

## انستیتو پاستور به یکی از مهم‌ترین مراکز علمی منطقه در حوزه سلامت تبدیل شود

دانش‌بنیان، توانسته نقش مهمی در نظام سلامت کشور داشته باشد.

وی تصریح کرد: هدف ما این است که انستیتو پاستور ایران به عنوان یکی از مهمترین مراکز علم و فناوری منطقه در حوزه سلامت تبدیل شود و برای رسیدن به این هدف مهم، وزارت بهداشت همراه و در کنار این موسسه است.

دکتر حریریچی ضمن تقدیر از خدمات دکتر قانعی در دوران تصدی ریاست انستیتو پاستور ایران، از دکتر بیگلری به عنوان یکی از بهترین رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و آشنا به ماموریت‌ها و رسالت‌های وزارت بهداشت یاد کرد و گفت: کار رؤسای دانشگاه‌ها، بسیار سخت و دشوار است.

در پایان این مراسم، از دکتر قانعی رییس سابق انستیتو پاستور ایران تکریم و دکتر بیگلری به عنوان رییس جدید این مؤسسه، معرفی شد.



اما نقش فعلی انستیتو پاستور در نظام سلامت بسیار مهم تر است.

دکتر حریریچی افزود: سه سال دیگر، صدمین سالگرد تاسیس انستیتو پاستور ایران است و باید برنامه در خور و شایسته‌ای برای معرفی محصولات این مؤسسه وجود داشته باشد.

معاون کل وزارت بهداشت با بیان اینکه انستیتو پاستور از نظر تعداد اعضای هیات علمی هم‌تراز با برخی از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است، اضافه کرد: خوشحالیم که انستیتو پاستور با وجود ۱۶۰ عضو هیات علمی و چند ده شرکت

قائم مقام وزیر بهداشت در مراسم تکریم و معارفه رییس انستیتو پاستور ایران با بیان این‌که انستیتو پاستور با وجود ۱۶۰ عضو هیات علمی و چند ده شرکت دانش‌بنیان، نقش مهمی در نظام سلامت کشور داشته است، گفت: هدف ما این است که انستیتو پاستور ایران به عنوان یکی از مهمترین مراکز علم و فناوری منطقه در حوزه سلامت تبدیل شود.

دکتر ایرج حریریچی در مراسم تکریم و معارفه رییس انستیتو پاستور ایران، اظهار کرد: انستیتو پاستور باید تعریف کند که می‌خواهد چه مشکلاتی از نظام سلامت را حل کند و تعداد مقالات، کارمندان و محصولات این موسسه فقط برای ما مهم نیست، بلکه مهم است که بتوانیم مرگ زودرس مردم را کاهش و طول عمر سالم آنها را افزایش دهیم و از مردم محافظت و مراقبت کنیم. سخنگوی وزارت بهداشت اظهار کرد: سوابق و افتخارات انستیتو پاستور بسیار ارزشمند است،

## شبکه پهبادی خودکار تحویل خون و دارو



و انگلیس نیز عرضه خواهد شد. آغاز فعالیت این پهبادهای از ماه اکتبر است.

همچنین مجوز پرواز پهبادهای بیمارستانی این شرکت در مناطق متراکم شهری سوئیس نیز صادر شده است و در صورتی که این تجربه موفقیت‌آمیز باشد، می‌توان به گسترش آن در دیگر کشورها امیدوار بود.

قرار دادن محموله مورد نظر دخالت خواهند داشت. بازگشایی محموله‌ها با استفاده از اسکن QR امکان‌پذیر است. هدایت و مدیریت ترافیک آسمان‌ها نیز بوسیله همین ایستگاه‌ها انجام می‌شود. مسئولان این شرکت امیدوارند که حداکثر زمان انتقال محموله‌ها در این سامانه حدود ۳۰ دقیقه باشد تا در صورت وقوع اتفاقات پیش‌بینی نشده بتوان جان بیماران را نجات داد و مسئولان بیمارستان‌ها نگرانی کمتری در رابطه با رسیدن وسایل و تجهیزات مورد نیاز خود داشته باشند.

"مترنت" اعلام کرده است که قرار نیست آسمان شهر را پر از پهباد کند و در هر شبکه یک تا دو پهباد پرواز می‌کنند و این فناوری در آلمان

یک شرکت تحویل کالا در سوئیس که از پهباد برای ارسال کالا استفاده می‌کند، قصد دارد اولین شبکه پهبادی خودکار را برای تحویل تجهیزات و لوازم پزشکی و دارویی در سوئیس راه‌اندازی کند. "مترنت" (Matternet) یک شرکت سوئیسی فعال در عرصه تحویل کالا با استفاده از پهبادهاست.

این شرکت از طرحی ویژه برای انتقال اقلام پزشکی در یک شبکه پهبادی خودکار رونمایی کرده است که در آن نمونه‌های آزمایش خون، پاتولوژی و دیگر اقلام پزشکی حمل‌ونقل می‌شوند.

در این طرح در هر بیمارستان یک ایستگاه تمام خودکار برای فرود، تعویض باتری و قرار دادن محموله ایجاد می‌شود و کاربران انسانی تنها برای

## نقش بیمه‌ها در تولد نوزادان سالم



وی در ادامه گفت: از آنجایی که برخی بیماری‌های نادر همه اعضای بدن را درگیر می‌کنند، تشخیص قبل از تولد و ختم حاملگی از سوی پزشک بسیار حائز اهمیت است و از تولد نوزاد ناقص و معلول پیشگیری می‌کند و حمایت بیمه‌ها در هزینه تست‌های تشخیصی بیماری‌های نادر و بیماری‌های ژنتیکی از نگاه متخصصان ژنتیک یک ضرورت است. این متخصص علوم آزمایشگاهی اظهار کرد: امیدواریم در بحث کاهش آمار ازدواج‌های فامیلی، فرهنگ سازی لازم صورت بگیرد تا شاهد تولد نوزادان سالم باشیم.

ژنتیکی با مداخله زودهنگام سبب می‌شود تا فرد درگیر عوارض متعدد بیماری نشود. وی گفت: حمایت بیمه‌ها در هزینه تست‌های ژنتیکی از موضوعاتی است که امیدواریم متولیان سلامت آن را مد نظر قرار دهند و از آنجایی که تشخیص این بیماری سخت است، تجهیزات و دستگاه‌های تشخیصی و تربیت نیرو نیز باید مدنظر متولیان سلامت قرار بگیرد. حسینی اظهار کرد: در تشخیص بیماری سیستمونوزیس میزان سیستمین در فرآورده‌های خونی سنجیده و بر اساس آن تجویز دارو انجام می‌شود که در سال‌های گذشته به دلیل نبود تجهیزات و نیروی متخصص درمان کورکورانه انجام می‌شد و شاهد عوارض چشمی و مغزی بسیاری از بیماران بودیم اما خوشبختانه شاهد حضور افراد متخصص و دوره دیده در آزمایشگاه‌های دولتی هستیم اما هنوز میزان این افراد محدود است.

یک متخصص علوم آزمایشگاهی گفت: حمایت بیمه‌گران از تست‌های ژنتیکی بیماری‌های نادر عامل علل تولد نوزادان سالم در جامعه است. سودابه حسینی با اشاره به سقط‌های درمانی گفت: بیماری‌های نادر با تست‌های ژنتیکی تشخیص داده می‌شود و در صورت تشخیص پزشک سقط درمانی برای مادران باردار انجام می‌شود. وی افزود: بیماری سیستمونوزیس از جمله بیماری‌های نادر ژنتیکی است که نوزاد مبتلا در مواجهه با آن دچار نارسایی کلیوی، نابینایی و عوارض گوناگون می‌شود و این بیماری ارثی به طور غیرطبیعی بر اعضای مختلف بدن (Body) تاثیرگذار است. حسینی اظهار کرد: بیماران مبتلا به این اختلال ژنتیک و خانواده‌های آنها با مسائل زیادی از گرانی قیمت دارو تا مشکلات جسمانی مختلف دست به گریبانند اما به اعتقاد متخصصان (experts) ژنتیک تشخیص زودهنگام این بیماری نادر

## کشف هشت جهش وابسته با اوتیسم در یک ژن

دامنه GEFV/DH۱ هستند؛ GEFV/DH۱ علامت رمزی منطقه خاصی از پروتیین TRIO است که پروتیین Rac۱ را برای داربست سازی به منظور برقراری ارتباطات مغزی فعال می‌سازد. این جهش‌ها مانع عملکرد پروتیین TRIO برای فعال سازی Rac۱ شده و باعث می‌شود که این داربست بشکند و اتصالات مغزی ضعیف شوند.



محققان احتمال وقوع تصادفی این جهش‌ها را یک در ۱٫۸ تریلیون توصیف کردند و ابراز اطمینان کردند که این جهش‌ها با ابتلا به اختلال‌های مرتبط با اوتیسم ارتباط دارند.

کوچک پروتیین TRIO وجود دارد. این جهش‌ها می‌توانند یک واکنش زنجیره‌ای ایجاد کنند که مانع ارتباط‌های میان سلول‌های مغزی شده و توانایی مغز را برای ذخیره و پردازش اطلاعات مهار می‌کنند. هشت جهش یافت شده در ژن TRIO، در

محققان ژنی به نام TRIO را شناسایی کرده‌اند که حامل هشت جهش مرتبط با اوتیسم است. اوتیسم یا درخودماندگی نوعی اختلال رشدی (از نوع روابط اجتماعی) است که با رفتارهای ارتباطی، کلامی غیرطبیعی مشخص می‌شود. علائم این اختلال تا پیش از سه سالگی بروز می‌کند اما علت اصلی آن ناشناخته است. محققان دانشگاه 'ساورتن کالیفرنیا' می‌گویند، TRIO پروتیینی تولید می‌کند که بر تکامل، قدرت یا ضعف ارتباطات سلول مغزی تاثیر می‌گذارد. این مطالعه که بر ۴ هزار و ۸۹۰ فرد مبتلا به اختلال‌های اوتیسم (Autism) انجام و در نشریه Nature Communications منتشر شد، نشان داد که هشت جهش مرتبط با اوتیسم در یک منطقه

# شیوع بیماری های تب زرد، دنگی و مالاریا در دهلی نو

دوم در فرد آلوده شده و در صورت عدم مراقبت ممکن است موجب مرگ فرد شود.

گزارش های سازمان بهداشت جهانی (WHO) نشان می دهد که شیوع بیماری تب زرد در کشورهای مختلف باعث مرگ تعداد زیادی شده است.

سازمان بهداشت جهانی در گزارش خود در مورد بیماری تب زرد اعلام کرد: موارد جدی و حاد در مورد بیماری تب زرد شایع نیست اما در میان افراد با سن بالا این بیماری می تواند منجر به مرگ شود. این بیماری مانند تب دنگی سبب ایجاد خارش و جوش های قرمز در پوست می شود اما برخلاف تب دنگی که موجب کاهش شدید پلاکت خون موجب خون ریزی داخلی در بدن بیمار می شود، خطرناک نیست.

ابتلای به بیماری تب دنگی ابتدا با خارش های پوستی، تب شدید، اختلال در سیستم گوارشی و بدن درد شروع شده و در برخی موارد می تواند به کاهش شدید فشار خون و مرگ احتمالی مبتلایان منجر شود. ساختمان های کثیف و آلوده، دفن غیر بهداشتی زباله، محیط کثیف و فصل بارندگی از جمله عواملی هستند که باعث افزایش ابتلا به تب دنگو در این کشور شده است.



شیوع بیماری های ویروسی در هند از اواسط ماه ژوئیه آغاز و تا پایان نوامبر ادامه دارد. پزشکان اعلام کرده اند در سالجاری به دلیل شروع پیش از موعد فصل بارانی، این بیماری ها زودتر شیوع یافته است. تب دنگی و تب زرد از بیماری هایی است که پشه موسوم به 'ایدیس اجپیتی' ناقل ویروس زیکا، عامل انتقال و شیوع آن ذکر شده است. این پشه می تواند در آب تمیز منتشر شود.

پشه، نافولیس، نیش آن باعث ابتلا به بیماری مالاریا می شود هم در آب تمیز و هم در آب کثیف رشد می کند. سال گذشته هفت هزار و ۷۱۰ مورد ابتلا به بیماری تب زرد و چهار هزار ۴۳۱ مورد ابتلا به بیماری تب دنگی در دهلی نو ثبت شد. اگرچه بیمارستان های دهلی نو سال گذشته از مرگ ۷۲ نفر بر اثر ابتلا به این دو بیماری در دهلی نو خبر دادند اما دولت دهلی نو این آمار ها را رد کرده است. بیماری تب زرد سبب وخیم شدن بیماری

از ابتدای تابستان تاکنون یک هزار و ۷۶۲ نفر در پایتخت هند به بیماری دنگی، تب زرد و مالاریا مبتلا شده اند.

مقامات بهداشتی با هشدار نسبت به احتمال گسترش ویروس دنگی، تب زرد و مالاریا در دهلی نو پایتخت هند خواستار انجام اقدامات پیشگیرانه برای جلوگیری از شیوع این بیماری ها شدند. شهرداری دهلی نو روز سه شنبه با انتشار گزارشی اعلام کرد از ابتدای تابستان تاکنون یک هزار و ۷۶۲ نفر در پایتخت هند به بیماری دنگی، تب زرد و مالاریا (Malaria) مبتلا شده اند.

براساس این گزارش، تعداد ۹۵۰ نفر به بیماری تب دنگی، ۴۷۳ نفر به مالاریا و ۳۳۹ نفر نیز به تب زرد مبتلا شده اند. در ادامه این گزارش اضافه شده است تنها در یک هفته گذشته ۲۹۰ مورد ابتلا به بیماری تب دنگی در دهلی گزارش شده است.

با افزایش موارد ابتلا به بیماری تب دنگی مناطق شهرداری دهلی نو اقدام به آگاه سازی مردم برای پیشگیری از انتشار پشه ناقل بیماری دنگی کرده اند. مقامات بهداشتی دهلی نو، فروش داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی نظیر اسپرین و بروفن که ممکن است مصرف آنها تهدیدی برای بیماران مبتلا به تب زرد و دنگی باشد را بدون نسخه پزشک ممنوع کرده اند.

## شیوع وبا در کنگو

خبرگزاری فرانسه به نقل از مقام های بهداشتی نیجریه گزارش داد که تا کنون یک هزار و ۲۸۳ مورد مشکوک به وبا (Cholera) در نیجریه به ثبت رسیده است. مقامات بهداشتی نیجریه با همکاری سازمان های بشردوستانه در این منطقه اقداماتی برای مقابله با شیوع وبا از جمله تصفیه آب و ایجاد سرویس های بهداشتی بیشتری انجام داده اند.

به گزارش شفا آنلاین، سازمان بهداشت جهانی افزوده است: شیوع وبا در ۲۰ استان کنگو تا کنون ۵۲۸ قربانی گرفته است. سازمان بهداشت جهانی (OHW) در گزارشی خشونت ها در منطقه کاسای در مرکز کنگو و آوارگی حدود ۱,۴ میلیون نفر از این منطقه را علت اصلی شیوع وبا عنوان کرده است.

در همین حال منابع خبری گزارش دادند که در شمال شرق نیجریه نیز دستکم ۳۵ نفر در اثر ابتلا به وبا جان خود را از دست داده اند.



سازمان بهداشت جهانی روز دوشنبه در گزارشی اعلام کرد که در پی شیوع وبا در جمهوری کنگو تا کنون بیش از ۵۰۰ نفر کشته شدند.

# پنجمین کنگره ملی و اولین کنگره بین‌المللی فناوریهای نوین آزمایشگاهی

تهران - سالن همایش های بین المللی رازی

۳ لغایت ۵ آبان ۱۳۹۶

دارای امتیاز بازآموزی



کنگره فناوری های  
نوین آزمایشگاهی



انجمن شرکتهای تامین کننده  
تجهیزات آزمایشگاهی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

- 1 روشهای فلوسایتومتری در تشخیص آزمایشگاهی امروز و فردا
- 2 روشهای کروماتوگرافی و Mass Spectrometry در تشخیص آزمایشگاهی  
بیماریهای متابولیک و مسمومیت ها
- 3 فناوریهای بیورزونانس و نانو در آزمایشگاه تشخیص طبی
- 4 IT و فناوریهای نرم افزاری در تشخیص آزمایشگاهی
- 5 نقش آزمایشگاه در فناوریهای سلولی و پزشکی ترمیمی
- 6 کاربرد تکنولوژیهای نوین در تشخیص و غربالگری پیش از تولد و پس از تولد
- 7 آخرین پیشرفتهای در آزمایشهای بالین بیمار (poct)

دبیر خانه علمی

انجمن متخصصین علوم آزمایشگاهی بالینی ایران  
تهران- میدان قدس - خیابان شهید باهنر- کوچه سعادت تلفن: ۲۳-۲۲۷۲۵-۲۱-۰۲۱-۲۲۷۰۰۶۸۴-۰۲۱

دبیر خانه اجرایی

انجمن شرکت های تامین کننده تجهیزات آزمایشگاهی  
سعادت آباد - میدان کتاب - انتهای خیابان کوهستان - خیابان گل آذین - بن پست اول - پلاک یک - طبقه دوم  
تلفکس: ۲۲۰۹۵۸۰۱-۲۲۳۶۱۳۵۲-۲۲۳۶۱۳۵۰

[www.Labtc.ir](http://www.Labtc.ir)

