

با حکم وزیر بهداشت؛ رئیس انستیتو پاستور ایران ابقا شد

بدینوسیله در سمت مذکور ابقا می شوید تا در ادامه راه ما را در رسیدن به اهداف عالیه نظام سلامت یاری نمائید.

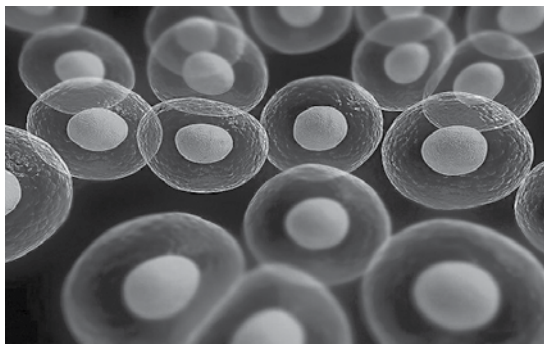
امید است با عنایت پروردگار و پیروی از مشی اعتدال دولت تدبیر و امید و با استفاده از تجارب و مشارکت کلیه همکاران ارجمند و صاحب نظران در این عرصه موفق باشید.



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر علیرضا بیگلری را در سمت ریاست انستیتو پاستور ایران ابقا کرد.

متن این حکم به شرح زیر است:
جناب آقای دکتر علیرضا بیگلری
رئیس محترم انستیتو پاستور ایران
با توجه به سوابق مدیریتی و خدمات ارزشمند جنابعالی در طول تصدی ریاست انستیتو پاستور ایران

رئیس مرکز تحقیقات سلولی و ملکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران: کارآزمایی بالینی استفاده از سلول های بنیادی در ۱۰ حوزه در حال انجام است



رئیس مرکز تحقیقات سلولی و ملکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: کارآزمایی های بالینی برای استفاده از سلول های بنیادی در ۱۰ حوزه مانند اختلالات مربوط به ارتوپدی، نورولوژی، دستگاه ادراری، دستگاه گوارشی و اعصاب در این مجموعه دانشگاهی در حال انجام است.

دکتر محمدتقی جغتایی در این خصوص افزود: کارآزمایی های بالینی باید مرحله به مرحله با موفقیت انجام شود تا به عنوان یک روش درمانی رایج مورد استفاده قرار گیرد، به همین دلیل محققان این دانشگاه در تلاش هستند تا با دستیابی به فناوری های پیشرفته، خدمات درمانی بهتری به بیماران ارائه کنند.

وی با اشاره به اینکه دانشگاه علوم پزشکی ایران در حوزه سلول های بنیادی و طب بازساختی کارهای ارزشمندی انجام داده است، گفت: اتاق تمیز بزرگی در این دانشگاه راه اندازی شده که این مجموعه هم در بخش سلول های بنیادی و هم در بخش مهندسی بافت، فعالیت دارد.

جغتایی اظهار داشت: کارآزمایی مرحله اول اختلالات ادراری انجام و نتایج آن هم منتشر و مرحله دوم آن آغاز شده است. مرحله اول کارآزمایی سکنه های مغزی انجام شده و در حال آغاز مرحله دوم این کارآزمایی هستیم.

وی با اشاره به اینکه چند کارآزمایی بالینی در اختلالات غضروف و استخوان در حال انجام است، افزود: مرحله اول و دوم کارآزمایی بالینی در مورد اختلالات مربوط به مفصل زانو انجام شده و مرحله سوم آن هم بزودی آغاز خواهد شد و همچنین در آینده نزدیک کارآزمایی بالینی مفصل شانه هم آغاز خواهد شد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران هم در مورد توجه جدی به

فناوری های پیشرفته در این دانشگاه تاکید کرد و گفت: این دانشگاه در راستای برنامه استراتژیک چهارساله خود که از سال ۱۳۹۶ آغاز شده، بنا دارد با استفاده از توانایی متخصصان در بخش های مختلف از جمله ارتوپدی، پوست و چشم از دانش نوین پزشکی در زمینه طب بازساختی و سلول های بنیادی برای ارائه خدمات به بیماران کمک بگیرد. جلیل کوهپایه زاده ادامه داد: در این زمینه سال هاست که دانشگاه کار خود را آغاز کرده اما در برنامه جدید تاکید بیشتر بر این موضوع شده تا دانشگاه حرکت خود را به سمت دانشگاه نسل سوم تشدید کند. وی افزود: در حوزه پوست و سلول های بنیادی در بیمارستان شهید مطهری توانستیم ارتباط بین دانش سلول بنیادی و طب بازساختی با اقدامات عملی برقرار کنیم.

کوهپایه زاده به انعقاد تفاهم نامه بین این دانشگاه، معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و انستیتو پاستور اشاره کرد و افزود: در زمینه چشم پزشکی هم به دنبال استفاده از روش های سلول بنیادی هستیم تا خدمات بهتری به بیماران ارائه شود.

فعالیت‌های پژوهشکده علوم دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران تشریح شد: از بررسی تست‌های میکروبی داروها تا ساخت کیت‌های شناسایی سموم و مارکرهای سرطان پروستات

که با سرعت بالا برای تشخیص مولکول‌های مختلف از جمله سموم محیطی یا مارکرهای سرطان استفاده می‌شوند و دارای ارزش تحقیقی و اقتصادی هستند. یکی دیگر از این هسته‌های فناور پژوهشکده علوم دارویی به دنبال تولید مولکول جدیدی هستند که اثرات ضد سرطانی دارد. دفتری هم در پژوهشکده علوم دارویی به



معاون پژوهش و فناوری پژوهشکده علوم دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: به دنبال ساخت و تجاری‌سازی کیت‌های شناسایی سموم و نشانگرهای (مارکر) تومور سرطان پروستات هستیم که ارزش اقتصادی و تحقیقاتی دارند.

دکتر محسن امین با بیان اینکه

عنوان دفتر نوآوری و بازرگانی فناوری ایجاد کردیم تا تحقیقاتی را که در حال انجام است، تجاری‌سازی کنیم.

دکتر امین درباره ارائه خدمات آزمایشگاهی توسط پژوهشکده علوم دارویی، گفت: یکی از کارهایی که ما انجام می‌دهیم، ارائه خدمات آزمایشگاهی است. پژوهشکده علوم دارویی جزو شبکه آزمایشگاهی است. شبکه آزمایشگاهی مجموعه‌ای از آزمایشگاه‌های معتمد وزارتخانه‌ها است. یکی از فعالیت‌های ما تست‌های حساسیتی است که بررسی کنیم آیا یک دارو حساسیت ایجاد می‌کند. پژوهشکده علوم دارویی معتمد کارخانجات و صنایع نیز است. از آن جایی که صنایع شاید در پاره‌ای از موارد نتوانند آزمایش‌های کنترل کیفیت دارو را انجام دهند، بنابراین پژوهشکده علوم دارویی خدمات آزمایشگاهی را به آن‌ها ارائه می‌کند.

دکتر امین درباره ارتباط پژوهشکده دارویی با مرکز رشد دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: برخی از اعضای هیأت علمی پژوهشکده علوم دارویی در برخی شرکت‌های دانش‌بنیان فعالیت دارند. وی در پایان با بیان اینکه الزاماً همه محصولات تولیدی، مولکول‌های سنتز شده نیستند، گفت: برخی از محصولات دارای منشأ طبیعی بوده و شامل عصاره‌ها و اسانس‌های گیاهی است که در شرکت‌های دانش‌بنیان وابسته به پژوهشکده علوم دارویی فرمولاسیون می‌شوند.

پژوهشکده علوم دارویی متشکل از چهار مرکز تحقیقات علوم دارویی، مرکز تحقیقات تضمین کیفیت دارو، مرکز تحقیقات طراحی توسعه دارو و مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد دارو است، اظهار کرد: اولویت‌های پژوهشی ما به طور کلی در حیطه علوم دارویی است. تحقیق و توسعه در زمینه یافتن مولکول‌های جدید با اثرات دارویی مختلف مثل ضدالتهاب، ضد میکروبی و ضد سرطان و کنترل کیفیت مولکول‌های سنتز شده از جمله فعالیت‌های پژوهشکده علوم دارویی است. علاوه بر این، در حوزه مدیریت اقتصاد دارو، هزینه-اثربخشی داروها و بحث‌های اقتصادی و ارائه راهکار برای سیاست‌گذاری کلان بررسی می‌شود.

وی با اشاره به تاکید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر توسعه و گسترش دانشگاه‌های نسل سوم، گفت: دانشگاه نسل سوم یعنی دانشگاهی که علاوه بر آموزش و پژوهش به تولید فناوری و محصول بپردازد و همچنین سوالات جامعه و صنعت را پاسخ دهد. با توجه به تاکید وزارت بهداشت بر توسعه دانشگاه‌های نسل سوم ما نیز به دنبال انجام پژوهش‌های کاربردی هستیم. تحقیقاتی انجام شده که حاصل آنها، تشکیل هسته‌های فناور بوده است. مثلاً یکی از این هسته‌های فناور به دنبال ساخت کیت‌های شناسایی سموم محیطی است. این کیت‌ها لوازم آزمایشگاهی هستند

تصویب دستورالعمل صادرات تجهیزات پزشکی

موافقت اعضا با تدوین پیش‌نویس دستورالعمل رتبه‌بندی شرکت‌های صادرکننده تجهیزات پزشکی، تعیین نحوه صادرات تجهیزات و ملزومات پزشکی استفاده‌کننده از ارز دولتی و نیمایی بر اساس مصوبات هیأت دولت، موارد اعلامی سازمان توسعه تجارت و سیاست‌های وزارت بهداشت بود. وی افزود: جمع‌بندی نظرات اعضا درباره حضور در نمایشگاه‌های بین‌المللی حوزه تجهیزات پزشکی در دیگر کشورها از دیگر مصوبات این جلسه بود. مهندس مهدوی در پایان تاکید کرد: در سال رونق تولید، انجام صادرات کالاهای سلامت محور، اقدامی در جهت رونق تولید و ارزآوری برای کشور و گامی در جهت بی اثر کردن تحریم‌های ظالمانه است.

مهندس سید آصف مهدوی رییس اداره صادرات تجهیزات پزشکی خاطر نشان کرد: از جمله مصوبات سومین جلسه کارگروه توسعه صادرات تجهیزات پزشکی، تصویب دستورالعمل صادرات این تجهیزات بود. وی در سومین جلسه توسعه صادرات تجهیزات پزشکی گفت: با توجه به اهمیت پیگیری و پایش مصوبات کارگروه و نیز تعامل نزدیک‌تر با بخش خصوصی، دکتر علی عمارتی اله یاری -عضو هیأت رئیسه اتحادیه صادرکنندگان تجهیزات پزشکی- از بخش خصوصی به عنوان "دبیر کارگروه توسعه صادرات تجهیزات پزشکی" انتخاب شد. مهندس مهدوی در این جلسه گفت: از دیگر مصوبات مهم این جلسه،

خون مصنوعی جایگزین خون انسانی می شود

اکنون استفاده آزمایشی از خون مصنوعی در برخی کشورهای دنیا وجود دارد و خون مصنوعی نقش مکمل خون طبیعی برای درمان بیماری‌ها را دارد.

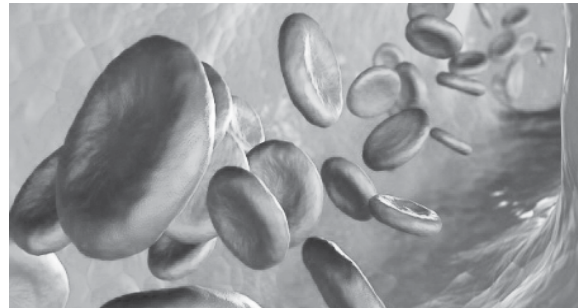
خون مصنوعی دارای حامل‌های اکسیژن مبتنی بر هموگلوبین است و می‌تواند سبب نجات جان میلیون‌ها نفر در سراسر دنیا شود.

این فرآورده مصنوعی می‌تواند برای انتقال خون و تزریق به انسان مورد استفاده قرارگیرد و عملکرد طبیعی خون را انجام می‌دهد. خون مصنوعی می‌تواند سبب ترمیم آسیب دیدگی‌های بدن و انتقال دی اکسیدکربن و اکسیژن به سراسر بدن شود.

به گفته تحلیل گران، در سال ۲۰۱۸ میزان بازار جهانی خون مصنوعی افزون بر ۲۷۵۰ میلیون دلار بوده است و انتظار می‌رود تا پایان سال ۲۰۲۵ این رقم به مبلغ افزون بر ۱۰۹۰۰ میلیون دلار برسد. افزون بر خون مصنوعی در سال‌های اخیر دانشمندان در نظر دارند با استفاده از پلیمرهای طبیعی به ساخت رگ و عروق خونی بپردازند. رگ‌های خونی می‌توانند برای کمک به درمان و کنترل بیماری در افراد مبتلا به بیماری عروق کرونر و کودکان مبتلا به بیماری‌های نقص مادرزادی مورد استفاده قرار گیرد.

بیماری عروق کرونر یکی از اصلی‌ترین دلایل مرگ و میر در جهان است و جراحان برای نجات بیمار در بیشتر موارد مجبور به استفاده از سایر رگ‌های بدن به ویژه رگ خونی موجود در پا برای ترمیم رگ آسیب دیده هستند.

این روش جراحی با وجود اثربخش بودن می‌تواند سبب استرس شدید بیمار و افزایش خطر ابتلای او به انواع بیماری‌ها شود. بیماری‌های نقص مادر زادی هم، یک درصد از کل بیماری‌های قلبی در سراسر دنیا را شامل می‌شود. کودکان به دنیا آمده با این نقص مادرزادی در بیشتر موارد نیاز به انجام چندین جراحی در طول عمر خود دارند، اما با استفاده از رگ‌های مصنوعی میزان مرگ و میر و خطر ابتلا به انواع بیماری‌ها در آن‌ها کاهش می‌یابد.



امروزه علم خون شناسی پیشرفت‌های فراوانی کرده و محققان موفق به ساخت خون مصنوعی شده‌اند.

امروزه شرکت‌های داروسازی فراوانی در دنیا به مطالعه و تحقیق برای ساخت خون مصنوعی (Artificial blood) مشغول هستند و نمونه‌های اولیه خون مصنوعی ساخته شده است.

امروزه علم خون شناسی پیشرفت‌های فراوانی کرده است و فرآورده‌های خونی فراوانی تولید شده اند که برای کمک به بیماران و درمان بیماری‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرند.

از جمله مشکل‌ها در زمینه خون، انتقال خون، کمبود اهدا کننده، وضعیت‌های خاص و ویژه برای انتقال خون، احتمال انتقال بیماری از راه خون و مواردی از این دست است.

تولید خون مصنوعی در سال‌های اخیر با هدف کمک به رفع مشکل کمبود اهدا کننده خون و کاهش خطر انتقال بیماری‌های خونی در دنیا مطرح شده است.

در بسیاری از بیماری‌ها از جمله انواع سرطان، بیماری‌های قلبی عروقی، بیماری‌های خونی، بیماری‌های مخصوص نوزادان، در زمان پیوند اعضا و مواردی از این دست به انتقال خون نیاز است.

کارشناسان در نظر دارند به طور آزمایشی به استفاده از خون مصنوعی در بازه زمانی سال‌های ۲۰۱۹ تا ۲۰۲۳ بپردازند و میزان استفاده از این محصول در سطح دنیا را بررسی کنند.

غربالگری بیماری‌های کروموزومی جنین از هفته ۱۱ تا ۱۴ بارداری

در بروز ناتوانی‌های ذهنی نقش دارند. به دلیل طیف وسیع و گستردگی بیماری‌های ژنتیکی که منجر به بروز ناتوانی ذهنی می‌شود، اداره‌های مختلفی در وزارت بهداشت برای مدیریت این بیماری در حال تلاش هستند.

وی با اشاره به نقش ژنتیک در بروز ناتوانی ذهنی ادامه داد: در یک دسته بندی کلی می‌توان گفت تا ۳۰ درصد از عوامل ایجاد ناتوانی ذهنی به دلیل مباحث ژنتیکی است. انواع بیماری‌های ژنتیکی می‌توانند تظاهرات عصبی و تظاهراتی از جنس ناتوانی ذهنی داشته باشند.

رئیس اداره ژنتیک وزارت بهداشت ضمن تاکید بر گستردگی طیف بیماری‌های ناتوانی ذهنی، بیماری سندروم داون را در صدر آمار ابتلا به این بیماری‌ها معرفی کرد و گفت: با توجه به الگوی سن باروری در کشور، اگر غربالگری به درستی صورت نگیرد، هر سال تا ۲۵۰۰ مورد تولد نوزاد مبتلا به سندروم داون را مشاهده خواهیم کرد.

دکتر اشرف سماوات به بهانه روز ناتوانی ذهنی، ناتوانی ذهنی را دارای طیف بسیار وسیعی معرفی کرد و گفت: بیماری‌های متنوعی موجب این مشکل می‌شود. از بیماری‌های محیطی و عفونی که باعث ایجاد این بیماری می‌شود تا صدمات اکتسابی مانند تصادفات و بیماری‌های ژنتیکی و آسیب‌های هنگام تولد،

انگل‌هایی که با آب استخر منتقل می‌شود!



به ویژه کودکانی که کنترل زیادی روی مدفوع خود ندارند، آب استخر را به انگل بیماری آلوده می‌کنند و همه کسانی که مقادیری از این آب را در هنگام شنا فرو می‌برند به بیماری مبتلا می‌شوند. یک فرد آلوده می‌تواند آب استخر را به صد میلیون تخم انگل آلوده کند. این درحالی است که وجود فقط ۱۰ تخم انگل در آب یک استخر برای ابتلا به عفونت کافی است. تحقیقات نشان می‌دهد بر خلاف دیگر انگل‌ها و باکتری‌ها، کریپتوسپوریدیوم در مقابل کلر هم مقاوم است و حتی در آب‌های کلر زده هم به مدت ۱۰ روز زنده می‌ماند.

چگونه از خود و فرزندانمان محافظت کنیم؟

برای این‌که از آلودگی خود و کودکانان به کریپتو جلوگیری کنید، توصیه‌های زیر را در نظر داشته باشید:

هرگز و تحت هیچ شرایطی در هنگام شنا آب استخر را فرو نبرید. اگر به اسهال مبتلا هستید شنا نکنید و به کودکانان هم در صورت ابتلا به اسهال اجازه شنا کردن ندهید.

اگر خود یا فرزندان آلوده به این انگل شده اید تا دو هفته پس از بهبودی از رفتن به استخر خودداری کنید، زیرا تا ۵۰ روز بعد از بهبود، هنوز هم حامل انگل هستید.

همیشه قبل و بعد از شنا کردن، دوش بگیرید.

به دلیل رعایت نکردن بهداشت در بعضی از استخرها انواع مختلفی از انگل‌ها رشد می‌کنند و به سلامت ما آسیب می‌رسانند. شنا یکی از ورزش‌های مفرح تابستانی است، اما رعایت نشدن شرایط بهداشتی در استخرها باعث می‌شود همین ورزش مفرح به جای این‌که تقویت کننده سلامت ما باشد به آن آسیب برساند. در ادامه مطلب به آلودگی‌های خطرناک استخرها اشاره می‌کنیم.

انگل میکروسکوپی کریپتوسپوریدیوم

(Cryptosporidium) یکی از انگل‌هایی است که در آب گرم رشد می‌کند، بنابراین اغلب در استخرها و دریاچه‌های شلوغ وجود دارد. آب به عنوان گذرگاهی برای ورود این انگل به بدن عمل می‌کند و بدن ما را به میزبان آن تبدیل خواهد کرد.

چرا کریپتوسپوریدیوم خطرناک است؟

کریپتوسپوریدیوم یک انگل میکروسکوپی است که با تکثیر در بدن میزبان به بقای خود ادامه می‌دهد. اگر ذرات میکروسکوپی مدفوع آلوده به این انگل در آب استخرهای شنا وجود داشته باشد و توسط شناکنندگان فروبرده شود، آن‌ها را به میزبان این انگل تبدیل می‌کند و باعث بروز علائم گوارشی می‌شود. این علائم عبارت است از اسهال آبکی، گرفتگی معده، استفراغ، سرفه مداوم (در پیتوسپوریدیوز تنفسی) و دل درد. علائم بیماری معمولاً به مدت سه هفته تداوم پیدا می‌کند و فرد را در معرض خطر کم‌آبی بدن قرار می‌دهد. این کم‌آبی می‌تواند برای کودکان و افراد دچار نقص ایمنی کشنده باشد.

چگونه به این انگل آلوده می‌شویم؟

در بیشتر موارد، ابتلا به علائم ناشی از انگل کریپتو از طریق استخرهای آلوده صورت می‌گیرد. تحقیقاتی که در سال ۲۰۱۳ انجام شد نشان داد ۵۸ درصد استخرهای شنا به این انگل آلوده هستند. افراد مبتلا به اسهال،

عمیق‌ترین آزمایشگاه زیرزمینی جهان آغاز به کار کرد

این آزمایشگاه که ۲ هزار و ۴۰۰ متر زیر زمین است، عمیق‌ترین آزمایشگاه زیرزمینی جهان نام گرفته و اطلاعات موجود حاکی از آن است که فضای این آزمایشگاه در سال ۲۰۱۴ از ۴ هزار متر مکعب به ۳۰۰ هزار متر مکعب افزایش یافته است.



عمیق‌ترین آزمایشگاه زیرزمینی جهان قرار است مهم‌ترین تحولات زیربنایی علمی و تکنولوژیکی را رقم بزند. به گزارشی از شینهوا، عمیق‌ترین آزمایشگاه زیرزمینی جهان یک پروژه جدید را در استان سیچوان چین آغاز کرد. براساس اعلام رسانه‌های چینی، این آزمایشگاه به تازگی ساخت جدیدترین پروژه خود که مربوط به علم و تکنولوژی می‌شود را آغاز کرده است. این پروژه یکی از مهم‌ترین تحولات زیربنایی علمی و تکنولوژیکی چین طی برنامه (۲۰۱۶-۲۰۲۰) است که هدف آن تمرکز بر تحقیقات پیشرفته در زمینه فیزیک ذرات و سایر زمینه‌ها است.

بانک اطلاعاتی سلامت راه اندازی می شود

حال بررسی گسترده است تا با ابزارهای موجود بتواند اقدام به تولید محتوا در حوزه مسائل بهداشتی درمانی مردم کند و این کار با همکاری سازمان های مربوطه انجام می شود.

معاون آموزشی و پژوهشی سازمان نظام پزشکی بیان کرد: آموزش همگانی دارای ابعاد

مختلفی است که یکی از آنها موضوع سلامت است به طوری که سازمان نظام پزشکی در بخش های مختلف حوزه سلامت قصد تدوین محتوای آموزشی دارد که یکی از آنها بررسی راه های پیشگیری از بروز بیماری های واگیر و غیر واگیر است.

وی گفت: آموزش همگانی سلامت می تواند باعث کاهش آمار مبتلایان به عارضه فشار خون بالا و در نتیجه کاهش مرگ های زودرس در بین مردم شود از این رو سازمان نظام پزشکی به صورت جدی در زمینه آموزش عموم مردم در حوزه سلامت ورود کرده است.

سلیمی افزود: از مسائلی که سازمان نظام پزشکی با آن ارتباط دارد بحث امضای الکترونیکی در پرونده الکترونیک سلامت و خدماتی مانند سیستم های نوبت دهی است.



سلیمی گفت: سازمان نظام پزشکی قصد راه اندازی بانک اطلاعاتی در حوزه سلامت ویژه استفاده مردم در سطوح اولیه دارد.

علیرضا سلیمی معاون آموزشی و پژوهشی سازمان نظام پزشکی، اظهار کرد: آموزش همگانی سلامت یکی از موضوعات مهم

محسوب می شود، زیرا بسیاری از افراد برای رفع بیماری خود به اینترنت مراجعه و سعی کرده یک روش درمانی را برای خود انتخاب کنند به همین دلیل آموزش همگانی سلامت بسیار اهمیت دارد. وی ادامه داد: سازمان نظام پزشکی اقدام به برگزاری دوره های آموزشی با هدف ایجاد یک بانک اطلاعاتی درست و مورد تایید حوزه پزشکی کرده و این بانک اطلاعات را در اختیار مردم قرار می دهد تا عموم مردم با اطمینان کامل بتوانند از اطلاعات این بانک سلامت برای رفع نیازهای خود در سطوح اولیه استفاده کافی را ببرند.

سلیمی با اشاره به اینکه سازمان نظام پزشکی در راستای ایجاد ارتباط و تعامل بیشتر با مردم اقدام به تدوین بانک اطلاعاتی در حوزه سلامت کرده است، تاکید کرد: سازمان نظام پزشکی در

متخصصان دانشگاه جانز هاپکینز:

۳ بیماری که تشخیص اشتباه آنها پیامد جدی دارد



این متخصصان در بررسی های خود دریافتند تعداد محدودی از بیماری ها هستند

که با مهم ترین خطاهای تشخیص بیماری رابطه دارند. از جمله سه بیماری که عامل حدود سه چهارم از تمامی آسیب های جدی مرتبط با تشخیص اشتباه هستند و شامل عفونت ها، سرطان ها و بیماری های عروقی می شوند.

به گزارشی از مدیکال نیوز تودی، محققان شدت و تعداد خطاها در تشخیص این بیماری ها را بررسی کردند. بیش از یک سوم از خطاهایی که به مرگ یا معلولیت دائم منجر می شد به سرطان ها مرتبط بوده اند. این آمار در بیماری های عروقی و عفونت ها حدود ۲۲ و ۱۳.۵ درصد بوده است. همچنین این سه گروه بیماری به ۱۵ زیر گروه تقسیم شدند که تشخیص غلط آنها اغلب جدی ترین آسیب ها را به همراه دارد. سرطان ریه، سکنه مغزی و سپتیمی در رتبه های ابتدایی این فهرست قرار گرفتند. حمله قلبی، مننژیت، ذات الریه، لخته گی خون در پاها و ریه ها، سرطان پوست، پروستات و پستان نیز در رتبه های بعدی جای گرفتند.

بررسی ها نشان می دهد تشخیص اشتباه بیماری ها از شایع ترین خطاهای پزشکی و مهم ترین آنها به حساب می آید.

گروهی از متخصصان علوم پزشکی دانشگاه «جانز هاپکینز» در شهر بالتیمور آمریکا اظهار داشتند: اشتباه در تشخیص سه بیماری می تواند با آسیب های جدی به سلامت بیمار همراه باشد و حتی گاهی مرگ بیمار را به دنبال داشته باشد.

به طور دقیق مشخص نیست چه تعداد بیمار به دلیل تشخیص اشتباه بیماری، سلامت خود را از دست می دهند. هرچند، هر سال بین ۴۰ هزار تا ۸۰ هزار مورد فوتی در بیمارستان های آمریکا گزارش می شود که ممکن است به دلیل تشخیص اشتباه باشد. همچنین طبق این آمار تشخیص اشتباه احتمالا ممکن است سالانه در ۸۰ تا ۱۶۰ هزار مورد آسیب دیدگی جدی به سلامت افراد نقش داشته باشد. متخصصان آمریکایی برای ارزیابی این موضوع که پزشکان بیشتر احتمال دارد چه بیماری هایی را به اشتباه تشخیص دهند که به مرگ بیمار یا معلولیت او منجر می شود به بررسی روی ۱۱ هزار پرونده پرداختند.

یکی از محققان این مطالعه گفت: می دانیم که احتمال خطا در تشخیص در تمامی حوزه های پزشکی وجود دارد. بیش از ۱۰ هزار نوع بیماری وجود دارد که هر یک از آنها با انواعی از علائم، خود را نشان می دهند.

رئیس مرکز تحقیقات سلولی و ملکولی دانشگاه علوم پزشکی ایران: یک آزمایش امیدبخش برای مقابله با ویروس ایدز



گروهی از متخصصان علوم پزشکی در آمریکا اظهار داشتند که برای اولین بار موفق به پاک کردن ویروس HIV از DNA موش‌های آلوده شدند.

این متخصصان بر اساس آزمایشات خود اعلام کردند: در بررسی‌های خود توانستیم برای اولین بار ویروس HIV را از DNA موش‌های آلوده به این ویروس حذف کنیم و یک گام به درمان انسان‌های آلوده به HIV نزدیک‌تر شویم.

در این بررسی متخصصان توانستند این ویروس را با کمک ترکیبی از تکنولوژی اصلاح ژنی و پخش تدریجی داروهای ضد ویروسی از DNA موش‌های آزمایشگاهی پاک کنند.

متخصصان آمریکایی بر اساس یافته‌های جدید خود اظهار داشتند که امکان درمان افراد آلوده به ویروس HIV وجود دارد. طبق اعلام سازمان ملل نزدیک به ۳۷ میلیون نفر در جهان به این ویروس آلوده هستند و در صورتیکه این افراد تحت درمان قرار نگیرند به بیماری ایدز مبتلا می‌شوند. در حال حاضر درمان ضد رتروویروسی برای این بیماران توصیه می‌شود که توانایی ویروس را در تکثیر شدن هدف قرار می‌دهد اما نمی‌تواند ویروس را از بدن حذف کند.

در صورتی که بیمار از مصرف داروهای خود خودداری کند، ویروس HIV قادر خواهد بود به وضعیت قبل بازگردد زیرا ویروس از این ویژگی برخوردار است که رشته DNA خود را با ژنوم‌های سلول‌های سیستم ایمنی ادغام کند.

در این آزمایش متخصصان از شکل جدیدی از درمان ضد رتروویروسی موسوم به LASER ART روی ۲۳ موش استفاده

کردند که تحت اصلاحات ژنتیکی قرار گرفته بودند تا واکنش مشابهی با سیستم ایمنی انسان داشته باشند. همچنین آنان پخش و متابولیسم دارو را که مانع از تکثیر ویروس برای مدت زمان طولانی می‌شود تحت کنترل داشتند.

این تیم تحقیقاتی سپس ژنوم ادغام شده ویروس HIV را با کمک اصلاح ژنی موسوم به CRISPR شکافتند که به محققان اجازه داد تا روی DNA کار کنند، ژن‌هایی را افزوده یا از بین ببرند.

یکی از محققان این مطالعه گفت: این تکنولوژی اثرگذار است زیرا LASER ART ویروس را به طور چشمگیری کاهش داده و سپس با کمک CRISPR تأثیر بیشتری به همراه خواهد داشت.

به گزارشی از یو‌اس‌آ تودی، متخصصان با بیان اینکه این شیوه درمانی روی ۹ موش عمل کرده است، تأکید کردند: این فرایند تنها زمانی موفقیت آمیز است که تمامی ویروس‌ها از بدن پاک شده باشند.

فرم اشتراک ماهنامه علمی-پژوهشی «پژوهش‌های نو» ۱۳۹۸

نام و نام خانوادگی: رشته/تخصص: کد ملی:
نام محل کار: مسئولیت:
نشانی:
کدپستی: تلفن: فاکس:
موبایل: ایمیل:

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

اشتراک ۶ ماهه (با پست عادی) ۷۸۰,۰۰۰ ریال
اشتراک ۶ ماهه (با پست سفارشی) ۸۴۰,۰۰۰ ریال

اشتراک یکساله (با پست عادی) ۱,۵۶۰,۰۰۰ ریال
اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۱,۶۸۰,۰۰۰ ریال

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۳۶۰ دلار است.

لطفاً برای شروع یا تمدید اشتراک، رسید فیش واریزی را همراه با فرم تکمیل شده فوق به شماره زیر فاکس نمایید.

کارت بانک پاسارگاد به شماره کارت ۵۰۲۲-۲۹۱۰-۸۲۸۷-۷۲۲۴ و شماره حساب ۱-۱۲۰۸۴۲۳۴-۸۰۰۰-۲۰۶ به نام آقای محمود اصلانی
ایمیل: matashkhis@gmail.com تلفن: ۹۱۷۲۳۳۳۴۰۷-۸۸۹۸۷۵۰۱-۸۸۹۷۶۷۶۹۷ نامبر: ۸۸۹۷۶۷۶۹۷