

## مدرن ترین کارخانه تولید انسولین خاورمیانه در ایران ساخته می شود



این است که این دارو در فهرست بیمه نیز قرار گیرد. وی اضافه کرد: برنامه ریزی جدی

این است که این دارو با عالی ترین کیفیت مانند برخی کشورهای جهان تولید شود.

اوزنج ادامه داد: براساس آمارها، پنج میلیون بیمار دیابتی در ایران وجود دارد و اگر ما بتوانیم نیاز این بیماران دیابتی را تامین کنیم به هدفمان رسیده ایم، البته تلاش می کنیم تا سال ۲۰۲۰ بازار ایران را از تولید این دارو به خودکفایی برسانیم.

مدیرعامل شرکت نوونوردیسک اضافه کرد: اکنون برنامه ای برای صادرات نداریم ولی اگر نیاز بیماران دیابتی را تامین کنیم و به خودکفایی برسیم، مازاد آن صادر خواهیم کرد. البته اکنون شرکت ما با ۲ شرکت فرانسوی و آلمانی نیز رقابت می کند.

همایش یک روزه معرفی قلم انسولین لومیر در هتل آزادی تهران برگزار شد.

(Levemir) است؛ ضمن اینکه این قلم انسولین در زمان حاضر ایمن ترین قلم موجود در سطح جهان برای بیماران دیابتی است.

اوزنج ادامه داد: از دیگر ویژگی های انسولین لومیر در کنار اثر طولانی آن که موجب کنترل مناسب با یک بار تزریق در روز افراد دیابتی نوع ۱ و ۲ می شود، می توان به ایمنی بسیار بالای آن نیز اشاره کرد که موجب شده است این انسولین برای استفاده در دوران بارداری، شیردهی و کودکان از ۲ سالگی نیز مناسب باشد.

وی تاکید کرد: این انسولین قابلیت تاثیرگذاری و درمان سریع تری نسبت به دیگر انسولین ها دارد و پاسخی به نیاز امروزی بیماران دیابتی است.

وی خاطر نشان کرد: در زمان حاضر این انسولین به ایران وارد می شود و ۵۰۰ فرصت شغلی غیرمستقیم نیز در ایران ایجاد می کند.

اوزنج درباره قیمت این دارو نیز گفت: قیمت گذاری دارو از سوی وزارت بهداشت تعیین می شود؛ البته شرکت، حمایت جدی از سوی وزارت بهداشت را دارد و اولویت ما

مدیرعامل شرکت نوونوردیسک پارس اعلام کرد: مدرن ترین کارخانه تولید انسولین خاورمیانه در ایران ساخته می شود و عملیات اجرایی این کارخانه در ماه آینده آغاز خواهد شد.

«جم اوزنج» در حاشیه همایش معرفی قلم انسولین لومیر در تهران در جمع خبرنگاران افزود: تفاهم نامه ای با سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت برای ساخت این کارخانه صورت گرفته است و انتظار می رود اجرای این پروژه حدود پنج سال به طول انجامد و برای اجرای آن نیز حدود ۷۰ میلیارد یورو و سرمایه گذاری مستقیم خارجی صورت می گیرد.

وی اظهار کرد: جمهوری اسلامی ایران با بهره برداری از این واحد مدرن صنعتی به جای وارد کردن داروهای مورد نیاز بیماران دیابتی، به جمع کشورهای صادرکننده داروهای جدید مورد نیاز این بیماران در سطح منطقه تبدیل می شود.

مدیرعامل شرکت نوونوردیسک پارس افزود: محصول این کارخانه قلم انسولین لومیر

### وزیر بهداشت:

## یکی از بهترین بیمارستان های کشور در سیستان و بلوچستان در دست ساخت است

بیمارستان مجتمع آموزش عالی سلامت نیز راه اندازی خواهد شد.

عملیات احداث بیمارستان جدید سراوان از یک سال پیش آغاز شده است و تاکنون حدود ۷۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارد.

قاضی زاده هاشمی در این سفر، علاوه بر بازدید و افتتاح طرح های بهداشتی درمانی سه دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی استان، اعمال جراحی چشم را در درمانگاه چشم پزشکی بنیاد خیریه نورآوران سلامت شرق کشور در قصرقند انجام داد.



طرح های مهم کشور است که تا پایان دولت یازدهم به بهره برداری می رسد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: یکی از بهترین بیمارستان های کشور را در سراوان خواهیم داشت و در کنار این

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: یکی از بهترین بیمارستان های کشور تا پایان دولت یازدهم در شهرستان سراوان واقع در جنوب سیستان و بلوچستان احداث و بهره برداری خواهد شد.

سید حسن قاضی زاده هاشمی در آغاز ورود به سراوان در جمع خبرنگاران افزود: این شهرستان یکی از نقاط مهم ایران محسوب می شود به همین دلیل سفر خود به سیستان و بلوچستان را از این منطقه آغاز کردم. وی گفت: بیمارستان سراوان یکی از

## تلاش برای ریشه کنی هپاتیت با راه اندازی شبکه بیماری های ویروسی

از انواع آن قابل سرایت است. از عواملی که ایجاد هپاتیت می کنند می توان به افراط در مصرف الکل، اثر برخی داروها، آلودگی به باکتری و همچنین ویروس هپاتیت اشاره کرد. هپاتیت ویروسی، ابتدا می تواند مانند سرماخوردگی بروز کند؛ اما بیماری مزمن هپاتیت C به دلیل از کار افتادن کبد و مشکل بودن درمان می تواند حیات بیمار را تهدید کند. بیشتر مبتلایان به هپاتیت C و B علائمی ندارند. برخی از آنان علائم سرشتی عفونت ویروسی را نشان می دهد از قبیل خستگی، دل درد، درد عضلانی، تهوع و بی اشتها، ولی در موارد پیشرفته علائم نارسایی کبدی بروز می کند که شامل تورم شکم، اندام ها، براقان و خونریزی های گوارشی است.



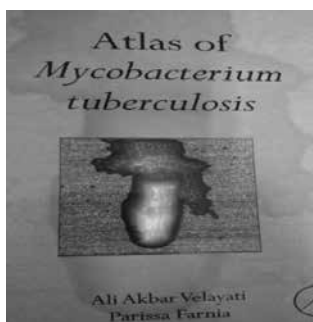
مشکلات حوزه سلامت کشور، شیوع بیماری های ویروسی است که مهمترین آنها بیماری های هپاتیت B و C است. وی خاطرنشان کرد: از برنامه های مهم معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، اجرای برنامه کنترل و ریشه کنی بیماری هپاتیت B و C است که از سال جاری آن را اجرایی کرده است. هپاتیت، نوعی التهاب کبدی است که به دلایل مختلفی می تواند ایجاد شود و برخی

گروه های تحقیقاتی زیادی تحت عنوان شبکه و با مشارکت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور سالانه زیرنظر وزارت بهداشت راه اندازی می شود که یکی از آنها شبکه بیماری های ویروسی است که با هدف مقابله با این بیماری ها به ویژه هپاتیت به تازگی راه اندازی شده است.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این باره اظهار کرد: شبکه بیماری های ویروسی با مجوز این معاونت راه اندازی شده و هدف از تشکیل آن این است که در خصوص مسائل و موضوعات علمی مرتبط با بیماری های دارای منشا ویروسی تحقیقات گروهی انجام دهند. دکتر رضا ملک زاده افزود: یکی از

## اطلس «مایکوباکتریوم» به چاپ بین المللی رسید

پزشکی به شکل مجموعه ای از تصاویر برگرفته از میکروسکوپ اتمی پرداخته شده است. اطلاعات و دانسته ها تاکنون به جنبه های اپیدمیولوژی، درمانی و ژنتیکی مرتبط بوده اند اما در کتاب مزبور از ابتدای مرحله تقسیم سلولی تا مقاومت و نهفتگی میکروب تشریح شده است. تمامی عکس ها و تصاویر کتاب ماحصل ۱۰ سال تلاش مداوم برای کشت و رشد میکروب در شرایط متفاوت و انجام مراحل مختلف فیزیولوژیک میکروب است که با استفاده از میکروسکوپ های الکترونی، اسکینینگ و اتمی ثبت شده اند. ثبت تغییرات در اندازه، شکل باکتری، نوع تقسیم و روش های سازگاری در حالت های مقاومت و نهفتگی از موارد نوآوری در کتاب است.



مایکوباکتریوم)، در نوبت اول در ۵ هزار نسخه به چاپ رسید که تعداد قابل توجهی از آن از سوی موسسه مزبور پیش فروش شده و در حال حاضر با توجه به استقبال متخصصان به چاپ دوم رسیده است. در کتاب اطلس مایکوباکتریوم، به طور دقیق به بیولوژی و ویژگی های زیستی این میکروب در شرایط گوناگون محیطی و چگونگی مقاوم شدن باسیل سل برای اولین بار در تاریخ

کتاب اطلس «مایکوباکتریوم» تالیف مشترک دکتر علی اکبر ولایتی رئیس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری های ریوی مسیح دانشوری و دکتر پریسا فرنی معاون پژوهش و فناوری ریوی این بیمارستان از سوی انتشارات الزویر به چاپ بین المللی رسید.

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری های ریوی مسیح دانشوری در سال جاری موفق به چاپ و انتشار کتاب Atlas of Mycobacterium tuberculosis توسط انتشارات الزویر و «Academic press» an imprint of Elsevier شد.

این کتاب پس از داوری های بین المللی در سطوح عالی، و در پی انتخاب آن توسط موسسه علمی مزبور به عنوان مجموعه ای منحصر به فرد در این رشته (اطلس

## مبارزه با شیوع مرگبار سل



متوجه باشند که سل یک بیماری متعلق به قرن نوزدهم نیست؛ این بیماری هر روز در درمانگاه‌ها مشاهده و درمان می‌شود و تهدیدی مرگبار برای همه ما است.

حدود ۸۴ درصد از بودجه سل در دسترس در کشورهای با درآمد کم و متوسط در سال ۲۰۱۶ بوده است. دیگر کشورهای کمتر ثروتمند به شدت به کمک‌های مالی بین‌المللی متکی هستند که بیش از ۷۵ درصد آنها از صندوق جهانی مبارزه با ایدز، سل و مالاریا تامین می‌شود.

بیشتر، آزمایش‌های سریع، داروها و رژیم‌های جدید توصیه‌شده را به کسانی که به آنها نیاز دارند برسانیم. فعالیت‌ها و سرمایه‌گذاری کنونی سقوط خیلی کمتر از احتیاجات است.

تخمین می‌زنند در سال ۲۰۱۵، حدود ۴/۱۰ میلیون مورد سل جدید در جهان وجود داشته که شش کشور مسئول ۶۰ درصد از آن هستند: نخست هند و سپس اندونزی، چین، نیجریه، پاکستان و آفریقای جنوبی.

نزدیک به ۸/۱ میلیون نفر در سال گذشته به دلیل سل در گذشتند که ۴ میلیون از آنها، مبتلا به ایدز نیز بودند. این گزارش اشاره می‌کند با اینکه مرگ‌ومیر ناشی از سل ۲۲ درصد بین سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۵ کاهش یافته، این بیماری هنوز یکی از ده علت اصلی مرگ در جهان در ۲۰۱۵ بود.

کشورها در تشخیص و درمان میلیون‌ها تن مبتلا به سل شکست خورده‌اند. دولت‌ها باید

سازمان جهانی بهداشت هشدار داد اگر مقامات بهداشتی در سراسر جهان می‌خواهند تا سال ۲۰۳۰ عفونت سل و مرگ‌ومیر ناشی از آن کاهش یابد؛ نیاز به اقدام بسیار سریع‌تر برای پیشگیری، تشخیص و درمان «شیوع مرگبار» سل دارند.

این سازمان در گزارش سالانه مقابله با سل که یک بیماری روی بسیار مسری است و هر سال افراد بیشتری از این بیماری نسبت به مجموع HIV و مالاریا فوت می‌کنند اعلام کرد پیشرفت‌ها ناامیدکننده بوده است و خواستار «تعهد سیاسی جسورانه و افزایش بودجه» شد. بدون این موضوع، جهان همچنان به تعقیب این بیماری همه‌گیر به جای غلبه بر آن ادامه خواهد داد.

ماریو راولیونو، مدیر برنامه سل WHO می‌گوید: «پیشرفت ناامیدکننده در پاسخ به سل، یک تراژدی برای میلیون‌ها نفر مبتلا به این بیماری است. اکنون باید برای نجات جان‌های

## راه‌اندازی آزمایشگاه متابولیک برای غربالگری نوزادان

کاهش آسیب‌های ناشی از بیماری هم برای افراد مبتلا به بیماری‌های متابولیک و خانواده‌های آنها نقش موثری دارد.

این فوق تخصص غدد کم کاری تیروئید و بیماری PQU را شایع‌ترین بیماری‌های متابولیکی در ایران خواند و یادآور شد: در حال حاضر سیستم ثبت دقیقی برای بیماران متابولیک وجود ندارد اما در حال راه‌اندازی این سامانه هستیم تا با شناسایی و بررسی اطلاعات زمینه‌ای تمام بیماران، بتوان به طور متناسب برنامه ریزی کرد.

جهت غربالگری نقش مهمی در کاهش این بیماری‌ها داشته و می‌توان با تشخیص زود هنگام، درمان‌ها و مراقبت‌های لازم را از بیمار و خانواده وی به عمل آورد.

وی از راه‌اندازی آزمایشگاه متابولیکی ایران در مرکز تحقیقات، رشد و تکامل کودکان خبر داد و اظهار داشت: برای راه‌اندازی این مرکز تجهیزاتی خریداری شده که هنوز کامل نیستند اما بعد از اتمام این کنگره با کمک معاونت بهداشت وزارت بهداشت برای تکمیل تجهیزات و شروع غربالگری نوزادان از لحاظ بیماری‌های متابولیکی اقدامات لازم انجام می‌شود.

به گفته ربانی غربالگری متابولیکی، علاوه بر حفظ منابع مالی و جلوگیری از تحمیل هزینه‌های سنگین بر نظام بهداشتی و بیماران،

رییس بیست و هشتمین کنگره بین‌المللی کودکان گفت: پس از اتمام این کنگره اقدامات لازم برای راه‌اندازی آزمایشگاه متابولیک ایران و شروع غربالگری نوزادان با کمک معاون بهداشتی وزارت بهداشت انجام می‌شود.

علی ربانی رییس بیست و هشتمین کنگره بین‌المللی کودکان و فوق تخصص غدد کودکان با اشاره به اینکه غربالگری مهم‌ترین راه برای تشخیص و شروع درمان این بیماری‌ها محسوب می‌شود، گفت: علت اصلی بروز بیماری‌های متابولیک ارثی بوده که در صورت تشخیص به موقع قابل پیشگیری است.

ربانی با بیان اینکه بسیاری از بیماری‌های متابولیک در ابتدا هیچ علامتی نداشته و به تدریج ظهور می‌کند؛ افزود: از این

## شناسایی یک سندرم نادر چشمی دیگر در نوشهر

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: دختر مبتلا به این سندرم، علاوه بر این، انگشت های هر ۲ دستش به صورت پرده ای و مادر زادی با یکدیگر وصل بود که با عمل جراحی، از هم جدا شده است.

وی افزود: با معاینه های انجام شده بر روی این فرد مشخص شده است که آنان به رغم ابتلا به سندرم نادر چشمی، از لحاظ ذهنی و هوش بدون مشکل هستند.

درویش، علت بروز این سندرم را اختلالات تک ژنی ناشی از ازدواج فامیلی دانست و به خانواده ها توصیه کرد حتی الامکان از ازدواج فامیلی خودداری کنند.

وی با بیان اینکه ایران با حدود ۴۰ درصد ازدواج فامیلی، رتبه نخست بیماری ژنتیکی را در دنیا به خود اختصاص داده است، افزود: بیماری های ژنتیکی ناشی از ازدواج فامیلی بر اساس جمعیت در استان های گلستان، مازندران و گیلان وجود دارد که در این بین استان گلستان دارای بیشترین بیماری ژنتیکی است.

مسوول انجمن نابینایان غرب مازندران نیز با اشاره به وجود ازدواج های فامیلی ناشی از تعصب ها در منطقه، گفت: تاکنون برای حدود ۵۰۰ نفر کم بینا و نابینا در غرب مازندران پرونده تشکیل شده است که ۲۵۵ نفر آنها در شهرستان نوشهر زندگی می کنند.

باهره اسلامی افزود: به منظور فرهنگ سازی و حمایت از این گروه تشکل غیردولتی علمی و آموزشی تشکیل شده که امیدواریم با حمایت مسئولان بتوانیم در جهت کاهش این بیماری در منطقه گام برداریم.

بیماری های ژنتیکی ناشی از ازدواج فامیلی بر اساس جمعیت در استان های گلستان، مازندران و گیلان وجود دارد که در این بین استان گلستان دارای بیشترین بیماری ژنتیکی است.



عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران از شناسایی ۲ فرد مبتلا به سندرم نادر چشمی "افتالمیک آکروملیک" برای نخستین بار در کشور در روستای عالمکلا نوشهر خبر داد. سندرم افتالمیک آکروملیک (Ophthalmic - Acromelic Syndrome)، با نام سندرم "واردنبورگ آنوفتالمیا (wardenburgh syndrome)" نیز شناخته می شود.

این دومین سندرم نادر چشمی است که در نوشهر شناسایی می شود. پیش از این دست کم ۲۸ تن از اهالی روستای چلندر در نوشهر به خاطر ابتلا به سندروم ابرنادر "جلیلی اسمیت"، روشنایی چشمشان را از دست دادند.

دکتر حسین درویش افزود: در این سندرم نادر ژنتیکی، فرد مبتلا فاقد کره کامل چشم همراه با اختلال حرکتی شدید در راه رفتن است و به جای پنج انگشت پا، چهار انگشت دارد.

وی گفت تاکنون این بیماری در کشورهای امارات متحده عربی، ترکیه و لبنان دیده شده بود، ولی اکنون یک دختر ۲۷ ساله و یک پسر ۱۲ ساله در روستای عالمکلا نوشهر هم به این بیماری مبتلا هستند. درویش با اعلام این که این ۲ بیمار با هم نسبت خویشاوندی دارند، افزود: پدر و مادر هر ۲ نفر نیز ازدواج های فامیلی داشتند.

## پیش بینی سرطان پروستات با کمک سلول های تومور در خون

دکتر یانگ جی لو، سرپرست تیم تحقیق، در این باره می گوید: «تحقیق ما نشان می دهد که تعداد این سلول های خاص در نمونه خون بیمار، نشانگر خوبی برای پیش بینی روند پیشرفت سرطان پروستات است. با شناسایی این سلول ها که توانایی حرکت و جابجایی در بدن را دارند، ما می توانیم به شیوه جدید احتمالی کنترل این بیماری دست یابیم.»



محققان عنوان می کنند که برای شناسایی و کنترل مردان مبتلا به سرطان پروستات پیشرفته، باید آزمایش های بهتری انجام شود.

محققان دریافته اند وجود گروهی از سلول های تومور در نمونه خون بیمار مبتلا به سرطان پروستات می تواند میزان گسترش بیماری را نشان دهد.

محققان دانشگاه کوئین مری لندن با بررسی حدود ۸۰ نمونه خون گرفته شده از مردان مبتلا به سرطان پروستات برای اولین بار دریافتند که وجود این نوع سلول ها در خون نشانه امیدبخشی در پیش بینی روند پیشرفت سرطان پروستات است.

## پیش بینی سلامت جنین با انجام آزمایش ادرار از مادر



بلوک‌های ساختاری بیولوژیکی مهمی موسوم به اسیدهای آمینه بازنجیره‌های منشعب (BCAA) بودند. این اسیدهای آمینه، مواد مغذی ای هستند که انرژی لازم برای رشد جنین را فراهم می‌سازد.

تغییر در این اسیدهای آمینه و سایر متابولیت‌های یافت شده در ادرار مادر می‌تواند بیانگر ۱۲ درصد اختلاف در وزن به هنگام تولد نوزاد باشد. به گفته محققان، این یافته‌ها مستقل از سایر فاکتورهای مشخص نظیر وزن مادر و سیگار کشیدن اوست. در این مطالعه، نمونه ادرار و اطلاعات مربوط به سبک زندگی بیش از ۸۰۰ زن باردار ۲۸ تا ۳۳ ساله در اسپانیا جمع‌آوری شد.

طبق یک مطالعه جدید، نمونه ادرار مادر در دوره بارداری می‌تواند به پزشکان در ارزیابی رشد جنین و پیش‌بینی سلامت جنین کمک کند. به گفته محققان رشد غیرعادی جنین و وزن نامناسب به هنگام تولد از فاکتورهای پرخطر بیماری‌های مزمن در سنین بالا، نظیر دیابت نوع ۲ و چاقی، هستند.

به گفته محققان دانشگاه امپریال لندن، مواد متابولیکی موجود در ادرار مادر می‌تواند نشان دهد که وزن نوزاد به هنگام تولد چقدر خواهد بود. بدین ترتیب پزشکان می‌توانند با ارائه پیشنهادهای تغییر در سبک زندگی به حفظ اندازه سالم نوزاد کمک کنند.

میریل تولدانو، سرپرست تیم تحقیق، در این باره می‌گوید: «ما برای اولین بار از تکنیک موسوم به طیف بینی NMR برای تشخیص ۱۰ متابولیت ادراری در سومین سه ماهه بارداری که مرتبط با رشد جنین و افزایش وزن به هنگام تولد است استفاده کردیم.» به گفته وی، «این متابولیت‌ها شامل هورمون‌های استروئیدی و

## تشخیص بیماری‌های کلیوی با نمونه گیری از بزاق

می‌گیرد که هزینه و زمان زیادی را هدر می‌دهد. بر اساس گزارش بنیاد ملی کلیه آمریکا (NKF)، از هر سه آمریکایی بالای ۳۰ سال، یک نفر در معرض بیماری مزمن کلیه قرار دارد. بر اساس پیش‌بینی این بنیاد تا سال ۲۰۳۰ میلادی، حدود ۱۶٫۷ درصد از افراد بالای ۳۰ سال به بیماری مزمن کلیه دچار می‌شوند. کاهش میزان ادرار، تهوع و استفراغ، تورم، به خصوص در ناحیه مچ پا و دور چشم، طعم نامطبوع در دهان و احساس بویی شبیه به ادرار در بازدم، خستگی مزمن، تنگی نفس، کاهش اشتها، مشاهده خون در ادرار، مشاهده کف در ادرار، ایجاد ضایعات پوستی و کاهش حافظه از مهم‌ترین علائم نارسایی کلیه هستند.

محققان به روشی دست یافتند که با استفاده از نمونه بزاق، برخی بیماری‌های کلیوی در مراحل اولیه تشخیص داده می‌شوند. به گزارش گروه ساینس دیلی، همواره کمبود تجهیزات ساده و ارزان قیمت برای تشخیص بیماری‌ها مورد نیاز بوده است. این نیاز به ویژه در کشورهای کم‌درآمد و در حال توسعه، محققان را بر آن داشته تا دستگاهی ساده برای تشخیص بیماری‌های کلیه بسازند. این دستگاه کوچک و ارزان نوار SUN نام دارد و نمونه اولیه آن در مالاوی آفریقا آزمایش شده و نتایج با آزمایش‌های استاندارد همخوانی داشته است. محققان این نوار ساده را بهترین گزینه تشخیص اولیه در مناطق دور افتاده و کم‌درآمد می‌دانند. در حال حاضر تشخیص بیماری‌های کلیه با آزمایش و کشت ادرار و آزمایش خون صورت

## تشخیص یکی از سرطان‌های شایع زنان بدون نمونه برداری



مراحل اولیه است. در این روش از نشانگرهای ژنتیکی استفاده می‌شود که علاوه بر احتمال وجود سلول‌های سرطانی با دقت ۹۰ درصد، میزان عفونت را نیز تعیین می‌کند. محققان برای تشخیص دقیق‌تر، این روش را در کنار تست پاپ اسمیر توصیه می‌کنند.

محققان به روشی دست یافته‌اند که قادر به تشخیص سرطان دهانه رحم، بدون نمونه برداری است. به گزارش مدیکال ساینس، مهم‌ترین روش تشخیص سرطان دهانه رحم، نمونه برداری است که علاوه بر تحمیل هزینه‌های مالی و اتلاف وقت، موجب آزار بیمار می‌شود. محققان دانشگاه جان هاپکینز برای حل این مشکل به روشی دست یافته‌اند که با استفاده از نمونه ادرار، قادر به تشخیص سرطان در