

با حکم وزیر بهداشت؛

دو عضو کمیته ملی واکسن COVID-19 منصوب شدند



به موجب این ابلاغ به عنوان عضو کمیته ملی واکسن COVID-19 منصوب می‌شوید. انتظار می‌رود با هماهنگی و مشورت

دیگر اعضای محترم کمیته مذکور، در پیگیری امور مربوط به ساخت واکسن در داخل کشور اقدام فرمائید.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی آقایان دکتر محمدرضا شانه‌ساز و دکتر سیدعلیرضا ناجی را به عنوان دو عضو دیگر کمیته ملی واکسن COVID-19 منصوب کرد.

متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر محمدرضا شانه‌ساز

رییس محترم سازمان غذا و دارو

جناب آقای دکتر سیدعلیرضا ناجی

رییس محترم مرکز تحقیقات و آزمایشگاه ویروس شناسی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

فایزر و بایون‌تک خواستار تأیید ذخیره واکسن خود در دمای گرم‌تر شدند

مُدرنا دیگر واکسن کرونا که برای استفاده در آمریکا مورد تأیید قرار گرفته است نیز می‌تواند در دمای منفی پنج تا منفی ۱۳ درجه فارنهایت حمل و نقل شود.

آلبرت بورلا مدیرعامل شرکت فایزر گفت: ما با هدف در دسترس قرار دادن این واکسن برای ارابه‌دهندگان خدمات بهداشتی و درمانی در آمریکا و سراسر جهان به طور مداوم، سرگرم انجام مطالعات پایداری برای حمایت از تولید این واکسن در مقیاس تجاری هستیم.

وی افزود: در صورت تأیید این گزینه جدید ذخیره‌سازی، داروخانه‌ها و مراکز واکسیناسیون انعطاف‌پذیری بیشتری در نحوه مدیریت تأمین واکسن خود خواهند داشت.

دمای مورد نیاز برای نگهداری واکسن کرونای شرکت فایزر-بایون‌تک در حال حاضر منفی ۷۰ درجه سانتیگراد (منفی ۹۰ درجه فارنهایت) است.

واکسن کرونای شرکت جانسون اند جانسون نیز در انتظار دریافت مجوز از اداره نظارت بر دارو و غذای آمریکا است. این واکسن را می‌توان در دمای میان ۳۶ و ۴۶ درجه فارنهایت ذخیره کرد.



شرکت‌های فایزر و بایون‌تک از سازمان نظارت بر غذا و داروی آمریکا درخواست کردند تا مجوز آغاز ذخیره‌سازی واکسن خود را در درجه حرارت‌های گرم‌تر که باعث سهولت در ذخیره‌سازی و حمل و نقل این واکسن می‌شود، صادر کنند.

شرکت‌های فایزر و بایون‌تک که با همکاری یکدیگر واکسن کووید-۱۹ را ابداع کرده‌اند، اعلام کردند که از سازمان نظارت بر غذا و داروی آمریکا برای ذخیره‌سازی این واکسن در درجه حرارت گرم‌تر درخواست تأیید کردند.

در حال حاضر، واکسن کووید-۱۹ فایزر-بایون‌تک باید در دمای ثابت انجماد نگهداری شود تا ثابت بماند اما تولیدکنندگان این واکسن می‌گویند که اکنون نشان داده‌اند که این واکسن در دمای منفی ۱۳ تا منفی پنج درجه فارنهایت نیز ثابت می‌ماند.

دکترزالی:

تاکتیک مقابله با سویه‌های جدید کرونا، افزایش تعداد تست‌های تشخیصی است

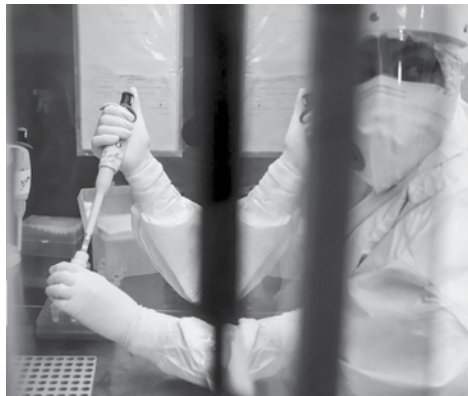
کروناویروس نیاز باشد. رییس دانشگاه ادامه داد: همچنین این شغل، شغلی پرخطر است و پرسنل در بخش‌های تشخیص و درمان کرونا، تن بر آتش زده و در خطوط مواصلاتی با دشمن حرکت می‌کنند. در بحران بیماری عفونی، حتی شاید نزدیک‌ترین و عاطفی‌ترین فرد، آلوده باشد و ویروس از یک لباس یک دوست حمله کند.

زالی تصریح کرد: نمونه‌گیران خود را در خطر بزرگی قرار داده‌اند و اقدام آنان قابل ارزش‌گذاری نیست، آنها جهادگران عرصه سلامت هستند.

وی بیان کرد: این اواخر با سویه‌های جدید بیماری رو به رو هستیم و یکی از تاکتیک‌های لازم، بالابردن تعداد تست‌های سریع و PCR است. هرچه پیوستگی بیشتری در ردیابی، غربالگری و ردگیری حاکم باشد، توفیق بیشتری در این حوزه حاصل می‌شود. البته گزارش‌های متعدد و متناقضی در عرصه جهانی از توانایی تشخیص جهش‌های جدید ویروس به کمک تست PCR وجود دارد، اما تا دستیابی به نتیجه‌ای متقن، هنوز این تست جایگاه خود را به عنوان استاندارد طلایی تشخیص، حفظ کرده است.

زالی با تأکید بر اینکه ظفر و پیروزی این مسیر از دلان بهداشت می‌گذرد، عنوان کرد: اگر غیر از این فکر شود، به کرونا می‌بازیم. بحران کرونا نشان داد که جز ابزار کارای عرصه بهداشت، ابزار دیگری در اختیار نداریم و بدون آن در برابر بیماری‌های واگیردار و غیرواگیر، تهنی دست خواهیم بود.

رییس دانشگاه در پایان با اشاره به اینکه بالاترین جمعیت معتادان متجاهر، بالاترین جمعیت مستقر در اقامتگاه‌ها و گرمخانه‌ها، بالاترین جمعیت در خانه سالمندان و بهزیستی متعلق به استان تهران است، گفت: تمامی پرسنل در حوزه معاونت بهداشت با ارائه خدمات به این اقشار نشان دادند شرافتمندانه در تلاشند تا با این بحران مقابله شود.



دکترعلیرضا زالی در دیدار با جمعی از نمونه‌گیران کووید-۱۹ فعال در حوزه معاونت بهداشت دانشگاه، مسئولیت این همکاران عرصه صیانت و ارتقای سلامت مردم را از دشوارترین خدمات دانست و از جمعی از نمونه‌گیران به نمایندگی از جمعیت ۱۲۵ نفری نمونه‌گیران دانشگاه، تقدیر کرد. وی افزود: بعد از استقرار کرونا،

مهمترین راه مقابله با بیماری، تعیین یک استراتژی استاندارد تشخیصی بود. حصول نتایج قطعی چگونگی تشخیص کووید-۱۹ به کمک تست PCR در عرصه جهانی، حدود ۴۰ روز زمان برد و کشور ما هم به همت محققان و دانشمندان در این حوزه به جرگه جهانی پیوست و این اقدام تشخیصی را به کار گرفت.

زالی تصریح کرد: شناسایی، ردیابی، رهگیری، غربالگری و دیده‌وری بیماری کرونا به شدت معطوف به تست‌های تشخیصی بود که شالوده اصلی آن هم تست‌های PCR است. اهمیت این تست در تشخیص بیماری، نشان از جایگاه حساس و ویژه نمونه‌گیران دارد.

رییس دانشگاه بر تأثیر کیفیت تست تشخیصی کووید-۱۹ بر ابعاد اقتصادی و اجتماعی مردم تأکید کرد و گفت: از دلان تست PCR می‌توان ادامه مسیر شغلی و زندگی فرد را تعیین کرد، از همین رو کیفیت انجام این تست به شدت حائز اهمیت است.

وی اظهار کرد: از همان روزهای آغازین، تضمین کیفیت تست‌های PCR دغدغه بزرگی بود، چرا که پدیده تست منفی کاذب در اپیدمی‌ها، پدیده‌ای بسیار خطرناک است و آثار زیانبار بهداشتی به همراه دارد.

زالی رکوردشکنی کمی و کیفیت ایمن و اثربخش تست‌های انجام شده در دانشگاه را شایسته تقدیر دانست و افزود: ماهیت کار در آزمایشگاه‌ها، به ویژه در شرایط بحرانی این چنینی، تعطیلی ناپذیر و شبانه‌روزی است؛ زیرا در هر زمان و هر مکان ممکن است به حضور یک نمونه‌گیر

در بهار ۱۴۰۰:

ظرفیت تولید واکسن بنیاد برکت ماهانه ۱۰ میلیون دوز



راه‌اندازی خواهد شد و ظرفیت تولید واکسن بیش از ۱۰ میلیون دوز در ماه خواهد بود.

جلیلی تاکید کرد: پروژه ساخت واکسن طبق جدول زمانبندی در حال پیشرفت است و تاخیری در آن ایجاد نشده است.

وی در خصوص سایر پلتفرم‌های ساخت واکسن که برای ورود به فاز انسانی از سوی ستاد اجرایی فرمان امام در دست بررسی است نیز با بیان اینکه، ما ۶ پلتفرم را از اواخر اسفند ماه سال گذشته آغاز کردیم، افزود: یکی دیگر از پلتفرم‌ها که مبتنی بر دی ان ای (DNA) است فاز پیش بالینی خود را به اتمام رسانده و مدارک و مستندات مربوطه طی یک تا دو هفته آینده برای درخواست ورود به مطالعه انسانی به وزارت بهداشت تقدیم می‌شود.

جلیلی گفت: تاکنون و براساس آنچه که در مطالعات پیش بالینی دیده شده، نتایج رضایت بخش بوده است اما باید صبر کرد تا کارشناسان مربوطه در مورد مدارک و مستنداتی که ارائه می‌شود، اظهارنظر کنند و امیدواریم این واکسن نیز بتواند در آینده نزدیک وارد فاز مطالعه انسانی شود. وی عنوان کرد که سایر پلتفرم‌ها نیز در حال گذراندن مطالعات پیش بالینی هستند.

مسئول طرح تولید واکسن در ستاد اجرایی فرمان امام با بیان اینکه، مرحله سوم تولید واکسن از اواخر بهار ۱۴۰۰ راه‌اندازی می‌شود، تصریح کرد: ظرفیت تولید واکسن "کوو ایران برکت" بیش از ۱۰ میلیون دوز در ماه خواهد بود. دکترحسن جلیلی در این باره گفت: نباید فراموش کرد دنیا در ساخت واکسن از ما جلوتر بوده است چراکه آن‌ها درگیر بیماری‌های ویروسی مختلف همچون سارس و مرس بوده‌اند. ما هم اکنون توانسته‌ایم با کمک جوانان این مرز و بوم ساخت واکسن را بومی سازی کرده و توسعه دهیم.

وی اظهار داشت: دغدغه اصلی ما از روز نخست که وارد فاز مطالعه واکسن شدیم، تولید انبوه این واکسن بوده است. نمی‌توانیم تا اتمام نتایج فاز یک، دو و سه و مشخص شدن نتایج صبر کنیم و بعد تولید انبوه را شروع کنیم. البته سایر کشورها نیز از همان زمانی که موفقیت آمیز بودن واکسن در حوزه آزمایشگاهی و کلینیکال برایشان ثابت شد، اقدام برای تولید انبوه واکسن را آغاز کرده‌اند.

وی با بیان اینکه، ما تولید واکسن را در کشور در سه فاز طراحی کرده ایم، گفت: فاز نخست تنها کفاف میزان واکسن مطالعه بالینی در فاز یک، دو و سه را می‌دهد.

مسئول پروژه تولید واکسن در ستاد اجرایی فرمان امام اضافه کرد: در فاز نیمه صنعتی یا فاز ۲ نیز که از دیروز شبانه تقریباً کار ساخت و نصب تجهیزات آن به اتمام رسید، راه‌اندازی تجهیزات آغاز شده است.

جلیلی ادامه داد: در فاز نیمه صنعتی نیز پیش‌بینی ما تولید بین یک تا دو میلیون دوز واکسن در ماه است.

وی با اشاره به اینکه، مرحله سوم شامل فاز ۳ یا تولید صنعتی است، افزود: در واقع این مرحله تولید انبوه خواهد بود و پیش‌بینی ما است این که از اواخر بهار این سایت

ماهنامه تشخیص آزمایشگاهی را در فضای مجازی دنبال کنید:

📍 @Tashkhis_Magazine

📷 Tashkhis_Magazine

🌐 www.tashkhis.com

📌 tashkhis magazine

دکتر مینو محرز: هموطنان با خیال راحت واکسن ایرانی کرونا بزنند

محرز ادامه داد: اگر فردی هم به مقدار زیاد با ویروس در تماس باشد، این ویروس در ناحیه بینی و حلق به مقدار بسیار کمی می ماند بنابراین قدرت انتقال به سایر افراد را ندارد.

وی در خصوص این سوال که جهش های ویروس کرونا نگرانی هایی را در مردم ایجاد کرده است و چرا علی رغم شروع واکسیناسیون در برخی از کشورها هنوز در ایران شروع نشده است نیز گفت: دانشمندان آمریکایی گفته اند در هر صورت اگر شما هر واکسنی استفاده کنید اگر جهش هم پیدا کند باز بیماری ضعیف خواهد بود بنابراین بایستی از واکسن استفاده کرد.

محرز در خصوص آسان گرفتن بیماری کرونا در کشور نیز ضمن اظهار تاسف گفت: اگرستاد ملی کرونا پروتکلی صادر می کند بایستی اجرای آن نیز با دقت و نظارت کافی صورت گیرد.

اما پروتکل های وضع شده به صورت بایسته اجرایی نمی شود درحالیکه سخت گیری بسیار ضروری است، اگر مراقب نباشیم ویروس جهش یافته در کشور منتشر خواهد شد و این واقعا کار را سخت می کند.

وی تاکید کرد: اگر افرادی در جامعه در اجرای پروتکل های بهداشتی به منظور جلوگیری از انتشار ویروس کرونا تعلل می کنند باید جریمه شوند، چراکه خطای آنها همچون نزدن ماسک، جان سایر افراد جامعه را به خطر می اندازند، در همه جای دنیا برخورد با خاطیان بسیار سخت گیرانه اجرا می شود.

وی در پاسخ به سوالی در خصوص اینکه، چرا در خصوص ساخت واکسن از سایر کشورها عقب مانده ایم نیز گفت: ساخت واکسن نیازمند یکسری امکانات اولیه است که متأسفانه به دلیل تحریم ها امکان برخورداری از تجهیزات زیربنایی در ایران وجود نداشت که البته تکنولوژی مورد نیاز و شرایط از سوی جوانان باهوش ایرانی برای ساخت واکسن در کشور مهیا شد.



عضو کمیته علمی ستاد کرونا گفت: من با ۵۰ سال پیشینه کار علمی و طبابت اعلام می کنم واکسن ایرانی کرونا با رعایت استانداردهای بین المللی تهیه شده که پس از ورود به بازار درمان هموطنان با خیال راحت آن را دریافت کنند. دکتر مینو محرز در نشست خبری واکسن کرونای کوو ایران برکت افزود: ما کارآزمایی فاز اول واکسن کرونا که بررسی ایمنی و مصون بودن را شامل می شد، روی ۵۶ بیمار گذرانیدیم و هیچ عارضه مهمی روی داوطلبان ایجاد نشد و همه آنها در سلامت و راضی هستند.

وی ضمن قدردانی از داوطلبان دریافت واکسن آزمایشی ایرانی کرونا گفت: برای من افتخار است که بعد از سال ها در مملکت، کار واکسن سازی راه می افتد و ما دیگر احتیاج به کشورهای بیگانه برای تهیه واکسن نداریم. محرز همچنین در خصوص قیمت واکسن ایرانی چنین گفت: در همه جای دنیا کشورها در موارد بیماری های پاندمی موظف هستند واکسن را مجانی برای مردم تهیه کنند.

محقق مسوول مطالعات کارآزمایی بالینی واکسن کوو ایران برکت در خصوص وجه افتراق و اشتراک واکسن کوو ایران و کوو پارس که گفته می شود واکسن تزریقی و استنشاقی است توضیح داد: در گزارش اولیه واکسنی که در موسسه رازی در حال تهیه است عنوان شد که آنتی ژن آن از کشور چین وارد شده است. درباره مسئله اسپری کردن واکسن کوو پارس باید گفت که دیگر در دنیا استنشاق مطرح نیست چراکه ثابت شده تزریق واکسن به تنهایی مصونیت ایجاد می کند و فرد دیگر ناقل ویروس به دیگران نخواهد بود.

رئیس انجمن اورولوژی ایران: ۵۰ درصد ناباروری مربوط به مردان است



هورمون و ویتامین‌ها و مواد اساسی برای رشد و قدرت باروری اسپرم است که از طریق دارودرمانی می‌توان به بیمار کمک کرد.

بصیری خاطرنشان کرد: دربرخی از مردان کمبود یا نبود نطفه در بیضه دلیل ناباروری آنهاست که از طریق جراحی، پزشکان داخل بیضه چند سلول اسپرم پیدا می‌کنند و آنها را در محیط آزمایشگاهی رشد داده و پس از تلقیح اسپرم‌ها با تخمک باروری اتفاق می‌افتد. رئیس انجمن اورولوژی ایران خاطرنشان کرد: در صورتی که واریکوسل علت ناباروری مردان باشد موفقیت در درمان بالای ۷۰ درصد و اگر بسته بودن لوله‌های اسپرم‌بر دلیل ناباروری باشد، ۷۰ تا ۸۰ درصد موفقیت در درمان ناباروری وجود دارد و به طور کلی می‌توان گفت که بیش از ۵۰ درصد از ناباروری مردان قابل درمان است.

رئیس انجمن اورولوژی ایران گفت: در گذشته بسیاری از خانواده‌ها تصور می‌کردند که ناباروری تنها ریشه در مشکلات زنانه دارد در حالی که امروزه مشخص شده ۵۰ درصد از علل ناباروری مربوط به مردان و ۵۰ درصد مربوط به زنان است.

عباس بشیری در وینار هفته سلامت مردان افزود: این مراسم از اول تا ششم اسفند سال جاری ویژه همکاران پزشک و در موضوعات و محورهای ناباروری در مردان، روش‌های صحیح باروری و مسائل جنسی و درمان‌های آن بحث و گفت‌وگو انجام می‌گیرد.

وی ادامه داد: براساس آخرین بررسی‌ها در ایران ۱۲.۵ درصد از خانواده‌ها در ابتدای ازدواجشان گرفتار مشکل ناباروری هستند و ۱۶ درصد از زوجین نیز پس از فرزند اول دچار ناباروری‌اند که به طور متوسط می‌توان گفت که ۱۵ درصد از خانواده‌های ایرانی گرفتار مسئله ناباروری هستند. بصیری در مورد علل ناباروری در مردان گفت: این مسئله دلایل مختلفی دارد و مسائل متفاوتی می‌تواند سبب بروز ناباروری در مردان شود؛ به طور مثال در صورتی که بیماری واریکوسل یا انسداد مسیر و لوله اسپرم‌بر سبب بروز ناباروری شده باشد از طریق جراحی می‌توان جهت باروری مردان اقدام کرد.

وی گفت: در صورتی که اختلالات فعالیت اسپرم و قدرت باروری وجود داشته باشد، مشکل حکایت از کمبود

سخنگوی سازمان غذا و دارو خبر داد؛

صدور مجوز مصرف اضطراری واکسن‌های جدید در کشور



Kianush Jahanpur, MD 1s
صدور مجوز مصرف اضطراری (EUA) در ایران برای واکسن‌های کووآکسین ساخت موسسه باهارات بیوتک هند، آسترزنکا/آکسفورد تولیدی R-pharm روسیه و آسترزنکا آکسفورد تولیدی شرکت SKBio کره جنوبی توسط سازمان غذا و دارو (IFDA)



سخنگوی سازمان غذا و دارو، از صدور مجوز مصرف اضطراری واکسن‌های جدید در کشور خبر داد.

دکتر کیانوش جهانپور سخنگوی سازمان غذا و دارو در پیامی توثیقی از صدور مجوز مصرف اضطراری (EUA) در ایران برای واکسن‌های کووآکسین ساخت موسسه باهارات بیوتک هند، آسترزنکا/آکسفورد تولیدی R-pharm روسیه و آسترزنکا آکسفورد تولیدی شرکت SKBio کره جنوبی توسط سازمان غذا و دارو (IFDA) خبر داد.

دکترلاری:

واکسن روسی و کوبایی در داخل کشور تولید می‌شود



سخنگوی وزارت، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصریح کرد: برخی استان‌ها از کنترل و نظارت ضعیف بر اعمال محدودیت‌ها گلایه دارند و سیاستگذاران باید با جدیت بیشتری در این زمینه اقدام کرده و جرائم پیش‌بینی شده نیز باید بازدارنده باشد.

وی همچنین از اجرای موثر طرح «شهید سلیمانی» در کشور ابراز خرسندی کرد و گفت: رهگیری و شناسایی مبتلایان در مراحل اولیه در فرآیند درمان و بهبود بیماران بسیار اثر گذار بوده است.

دکترلاری از تزریق واکسن کرونا برای ۱۰ هزار نفر در کشور خبر داد و گفت: محموله بعدی واکسن نیز کدگذاری شده و براساس اولویت‌های اعلام شده به افراد تزریق می‌شود.

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از انتقال دانش تولید واکسن‌های روسی و کوبایی به داخل کشور خبر داد و گفت: این فرآیند در حال اجراست تا این واکسن‌ها را با استفاده از توان بومی و داخلی کشور تولید کنیم.

دکترسیما سادات لاری در حاشیه دیدار با دانشجویان دانشگاه‌های همدان در گفت‌وگوی اختصاصی با خبرنگار ایرنا اظهار داشت: محموله‌های اولیه واکسن «اسپونیک» وارد کشور شده و کار تزریق آن به کادر درمان براساس اولویت‌ها در حال انجام است و به موازات آن دانش تولید این واکسن نیز به کشور منتقل می‌شود.

وی افزود: علاوه بر واکسن تولید شده در روسیه، انتقال دانش واکسن تولیدی کوبا به داخل کشور نیز در حال انجام است.

سخنگوی وزارت، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین به فرآیند تولید واکسن‌های ایرانی اشاره کرد و گفت: واکسن ایرانی «برکت» نیز مستندات فاز یک بالینی را به سازمان غذا و دارو تحویل داده و بعد از تایید به فاز دوم بالینی وارد می‌شود.

دکترلاری خاطر نشان کرد: مستندات آزمایشگاهی ۲ واکسن ایرانی دیگر نیز برای ورود به فاز یک تحویل داده شده است.

او از این اقدامات به عنوان نویدهای تازه در کشور یاد کرد و افزود: مردم این موفقیت‌ها را با ساده‌انگاری و عادی‌انگاری شرایط همه‌گیری ویروس کرونا در سطح کشور کم‌اثر نکنند.

دکترزالی:

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران تاکید کرد: آمادگی کامل برای تزریق واکسن وارداتی کرونا به گروه‌های هدف در تهران را داریم.

دکترزالی گفت: این ۸۰۰ هزار نفر که در اولویت دریافت واکسن قرار گرفته‌اند، در حوزه سلامت ارتباط مستقیم یا غیرمستقیم با کرونا دارند.

دکترزالی افزود: در تهران حدود ۸/۶ درصد جمعیت در گروه سالمندان قرار می‌گیرند که بیش از ۸۰۰ هزار نفر آنان سالمندان بالای ۶۵ سال هستند. این آمار در کل کشور حدود ۹ میلیون نفر است. وی سالمندان بالای ۶۵ سال را نیز در اولویت اول تزریق

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران گفت: سه معاون بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران در آذر ماه اولویت‌بندی تزریق واکسن‌های وارداتی کرونا در استان تهران را مشخص کردند که بر اساس آن ۸۰۰ هزار نفر در اولویت اول قرار دارند.

دکتر علیرضا زالی روز سه‌شنبه در گفت‌وگو با خبرنگار گروه دانشگاه و آموزش ایرنا با اشاره به اینکه این موارد به وزارت بهداشت اعلام شده است، گفت: همچنین سند ملی واکسیناسیون در ستاد ملی مقابله با کرونا تهیه و منتشر شده که بسیاری از اولویت‌ها برای تزریق واکسن در استان تهران در انطباق با این سند ملی است.

فراخوان ارسال مقاله به سمپوزیوم مطالعات میان رشته‌ای علوم پزشکی



رییس موسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری از پایان مهلت ارسال مقالات به سمپوزیوم مطالعات میان رشته‌ای تا ۲۸ اسفندماه خبر داد.

حسین میرزایی درباره برگزاری این سمپوزیوم اظهار داشت: برگزاری سمپوزیوم مطالعات میان رشته‌ای علوم پزشکی راهی برای رسیدن به الگوی گسترش دانش‌های میان رشته‌ای در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است.

پردیس البرز دانشگاه تهران و یونسکو اعلام کرد. به گفته رییس موسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی، این سمپوزیوم روزهای ۲۹ و ۳۰ اردیبهشت ماه ۱۴۰۰ برگزار می‌شود. وی تعیین افق و چشم اندازهای ملی پیش‌رو برای پیشرفت در میان رشته‌ای‌ها، اختصاص منابع مالی کافی در پیشبرد برنامه‌های میان رشته‌ای‌ها، وضع قوانین و سیاست‌های تسهیل‌گر ملی در قالب سند نقشه جامع علمی کشور، نقشه جامع سلامت کشور و برنامه‌های توسعه پنج ساله، وضع قوانین و مقررات تسهیل‌گر در بخش‌های حاکمیتی عمل و فناوری از قبیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، شناسایی و توصیف تجارب موفقیت‌آمیز در توسعه میان رشته‌ای‌ها در داخل و خارج از کشور، تقویت فرهنگ کار تیمی و گروهی میان حوزه‌های تخصصی متفاوت، برگزاری نشست‌های علمی با هدف ترویج رویکردهای میان رشته‌ای، شبکه‌سازی میان کنشگران و ذی‌نفعان متنوع و متفاوت در اجتماعات علمی، فناورانه، غیر دولتی و بخش خصوصی با استفاده از ظرفیت فضای مجازی را از جمله محورهای این همایش اعلام کرد.

وی افزود: مؤسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی به عنوان فوکل پوینت وزارت علوم در حوزه مطالعات میان رشته‌ای ضمن ایجاد دبیرخانه طرح‌های میان رشته‌ای و تدوین حدود ۲۱۹ رشته بین رشته‌ای، از سال ۸۷ نسبت به انتشار ۴۷ شماره فصلنامه علمی-پژوهشی مطالعات میان رشته‌ای در علوم انسانی اقدام کرد. میرزایی فرصت ارسال مطالب محققان و علاقه‌مندان به موضوع سمپوزیوم را ۲۸ اسفندماه سال جاری اعلام کرد و گفت: علاقه‌مندان می‌توانند اطلاعات مربوط به این سمپوزیوم و جزئیات محورهای پیشنهادی را در سامانه همایش به آدرس www.idsymp.ir همچنین در سامانه مؤسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی به آدرس <http://iscs.ac.ir> /۲- مشاهده کنند.

میرزایی مشارکت کنندگان این سمپوزیوم را وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان، مؤسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری،

اولویت‌بندی تزریق واکسن وارداتی کرونا در تهران مشخص شد



واکسن کرونا اعلام کرد و گفت: سالمندانی که بیماری زمینه‌ای دارند و به عبارتی جزو سالمندان پرخطر هستند، در تهران حدود ۷۸ هزار و ۲۰۰ سالمند را شامل می‌شوند که از طریق معاونین بهداشتی سه دانشگاه مورد شناسایی قرار گرفتند.

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با اشاره به اینکه ۱۵ گروه پرخطر در اولویت‌های بعدی واکسیناسیون خواهند بود، ادامه داد: افراد مبتلا به بیماری زمینه‌ای، سرطانی‌ها و کسانی که داروی ضعف سیستم ایمنی مصرف می‌کنند، در این گروه قرار دارند.

کار آزمایشی بالینی واکسن رازی کووید-۱۹ آغاز شد



واکسن و سرم سازی رازی و مطابق با دستورالعمل سازمان جهانی بهداشت تولید شد. موسسه رازی از اسفند سال ۱۳۹۸ کار ساخت واکسن را آغاز و از روش واکسن پروتئینی نو ترکیب که از ایمن ترین واکسن ها است، برای تولید آن استفاده کرد. این موسسه در فاصله زمانی اسفند ۹۸ تا پایان فروردین ۹۹، کار طراحی این واکسن را به پایان رساند، اردیبهشت دُسنجی و فرمولاسیون انجام شد و از خرداد ماه ۹۹، آزمایش این واکسن روی ۵۰۰ حیوان صورت گرفت. واکسن کووید-۱۹ رازی تحت رهبری وزارت بهداشت و با کار کارشناسی دقیق سازمان غذا و دارو انجام شده است. با تصویب کمیته ملی اخلاق، آزمایش انسانی این واکسن روی ۱۳ نفر در بیمارستان رسول اکرم (ص) تهران آغاز شد.

کار آزمایشی بالینی واکسن رازی کووید-۱۹ موسسه رازی که نخستین واکسن تزریقی - استنشاقی پروتئینی نو ترکیب کرونا است، با تزریق مرحله اول تست انسانی به ۲ داوطلب مرد آغاز شد.

آیین آغاز کار آزمایشی بالینی واکسن رازی کووید-۱۹ با حضور کاظم خاوازی وزیر جهاد کشاورزی، جلیل کوهپایه زاده رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران و جمعی از مسوولان و محققان در بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) تهران آغاز شد.

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی در این خصوص گفت: تزریق مرحله اول تست انسانی واکسن ایرانی کرونا با نام "رازی کووید-۱۹" به داوطلبان از یکشنبه ۱۱ اسفند ۹۹ آغاز شد.

دکتر محمد حسن فلاح مهرآبادی تعداد داوطلبان فاز اول تست انسانی این واکسن را ۱۳۳ نفر اعلام کرد و گفت: ۱۳ نفر در گروه اول و بقیه هم در چهار گروه ۳۰ نفره وارد این طرح مطالعاتی خواهند داشت.

واکسن رازی کووید-۱۹ نخستین واکسن تزریقی - استنشاقی پروتئینی نو ترکیب کرونا است که روز دوشنبه (۲۰ بهمن ماه) در موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی مستقر در کرج رونمایی شد.

این واکسن به عنوان اولین واکسن تزریقی - استنشاقی پروتئینی نو ترکیب کووید-۱۹، توسط موسسه تحقیقات

دکتر ستاری:

پژوهشگاه رویان نقش مهمی در اکوسیستم سلول های بنیادی در کشور دارد.

ستاری گفت: پژوهشگاه رویان پیشرو در پژوهش های پایه و یادگار استاد آشتیانی است. این پژوهشگاه محققان برجسته ای دارد که توانستند بحث ژن درمانی را برای اولین بار در کشور دنبال کنند. سعید کاظمی آشتیانی یکی از چهره های درخشان علمی ایران به شمار می رود که با بنیان گذاری پژوهشگاه رویان و توسعه دانش سلول های بنیادی، سهم بزرگی در پیشرفت علمی کشور ایفا کرد. از او در سال ۱۳۸۳ به عنوان چهره ماندگار کشوری تقدیر شد.

معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری ادامه داد: بحث ژن درمانی آینده علم پزشکی است، همان طور که رویان یک زمان

معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری گفت: بیمارستان نخستین سانان به منظور کار آزمایشی بالینی در شهر پردیس راه اندازی می شود.

سورنا ستاری بتازگی در حاشیه رونمایی از سه پروژه پژوهشگاه رویان در جمع خبرنگاران افزود: یک بحث جدی جهاد دانشگاهی که از طریق پژوهشگاه رویان دنبال می شود، بیمارستان نخستین سانان است که با توجه به حجم کار آزمایشی بالینی در رابطه با بحث حیوانات برای کشور اهمیت بسیاری دارد.

وی ادامه داد: بیمارستانی که در پردیس راه اندازی می شود، اهمیت بسیاری دارد و تنها بیمارستان این حوزه در منطقه است. معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری تصریح کرد: مجموعه

شواهد علمی مبنی بر مرگ در اثر عوارض واکسن‌های کرونا تایید نشده است

استفاده قرار می‌گیرد، افزود: کیت‌های تشخیصی معمولاً بر اساس ژن N (نوکلئوپروتئین)، ژن E (انولوپ) و ژن ناحیه پلیمر طراحی می‌شوند.

رییس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تأکید بر این که جهش‌های شناسایی شده در ویروس کرونا در نقاط حساسی که کیت‌ها این مناطق را مورد بررسی قرار می‌دهند تغییرات چندانی نداشته است، ادامه داد: تغییراتی که هدف‌های ژنی ویروس کووید-۱۹ را مورد بررسی قرار می‌دهند، بسیار جزئی است.

ناجی با بیان این که در حال حاضر روش‌های شناسایی کرونا با استفاده از کیت‌های تشخیصی همچنان موثر است، خاطرنشان کرد: ویروس‌ها میل شدیدی به بقا در طبیعت دارند و بر همین اساس مدام تغییر شکل می‌دهند، بنابراین باید تغییرات ژنتیکی ویروس‌ها در بازه‌های زمانی کوتاه مدت مورد بازنگری قرار بگیرد.

وی با تأکید بر این که روش‌های پیشگیری از کرونا همچنان ثابت و مشخص است، افزود: روش‌های پیشگیری تغییر نمی‌کنند بلکه باید اهتمام دولت‌ها و مردم برای قطع زنجیره کرونا و انجام رفتارهای متعهدانه بیش از پیش مورد توجه باشد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی توجه به برنامه‌های درمانی، افزایش حداکثری میزان تست‌های اختصاصی کرونا، ایزولاسیون، شناسایی و قرنطینه کردن مبتلایان به کرونا و موارد تماس آنها و اجرای سریع‌تر برنامه واکسیناسیون را راهکار مناسبی برای کاهش بار بیماری در جامعه دانست.



رییس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تأکید کرد: کیت‌های آزمایشگاهی دو هدف ژنی مختلف را همزمان در نواحی مختلف مورد شناسایی قرار می‌دهد و احتمال افزایش میزان خطای منفی کاذب آزمایشگاهی در کیت‌های موجود حتی در ویروس جهش یافته بسیار کم است. به گزارش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر علیرضا ناجی روز سه‌شنبه با یادآوری این که تست‌های شناسایی ویروس کرونا پایه مولکولی دارند، اظهار داشت: تست‌های تشخیصی PCR از طریق نمونه‌های تنفسی تهیه شده و از روش‌های گوناگون از جمله سواب بینی - حلقی، حلقی و یا غرغره گلو و نمونه خلط سینه انجام می‌شود، نتایج این تست‌ها عموماً طی چند ساعت تا ۲ روز قابل دسترسی است. وی با بیان این که هدف‌های ژنی برای شناسایی کرونا مورد

بیمارستان نخستی سانان در پردیس راه‌اندازی می‌شود



بدخیم، رونمایی از موش تراویخت برای ارزیابی تولید واکسن کرونا و گزارش پیشرفت فرآورده ژن

درمانی برای یک نوع سرطان خون با حضور معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری و رییس جهاد دانشگاهی برگزار شد.

نخستی‌سانان، نخست‌های یا پرمات‌ها یکی از راسته‌های پستانداران از فرورده جفت‌داران هستند. میمون‌های بزرگ دسته‌ای از نخست‌سانان هستند که شامل شامپانزه‌ها، بونوبوها، گوریل‌ها و اورانگوتان‌ها می‌شود.

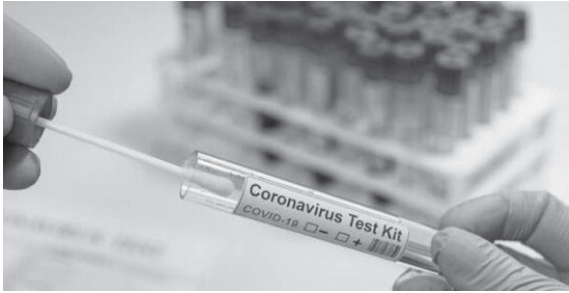
پیشرو سلول بنیادین بود، در حال حاضر در حوزه ژن درمانی هم می‌تواند اقدامات موثری انجام دهد.

ستاری خاطرنشان کرد: امید است ظرف یک سال آینده این پژوهشگاه بتواند تاییدیه بازار را در این حوزه دریافت کند. هر وقت به پژوهشگاه رویان می‌آیم، پروژه‌های جدید و موثری را می‌بینم که نشان از پویایی این مجموعه است.

وی گفت: پژوهشگاه رویان در حال حاضر وارد این مرحله شده که شرکت‌های دانش بنیان خود را داشته باشد و از طریق این شرکت‌ها بتواند مبلغ قابل توجهی از پژوهش‌های پایه خود را تأمین کند که این موضوع نقطه قوت برای آینده این مرکز است.

این مراسم با سه موضوع گزارش نتایج فاز اول کارآزمایی بالینی با استفاده از سلول‌های ایمنی برای هدف‌گیری تومورهای مغزی

کیت های تشخیصی ویروس جهش یافته کرونا را هم شناسایی می کنند



ناجی با بیان این که در حال حاضر روش های شناسایی کرونا با استفاده از کیت های تشخیصی همچنان موثر است، خاطرنشان کرد: ویروس ها میل شدیدی به بقا در طبیعت دارند و بر همین اساس مدام تغییر شکل می دهند، بنابراین باید تغییرات ژنتیکی ویروس ها در بازه های زمانی کوتاه مدت مورد بازنگری قرار بگیرد.

وی با تاکید بر این که روش های پیشگیری از کرونا همچنان ثابت و مشخص است، افزود: روش های پیشگیری تغییر نمی کنند بلکه باید اهتمام دولت ها و مردم برای قطع زنجیره کرونا و انجام رفتارهای متعهدانه بیش از پیش مورد توجه باشد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی توجه به برنامه های درمانی، افزایش حداکثری میزان تست های اختصاصی کرونا، ایزولاسیون، شناسایی و قرنطینه کردن مبتلایان به کرونا و موارد تماس آنها و اجرای سریع تر برنامه واکسیناسیون را راهکار مناسبی برای کاهش بار بیماری در جامعه دانست.

رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تاکید کرد: کیت های آزمایشگاهی دو هدف ژنی مختلف را همزمان در نواحی مختلف مورد شناسایی قرار می دهد و احتمال افزایش میزان خطای منفی کاذب آزمایشگاهی در کیت های موجود حتی در ویروس جهش یافته بسیار کم است. دکتر علیرضا ناجی با یادآوری این که تست های شناسایی ویروس کرونا پایه مولکولی دارند، اظهارداشت: تست های تشخیصی PCR از طریق نمونه های تنفسی تهیه شده و از روش های گوناگون از جمله سواب بینی - حلقی، حلقی و یا غرغره گلو و نمونه خلط سینه انجام می شود، نتایج این تست ها عموماً طی چند ساعت تا ۲ روز قابل دسترسی است.

وی با بیان این که هدف های ژنی برای شناسایی کرونا مورد استفاده قرار می گیرد، افزود: کیت های تشخیصی معمولاً براساس ژن N (نوکلئوپروتئین)، ژن E (انولوپ) و ژن ناحیه پلیمر طراحی می شوند.

رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر این که جهش های شناسایی شده در ویروس کرونا در نقاط حساسی که کیت ها این مناطق را مورد بررسی قرار می دهند تغییرات چندانی نداشته است، ادامه داد: تغییراتی که هدف های ژنی ویروس کووید ۱۹ را مورد بررسی قرار می دهند، بسیار جزئی است.



فرم اشتراک ماهنامه **مشاوره پزشکی** ۱۳۹۹

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

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

اشتراک ۶ ماهه (با پست عادی) ۱,۳۲۰,۰۰۰ ریال

اشتراک ۶ ماهه (با پست سفارشی) ۱,۸۰۰,۰۰۰ ریال

اشتراک یکساله (با پست عادی) ۲,۶۴۰,۰۰۰ ریال

اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۳,۰۰۰,۰۰۰ 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 ۱-۱۲۰۸۴۲۳۴-۸۰۰۰-۰۰۰۰-۰۰۰۰ به نام آقای محمود اصلانی

نمبر: ۸۹۷۷۶۷۶۹

تلفن: ۰۲۱-۹۱۲۷۲۳۳۴-۰۷-۶۶۹۱۰۶۱۶-۸۸۹۸۷۵۰۱

ایمیل: matashkhis@gmail.com