



نشریه علمی دانشجویی
سال هفتم
شماره ۲۱
زمستان ۹۶

طنین البرز

Tanin Alborz Journal of Medical Sciences

در
این شماره
میخوانید...

چگونه ایده پژوهشی
پیدا کنیم؟

چاپگرهای سه بعدی
داروساز شدند!

ساخت کامپوزیت های حاوی
شیشه "زیست فعال"

تکنولوژی
nurse call

چرا باید عضو کمیته تحقیقات
دانشجویی دانشکده خود بشوم؟

درمان بدترین نوع آلزایمر

همکاران این شماره

صاحب امتیاز : کمیته تحقیقات دانشجویی
مدیر مسئول تشریه : دکتر فاطمه کرمانیان مجرد
سردبیر و سرپرست تیم تحریریه : حورا حاجی ملاسداله
ویراستار، طراح جلد و صفحه آرا : زهرا حسن پور مقدم

شماره بعدی را
شما بنویسید!

اعضای هیئت تحریریه این شماره :
سید عرفان رسولی، علیرضا طریقی، فاطمه اوچی اردبیلی
سبا رشیدی، حانیه مرتاضی، زهره مقدم، زهرا احمدیان

نشریه غلمی دانشجویی، سال هفتم، شماره ۲۱، زمستان ۱۳۹۶
آدرس : کرج، بلوار باغستان، بالاتر از پارک تختی، خیابان
اشتراک، گلستان یکم
تلفن: ۰۲۶۳۴۳۳۳۶۰۰۷



فهرست

- ۱ سخن سردبیر
- ۲ چرا عضو کمیته تحقیقات شوم؟
- ۳ چاپگرهای سه بعدی در داروسازی
- ۵ مقاله قرآنی
- ۶ چگونه ایده پژوهشی پیدا کنیم؟
- ۹ سیستم احضار پرستار
- ۱۰ درمان بدترین نوع آلزایمر
- ۱۱ ساخت کامپوزیت های حاوی شیشه
- ۱۲ خطر دیابت!
- ۱۳-۱۸ اخبار کنگره ها

باید می فهمید...

هوووو ... به خودش میاد، دولا می شود و خاک روی کفشش را پاک می کند، می ایستد، دستش را نقاب چشمانش می کند ، مثل دفعات قبل افق جلوی چشمانش را نگاه می کند تا آن ته، تا ته ته ..چشمانش را باریک می کند، انگار خیلی هم مثل دفعات قبل نیست. دستش را به کمر شلوارش می گیرد و آن را بالا می کشد..

_ یه چیزی مثل همیشه نیست

دوروبرش را یک بار دیگر از نظر می گذرانند، همان چیزهاست؟همان قبلی ها؟

_ یه چیزی مثل همیشه نیست

برمی گردد شاید پشت سرش از این حس جدید چیزهایی بدانند.

یک ، دو ، سه،... چهارده ، پونزده ، ...

_ نه، سختتر شد این همه رد پا از کجا اومده؟

کف کفشش را نگاه می کند، ردپاها، کف کفش ... ردپاها، کف کفش ... خودش است جای پای خودش است. دقیقتر نگاه می کند جاهایی ردپاهای زندگی اش خیلی نزدیک به هم، جاهایی فاصله شان بیشتر است، جاهایی هیچی نیست .. گویا مسیری را دویده، جاهایی را راه رفته و بعضی را ایستاده یا حتی خزیده!!...

_نه از ردپاها هم نمی شه چیزی فهمید

برگشت، راه پیش رویش را دید، هیچ نمی دانست نه می دانست قدم بعدی را بردارد یا نه؟بنشیند ، بدود، نگاه کند .. چه کند؟

چیزی ته دلش را قلقلک می داد. اطرافش را دوباره از نظر گذرانند. باید پیدایش می کرد آن چیزی که عامل همه ی این ها بود را باید پیدا می کرد، عامل همه ی این حس های عجیب و جادویی و رنگارنگ را ..

همان حس ذوقی که در تک تک سلولهایش بالا پایین می شد. مثل همان حس خوبی که صبح یک روز سرد زمستانی چشمانت را باز می کنی و می بینی بدون هیچ دغدغه یا فکری هنوز هم میتونی زیر پتوی گرم و نرمت بخوابی، مثل بوکردن خاک زیر باران ، مثل فیلم دیدن نیمه های شب و پرت کردن پوست ها تخمه به اطراف ، مثل بغل کردن یک پاندا ^{۸۸}..

باید می فهمید

۱۲امین برداشت زمستانه طنین ردپاهای اولیه ی مسیری که هرکدام از ما ناگزیریم روزی در جاده اش با کفش، پای برهنه یا .. گام برداریم را برایمان روشن می کند.از این شماره و شماره های بعدی جاده ی گلی مسیر پژوهشی ای که روزی بخاطر علاقه یا اجبار پایان نامه های پایان دوره آموزشی تحصیلی خود، مجبور به طی آن خواهیم بود را به جاده ای قشنگتر و هموارتر تبدیل خواهد کرد.

با ما همراه باشید تا گام اول این مسیر را با اطمینان و آگاهی کامل بردارید و بدانید گام ها های بعدی خود را کجا باید بگذارید.

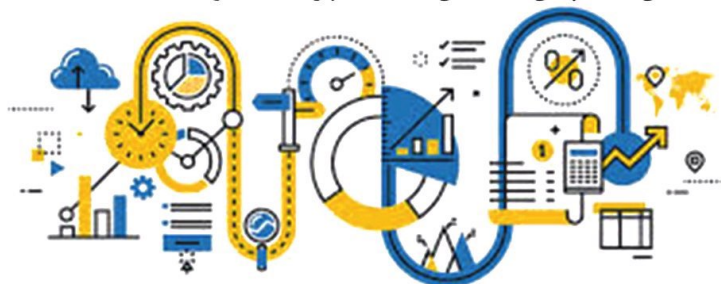
حورا حاجی
سردبیر

چرا باید عضو کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده خود بشوم ؟

با سلام ! من ، سید عرفان رسولی ، دبیر کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پیراپزشکی به همراه عزیزانی که به تشکل های دانشجویی و کارهای تحقیقاتی و فعالیت های علمی در کنار درس خود علاقه مند هستند ، قرار است به سوالی که ممکن است به ذهن هر کسی برسد به کمک هم پاسخ دهیم !

ممکن هست شما دفتر کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده تون رو دیده باشید یا بعضا چیزی از بقیه دانشجویها راجع به فعالیت های تحقیقاتی شنیده باشید یا ممکنه اطلاعاتی کارگاه هایی که کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده تون برگزار کرده رو دیده و حتی تو یکی از این کارگاه ها شرکت کرده باشید ؛

یکی از اساسی ترین سوالاتی که ممکن است پیش بیاید این است که چرا باید عضو کمیته تحقیقات دانشجویی شویم ؟ و چه مزایایی داره ؟



شاید در وهله اول چیزی به ذهنتون نرسه یا فکر کنین که فعالیت تو این بخش که تماما توسط دانشجویها اداره می شود بی فایده است و مزیتی ندارد؛ امروز با هم به اختصار به این سوال پاسخ میدهیم ! و بخشی از مزیت های عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی را با هم بررسی می کنیم .

زمانی که شما عضو کمیته تحقیقات دانشجویی می شوید، فرصت های ارتباطی زیادی پیدا میکنید ؛ با این توضیح که دانشجویهایی که در دانشکده تون فعالیت های تحقیقاتی انجام میدهند را راحتتر پیدا می کنید ، باهاشون لینک شوید و از تجربیاتشون استفاده کنید ؛ حضور در جمع دانشجویان عضو در کمیته تحقیقات دانشجویی ضمن تقویت روحیه همکاری و مسئولیت پذیری باعث انتقال دانش و مهارت های کسب شده در این مجموعه از افراد با تجربه به اعضای جدید می شود که کمک شایانی در انجام فعالیت های علمی و پژوهشی خواهد کرد .

این قضیه در مورد اساتید نیز کاملاً صادق است ؛ شما با اساتید زیادی آشنا می شوید که میتونند موقعیت های پژوهشی زیادی رو پیش رویتان بگذارند که در حالت عادی دانشجویی که عضو کمیته نیست ، از این مزیت به صورت طبیعی کمتر برخوردار خواهد بود ؛ به عنوان کسی که تا به الان نزدیک به سه سال در کمیته تحقیقات دانشجویی فعالیت کردم این موضوع رو به خوبی حس میکنم ؛ بسیار پیش می آید که برای طرح تحقیقاتی ای نیاز به همکار طرح جهت انجام کارها هست که این موقعیت برای دوستانی که تا حالا کار تحقیقاتی نکردن و تجربه ای ندارن و تازه تصمیم دارن که طرح دانشجویی ای بنویسن موقعیت خوبی هست .

افرادى که در کمیته تحقیقات دانشجویی فعالیت می کنند از آنجایی که با روند انجام و تصویب طرح های تحقیقاتی آشنایی بیشتری دارند روند ثبت طرح تحقیقاتی شان ، سریع تر و راحتتر خواهد بود .

نکته مهمی که باید مدنظر قرار داد ، این است که عضو کمیته تحقیقات بودن دارای امتیاز جهت عضویت در دفتر استعداد درخشان دانشگاه می باشد ؛ با این توضیح که جهت عضویت در دفتر استعداد درخشان دانشگاه راه های متنوعی وجود دارد ؛ یکی از این راه ها به عنوان مثال معدل می باشد که نحوه محاسبه خاص خود را دارد و صحبت بحث ما نیست ؛ اما طبق بند (ک) ماده ۲ آیین نامه (تسهیلات آموزشی ، پژوهشی و رفاهی ویژه استعداد درخشان) یک دستور العمل اجرایی برای نحوه امتیازدهی به فعالیت های تحقیقاتی دانشجویان پژوهشگر در نظر گرفته شده است که تمامی ابعاد پژوهشی دانشجو را مورد بررسی و امتیازدهی قرار می دهد که در صورت کسب حد نصاب مشخص در آیین نامه مذکور ، دارای امتیاز ویژه ای جهت عضویت در دفتر استعداد درخشان دانشگاه می باشد ، که یکی از این موارد بررسی عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده ها می باشد .

نکته دیگری که باید به آن توجه کرد این است که دانشگاه علوم پزشکی البرز همانند سایر دانشگاه ها در هفته پژوهش ، پژوهشگران برتر دانشگاه را معرفی می کند که ضمن جوایز نقدی ، گواهی ای تحت عنوان پژوهشگر برتر آن سال ، به آنها اهدا می گردد که به عنوان رزومه خوبی در پرونده آنها ثبت خواهد شد ؛ انتخاب پژوهشگران برتر طبیعتاً دارای بخش دانشجویی نیز هست ؛ البته انتخاب پژوهشگر برتر فاکتورهای بسیاری برای امتیازدهی و انتخاب دارد که یکی از این فاکتورها عضویت و فعالیت مداوم در کمیته تحقیقات دانشجویی می باشد ؛ ضمن اینکه فعالیت در کمیته تحقیقات برای انتخاب پژوهشگر برتر کشوری نیز دارای امتیاز است .

نکته دیگری که باید به آن توجه کرد کنگره ها و همایش های علمی می باشد ؛ بخشی از این همایش های علمی دارای بخش دانشجویی هستند و زمینه بسیار مناسبی را برای فعالیت های پژوهشی دانشجویی فراهم آورده اند ؛ شرکت در این همایش ها که سالیانه به تعداد زیادی برگزار می شود برای اعضای فعال کمیته تحقیقات دانشجویی رایگان می باشد که این موضوع خود حائز اهمیت است .

سید عرفان رسولی

چاپگرهای سه بعدی داروساز شدند

محققان دانشگاه گلاسکو روش جدیدی برای تولید دارو با استفاده از چاپگرهای سه بعدی ابداع کرده اند. آنها با استفاده از برخی ترکیبات اولیه که برای تولید دارو استفاده می شود و کاربرد چاپگرهای سه بعدی برای درهم آمیختن این ترکیبات موفق به تولید دارویی به نام باکوفن شده اند که برای باز کردن عضلات گرفته مورد استفاده قرار می گیرد.

محققان به همین شیوه داروهای دیگری نیز تولید کرده اند که از جمله آنها می توان به دارویی برای حل مشکل رفلکس اسید معده اشاره کرد. با استفاده از این شیوه می توان به سرعت و بر حسب نیاز آنی بیمار داروهایی را تولید کرد که ممکن است در بازار موجود نباشند. فناوری یادشده در نواحی دورافتاده و محروم نیز که کمتر دارای داروخانه هستند، قابل استفاده است. ممکن است در آینده این نوع چاپگرهای سه بعدی در ماموریت های فضایی به همراه فضانوردان به فضا فرستاده شوند تا در شرایط بحرانی داروهای مورد نیاز این افراد تولید شود. با تکمیل چاپگر یاد شده و به روزرسانی آن می توان از این شیوه منحصر به فرد برای تولید داروهای خاص در مقیاس انبوه هم استفاده کرد

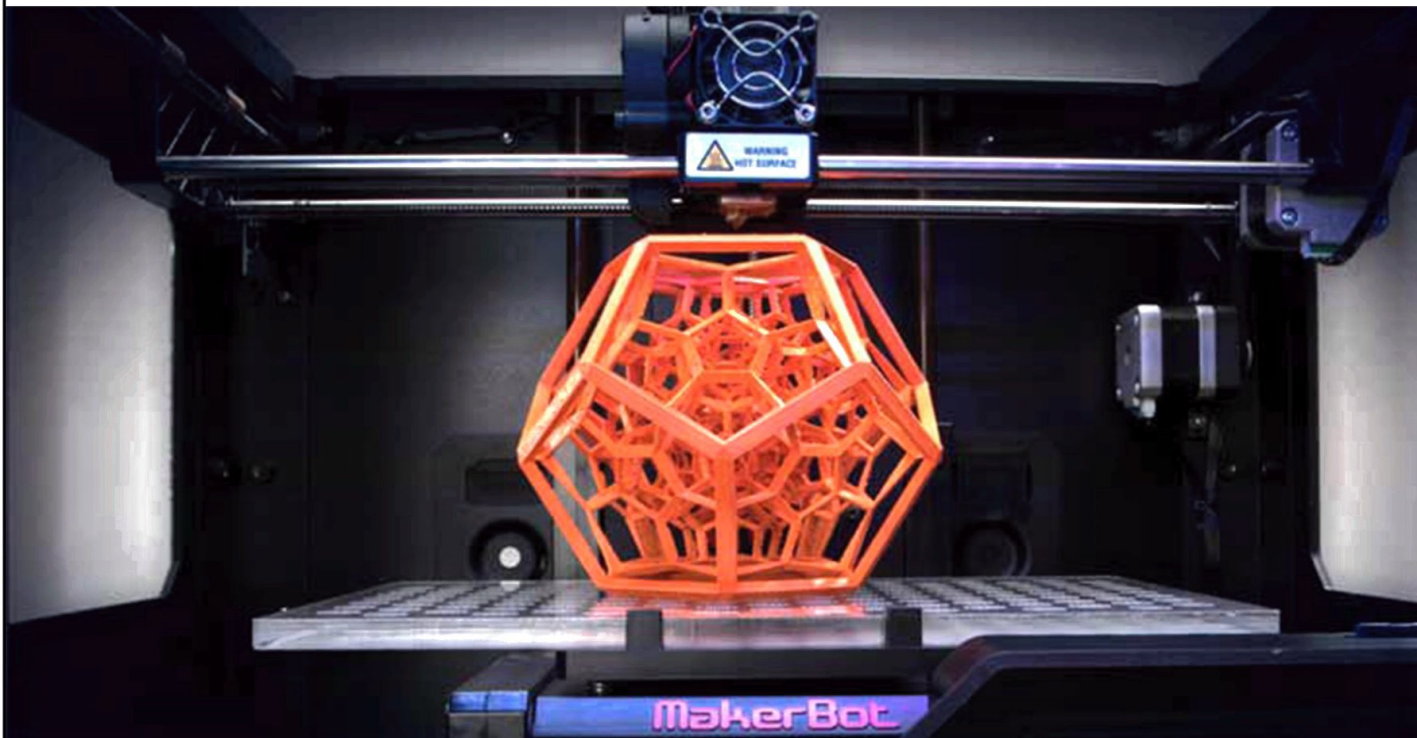
محققان کشورمان به روش نوین تولید آنتی بیوتیک ها دست یافتند

به گزارش امور رسانه ای تی پی کو؛ با همت متخصصان و کارکنان شرکت آنتی بیوتیک سازی ایران، کشورمان به دانش فنی جدید ترین تکنولوژی تولید آنتی بیوتیک در جهان با ظرفیت و راندمان مناسب دست یافت.

شرکت آنتی بیوتیک سازی ایران وابسته به سازمان تأمین اجتماعی، موفق شد تولید صنعتی آنزیماتیک محصول استراتژیک آموکسی سیلین که جدیدترین تکنولوژی تولید آنتی بیوتیک های «بتالاکتام» و «سفالوسپورین» در جهان محسوب می شود را بدون خرید دانش فنی و تجهیزات از خارج از کشور امکان پذیر کند.

دکتر نادری عزیزاده مدیرعامل شرکت آنتی بیوتیک سازی ایران در این خصوص گفت، دست یابی به جدیدترین تکنولوژی تولید آنزیماتیک آموکسی سیلین موجب کاهش بیست و پنج درصدی قیمت تمام شده محصول و جلوگیری از خروج سالانه ۵ میلیون دلار ارز ناشی از واردات حلالها و واکنشگرهای مورد نیاز این محصول می گردد. از مهمترین دستاوردهای دست یابی به این تکنولوژی عرضه آنتی بیوتیک های پاک، بدون ناخالصی و باقیمانده حلال به بازار داروی کشور می باشد.

همچنین کاهش پنجاه درصدی پساب تولید این محصول را نیز می توان گامی بلند در جهت حفاظت از محیط زیست دانست





فناوری جدید دانشمندان برای تولید داروی ایدز و سرطان

یکی از شرکتهای داروسازی تولیدکننده داروهای مبتنی بر فناوری نانو، موفق به ارائه روشی برای کپسوله کردن تتراهیدروکانابینول که از گیاه شاه‌دانه گرفته می‌شود، شده است.

یکی از شرکتهای داروسازی تولیدکننده داروهای مبتنی بر فناوری نانو، موفق به ارائه روشی برای کپسوله کردن تتراهیدروکانابینول که از گیاه شاه‌دانه گرفته می‌شود، شده است.

به گزارش سرویس فناوری ایسنا، «تریور کاسترو» از محققان و مخترعین این پتنت می‌گوید: این فناوری جدید می‌تواند برای تولید APH-۰۸۱۲ مورد استفاده قرار گیرد؛ این ترکیب می‌تواند در درمان بیماری ایدز و برخی سرطان‌ها مفید باشد. همچنین با این فناوری می‌توان APH-۱۳۰۵ نیز تولید کرد که به عنوان ماده شیمیایی در درمان MS و برخی ناهنجاری‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد. فرمولاسیون مبتنی بر فناوری نانو که در ترکیب THC-Δ۹ مورد استفاده قرار گرفت، برای برخی بیماری‌های مزمن نظیر چاقی، ترک سیگار و اسکیزوفرنی نیز می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

به نوشته سایت نانو این شرکت با این فناوری، داروی حاوی THC-Δ۹ را با نام تجاری Dronabinol* تولید و به بازار عرضه کرده است؛ این داروی خوراکی مبتنی بر نانوذرات پلیمری قابل تجزیه است. این شرکت همچنین ترکیب THC-Δ۹ را داخل روغن دانه کنجد حل کرده و داروی خوراکی دیگری موسوم به Marinol* را به بازار عرضه کرده است. در این فرمولاسیون جدید، ترکیب THC-Δ۹ به آهستگی رهاسازی می‌شود.

با این فناوری جدید، THC-Δ۹ را می‌توان با خلوص مناسب بیش از ۹۹ درصد جهت استفاده در داروسازی تولید کرد. در این پتنت، محققان نشان دادند که چگونه می‌توان از پلیمرهای قابل تجزیه برای کپسوله کردن THC-Δ۹ استفاده کرد. کپسوله کردن این ترکیب درون پلیمر موجب محافظت از آن در معده و روده می‌شود. با این فرمولاسیون رهایش THC-Δ۹ به کندی صورت می‌گیرد و با این کار مقدار این ماده در جریان خون در حد مشخصی ثابت می‌ماند.

شرکت «Aphios» در حوزه درمان بیماری‌هایی نظیر سرطان، ناهنجاری‌های عصبی و بیماری‌های عفونی داروهایی را تولید کرده است. بخشی از حمایت‌های مالی پروژه اخیر این شرکت، توسط موسسه ملی سرطان آمریکا تامین شده است

علیرضا طریقی

بسم الله الرحمن الرحيم
 يَا أَيُّهَا النَّاسُ كُلُوا مِمَّا فِي الْأَرْضِ حَلَالًا طَيِّبًا وَلَا تَتَّبِعُوا خُطُوَاتِ الشَّيْطَانِ إِنَّهُ لَكُمْ عَدُوٌّ مُبِينٌ
 ای مردم! از آنچه در زمین، حلال و پاکیزه است، بخورید و از گام های (وسوسه انگیز) شیطان، پیروی نکنید. برآستی که او دشمن آشکار شماست.

حتما به این فکر کرده اید که غذایی که می خورید چه سودها و ضررهایی برای شما دارد. ممکن است حتی مجبور شده اید برای حفظ سلامتی تان از خوراکی ها که دوستشان داشتید ولی برای شما مضر بودند، دست بکشید.
 خداوند هم به عنوان کسی که خالق انسان هاست و بهتر از همه او را می شناسد انسان را به خوردن غذایی که حلال و طیب است، سفارش می کند.

براساس تحلیل آیات، رزق طیب، دارای ویژگی هایی است از جمله :

طیب، غذایی است که

حلال است.

موجب اسراف نگردد.

حواس ظاهری از آن لذت می برد.

کثیفی ظاهری ندارد.

کثیفی باطنی ندارد.

انبساط روحی و شرح صدر ایجاد می کند. (بیماری ها را از بدن دور می کند و باعث صحت بدن می شود)

تزکیه شده است. (کمترین آسیب رسانی را به بافت های بدن دارد).

خوشمزه است.

رزق طیب...

زمینه ساز تقوای الهی، شکر الهی و عبادت خداوند است.

دارای اثر پایدار است.

یک سرمایه اخروی است.

و اثر آن در افکار و گفتار نمود پیدا می کند.

حال از خود بپرسیم که آیا غذایی که می خوریم حقیقتا طیب است... آیا به دنبال این هستیم که غذای خود را طیب کنیم.
 مسئله ای که امروزه ذهن های بشر را درباره ی غذا به خود مشغول کرده است. مسئله ی محصولاتی با عنوان ترا ریخته است.

ترا ریخته چیست؟

طبق تعریف فائو موجودات دستورزی شده ژنتیکی یا GMO عبارتست از موجوداتی (گیاه، جانور و یا میکروارگانیسم) که مواد ژنتیکی (DNA) ی آن ها به نحوی تغییر می یابد که این تغییر نمی تواند از طریق جفت گیری و یا از طریق نو ترکیبی طبیعی اتفاق بیافتد. انتقال هدایت شده ژن مطلوب از یک موجود زنده به موجود دیگر و تلفیق و بیان پایدار آن در ژنوم موجود پذیرنده را تراریختی گویند. ژن منتقل شده را ترانژن و موجودی که بعد از انتقال ژن به صورت موفقیت آمیز بدست می آید تراریخته می نامند.

غذاهای اصلاح ژنتیکی شده از ارگانیسم هایی که DNA آن ها توسط مهندسی ژنتیک تحت تغییر قرار گرفته است حاصل می شود.

کشت و کار گیاهان تراریخته از سال ۱۹۹۰ شروع شده است. گیاه پنبه، کلزا و ذرت مقاوم به آفت یا گیاهان BT، سویا و پنبه مقاوم به

گلایفوسیت و سیب زمینی و گیاه papaya مقاوم به بیماری ویروسی از مواردی هستند که به طور تجاری مورد کشت و کار قرار می گیرند.

بسیاری از کشورهای جهان قوانین و دستورالعمل های خاصی پیرامون تحقیقات و تولید و مصرف این محصولات دستورزی شده دارند، مثلا:

کمیته اخلاقیات بیوتکنولوژی غیر انسانی در سوئیس به موضوع ارزیابی مخاطرات گیاهان GMO پرداخته و تصریح میکند به دلیل دانش ناقص ما

در زمینه ی گیاهان GMO ریسک مصرف این محصولات، براساس حاصل احتمال وقوع آسیب و حد ممکن آسیب محاسبه شود. به عبارت دیگر

احتمال امکان اثرات مخرب و و میزان خطر این اثرات دو جنبه مهم است که باید در ارزیابی ها به آن پرداخته شود.

از جمله خطرات استفاده از محصولات تراریخته که توسط مخالفان آن بیان می شود:

ایجاد مقاومت به آنتی بیوتیک ها: از آنجایی که DNA همیشه در سیستم گوارشی انسان تجزیه نمی شود، باکتری های بیماری زای روده و

میکروفلور روده، می توانند با برداشت این قطعات ژنتیکی صفاتی از قبیل مقاومت به آنتی بیوتیک ها را کسب کنند که خطراتی از جمله بیماری

های مقاوم به آنتی بیوتیک را ایجاد می کند.

آلرژن بودن گیاهان تغییر ژنتیکی یافته (به علت ورود ژن عامل آلرژن جدید بعد از ترانسفورماسیون)، سمی بودن و وجود

ترکیبات غذایی غیرطبیعی در اثر ترانسفورماسیون

با این حال و احتمال خطراتی که در زمینه ی مصرف محصولات تراریخته مطرح می شود، آیا می شود به آن به عنوان یک غذای شایسته ی

انسان یعنی یک غذای طیب نگاه کرد؟

امروزه مساله کشاورزی تراریخته یک مسئله ی صرفا علمی و زیست شناسانه نیست

از یک سو اگر به عنوان غذای بشر استفاده شود... به جان آن هم مرتبط می شود

و از دیگر سو منافع اقتصادی و سیاسی برای عده ی دیگری به دنبال خواهد داشت، همه ی این ها، نشان دهنده ی این است که باید بررسی

های علمی و دقیق تری پیرامون این حوزه انجام شود تا قبل از دیر شدن از آسیب های احتمالی آن جلوگیری شود.

چگونه ایده پژوهشی پیدا کنیم ؟ ؛ چالش ها و مسائل ؛

با سلام ! از این به بعد در شماره های متعدد نشریه طنین البرز قرار است به ترتیب روند انجام مهارت ها و فعالیت های پژوهشی لازم را بیان کنیم تا بتوانیم شاهد دانشجویان پژوهشگر بیشتری در دانشگاه خود باشیم ؛ اولین قدم در این راه انتخاب ایده برای انجام کارهای پژوهشی است ؛ قبل از اینکه موضوع مورد بحث را شروع کنیم لازم می دانم نکته ای را در کمال صداقت بیان کنم و آب پاکی را روی دست شما بریزم !

اینکه فعالیت های پژوهشی علی رغم اسم زیبایی که دارند و ممکن است به صورت پیش فرض حس خوبی نسبت به این نوع فعالیت علمی داشته باشید ، سختی های فراوانی به همراه دارند ؛ گاهی اوقات برای طرح های تحقیقاتی خود نیاز به مواد یا کیت های خصوصی دارید که در بازار به سختی پیدا می شوند ، یا به نوعی وارداتی بوده و نواسانات نرخ ارز بر قیمت آنها تاثیر بسزایی بگذارد و ... و تمام اینها را بگذارید کنار فرآیند تصو طرح های تحقیقاتی که تجربه ثابت کرده است که به احتمال زیاد بیشتر از آن چیزی که شما فکرش را می کنید طول می کشد !

اگر کماکان با وجود تمامی این مشکلات مثل بنده مصمم به انجام فعالیت های تحقیقا هستید ، برگردیم بر سر موضوع اصلی خود !

خب ! قبل از صحبت راجع به پیدا کردن ایده پژوهشی مناسب لازم است یک سری عوامل دخیل را حتما در نظر بگیریم ! زیرا در پیدا کردن ایده پژوهشی نقش بسزایی دارند و باید در نظر گرفته شوند ؛

اولین موردی که باید مورد توجه قرار گیرد ؛ بحث علاقه و شناخت پیرامون آن موضوع می باشد ؛ ممکن است این سوال مطرح شود که وقتی تخصصی به همراه ما نیست چطور می توانیم فعالیت های پژوهشی انجام بدهیم ! برای حل شدن این معضل فکری که بعضا به ذهنتان ممکن است خطور کند باید بگویم که نیاز به تخصص به آن

صورتی که در ذهن شما ممکن است وجود داشته باشد ، نیست و شما تقریبا اکثر علمی که برای انجام فعالیت پژوهشی خود به آن نیاز دارید را به همراه خود دارید یا با مطالعه به دست خواهید آورد و بخشی هم که نیازمند تجربه و تخصص زیادی هست ، توسط استاد راهنما یا استاد مشاور در اختیار شما قرار خواهد گرفت ! پس یکبار برای همیشه این سد ذهنی را کنار بگذارید . البته این در یک حالت صدق می کند ؛ اینکه شما دانشجوی ترم بسیار پایین باشید ! مثلا ترم یک یا دو ؛ که پیشنهاد من به شما این است که در این زمان ، بیشتر سعی کنید مهارت های پژوهشی را یاد بگیرید مثل جست و جوی منابع الکترونیک ، پروپوزال نویسی و ... تا کمی به ترم های بالاتر رسیدید و درس های متنوع تری را خواندید بتوانید انتخاب مناسب تری برای پژوهش انجام بدهید ؛ گاهی هم دیده شده که دوستانی در ترم های بالاتر موضوعات و ایده های پژوهشی را انتخاب کرده اند ولی آن مهارت های پژوهشی مذکور را یاد نگرفته اند و از این حیث به مشکل برخورد کرده اند .

نکته دومی که وجود دارد بحث هزینه انجام کارهای پژوهشی هست ؛ واقعیتی که وجود دارد که شاید کمتر کسی مطرح می کند و من می خواهم آن را با شما در میان بگذارم این است که شاید سقف دقیقی برای انجام کارهای پژوهشی دانشجویی در نظر گرفته نشده باشد اما تقریبا می توان گفت تا سقف دو میلیون تومان به ازای هر طرح تحقیقاتی در حالت عادی پرداخت می شود ؛ البته اگر طرح تحقیقاتی دانشجویی باشد نه طرح تحقیقاتی هیئت علمی ؛ همچنین در شورای کمیته تحقیقات دانشجویی بررسی شود نه در شورای فناوری و امسال هم ؛ چون در این حالت ها شرایط مالی بسیار متفاوت تر خواهد بود ؛ نکته سوم امکان انجام آن می باشد ؛ بنده یاد می آید که در یکی از طرح های تحقیقاتی خودم نیاز به دستگاهی داشتم که در دانشگاه علوم پزشکی البرز خودمان موجود نبود !

هرچند که مسئولین پژوهشی وقت ، همکاری فراوانی کردند تا بتوانم از دستگاه مذکور در مراکز تحقیقاتی دیگر استفاده بکنم تا کار را پیش ببرم اما سختی های فراوانی دارد و بعضا هم ممکن است تجهیزاتی که در طرح های خود به آن نیازمندید موجود نباشد ؛ البته اگر بخواهیم بی انصافی نکنیم و بهانه گیری نکنیم علی رقم مشکلات فراوان ، به عنوان دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی البرز تقریبا اکثر وسایل مورد نیاز برای انجام کارهای پژوهشی در دسترس ما می باشد . به همین منظور هست که قبل از پرداختن به ایده های پژوهشی به ذکر پاره ای از نکات پرداختم که در هنگام انتخاب ایده های خود آن ها را در نظر بگیرید .

خب حالا فرض کنیم که بابت هزینه اجرای طرح و امکان اجرا تمام شرایط مهیا باشد که بابت طرح های دانشجویی در اکثر موارد نیز شرایط مهیا می باشد ؛ حال باید با در نظر

RESEARCH



گرفتن شرایط ذکر شده ایده خود را انتخاب کنیم ؛ راه های متنوعی برای انتخاب موضوعات پژوهشی وجود دارد ؛

اولین راه کنگره ها و همایش ها و کنفرانس های پیرامون علم مورد علاقه ماست ؛ به عنوان مثال ممکن است شما به علم باکتری شناسی ، آناتومی و ... علاقه مند باشید ؛

یکی از آسان ترین راه ها شرکت در کنگره های پیرامون آن علم می باشد ؛ که در این راه کنگره هایی که بخش دانشجویی دارند کمک بهتری میتوانند به شما بکنند ؛ شرکت در این کنگره ها شما را با بروز ترین ایده ها و تفکرات پیرامون علم مورد علاقه خودتان آشنا می کند ؛ حتی اگر علم خاصی مدنظر شما نیست می توانید کنگره های متنوعی که پیرامون مسائل متفاوتی است شرکت کنید . ایده ها و تفکرات و مقالاتی که بیان می شوند میتواند بن مایه و اساس فعالیت پژوهشی شما باشد ؛ به عنوان مثال پژوهشی انجام گرفته که هدف خاصی را مد نظر داشته و در انتهای آن پژوهش به اهدافی رسیده است و شما با حضور در این کنگره ها و صحبت با صاحبان فعالیت های پژوهشی ایده ای را خواهید یافت که ادامه دهنده فعالیت های پژوهشی آنها خواهد بود؛ یا فرضا پژوهش آماری یا اجتماعی در شهری یا استانی انجام شده است که با آن آشنا می شوید ؛ موضوعی که تا به حال در استان خود هیچ اطلاعاتی راجبه آن در دسترس نبوده و کسی پیرامون آن موضوع به فعالیت نپرداخته که می تواند ایده مناسبی برای انجام فعالیت تحقیقاتی باشد .



همانطور که می دانید وقتی شما دوست داشته باشید در کاری حرفه ای بشوید و اطلاعات زیادی کسب کنید و در کمتر از زمان معمول به موفقیت بهتری برسید ؛ یکی از راه های آن پیدا کردن فردی هست که در آن حیطه به موفقیت هایی رسیده و راهی را که شما میخواهید طی کنید ، به نوعی طی کرده باشد ؛ به عنوان مثال اگر میخواهید فوتبالیست یا نویسنده یا نقاش خوبی بشوید یکی از بهترین کارهایی که میتوانید بکنید پیدا کردن یه فوتبالیست یا نویسنده یا نقاش خوب است که راه و چاه را به نوعی به شما یاد بدهد ؛ در امر پژوهش نیز همین گونه هست ؛ بنابراین یکی دیگر از راه های پیدا کردن ایده پژوهشی صحبت با استاد های مربوطه می باشد ؛ بی شک اگر نگوئیم همه ، اکثر استاد های دانشگاه شما کارهای تحقیقاتی در زمینه خود دارا هستند که می توانند کمک شایانی به شما بکنند . اگر حوزه و علم خاصی مدنظرتان هست می توانید به استاد یا گروه استادان مربوط به آن حوزه مراجعه کنید و اگر هم حوزه خاصی مدنظران نیست مطمئنا در دانشگاه شما استادان فراوانی پیدا میشوند که مشغول به انجام طرح های تحقیقاتی هستند و می توانند ایده های خوبی در اختیاران بگذارند . ضمن اینکه دانشجویهایی که قبلا فعالیت های پژوهشی داشته و کارهای تحقیقاتی انجام داده اند نیز می توانند کمک خوبی به شما بکنند ؛ اما نکته مهمی که نباید فراموش بکنید این است که ایده ها در اکثر موارد خام به ذهن ما می رسند و تا به مرحله بهره وری و به اصطلاح ایده های معقول و قابل اجرا برسند نیاز به مشورت و مطالعه و وقت گذاشتن بیشتری است که ایده های خام خود را به ایده هایی قابل اجرا و خوب تبدیل کنیم .

نکته دیگری که گفتنش خالی از لطف نیست این است که دانشگاه علوم پزشکی البرز همانند سایر دانشگاه ها یک سری اولویت های پژوهشی دارد . به این ترتیب که مسئولین بالادستی در حوزه بهداشت و درمان و پژوهش ، با بررسی موانع و مشکلات و معضله هایی که در جامعه وجود دارد یک سری اولویت هایی تحت عنوان اولویت پژوهشی تبیین کرده اند که مطابق با معضلاتی هست که در جامعه ما وجود دارد ؛ به جرات می توان گفت که اگر به این اولویت های پژوهشی که در سایت دانشگاه علوم پزشکی البرز موجود است نگاهی بیندازید ایده های خوبی برای انجام به ذهنتان خطور خواهد کرد که البته همان طور که گفته شد این ایده ها خام بوده و با مشورت با استاد آن حوزه می توانید آن را بارور کرده و طرح پژوهشی سودمندی را به مرحله اجرا برسانید .

نکته بعدی که وجود دارد شرکت در کارگاه های روش تحقیق است ؛ در بسیاری از کارگاه های روش تحقیق توضیحات لازم برای پیدا کردن ایده های تحقیقاتی مناسبی داده می شود که شرکت در این کارگاه ها نیز خالی از لطف نیست . به احتمال زیاد شما که در حال خواندن این متن می باشید با جست و جوی الکترونیک منابع و مقالات آشنایی دارید) و اگر هم آشنایی ندارید حتما از کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده خود بخواهید کارگاه آن را برایتان بگذارد چون این کارگاه تقریبا هر ترم برگزار می شود . (؛ سایت ها و پایگاه های علمی و مقالات می توانند منبع بسیار خوبی برای پیدا کرده ایده ها باشند ؛ البته در شماره بعدی نشریه راجع به نحوه جست و جوی مقالات و منابع الکترونیک صحبت مفصلی خواهد شد.

ولی به عنوان مثال در پایگاه داده ای به نشانی sid.ir که نمایه کننده مقالات فارسی به زبان فارسی و انگلیسی هست منابع مختلفی از مقالات مختلف در دسترس قرار داده است که حتی لینکی در این پایگاه داده های فارسی وجود



دارد که می توانید طرح های پژوهشی در دانشگاه های دیگر را که به ثمر رسیده است مشاهده کنید و ایده های خوبی از آنها بگیرید .

مورد دیگری که از آن می توانید بهره ببرید شرکت در طرح های تحقیقاتی به صورت همکار طرح می باشد ؛ من میتوانم موارد بسیاری را در بین دوستان خود مثال بزنم که مجری طرح تحقیقاتی نبوده و ایده ای برای انجام کارهای پژوهشی نداشته اند اما به عنوان همکار طرح برای طرح دوستان دیگر خود یا استادان خود اعلام آمادگی کردند و زمانی که شروع به انجام کار در طرح های تحقیقاتی مذکور به عنوان همکار کردند ، برای ادامه مسیر ایده های فراوانی به ذهنشان رسیده و در کارهای بعدی به عنوان مجری طرح شروع به فعالیت کردند . همانطور که مشاهده میکنید شاید در بدایت امر پیدا کردن ایده های پژوهشی امر بسی دشوار به نظر برسد اما همانطور که با هم به بررسی پرداختیم ، با کمی تفکر از راه های متنوعی ، ایده های خوب پژوهشی به ذهنمان خواهد رسید . حال شما فرض کنید که ایده پژوهشی خود را با در نظر گرفتن شرایط مختلف انتخاب کردید و هم اکنون می خواهید آن را عملی کنید ؛ از این رو نیاز به مهارت های مختلفی دارید اعم از جست و جوی منابع الکترونیک ، پروپوزال نویسی و ... که در شماره های بعدی نشریه طنین البرز به تک تک این موضوعات خواهیم پرداخت .

سید عرفان رسولی



دستگاه بی سیم احضار پرستار با قابلیت پذیرش سیم کارت

در بیمارستانها بیشترین چیزی که اهمیت دارد درمان بیمار و راحتی حال عمومی او است و تمامی این کارها را باید به نحو احسن مدیریت کرد و ارتباط بین بیمار در جاهای بیمارستان با پرستار در حد بالایی اهمیت قرار دارد

بیماران بر حسب نوع بیماری، سن بیمار، جنس بیمار، واگیر دار بودن بیماری، خصوصی یا عمومی بودن محل بستری و... در بخش ها و اتاق های مختلف بیمارستان بستری میشوند که آرایه خدمات مطلوب درمانی توسط پرستار و خدمه بخش میباشد در مواردی مانند شدید شدن میزان درد، خونریزی از زخم ها، غیر طبیعی شدن علائم حیاتی، انجام کار های شخصی برای بیماران فاقد حرکت باید ارتباط بین بیمار و پرسنل بخش صورت بگیرد که خوشبختانه برای راحتی بیمار و پرسنل در این راستا مخترعان ایرانی سیستم بی سیم هوشمند احضار پرستار با قابلیت پذیرش سیم کارت و حمل توسط بیمار را ثبت کرده اند.

دانش پیشین و گذشته طرح

در گذشته بدلیل کوچک بودن بیمارستانها، بیماران با صدا زدن پرسنل بخش آنها را برای کمک به خود با خبر می کردند که هرج و مرج در بخش به وجود می آمد با بزرگتر شدن بیمارستانها و پیشرفت تکنولوژی، زنگ اخبار به وجود آمد که بالای سر هر تخت کلید زنگ قرار داشت که بیمار با فشردن زنگ پرسنل را مطلع می ساخت که در این روش نیز در ساختمانهای بزرگ به دلیل فاصله زیاد ایستگاه پرستاری با اتاقها و هم چنین معلوم نبودن شماره تخت بیماری که زنگ را به صدا در آورده منسوخ شد

سیستم بعدی که به وجود آمد به صورت یک دستگاه مادر بود که به ازای هر تخت یک لامپ کوچک در آن تعبیه شده بود و با فشار دادن کلید توسط بیمار لامپ مربوط به آن شماره روشن می شد که این روش به دلیل سیم کشی و همچنین بزرگ بودن دستگاه مادر منسوخ شد در جدید ترین سیستمی که استفاده می شود دستگاه مادر دارای یک نمایشگر است و شماره هر تخت بر آن نمایش داده می شود و یک بیزر به صدا در می آید و پرستار را مطلع میسازد، عیب این سیستم نیز سیم کشی زیاد، مدت زمان نصب طولانی، خرابی فراوان و داشتن صدای بیزر ناملازم است که روی آرامش روحی و روانی پرستاران تاثیر گذار بود

البته این نوع سیستمها در صورت تعمیر یا جابجایی بخش، هزینه های زیادی را بر عهده بیمارستان می گذاشت و برای تعمیر نیز به دلیل سیم کشی وقت زیادی می برده و خرابی فراوانی در ساختمان بیمارستان به وجود می آورد راه حل آرایه شده توسط نخبگان ایرانی

در سیستم طراحی شده توسط محققان تمامی مشکلات برطرف شده و به یک دستگاه ایده آل برای پرستاران تبدیل شده و یک جز لاینفک بخش های مختلف بیمارستانی است که مزیت هایی به شرح زیر نسبت به دستگاه قبلی دارد:

۱- بی سیم بوده و نیاز به هیچ گونه سیم کشی ندارد به همین دلیل می توان در کمترین فرصت و بدون هیچ هزینه نصبی بیمارستان را به این سیستم مجهز کرد

۲- مشکل دیگر در سیستمهای قدیمی این بود که اگر بیمار در حال قدم زدن یا به سرویس بهداشتی رفتن دچار مشکل می شد، نمی توانست کسی را مطلع کند خصوصا در بیماری های قلبی که این مشکل با دادن یک ریموت سیار به آنها رفع می شود و بیماران میتوانند در تمام بخش های بیمارستان با پرستار ها در ارتباط باشند

۳- روی دستگاه مادر هیچ گونه کلیدی تعبیه نشده است و به همین دلیل پرسنل نمی توانند بر روی دستگاه تغییراتی از جمله کم و زیاد کردن صدا، خاموش و روشن کردن و... را انجام دهند و تمام این تغییرات یک ریموت کنترل که در دست مسول بخش است قابل اعمال خواهد بود

۴- امکان بخش ملودی های زیبا در این سیستم وجود دارد

۵- دستگاه مذکور قابلیت تجهیز شدن با سیم کارت را دارد: چند شماره موبایل به حافظه دستگاه داده شده و در مواقعی که برای دستگاه تعریف میشود یک پیامک به موبایل های مورد نظر ارسال میشود، لذا اگر دستگاه به وسیله پرسنل دستکاری شود، فوراً یک پیامک به مسول بخش ارسال میشود همچنین میتواند چند بیمار که علائم حرکتی آنها مهم است را شماره تخت آنها را به حافظه دستگاه داد.

در چنین شرایطی با گذاشتن سنسور های حرکتی در تخت بیمار، با به وجود آمدن تغییراتی در حال بیمار فوراً یک پیامک به شماره موبایل مورد نظر ارسال میشود و فرد مسول در جریان قرار میگیرد

۶- یکی دیگر از امکانات این دستگاه، ضبط تمامی زنگهای زده شده همراه با تاریخ و زمان در حافظه اش است و می توان با پرینت گرفتن از حافظه آن نسبت به رتبه بندی پرستاران و پرسنل در شیفت های مختلف استفاده کرد.

سبا رشیدی



درمان بدترین نوع آلزایمر با شناسایی آنزیم تازه

محققان با استفاده از آنزیمی خاص موفق به درمان یکی از بدترین انواع بیماری فراموشی یا آلزایمر شده اند و از این طریق جلوی شکل گیری پلاک های خطرناک آمیلوئید را در مغز گرفتند. شکل گیری این پلاک ها در مغز کارکردهای شناختی آن را تضعیف میکند. اما BACE¹ نه تنها این روند را متوقف میکند، بلکه میتواند آنرا معکوس کند تا افراد سالمند مبتلا به فراموشی بتوانند به تدریج توانایی های قبلی خود را برای شناخت محیط اطراف بدست آورند. پژوهشگران امیدوارند که با استفاده از این آنزیم در نهایت موفق به تولید دارویی شوند که مداوای آلزایمر را ممکن کند. پلاک های آمیلوئیدی با آسیب زدن به سیناپس های عصبی موجب از دست رفتن حافظه انسان میشوند و تا به حال روش قطعی برای از بین بردن آنها بدست نیامده بود. میتوانند به علت BACE¹ البته پژوهشگران آمریکایی میگویند استفاده از داروهای مبتنی بر آنزیم ویژگی های خاص این آنزیم اثرات جانبی جدی بر سلامت انسان ها بگذارد. بررسی های انجام شده در این زمینه بر موش ها نشان میدهد، استفاده از این آنزیم موجب برخی اختلالات شدید عصبی و جنسی در آنها میشود و لذا تولید این دارو از این طریق، نیاز به بررسی های دقیق تر کارشناسی دارد. تحقیقات اولیه حاکی است استفاده از این روش درمانی میتواند باعث از بین رفتن نیمی از پلاک های خطرناک آمیلوئیدی در کمتر از ده ماه شود.

تولید لب تاب های بهداشتی و ایمن برای بیمارستان ها این لب تاب ها مشکل انتقال آلودگی از طریق وسایل الکترونیکی در بیمارستان ها را برطرف کرده که خود عامل ابتلای ۱,۷ میلیون نفر به بیماری های جدید و مرگ ۹۹ هزار نفر در آمریکا بوده است. هدف دیگر تولید این لب تاب حل مشکل سرقت داده های خصوصی بیماران از طرق مجهز بودن به اسکنر های آر اف آی دی میباشد. از مزایای دیگر این لب تاب ها استفاده از آن حتی در صورت پوشیدن دستکش جراحی میباشد.

حانیه مرتاضی



مهندسين دانشگاه ايلالتی اورگن کامپوزيت های حاوی شيشه "زیست فعال" را ساخته اند.

محققان می گویند که طول عمر پر کننده های دندان کامپوزيت می تواند گام مهمی در جهت درمان دندان ها باشد، چرا که بیش از ۱۲۲ میلیون دندان ترمیم کامپوزيت در ایالات متحده هر ساله ساخته می شوند. برخی مطالعات نشان می دهد که طول عمر یک کامپوزيت دندان خلفی تنها ۶ سال است.

دکتر جیمی Kruzic، استاد و متخصص در ساختار و مواد بیولوژیکی پیشرفته Bioactive Glass، که نوعی از شیشه های خرد شده را طراحی کرده اند که با بدن در تعامل است.

استفاده این نوع شیشه ها در دندانپزشکی شروع شده، و برای پر کردن دندان ها بسیار امیدوار کننده می باشد. زیرا باکتری های دهان که باعث ایجاد حفره ها و پوسیدگی ها می شود توانایی حمله به این شیشه ها و مواد کامپوزيتی حاوی این شیشه را ندارد چون که عمق نفوذ باکتری ها به داخل کامپوزيت های حاوی این نوع شیشه به طور قابل توجهی کمتر از کامپوزيت های بدون شیشه است. همان طور که می دانیم پوسیدگی جدید دندان ها اغلب در رابطه با پر شدن دندان شروع می شود که به نام پوسیدگی دندان ثانویه نامیده می شود ولی این شیشه ها می توانند از این پوسیدگی ها جلوگیری کنند. همچنین این شیشه ها خاصیت ضد میکروبی نیز دارند که این خاصیت به علت انتشار یون هایی از قبیل کلسیم و فسفات است که اثر سمی بر روی باکتری های دهانی دارند و تمایل به خنثی سازی محیط اسیدی محلی را دارند، نسبت داده شده است.

شیشه Bioactive با ترکیبات مانند اکسید سیلیکون، اکسید کلسیم و اکسید فسفر ساخته شده است و مانند شیشه های پودری به نظر می رسد. این شیشه "زیست فعال" نامیده می شود، زیرا بدن متوجه آن می شود و می تواند به آن واکنش نشان دهد. شیشه Bioactive بسیار سخت است. ولی پلیمر ها سختی کمتری دارند

مطالعات قبلی نشان داده اند که کامپوزيت هایی که تا ۱۵ درصد از شیشه های فعال زیست محیطی ساخته شده اند، می توانند خواص مکانیکی قابل مقایسه یا برتر از کامپوزيت های تجاری که در حال حاضر مورد استفاده قرار می گیرند داشته باشند.

زهره مقدم



هر ۱۰ ثانیه دو نفر به دیابت مبتلا می شود. هر ۸ ثانیه یک نفر در اثر دیابت جان خود را از دست می دهد. دیابت پرهزینه ترین بیماری غدد در جهان می باشد. طبق آمار جهانی تعداد افراد مبتلا به دیابت در جهان حدود ۳۴۶ میلیون نفر می باشد. دیابت علت یک میلیون قطع عضو در سال می باشد. ۹۰٪ افراد مبتلا به دیابت، مبتلا به دیابت نوع ۲ هستند. ۵۰٪ افراد مبتلا به دیابت از بیماری خود بی اطلاعند. حدود ۸۰٪ تلفات ناشی از دیابت متعلق به کشورهای کم درآمد و یا متوسط از لحاظ اقتصادی می باشد. طبق پیش بینی سازمان بهداشت جهانی آمار مبتلایان به دیابت تا سال ۲۰۳۰ دو برابر میشود؛ از هر ۱۰ نفر، یکی دیابت خواهد داشت. هند و چین بیشترین آمار افراد مبتلا به دیابت را دارا هستند. ۵۰٪ مبتلایان به دیابت در اثر بیماریهای قلب و عروق فوت میکنند. پس از گذشت ۱۵ سال از بیماری ۲٪ مبتلایان به دیابت دچار نابینایی و ۱۰٪ دچار عوارض شدید چشمی می شوند. ۱۰-۲۰٪ مبتلایان به دیابت در اثر عوارض کلیوی فوت می کنند. ۵۰٪ مبتلایان به دیابت دچار عوارض عصبی دیابت میشوند. حدود ۴ میلیون ایرانی به دیابت مبتلا هستند و این در حالی است که نیمی از افراد مبتلا به دیابت از بیماری خود بی اطلاعند. سن ابتلا به دیابت نوع ۲ در دنیا ۵۵ تا ۶۵ سالگی است در حالیکه در ایران ۴۵ تا ۵۰ سالگی است. سن ابتلا به دیابت در ایران حداقل ۱۰ تا ۱۵ سال پایین تر از سن شایع ابتلا در کشورهای توسعه یافته است. هزینه درمان دیابت نوع ۱ با عارضه ۱۲ برابر هزینه درمان بدون عارضه آن است. هزینه درمان دیابت نوع ۲ با عارضه ۲۴ برابر هزینه درمان بدون عارضه آن است. آخرین مطالعات نشان داده که ۷/۸ درصد از جمعیت ۲۵ تا ۶۰ ساله کشور مبتلا به دیابت هستند. هزینه سالانه دیابت، حدود ۶۷۳ میلیارد دلار برآورد می شود یعنی ۱۲ درصد بودجه ملی بهداشت ۴۸ درصد افراد منطقه خاورمیانه از جمله ایران دیابت بدون تشخیص دارند. این یعنی از هر ۲ نفر مبتلا به دیابت یک نفر از بیماری خود بی خبر است. ۳۵ درصد قطع عضوهایی که غیر از حوادث در کشور به وقوع می پیوندد، مربوط به مبتلایان به دیابت است. ۸۰ درصد مرگ های ناشی از دیابت مربوط به کشورهای جهان سوم است. هم اکنون در جهان حدود ۴۰۰ میلیون نفر به دیابت مبتلا هستند که پیش بینی می شود این رقم در سال ۲۰۳۵ به بیش از ۶۰۰ میلیون نفر افزایش یابد. در ایران نیز بیش از ۱۰ درصد جمعیت بالغ را دیابتی ها تشکیل می دهند که نیمی از آنها از دیابت خود هنوز بی اطلاعند. دیابت هر سال سبب مرگ بیش از ۵ میلیون نفر می شود و هزینه درمان دیابت و عوارض آن بیش از ۵۵۰ میلیارد دلار در سال است یک سوم کودکانی که در سال ۲۰۰۰ به دنیا آمدند، به دیابت مبتلا خواهند شد.



مگر این که کاری کنیم...

پزشکان خانواده و هنروران جوان، در چندین منطقه از کالیفرنیا، جمع شدند تا دیدگاه رایج نسبت به دیابت نوع دو را، تغییر دهند.

به جای هشدار به جوانان درباره ی انتخاب غذا و شیوه های زندگی ای که منجر به دیابت می شود، تاکید این کمپین روی بی عدالتی های اجتماعیست؛ مثل تبلیغ های همراه کننده، فقر و نابرابری دسترسی به غذا و تفریح سالم که خانواده ها و جوامع را دچار چرخه ی ابدی بیماری کرده است.

هدف این پروژه، به اسم تصویر برتر، این است که با استفاده از ویدیو شعر ها (شعر هایی که در یک ویدیو خوانده می شوند). جوانان را به تغییر مسیر گفت و گو در دنیا بر بی انگیزیم و در نهایت به دیابت نوع دو در نسل جوان پایان بخشیم.

شعر قوی و پر احساسات می تواند طوری اثر گذارد که پزشکان با آمار و ارقامشان نتوانند.

در یکی از بهترین ویدیوها، به نام هیولا، دو هنرور راجع به وابستگی پدر هایشان به نوشیدنی های انرژی زا و قهوه های پر شکر صحبت می کنند؛ باید بنوشند تا در طول روزهای کاری طولانی کمک شان کند و بدون کارشان هم نمی توانند از خانواده هایشان حمایت کنند. در دیگری، بشقاب های خالی، هنرور از ارثی بودن فقر می گوید؛ کشاورزانی که محصولات تازه بار می آورند، آنقدر در نمی آورند که خودشان آن ها بخرند.

DiABETES

یادمان باشد دیابت نه فقط یک مشکل پزشکی بلکه یک مشکل بزرگ اجتماعی و اقتصادی هم هست.

اکسپوزیسیون
58th EXCIDA
Exhibition & Congress of Iranian Dental Association
T E H R A N

TREE DECISION TREE IN CONTEMPORARY CLINICAL PRACTICE

اکسپوزیسیون
58th EXCIDA
Exhibition & Congress of Iranian Dental Association



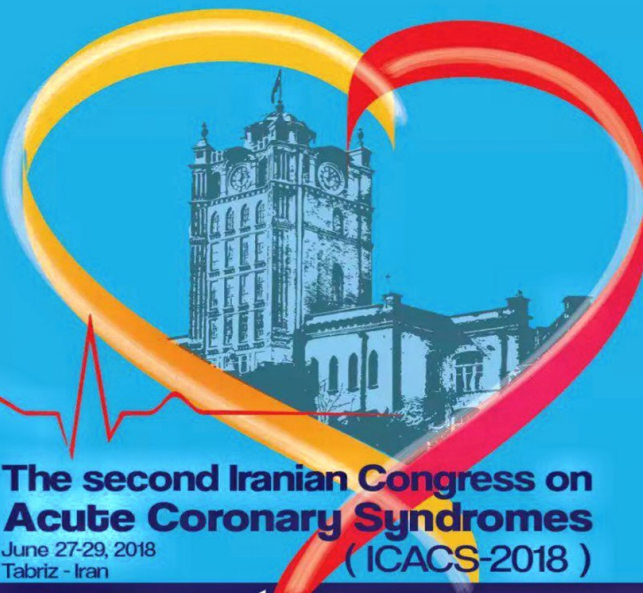
بزرگترین کنگره دندانپزشکی سال ۹۷

پنج‌جاء و هشتمین کنگره سالیانه انجمن دندانپزشکی ایران و سومین کنگره منطقه ای FDI

۳۱ تا ۲۸ فروردین

سالن اجلاس سران و نمایشگاه بین المللی تهران

هزینه ی شرکت در این کنگره برای دانشجویان دندانپزشکی تا روز قبل از شروع کنگره فقط ۵۰ هزار تومان می باشد.



The second Iranian Congress on Acute Coronary Syndromes
June 27-29, 2018
Tabriz - Iran

دومین کنگره بین المللی سندروم های کرونری حاد ایران
۱۳۹۷ تیرماه ۸-۶
تبریز - ایران

www.icacs.ir
info@icacs.ir

دومین کنگره بین المللی سندرم های کرونری حاد ایران توسط مرکز تحقیقات قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی تبریز در تاریخ ۶ الی ۸ تیر ۱۳۹۷ در تبریز، هتل کایا لاله پارک برگزار خواهد شد. آخرین مهلت ارسال خلاصه مقالات تا تاریخ ۳۰ اردیبهشت ۱۳۹۷ می باشد.



International Congress of Airway & Interstitial Lung Disease

کنگره بین المللی بیماریهای راههای هوایی و اینترسیسل ریه

محورهای همایش

- بیماریهای راههای هوایی (بیماریهای مزمن انسدادی ریه، آسم، بیماریهای راههای هوایی بزرگ)
- بیماریهای اینترسیسل ریوی
- درگیریهای ریوی در بیماریهای کلازن - وسکولار
- یافته های رادیولوژیک در بیماریهای راههای هوایی و اینترسیسل ریوی
- بیماریهای شغلی، محیطی و توکسیک ریوی و (گاز خردل)
- پیوند ریه

تاریخ برگزاری کنگره: ۲۳ لغایت ۲۵ آبان ۱۳۹۷
مصادف با ۱۴ تا ۱۶ نوامبر ۲۰۱۸

کارگاههای کنگره

- ارتباط بالینی، راهبولوجیک و پاتولوژیک در بیماریهای ریوی
- گرایوپوئسی در بیماریهای اینترسیسل ریوی
- نمونه غیر نهجمی (NIV) در بیماریهای مزمن انسدادی ریوی

آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات: ۱ مرداد ۱۳۹۷
آخرین مهلت ارسال اصل مقالات: ۱۵ شهریور ۱۳۹۷
آخرین مهلت ثبت نام در همایش: ۱ آبان ۱۳۹۷

دارای امتیاز باز آموزی

دیرخانه همایش: مشهد، بیمارستان قائم، مرکز تحقیقات بیماریهای ریوی، ۰۵۱-۳۸۴۳۱۲۵۲
آدرس سایت: <http://congr-icaia.mums.ac.ir/fa> ایمیل: ilad.cong@mums.ac.ir



Shiraz hematology research center
in collaboration with
EHA and IPHOS:

Hematology Tutorial on Thalassemia
10-11 May 2018
Chamran Grand Hotel- Shiraz - Iran

By brilliant international lecturers:
Professor Ali Taher
Professor Maria Domenica Cappellini
& prominent internal lecturers
Certified by EBAH CME

مرکز تحقیقات هماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی شیراز
با همکاری انجمن هماتولوژی اروپا
و انجمن خون و سرطان کودکان ایران برگزار می کند:

تازه های آموزشی تالاسمی
۲۰ و ۲۱ اردیبهشت ۱۳۹۷
هتل بزرگ چمران - شیراز - ایران
با حضور سخنرانان برجسته بین المللی:
پروفسور Ali Taher از لبنان
پروفسور Maria Domenica Cappellini از ایتالیا
و سخنرانان گرانقدر داخلی
دارای امتیاز باز آموزی و اعطای گواهی EBAH CME



آدرس و تلفن دبیرخانه: شیراز، خیابان خلیلی، برج پژوهشی محمد رسول الله، طبقه ششم، مرکز تحقیقات هماتولوژی - ۷۱۴۶۱۲۲۶۵
سایت سمینار: www.chaweb.org/meetings/tutorial-iran



سمینار تازه های آموزشی تالاسمی توسط مرکز تحقیقات هماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و با همکاری انجمن هماتولوژی اروپا و انجمن خون و سرطان کودکان ایران در تاریخ ۲۰ الی ۲۱ اردیبهشت ۱۳۹۷ در هتل بزرگ چمران شیراز برگزار خواهد شد.

کنگره بین المللی
بیماری های راه های
هوایی و بینابینی ریه
توسط مرکز تحقیقات
بیماری های ریوی
دانشگاه علوم پزشکی
مشهد و انجمن فوق
تخصصی ریه ایران در
تاریخ ۲۳ الی ۲۵ آبان
۱۳۹۷ در مشهد برگزار
خواهد شد. آخرین مهلت
ارسال مقالات تا تاریخ ۱
مرداد ۱۳۹۷ می باشد.

اولین کنگره بین المللی
علوم اعصاب کاربردی
توسط مرکز تحقیقات
علوم اعصاب شیراز و
دانشگاه علوم پزشکی
شیراز در تاریخ ۲ الی ۴
آبان ۱۳۹۷ در شیراز
برگزار خواهد شد.
آخرین مهلت ارسال
خلاصه مقالات تا تاریخ
۱ تیر ۱۳۹۷ می باشد.



The 1st International Congress of Applied Neuroscience

2018

24-26 October
Shiraz, Iran

Abstract Submission
Deadline: 1 July 2018

Topics

- Translational & Clinical Neuroscience
- Neuro-informatics & Neuro-technology
- Cellular & molecular Neuroscience
- Brain Mapping
- Neurorehabilitation
- Neuroscience and Ethics
- Nursing & Neuro-education
- Young Scientists Forum

اولین کنگره بین المللی علوم اعصاب کاربردی

۲-۴ آبان ۱۳۹۷ شیراز، ایران

Contact information

+987136234508

neuroscien@sums.ac.ir

http://ansc2018.sums.ac.ir

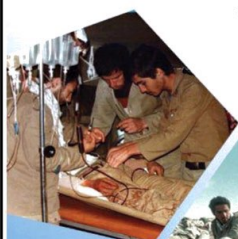
حامیان:

The Future Horizon of Military Medicine

4th ICMM PAN-ASIA PACIFIC CONGRESS ON MILITARY MEDICINE



www.icmmtehran2018.com



The scientific topics:

- 1) CBRNE and biologic defense
- 2) Psychology and cognitive science in military community
- 3) Disaster and military traumatology
- 4) Military medicine education and international collaborations

چهارمین کنگره
آسیا پاسفیک
طب نظامی
توسط اداره
بهداشت و درمان
ستاد کل
نیروهای مسلح
جمهوری اسلامی
ایران در تاریخ
۲۰ الی ۲۳ مهر
۱۳۹۷ در تهران
برگزار خواهد
شد.



معرفی انجمن بین المللی دانشجویان دندانپزشکی

(International Association of Dental Students(IADS



انجمن بین‌المللی دانشجویان دندانپزشکی در سال ۱۹۵۱ در دانمارک به جهت تأمین اهداف آموزشی دانشجویان دندانپزشکی سراسر دنیا تأسیس شد. دفتر مرکزی این انجمن در ژنو سوئیس و زیر نظر FDI می‌باشد. این انجمن با داشتن نمایندگی ۲۰۰ ۰۰۰ دانشجو در ۶۰ کشور در سراسر دنیا تلاش می‌کند تا دانشجویان را در زمینه‌های آموزشی و علمی از طریق برنامه‌ها و پروژه‌های بین‌المللی خود ارتقا ببخشد. این انجمن برای دانشجویانی است که توانایی‌های خود را فراتر از کلاس درسی و دانشگاه می‌بینند و علاقه به فعالیت‌های مختلف دارند. فعالیت‌های این انجمن شامل برنامه‌هایی برای آشنا کردن دانشجویان کشورهای مختلف با کلینیک‌های دانشگاه‌های دیگر، برنامه‌های پروفیلاکسی مختلف و برنامه‌های تمرینی می‌باشد.

نمایندگان این انجمن سالی ۲ بار همدیگر را می‌بینند که اصلی‌ترین و مهمترین آن کنگره سالانه IADS می‌باشد که پایان تابستان برگزار می‌شود و انتخابات IADS برای تعیین مسئولین آن نیز در همین کنگره انجام می‌شود و یک ملاقات بین این کنگره‌ها در قالب Mid-year meeting که پایان زمستان یا اوایل بهار برگزار می‌شود تا فعالیت انجمن ارزیابی بشود. و اما کنگره امسال در کشور تایوان برگزار می‌شود.



کمیته دانشجویی انجمن دندانپزشکی، پلی بین ما و دندانپزشکان سراسر ایران است. فرصتی عالی برای تکمیل اطلاعاتمان در کارگاه‌های آموزشی، برای آشنا شدن با به روزترین مطالب در کنگره‌ها و فرصتی برای ارائه تحقیقاتمان. رابطین کمیته دانشجویی دندانپزشکی دانشگاه البرز شما را به عضویت در این کمیته دعوت می‌کنند و پاسخگوی سوالات شما هستند.

رابطین دانشگاه علوم پزشکی البرز:
پرنیان شمسی (ترم ۸)
پردیس طاهری (ترم ۸)
امیربهادر ساعدی (ترم ۴)



Student's Committee Of Iranian Dental Association

6th AFS IRAN LAB

Asian Federation of Societies for Lactic Acid Bacteria International Symposium

ششمین سمپوزیوم بین المللی فدراسیون انجمن های آسیایی باکتری های اسید لاکتیک و چهارمین همایش بین المللی پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند

- LAB physiology and metabolism
- Safety aspects of LAB and probiotic
- Probiotic and prebiotic in human health
- Probiotic in animal health
- Health claims related to probiotics and prebiotics
- Functional aspects of LAB as starter cultures
- Technological aspects of probiotic food, drug and supplements
- Ethnic and traditional fermented foods produced by LAB
- Novel developments of beneficial bacteria
- Probiotic/prebiotic production and applications
- Economics and marketing of probiotics

- فیزیولوژی و متابولیسم باکتری های اسید لاکتیک
- جنبه های ایمنی باکتری های اسید لاکتیک و پروبیوتیک
- پروبیوتیک در سلامت حیوانات
- ادعاهای سلامتی در رابطه با پروبیوتیک ها و پری بیوتیک ها
- جنبه های کاربردی باکتری های اسید لاکتیک به عنوان محیط کشت آغازگر
- جنبه های تکنولوژیک غذا، دارو و مکمل های پروبیوتیک
- غذاهای تخمیری سنتی و محلی تولید شده توسط باکتری های اسید لاکتیک
- پشرفت های تازه در زمینه باکتری های مفید
- کاربردها و تولیدات پروبیوتیک/ پری بیوتیک
- اقتصاد و بازار پروبیوتیک

AFS LAB

۱۳۹۷ اردیبهشت ۱۵-۱۷
2018 MAY 7-5

انجمن پروبیوتیک و غذاهای فراسودمند

میدان نوحید، خیابان نصرت شرقی
پلاک ۲۱۴، طبقه دوم
تلفن: ۰۲۱۶۶۹۳۴۳۲
www.afslab2018.ir



نخستین همایش جامع بین المللی
علوم پزشکی، داروسازی و پرستاری

First International Conference on
Medical Sciences, Pharmacy and Nursing

محورهای اصلی همایش

علوم پزشکی

جراحی
پزشک داخلی
زنان و زایمان

سایر محور های درج شده در وب سایت همایش

داروسازی

داروسازی بالینی

سایر محور های درج شده در وب سایت همایش

پرستاری

روان پرستاری

پرستاری ویژه

بهداشت

سایر محور های درج شده در وب سایت همایش

Tel: ۰۲۱ - ۳۳۲۴۴۹۹۶

Web: Mpni.ir

Fax: ۰۲۱ - ۴۲۶۹۳۴۳۲

Gmail: 1thmpni@gmail.com



نخستین کنگره
دانشجویی داروسازی
و طب ایرانی

با امتیاز بازآموزی

۱۳۹۷ اردیبهشت ماه ۵ تا ۷

دانشگاه طب ایرانی دانشگاه

علوم پزشکی تهران، ساختمان هروی

آخرین مهلت ارسال خلاصه مقاله: ۱۰ بهمن

مهلت ثبت نام: ۲۵ اسفند ماه

محور های کنگره:

• جایگاه طب ایرانی و مکمل در بیماری های صعب العلاج و مزمن

• انواع روش های تشخیصی و درمانی در طب ایرانی و مکمل

• طب ایرانی و گیاهان دارویی، سبزینه و آستر بخشی

• طب ایرانی و گیاهان دارویی، عوارض و پیاسدها

• شواهد بالینی تاثیر انواع روش های طب ایرانی

• فواید و باورهای عمومی مردم عشاق طب ایرانی

• ظرفیت بازار دارویی موجود برای اقوام و طب ایرانی در کشور

• جایگاه طب ایرانی در سبک زندگی سالم و نقش آن در پیشگیری از بیماری ها

• ساخت و استاندارد سازی فرآورده های طب ایرانی و فرموله کردن اشکال جدید دارویی سنتی



ACCP 2018
18th IRAN

Asian Conference on Clinical Pharmacy

Abstract Submission is now open!

Razi Congress Center, 20 - 22nd June 2018

Address: Hemmat Highway, Sheikh Fazlollah Noori and Shahid Chamran Junction, Iran university of Medical Sciences.

http://www.accpasia.org/ Email: info@accpasia.org

http://www.clinicalpharmacy.ir/



هجدهمین کنگره آسیایی داروسازی بالینی

نهمین همایش داروسازی بالینی ایران

محورهای کنگره: داروسازی بالینی / داروسازی بیمارستانی / دارماتوگیدینولوژی /

فارماکولوژی / فارماکوتوکسیک / فارماکودینامیک / ...

مکان: مرکز بین المللی همایش های رازی، آدرس: تهران، بزرگراه شهید همت،

پلاک ۳۰، خردادماه تا ۱۶ تیر ماه ۱۳۹۷

داری همایکس امپار بار آموزی

ACCP

Asian Conference on Clinical Pharmacy

www.accpasia.org

info@accpasia.org

www.clinicalpharmacy.ir

نوزدهمین کنگره پژوهشی سالیانه دانشجویان علوم پزشکی
کشور توسط کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم
پزشکی همدان در تاریخ ۱۳ الی ۱۶ شهریور ۱۳۹۷ در
همدان برگزار خواهد شد. آخرین مهلت ارسال مقالات تا
تاریخ ۳۱ خرداد ۱۳۹۷ می باشد.



نوزدهمین کنگره پژوهشی سالیانه دانشجویان علوم پزشکی همدان

۱۳-۱۶ شهریور ماه ۱۳۹۷
آخرین مهلت ارسال مقالات: ۳۱ خرداد ماه ۱۳۹۷

19th Annual Research Congress of Iranian Medical Students

محورهای کنگره

- بیماری های غیرواگیر
- خون شناسی و سرطان
- کشف و ارزیابی داروها
- علوم اعصاب و بهداشت روان
- فناوری و نوآوری های علوم پزشکی
- بیماری های واگیر و اختلالات ایمنی
- آسیب شناسی، ژنتیک و سلول های بنیادی

محور ویژه کنگره

کارآفرینی در علوم پزشکی

آدرس دبیرخانه: همدان - بلوار شهید فهمیده - روبروی پارک مردم - دانشگاه علوم پزشکی همدان - مرکز پژوهش دانشجویان
وبسایت: 19arcims.umsha.ac.ir | تلفن: ۰۸۱-۳۸۳۸۰۳۱۵ | ایمیل: 19arcims@umsha.ac.ir

src@abzums.ac.ir

