الخصوص انجام تحقیقات گسترده به منظور رفع بیماری عفونی و همه‌گیر معده موسوم به هلیکوباکتر پیلوری به امضا خواهد رسید. زیرا هم اکنون رفع و حذف این بیماری و همچنین سیاه سرفه و مالاریا در سطح جهانی در راس پروژه‌های بین‌المللی تحقیقاتی بین انستیتو پاستورهای جهان و با تایید و تاکید سازمان بهداشت جهانی قرار گرفته است.

وی همچنین در ادامه با بیان این که بر اساس مصوبات و قوانین سازمان بهداشت جهانی همه انستیتو پاستورهای جهان نسبت به نوع فعالیت‌هایشان باید به شبکه یکپارچه مالی انستیتو پاستور و سازمان بهداشت جهانی مالیاتی اختصاصی بپردازند، گفت: این مالیات‌ها به دو گروه عمده مالیات ارزی و غیر ارزی یا عملی تحقیقاتی تقسیم می‌شود، و با توجه به تایید تحقیقات علمی انستیتو پاستور ایران در میان سایر هم نوعان جهانی خود و به تایید سازمان بهداشت جهانی، حالا نبوغ تحقیقاتی و استحکام پایه‌های علمی پزشکی این مجموعه به جایی رسیده که قرار است این مالیات‌ها به صورت تحقیقات و نوآوری‌های علمی و پزشکی انستیتو پاستور ایران به شبکه سازمان بهداشت جهانی و سایر کشورها پرداخت شود.

قانعی همچنین اظهار داشت: از سوی دیگر در تلاشیم تا در راستای ارتقاء ارتباطات بین المللی با کشورهای آفریقایی نیز پای میز مذاکره بنشینیم.

دانشگاه علوم پزشکی اهواز رتبه اول آزمایشگاه کنترل کیفی را کسب کرد



آزمایشگاه کنترل کیفی مواد غذایی معاونت غذا و داروی دانشگاه

علوم پزشکی جندی شاپور اهواز موفق به کسب رتبه اول کشوری در بین آزمایشگاه‌های کنترل کیفی معاونت‌های غذا و داروی سطح یک کشور شد.

حسین برزگر در این خصوص گفت: «آزمایشگاه کنترل کیفی مواد غذایی و بهداشتی معاونت غذا و دارو در ارزشیابی سال ۱۳۹۳ از عملکرد آزمایشگاه‌های سطح یک کشور موفق به کسب اول کشوری در بین آزمایشگاه‌های کنترل کیفی معاونت‌های غذا و داروی سراسر کشور شد.»

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اهواز گفت: «در یازدهمین گردهمایی مدیران آزمایشگاه‌های کنترل مواد غذایی که در رشت برگزار شد، نتایج ارزشیابی‌های انجام شده اعلام و از رتبه‌های برتر آزمایشگاه‌ها و مدیران مربوطه تقدیر شد.» این مقام مسئول در پایان با تقدیر از کارشناسان آزمایشگاه این معاونت، گفت: «کسب این رتبه مرهون تلاش و خدمات ارزنده کارشناسان آزمایشگاه کنترل مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی این معاونت است.»

برزگر اظهار امیدواری کرد: «این روند در سال‌های آینده نیز تداوم داشته باشد.» لازم به ذکر است در یازدهمین گردهمایی مدیران آزمایشگاه‌های کنترل کیفی معاونت‌های غذا و داروی سراسر کشور، برای نخستین بار در استان خوزستان گواهی GLP به آزمایشگاه کنترل کیفی معاونت غذا و داروی اهواز اعطا شد.

برگزاری دومین کنگره بین المللی بروسلوز

رییس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از برگزاری دومین کنگره بین المللی و ششمین همایش کشوری بروسلوز (تب مالت) در آبان ماه خبر داد.

دکتر داود یادگاری با اعلام این خبر افزود: بروسلوز یا تب مالت یکی از شایع ترین بیماری‌های عفونی مشترک بین انسان و دام است که سالانه بیش از نیم میلیون نفر در جهان به آن مبتلا می‌شوند. وی اظهار کرد: این بیماری به صورت حاد یا مزمن بروز می‌کند که در انسان معمولاً سبب تب، تعریق، ضعف، بی حالی و کاهش وزن می‌شود و در حیوانات اغلب دستگاه تناسلی ادراری را درگیر می‌کند.

یادگاری هدف از برگزاری این کنگره کشوری را ارتقای سطح آگاهی مردم، جامعه پزشکی و آشنایی گروه‌های هدف با تازه‌های پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری بروسلوز و تدوین دستورالعمل اجرایی برشمرد.

این استاد دانشگاه ادامه داد: این کنگره برای مضمونان آموزش مداوم از امتیاز بازآموزی برخوردار است و مهلت ارسال مقالات حداکثر تا ۱۵ آبان ماه است که علاقمندان می‌توانند از طریق پست الکترونیکی 6thnicb@sbmu.ac.ir مقالات خود را به دبیرخانه کنگره ارسال کنند.

این کنگره در روزهای ۲۰ تا ۲۲ آبان ماه در تالار امام خمینی دانشکده پزشکی برگزار می‌شود.

۶۵ هزار نمونه خون بندناف ذخیره شد



است. بیشترین کاربرد این سلول ها در بیماری هایی با منشأ خونی است و در بیماری هایی چون تالاسمی، سرطان خون، نقص سیستم ایمنی، کم خونی های مادرزادی، بیماران فلج مغزی و انواع پیوند ها استفاده می شود.

وی تصریح کرد: هدف اصلی ما در این بانک افزایش نمونه ها و تأمین نمونه های سلول های بنیادی مورد نیاز مراکز پیوند است تا بیماران، شانس بالای ۸۰ درصد برای تأمین سلول های بنیادی پیوندشان داشته باشند.

به گفته ضرابی، فراهم کردن امکان صدور دانش فنی ذخیره سازی سلول های بنیادی به کشورهای همجوار از برنامه های این بانک خون است.

خون بند ناف، خونی است که بعد از تولد نوزاد در جفت باقی می ماند و سرشار از سلول های بنیادی خون ساز

مدیرعامل بانک خون بند ناف رویان، از ذخیره سازی ۶۵ هزار نمونه خون بندناف در کشور خبر داد و گفت: این میزان ذخیره خون بند ناف، در منطقه بی نظیر است.

دکتر مرتضی ضرابی در همایش سالانه مدیران و رابطان دفاتر نمایندگی بانک خون بند ناف رویان کشور، افزود: این بانک ۲۳ نمایندگی در کشور دارد و تا پایان امسال هم ۳ نمایندگی دیگر به تعداد آنها افزوده می شود که وظایف آنها اطلاع رسانی به خانواده هایی است که در آستانه فرزند دار شدن هستند و نیاز به ذخیره سازی خون بند ناف دارند.

مدیر تجهیزات و فرآورده های تشخیصی طبی سازمان غذا و دارو:

ارزیابی و کنترل خاص دستگاه های قند خون

حیدری در ادامه بیان داشت: برندهایی که در این زمینه فعالیت دارند دستگاه های قند خون را به صورت رایگان به مصرف کننده و بیمار می دهند و فقط هزینه نوار این دستگاه ها توسط بیماران و مصرف کنندگان پرداخت می شود.

وی گفت: تمامی دستگاه های قند خون و نوار خون هر برندی ارزیابی و کنترل های خاصی می شود.

مهندس حیدری خاطر نشان کرد: با توجه به اینکه تعداد بیماران دیابتی در کشور ما افزایش داشته است سعی کرده ایم طوری مدیریت کنیم که هیچ مشکلی از لحاظ تأمین نداشته باشند.

وی در پایان خاطر نشان کرد: قیمت های این دستگاه های نیز بررسی ارزی و ریالی می شود تا مصرف کنندگان در تأمین این تجهیزات هیچ مشکلی نداشته باشند.

مدیر تجهیزات و فرآورده های تشخیصی طبی اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو گفت: ۴۰ برند دستگاه قند خون و نوارهای مربوط به این دستگاه ها مجوز دریافت کرده اند که به مصرف بیماران دیابتی می رسد.

مهندس محمد علی حیدری اظهار داشت: این اداره نظارت بر واردات و مدیریت تجهیزات و فرآورده های آزمایشگاهی تشخیصی طبی دارد و عمدتاً بر واردات متمرکز می شویم.

وی گفت: بررسی های که در واردات تجهیزات صورت می گیرد بر اساس معیارها و قوانین و مقررات همان کشور صورت می گیرد و واردات انجام می شود.

مهندس حیدری افزود: کیت های تشخیصی طبی که دامنه آن ها بسیار وسیع است توسط این اداره از لحاظ کیفیت نیز کنترل و نظارت می شوند.

کارایی پروتیین مالاریا برای درمان سرطان

پژوهشگران دانشگاه بریتیش کلمبیا به همراه Vancouver Coastal Health و BC Cancer Agency به کشف بزرگی برای درمان سرطان رسیدند. چکیده کشف این است: پروتیینی که در مالاریا به نام VAR2CSA است به طور اختصاصی بر روی یک نوع مولکول قندی ویژه می نشیند. این ماده قندی ویژه، هم در جفت زنان باردار و هم در سرطان ها وجود دارد. وجه اشتراک جفت با سرطان ها در شیوه ی تکثیر سلولی است. سال ها است که دانشمندان در شگفت بودند که چرا زنان باردار آمادگی بیشتری به گرفتن مالاریا دارند. بدین روی در این باره بر روی مالاریا در زنان باردار کار می کردند. پژوهشگران با همکاری دانشگاه کپنهاگ دانمارک دریافتند که پروتیین مالاریا وابستگی ویژه ای به این ماده ی قندی که در جفت هست، دارد. برپایه این کشف، پژوهشگران به فکر استفاده از این پدیده در درمان سرطان ها افتادند. این پژوهشگران، با آمیختن داروهای ضد سرطان با پروتیین VAR2CSA مالاریا توانستند، داروی سرطان را به طور مستقیم به سلول های سرطانی برساند و این سلول ها را از بین ببرد. ساخت چنین دارویی برای درمان سرطان ها به عهده ی شرکت ها گذاشته شده و به چهار سال زمان نیاز دارد.

دستگاه تشخیص سرطان سینه

محققان ماشینی را طراحی کرده اند که می تواند زبان الگوریتم - گرایشی از هوش مصنوعی - را یاد بگیرد. این ماشین با استفاده از اطلاعات ژنتیکی، اغلب روش های درمانی را تشخیص می دهد و رژیم های درمانی شخصی تری را برای بیماران مختلف در نظر می گیرد.

ماشین یادگیری که محققان اطلاعات خود را به آن داده اند به ابزار هایی مجهز است که موفق به دقت پیش بینی ۸۴ درصد در مقاومت و حساسیت داروها شد. دقت پیش بینی در مقاومت 82 paclitaxel درصد و دقت پیش بینی در واکنش به gemcitabine نیز بین ۶۲ تا ۷۱ درصد بود.

محققان به دنبال این هستند تا الگوریتم این ماشین را بازتعریف کنند و اطلاعات ورودی به سیستم را هم تقویت کرده تا کارایی این دستگاه را در پیش بینی سرطان سینه افزایش دهند.

مهار ویروس ایدز با کمک پروتئین نامرئی

در پی فعالیت های پژوهشگران ایتالیایی و آمریکایی، نوعی پروتئین با نام Serin5 کشف شده که قادر به استقرار روی سطح ویروس اچ آی وی بوده و از انتشار و گسترش بیماری ایدز پیشگیری می کند.



پروتئین Serinc5

نقشی بازدارنده در انتشار بیماری ایدز دارد. مکانیزم عملکرد این پروتئین نیز به این صورت است که بر سطح سلول های ویروس اچ آی وی مستقر شده و به این سلول ها اجازه انتشار و تکثیر شدن نمی دهد.

البته در ویروس اچ آی وی نیز نوعی پروتئین وجود دارد که به پروتئین Nef شهرت داشته و نقش و وظیفه اش مقابله با فعالیت های پروتئین Serinc5 است. تیم پژوهش مذکور در حال اجرای پروژه ای است که هدف اصلی آن نامرئی کردن پروتئین Serinc5 است، به گونه ای که این پروتئین توسط ویروس اچ آی وی شناسائی نشده و بتواند به راحتی با استقرار روی بدنه ویروس ها، از تکثیر آنها جلوگیری کرده و از سوی ویروس نیز اقدامی دفاعی انجام نشود.

یک آزمایش جدید و تشخیص همه نوع ویروس

محققان آزمایش جدیدی را ابداع کرده اند که می تواند تقریباً تمامی انواع ویروس های شناخته شده ای را که انسان و حیوان را آلوده می کند، تشخیص دهد.



به گزارش خبرگزاری یونایتد پرس، این آزمایش جدید که توسط محققان دانشگاه واشنگتن ابداع شده است، امکان تشخیص عفونت ها را بدون حتی سرنخ هایی که در روش های فعلی دنبال می شود، به پزشکان می دهد.

بر اساس این گزارش، با این حال تایید قطعی دقت این آزمایش موسوم به ViroCap و استفاده منظم از آن برای بیماران، هنوز به سال ها آزمایش بالینی نیاز دارد.

دکتر «گرگوری استورچ» استاد اطفال دانشگاه واشنگتن در سنت لویی در یک بیانیه مطبوعاتی گفت: با در دست داشتن این فناوری دیگر لازم نیست که بدانید به دنبال چه می گردید. وی افزود: این آزمایش شبکه ای گسترده ایجاد می کند و می تواند ویروس ها را حتی در سطح بسیار کم تشخیص دهد. به اعتقاد محققان، این آزمایش به ویژه در شرایطی که امکان تشخیص بعد از آزمایش های استاندارد وجود ندارد و یا در شرایطی که علت شیوع یک بیماری ناشناخته است، کاربرد دارد. حساسیت این آزمایش به حدی است که نه تنها ویروس های بیشتری را در قیاس با سایر آزمایش های امروزی تشخیص می دهد، بلکه می تواند حتی بدون نیاز به روش پیشرفته توالی یابی ژنوم، ویروس هایی را نیز که در سطح بسیار کم است، تشخیص دهد.

بر این اساس، بیمار با انجام این آزمایش برای بیش از یک ویروس که ممکن است باعث ایجاد بیماری وی شده باشد، تحت بررسی قرار می گیرد. این آزمایش همچنین توانایی تشخیص واریان های مختلف ویروس را نیز دارد. این مطالعه در نشریه Genome Research منتشر شده است.

تولید سلول‌های ترشح‌کننده انسولین برای درمان دیابت



محققان بلژیکی در کشفی چشمگیر توانسته‌اند روش جدیدی را برای ایجاد سلول‌های

تولیدکننده انسولین توسعه دهند که ممکن است به درمان دیابت کمک کند.

در حال حاضر یکی از امیدبخش‌ترین درمان‌ها برای دیابت، جایگزینی سلول‌های بتاست. در یک درمان جایگزینی برای دیابت نوع یک، سلول‌های مشتق شده از مجرای لوزالمعده انسان (HDDCs) یک منبع جذاب از سلول محسوب می‌شوند. در این تحقیق، دانشمندان دانشگاه کاتولیک لوون به رهبری فیلیپ لیس، سلول‌های HDDCs را به گونه‌ای برنامه‌ریزی کردند تا مانند سلول‌های

عمل کرده و درون لوزالمعده در واکنش به گلوکز، انسولین ترشح کنند.

محققان از آران‌ای پیام‌رسان یک فاکتور رونویسی موسوم به MAFA استفاده کردند. MAFA پروتئینی است که به کنترل خاموش و روشن شدن ژن‌ها در ژنوم می‌پردازد. این آران‌ای پیام‌رسان، وارد پروتئین شده و به دی‌ان‌ای سلولی برای هماهنگ کردن تغییرات در عملکرد سلولی متصل می‌شود.

این رویکرد به محققان اجازه داد تا از هر گونه اصلاح ژنتیکی بالقوه در سلول‌های هدف اجتناب کنند. این سیستم برای برنامه‌ریزی سلولی با فاکتورهای رونویسی به وسیله آران‌ای پیام‌رسان می‌تواند راه را برای آزمایشات در سایر حوزه‌های علمی با هدف تولید سلول‌های

دارای عملکرد جدید در زمینه بیماری‌های مرتبط با فقدان عملکرد هموار کند.

محققان در حال حاضر یک موش مدل ایجاد کرده‌اند که به آن‌ها اجازه داده تا سلول‌های ساخته شده را درون موش‌های دیابتی پیوند زده و بیماری آن‌ها پیگیری شود. آن‌ها از ابزار عملیات خوب آزمایشگاهی (GLP) برای تولید تکه‌هایی از سلول استفاده می‌کنند که می‌تواند در نهایت به مبتلایان به دیابت انسانی پیوند زده شود.

به گفته آن‌ها، هدف نهایی آن، ارزیابی شرایطی بوده که به ذخیره سلول‌های برنامه‌ریزی شده در روش‌های بالینی سازگار کمک می‌کند.

تولد دو نوزاد به روش لقاح آزمایشگاهی در استان مرکزی



منظور داشتن فرزند انجام می‌شود.

رئیس مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری جهاد دانشگاهی استان مرکزی گفت: حدود ۶۰ زوج نابارور برای استفاده از روش IVS در نوبت درمان این مرکز فوق تخصصی قرار دارند.

دکتر غفاری زاده ادامه داد: میزان موفقیت عمل ناباروری به شیوه IVF در دنیا ۲۰ تا ۳۰ درصد است و در تحقیقاتی که مرکز فوق تخصصی استان مرکزی آغاز کرده می‌کوشد تا این میزان را به ۵۰ درصد افزایش دهد.

کار ساخت و تجهیز مرکز فوق تخصصی درمانی و تحقیقاتی ناباروری جهاد دانشگاهی استان مرکزی از سال ۸۹ آغاز شده و اکنون این مرکز به بیماران استان‌های قم، لرستان و خوزستان خدمات درمانی ارائه می‌دهد.

مراقبتی تا تولد نیز توسط این تیم انجام شده است.

وی افزود: تیم تخصصی برای تولد این نوزادان در اراک شامل جنین شناس، ارولژیست، متخصص نازایی، زنان و زایمان و مامایی بود.

رئیس مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری جهاد دانشگاهی استان مرکزی اظهار کرد: در مراحل پذیرش در مرکز ناباروری اراک زوج‌های نابارور در ابتدا مورد مشاوره قرار می‌گیرند و پس از آن ارجاع به متخصص زنان و ارولژی انجام شده و سپس از طریق تزریق داخل رحمی و در نهایت در مرحله پیشرفته از شیوه IVF عمل‌های تکمیلی لقاح آزمایشگاهی برای آنها انجام می‌شود.

دکتر غفاری زاده توضیح داد: آوی وی اف، آی سی اس، آی یو آی، انجماد جنین و اسپرم از دیگر روش‌هایی است که برای زوج‌های نابارور در مرکز فوق تخصصی به

رئیس مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری جهاد دانشگاهی استان مرکزی گفت: برای نخستین بار، دو نوزاد که به روش آزمایشگاهی لقاح داده شده بودند با موفقیت در استان متولد شدند.

دکتر علی اصغر غفاری زاده افزود: لقاح آزمایشگاهی IVS شیوه ای پزشکی است که در آن سلول تخمک بالغ از زن گرفته می‌شود و با اسپرم مرد در خارج از بدن لقاح می‌گیرد و رویان حاصل، برای ادامه بارداری طبیعی در رحم زن کاشته می‌شود. وی اظهار کرد: در این شیوه درمانی دو نوزاد دختر هر کدام با وزن دو نیم کیلوگرم متولد شدند و حال عمومی آن‌ها نیز رضایت بخش است.

دکتر غفاری زاده گفت: لقاح این نوزادان که با روش میکرو اینجکشن یا IVS متولد شدند توسط تیم تخصصی مرکز تحقیقات و درمان ناباروری اراک ایجاد و تمامی مراحل