

مقاله پژوهشگران مرکز تحقیقات ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ردیف مقالات پراستناد قرار گرفت

رییس مرکز تحقیقات ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد: این مقاله با عنوان "Different methods of hydroxyapatite-based coatings on external fixator pin with high adhesion approach" تحت سرپرستی دکتر نفیسه جیرفتی که در ژورنال تخصصی Plasma Process and Polymer Journal به چاپ رسیده است

ارائه بیش از ۳۰ نوع خدمت در کلینیک تخصصی و فوق تخصصی شهید هاشمی نژاد

کسب ۹ افتخار توسط اعضای پژوهشگاه علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سطوح ملی و بین المللی

موفقیت محققان گروه میکروبی شناسی و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در طراحی کیت تشخیصی جدید

جان دادند برای جان دادن

روایتی از پزشک شهید مدافع سلامت دکتر عبدالعلی خوارزمی

به عنوان برتر جشنواره سیمرغ

به دانشگاه علوم پزشکی مشهد رسید

صفحه ۱۸

به یاد بود استاد علم و اخلاق

دکتر احمد خسروی خراشاد

برگزاری نشست هیات رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بیمارستان شریعتی

برگزاری نشست هیات رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سه بیمارستان ولایت، اکبر و شهید کامیاب

نشست هیات رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در دانشکده پزشکی

اخبار سلامت

شبکه های بهداشت و درمان

وبدا خبر

تغذیه نادرست نقش موثری در ناباروری های زوجین دارد



رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس قرارگاه جوانی جمعیت این دانشگاه گفت: تغذیه نادرست همچون فست فودها نقش موثری در ناباروری های زوجین داشته و در این حوزه شاهد آمار افزایشی ناباروری بودیم.

به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در بیست و سومین جلسه قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: در حوزه جوانی جمعیت کارهای خوبی انجام شده، اما قابل قبول نیست و از مجموع ۷۹ دانشگاه فعال در کشور مشهد رتبه ۳۹ را دارد که مناسب این شهر نیست.

رئیس قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه مشکل دیگر در بحث داروهای سقط جنین بود که در این خصوص نیز برخورد قاطع با متخلفان فعال در این حوزه صورت پذیرفت، خاطر نشان کرد: در این رابطه افرادی بودند که آگاهانه یا ناآگاهانه با جان مردم بازی می کردند و عرضه این داروها نه تنها جان یک نوزاد در راه را می گرفت، بلکه جان مادر را هم به خطر می انداخت.

وی با اشاره به اینکه باید در کنار مقابله با موضوعاتی همچون سقط، در جهت حفظ سلامت گروه های مختلف جامعه که در تصادفات شهری و جاده ای دچار حادثه می شوند کار موثری انجام شود، بیان کرد: بسیاری از این تصادفات به علت بی احتیاطی، عدم سرعت مطمئنه و رانندگی در

شرایط و وضعیت خواب آلوده رخ داده که منجر به مصدومیت، از کار افتادگی، معلولیت و حتی مرگ شده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: همچنین مشکل دیگر در بحث تغذیه های نادرست همچون فست فودها بوده که نقش موثری در ناباروری های زوجین داشته و در این حوزه شاهد آمار افزایشی ناباروری بودیم که همه آنها مربوط به ازدواج دیر هنگام نیست و در بسیاری از آنها تغذیه ناسالم و مصرف چیپس، پفک، سس و دیگر خوردنی های ناسالم دیده شده است و در کنار آن تبلیغات گسترده این خوردنی های ناسالم را در صداوسیما و سایر رسانه های گروهی می بینیم و معتقدیم که تنها نباید نگاه درآمدی آن را دید و باید از سالم بودن محصولی که می خواهد تبلیغ شود اطمینان حاصل کرد.

گفتگو.....

دکتر سید جلال مهدویان

استاد پیشکسوت رشته دندانپزشکی در حوزه تخصصی پروتزهای دندانپزشکی

دکتر موسی الرضا حاج زاده

استاد پیشکسوت گروه فیزیولوژی

دکتر بی بی صدیقه فضلی

استاد پیشکسوت دانشکده داروسازی

دکتر سیمین نظر نژاد

عضو هیات علمی و مسئول بخش مهندسی بافت گروه علوم تشریحی و بیولوژی سلولی دانشکده پزشکی

دکتر عبدالمجید فتی

عضو هیات علمی و استاد گروه انگل شناسی و قارچ شناسی

دکتر مرتضی سعیدی

مدیر گروه مغز و اعصاب

دکتر آمنه سازگار نیاززادگان

مدیر گروه فیزیک پزشکی

دکتر مهدیه جعفری

هیات علمی (استادیار) گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه

دکتر یاسر یادگاری

عضو هیات علمی (استادیار) فوق تخصص آنژی و ایمونولوژی بالینی

دکتر مجید مجرد

دانشیار گروه ژنتیک

دکتر سید احمد ثاقبی

استاد پیشکسوت دانشگاه در رشته تخصصی داخلی و اولین رئیس دانشکده پزشکی مشهد

دکتر حبیب الله نعمتی

استاد پیشکسوت رشته فیزیولوژی

دکتر حاج زاده

استاد پیشکسوت فیزیولوژی در حوزه غدد فیزیولوژی

محمد حسین بسکابادی

استاد پیشکسوت فیزیولوژی

دکتر حسینی

مدیر گروه فیزیولوژی

دکتر بی بی مرجان رضوی

استاد سم شناسی و رییس دانشکده داروسازی

برگزاری نشست هیات ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سه بیمارستان ولایت، اکبر و شهید کامیاب

نشست هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سه بیمارستان ولایت، اکبر و شهید کامیاب به منظور بررسی مشکلات و رسیدگی به کمبودها در حوزه های نیروی انسانی، تجهیزات و فضای فیزیکی در این مراکز برگزار شد.

به گزارش وب دا، در این نشست که دکتر محمود شبستری رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و اعضای هیات ریسه حضور داشتند، ضمن تاکید بر ارتقاء کیفی و کمی خدمت رسانی به زائران و مجاوران بارگاه منور حضرت علی ابن موسی الرضا(ع) بر بهبود کمبودها در حوزه های مختلف تاکید و تصمیم گیری شد.

اختصاص ۴۰ میلیارد ریال جهت راه اندازی بخش IPD در بیمارستان کودکان اکبر، اختصاص ۴۴ میلیارد ریال جهت راه اندازی کلینیک جامع تکامل کودکان، راه اندازی سی تی اسکن جدید بیمارستان ولایت در کوتاه ترین زمان ممکن، توسعه و تغییر اتاق های عمل بیمارستان ولایت، تامین نیروی کمک پرستار و خدماتی برای راه اندازی و افتتاح بخش های IPD در بیمارستان ولایت، انجام نظر سنجی و رضایت سنجی استاندارد از مراجعین بیمارستان ها به صورت علمی با همکاری روابط عمومی دانشگاه، تشکیل انجمن ها و مجامع اختصاصی خیرین سلامت به ویژه تشکیل انجمن دوست دار کودک و خیرین حوزه حوادث ترافیکی از جمله مصوبات این نشست ها بود.



پیگیری تامین تجهیزات و تکمیل پروژه های عمرانی بیمارستان قائم(عج) در نشست هیات ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نشست هیات ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به منظور بررسی مشکلات، پیگیری تامین تجهیزات مورد نیاز و تکمیل پروژه های عمرانی در بیمارستان قائم(عج) برگزار شد.

به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه تامین تجهیزات مورد نیاز و تکمیل پروژه های عمرانی بیمارستان قائم(ع) از طریق اجرای طرح های ملی تحقق می یابد خاطر نشان کرد:طبق مصوبه قبلی هیات امنای دانشگاه در سال ۱۴۰۱ و با حمایت استاندار خراسان رضوی، پروژه های بیمارستان قائم(عج) همچون مگاآی سی یو در حوزه طرح های ملی قرار گرفت و به زودی این برنامه در دانشگاه به اجرا در می آید.

دکتر محمود شبستری با اشاره به نیاز بیمارستان قائم(عج) به دستگاه آنژیوگرافی قلبی، آبلیشن قلب، ماشین بیهوشی، دستگاه اکو، سونوگرافی و تخت های اتاق های عمل را از دیگر موارد مورد نیاز بیمارستان قائم(عج) برشمرد که تلاش می شود نسبت به تامین آن اقدام شود.

وی با بیان اینکه با تلاش های انجام شده متوسط شاخص نیروی انسانی به تخت فعال در بیمارستان قائم(عج) ارتقاء یافته است، نسبت به تامین نیروی انسانی برای بخش های جدید این مرکز نیز قول مساعد داده شد.

تشکیل کمیته ارتقاء شاخص های اعتبار بخشی فرهنگی آموزشی در بیمارستان ها، ایجاد بخش سلول درمانی و مهندسی بافت، ایجاد بخش توانبخشی، تامین نیروهای کمک بهیار از دیگر موضوعاتی بود که در این نشست مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت.



استاد پیشکسوت دانشکده دندانپزشکی مشهد

علم و مهارت دندانپزشکان ایرانی، پذیرش جهانی دارد

این استاد پیشکسوت در خصوص سطح علمی دانشکده دندان پزشکی مشهد و دانشجویان در حال حاضر بیان می کند: " سطح علمی و مهارتی دانشجویان ما بالاست و از جهت تئوری و عملی به جرات می توانم بگویم که بهترین دندانپزشک ها را در دنیا تربیت کرده ایم. نیروهایی که درمان ریشه و پروتز و ایمپلنت را به خوبی انجام می دهند و به همین دلیل است که در آمریکا و کانادا هر آزمونی که فارغ التحصیلان ایرانی می دهند، همگی قبول می شوند، این افتخار به دلیل تعلیم خوبی است که دیده اند و همچنین استعداد بالای خود دانش آموختگان دندانپزشکی، وی در خصوص بازگشت مجدد خود به حوزه تعلیم و درمان در دانشکده دندان پزشکی مشهد هم می گوید: " من در سال ۱۳۸۵ بازنشسته شدم اما دانشجویان ابراز ناراحتی کردند و نامه نگاری کردند که من برگردم و با توجه به اینکه هر استادی پس از بازنشستگی باید اجازه بازگشت را از وزیر بهداشت داشته باشد، بنده تنها شخصی بودم که دوباره به خدمت خواندند و من معتقدم اساتید را نباید به راحتی بازنشسته کنند.

دکتر مهدویان در رابطه با زندگی شخصی خود و خانواده اش هم عنوان می کند: " در سال ۱۳۵۰ از دانشگاه فارغ التحصیل شدم و دو سال بعد یعنی در سال ۱۳۵۲ نامزد کردم. به دلیل اینکه همسرم مشهدی بود به مشهد آمدم و اکنون سه فرزند دارم که دو دختر و یک پسر هستند و در حوزه ی پزشکی تحصیل کرده اند. در خانواده ما چون درس خواندن مورد تاکید بود در مورد فرزندانم هم این تاکید وجود داشت. همسرم نیز در رشته حقوق تحصیل کرده اند و شغل قضاوت داشتند. در حال حاضر عصرها از ساعت ۴ تا ۷ کار می کنم و نوبت صبح هم امور منزل را انجام می دهم، همسرم باغی در شانزید دارد که در آنجا هم به کمک او می روم.

وی با اشاره به شهادت آیت الله ریسی و همراهان ایشان نیز می گوید: " در خصوص اتفاق شهادت رئیس جمهور در روزهای اخیر بسیار ناراحت شدم و این اتفاق واقعاً ملت را داغدار کرد، هرچند که دل گرم به حضور مقام معظم رهبری هستم.

دکتر مهدویان سخنی هم با مسئولان کشور دارد: " دولت باید امکانات را برای مردم در نظر بگیرد، به آنها وام بدهد و محیط های علمی برای جوانان مهیا کند.

وی در خصوص گرایش دانشجویان به رشته دندانپزشکی هم معتقد است: " در حال حاضر رشته دندانپزشکی از نظر قبولی در کنکور در صدر جدول است؛ به این دلیل که دانشجویان با فارغ التحصیل شدن و دو سال کار کردن به راحتی می توانند مطب بزنند، اما رشته های پزشکی باید تخصص بگیرند و بیمارستان باشند و این سخت است. بسیاری از فارغ التحصیلان ما که خودشان هم متولد شهرستان های اطراف هستند، بعضاً راضی نمی شوند که در محل زادگاهشان فعالیت داشته باشند؛ چون معتقدند که آنجا امکانات را به اندازه شهرهای بزرگ ندارد، بنابراین ما هرجا که امکانات را مستقر کنیم افراد در آن جا فعالیت خواهند داشت. من مردم کشورم را دوست دارم و همینطور شهرم را و تا توانستم سعی کردم به آنها خدمت کنم.

به یاد داری من آمدم داخل بخش دکمه روپوش من باز بود؛ شما و دکتر شریفی، فلانی صدا زدید چیچی را بیاور دکمه اش را پاره کنیم و از آن زمان رفت در گوشم که هر جا در کلینیک میروم، موظفم مقررات را رعایت کنم.

بحث ورود دکتر مهدویان به دوره تخصص دندانپزشکی هم حکایتی دارد که در رابطه با آن می گوید: " طبق قرار دادی که دانشگاه فردوسی با دانشگاه جرج تاون آمریکا داشت، من قرار بود به آمریکا بورسیه شوم که این موضوع مصادف شد با انقلاب شکوهمند اسلامی و گرفتن سفارت آمریکا و در نتیجه ویزای من به حالت تعلیق درآمد. تقریباً همزمان با این موضوع، تخصص در ایران راه افتاد و استاد نیکوکاری به من پیشنهاد کرد که در ایران دوره تخصص را سپری کنم و من اولین دانشجوی دوره تخصص پروتزهای دنداننی بودم. سه سال بعد از مربیگری، آزمونی برگزار شد و من استادیار شدم. در واقع هم استادیار بودم، هم دانشجوی تخصصی و هم مدیر گروه بودم و در شرایطی صمیمانه و دوست داشتنی با هم کار می کردیم و اکنون هم برای بچه ها (دانشجویان) تعریف می کنم که ما به این شکل کار می کردیم و چنان با عشق کار می کردیم که فرصت مطب زدن نداشتیم. دانشجویانم مثل برادران و فرزندانم بودند. دوست بودیم اما آن چیزی را که می دانستم به دانشجویانم ارائه می کردم. مقطعی از زمان مدیر گروه پروتز بودم و سپس استاد شریفی و سایر اساتید مدیر گروه شدند.

دکتر مهدویان نظم را یکی از محورهای کار خود در دوران مدیر گروهی عنوان می کند و در خصوص فعالیت های خود در سالهای مشرف به انقلاب می گوید: " در جریانات انقلاب که دانشگاه ها و دانشجویان خیلی اثرگذار بودند من هم حضور داشتم، اعتصاباتی در بیمارستان قائم (عج) برگزار می شد و پزشکان و کارمندان هم جمع می شدند. بعد از اینکه انقلاب پیروز شد، آقای دکتر گرایلی که از دانشجویان خود ما بود رئیس دانشکده شد.

دوره تخصص را گذراندم و سپس دانشیار شدم و در یک فرصت مطالعاتی ۹ ماهه به ملبورن استرالیا رفتم. در آنجا هم کار تحقیقاتی می کردم و هم در بخش بیماران کمک می کردم و مترجم هم بودم ".وی در پاسخ به این پرسش که چرا در خارج از کشور مقیم نشدید و به وطن بازگشتید می گوید: " من مملکتم را دوست دارم و دلیلی نداشت در ملبورن بمانم. خدمت به مردم وطن، عشق است و آدم لذت می برد. اگر شرایط بیمه طوری بود که رابطه پول، بیمار و پزشک حل می شد خیلی کار ما مقدس تر بود. من سالها فرصت داشتم، مطب بزنم اما ترجیح دادم در دانشکده کار کنم و اکنون هم در دوره بازنشستگی هفته ای سه روز در دانشکده هستم .

دکتر مهدویان در خصوص یکی از کارهای تحقیقاتی خود که بعدها به مقاله تبدیل شد نیز می گوید: " بعد از بازگشت از استرالیا، سفری به یزد داشتم که در جریان آن آقای دکتر نقیب زاده به من گفت، در شهر یزد دندان های همه مردم زرد است، ما آب را بررسی کردیم و متوجه شدیم این امر ناشی از فلوراید آب است، بعد از آن آقای دکتر حسینی اقدامات لازم را انجام داد و این تحقیق تبدیل به مقاله هم شد.

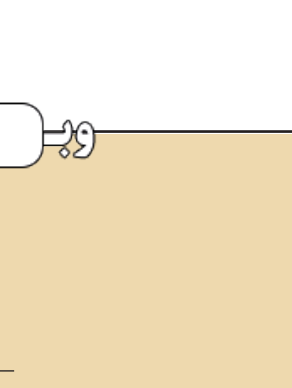
دکتر سید جلال مهدویان، متولد ۱۳۲۵ در استان کرمان، استاد پیشکسوت رشته دندانپزشکی در حوزه ی تخصصی پروتزهای دندانپزشکی و چهره ی نام آشنای عرصه های آموزش و درمان دانشکده دندانپزشکی مشهد، یکی از قدیمی ترین اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد است، که هر چند، به تجربه ی دوران فراغت از کار و بازنشستگی در سالهای اخیر رسیده است اما همچنان با روحیه ای پرتلاش و متعهد، در مسیر تعلیم دانشجویان و درمان بیماران نیازمند گام بر می دارد و بزرگترین افتخار خود را تربیت نیروی توانمندی می داند که در هر نقطه از جهان، علم و مهارتشان پذیرفته شده است و مایه ی فخر و سرافرازی جامعه ایران هستند.

دکتر مهدویان که سال ۱۳۲۵ در خانواده ای فرهنگی و معتقد به فرهنگ اسلامی متولد شده، به دلیل موقعیت شغلی پدر، تحصیلات دوران ابتدایی و دبیرستان را در تهران و ورامین می گذراند و در سال ۱۳۴۳ پس از قبولی در آزمون ورودی رشته دندانپزشکی دانشگاه ملی ایران در تهران (که هم اکنون دانشگاه شهید بهشتی است) دوران دانشجویی را آغاز می کند و بعد از ۶ سال تحصیل، با موفقیت از این مقطع فارغ التحصیل می شود و به طی کردن دوران خدمت سربازی در رژیم سابق می پردازد. استاد پیشکسوت در سال ۱۳۵۲ در بخش پروتز دانشکده دندانپزشکی مشهد، به عنوان مربی استخدام شده و تحت نظر استاد فقید دکتر نیکوکاری کار مشغول به کار میشود. شرح فعالیت های استاد مهدویان در این دوران و سالهای پس از آن را در ادامه و در گفتگو با ویدا می خوانید:

" برنامه کاری من، از سال ۱۳۵۲ در بخش پروتز دانشکده دندانپزشکی و تحت نظر استاد عزیزم دکتر نیکوکاری آغاز شد و معمولاً از ساعت ۷:۳۰ صبح تا ۱۷ برنامه های آموزشی تئوری و عملی را برای دانشجویان داشتیم . تعداد دانشجویان هم حداکثر بین ۱۵ تا ۳۰ نفر بود و به لطف خدا بهترین دندانپزشکان را تربیت کردیم و نام بخش پروتز و اندو و سایر بخش های دانشکده ما، بسیار معروف بود.

دکتر مهدویان از رضایت و خرسندی مردم، نسبت به کار ایشان و همکارانش هم اینچنین می گوید: " مردم با طیب خاطر به ما مراجعه می کردند و ما هم سعی می کردیم تا حد امکان هوای آنها را داشته باشیم و حتی رایگان به ایشان خدمت کنیم و اکثراً هم خدماتمان رایگان بود.

در محیط آموزشی گروه ما، که آقایان دکتر شریفی، دکتر حدادیان، دکتر گوهریان و خانم دکتر رکنی (که از اساتید من بودند)، همگی از دل و جان کار می کردند و اسم گروه ما بزانزد بود. به خاطر دارم که وقتی بچه ها به بخش وارد می شدند باید روپوش پوشیده و دکمه ها را حتما می بستند. روزی یکی از همکاران من را دید و گفت: آقای دکتر



نشست هیات ریسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به منظور بررسی مشکلات، پیگیری تامین تجهیزات مورد نیاز در بیمارستان فوق تخصصی شریعتی برگزار شد.

به گزارش وب دا، در این نشست که با حضور دکتر محمود شبستری رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد بر پیگیری معاونت درمان به منظور تامین یک دستگاه آنژیوگرافی جدید در راستای توسعه کیفی و کمی خدمت رسانی به بیماران تاکید شد.

رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این نشست با اشاره به خدمات ارزنده مرحوم دکتر حجازی در



اخلاق مداری، پشتکار و مطالعه و تحقیق مستمر از ویژگی های یک استاد موفق است

دکتر موسی‌الرضا حاج زاده



استاد پیشکسوت‌اگر و فیزیولوژی دکتر موسی‌الرضا حاج زاده

دکتر موسی الرضا حاج زاده، متولد ۱۳۳۲ در یکی از روستاهای جاجریم، استاد پیشکسوت گروه فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از جمله شخصیت های علمی برجسته و پیشگام در عرصه های آموزشی، پژوهشی و اجرایی این مجموعه دانشگاهی است که در طول سالهای خدمت، مسئولیت های متعددی را هم در بحث تعلیم دانشجویان، هم در حوزه پژوهش و هم در زمینه های مدیریتی و اجرایی عهده دار بوده و از جمله این مسئولیت ها می توان به پذیرش پست های ریاست دانشکده پرستاری و مامایی، ریاست دانشکده پیراپزشکی، ریاست پژوهشکده بوعلی و حدود ۶ سال مدیریت گروه فیزیولوژی دانشکده پزشکی اشاره کرد. دکتر حاج زاده حدود ۵ سال قبل طی دعوتنامه ای از سوی یکی از مراکز علمی کانادا دعوت به همکاری شد، اما عشق و علاقه‌ی وافر به این آب و خاک سبب شد تا این استاد پیشکسوت همچنان در سنگر خدمت به هموطنان خود باقی بماند. در ادامه گفتگوی وبدا با این استاد پیشکسوت را می خوانید:

ضمن سیاس از حضور شما در این گفتگو، در ابتدا شرح مختصری از سوابق تحصیلی و کاری خود عنوان بفرمایید؟

دوره دبستان را در جاجریم بودم و برای گذراندن تحصیلات متوسطه به بجنورد آمدم و در سال ۱۳۵۲ دوران دبیرستان را در رشته ریاضی به پایان رساندم و همان سال در دانشگاه فردوسی مشهد در یک رشته مشترک که ریاضی، فیزیک و شیمی بود، پذیرفته شدم. اما قبل از ورود به این رشته، به این نتیجه رسیدم که رشته پزشکی؛ هم به جهت خدمت و هم سایر ویژگی های آن با روحیات من سازگارتر است، لذا همان سال مجدداً کنکور دادم و در رشته مشترک پزشکی و دندانپزشکی پذیرفته شدم و پس از اینکه یک سال در مرکز تعلیمات دانشگاه فردوسی تحصیل کردم دانشجویان به رشته پزشکی و دندانپزشکی تقسیم شدند که البته در آن زمان گرایش به رشته پزشکی بیشتر بود و من هم رشته پزشکی را انتخاب کردم و دوران تحصیل من در مقطع عمومی پزشکی در سال ۱۳۶۰ به پایان رسید.

از سال ۱۳۶۰ به مدت دو سال، برخی مسئولیت‌های اجرایی را در سازمان هلال احمر خراسان بزرگ ذیل پست های معاونت امور اجتماعی، معاونت امور امدادی و همزمان به عنوان سرپرست سازمان تدارکات درمانی که یک تشکیلات تهیه مواد دارویی و لوازم پزشکی بود، عهده دار شدم و سرانجام در سال ۱۳۶۲ در انتخابات مجلس شورای اسلامی از بجنورد شرکت کردم که البته رای نیاوردم و توقیف نماینده شدن دست نداد. از همان سال ۶۲ که عملاً سازمان هلال احمر را ترک کردم، به عنوان مربی در دانشکده پزشکی مشهد استخدام شدم و به عضویت هیئت علمی ای دانشکده در آمدم و تا سال ۱۳۶۵ به عنوان مربی در گروه فیزیولوژی مشغول به کار بودم.

از دوره تحصیلات خود در خارج از کشور هم توضیحاتی بفرمایید؟

من به همراه آقای دکتر بسکابادی در مهرماه ۱۳۶۵

توسط ریاست وقت دانشگاه (مرحوم دکتر اشتیاق حسینی که از مدیران پرتلاش و متدین دانشگاه بودند) بورسیه انگلستان شدیم و برای تحصیل به دانشکده UCL که یکی از دانشکده‌های بزرگ و معتبر لندن است، رفتیم. در شروع تحصیل، در دوره MST یا فوق لیسانس پذیرفته شدیم و بعد وارد دوره PhD و این مقطع را در بیمارستان گذراندیم. (حدود ۸ ماه در آنجا تحصیل کردم و پس از آن برگشتم به بیمارستان middelsex و دوره PhD را در آنجا تمام کردم) و نهایتاً در سال ۱۳۷۰ با موفقیت در اخذ مدرک PhD به ایران برگشتم و در واقع از آن سال یعنی فروردین ۱۳۷۱ به عنوان استادیار در گروه فیزیولوژی دانشکده پزشکی وارد کارهای آموزشی و پژوهشی شدم.

به سایر مسئولیت هایی که طی سالهای خدمت برعهده داشتید نیز اشاره بفرمایید؟

بنده در مقاطع زمانی مختلف ریاست دانشکده پرستاری و مامایی، پس از آن ریاست دانشکده پیراپزشکی و ریاست پژوهشکده بوعلی را عهده دار بودم و در نهایت مجدداً به کارهای آموزشی و پژوهشی بازگشتم، همچنین حدود ۶ سال مدیر گروه فیزیولوژی بودم و پس از آن کارهای مدیریتی نداشتم. یک دوره خیلی کوتاه نیز به عنوان معاون آموزشی و پژوهشی در دانشکده طب ایرانی که تازه تاسیس شده بود منصوب شدم و پس از آن مشغول کارهای آموزشی و پژوهشی بودم و از آن زمان تا کنون در سمت‌های اجرایی دیگری قرار نگرفتم.

با توجه به نقش پژوهش در پیشرفت یک مجموعه دانشگاهی، شرایط پژوهش را در دانشگاه ما چطور ارزیابی می کنید؟

تا پیش از دهه ۷۰ تقریباً همه رویکرد دانشگاه علوم پزشکی مشهد بر آموزش متمرکز بود و حوزه پژوهش چندان مطرح نبود، اما از سال‌های ۷۰ به بعد که دانشجویان رشته‌های مختلف و از جمله در رشته فیزیولوژی به خارج از کشور اعزام شدند، پس از بازگشت به نگارش مقالات و آثار مبادرت کردند و این مقدمه ای شد برای تقویت کارهای تحقیقاتی در دانشگاه. اکنون هم اگر به تالیفات گروه فیزیولوژی نگاهی داشته باشیم حدود ۶۷۰ مقاله تا ۲ سال قبل توسط گروه فیزیولوژی طی سالهای دهه ۷۰ به بعد نگارش شده که عمدتاً هم مقالات پربار و قابل استفاده است. در سایر رشته‌ها هم همینطور است، بنابراین از نظر کُتی اکنون شرایط پژوهشی و آموزشی در دانشگاه در حد مناسبی است. اما از یک منظر کلی به مسئله آموزش و پژوهش واقعیت امر این است که دانشگاه باید یک برنامه حداقل ۵۰ ساله داشته باشد و این در دانشگاه اکنون وجود ندارد، البته هر گروه و مجموعه‌ای خودش بر اساس نظرات اعضای هیئت علمی خود یک برنامه ۵ ساله یا ۱۰ ساله و ... تدوین می‌کنند، اما این دانشگاه است که باید یک افقی حداقل ۵۰ ساله را برای خود ترسیم کند و این اکنون در دانشگاه نیست و شاید در وزارتخانه هم نباشد، لذا اساتید و بزرگانی که در واقع لیدر های فکری دانشگاه هستند، به عنوان برنامه ریزان اصلی باید این برنامه ۵۰ ساله را تدوین کنند.

مقام معظم رهبری مدت‌هاست که از تمدن شهر اسلامی صحبت می‌کنند و در همین زمینه هم کسانی که دلسوزند به کار افتاده‌اند و آثاری را مبنی بر اینکه که این سخن مفهومش چیست و باید به کجا برسد؟ تنظیم میکنند. بر همین اساس دانشگاه‌ها هم باید خود را در یک تعریفی که یک تمدن اسلامی در حال به وجود آمدن است قرار دهند و در این تمدن

اسلامی اگر دانشگاه خود را تعریف کند، به راحتی می‌تواند به جایگاهی برسد که در دوره‌های پرتلاؤ اسلامی به‌ویژه در زمینه‌های پزشکی که بزرگانی مثل ابن سینا و زکریای رازی به وجود آمدند، دوباره چنین افرادی در امور پزشکی به وجود بیایند. بنابراین شرایط را می‌توان در حد مناسبی دانست اما آن افق آینده هنوز ترسیم شده نیست و باید مسئولان دانشگاه و کسانی که نگاه کلان دارند در نظر داشته باشند و دانشگاه را در این افق تمدن اسلامی تعریف کنند، اگر چنین شد و تربیت نیرو در این راستا قرار گرفت، با کمک همین نیروها می‌توانند در یک بازه زمانی ۳۰ یا ۴۰ ساله برنامه‌ریزی علمی، پژوهشی و تربیت اخلاقی را به‌خصوص در زمینه پزشکی که برای این جامعه تمدن شهر لازم است و قرار است در خدمت فراهم سازی مقدمات ظهور قرار گیرد را زمینه سازی کنند.

با توجه به تحصیل در خارج کشور آیا شرایطی در سالهای گذشته پیش آمد که بخواهید از کشور ایران مهاجرت کنید؟

خیر... حتی یک لحظه هم فکر ماندن در خارج از کشور نکردم و نمیکنم. اتفاقاً حدود ۵ سال قبل یک دعوتنامه از کانادا آمد مبنی بر اینکه بدون هیچ قید و شرطی و یا انتقال پول به شما اقامت کانادا داده میشود، اما من هیچ پاسخی به این دعوتنامه ندادم و این موضوع را هم کمتر جایی عنوان کرده‌ام، چون ما کسانی هستیم که در حد خودمان برای پیروزی و اعتلای این نظام و انقلاب کار کرده‌ایم و وفادار به این نظام هستیم ولایت فقیه و مهدویت را می‌شناسیم و شخصاً هم کسانی را که بنیان‌های عمیق علمی، فرهنگی و دینی دارند هیچ وقت ترغیب به رفتن به خارج از کشور نمی‌کنم. ضمن اینکه متأسفانه بخشی از نیروهای ما که در خارج از کشور هستند، گاهاً در پست‌های مناسب علمی خود قرار نمی‌گیرند و تعداد کمتری از آنها موفق به کسب جایگاه مناسب خود می‌شوند. البته چون دو ویژگی مهم در جماعت ایرانی وجود دارد معمولاً مورد پذیرش کشورهای خارجی قرار می‌گیرند؛ اولاً پرکاری و دوم هوش بالای این افراد است که بر اساس همین دو ویژگی عملاً کسانی هستند که در محدوده‌های علمی بسیار موفق قرار می‌گیرند. در سال‌های ابتدایی که من از خارج از کشور برگشته بودم، اعلام کردند که حدود ۴ هزار نفر در آلمان پزشک ایرانی وجود دارد، شاید در آمریکا هم همین حدود از دانشمندان ایرانی باشند و بسیار هم می‌درخشند. اما در تعداد قابل توجهی هم این امکان فراهم نمی‌شود و در جایگاه‌هایی قرار می‌گیرند که مناسب توانمندی و علم آنها نیست.

به عنوان یک استاد پیشکسوت ویژگی های یک استاد موفق و توانمند چیست؟

استاد باید چند ویژگی داشته باشد، اولاً اینکه در طول مدتی که در کسوت استادی است پشتکار زیادی داشته باشد، منظم باشد، اهل مطالعه و تحقیق باشد و آموخته‌هایی را که یاد گرفته بدون تنگ نظری به دانشجوی خود منتقل کند، اخلاق مناسب داشته باشد؛ به‌ویژه در قسمت‌های بالینی و بیمارستان‌ها نسبت به دانشجوی خود همچون پدر مهربانی باشد. هرچه را از علم آموخته، آموزش دهد و اخلاق مدار باشد. وفاداری به مملکت و نظام مهدوی را در خود تقویت کند. (با توجه به اینکه در دوره‌های پیش از انقلاب و به‌ویژه دوره رضاخانی توجه به دین بسیار کم‌رنگ بود و به همین دلیل برخی از اساتید بی توجه یا کم توجه به امور دینی بار آمدند که اکنون در برخی دانشگاه‌ها حضور دارند و تقریباً به هیچ چیز پایبند نیستند). بنابراین پایبندی به کشور و ولایت فقیه که در واقع شعبه‌ای از ولایت مهدوی

به چاپ رسیده است، میتواند اطلاعات جامعی را در خصوص روشهای بهینه سازی و آنتی باکتریال کردن سطح اکسترنالهای پرکاربرد در زمینه درمان شکستگیها ارتوپدی را، در اختیار پژوهشگران قرار دهد.

دکتر محمد حسین ابراهیم زاده خاطر نشان کرد:
فیلد تحقیقاتی مربوط به بهبود خواص سطحی اکسترنالهای ارتوپدی یکی از مهمترین زمینههای تحقیقاتی در آزمایشگاه پژوهشهای استخوان و مفصل است که با مدیریت خانم دکتر جیرفتی توانسته است مقالات متعددی در ژورنالهای تخصصی و مطرح به چاپ رسانده و جوایز مطرحی را در کنگره های بین المللی ارتوپدی و جراحی زانو و آسیبهای ورزشی ایران ISKAST به خود اختصاص

سلامت بار

دو هفته نامه الکترونیکي

روابط عمومي دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نیمه اول مرداد ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

است باید از خصبیه‌های بارز اساتید اخلاق مدار و با سواد باشد .

به عنوان یک استاد پیشکسوت توصیه شما به دانشجویان و جوانان چیست؟

دانشجو در عین حال که در دوره جوانی و پر انرژی هست، باید یک قسمت بیش از آنچه که اکنون می‌بینیم از عقل خود استفاده کند و مسائل را با یک دید عقلی و تاریخی نگاه کند و اگر چنین شد عملاً آن تعریفی که برای دانشجویانست؛ یعنی کسی که در طلب دانش است و به مسائل مملکتی ، مطالعات تاریخی، دینی و اخلاقی توجه دارد، محقق می‌شود. در مواجهه با نظرات اساتید نیز همواره احترام را حفظ کنند؛ چرا که در آینده به این نتیجه خواهند رسید که استاد آنها موضع‌گیری درستی داشته است.

در خارج از کشور هم فعالیت های غیر درسی و غیر علمی داشتید؟

بله... من زمانی که در لندن بودم مجموعه دینی- فرهنگی در آنجا است که مرحوم آیت الله عظمی گلپایگانی بزرگ در آنجا تاسیس کرده‌اند و جماعت شیعه در این بنا معمولاً جمع می‌شوند، یک موسسه دیگر هم که در کنار این بنا قرار داشت که عمدتاً مرکز اجتماع دانشجویان بود به نام محل انجمن اسلامی دانشجویان یا "امام وارۀ" که در سال‌هایی که ما در آنجا بودیم، من چندین سخنرانی دینی- مذهبی در آنجا داشتم و پس از بازگشت هم علاقمند به مسائل دینی بودم و تاکنون هم هستم.

آیا آثار نگارشی غیر علمی هم داشته اید؟

بله... اوایل دهه ۸۰ که مقام معظم رهبری سال را به عنوان سال امام علی (ع) نامگذاری کردند، من طی یک پژوهشی ۸ مقاله از مباحث مختلف نهج البلاغه تهیه و در یکی از سمینارهای تهران نیز ارائه کردم. همچنین بخشی از فعالیت های من در حوزه شعر است که یکی از آثار مهم در این زمینه هم با نام طلحه شناسی سروده شده و یک شعر کاملاً سیاسی است. همچنین شرحی بر زندگی خود را در قالب یک کتاب تقریباً ۲۰۰ صفحه‌ای نگاشته‌ام که در مرحله ویرایش بوده و برای چاپ آماده می‌شود. استاد مشاور یکی از دانشجویان مقطع فوق لیسانس نیز هستم که روی پایان نامه ای با محتوای پزشکی مثنوی مولوی کار میکند.

چنانچه نکته نگاشته ای در این گفتگو باقی مانده عنوان بفرمایید؟

در این کشور اگر کسی به تاریخ نگاه کند و دوره‌های مختلف سلطنتی را بخواند، می‌داند که از استقرار حکومت صفویه که در واقع دولت شیعی روی کار می‌آید، تاکنون آبادانی‌ها و در واقع کارهای اساسی که صورت گرفته همه در همین زمان اتفاق افتاده و بنابراین اساتید و دانشگاهیان باید اصل ولایت فقیه را نه صرفاً در بیان بلکه در جان و دل بپذیرند. این اصلی که دنیا را در حال دگرگون کردن دارد. چه کسی فکر می‌کرد که در دانشگاه‌های آمریکا اعتراضات دانشجویی و استادان راه بیفتد و در برابر ظلم و بی‌عدالتی که در فلسطین رخ داده قیام کنند و این چیزی نیست جز تأثیراتی که دنیا از ولایت فقیه پذیرفته است. دانشجویان و اساتید ما هم بدانند که اتحاد و همدلی در این کشور حول محور ولایت فقیه قابل تحقق است و این آموزه‌ای است که اگر رعایت کردند در مسیر درست خواهند بود.

دهد که جزئیات این مقالات و

جوایز در وبسایت مرکز تحقیقات ارتوپد به

نشانی http://orthopresearch.com

قابل دسترسی است.

آزمایشگاه پژوهشهای استخوان و مفصل به عنوان یکی از آزمایشگاههای فعال در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، که تحت مدیریت دکتر علی مرادی عضو هیئت علمی ، فلیوشیپ جراحی دست و میکروسرجری مییابد توانسته است با جذب پژوهشگران مستعد و علاقمند در رشته های پزشکی، مهندسی و علوم پایه گامی بزرگ در انجام تحقیقات نوین در ارتوپدی برداشته و فیلدهای تحقیقاتی ارزشمندی را پایه گذاری کند.



استاد پیشکسوت دانشکده داروسازی دکتر تاج‌بی صدیقہ فضل‌باز

دکتر بی بی صدیقہ فضل‌باز
استاد پیشکسوت دانشکده داروسازی مشهد در رشته ی میکروب شناسی دارویی، از جمله پژوهشگران برتر و با سابقه دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که طی سالهای گذشته با تاسیس دو مرکز تحقیقاتی " علوم دارویی" و "میکروبیولوژی "در دانشکده داروسازی، پروژه های تحقیقاتی متعددی را در این مراکز اجرا و نتایج آن را در منابع و مراجع تحقیقاتی معتبر داخلی و خارجی به ثبت رسانده است. کسب عناوین برتر در جشنواره رازی طی سال های متعدد و عنوان سردبیر برتر در جشنواره پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۴۰۲ و همچنین تالیف و ترجمه کتب مختلف نمونه ای از افتخارات و دستاوردهای این استاد و محقق برجسته و پیشکسوت است.

دکتر فضل‌باز در گفتگو با وب دا، فرایند آغاز فعالیت های علمی- پژوهشی خود در دانشکده داروسازی را اینچنین روایت می کند: " فعالیت های آموزشی و پژوهشی من در دانشکده داروسازی مشهد از سال ۱۳۶۱ و در شرایطی که دانشکده هنوز وضعیت سامان یافته‌ی فعلی را نداشت و از طرفی انقلاب فرهنگی هم رخ داده بود، آغاز شد. با توجه به اینکه در آن زمان تعداد اعضای هیات علمی در دانشکده کم بود، کار من بیشتر متمرکز بر آموزش دانشجویان بود و این شرایط تا زمانی که دانشجویان مان به مرحله پروژه رسیدند و می توانستند کارهای تحقیقاتی انجام دهند، ادامه داشت، البته همزمان با فعالیتهای آموزشی و تدریس، در مقطعی از زمان ریاست دانشکده داروسازی را هم برعهده داشتم.

در ابتدا ما پروژه‌های phd خودمان را آغاز کردیم که طبق آن می بایست گیاهان مختلف مناطق خراسان بزرگ را شناسایی و اجزای گیاهی آنها را از نظر فیتوشیمیایی بررسی

می کردیم که این کار صورت گرفت و به دلیل اینکه رشته من میکروب شناسی دارویی بود، از نظر خواص ضد میکروبی هم این گیاهان را بررسی کردیم و نتایج را که در قالب حدود ۱۵ تا ۲۰ پایان نامه نوشته شده بود به دو مقاله تبدیل و آنها را برای استادم در انگلستان ارسال کردیم. در آن زمان مثل زمان حال امکانات ارتباطی چندانی نبود و ما باید می رقتیم به پست خانه و مقالات را پست می کردیم. (این نکته را هم عرض کنم که من زمانیکه در انگلستان دانشجو بودم ، بین ۳۵ دانشجوی دوره فوق لیسانس شاگرد اول شدم؛ در حالیکه زبان انگلیسی را هم به خوبی مسلط نبودم و تزِ دکترای من، شامل سه مقاله ISI به زبان انگلیسی بود که در همان سال ۶۱ به زبان انگلیسی چاپ شد). با افزایش دانشجویان، تعداد پروژه‌ها هم بیشتر شد و خوشبختانه دانشجویان phd آمدند که معمولا بازوهای قوی برای کار پژوهش هستند.

در همین شرایط بود که آقای دکتر ملک افضل‌ی به عنوان معاون پژوهش و فناوری وزارتخانه اعلام کردند که مراکز تحقیقات را تاسیس کنید، چون هم می‌تواند کمک پژوهشی بزرگی باشد و هم می‌توانید یک بودجه تحقیقاتی جداگانه از دانشگاه دریافت کنید و این برای تقویت کارهای پژوهشی مطلوب است. من هم در این راستا دست به کار شدم و مرکز تحقیقات علوم دارویی را به همراه ۴ نفر دیگر از همکاران بنیانگذاری کردیم. (در بدو تاسیس، باید این مرکز از ۵ عضو و همچنین شرایط لازم دیگر برخوردار می بود تا اجازه آغاز کار داده می شد).

مرکز تحقیقات علوم دارویی اکنون یکی از مراکز اصلی دانشگاه است و پس از آن ما توانستیم مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی را هم تاسیس کنیم. برای راه اندازی دومین مرکز، من ترجیح دادم که کارم را در مرکز تحقیقات علوم دارایی ابتدا نیمه وقت کنم و پس از مدتی بطور کامل از این مرکز خارج شدم و به همراه چند نفر از همکاران مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی را تاسیس کردیم. برای شخص من همیشه نفع جمعی اولویت بوده و هست، مثلاً صبح که وارد فضای کار می شوم اول پست هایم را در سیستم چک می کنم و پاسخ می دهم و بعد وارد کار خودم میشوم . بنابراین ما این دو مرکز تحقیقات را تاسیس کردیم و من اکنون به عنوان عضو مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی فعالیت میکنم.

گفتگو با استاد و پژوهشگر برتری که دو مرکز تحقیقاتی " علوم دارویی " و " میکرو بیولوژی " را در دانشکده داروسازی مشهد بنا نهاد

یا مواد غذایی و اولین پروژه‌ای که در این رابطه دانشجوی phd ما کار کرد، این بود که بربرین را لود کردیم داخل آن و بعد در صنعت غذا و دارو استفاده کردیم.

پروژه بعدی که با دانشجوی دیگری انجام شد، این بود که اسانس گیاهی آویشن را در مخمر نانوبای آوردیم و این ترکیب را دانشجوی ما در سوبی که آماده کرده بود اضافه کرد. آخرین پروژه‌ای که در مورد این مخمر نانوبای در حال انجام می باشد، اضافه کردن ویتامین‌هایی به نان است که بمنظور بالا بردن ارزش غذایی آن انجام میشود و این هم از جمله کارهایی است که یکی از دانشجویان phd روی آن کار می‌کند و امیدواریم به نتیجه خوبی برسد. غیر از ویتامین ها بنا داریم، چیزهای دیگری را هم در این مخمر لود کنیم. در رابطه با این پروژه تاکنون دو مقاله نوشته شده و به نتیجه مثبتی هم رسیدیم که با کمک سایر همکاران بوده است.

پروژه دیگری که چند نوبت هم پیش رفته جلو، تهیه مهارکننده های کرومسنسینگ ها از مواد سنتزیک بود؛ که همکاران ما در بخش شیمی دارویی تهیه می‌کنند و یا همکاران بخش فارماکوکنوزین از اجزای گیاهی می‌گیرند. به عبارت بهتر ما آمدم این مواد سنتزیک را به عنوان مهار کننده کرومسنسینگ استفاده کردیم. چون همه ما میدانیم که میکروب ها عامل بیماری هستند و اگر بتوانیم خود میکروب را مهار کنیم و اجازه ندهیم که مقاومت را به هم منتقل کنند و در واقع خود آنها را از بین ببریم این می‌تواند در از بین بردن میکروب ها مفید باشد. به دیگر معنا ما ترکیباتی را پیدا می‌کنیم (هم سنتزی و هم گیاهی) که به کمک آنها، مسیری که میکروب به میکروب دیگری اشاره می‌کند و او را مقاوم می‌کند این مسیر را می‌بندیم و این کار بسیار مفید خواهد بود، اما همانطور که می‌دانید هیچ طرحی با دو یا سه پروژه پیش نمی‌رود و این فرایند زمانبر است. وقتی من برای فرصت مطالعاتی در سال ۷۲ به کانادا رفتم، استادی که با او کار می‌کردم، با ۷ یا ۸ دانشجوی phd تا آن زمان کار کرده بود و تا زمان بازنشستگی هم که حدود ۴ سال قبل بود دانشجویان دیگری را هم به کار گرفته بود اما هنوز به آن نتیجه مورد نظرش نرسیده بود.

دکتر فضل‌ی بزاز با اشاره به افتخارات و دستاوردهای خود در طول سالها خدمت در دانشگاه نیز می گوید: " تقریباً هر سال در میان مرکز ما (مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی) در جشنواره رازی واحد منتخب بوده و مورد تقدیر قرار گرفته است. در طول سالهای گذشته ما چندین کتاب را ترجمه و تالیف کرده ایم که نخستین آن در سال ۶۷ و مربوط به اولین کتاب میکروب شناسی دارویی بود که در دنیا چاپ شد و من آن را به فارسی ترجمه کردم. بعد از آن چندین کتاب دیگر و چندین بار هم کتاب آلتون که کتاب اصلی داروسازی است و تمام مباحث داروسازی را دارد را ترجمه کردیم. بخشی از این کتاب که مربوط به کار من می‌شد، در هر سال که نشر جدید کتاب می‌آمد با همکاری اساتید ترجمه می‌کردیم و در طول ۵ سال با دو سال فاصله هم در تهران و هم در مشهد این کتاب جایزه دریافت کرد.

بخشی از یک کتاب انگلیسی را هم با کمک همکاران نوشتیم که چاپ شده و یک کتاب فارسی دیگر که در زمینه میکروب شناسی بود و همچنین کتابی را با همکاری چهار دانشگاهی به چاپ رساندیم. علاوه بر موارد ذکر شده، در بسیاری از مراسمات تقدیر دانشگاه یا در سطح استان یا در سطح کشور هم حضور داشتم. دوبار از سوی استاندار، از هفته پژوهش استانی و همچنین کشوری چند بار جایزه دریافت کردیم. در برخی دوره ها هم مجله ما جایزه گرفت و در آخرین تقدیری که انجام شد، من به عنوان سردبیر پژوهشی برگزیده در دیماه ۱۴۰۲ لوح تقدیر دریافت کردم و همچنین در هفته پژوهش دانشگاه مجله ما، به عنوان مجله برگزیده علوم پایه پزشکی ایران و من به عنوان سردبیر این مجله مورد تقدیر قرار گرفتم، این مجله از سال ۷۶ راه‌اندازی شده و اولین مجله ISI دانشگاه است که با همراهی همکاران توانستیم آن را منتشر کنیم.

این استاد پیشکسوت دانشگاه در رابطه با پروژه های انجام شده در مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی و همچنین طرح های در دست انجام نیز می گوید: " از زمانی که دانشجویان phd به جمع ما اضافه شدند، دست ما برای انجام تحقیقات، پُرتر شده و از جمله کارهایی که کردیم این بود که برای نخستین بار مخمر نانوبای که به آن ساکارومایسس سروسیا گفته میشود را، به عنوان یک حامل دارویی انتخاب کردیم؛ حامل برای دارو

تاثیر درمانی بهتر و معادل استفاده از ژل موضعی سیناآمفولیش در درمان سالک روستایی

شده تزریق گلوکانتیم هزینه زیادی را تحمیل می کرد چرا که تزریق یه صورت عضلانی باید حداقل تا سه هفته روزانه ادامه پیدا کند که احتیاج به نیروی متخصص داشته و برای تزریقات موضعی گلوکانتیم توسط پزشکان متخصص پوست که به صورت هفتگی ۸ هفته انجام می شود باید هزینه بسیاری انجام شود.

این دانشمند برجسته دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار کرد: سادگی مصرف و قابل استفاده بودن ژل موضعی سیناآمفولیش توسط خود بیمار در مقایسه با درمانهای رایج و دردناک داروهای تزریقی از مزایای درخور توجه این دارو می باشد.

وی گفت: این دارو که مراحل مطالعات بالینی آن با کمک مرکزآموزش و پژوهش بیماریهای پوست و جدام دانشگاه علوم پزشکی تهران در کشور انجام شده است در بهمن ماه سال ۱۳۹۶ به تأیید سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت رسید.

استاد ممتاز دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اظهار داشت: فرایند تولید این فرآورده از سال ۱۳۸۶ در مرکز تحقیقات نانوفناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز شد و پس از کامل شدن دانش فنی در مرکز تحقیقات نانوفناوری به صورت سه بچ نیمه صنعتی در شرایط تمیز در کارخانه داروسازی رازک در اریبهشت ماه ۱۳۹۱تولید شد.

دکتر جعفری تصریح کرد: در ادامه این فرآورده پس از انجام مطالعات پیش بالینی، بی خطری و کارآزمایی بالینی فازیک و بررسی کارایی بر روی نمونه ها، با حمایت ستاد ویژه توسعه فناوری نانوی ریاست جمهوری توسط شرکت دانش بنیان اکسیر نانوسینا در کارخانه مینو به صورت صنعتی تولید شد.

مشهد تاکید کرد: در مطالعات انجام شده در فاز سه برای درمان ضایعه سالک شهری با عامل L. tropica مشخص شده است که در سالک شهری با عامل لیشمانیا تروپیکا مصرف همزمان سینا آمفولیش در کنار درمان استاندارد تزریق گلوکانتیم میزان اثر بخشی بیش از ۸۵ درصد را به دنبال خواهد داشت در حالیکه میزان اثر بخشی درمان استاندارد تزریق گلوکانتیم در درمان سالک شهری کمتر از ۶۰ درصد است.

استاد ممتاز گروه نانو فناوری دارویی و فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیشترین میزان سالک در کشور را از نوع سالک روستایی دانست و گفت: راحتی در مصرف، قابلیت استفاده توسط بیمار و تاثیر بالای درمان این دارو در درمان هر دو نوع سالک روستایی و شهری از مزایای سینا آمفولیش می باشد.

وی با اشاره به اینکه درمان رایج سالک با تزریق آمپول های گلوکانتیم به صورت عضلانی و یا موضعی است؛ که متاسفانه پاسخ به درمان بسیار پایین است و مقاومت دارویی نیز بسیار دیده می شود، گفت: افزایش عدم پاسخ بالینی بیماران مبتلا به سالک در برابر تزریق گوکانتیم و عدم پذیرش مناسب تزریق های مکرر توسط بیماران به ویژه کودکان که درصد بالایی از مبتلایان را تشکیل می دهند یکی از مشکلات جدی در درمان سالک است.

استاد دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: عوارض تزریق این دارو به ویژه در بیماران مبتلا به اسکیمی قلبی، هپاتیت و به ویژه در افرادی با بیماری های زمینه ای و مسن نیاز به تولید داروی جایگزین را بیش از پیش به دنبال داشت.

دکتر جعفری تصریح کرد: در کنار تمامی موارد عنوان

تنهایی به مدت چهار هفته در نوع سالک روستایی با عامل لیشمانیای ماژور درصد موفقیت در درمان سالک را به بالای ۹۵ درصد می رساند تصریح کرد: در یک مطالعه فاز بالینی ۳ که با همکاری دانشگاه علوم پزشکی شیراز به اتمام رسید نشان داده شد که استفاده از ژل سیناآمفولیش به تنهایی (روزی دوبار به مدت ۸ هفته) در بهبودی ضایعه سالک روستایی با عامل L.major موثر بوده و میزان اثر بخشی آن از درمان توام تزریق داخل ضایعه گلوکانتیم (هفته ای یک بار به مدت ۸ هفت) به همراه کرایوتراپی (هفته در میان به مدت ۸ هفته) بر اساس میزان (درصد) اثر بخشی بیشتر بوده اگرچه این اخلاف معنی دار نمی باشد. در صد بهبودی در گروه ژل سیناآمفولیش به تنهایی ۱۰۰ درصد بود و در گروه درمان توام تزریق داخل ضایعه به همراه کرایوتراپی ۸/۵۹۶ درصد بود.

دکتر جعفری خاطر نشان کرد: در مطالعه بالینی فاز ۳ اولیه که با همکاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد و در آن ژل سیناآمفولیش (روزی دوبار به مدت ۸ هفته) به همراه تزریق داخل ضایعه گلوکانتیوم (هفته ای یک بار به مدت ۴ هفته) در درمان ضایعه سالک شهری با عامل L. tropicaاستفاده شد، در گروه درمان ژل سیناآمفولیش همراه با تزریق داخل ضایعه گلوکانتیوم، تسریع بارز بهبودی ضایعه نسبت به گروهی که فقط درمان تزریق داخل ضایعه گلوکانتیوم به همراه ژل موضعی پلاسبورا در یافت کردند، دیده شد. در این مطالعه در گروه سینا آمفولیش میزان عود بیماری صفر بود و طول درمان به یک ماه کاهش یافت ولی در گروهی که فقط گلوکانتیم دریافت کرده بودند ۷/۱۳ درصد بیماران عود بیماری داشتند.

رییس مرکز تحقیقات نانوفناوری دانشگاه علوم پزشکی

آمادگی حوزه بهداشت برای خدمت رسانی به زائران پیاده حسینی و رضوی

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس مرکز بهداشت خراسان رضوی گفت: خادمان بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد که در آستانه انجام ۲ مأموریت ویژه ایام اربعین حسینی و شهادت امام رضا(ع) قرار دارند از آمادگی کامل جهت ارائه خدمت به زائران پیاده حسینی و رضوی برخوردارند.

دکتر حمیدرضا قربان زاده در گفت وگو با وب دا، اظهار کرد: یکی از برنامه های معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بحث مأموریت ویژه ایام اربعین حسینی بوده و خادمان بهداشتی این دانشگاه جهت ارائه خدمت به زائران پیاده حسینی به مناطق مرزی و همچنین شهرهای زیارتی عراق اعزام می شوند.

وی اضافه کرد: همچنین پس از اتمام مأموریت اربعین حسینی هم بلافاصله مأموریت ویژه دهه پایانی ماه صفر را به شهادت امام رضا(ع) ختم می شود را با همکاری مجموعه های مختلف همچون استانداری خراسان رضوی، آستان قدس رضوی، شهرداری مشهد و دیگر مجموعه های شهری و استانی در جاده های منتهی به مشهد و مسیر زائران پیاده رضوی، مبادی ورودی شهر مشهد و مناطق شلوغ و پرجمعیت این شهر به ویژه اطراف حرم مطهر رضوی خواهیم داشت.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در مأموریت اربعین حسینی مراقبت های بهداشتی را در مناطق مرزی شرق کشور خواهیم داشت، خاطر نشان کرد: خادمان بهداشتی مردم در این ایام حضوری پررنگ در مرزهای دوغارون و تجن تابباد و سرخس و همچنین فرودگاه شهید هاشمی نژاد و راه آهن شهید رئیسی و نیز پایانه مسافربری شهر مشهد خواهند داشت.

دکتر قربان زاده افزود: تعداد خادمان بهداشتی اعزامی به عراق از دانشگاه علوم پزشکی مشهد در جلسه ای که با حضور رئیس ستاد اربعین کشور، استاندار خراسان رضوی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دیگر مسئولان استانی و شهری در محل استانداری خراسان رضوی برگزار خواهد شد مشخص می شود و پس از این جلسه در خصوص زمان اعزام آنان اقدام خواهد شد.

وی در خصوص توصیه های مراقبتی به زائران اربعین در جهت پیشگیری از ابتلای به بیماری تب دنگی، گفت: امسال بحث پشه آئدس و بیماری تب دنگی را در کشورهای مختلف دنیا شاهد هستیم و در راستای پیشگیری از بیماری کنترل ورودی های مرزی و همچنین اتباعی که از کشورهای دیگر از مسیر ایران به سمت عراق عازم هستند را خواهیم داشت تا که مشکلی از این بابت شاهد نباشیم.

رئیس مرکز بهداشت خراسان رضوی همچنین در رابطه با مأموریت ویژه دهه پایانی ماه صفر، بیان کرد: این مأموریت از روز چهارم تا چهاردهم شهریور ماه امسال و از اربعین حسینی تا شهادت امام رضا(ع) اجرا می شود و در این مأموریت ۱۲ روزه همانند سال های گذشته از ظرفیت تمامی استان های کشور به ویژه استان های همسایه و همجوار خراسان رضوی در راستای خدمت رسانی هرچه بهتر به زائران پیاده رضوی استفاده خواهیم کرد.



تقدیر از استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان بانوی برگزیده و تاثیرگذار استان

محسوب می شود. دکتر رضوی یکی از دانشمندان یک درصد پر استناد برتر جهان در حوزه داروشناسی و سم شناسی است و در کنگره ملی بانوان تاثیرگذار استان خراسان رضوی بعنوان منتخب عرصه علمی، پژوهشی و فناوری استان برگزیده و از سوی استاندار خراسان رضوی، مورد تقدیر و تجلیل قرار گرفت.

گفتگو با نخستین دانش آموخته ی رشته مهندسی بافت و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

در اینجا لازم می دانم از مدیر محترم گروه جناب آقای نانوزیست فناوری پزشکی، فیزیولوژی و سایر گروه های دانشکده پزشکی، دانشکده داروسازی، مرکز تحقیقات ارتپدی بیمارستان قائم (عج) و همچنین دانشکده علوم و گروه مهندسی مواد دانشگاه فردوسی داشته باشیم. امیدواریم که این همکاری ها بتواند به تولید بالینی انواع داربست ها ختم شود؛ همان طور که تاکنون طرح ها و پایان نامه های تحقیقاتی که انجام شدند در حوزه مهندسی بافت پوست، استخوان و سرطان نتایج امید بخشی را در سطح مطالعات in vitro و in vivo از خود نشان داده اند.

در مهندسی بافت هدف ما طراحی و ساخت داربستی است که بتواند مشابه ماتریکس خارج سلولی در بافتی که دچار آسیب شده عمل کند و با تخریب زیستی و رهایش کنترل شده و هدفمند داروهای لود شده، به سرعت و کیفیت ترمیم و بازسازی بافت کمک کند. محصولاتی که حاصل تحقیقات مهندسی بافت پوست هستند هم می توانند جنبه درمانی داشته باشند مثلا برای سوختگی های وسیع و زخم دیابتی و هم می تواند کاربرد زیبایی و جوان سازی و مسائلی که امروزه خیلی مورد توجه هستند را داشته باشد. عمده تحقیقات ما در حال حاضر نیز مهندسی بافت پوست و استخوان هستند.

دستگاهی هم که ان شاء الله تا چند روز آینده به دست ما می رسد به نام دستگاه زیست چاپگر سه بعدی، جزء تکنولوژی های روز دنیا است و به کمک این دستگاه می توانیم داربست هایی را بسازیم که از نظر فضایی و سه بعدی خیلی مشابه بافت های بدن عمل می کنند، به این ترتیب که می توانیمقسمت آسیب دیده را با نرم افزار طراحی کنیم و با استفاده از زیست مواد مختلف، فاکتورهای رشد و سلول ها آن را ساخته و به قسمتی که دچار آسیب است پیوند بزنیم. زیست مواد به کار رفته در این داربست ها کاملا زیست سازگار و زیست تخریب پذیرند و هیچ اثر سمی بر بدن ندارند و به مرور زمان با بافت سالم جایگزین می شوند.

با توجه به اینکه مهندسی بافت عمدتا پژوهش محور است، الحمدلله تاکنون توانسته ایم پایان نامه ها و طرح های موفقیت آمیزی را به انجام برسانیم و با توجه به اینکه یک رشته جدید و نو ظهور و جذاب است می توان از خارج از دانشگاه گرنت های خوبی گرفت.

مهمترین چالش شما در این رشته چه موضوع یا موضوعاتی است؟

چالش و مشکل اصلی که وجود داشته و البته اکنون بهتر شده، مربوط به نیروی انسانی است. ما دو هیات علمی داشتیم که متاسفانه هر ۲ نفر به دلایل شخصی به طور همزمان از دانشگاه تشریف بردند. از طرفی، مدت زمان بررسی پرونده های افراد واجد شرایط شرکت در فراخوان و متعاقب آن، بررسی افرادی که پذیرفته شده اند بسیار بالاست و امیدواریم در آینده این مشکل حل شود.

از بعد تجهیزات و امکانات آزمایشگاهی بحمدالله و با تلاش های بی دریغ مدیر محترم گروه ، در حال حاضر کمبود تجهیزات جهت انجام پروژه های تحقیقاتینداریم و امیدواریم با گسترش فعالیت ها به سمت بالین، بتوانیم سهم خودمان را در پیشبرد دانشگاه به سمت دانشگاه نسل سه و برآوردن نیازهای جامعه ایفا کنیم.

خداوند توانسته ایم همکاری های خوبی را با گروه های نانوزیست فناوری پزشکی، فیزیولوژی و سایر گروه های دانشکده پزشکی، دانشکده داروسازی، مرکز تحقیقات ارتپدی بیمارستان قائم (عج) و همچنین دانشکده علوم و گروه مهندسی مواد دانشگاه فردوسی داشته باشیم. امیدواریم که این همکاری ها بتواند به تولید بالینی انواع داربست ها ختم شود؛ همان طور که تاکنون طرح ها و پایان نامه های تحقیقاتی که انجام شدند در حوزه مهندسی بافت پوست، استخوان و سرطان نتایج امید بخشی را در سطح مطالعات in vitro و in vivo از خود نشان داده اند.

اساساً تعریف رشته مهندسی بافت و کاربرد آن در حوزه ی پزشکی چیست؟

مهندسی بافت یک علم میان رشته ای است که با بهره گیری از سلول ها؛ اعم از سلول های بنیادی و تمایز یافته، فاکتورهای رشد و زیست مواد شامل انواع پلیمرها، فلزات و سرامیک ها به تولید داربست ها می پردازد، تا بتوانند هم از نظر ساختاری و هم عملکردی مشابه بافت عمل کند. عمده داربست هایی که تاکنون ساخته ایم شامل؛ انواع نانو الیاف الکتروریسی شده که از نظر مورفولوژی خیلی مشابه ماتریکس خارج سلولی طبیعی بافت عمل می کنند و مقرون به صرفه هستند، همچنین هیدروژل ها که قابلیت جذب آب فراوانی دارند و می توانند به بازسازی و ترمیم بسیاری از بافت ها کمک کنند، شیشه های زیست فعال که در دهه های اخیر توجه زیادی را در حوزه ترمیم و بازسازی بافت های سخت و نرم و نیز درمان سرطان به خود جلب کرده اند و بافت های درم پوست، استخوان و آمینون سلول زدایی شده که تمام این داربست هایی که اشاره شد، قابلیت بارگذاری انواع ترکیبات دارویی و سلولی را در خود دارند.

پایان نامه دکتری را با چه موضوعی ارائه کردید؟

موضوع پایان نامه ام تهیه و مشخصه یابی داربست دو لایه از نانوالیاف الکتروریسی شده حاوی لیزات پلاکتی بود و همچنین درم سلول زدایی شده گوساله که با شیشه های زیست فعال حاوی یون های مس و روی تقویت شده بود و اثرات درمانی آن را برای مدیریت سوختگی درجه ۳ در مدل حیوانی رت بررسی کردیم.

موضوعاتی هم که دانشجویان در حال تحقیق هستند شامل ساخت و بررسی داربست های الکتروریسی شده و هیدروژل هایی که از پلیمرهای طبیعی که در ساختار بافت های بدن وجود دارند مثل کلاژن و همچنین پلیمرهای مصنوعی تشکیل می شوند و می توانند حاوی ترکیبات درمانی مثل سلول های بنیادی و نانو ذرات آنتی باکتریال باشند تا شرایط بهتری برای ترمیم و بازسازی بافت فراهم کنند. همچنین تعدادی از دانشجویان داربست های ضد سرطانی را که قابلیت رشد و بازسازی بافت سالم را پس از حذف تومور دارند، ساخته و بررسی می کنند.

هدف کلی گروه علوم تشریحی و بیولوژی سلولی در رشته مهندسی بافت چیست؟

هدف ما این است که بتوانیم با ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی نوین به نسل جوان کشور، نیروی توانمندی را در زمینه طراحی و مدیریت اجرای پروژه های مهندسی بافت تربیت کنیم تا بتوانند در آزمایشگاه ها، شرکت های دانش بنیان و دانشگاه ها خدمت کنند.

دکتر سیمین نظرنژاد

دکتر سیمین نظرنژاد، متولد ۱۳۷۳ در مشهد، عضو هیات علمی و مسئول بخش مهندسی بافت گروه علوم تشریحی و بیولوژی سلولی دانشکده پزشکی، جوان ترین هیات علمی و نخستین فارغ التحصیل رشته مهندسی بافت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که از سال ۱۴۰۱ به عنوان عضو هیات علمی ضریب ۱.۵ در این مجموعه مشغول به کار تدریس و تحقیق می باشد. با توجه به نوپا بودن رشته مهندسی بافت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و اهمیت آن در ابداع شیوه های نوین درمانی، سایت خبری وبدا بر آن شد تا در مصاحبه ای با دکتر سیمین نظرنژاد، مسئول بخش

مهندسی بافت گروه علوم تشریحی و بیولوژی سلولی دانشکده پزشکی مشهد داشته باشد، اطلاعات بیشتری را پیرامون اهمیت و کاربردهای این رشته ی نوپهور و چشم انداز فعالیت های آن در مجموعه علوم پزشکی مشهد، در اختیار علاقمندان قرار دهد.

با سپاس از حضور شما در این گفتگو، ضمن معرفی بیشتر خود، لطفاً توضیحاتی را از باب معرفی رشته مهندسی بافت به خوانندگان این مصاحبه ارائه بفرمایید؟

من دکتر سیمین نظرنژاد هستم، متولد تیرماه ۱۳۷۳ در مشهد، استادیار و مسئول بخش مهندسی بافت در گروه علوم تشریحی دانشکده پزشکی مشهد. دوران ابتدایی تا دبیرستان را در مشهد سپری کردم و دوران لیسانس را در رشته زیست شناسی سلولی مولکولی از سال ۱۳۹۰ در دانشگاه سمنان آغاز کردم، پس از آن در سال ۱۳۹۵ به تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه علوم پزشکی شاهرود در رشته بیوتکنولوژی پزشکی مشغول شدم و نهایتا سال ۱۳۹۸ دوره دکترا در رشته مهندسی بافت را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز کردم و در سال ۱۴۰۱ به پایان نامه را در ششمین ترم تحصیلی دفاع کرده و به عنوان نخستین دانش آموخته در این رشته فارغ التحصیل شدم، شهریور همان سال نیز به لطف خداوند در فراخوان جذب هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، به عنوان هیات علمی ضریب ۱.۵ جذب این دانشگاه شدم.

رشته مهندسی بافت از چه سالی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز بکار کرد و در حال حاضر در چه وضعیتی قرار دارد؟

این رشته از سال ۱۳۹۸ با پذیرش ۲ دانشجوی دکتری تخصصی در گروه علوم تشریحی شروع به فعالیت کرد، در آن زمان آقای دکتر سعید کارگزار مسئول این رشته بودند، من و یکی از دوستان نخستین دانشجویان رشته مهندسی بافت بودیم که در سال ۱۳۹۸ وارد این رشته شدیم و در سال ۱۴۰۱ هم، بنده به عنوان اولین دانش آموخته رشته مهندسی بافت، تحصیلاتم را به پایان رساندم.

تا هم اکنون ۱۰ دانشجوی تخصصی مهندسی بافت در این رشته مشغول به تحصیل بوده و هستند و تعدادی از دانشجویان تحصیلات تکمیلی از سایر رشته ها و دانشگاه های سراسر کشور نیز برای انجام پروژه های پایان نامه و طرح های تحقیقاتی خود با ما همکاری می کنند و به یاری

خبر

در دومین کنگره ملی بانوان تاثیرگذار استان خراسان رضوی که با حضور استاندار خراسان رضوی برگزار شد از استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان بانوی برگزیده و تاثیرگذار استان در عرصه علمی، پژوهشی و فناوری قدردانی شد.

به گزارش وب دا، در این مراسم از دکتر بی بی مرجان رضوی ، استاد گروه سم شناسی و رییس دانشکده



از فعالیت در دانشگاه های علوم پزشکی کشور تا آموزش کادر پاراکلینیک بیمارستان شیخ راغب حرب در لبنان

دکتر عبدالمجید فتی، متولد سال ۱۳۳۱ در شیراز، عضو هیأت علمی و استاد گروه انگل شناسی و قارچ شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره های علمی پیشکسوت و دانشور در حوزه ی علوم پایه است که سالهای زیادی از عمر پربار خود را صرف خدمت در عرصه های مختلف آموزشی، پژوهشی و مدیریتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نموده و این خدمات ارزشمند در برهه ای از زمان، شامل حال سایر دانشگاه های کشور (از جمله دانشگاه های بیرجند، زاهدان و دانشگاه آزاد) و حتی مراکز دانشگاهی و سخنرانی در کنگره های بین المللی خارج از کشور نظیر ترکیه، تایلند، اسپانیا و نیز بخش بیولوژی ملکولی دانشکده علوم دانشگاه ناگویا ژاپن و اخیراً" در بیمارستان سان جورج کشور لبنان نیز شده است. افتخار دریافت لوح تقدیر از سوی مقام عالی وزارت، معرفی چندین باره، به عنوان عضو هیأت علمی برتر و مدیر گروه برتر و دریافت لوح سپاس و تندیس تقدیر از ریاست بیمارستان دانشگاهی شیخ راغب حرب لبنان، به پاس آموزش پزشکان و کارشناسان رشته علوم آزمایشگاهی، تنها بخشی از سوابق درخشان استاد پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد است که در این مقدمه به آن اشاره و در ادامه شرح کامل این افتخارات، با بیان گرم دکتر عبدالمجید فتی مرور خواهد شد. اینک گفتگوی صمیمانه ی ویدا با استاد پیشکسوت علوم پایه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد:

سپاس از فرصتی که برای انجام این گفتگو اختصاص دادید، لطفاً خود را معرفی و بفرمایید در چه سالی و در کجا متولد شدید؟

من عبدالمجید فتی، متولد سوم مرداد ماه ۱۳۳۱ در شیراز و در یک خانواده ۶ نفره، پدرم قاضی دادگستری و مادرم خانه دار و البته بسیار هنرمند و فرشته خو بودند. فرزندان خانواده ما که شامل سه پسر و یک دختر بود به دلیل شغل پدر و جابجایی مستمر ایشان در شهرهای مختلف استان فارس، شرایط تحصیلات ابتدایی سختی داشتند و به همین دلیل هم من در سه سال اول دبستان که در مدارس شهر های مختلف جابجا شده بودم خاطره چندان خوبی ندارم، اما از سال های چهارم به بعد که به مدت ۵ سال در یک شهر اقامت داشتیم، نفر اول یا جزو نفرات اول کلاس بودم. دوران



دکتر عبدالمجید فتی
عضو هیأت علمی و استاد گروه انگل شناسی و قارچ شناسی

گفتگو با استاد پیشکسوت علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد



نامه دکترای عمومی و تخصصی پزشکی، داروسازی، دندانپزشکی، علوم آزمایشگاهی، و کارشناسی ارشد انگل شناسی و قارچ شناسی را همراهی کردم و در اجرای بیش از ۱۵۰ طرح و پروژه تحقیقاتی در زمینه های مختلف همکاری داشتم. همچنین همکاری در ۲ طرح بین المللی مشترک با مرکز تحقیقات پوست و جدام دانشگاه علوم پزشکی تهران، در موضوع لیشمانیوزیس پوستی که به جذب ۲۵۰۰ و ۴۰۰۰ دلار ارز بین سال های ۱۳۷۹ تا ۱۳۸۴ منتج و از مازاد آن، دو دستگاه کامپیوتر برای استفاده در محل کارم در بیمارستان امام رضا(ع) خریداری گردید و همین طور نگارش و همکاری در بیش از ۱۳۰ مقاله تحقیقاتی علمی فارسی و انگلیسی در مجلات علمی داخلی و خارجی از دیگر اقدامات پژوهشی بنده در طول این سال هاست.

در ارتباط با سوابق کار بالینی(تشخیصی) نیز باید عرض کنم که بیش از ۴۰ سال یعنی از ابتدای استخدام به عنوان عضو هیأت علمی و حتی در زمان دستیاری در آزمایشگاه بالینی انگل شناسی و قارچ شناسی در بیمارستان امام رضا(ع) در امر تشخیص آزمایشگاهی بیماری های مختلف انگلی و قارچی فعالیت و انجام وظیفه نموده ام. اکنون آزمایشگاه های فوق مرجع مورد اعتماد پزشکان شهر و خصوصاً متخصصین عفونی، پوست، چشم و داخلی گوارش برای تشخیص بیماری های انگلی و قارچی می باشد.

ارتقاء علمی شما تا چه سطحی و در چه سال هایی اتفاق افتاد؟

من در اسفند ماه سال ۱۳۷۱ به مرتبه دانشجویی ارتقاء یافتم و از اردیبهشت ۱۳۷۹ تاکنون به عنوان استاد تمام در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشغول به فعالیت هستم. ذکر این نکته هم خالی از لطف نیست که بنده از تاریخ ارتقاء به مرتبه استادی، به مدت ۳ سال دارای رکورد جوان ترین استاد دانشگاه بودم و این رکورد توسط آقای دکتر حسین زاده رئیس وقت دانشکده دارو سازی در سال های بعد شکسته شد.

آیا خاطره ای هم از آن دوران در ذهن دارید؟

بله... از خاطرات من در همان سال اول استادی(۱۳۷۹)، این بود که در همایشی که دانشجویان بخاطر اساتید پیشکسوت دانشگاه برگزار کرده بودند، از اساتید بزرگی همچون استاد دکتر فرهودی و شادروانان استاد دکتر الهی و

وپیراپزشکی می توانستم مباحث انگل شناسی را تدریس کنم. به این ترتیب تجارب تدریس من در سه موضوع یاد شده به دست آمد و در آن رشته ها چنان کسب تجربه نمودم که در چند سال یک کتاب حشره شناسی را نگارش نمودم و ۱۹ سال تمام عضو هیأت بورد قارچ شناسی پزشکی کشور بودم و هم اکنون نیز با همکاران هر دو رشته فوق در دیگر دانشگاه ها همکاری و ارتباط صمیمانه ای دارم. در سال ۶۵-۱۳۶۴ یک دوره تحقیقاتی بیولوژی ملکولی را که از طرف UNESCO برگزار شد، به مدت یک ماه در بخش بیولوژی ملکولی دانشگاه ناگویا کشور ژاپن گذراندم. از خاطرات شیرین آن دوره تحقیقاتی انجام پروژه IVF بود که البته ما با استفاده از اسپرم و اوول توتیای دریایی در آزمایشگاه یک جزیره دریایی بنام سوگاشیما انجام دادیم که پایه ای بود برای IVF در انسان.

در خصوص سوابق علمی (آموزشی و پژوهشی و درمانی)، ارتقاء علمی و دستاوردهایی که در این زمینه داشتید، توضیحاتی بفرمایید؟

سوابق آموزشی من در سه دانشکده پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی شامل؛ تدریس در مقاطع پزشکی عمومی و تخصصی (پوست، پاتولوژی و عفونی) و کارشناسی ارشد در رشته انگل شناسی و قارچ شناسی در دانشکده پزشکی و همچنین تدریس در دانشکده های داروسازی و دندانپزشکی در مقطع دکترای عمومی است. ضمن اینکه تا قبل از ارتقاء به مرتبه استادی، برای دانشجویان رشته های مختلف پرستاری، مامایی، علوم آزمایشگاهی، بهداشت و مبارزه با بیماری ها را تدریس داشته ام.

علاوه بر آن به صورت استاد مدعو در دانشکده های پزشکی دانشگاه های بیرجند (۱۳ سال)، آزاد اسلامی مشهد و زاهدان (۳ سال) هم تدریس داشته ام و اخیراً به دعوت یکی از اساتید دانشگاه در لبنان و در خواست رئیس یک بیمارستان دانشگاهی در این کشور یک دوره آموزشی برای اساتید و کارشناسان آزمایشگاهی آن بیمارستان برگزار کردم و همچنین در راه اندازی دو بخش تشخیص بیماری های قارچی و انگلی همکاری داشتم.

سوابق پژوهشی شما شامل چه مواردی است؟

به عنوان استاد راهنما و مشاور، حدود ۱۵۰ پایان

دبیرستان را در دو شهر جهرم و فسا در استان فارس گذراندم و در امتحانات نهایی سال ششم دبیرستان رتبه اول دیپلم رشته طبیعی(تجربی فعلی) را در آن شهر کسب کردم. پانزده روز بعد در کنکور ورودی دانشگاه پهلوی سابق و علوم پزشکی فعلی شیراز شرکت نمودم و موفق شدم.

دوران دانشگاه را طی چه سال هایی و در کجا گذراندید؟

دوره دکترای عمومی را از سال ۱۳۴۹ لغایت ۱۳۵۶ در دانشگاه شیراز گذراندم و پس از فراغت از تحصیل به خدمت نظام وظیفه رفتم. بخاطر پیروزی انقلاب اسلامی دوره دوساله سربازی من شش ماه کوتاه تر شد و به همین خاطر توانستم در اولین امتحان ورودی دستیاری که در آبانماه ۱۳۵۸ در بیمارستان دکتر مصدق آن زمان(قائم فعلی) برگزار شد شرکت کنم و در رشته انگل شناسی که هشت نفر متقاضی و تنها یک نفر ظرفیت داشت قبول شوم. دوره تخصصی انگل شناسی پزشکی را در بیمارستان های قائم(عج) و منتصریه و امام رضا(ع) وابسته به دانشکده پزشکی که آن زمان جزو دانشگاه فردوسی بود و بعداً با نام دانشگاه علوم پزشکی مشهد بصورت مستقل تاسیس شد، سپری کردم. همچنین علاوه بر دوره سه ساله رشته انگل شناسی پزشکی، با توصیه اساتیدم شادروان دکتر سید رضا الهی و استاد دکتر مسعود مهاجری در اواخر دوران رزیدنتی به دانشکده بهداشت دانشگاه تهران رفتم و دوره هایی در رشته حشره شناسی پزشکی و قارچ شناسی پزشکی تحت نظر اساتیدی مانند شادروان دکتر جوادیان و شادروان دکتر امامی گذراندم.

دوران خدمت حرفه ای شما از چه سالی و در کجا آغاز شد؟

من در اسفند ۱۳۶۱ در رشته تخصصی انگل شناسی پزشکی فارغ التحصیل شدم و از اول سال ۱۳۶۲ به عنوان استادیار این رشته در بیمارستان امام رضا(ع) مشغول به کار شدم. با توجه به اینکه در دوران دستیاری در دوره رشته حشره شناسی و قارچ شناسی پزشکی دوره هایی در دانشکده بهداشت دانشگاه تهران گذرانده بودم، لذا در بازگشت موفقیت آمیز از دانشگاه تهران به مشهد اساتید پیشکسوت گروه برای تدریس در دانشکده پزشکی فقط اجازه تدریس دروس حشره شناسی و قارچ شناسی پزشکی را به من دادند. هرچند در سایر دانشکده ها مانند پرستاری و مامایی

نشست هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در دانشکده پزشکی



قرار گیرد. در این زمینه برنامه ریزی های لازم را

برای انجام این کارکنان و دانشجویان را از برنامه های دانشگاه بر شمرده و افزود: استفاده از گهر باران و مجتمع شهدای سلامت و سایر امکانات رفاهی برای دانشجویان نیز باید میسر و استمرار داشته باشد.

در پایان رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن بازدید از فضای الحاقی دانشکده اسبق پیراپزشکی به دانشکده پزشکی، از دست اندرکاران برنامه تجهیز سریع و توسعه این فضاها جهت استفاده آموزشی اساتید و دانشجویان تقدیر کرد.

دکتر شبستری در حاشیه این بازدید افزایش تعداد ۱۲ کلاس آموزشی و ۵ سالن شورای جدید و همچنین رایتینگ روم های دانشجویی جهت بهره مندی دانشجویان با ظرفیت بیش از ۸۰۰ صندلی جدید را گامی مهم در مقوله توسعه فضا های آموزشی برشمرد.

نشست هیات رئیسه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با حضور معاونین و مدیران دانشگاه و مسئولین و مدیران دانشکده پزشکی برگزار شد.

رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این مراسم ضمن تسلیت شهادت اسماعیل هنیه با اشاره به اهمیت آموزش علوم پزشکی در زمینه همکاری همه بخش های دانشگاه در مسیر توسعه و تقویت برنامه های آموزشی تاکید کرد.

دکتر محمود شبستری در پاسخ به درخواست مدیران گروه بر اجرای مدون برنامه های پسا دکترا همچون گذشته تاکید و اظهار کرد: باید این روند با قوت در سطح دانشگاه ادامه پیدا کند، همچنین برنامه های تجهیزاتی و آزمایشگاهی دانشکده پزشکی از لازمه های مطلوب ارتقای کیفیت برنامه های آموزشی محسوب می شود و بروز رسانی این امکانات و تجهیزات از طرق مختلف حتی با مشارکت بانک ها باید در دستور کار

جز محبت نبود در دل بی کینه‌ی ما
افتخاری است همین خرقه‌ی پارینه‌ی ما
که ریا نیست درین جامه و پوشینه‌ی ما
چاپلوسی نتوان دید به پیشینه‌ی ما
خدمت خلق بود شیوه‌ی دیرینه‌ی ما
جز محبت نبود در دل بی کینه‌ی ما
رهنمای شب و چون شمع بر افروخته ایم
همچو پروانه پی معرفتش سوخته ایم
بهر خود کسوت اخلاق به تن دوخته ایم
حکمت آموخته ایم و شرف اندوخته ایم
نیست جز این گهری در صدف سینه ما
خدمت خلق به هر وقت چه شب باشد و روز
عشق خدمت شده افزون به دلم، روز به روز
بی ریا شیفته‌ی خلق، خدوم و دلسوز
آنچنان بسته میان، از پی خدمت شب و روز
که تفاوت نکند شنبه و آدینه ما
معرفت رفته و نادر شده کردار نکو
آنچه بینی همه ریب است؛ نه رفتار نکو
ای (فتی) راستی و صدق و صفا دیگر کو
گوهری نیست گرانمایه تر از نام نکو
نام نیکست (رسا) گوهر و گنجینه‌ی ما

تضمین قطعه شعری از سروده های شادروان استاد دکتر رسا شاعر آستان قدس رضوی
 سراینده تضمین: عبد المجید فتی ۱۳۹۹



تأخیر در پرداخت بودجه های تحقیقاتی که موجب تأخیر در اجرای بسیاری از طرح های پژوهشی می شود، از زمان ثبت پروپوزال تا تأیید آن قیمت داروو مواد، وسایل لازم گاهی از دوبرابر هم بیشتر شده و این موجب رکود پروژه تحقیقاتی می شود.

پیشنهاد اینجانب برای توسعه، پذیرش دانشجویان از کشور های مختلف است . ما باید در این راستا بتوانیم برای دانشجویان بین المللی کلاس های درس به زبان های بین المللی راه اندازی کنیم تا هم جذب سهل تری داشته باشیم و هم جذب بیشتر.

حوزه های آموزشی و پژوهشی و درمانی از نگاه شما چطور اولویت بندی می شوند؟

هیچ اولویتی در کار نیست . هر سه حوزه مانند بال های سه گانه (راست و چپ و دم) یک پرنده هستند که باید متوازن و متعادل و با قدرت یکسان در پرواز و اوج گرفتن پرنده همکاری و کمک نمایند.

چنانچه نکته یا صحبت ناگفته ای باقی مانده است عنوان بفرمایید؟

دانشگاه باید ضمن استفاده از اساتید و دانشمندان جوان و پر انرژی و فعال از ظرفیت اساتید پیشکسوت و پر تجربه نیز استفاده کند. به نظر من باید از حضور استاد دانشگاه تا زمانی که توان جسمی و علاقه شخصی دارد در تمام زمینه های لازم استفاده کرد و حتی در صورت لزوم و با تشخیص هیأت امنا دانشگاه استفاده کامل از اساتید بازنشسته ای که حضور ایشان می تواند موجب ارتقای کمی و کیفی حوزه های آموزشی و پژوهشی و درمانی شود. از طرف دیگر تمایل برخی اساتید خصوصا اساتید جوان به مهاجرت به دیگر کشور ها یک مشکل مهم است که باید بطور جدی برای جذب ایشان چاره اندیشی و فعالیت شود. گسترش و افزایش تعاملات با دانشگاه های کشور های دیگر خصوصا همسایگان و منطقه در زمینه های آموزشی و پژوهشی و فرهنگی در زمینه تبادل استاد و دانشجو بصورت مقطعی مثلا گذراندن یک ترم یا یک سال تحصیلی در دانشگاه کشور دیگر و بالعکس.

پیشنهادهای دیگری که دارم: باتوجه به مشکل مسکن خصوصا برای کارکنان و اساتید متأهل جوان پیشنهاد می کنم در قسمتی از پردیس دانشگاه و پردیس ذکر یا دانشگاه با همکاری بخش خصوصی تعدادی آپارتمان ساخته و بمنظور اجاره دادن به اساتید جوان متأهل و کارمندان آن ها برای ۵ تا ۷ سال اول استخدام اختصاص یابد. در قسمت خاصی از پردیس دانشگاه که به صورت زمین بایر است تسهیلات بیشتری مانند مهد کودک و کودکستان و احداث فروشگاه های مختلف و نیز پمپ بنزین و خدمات دیگر مانند سرویس های ضروری اتومبیل احداث گردد.

کانون اساتید پیشکسوت و بازنشسته فعال تر شود و نیز در گشایش موزه تاریخچه دانشگاه که تلاش زیادی هم تاکنون انجام شده مساعدت بیشتری مبذول گردد. از خداوند رحیم و کریم سلامتی و موفقیت تمام نیروهایی را که در گوشه گوشه این دانشگاه خدمتگزار هستند و نیز هیأت رئیسه پرتلاش و همکاران ارجمندم را مسئلت دارم.

در خصوص سوابق مدیریتی و اجرایی خود نیز توضیحاتی را عنوان بفرمایید؟

در این زمینه فهرست وار می توان به موارد زیر اشاره کرد:

سرپرست آزمایشگاه انگل شناسی و قارچ شناسی بیمارستان امام رضا از ۱۳۶۶ تاکنون

مدیرگروه انگل شناسی و قارچ شناسی (۱۳۹۸- ۱۳۹۰)

اولین رئیس دانشکده علوم پیرا پزشکی و بهداشت (۱۳۷۲-۱۳۷۰)

اولین سرپرست دوره های شبانه دانشگاه ۱۳۷۱ .

رئیس آزمایشگاه های تخصصی کلینیک و یژه امام رضا (۱۳۸۹-۱۳۸۰)

عضویت در شورا ها و کمیته های دانشکده و دانشگاه و وزارت متبوع نیز از دیگر فعالیت های بنده در طول سالهای گذشته بوده که عبارتند از:

شورای آموزشی دانشگاه (۱۳۷۲-۱۳۷۰)

شورای پژوهشی دانشگاه (۱۳۷۲-۱۳۷۰)

هیات ممکنه، ارزشیابی و برنامه ریزی رشته قارچ شناسی پزشکی وزارت متبوع ۱۳۹۷-۱۳۷۹

شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی ۱۳۹۸-۱۳۹۰
کمیته منتخب ارتقاء هیأت علمی دانشکده پزشکی ۱۳۹۸ -۱۳۷۸

کمیته تخصصی هیأت ممیزه دانشگاه ۱۳۸۴ تاکنون .

عضو هیأت تحریریه مجله دانشکده پزشکی دانشگاه از ۱۳۷۸ تاکنون .

عضو هیأت امنای دانشگاه آزاد اسلامی خراسان رضوی ۱۳۹۲

شرکت فعال درکنگره ها و دوره های در خارج از کشور:

هفته علم (حلب، سوریه)، سیستی سرکوزیس و هیداتیدوزیس (چسکه بودژووویس، چکسلواکی)، دوره آموزشی جنبش سلولی (ناگویا، ژاپن)، پارازیتولوژی ایکوپا (بریس بین، استرالیا)، میکروبیولوژی پزشکی (منچستر انگلستان)، پروتوزئولوژی (تسوکوبا ژاپن)، بی مهرگان (ناگویا، ژاپن)، میکروبیولوژی (آمستردام هلند)، پارازیتولوژی (ایزمیر، ترکیه)، میکروبیولوژی (پاتایا، تایلند)، پارازیتولوژی (پاریس، فرانسه)، میکروبیولوژی (والنسیا، اسپانیا)، قارچ شناسی ایشام (برلین، آلمان).

با توجه به تجربه کاری چندین ساله و آشنایی با فضاهای مختلف دانشگاه، امکانات و ظرفیت های آن را چطور ارزیابی می کنید و چنانچه پیشنهادی در جهت بهتر شدن این فضا دارید، عنوان بفرمایید؟

خوشبختانه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بیشتر سال ها جزو سه تا چهار دانشگاه برتر کشور در زمینه های آموزشی و پژوهشی بوده است و این مرهون پشتکار، تلاش و کوشش اساتید برجسته ایست که بسیاری از ایشان در زمینه تحقیقات و مقالات جزو دانشمندان برجسته منطقه و حتی جهان بوده اند. متأسفانه مشکلات تورمی و پایین بودن

استاد دکتر قناعت ... به عنوان استادان بزرگ و پیشکسوت دانشگاه تقدیر شد و در ادامه جلسه، مجری برنامه که نماینده دانشجویان هم بود اعلام کرد:: و اکنون می خواهیم از جوان ترین استاد دانشگاه که با تأیید از کارگزینی دانشگاه معرفی شده اند تقدیر کنیم و آنگاه نام مرا اعلام کردند و هدیه ای که تهیه شده بود را، از دستان اساتید پیشکسوت شادروان دکتر الهی و استاد دکترفرهودی دریافت نمودم. بد نیست بدانید که من در حال نگارش کتابی هستم با عنوان خاطرات یک استاد که در آن کتاب خاطرات بیش از ۴۰ سال گذشته را نگاشته و در حال تکمیل آن هستم.

در چه زمینه های دیگری و در چه سال هایی از شما تقدیر به عمل آمده است؟

طی سال های ۱۳۶۵ به بعد تعداد قابل توجهی لوح و تقدیر نامه نیز از طرف مسئولین دانشگاه های بیرجند و مشهد و خصوصا دانشجویان به اینجانب اهداء شده که نیازی به ذکر یکایک آن ها نمی بینم. اما تقدیر نامه هایی که در جشنواره ها دریافت کرده ام شامل این موارد است؛

سال ۱۳۸۱ دریافت لوح تقدیر از وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی

سال ۱۳۹۰ " لوح تقدیر عضو هیأت علمی برتر کمیته ی ارتقاء دانشکده پزشکی

سال ۱۳۹۱ " لوح تقدیر به عنوان عضو هیأت علمی برتر علوم پایه دانشکده پزشکی

سال ۱۳۹۲ " لوح سپاس به عنوان مدیر گروه گروه برتر دانشکده پزشکی

سال ۱۳۹۲ " لوح سپاس گروه برتر در زمینه راه اندازی کارشناسی ارشد قارچ شناسی پزشکی

سال ۱۳۹۴ " لوح قدردانی و تشکر بخاطر کسب بالاترین سهم امتیاز پژوهشی در مرکز تحقیقات سالک جلدی

سال ۱۳۹۶ " تندیس وب سایت برگزیده گروه انگل شناسی و قارچ شناسی در زمان تصدی مدیریت گروه

سال ۱۳۹۶ " لوح تقدیر و تندیس به عنوان عضو هیأت علمی برتر آموزشی توسط ریاست محترم دانشگاه

سال ۱۳۹۷ " لوح تقدیر عضو فعال پژوهشی گروه توسط رئیس و معاون پژوهشی دانشکده پزشکی

سال ۱۳۹۸ " لوح سپاس از رئیس دانشکده پزشکی در پایان ۸ سال تصدی مدیریت گروه

سال ۱۳۹۸ " لوح قدردانی و تشکر دبیر بورد بخاطر ۱۹ سال عضویت ممتد در هیأت ممکنه، ارزشیابی و برنامه ریزی رشته قارچ شناسی پزشکی

سال ۱۴۰۲ " لوح سپاس و تندیس تقدیر از ریاست بیمارستان دانشگاهی شیخ راغب حرب، لبنان بخاطر آموزش پزشکان و کارشناسان ارشد رشته علوم آزمایشگاهی و راه اندازی دو بخش آزمایشگاهی انگل شناسی و قارچ شناسی در آن بیمارستان .

سال ۱۴۰۳ دریافت لوح تقدیر به عنوان استاد برگزیده آموزشی دانشکده پزشکی .

وبدا

ارائه بیش از ۳۰ نوع خدمت در کلینیک تخصصی و فوق تخصصی شهید هاشمی نژاد



معاون درمان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی شهید

هاشمی نژاد از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی

مشهد اظهار کرد: در کلینیک تخصصی و فوق تخصصی

این مرکز درمانی بیش از ۳۰ نوع خدمت به زائران و مجاوران

بارگاه منور رضوی ارائه می شود.

دکتر داوود سروش در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: در کلینیک تخصصی و فوق تخصصی این مرکز درمانی، درمانگاه های داخلی، ارتوپدی، اورولوژی، چشم، هماتولوژی، نورولوژی، انکولوژی، شیمی درمانی، قلب، اطفال، زنان، روان پزشکی، جراحی عمومی، پوست، تغذیه، گوارش، شنوایی، بیناسنجی، نوار مغز (EEG) و ترک اعتیاد، رادیولوژی، آزمایشگاه، اکو و تست ورزش و توانبخشی و فیزیوتراپی، تزریقات و گچگیری فعال و به مراجعین خدمات ارائه می دهد.

وی با بیان اینکه خدمات در کلینیک های ویژه بر اساس تعرفه های دولتی ارائه



دچار عوارض بیماری، ضایعه، اختلال، عارضه، نقص، ناتوانی، گفتار درمانی و محدودیت فعالیت، یا محدودیت در مشارکت هستند، ارائه می شود.

وی با بیان اینکه کار درمانی در این کلینیک تخصصی با هدف جلوگیری از پیشرفت بیماری و باز یابی و توانایی های از دست رفته و رسیدن به حداکثر توانایی ممکن ارائه می شود گفت؛ با توجه به اینکه این مرکز یکی از مراکز سوانح در سطح مشهد بشمار می رود و آسیب های ترفایی در این مرکز از نیاز های بیماران به کلینیک های کار درمانی و فیزیوتراپی مرتفع نموده و خدمات ارائه شده کمک شایانی به مراجعین و بیماران را به همراه دارد.

معاون درمان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی شهید هاشمی نژاد با اشاره به اینکه راه اندازی کلینیک توانبخشی در این مرکز درمانی، گام موثری در توسعه خدمت رسانی به مردم منطقه بوده است اظهار کرد: از ابتدای امسال تا کنون بیش از ۵۰۰ نفر از خدمات کلینیک های توانبخشی بهره مند شدند.

دکتر سروش خاطر نشان کرد: خدمات توانبخشی زیر نظر پزشک متخصص گروه آموزشی و توانبخشی دانشگاه، با هدف ارتقای سلامت برای کسانی که

وبدا گفتگو

انتشار ۴۳۳ مقاله علمی پژوهشی اساتید گروه فیزیک پزشکی در مجلات داخلی و خارجی



مدیر گروه فیزیک پزشکی

دکتر امیر سازگار

مدیر گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد سابقه‌ای ۳۸ ساله داشته و از زمان تأسیس این گروه آموزشی تاکنون ۴۳۳ مقاله علمی پژوهشی در مجلات داخلی و خارجی معتبر منتشر شده است.

دکتر آمنه سازگارنیا در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: رشته فیزیک پزشکی در ایران ۴۲ سال و در دنیا ۱۲۵ سال قدمت دارد و گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم از بزرگترین گروه‌های فیزیک پزشکی در کشور به حساب می‌آید، گروه تخصصی که در سال ۱۳۶۵ و توسط دکتر محمد حسین بحرینی طوسی تأسیس گردید.

وی تصریح کرد: گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد جزء موفق‌ترین گروه‌های آموزشی کشور در این رشته تخصصی بوده و می‌توان عنوان کرد این گروه تنها گروه آموزشی در کشور است که در مقطع کارشناسی ارشد رشته های فیزیک پزشکی، تصویربرداری پزشکی و رادیوبیولوژی مجوز پذیرش دانشجو دارد و در ۴ گرایش نیز دانشجوی دکترا می‌پذیرد.

مدیر گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه این گروه آموزشی با ۸ عضو هیأت علمی در ۱۰ سال اخیر بالغ بر ۳۰۰ مقاله علمی پژوهشی در مجلات داخلی و خارجی ۱۱مجموعاً ۴۳۳ مورد از زمان تأسیس گروه ۱۵و تعداد ۱۵ عنوان کتاب به چاپ رسانده است، خاطرنشان کرد: همچنین در طی این مدت تعداد ۴۱۲ طرح تحقیقاتی نیز توسط اعضای هیأت علمی گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده و به پایان رسیده است.

دکتر سازگارنیا افزود: تاکنون ۱۷ دوره دانشجوی دکتری تخصصی فیزیک پزشکی (۴۵ نفر دانش آموخته و ۲۰ نفر در حال تحصیل)، ۳۱ دوره کارشناسی ارشد فیزیک پزشکی (۱۶۱ نفر دانش آموخته و ۱۴ نفر در حال تحصیل)، ۶ دوره کارشناسی ارشد رادیوبیولوژی (۱۰ نفر دانش آموخته و ۱۴ نفر در حال تحصیل) و ۸ دوره کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی (۲۴ نفر دانش آموخته و ۲۲ نفر در حال تحصیل)، داشته‌ایم و در این طول سال‌ها ۴۵ دانش آموخته در مقطع دکتری و ۱۹۵ دانش آموخته در مقطع کارشناسی ارشد تربیت شده است.

وی با تأکید بر اینکه از اعضای هیأت علمی گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۱۱ مورد اختراع و اکتشاف در زمینه‌های مختلف فیزیک پزشکی به ثبت رسیده است، گفت: در میان موفقیت‌های پرشمار و جوایز کسب شده بسیار زیاد این گروه می‌توان به کسب رتبه دوم جشنواره رازی در سال ۱۳۸۵، کسب عنوان پژوهشگر برتر استان در سال ۱۳۸۵، کسب مدال طلا در جشنواره اختراعات سوئیس، کسب مدال نقره جشنواره اختراعات کره جنوبی ۲۰۱۸ و کسب مدال برنز جشنواره اختراعات silicon Valley آمریکا اشاره کرد.

مدیر گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: در این گروه آموزشی دانشجویان زیادی داشتیم که فارغ‌التحصیل شده‌اند و در جایگاه یک استاد دانشگاه و یک متخصص فیزیک پزشکی در حال خدمت به مردم هستند، ضمن اینکه جا دارد به تمامی پیشکسوتان این حوزه تخصصی هم ادای احترام نماییم و نام و یاد درگذشتگانی را هم که سال‌های سال در حوزه فیزیک پزشکی خدمت رسان مردم بودند گرامی بداریم.

وبدا گفتگو

مدیرگروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به فعالیت های آموزشی و درمانی این گروه حول بیماری های مختلف مغز و اعصاب، توضیحاتی را در خصوص نحوه ارائه این خدمات ارائه کرد.

دکتر مرتضی سعیدی، در گفتگو با وبدا، اظهار کرد: فعالیت‌هایی که طی ۲ سال گذشته در گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، انجام شده را در چند محور می‌توان دسته بندی می‌شود. فعالیت نخست راه اندازی بخش اورژانس و نورولوژی در بیمارستان هاشمی نژاد بوده که با توجه به جمعیت بسیار زیادی که در آن منطقه از شهر مشهد ساکن‌اند و مرکزیت بیمارستان هاشمی نژاد در موارد اورژانس، تأسیس چنین بخشی بسیار مهم و کمک کننده است.

وی افزود: اگر ما می‌توانستیم در آنجا یک اورژانس نورولوژی هم داشته باشیم، تا بیماران سکنه مغزی و تشنج و سایر بیماران مشابه بجای مراجعه به بیمارستان قائم (عج) در اورژانس بیمارستان شهید هاشمی نژاد خدمت درمانی بگیرند، صرفه جویی زیادی انجام می‌شد و از طرفی بار بیماران ورودی به اورژانس اعصاب قائم (عج) را هم کاهش می‌دادیم. چون همان طور که همه می‌دانند جمعیت ورودی به بخش اعصاب بیمارستان قائم(عج) در حال حاضر بسیار زیاد است و بار درمانی مضاعفی را به اساتید گروه مغز و اعصاب تحمیل می‌کند که این باعث می‌شود مقداری وقفه در فعالیت های آموزشی و پژوهشی ایجاد شود. لذا یکی از اهداف راه اندازی بخش نورولوژی در مرکز شهید هاشمی نژاد کاهش بار ورودی بیماران به بیمارستان قائم(عج) بود و اینکه اساتید فرصت بیشتری برای فعالیت های آموزشی و پژوهشی داشته باشند.

این متخصص بیمارهای مغز و اعصاب ادامه داد: خوشبختانه بعد از تلاش های زیادی که از سالها قبل شروع شده بود، این تصمیم طی ۶ ماه (و یکسال گذشته) تا حدودی، به نتیجه رسید و راه اندازی یک بخش ۲۵ تخته در مرکز شهید هاشمی نژاد انجام شد و هم اکنون ۵ نفر از همکاران ما که ترکیبی از همکاران درمانی و آموزشی هستند، در آنجا در حال انجام وظیفه‌اند و بیماران را بستری و اقدامات لازم را انجام می‌دهند و چنانچه نیاز باشد برای کارهای در سطح بالاتر و پیشرفته تر، بیمار به مرکز درمانی قائم (عج) اعزام می‌شود، در غیر اینصورت در همان مرکز درمانی شهید هاشمی نژاد اقدامات درمانی برای بیمار صورت می‌گیرد و بیماران بعد از بهبودی ترخیص می‌شوند. این اقدام یک حرکت بسیار مهمی بود که از سال ها قبل آغاز و بتدریج فعالیت‌هایی انجام شده بود و با راه اندازی و افتتاح دستگاه ام آر آی در بیمارستان شهید هاشمی نژاد، گروه نورولوژی نیز خوشبختانه این فرصت را پیدا کرد تا فعالیت های بیشتری را در آنجا انجام دهد.

دکتر سعیدی با بیان اینکه محور دوم فعالیت های ما، متمرکز بر بخش نوروساینس بیمارستان امام رضا(ع) بوده است افزود: در ساختمان شماره ۲ این بیمارستان یک

خدمات گروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد

از تربیت نیروی متخصص تا ارائه خدمات جامع درمانی

بخش بزرگ نوروساینس وجود دارد که ما در آنجا بیماران مبتلا به MS و بیماران اپیلپسی (صرع) را پوشش می‌دهیم و در آینده ای نزدیک به یاری خداوند می‌توانیم بیماران دچار اختلالات حرکتی مثل بیماری پارکینسون را در آنجا داشته باشیم و سلول درمانی، سل تراپی و یا استفاده از سلول های بنیادین را انجام دهیم.

وی اضافه کرد: این ۴ بخش محوری است که ما برای بخش نوروساینس بیمارستان امام رضا(ع) در نظر گرفته ایم و امیدواریم که به موفقیت برسند. در مورد اپیلپسی و MS خوشبختانه اکنون کاملاً بخش نوروساینس بیمارستان امام رضا(ع) فعال است و ۴ نفر از اساتید عضو هیأت علمی گروه در آن مرکز مشغول خدمت هستند. بیماران اپیلپسی در واقع کارهای فوق تخصصی شان مثل ای تی ام و درمانگاه فوق تخصصی آنها در این بخش مستقر است.

در بخش بیماران MS هم به همین ترتیب فعالیتهای خیلی خوبی برای بیماران انجام می‌شود. بنابراین ما بخش نوروساینس بیمارستان امام رضا(ع) را فعال کردیم اما نیاز به توجه و کار بیشتری خواهد داشت. بخصوص در زمینه استفاده از سلولهای بنیادین که یکی از اهداف گروه است و ما نیاز به کار و توجه بیشتر در آن بیمارستان و در مرکز نوروساینس خواهیم داشت.

دکتر سعیدی اظهار امیدواری کرد؛ در این بخش استفاده از سلول های بنیادین برای بیماران اختلالات حرکتی، بیماران MS و سایر مواردی که جزو ایندیکیشن های علمی این دسته از داروها هستند نیز راه اندازی شود.

وی همچنین گفت: در بیمارستان قائم(عج) گروه مغز و اعصاب یکی از پرکارترین گروه های آموزشی است که فعالیتهای آموزشی و پژوهشی قابل قبول را ارائه می‌کند و آموزش به کارآموزان، کارورزان، دستیاران تخصصی، دستیاران فوق تخصصی (یا فلوشیپ) انجام می‌شود.

مدیرگروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد ، همچنین خاطرنشان کرد؛ گروه اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد پیشگام و اولین گروه در کشور است که شروع به تربیت فلوشیپ استروک کرده و این کار را با جدیت ادامه می‌دهیم و در حال حاضر سالی ۲ نفر فلوشیپ را تربیت می‌کنیم و ۲ نفر هم در حال حاضر فلوشیپ خارجی داریم که تبعه کشورهای لبنان و افغانستان هستند. لذا ما در رشته تربیت فلوشیپ استروک، پیش قراول و پرچم دار در سطح کشور هستیم و خوشبختانه این فعالیت هم با کیفیت بسیار خوبی در حال انجام است. در مورد تربیت فلوشیپ در زمینه بیماری MS، بیماری نوروماسکولار و حتی اختلالات حرکتی هم پتانسیل لازم در گروه وجود دارد که امیدوارم با عنایت مسئولین دانشگاه این فرصت باشد که ما طی یکی دو سال آینده فلوشیپ را در زمینه های نورو ماسکولار، بیماری MS و از همه طولانی تر اختلالات حرکتی، داشته باشیم.

وی اضافه کرد: در زمینه آموزش به کارآموزان این کار با دقت بسیار بالا در گروه انجام می‌شود و برای کار آموزان کلاس های اختصاصی داریم. صبح و بعدازظهر یعنی بعد از ساعت ۱۲ گزارش های صبحگاهی مشترک داریم که بین کارآموزان، کارورزان، رزیدنت ها و فلوشیپ ها و اساتید بصورت مشترک انجام می‌شود و همه حضور دارند و بار آموزشی بالایی گزارش های صبحگاهی دارند و ماهانه هم یک گزارش صبحگاهی مشترک داریم با گروه طب

دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بعنوان دانشجوی پژوهشگر برجسته کشوری معرفی شد

وبدا

دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اساس اعلام معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی بعنوان دانشجوی پژوهشگر برجسته کشوری معرفی شد.

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: بر اساس اعلام معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و به استناد دستور العمل اجرایی نحوه

امتیاز دهی به فعالیت های تحقیقاتی دانشجویان پژوهشگر و با توجه به تایید مستندات در جلسه شورای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد "زهرا اسلامی محمدیه" موفق به کسب عنوان دانشجوی پژوهشگر برجسته در کشور شد.

دکتر محسن تقفدی خاطر نشان کرد:"خانم زهرا اسلامی" دانشجوی رشته علوم آزمایشگاهی مقطع کارشناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با کسب

امتیاز ۷۸/۶۲ و معدل ۱۸/۱۰ این عنوان را از آن خود نمود.

دکتر تفقدی ضمن عرض تبریک به جامعه دانشگاهی به مناسبت دستیابی به این جایگاه مهم از تلاش ها و زحمات این دانشجوی جوان تشکر و قدر دانی کرد.

اورژانس که اساتید، دستیاران و کارآموزان طب اورژانس هم به ما اضافه می‌شوند و چون تعداد زیاد است در سالن شهید چمران یا سالن شهید پندی برگزار می‌کنیم. بنابراین ما سعی کردیم که نه تنها در درون گروه خود انسجام ایجاد کنیم و از پتانسیل آموزشی و علمی افراد و اساتید گروه نهایت بهره را ببریم، بلکه سعی کردیم روابط بین گروهی مان را هم تقویت کنیم.

دکتر سعیدی همچنین گفت: ما با گروه رادیولوژی و گروه جراحی اعصاب و گروه اعصاب کودکان هم روزهای ۵شنبه ساعت ۸:۳۰ تا ۱۰ یک کنفرانس نورورادیولوژی داریم که آن هم بار آموزشی بسیار بالا و ارزشمندی را برای همه شرکت کنندگانی که در رده های مختلفی حضور دارند، به همراه دارد و این هم یک نماد دیگری است از فعالیت های بین گروهی و تلاش ما برای اینکه بتوانیم از تمام پتانسیل های آموزشی دانشگاه در بیمارستان استفاده مناسب را ببریم.

وی ادامه داد: وظیفه اصلی کلینیک جامع MS تأیید داروهایی است که اصطلاحاً در MS داروهای خط دوم به بالا گفته می‌شود، در واقع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یک قانونی دارد که داروهایی که در بیماری MS استفاده می‌شود باید به جا و به موقع ۱۱:۲۰ و با دوز مناسب باشند و وقتی که خط اول را رد می‌کنند داروهایی مثل فینگولیمود، تایسبری، ریتوکسیماب در سطح شهرها و استان های مجاور، باید در یک کلینیک جامع دانشگاهی تأیید شوند، یعنی باید تأیید شود که این دارو متناسب است با وضعیت بیماری شخص، قیمت داروها بالاست و سازمان های بیمه گر نباید خیلی تحت فشار قرار بگیرند. کلینیک جامع MS هفته ای یکبار کمیسیونی را برگزار می‌کند و ۳ نفر از اساتید از جمله بنده، آقای دکتر نهایتی و آقای دکتر نیکخواه حضور دارند و گاهی آقایان دکتر فروغی پور و دکتر بوستانی هم شرکت می‌کنند و کمک می‌کنند اگر دارویی از خط دوم و سوم MS به بعد تجویز شود، باید در این کمیسیون به تأیید اساتید برسد و وقتی که به تایید رسید سازمان های بیمه گر هم درمان را پوشش می‌دهند و هزینه ها را پرداخت می‌کنند. این یکی از وظایف اصلی کلینیک جامع MS است.

مدیرگروه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد ، همچنین گفت: وظیفه بعدی که برای گروه اعصاب تعریف و انجام می‌شود، این است که هفته ای ۴ روز بیماران ویزیت می‌شوند، در گذشته این کار رایگان بود و اکنون هزینه ویزیت ناچیزی از بیماران دریافت می‌شود. روزانه تعداد قابل توجهی از بیماران MS ویزیت و معاینه می‌شوند. در آنجا یک کلینیک کاردرمانی داریم که برای بیماران نیازمند به کاردرمانی فعال هستند و گاهی بصورت رایگان و گاهی هم با مبالغ بسیار پایین این خدمت را ارائه می‌کنند و همچنین مشاوره های تغذیه و مشاوره های روانپزشکی امکانش فراهم است و در واقع بیماران در این مرکز یک سرویس نسبتاً خوب را دریافت می‌کنند.

وی یادآور شد؛ هر چند کلینیک جامع MS در مراکز دانشگاهی مختلف وجود دارد، ولی در خراسان رضوی به شکلی که بیان شد و با این میزان از پوشش دهی در بیمارستان قائم(عج) منحصر به فرد است. منظور از جامع بودن کلینیک جامع MS این است که کارهای درمانی بیماران را پوشش دهیم، کارهای فیزیوتراپی و کاردرمانی، مشاوره های روانپزشکی را پوشش دهیم و همه خدماتی را که می‌توانیم به بیماران ارائه می‌کنیم.

رعایت اخلاق حرفه ای، به روز بودن و انجام کار عملی، مهمترین شاخصه های یک استاد موفق است

وبدا گفتگو

گفتگو با عضو هیات علمی جوان



دکتر مهدیه جعفری
هیات علمی (استادیار) گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه

دکتر مهدیه جعفری، متولد مهر ماه ۱۳۶۴ در مشهد، عضو هیات علمی (استادیار) گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از اساتید جوان در این مجموعه دانشگاهی است که از سال ۱۳۹۷ و پس از قرار گرفتن در لیست ۱۰ درصد برتر بوردا تخصصی کشور، به عنوان عضو هیات علمی بالینی جذب دانشگاه علوم پزشکی مشهد شده و در بخش های مختلف درمانی، آموزشی و پژوهشی این مجموعه مشغول به فعالیت می باشد. سایت خبری وبدا، در راستای مصاحبه با اساتید هیات علمی جوان دانشگاه، گفتگویی با این استاد جوان داشته که

شرح آن را در ادامه می خوانید:

با سپاس از حضور شما در این مصاحبه، لطفا معرفی بیشتری از خود برای مخاطبان این گفتگو داشته باشید؟

دکتر مهدیه جعفری هستم، متولد مهر ماه ۱۳۶۴ در مشهد و استادیار گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه.

تحصیل در دانشگاه را از چه سالی و در کجا آغاز کردید؟

سال ۱۳۸۲ در رشته پزشکی عمومی دانشگاه آزاد مشهد پذیرفته شدم و پس از اتمام دوره عمومی در سال ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۱ طرح پزشکی عمومی را گذراندم و از سال ۱۳۹۲ هم برای دستیاری بیهوشی وارد دانشگاه علوم پزشکی مشهد شدم. سال اول بدلیل مسائل شخصی و بارداری مجبور شدم از مرخصی استفاده کنم و با یک سال تاخیر (در سال ۱۳۹۳) دستیار تخصصی بیهوشی را آغاز کردم و سال ۱۳۹۷ هم در این رشته فارغ التحصیل شدم. با توجه به اینکه جزو ۱۰ درصد برتر بوردا کشور بودم، در آذرماه همان سال به عنوان عضو هیات علمی دانشگاه در قالب ضریب ۱ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشغول به کار شدم.

با توجه به فعالیت تان در حوزه های مختلف آموزش و درمان و پژوهش به عنوان عضو هیات علمی، این جایگاه را چطور می بینید؟

روزی که بعنوان دستیار بیهوشی وارد دانشگاه علوم پزشکی شدم، هدفم این بود که بعنوان عضو هیات علمی در دانشگاه بمانم و دانشگاه علوم پزشکی مشهد (به دلیل اینکه در مشهد سکونت داشتم)، نخستین انتخاب من برای این موضوع بود. در عین حال رسیدن به جایگاه هیات علمی جزو رویاهای من از کودکی به شمار می رفت و تلاش

من از روز اول در جhti قرار گرفت که در فعالیتهای پژوهشی و اجرایی تا حدی در گروه فعالیت داشته باشم تا در مرحله اول شایستگی قابل قبولی را به عنوان یک عضو جدید هیات علمی گروه داشته باشم. البته پس از اینکه وارد مجموعه شدم، تصویری که در ذهنم بود، با آنچه در واقعیت می دیدم تا حد زیادی متفاوت به نظر می رسید و موانعی را بر سر راه می دیدم که از نگاه بنده لازم است برای انگیزه بخشیدن به افراد و آمدن قشر جوان به این عرصه، به آنها توجه شود.

از جمله راهکارهایی که می تواند در رفع این موانع و انگیزه بخشی به قشر جوان موثر باشد، از نگاه شما چیست؟

به نظر من یکی از مهم ترین موضوعات می تواند اصلاح وضعیت مالی و پرداختی های اساتید و کسانی باشد که در دانشگاه کار می کنند؛ به خصوص افرادی که بصورت تمام وقت مشغولند و در همین راستا یکی از مهم ترین اقدامات می تواند این باشد که در مقابل کارهایی که انجام می شود، به فراخور سختی و تراکم کار، به افراد پرداختی و پاداش اختصاص داده شود. مثلا بنده که هیات علمی بالینی هستم با کسی که هیات علمی غیر بالینی است، باید شرایطش متفاوت سنجیده شود و معیار ارتقاء و تمام مسائل در هیات علمی های بالینی و غیر بالینی جداگانه و با توجه به وضعیت کار و مسوولیت ها ارزیابی گردد. من نوعی (به عنوان یک پزشک بالینی) که هر روز درگیر کار بالین، کلینیک و اتاق عمل هستم، وقت آزاد به اندازه هیات علمی غیر بالینی ندارم تا کار پژوهشی در زمینه رشته خودم (به اندازه آنها) انجام دهم. در حال حاضر دانشکده ها پنجشنبه و جمعه تعطیل است، ولی بیمارستان ها همیشه باز است که بر اساس همین موضوع باید بین هیات علمی غیر بالینی و بالینی تفاوت باشد، دانشکده ساعت کاری مشخص دارد و ساعت کلاسهای آن مشخص است، ولی ما ساعت کاری و تعطیلات مشخص نداریم. من نوعی باید ۷-۸ سال فعالیت کنم تا بتوانم از استادیاری به دانشیاری ارتقاء داشته باشم و از تمام وقتی دانشگاه خارج شوم که به درآمد مالی برسم و این برای من یک چالش و یک گره درهم تنیده است و این گره ها باید یکی یکی از هم باز شود تا مسیر مشخص گردد، پیشنهاد من این است که شرایط ارتقاء تسهیل شود.

از نظر شما کدامیک از حوزه های آموزش، درمان و پژوهش می تواند اولویت باشد و آیا اساسا می توان آنها را اولویت بندی کرد؟

از نظر بنده آموزش بسیار مهم تر است، چون اگر آموزشی نباشد، پزشکی هم در آینده نخواهد بود تا بتواند درمان مناسب و پژوهشی را انجام دهد. پس اولویت اول آموزش است و مرحله دوم درمان؛ چرا که با جان مردم سروکار دارد و بحث سلامت جامعه مطرح است. نمی توان گفت که چون فعالیت پژوهشی انجام می دهم کار درمانی ام را به تعویق می اندازم و عملا می گویم بیمارستان آموزشی و پژوهشی. البته واقعیتی که اکنون اتفاق می افتد (به خاطر مسائل اقتصادی که در جامعه وجود دارد) یک میزان زیادی از حجم

بار درمان از مراکز خصوصی به مراکز دولتی شیفت پیدا کرده و نتیجه این جابجایی آن است که دستیار تخصصی من، به جای اینکه در هر روز ۵ بیمار آموزشی را ببیند و خوب یاد بگیرد، مجبور است ۲۰ بیمار را ببیند که ۱۵ تا از آنها جنبه درمانی دارند و در واقع بار درمان جامعه بیشتر به سمت بیمارستان های دولتی آموزشی افتاده و این ناشی از فشارهای اقتصادی در کل جامعه است؛ لذا از این جهت باید تدبیری اندیشیده شود که این فشار بر دستیاران کمتر شود.

سوم بحث پژوهش است که نیاز به فراغ فکری دارد، من به عنوان یک پزشک زمانی می توانم به دنبال طرح پژوهشی بروم که از مسائل حاشیه ای ذهنم خالی باشد. کارم را انجام داده و وقت آزاد دارم و بودجه مناسب هم در اختیار من گذاشته می شود و در اینصورت می توانم یک کار ارزشمند را تحویل دهم؛ کاری که هم برای دانشگاه و هم نتایج آن برای بیماران (با توجه به رشته و حوزه کاری خودم و در مجموع برای رتبه بندی ایران برای انجام کار پژوهشی در سطح کلان) ارزشمند باشد. مادامی که به من بعنوان استاد دانشگاه بودجه محدودی داده می شود، بنده مجبورم از خیلی از کارهای سنگین و بزرگ منصرف شوم.

از نگاه شما یک استاد موفق چه شاخصه هایی دارد؟

از نظر بنده استادی موفق است که پایان دوره، اگر از رزیدنت های او بخواهند یک نظر سنجی کنند (و به آنها گفته شود که شما از بین ۲۰ استادی که دیده اید، روش کدام یک از اساتید را مورد نظر خود می دانید) جزء سه گزینه برتر دانشجویان باشد. بحث اخلاق حرفه ای هم مهم است و من باید بپذیرم که دستیار تخصصی بنده یک انسان است و من اگر چه رتبه علمی بالاتر و تجربه کاری بالاتری دارم، اما باید در برخورد با دانشجو احترام را رعایت کنم؛ لذا مسائل اخلاقی خیلی مهم است.

موضوع بعدی به روز بودن است، رشته ما به گونه ای است که در هر ثانیه مقالات متعددی منتشر می شود و مباحثی که در منابع و کتابهای ۴ سال قبل بوده، امروز ممکن است کاملا متحول شده باشد. پس من باید به روز باشم تا زمانی که دانشجو از من سوال می کند، جواب به روز و مناسبی به دانشجو بدهم، همه دانشجویان این تفاوت را احساس می کنند و نباید روزمرگی باشد. مادامی که من با این برنامه بیایم که امروز هم یک روزی است مثل دیروز قطعاً آن روز یک استاد موفق نیست. باید هر روز یک برنامه آموزشی جدید برای دستیارانم داشته باشم. مرحله ی بعد کار عملی است، نباید من به عنوان استاد، تئوری اطلاعاتی را منتقل کنم که خودم در انجام عملی آن با شکست مواجه شوم و توانایی انجام آن را نداشته باشم. پس باید استادی باشم با اخلاق حرفه ای مناسب، علم به روز و مهارت عملی کافی. دانشجوی من رفتار با بیمار را از من می آموزد؛ نه از تئوری که سر کلاس به او آموزش می دهم.

دوره تخصص را در شرایطی که فرزند شیرخوار داشتید آغاز کردید، آیا این موضوع چالش برانگیز نبود؟

بله... پسرم که ۶ ماهه شد، دوره رزیدنتی را آغاز کردم



و شروع این دوره با یک بچه ۶ ماهه سختی هایی داشت. ۱۲ شب در ماه کشیک بودیم و تقریبا بصورت یک شب در میان کشیک داشتیم. یکسری رشته ها دوران سبک تری دارند. اما رشته ما چون با همه گروه ها ارتباط دارد و باید تمام بیمارستان را پوشش دهد، خیلی کار سنگین است و استرس خیلی زیادی دارد و این بزرگترین چالش من در دوران تحصیلیم بود.

در کنار این موضوع، آزمون های متعددی داشتم و باید زمانی را برای درس خواندن هم اختصاص می دادم. همین طور زمانی برای مادر بودن و همسر بودن و هماهنگی این موارد با هم خیلی سخت است. اگر شرایطی ایجاد شود که فشار کاری از روی دستیاران کم تر شود، هم میزان خستگی های روحی و جسمی کاهش می یابد و هم بازخورد کارشان خیلی بهتر خواهد بود.

نقش خانواده را در پیشرفت های خود چطور می بینید؟

خانواده بسیار در پیشرفت من نقش داشتند، انسان متاثر از موضوعات حاشیه ای است و هر کسی عضوی از یک گروه دیگر است، طبیعتا اگر حضور پررنگ خانواده من در دوره رزیدنتی و حمایت های بعدیشان نبود، بدون شک در جایگاهی که هستم، نبودم.

به عنوان یک استاد چه توصیه ای به دانشجویان دارید؟

توصیه من به دانشجویان این است که همیشه مشکلات و فشارها در همه جا و با شدت و ضعف متفاوت وجود دارد. هرکسی اگر بخواهد اصلاحی در یک گروه؛ از جمله گروه خانواده، جامعه، کشور و یا در سطح کلان ایجاد کند باید اول از همه، از خودش شروع کند.

در واقع قبل از ایراد گرفتن من نوعی باید یک قدمی بردارم؛ اگر بجای ایراد گرفتن قدمی بردارم و امید به این داشته باشم که همین قدم های کوچک در نهایت تبدیل به گام های بزرگ می شود در اینصورت می توانم تغییری ایجاد کنم و گرنه سختی و مشکلات همه جا وجود دارد.

همه ما می دانیم که (در ابتدای صحبت هم عرض کردم) مشکلات خیلی زیاد است ولی اگر کاری نکنم، این انفعال با شخصیت من همخوانی ندارد، لذا نهایت تلاشم این است که تغییری حتی کوچک ایجاد کنم. همچنین به دانشجویان میگویم که برای اطرافیان خود و مردم ارزش قائل شوند و در کنار سختی ها تلاش و مقاومت بیشتری داشته باشند.

ضمن اینکه باید پذیرفت؛ حضور یک خانم در جامعه بسیار سخت تر از حضور یک آقا در همان سطح است و بر همین اساس باید ارزش بیشتری برای حضور بانوان در مسئولیت های مختلف قائل شد. حضور همه اساتید آقا بسیار ارزشمند است، اما یک خانم برای اینکه در کنار آنها قرار بگیرد خیلی سختی و موانع بزرگتری را باید طی کند؛ اینکه همه در یک شرایط سنجیده شوند به نظم کار مناسبی نیست. چرا که شرایط خانم ها چه به لحاظ فیزیکی و چه به لحاظ مسئولیت هایی که در منزل به عهده دارد، بسیار متفاوت تر و بزرگتر است.

تنها مرکز جامع درمان بیماران ام اس شرق کشور در بیمارستان قائم(عج) فعال است

وبدا

MS و بخش بستری بیماران MS، این مرکز هم اکنون یکی از فعال ترین و مجهزترین بخش های بستری این بیماران در شرق کشور به شمار می رود.

دکتر نهایتی اضافه کرد: مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) و مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا(ع)، در راستای تشخیص و درمان بیماری MS، یکی از افتخارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در طی پنج سال اخیر است.

گفتنی است، مرکز جامع MS بیمارستان قائم (عج) با حضور اساتید مجرب با تجربه دولتی به بیماران خدمات درمانی ارائه می کند.

دکتر نهایتی خاطرنشان کرد: مرکز جامع MS طی یک سال گذشته به بیش از یک هزار بیمار مبتلا به بیماری MS، به صورت سرپایی خدمات تزریق داروهای حساس MS (منوکانال آنتی بادی) ارائه کرده است. همچنین پروژه های تحقیقاتی زیادی در مورد اثر بخشی داروهای تنظیم کننده سیستم ایمنی، داروهای گیاهی و اقدامات روانپزشکی و بازتوانی در این مرکز درمانی با همکاری اساتید متبحر و رزیدنت های مغز و اعصاب در حال انجام است.

وی همچنین گفت: با توجه به تجهیز مرکز جامع MS بیمارستان قائم (عج)، به یک مرکز بازتوانی (کار درمانی) برای بیماران MS و نیز دارا بودن بیمارستان امام رضا(ع) به دو بخش مجزای مرکز تزریق داروهای

MS مشهد، بیماران مطلوب ترین و صحیح ترین درمان ها را در بهترین زمان ممکن دریافت خواهند کرد.

عضو هیات علمی گروه بیماریهای اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در حال حاضر از سراسر استان خراسان رضوی، شمالی و جنوبی و حتی از استان های همجوار از جمله سیستان و بلوچستان، سمنان و گلستان در راستای تشخیص و درمان این بیماری، به مرکز جامع MS بیمارستان قائم (عج) مراجعه می کنند افزود: در این مرکز ثبت بیماران MS به دقت انجام می شود لذا، بیمارستان قائم (عج) مشهد جزء مراکز فعال در مورد ثبت کشوری بیماران MS قرار گرفته است.

فلوشیپ بیماری MS و استادیار گروه بیماریهای اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: کلینیک جامع MS بیمارستان قائم (عج)، تنها مرکز درمان بیماران ام اس در شرق کشور است که مجهز به مرکز بازتوانی برای درمان مبتلایان به این بیماری می باشد.

دکتر محمد علی نهایتی در گفتگو با وبدا اظهار کرد: در طی سال های اخیر اساتید پیشکسوت در گروه مغز و اعصاب مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج)، با راه اندازی کلینیک جامع MS بسیاری از بیماران مراجعه کننده، که مشکوک به تشخیص بیماری MS هستند را مورد بررسی دقیق قرار داده و با مراجعه به موقع و مشاوره دقیق اساتید با تجربه کلینیک جامع

گفتگو با عضو هیات علمی جوان دانشگاه

وبلا گفتگو



دکتر یاسر یادگاری
عضو هیات علمی (استادیار) و فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی

دکتر یاسر یادگاری، متولد ۱۳۶۱ در شهر تهران، عضو هیات علمی (استادیار) و فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از چهره های جوان و فعال در حوزه های مختلف آموزشی، درمانی و پژوهشی این مجموعه دانشگاهی است که پس از دانش آموختگی و اخذ رتبه یک بورد فوق تخصصی در سال ۱۴۰۱، به عنوان استادیار و عضو هیات علمی ضریب ۲ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشغول به فعالیت شده و به امر آموزش دانشجویان، درمان بیماران و فعالیت های پژوهشی اهتمام دارد.

پایگاه خبری وب دا در راستای انجام مصاحبه و آشنایی بیشتر با اساتید جوان هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفتگویی با این استاد جوان داشته که شرح آن را در ادامه می خوانید:

ضمن سپاس از حضور شما در این گفتگو، بفرمایید تحصیلات در رشته پزشکی را در چه سالی و از کدام دانشگاه آغاز کردید؟

من تحصیل در رشته پزشکی را از سال ۱۳۸۰ در دانشگاه علوم پزشکی مشهد آغاز کردم و با توجه به اینکه دانشجوی رتبه اول دانشگاه بودم، بلافاصله در مقطع تخصص آزمون دادم و در رشته تخصص کودکان در دانشگاه علوم پزشکی یزد پذیرفته شدم. پس از سه سال تحصیل در این دانشگاه، برای گذراندن دوره طرح به دستان هرمزگان رفتم و با توجه به اینکه طرح عمومی را نگذرانده بودم، طرح تخصص ام ۳-۴ سالی طول کشید و بعد از این دوره چند سال هم بصورت قراردادی و آزاد کار در آنجا فعالیت داشتم. در سال ۱۳۹۸ در آزمون ورودی فوق تخصص شرکت کردم و سال ۱۴۰۱ در این رشته با رتبه یک، در بورد فوق تخصصی فارغ التحصیل شدم و به علت احراز رتبه یک و لطف اساتید محترم این گروه، به عنوان استادیار برای ضریب کا در این رشته مشغول بکار شدم.

چه چیزی سبب گرایش شما به رشته پزشکی شد و آیا در خانواده افراد دیگری هم در حوزه علوم پزشکی فعالیت داشتند؟

من فرزند دوم خانواده هستم، پدرم استخدام دانشگاه علوم پزشکی یزد بودند و در رشته آناتومی تدریس می کردند؛ ایشان اکنون بازنشسته شدند و مادرم هم خانه دار بودند. به دلیل فعالیت کاری پدرم در شهر یزد، من مقاطع ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان را در شهر یزد گذراندم، اما برای پزشکی عمومی به مشهد آمدم و با توجه به سالهای آخر دبیرستان و علاقه ای که به رشته تجربی داشتم و البته راهنمایی های پدرم و مادرم به رشته پزشکی علاقمند شدم و بعد از قبولی در کنکور سراسری، جهت تحصیل در رشته پزشکی عمومی مجددا به مشهد آمدم.

در حال حاضر فعالیت های شما بیشتر معطوف به چه حوزه هایی است؟

مدت زمان زیادی نیست که بنده به عنوان استادیار در بخش آلرژی و ایمونولوژی دانشگاه مشغول به خدمت هستم و با کمک خانم دکتر جباری آزاد، استاد محترم و مدیر گروه این رشته و سرکار خانم خوشخو، مشغول آموزش فلوشیپ ها و کمک به مرکز تحقیقات آلرژی هستم.

از آنجا که این گروه خیلی وسعت ندارد و گروه نوپایی است، تلاش من بیشتر در حوزه های آموزش و پژوهش متمرکز است تا در این قسمتها پیشرفت کنم. ما تازه گروه شدیم و در این مدت هم تمام تلاش این بوده که گروه بصورت مستقل بکار خود ادامه دهد و انشاالله هر روز پیشرفت خواهد کرد.

با توجه به تجربه ای که جنابعالی از فضای دانشگاه دارید تصور می کنید چه اقداماتی را می توان در فضای دانشگاه و در جهت پیشبرد برنامه ها و اهداف آن انجام داد؟

به نظر من دانشگاه اگر بخواهد پیشرفت داشته باشد، باید به کسانی که با زحمات و تلاشهای خود به این مسیر پا می گذارند بیشتر توجه کند و این راه برای آنها تسهیل گردد تا برای افراد دیگری هم که با تلاش و زحمت به این مسیر می رسند یک دلگرمی ایجاد شود. من در رتبه تخصص جز ۱۰ درصد برتر بودم و رتبه یک فوق تخصص را کسب کردم و رتبه یک بورد تخصصی بودم اما با همه این عناوین زمانی که قرار بود به عنوان هیات علمی ضریب کا جذب دانشگاه شوم حدود ۶ ماه طول کشید و این زمان زیادی بود.

سه حوزه آموزش، پژوهش و درمان از نگاه شما چگونه اولویت بندی می شود و آیا اساسا می توان آنها را اولویت بندی کرد؟

از نگاه بنده هر سه حوزه آموزش، پژوهش و درمان همسان و در الویت هستند، اما چیزی که باید مورد توجه سیاست گذاران این رشته قرار گیرد این است که یک فرد، بصورت

عادی نمی تواند در هر ۳ حوزه بصورت هم سنگ عمل کند و این باید بصورت مجزا و تخصصی تر باشد. اگر یک فرد همزمان بخواهد یک پژوهشگر خوب باشد ، ناگزیر است از قسمت آموزش و درمان خود کم کند و اگر بخواهد به عنوان درمانگر حرفه ای عمل کند، باید از دو قسمت دیگر بکاهد، بنابراین من فکر می کنم که باید براساس علایق هر فرد و سهمیه بندی دانشگاه برای هر استاد، یک زمینه بصورت اولویت تعریف شود و زمینه های بعدی در کنارش انجام شود. دانشگاه نمی تواند از هر استاد توقع داشته باشد که در هر سه زمینه بصورت شاخص کار کند و مسلما اگر چنین باشد یک کدام از این ۳ قسمت بصورت ناقص و با کیفیت پایین تر انجام خواهد شد. اما اگر هر استادی یک حوزه خاص را انتخاب کند و در آن قسمت بیشتر و با توجه به علایق و تلاشهای خود شاخص تر بکوشد، قطعاً بصورت حرفه ای و تخصصی تر می تواند به پیشرفت دانشگاه کمک کند.

از نگاه شما یک استاد موفق چه ویژگی های باید داشته باشد؟

یکی از شاخصه های استاد موفق می تواند، آشنایی با حوزه پژوهش باشد و اینکه جهت پیشرفت بر پژوهش روز متمرکز باشد و خود استاد هم کار پژوهشی داشته باشد، این موضوع به ویژه درمورد اساتید جوان تر که فعالیتهای آموزشی و پژوهشی و درمانی دارند، اگر به صورت ایده باشد، خیلی بیشتر می تواند کمک کننده باشد؛ تا اینکه صرف انجام کلیه فعالیتهای پژوهشی را از هر فرد توقع داشته باشند.

علاقه شما بیشتر در کدامیک از این سه حوزه است؟

علاقه من بیشتر در حوزه آموزشی و درمانی است و البته این به این معنا نیست که نباید در حوزه پژوهشی فعالیت داشته باشم و آن را کامل کنار بگذارم. ولی فکر می کنم بایستی با توجه به کمک و سیاست گذاری که انجام می شود، این بصورت اولویت های بعدی برای هر فرد قرار داده شود. علاقه به حوزه آموزش کمک میکند تا علاقه به دانشجویان و درک آنها برای استاد بیشتر محقق شود و از نظر درمانی هم استادی که در این حوزه کار می کند باید عشق به بیمار داشته باشد و این از همه مهمتر است که همدردی با بیمار داشته باشد.

در مورد حوزه پژوهش این نکته را هم باید عرض کنم که با توجه به مشکلاتی که از نظر مالی و محدودیت های امکانات در حوزه پژوهش است، پررنگ ترین شاخصه ای که یک استاد می تواند در این زمینه داشته باشد همان علاقه فردی است که در موفقیت او نیز بسیار کمک کننده خواهد بود.

مسیر دشوارِ تحصیل و کار در حوزهی پزشکی، همراهی هر چه بیشتر مسئولان مربوطه را می طلبد

آیا چالش هایی در مسیر تحصیلی و پیشرفت کار خود داشته اید؟

مسلما همه افراد در مسیر زندگی خود با چالش ها و موانعی رو به رو هستند و در رشته پزشکی با توجه به طول این رشته و طرح و زمانی که می برد؛ برای رسیدن به قسمتهای بالاتر خیلی سخت می شود و برای فرد آنچه که از همه مهمتر است و مسئولین باید به فکر آن باشند، قسمت مالی است.

افرادی هستند که توسط خانواده حمایت می شوند و کسانی که این حمایت را ندارند، فرایند طولانی تحصیل و دوره های طرحی که اجباری است از نظر مالی به آنها بسیار فشار وارد می کند و فرد را از انجام فعالیتهای مفید دیگر محروم می کند. شخصا تصور می کنم که بنده اگر از نظر مالی مورد حمایت بودم، راحت تر و بیشتر می توانستم در زمان های فراغتم مقاله بخوانم و پژوهش انجام دهم، در حالی که اکنون با توجه به زندگی شرایط و هزینه ها ناگزیر به انجام یکسری اقدامات جانبی هستم تا بتوانیم هزینه های زندگی خود را تامین کنم.

خانواده چه نقشی در پیشرفت شما داشتند؟

یقیناً کسی که بخواهد یک مسیر طولانی مثل پزشکی را برود و ۷ سال درس بخواند و هیچ درآمدی هم نداشته باشد و بعد هم دوران بسیار سخت طرح و دوره رزیدنت و طرح آن، فوق تخصص و طرح آن حتما نیاز به حمایت و تشویق کامل از سوی خانواده دارد و چون این زمان بسیار طولانی می شود، طبعاً در این مسیر افراد ازدواج می کنند و من جزو یکی از این افراد بودم و حمایت و همراهی همسر در این زمینه نیاز است که بتواند این مشکلات را تحمل و درک نماید، به خصوص همسر من که پزشک نیست و البته حمایت و درک خوبی از شرایطم داشتند و با سختی های این مسیر کنار آمده تا من بتوانم به این مرحله تقریباً نهایی پزشکی برسم.

توصیه شما به دانشجویان تان چیست؟

در حال حاضر توصیه کردن به دانشجویان سخت است و به جای توصیه های من، بیشتر نیاز است که سیاست گذاری های بزرگ مسئولین اصلاح شود، تا بتوانند امید را در جوانان تقویت کنند و آنها ناگزیر به مهاجرت نشوند. اکنون ضروری است که زمینه های پیشرفت در زندگی و مسائل مالی و امکانات و آرامش برای دانشجویان فراهم شود تا آنها بتوانند با خاطر آسوده به تحصیل ادامه دهند.

دکتر مجید محمدزاده

وبلا گفتگو

ژنتیک پزشکی و پزشکی مولکولی، عرصه جدیدی از اقدامات تشخیصی و درمانی را پیش روی محققان قرار داده است

حیطه های مرزهای دانش و اینکه این گروه چه فعالیت هایی را می تواند برای عموم جامعه داشته باشد. بخش خدمات هم به دو قسمت تقسیم می شود، اول بحث مربوط به تشخیص که بیشتر در زیر مجموعه فعالیت تیم ژنتیک پزشکی و پزشکی مولکولی قرار می گیرد و دوم قسمت مربوط به درمان؛ که در بحث درمان، فعلاً همکاران پزشکی مولکولی ما بیشتر فعالیت می کنند.

دکتر مجرد همچنین گفت: متخصصان تیم ژنتیک پزشکی، یا در کلینیک بیمارستان قائم(عج) و مراکز مشاوره ژنتیکی که در کل دانشگاه است خدمات می دهند و یا در آزمایشگاه ها و مراکز ژنتیکی خارج از دانشگاه؛ اعم از بخش خصوصی، خیریه و بخش غیر دولتی در حال فعالیت هستند.

وی در خصوص فعالیت تیم ژنتیک پزشکی و پزشکی مولکولی، در دانشگاه مشهد نیز گفت: همکاران پزشکی مولکولی بیشتر بر حوزه های سلول درمانی متمرکز هستند و تیم ژنتیک بیشتر بر ژن درمانی متمرکز است که از یک طرف وظایف تشخیص دارد و از طرف دیگر تلاش های تحقیقاتی خود را انجام می دهد تا مسیر زنجیره را از پیشگیری و درمان مشاوره کامل کند.

دکتر مجرد اضافه کرد: وظیفه ما به عنوان متخصص ژنتیک این است که به خانواده ها مشاوره دهیم و میزان خطر بیماری را مشخص کنیم و چنانچه کمکی در مرحله ی پیشگیری از ما بر می آید با تشخیص ژنتیک و تشخیص قبل از تولد، به بحث تشخیص کمک کنیم و در مرحله ی بعدی اگر نوزادی مبتلا بود درمان های ژنتیکی را داشته باشیم.

وی در همین ارتباط افزود: بطور کلی دو حیطه در بحث ژنتیک و پزشکی مولکولی مطرح است؛ نخست خدماتی که می تواند به اجتماع ارائه دهد و دوم بحث نوآوری ها و



دکتر مجید مجرد
دانشیار گروه ژنتیک

دانشیار گروه ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حوزه های ژنتیک پزشکی و پزشکی مولکولی، عرصه جدیدی از اقدامات تشخیصی و درمانی را پیش روی محققان علم پزشکی قرار داده است.

دکتر مجید مجرد در گفتگو با وبدا، با بیان اینکه طی یک دهه اخیر در بحث تحقیقات ژن درمانی، تیم گروه ژنتیک پزشکی و پزشکی مولکولی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، اقدامات رو به پیشرفتی را داشته اند افزود: در بحث تحقیقات مربوط به ژن درمانی تلاش ما این است که با تشخیص درست و بهنگام از تولد نوزاد مبتلا به بیماری های ژنتیکی پیشگیری

کنیم، اما اگر نوزادی مبتلا به بیماری ژنتیکی به دنیا آمد، رویکرد این است که تحقیقات مربوط به ژن درمانی برای او انجام شود تا بتواند درمان مؤثر و علمی را دریافت کند.

وی با اشاره به تمرکز تیم های مختلف تحقیقاتی در دانشگاه بر روی بیماری های مختلف گفت: تیم تحقیقاتی ما در حال حاضر بر روی بیماری های عصبی- عضلانی و بیماری های متابولیکی و ناشنوایی کار می کنند و ژن درمانی متمرکز روی آنها در حال انجام است و در بازه ی زمانی کمتر از چند سال انشاالله به مرحله ی کار آزمایشی بالینی خواهیم رسید.

دکتر مجرد همچنین گفت: یک بخش کار در حوزه ژنتیک، مرتبط با پژوهش های داخل دانشگاه است که خروجی آن در بخش شرکت های دانش بنیان ظاهر می شود و خدماتی را به جامعه ارائه می دهند، همچنین این خدمات می تواند به تقویت توریسم سلامت نیز کمک کند و اعتبار در عرصه های علمی و بین المللی را هم بدنبال داشته باشد.

گفتگو با استاد و مسئول پیشکسوتی که رشته‌ی تخصصی زنان را در انحصار بانوان قرارداد

وینا گفتگو



دکتر سید احمد ثاقبی
استاد پیشکسوت دانشگاه در رشته تخصصی داخلی و اولین رئیس دانشکده پزشکی مشهد

دکتر سید احمد ثاقبی، استاد پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی در رشته تخصصی داخلی و اولین رئیس دانشکده پزشکی مشهد، یکی از با سابقه ترین چهره های این دانشگاه در عرصه های مدیریتی و اجرایی است که در طول سالها خدمتِ خالصانه در این مجموعه، اقدامات موثر و ماندگاری را به عرصه ظهور رسانده است، ساماندهی فضای آموزشی دانشکده پزشکی طی سالهای دهه شصت و همزمان با شرایط پر التهاب جنگ و سپردن رشته تخصصی زنان به دست با کفایت بانوان متخصص ایرانی تنها دو نمونه از فعالیت های شاخص این استاد و پزشک توانمند است. دکتر ثاقبی در همان سالهای نخستین فعالیت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، طی نامه های متعددی از دانشگاه های خارج کشور و از جمله کالج لندن دعوت به همکاری می شود، اما در نهایت بصیرت و با رویکردی متعهدانه راه خدمت به هموطنان را آن هم در شرایط پرمخاطره جنگ تحمیلی پیش می گیرد و اکنون نیز از انتخابی که داشته با افتخار یاد می کند. در ادامه گفتگوی وبدا با این استاد و مسئول پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی مشهد را می خوانید:

" من سید احمد ثاقبی، متولد شهر بابل هستم. دوره

دبیرستان و دبستان را در زادگاهم گذراندم و پس از آن در کنکور شرکت کردم که در دانشگاه مشهد پذیرفته شدم و به این شهر آمدم و پس از تحصیل در خدمت عزیزان در دانشگاه مشهد قرار گرفتم. البته با این نگاه که می دانستم چه مشکلاتی در پیش رو و چه موانعی بر سر راه است و چه عوامل و جذبه های دیگری در کنار است و با مجموعه این سه مسئله باید کار را انجام دهم. پس از اتمام دوره ۷ ساله پزشکی عمومی که از ۱۳۴۶ تا ۱۳۵۳ طول کشید، در سربازی و طرح شرکت کردم و در سال ۱۳۶۰ به سراغ تحصیل در رشته تخصصی داخلی با فلوی نفرولوژی رفتم و در سال ۱۳۶۴ این دوره هم به پایان رسید.

پیش از آغاز مسوولیت من در پست ریاست دانشکده پزشکی مشهد، بنده رئیس قسمت پزشکی جهاد دانشگاهی بودم و پس از انقلاب هم که نیروها پراکنده شدند توانستیم این نیروها را جمع کرده و مدتی کار کنیم و پس از آن هم معاون پزشکی دانشگاه شدم. در اواخر دوره معاونت بود که بهداری با رشته دانشگاهی پزشکی ادغام و در واقع دانشگاه هم از وزارت فرهنگ جدا شد. در همان زمان بود که من به عنوان رئیس دانشکده پزشکی منصوب شدم و کارهایی را که در ذهنم بود و باید انجام میدادم را برنامه ریزی کردم.

ساماندهی فضای آموزشی دانشکده در نخستین سالهای انقلاب اسلامی

من در شرایطی وارد دانشکده پزشکی شدم که رشته

تشریح هیچ استادی نداشت؛ همینطور رشته های فیزیولوژی و فارماکولوژی. در چنین شرایطی کار کردن واقعا سخت بود. در کنار آن طرح انطباق امور پزشکی با مسائل اعتقادی مطرح شد که در آن زمینه هم باید کار می کردیم.

در وضعیتی که خیلی از نیروهای دانشگاهی درگیر جبهه و جنگ بودند ما در دانشکده نیرویی نداشتیم که با آنها برنامه ریزی کنیم و در چنین شرایطی مدیریت کردن یک دانشکده و سر پا نگه داشتن آن بسیار دشوار بود. مثلاً در بخش تشریح چون استاد نداشتیم نشستیم و بررسی کردیم که چطور می توانیم این رشته را راه اندازی کنیم؟ بر همین اساس از دکتر مصطفوی که بازنشسته شده بودند دعوت به همکاری کردیم و تعداد زیادی دانشجو جذب کردیم تا زیر دست ایشان آموزش ببینند، چون در امور تشریح بسیار استاد مسلطی بودند و این سبب شد که این نیروها بسیار توانمند و نخبه بار بیایند و از تمام ایران درخواست داشته باشند.

در قسمت فیزیولوژی هم اساتید اصلی بازنشسته شده بودند، لذا تعدادی از دوستان همکار را بورسیه کردیم و به خارج فرستادیم تا در رشته فیزیولوژی تحصیل کنند. در بحث فارماکولوژی هم که استاد اول آن آقای دکتر دارایی بازنشسته شده بود و اساتید دیگر هم مثل آقای دکتر خلیلی نمی توانستند به تنهایی کار کنند، لذا عده ای از این همکاران را هم برای تحصیل در خارج از کشور بورسیه کردیم تا بروند تحصیل کنند و برای آموزش دانشجویان برگردند. با این اقدامات سه رشته فارماکولوژی، فیزیولوژی و تشریح احیا شد و اگر این کار انجام نمی شد، ما استادی برای دانشجویان نداشتیم، لذا در شرایطی که به شدت دانشکده وضعیت تضعیف شده و نابسامانی داشت ما این کارها را انجام دادیم.

مرحله بعدی انطباق امور پزشکی با مسائل اسلامی بود که طبیعتاً باید نیروهای شناخته شده و مسلط و حرفه ای جذب می شدند؛ آن هم در شرایطی که خیلی از نیروهای معتقد و کارآمد در جبهه ها مشغول خدمت رسانی بودند و مخالفت های زیادی با این طرح انجام شد، لذا اینکه شما بتوانید یک سیستم را در مسیر درست و منطبق با معارف اسلام و روح انقلاب شکل دهید واقعا سخت بود.

نامه هایی که استاد را به کالج لندن فرا می خواند...

در آن سالها یک جذبه ای در درون افراد بود؛ برای رفتن به

خارج از کشور و برای من هم چندین دعوت نامه از لندن آمد برای اینکه بورسیه فوق تخصص نفرولوژی شوم. نامه های رئیس کالج لندن را هنوز دارم... اما من احساس می کردم که اینجا تکلیفی دارم و روا نیست که به خارج از کشور بروم، چون دوستان و همکاران ما در جبهه ها بودند و از طرفی خیلی از مجروحان را هم به اینجا انتقال می دادند که ما باید رسالت خود را در مورد آنها انجام می دادیم. بنابراین اگر آن فضا را به درستی ترسیم کنیم می فهمیم که چقدر کار در آن شرایط سخت بود و در مقایسه با شرایط کنونی که انبوهی از همکاران دست اندکار هستند آن زمان مسیر چه بسیار ناهموار بود.

خود، خانواده و شغل؛ ضروریاتی که باید توأمان در نظر گرفته شوند

دکتر ثاقبی در پاسخ به این پرسش که شغل و خانواده چگونه در زندگی شما اولویت بندی میشوند پاسخ می دهد: " من در طول سالهای فعالیتم، مسئولیتهای حرفه ای زیادی را تجربه کرده ام؛ ریاست دانشکده پزشکی، ریاست شورای بورس، فعالیت در نظام پزشکی و... تجربه هایی هم که شخصاً در زندگی داشته ام این است که به عنوان یک انسان اول از همه باید خودم را اولویت داده و ارزیابی کنم و فرمول هایی در مسیر زندگی داشته باشم که منحرف نشوم، در درجه دوم خانواده ام هستند که باید به آنها رسیدگی کنم و در مرتبه بعدی اقوام، دوستان و جامعه... در کنار همه این ها شغلم هم وجود دارد که در این شغل اگر بخواهم کار کنم نباید به خانواده آسیبی برسد. چون ما افرادی را داریم که تمام وقت خود را صرف کارهای بیرون کرده اند اما نتوانستند فرزندان خود را به خوبی تربیت کنند و در واقع والد و همسر خوبی برای خانواده نبوده اند، بنابراین در بحث مدیریت ابتدا فرد باید تمام این حقوقی که به گردن اوست را در سر جای خود انجام دهد و در قدم اول هم خودش را واریسی کند و شیوه رفتار و انحرافات احتمالی خود را اصلاح کند و دوم خانواده را دریابد همچنان که قرآن کریم می فرماید: " يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا قُوا أَنفُسَكُمْ وَأَهْلِيكُمْ نَارًا: ای کسانی که ایمان آورده اید! خود و خانواده خود را از آتش حفظ کنید... تحریم / ۶ ". بعد از آن اقوام هستند که نباید نسبت به آنها بی تفاوت باشم، پدرم ، مادرم، فامیل و شهروندان همه در این دایره قرار می گیرند و بعد از آن شغل حرفه ای من است که در رابطه با آن نیز باید مسئولیت ها و تعهدات خود را به خوبی انجام دهم.

دکتر ثاقبی با اشاره به فعالیت های خود در دوران قبل و پس از انقلاب و مقایسه شرایط در این دو برهه اظهار می کند: " هر چند کارهای فرهنگی را قبل از انقلاب هم انجام می دادم، اما دستم در آن زمان بسته بود و در واقع پس از انقلاب فضا بازتر شد و بیشتر در این زمینه ها فعالیت می کردم. به عبارت دیگر من در زمان شاه سرمایه های محدودتر داشتم و بازدهی ام نیز به نسبت کمتر بود، اما در بعد از انقلاب سرمایه من بیشتر شد و مسئولیت و کارم هم افزایش یافت. بنابراین اعتبار ما وابسته به بازدهی هایی است که نسبت به سرمایه های خود داریم. قرآن کریم هم می فرماید: " وَأَنْ لَّيْسَ لِلْإِنْسَانِ إِلَّا مَا سَعَى : « برای انسان بهره ای نیست مگر آنچه تلاش کرده باشد، در واقع ارزش ما در قیامت هم بر اساس وسع و تلاشمان ارزش گذاری می شود؛ نه عملی که داشته ایم به عنوان مثال اگر من ۱۰ تومان از هزار تومان سرمایه خود را اتفاق می کنم، قطعاً ارزش کار من با فردی که نیمی از این هزار تومان را به عنوان سرمایه خود اتفاق می کند متفاوت خواهد بود.

بنابراین در هر دوره ای ارزش و اعتبار هر کسی برابر است با نسبت بازدهی ها به سرمایه های وجودی او و ما باید در نظر داشته باشیم که " الْفَرْصَةُ تَمُرُّ مَرَّ السَّحَابِ"، فرصت ها همچون ابر به شدت سریع می گذرد و ما فرصت کوتاهی داریم که باید امتحانات خود را پس بدهیم؛ در همه مسائل مختلف. در این فرصت کوتاه علاوه بر خودم، خانواده، دوستان، جامعه

سلامت بار

دو هفته نامه الکترونیکی روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



نیمه اول مرداد ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۱

و شغلی که دارم ملاک خواهد بود. شغل من نباید باعث شود که خانواده ام فراموش شوند و یا برعکس هر یک باید سر جای خود باشد تا پایان راه شرمنده نباشیم و در مورد گذشته خود " ای کاش ها" را تکرار نکنیم. مطمئناً کسی که برای خانواده اش وقت نمی گذارد در شغل و حرفه اش هم همینطور است و در واقع کسی که همسر خوبی است، برای فرزندش هم والد خوبی است و برای والدینش هم فرزند خوبی است. همینطور برای محل کار خود مسئول خوبی است و در کار خود نیز متعهد و مسئول خوبی است.

دکتر ثاقبی از ضرورت کار گروهی و همکاری بین یک مجموعه نیز به عنوان یک امر مهم یاد می کند و می گوید: " طبعاً وقتی که همراهی مسئولان باشد، کارها بهتر و روان تر انجام می شود به عنوان مثال در بحث تخصص زنان که با همکاری دوستان انجام دادیم و این رشته را منحصر به بانوان کردیم، اگر موافقت مقام معظم رهبری و در واقع مجوز دادن ایشان نبود، ما نمی توانستیم این کار را انجام دهیم. البته برای من در آن مقطع کاری پیش آمد که خود نتوانستم به جلسه ای که با ایشان داشتیم بروم، اما دکتر فتحی و خانم دکتر سید علوی و خانم دکتر لیاف خدمت ایشان رسیده بودند و مجوز را گرفته بودند و بعد اجرای آن تنها به عهده من قرار گرفت که با همکاران خانم صحبت کردم و همینطور با نمایندگان مجلس و در نهایت در مجلس مصوب شد که رشته زنان اختصاص به بانوان داشته باشد.

اهمیت رشته پزشکی به عنوان یک شغل و نه یک نقش!

رشته پزشکی یک شغل است و نقش نیست! نقش انسان در کل هستی خوب بودن و خوب ساختن است. هر لحظه یک تولد در خود و یک تولید در دیگران؛ یعنی انسان فرزند دو بعد است سوختن و ساختن؛ تلاش و ساختن. اگر این موضوع را در نظر داشته باشیم در هر رشته ای که وارد بشویم می دانیم که باید چگونه عمل کنیم. مثلاً اگر وارد عرصه پزشکی می شوم می دانم که برخوردم با انسان هاست و انسان بنده خدا است و مدافع او ذات ربوبیت است و اگر طب را خوب فرا نگیرم باید پاسخگوی کار گذشته و آینده خود در پیشگاه باری تعالی باشم و اگر خوب تربیت نشده باشم برخوردم با شغلم یک برخورد تجاری خواهد بود و نه برخوردی سازنده و انسانی. طب در واقع به معنای طهارت باطن است لذا کسی که در این حرفه می خواهد فعالیت کند، اول تزکیه در درون می شود و بعد تعلیم در بیرون و با علمی که فرا گرفته می داند که چگونه باید با انسان هایی که بنده خداوند هستند برخورد کند. بنابراین با خدا رو راست باشیم و در کارها یقین داشته باشیم که نظارتی است. کنار هر حرکت، هر سکوت، هر محبت، هر بذلش و هر منعش و هر موضع گیری اش ببیند که رضایت خداوند در آن هست یا نه؟

من نوعی باید طوری زندگی کنم که وقتی به گذشته ها می نگرم " ای کاش " در آن نباشد، آثانی که راه را دیدند و رفتند در برخورد با موانع دچار بحران نمی شوند؛ چون آمادگی ها را در خود فراهم کردند.

خبر

ارائه تمامی خدمات تخصصی و فوق تخصصی فیزیوتراپی در بیمارستانهای زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ام اس نیز در حیطه بیماران مغز و اعصاب قرار دارند.

دکتر نگهبان سیوکی با بیان اینکه در حوزه قلبی و تنفسی نیز بیماران قلبی که نیاز به بازتوانی قلبی قبل از اعمال جراحی و یا بعد از جراحی کرونری دارند خدمات ارائه می شود گفت: علاوه براین بیماران دچار معلولیت های ناشی از تروما و تصادفات و یا معلولیت های حین تولد مانند آسیب بازویی نوزاد یا فلج مغزی در بیمارستان های قائم(عج) و هاشمی نژاد خدمات مورد نیاز ارائه می شوند.

وی با بیان اینکه گروه فیزیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی مشهد هر ساله حدود ۳۰ دانشجوی کارشناسی، ۸ تا ۱۰ دانشجوی ارشد فارغ التحصیل می کند و امسال نیز سه نفر دانشجوی دکتری تخصصی جذب می کند، گفت: ۷ نفر عضو هیات علمی در این گروه فعالیت می کنند که یک نفر استاد، ۴ نفر دانشیار و ۲ نفر استادیار هستند.

و مشارکت فعال دارند.

دکتر نگهبان سیوکی با اشاره به اینکه در بیمارستان اکبر فیلد فیزیوتراپی در حوزه کودکان فعال است، بیان کرد: در مرکز فیزیوتراپی بیمارستان شهید کامیاب نیز با توجه به ارجاعات بیماران سوانح و شکستگی بیشتر در این حوزه به بیماران خدمت رسانی می شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه خدمت رسانی به بیماران جنرال در بیمارستان هاشمی نژاد انجام می شود، اظهار کرد: همه بیماران ارتوپدی، شکستگی، نورولوژی، قلبی و تنفسی از خدمات گروه فیزیوتراپی بهره مند می شوند.

وی با اشاره به اینکه بیماران آرتروز، بیرون زدگی دیسک، شکستگی، آسیب تاندونی و عضلانی در فیلد ارتوپدی قرار دارند، گفت: بیماران سکنه و ضربه مغزی، آسیب نخاعی،

گروه فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، یکی از فعال ترین گروه های علوم پایه در این دانشگاه است که طی سالهای پس از انقلاب، به لطف مسئولین و اساتید بلند همت خود، خدمات شایان توجهی را در حوزه های مختلف و بویژه عرصه‌ی پژوهش (نگارش حدود ۲ هزار مقاله از سال ۱۳۷۰ تاکنون)، به مجموعه



دکتر حبیب الله نعمتی
استاد پیشکسوت رشته فیزیولوژی

ضمن خیر مقدم به همه اساتید گرامی، در ابتدای گفتگو از آقای دکتر نعمتی، استاد پیشکسوت رشته فیزیولوژی خواهمشندم معرفی مختصری از خود داشته باشند؟

دکتر نعمتی: من در روستای کریموی فردوس؛ منطقه‌ی خوش آب و هوایی در دل کویر متولد شدم. تحصیلات ابتدایی ام را در همان روستا به اتمام رساندم و همزمان با وقوع زلزله‌ی سال ۱۳۴۷ در فردوس و کاخک از آنجا برای ادامه تحصیل به مشهد عزیمت و دوره دبیرستان را در این شهر سپری کردم.

پس از آن تحصیلات دانشگاهی را در مقطع پزشکی عمومی و سپس در رشته تخصصی نورولوژی گذراندم و به عنوان رزیدنت در سال ۱۳۶۷ پزشکی را تمام کردم. در تابستان همان سال و پس از چند ماه وقفه وارد رشته مغز و اعصاب شدم و در خدمت استاد دکتر اعتمادی، دانش اندوزی کردم و نهایتاً در سال ۱۳۷۱ فارغ التحصیل شدم.

در آن زمان بدلیل اینکه بخش فیزیولوژی مسئولی، جز استاد فقید، دکتر جلالی نداشت به من اعلام شد که مسئولیت بخش فیزیولوژی اعصاب را به عهده بگیرم و بنده هم پذیرفتم، به این ترتیب در خدمت اساتید بزرگی همچون آقای دکتر حاج زاده و دکتر بسکابادی قرار گرفتم و به خاطر اینکه ارتباطم با بالین و رشته بیماری های مغز و اعصاب قطع نشود، همزمان ۳ روز در هفته مشغول کار در بیمارستان امام رضا(ع) بودم و ۳ روز هم در بخش فیزیولوژی بودم که کار بسیار سخت و سنگینی بود. متأسفانه در آن زمان من از کارهای پژوهشی عقب ماندم و تشخیص دادم که خسته کننده است و نمی توانم ادامه دهم، لذا مدتی فقط در بخش فیزیولوژی مستقر شدم و در آنجا به تدریس و پژوهش پرداختم.

چه مدت در دانشگاه مشغول به خدمت بودید و در چه سالی بازنشسته شدید؟

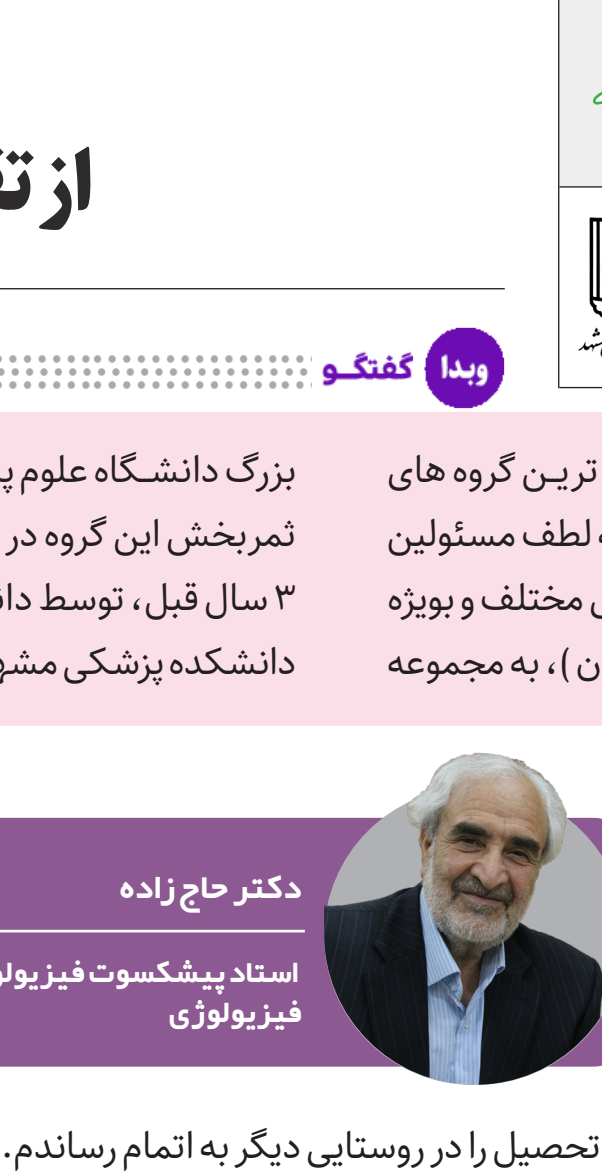
دکتر نعمتی: حدود ۳۵ سال در دانشگاه خدمت کردم و اوایل سال ۱۳۹۰ بود که بازنشسته شدم و بعد از آن به کارهای زندگی، مطب و بالین ویزیت بیماران می پردازم.

استاد دکتر حاج زاده استاد پیشکسوت فیز یولوژی در حوزه غدد فیزیولوژی ضمن خیر مقدم، در ابتدای صحبت یک تعریف اجمالی از رشته ای که در آن تحصیل کرده و فعالیت داشته اید بفرمایید؟

دکتر حاج زاده: همان طور که ازکلمه لاتین فیزیولوژی مشخص است، فیزیولوژی شناخت شرایط طبیعی هر موجودی است؛ در انسان فیزیولوژی انسانی و در حیوان فیزیولوژی حیوانی و در گیاه هم به همین شکل. بنابراین شناخت شرایط طبیعی و آنچه که موجود است، فیزیولوژی نام دارد. اما فیزیولوژی غدد مبحثی از فیزیولوژی انسانی است، که در تنظیم شرایط بدن توسط سیستم اعصاب، سیستم غدد و ایمونولوژی نقش دارند و بنابراین یکی از سیستم های اصلی در تنظیم مجموعه بزرگ بدن انسان سیستم غدّی است که با بسیاری از اعضای دیگر هم ارتباط دارد و در تنظیم آنها و سلامت انسان نقش ایفا می کند.

استاد دکتر بسکابادی برای آشنایی بیشتر مخاطبان با جنابعالی، لطفا معرفی مختصری از خود داشته باشید؟

من دکتر محمد حسین بسکابادی، استاد پیشکسوت فیزیولوژی هستم، در سال ۱۳۳۷ در روستای کوچکی در جنوب خراسان بنام بسکاباد متولد شدم و تا کلاس چهارم دبستان را در زادگاهم تحصیل کردم و مقاطع پنجم و ششم



دکتر حاج زاده
استاد پیشکسوت فیزیولوژی در حوزه غدد فیزیولوژی

تحصیل را در روستایی دیگر به اتمام رساندم.

دوره دبیرستان را در شهر گناباد گذراندم و در سال ۱۳۵۴ وارد دانشکده پزشکی شدم. در سال ۱۳۶۰ از مقطع پزشکی عمومی فارغ التحصیل و تا اواخر آبان ۱۳۶۵ در گروه فیزیولوژی به عناوین مختلف اما عمدتاً با عنوان مربی مشغول تدریس بودم و هم فیزیولوژی نظری و هم فیزیولوژی عملی را برای دانشجویان رشته های مختلف پزشکی تدریس می کردم .

در اواخر آبان ۱۳۶۵ در معیت دکتر حاج زاده همکار و دوست بسیار گرامی، برای اخذ تخصص عازم کشور انگلیس شدم در اوایل سال ۱۳۷۱ با اخذ دکتری تخصص فیزیولوژی بالینی تنفس به وطن برگشتم و به عنوان استادیار مشغول به کار شدم.

استاد دکتر حسینی ضمن خیرمقدم، به عنوان مدیر گروه فیزیولوژی از فعالیت ها و رسالت های اعضای این گروه بفرمایید؟

دکتر حسینی: طبق بررسی های انجام شده و مصاحبه با پیشکسوتان گروه فیزیولوژی، سابقه این گروه باز می گردد به سال ۱۳۲۸ یعنی سالی که دانشکده پزشکی تاسیس شده و تدریس فیزیولوژی به عنوان یک درس اصلی برای دانشجویان شروع شد. سال ۱۳۳۸ یک گروهی در دانشکده پزشکی تشکیل شده که شامل ۴ گروه فیزیولوژی، فارماکولوژی، بیوشیمی و بیوفیزیک بوده و در سال ۱۳۶۴ گروه فیزیولوژی از این گروه جدا و بصورت مستقل کار خود را ادامه می دهد.

تاریخچه نشان میدهد که اساتید و مدیر گروه های پیشکسوتی همچون آقای دکتر حسین قهرمان در راه اندازی گروه تلاش زیادی کردند و آقای دکتر اژدری، آقای دکتر فخار و خانم دکتر ربانی و بعد از پیروزی انقلاب هم آقای دکتر بهروش مدیر یت گروه را بعهده داشتند. (در اینجا لازم است که یادی کنیم از اساتید گرانقدری که در قید حیات نیستند و در آن زمان زحمت زیادی کشیدند).

بعد از آن آقای دکتر اسحاق جلالی مدیر گروه بودند که اخیراً به رحمت خدا رفتند و یادشان باید گرامی داشته شود ، چون زحمات زیادی کشیدند و اساتید دیگری به عنوان مدیر گروه و پیشکسوت زحمت زیادی کشیدند. آقای دکتر بسکابادی، آقای دکتر حاج زاده، آقای دکتر خواجوی راد، آقای دکتر خزاعی و درحال حاضر بنده به عنوان خدمتگزار در خدمت شما هستم و اداره گروه به عهده من است .

سوابق نشان می دهد که راه اندازی کارشناسی ارشد در سال ۱۳۷۷ بوده و تا الان ۱۰۷ نفر فارغ التحصیل داشتیم، دکترا در سال ۱۳۸۷ با همت اساتید نامبرده شده راه اندازی شد و تقریباً ۳۴ نفر فارغ التحصیل داشتیم.

از نظر رسالت باید عرض کنم که گروه ها همه بازوی دانشکده و دانشگاه هستند و گروه فیزیولوژی هم از نظر پژوهش و آموزش و تربیت نیروی متخصص فیزیولوژی، نقش مهمی دارد . در کنار اساتید پیشکسوت عزیزمان، اساتید جوان را داریم و ۱۰ نفر عضو هیات علمی در گروه با همراهی دکتر حاج زاده امور مربوط به گروه را پیش می برند و حداکثر تلاش میشود تا گروه از نظر پژوهش و آموزش ارتقاء یابد و در این حوزه ها جایگاه خوبی را کسب کند. اساتید دیگری همچون خانم دکتر زهرا فاتحی، آقای دکتر پژهان و آقای دکتر سمرقندیان، خانم دکتر رجایی و خانم دکتر زهره موسوی هم زحمات زیادی را برای گروه کشیدند.

آقای دکتر نعمتی با توجه به اینکه شما در زمان راه اندازی گروه فیزیولوژی حضور داشتید، لطفاً از امکانات و تجهیزات آن زمان بفرمایید؟

تحولات چشمگیر رشته فیزیولوژی طی سالهای پس از انقلاب

از تقویت حوزه‌ی پژوهش تا تکمیل نیروی انسانی و تجهیزات

وبدا گفتگو

بزرگ دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارائه نموده است. فعالیت های ارزشمند و ثمربخش این گروه در طول سالهای گذشته سبب شد، تا در کتابچه ای که حدود ۳ سال قبل، توسط دانشگاه علوم پزشکی مشهد تنظیم گردید، گروه فیزیولوژی دانشکده پزشکی مشهد، رتبه دوم کشوری را اخذ و بعد از گروه فیزیولوژی دانشگاه



محمد حسین بسکابادی
استاد پیشکسوت فیزیولوژی

دکتر نعمتی: البته با توجه به سابقه ای آقای دکتر حسینی ذکر کردند، در آن زمان بنده حضور نداشتم، اما زمانی که من به گروه فیزیولوژی وارد شدم، فیزیولوژی اعصاب در رشته های زیادی مثل پرستاری و مامایی، داروسازی، دندانپزشکی، اتاق عمل، بیهوشی و حتی روانشناسی با کمک دکتر جلالی تدریس می شد و فشار کاری بسیار زیاد بود.

بعد از چند سال آقای دکتر حسینی به جمع ما برای تدریس فیزیولوژی اضافه شدند و جهت تدریس فیزیولوژی عملی دستگاه الکتروآنسفالوگرافی و ای ای جی را خریداری کردیم و آموزش ای ای جی در دانشکده پزشکی راه اندازی شد. همزمان فعالیت های پژوهشی و تحقیقاتی و کارگاه های آموزشی و راه اندازی بخش نوروساینس شروع شد.

استاد حاج زاده تحولات صورت گرفته از زمان راه اندازی فیزیولوژی به همت شما اساتید به خصوص تحولات بعد از انقلاب در حوزه های پژوهش و آموزش و دستاوردها چه بوده است؟

دکتر حاج زاده: یکی از نخستین کسانی که درگروه فیزیولوژی تدریس کرده اند، آقای دکتر اعتصامی برادر مرحومه پروین اعتصامی شاعره بلند آوازه و متدین و متشرع ایرانی است که از تهران بصورت پروازی به مشهد می آمدند و تدریس می کردند و بعد از آن آقای دکتر قهرمان آمدند. به جرات می گویم که گروه فیزیولوژی تا زمانی که بنده و دکتر بسکابادی برگشتیم یک مقاله پژوهشی نداشت، بنابراین پژوهش در این گروه بعد از برگشتن ما صورت گرفت که زمان قبل انقلاب یک مقاله هم وجود نداشت و زمانی که سال ۱۳۷۰ برگشتیم، اکنون اگر مقالات ما را یکسال قبل شمرده بودند، شاید اکنون ۲۰۰۰ مقاله پژوهشی در گروه فیزیولوژی در منابع پیدا می کنید که اغلب هم مقالات بسیار با ارزشی است و برادران بزرگوار ما آقای دکتر بسکابادی، دکتر نعمتی، دکتر حسینی و سایر دوستان در آن سهیم هستند. اما سهم دکتر بسکابادی یک سهم بسیار بزرگ و با عظمتی در این مقالات باارزش است و همه این موارد هم در پژوهش و هم در آموزش کشور نقش اساسی دارد.

در کتابچه ای هم که حدود ۳ سال قبل، دانشگاه تنظیم کرده بود، گروه فیزیولوژی رتبه دوم کشوری را داشت ؛ یعنی بعد از گروه فیزیولوژی دانشگاه شهید بهشتی حائز کسب رتبه دوم شده است و رتبه ما آن سال بالاتر از دانشگاه تهران و سایر دانشگاههای تراز اول کشور بود.

در زمینه راه اندازی بخش ها و امکانات هم زمانی که بنده برگشتم، یکی از دوستان رئیس موسسه داروسازی ثامن بود، از ایشان تقاضا کردیم ۲-۳ وسیله را در اختیار ما قرار دهد و ایشان این امکانات را برای ما اهدایی داد. وسایل دیگری هم پس از آن آوردیم و الان بسیار غنی هستیم و از سال ۷۶-۷۷ که دوره کارشناسی ارشد در گروه راه اندازی شد، یکی از شرایط و مواردی که پیشرفت گروهها را به ویژه در پژوهش فراهم می کند داشتن دانشجویان ارشد و دکترا است و گروه در تمام قسمتها موفق است به خصوص در مقایسه با قبل از انقلاب در حال حاضر با توجه به معیاری که برای سنجش است، بخش عمده ای از اساتید ما اچ ایندکس های ۲۰-۲۵ و به طرف ۳۰-۳۵ را دارند که بسیار مفید است.

استاد بسکابادی شما از اساتید یک درصد پر استناد هستید، محورهای پژوهشی خود را بفرمایید ؟

دکتر بسکابادی: اجازه دهید در این فرصت از فعالیت ها و دستاوردهای گروه مان عرض کنم، چون گروه فیزیولوژی یکی از پر افتخارترین گروه های دانشگاه علوم پزشکی مشهد و کشور است. قبل از انقلاب آقای دکتر قهرمان، آقای دکتر

شهید بهشتی، در جایگاه دوم قرار گیرد. جهت آشنایی بیشتر با رشته و گروه فیزیولوژی دانشکده پزشکی مشهد، پای صحبت چند تن از اساتید پیشکسوت و حال حاضر و همچنین مدیر گروه این رشته در دانشگاه علوم پزشکی مشهد نشستیم که شرح این صحبت ها را در ادامه می خوانید:



دکتر حسینی
مدیر گروه فیزیولوژی

اژدری، آقای دکتر فخار و خانم دکتر ربانی را داشتیم و بعد از انقلاب باید یادی کنیم از مرحومه سرکار خانم دکتر بهروش که بعد از انقلاب سکان اداره گروه فیزیولوژی را با توجه به شرایط موجود به تنهایی به عهده گرفت و سپس بنده و آقای دکتر حاج زاده به کمک خانم دکتر بهروش آمدیم.

در سال ۱۳۶۵ که با همکاران به انگلیس رفتیم و با توجه به شرایط خاصی که خانم دکتر بهروش داشتند، آقای دکتر جلالی به تنهایی گروه را اداره می کردند و آموزش برخی از قسمت های فیزیولوژی را همکاران محترم بالینی به دانشجویان عهده دار شده بودند. بعداً آقای دکتر نعمتی وارد شدند و ما از انگلیس برگشتیم و خانم دکتر زهره موسوی هم مدت کوتاهی فیزیولوژی غدد را متخصص غدد درون ریز تدریس می کردند و لذا آن زمان ما از نظر تعداد افراد جزء ضعیف ترین گروه ها بودیم.

بعد از آن که من و دکتر حاج زاده از انگلیس برگشتیم یک دوره تحولی به لطف خدا داشتیم و کارهای پژوهشی زیادی انجام دادیم که بحمدالله پیشرفت سریعی داشت و یکی از نکاتی که در همه جا بیان می کنم این است که ما یک گروه خیلی خوبی هستیم و از دلایلی که ما یک گروه داریم، این است که هماهنگی بسیار خوبی در گروه داریم و هیچ گونه تنش‌ی بین اعضای هیات علمی گروه فیزیولوژی و کارشناسان و پرسنل وجود ندارد. لذا یکی از دلایل اینکه گروه فیزیولوژی پیشرفت قابل توجه داشته این است و در گستره وسیعتری برای پیشرفت مملکت هم نیاز به همین همدلی، هماهنگی و عدم تنش داریم.

به لطف خداوند هر جایی که اعضای محترم گروه فیزیولوژی مدیریت کرده اند، یک افتخار حاصل شده است. من در ابتدا از آقای دکتر حسینی شروع می کنم که اتاق حیوانات دانشکده پزشکی را سالها مدیریت می کردند و حقیقتاً کار را از صفر شروع کردند. همچنین ۲ مقاله خیلی معتبر در دانشگاه علوم پزشکی مشهد داریم، یکی مجله علوم پایه که توسط آقای دکتر حاج زاده راه اندازی شده و اکنون خانم دکتر فضلی بزاز سردبیر آن هستند و مجله دوم هم که پرافتخارترین مجله دانشگاه است مجله ابن سینا نام دارد که بنده آن را اداره می کنم.

یک مرکزی هم داریم که گروه فیزیولوژی نقش اصلی را دارد و از همه گروه ها در آن عضو هستند، بنام مرکز تحقیقات کاربردی زیست پزشکی و بنده رییس آن مرکز هستم. به نظر من وسعت نظر بیشتری از مسوولین مورد انتظار است و بنده همیشه در همه جا می گویم که ما باید معیارمند حرکت کنیم. پیشرفت ها باید بیش از پیش تشویق شود.

تالیفات شما بیشتر حول چه محوری بوده است؟

من دکتری تخصصی ام را در رشته فیزیولوژی بالینی تنفس گرفتم و تقریباً تمام تحقیقاتم در این زمینه است؛ هم کار بالینی انجام داده ام و هم کار پایه انجام داده ام. حدود ۳۵۰ مقاله چاپ شده دارم. اچ ایندکس در اسکوپوس ۴۷ تا بوده که این تعداد هنوز به روز نیست و احتمالاً بیشتر شده است و در گوگل اسکولار به تازگی ۵۰ تا شده است.

استاد حسینی چند آزمایشگاه اکنون در گروه فیزیولوژی داریم؟

دکتر حسینی: باعث افتخار است که پیشرفت قابل توجهی در گروه انجام شده است، علیرغم اینکه در آغاز کار پژوهش، وسایل بسیار ابتدایی بود اما ما اکنون در حوزه های مختلف آزمایشگاه داریم، لاین تحقیقاتی و ابزار پژوهشی و

تهیه ساختارهای پلیمری تسهیل کننده فرایند انتقال ژن یا داروها به داخل سلول

محققان گروه بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد موفق به تهیه ساختارهای پلیمری شدند که فرایند انتقال ژن و دارو به داخل سلول ها را تسهیل می کنند.

استاد گروه بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا، اظهار کرد: پژوهش فوق در قالب پایان نامه تخصصی دانشجویی انجام شد که منجر به چاپ دو مقاله خوب در مجلات معتبر گردید، در این پژوهش ما ساختارهای پلیمری را ساختیم که دارای بار مثبت هستند و در کنار DNA ها که قرار می گیرند متراکم می شوند و نانوذراتی را تشکیل می دهند که این نانوذرات وقتی در کنار سلول قرار می گیرند، می توانند به راحتی به وسیله مکانیزم های خاص سلول به داخل سلول منتقل شوند.

دکتر محمد رضانی ادامه داد: به طور کلی ژن ها مولکول های بزرگ و بار منفی هستند و به طور معمول وارد سلول نمی شوند و نیاز به یک عامل کمکی دارند که ما این کمک را در قالب یک پلیمر طراحی کردیم و در واقع بر اساس تجربیات قبلی و تجاری که همکاران دیگر در کشور و دنیا داشتند، از مقالات آنها استفاده کردیم و ساختار جدیدی را طراحی کردیم که اصطلاحاً یک کتابخانه ای از پلیمرها تهیه شد که برای انتقال ژن مورد بررسی قرار گرفت. بنابراین زمینه کاری پژوهشی انجام شده ژن درمانی یا انتقال ژن بود و در این فرایند ما پلیمرهایی را ساختیم و در نهایت مشخص شد که این ها می توانند به طور موثری ژن را به داخل سلول منتقل کنند.

استاد گروه بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: سپس این پلیمرها را هدفمند کردیم که ژن را به سلول های خاص بیشتر وارد کنند و اثرات جانبی کمتری داشته باشند. برای این کار ژن درمانی به روی سلولهای سرطان انجام شد که در این تحقیق یک ساختار خاص (shRNA) ، به کمک حامل های تهیه شده به داخل سلول منتقل شد تا بتواند ژن سوریاپوین را که باعث زنده ماندن سلول های سرطانی می شود سرکوب کند و به این ترتیب با کاهش تولید سوریاپوین سلول سرطانی هم از بین می رود.

دکتر رضانی اضافه کرد: برای اینکه فرایند کاملتر شود کارهای پیش بالینی در موش ها انجام شد و پس از ایجاد تومور با کاشت سلول سرطانی، دارو به موش ها تزریق شد و در نهایت سایز تومور، میزان زنده ماندن موش ها در طول یک بازه زمانی ۳۰ روزه مورد بررسی قرار گرفت که نشان داده شد که این ساختارهایی که ساخته ایم ژن را به خوبی به داخل سلول منتقل می کند و سبب حذف تومور در موش می شود. بنابراین پروژه به خوبی جواب داد و نتایج آن در قالب دو مقاله در دو مجله Q۱ چاپ شد.

وی با اشاره به فعالیت های خود در مرکز تحقیقات دانشکده داروسازی نیز گفت: یکی از زمینه های کاری آزمایشگاه ما ساخت حامل هایی برای انتقال ژن و دارو است و در این فرایند سال هاست که کار می کنیم و در ادامه هم پروژه های زیادی داریم که هم دانشگاهی و هم ملی هستند. دکتر رضانی یادآور شد؛ سال های گذشته یکی از پروژه های ما منجر به ساخت یک حامل ژنی شد که امروزه همکاران ما در کشور از آن استفاده می کنند و هم کیفیت و هم قیمت و هم پایداری آن نسبت به فرآورده های مشابه در دنیا مناسب تر است؛ البته ما هنوز تجاری سازی آن را به شکل رسمی انجام نداده ایم، ولی در آزمایشگاه در مقیاس کم تولید کردیم و در اختیار همکاران در کشور قرار دادیم، برای اینکه بتوانند انتقال ژن به داخل سلول ها را انجام دهند.

وی در پاسخ به این پرسش که آیا این پژوهش در فاز انسانی نیز به مرحله کاربرد خواهد رسید گفت، در ساختارهای پلیمری معمولاً برای اینکه در انسان مجوز گرفته شود نیاز به مطالعات وسیع حیوانی دارد از نظر سمیت و مطالعات بافت شناسی و در نهایت اینکه ثابت شود این ساختار سمیت خاصی ندارد و برای مصرف در انسان بی خطر است. بنابراین این یک فرایند طولانیست و هدف ما در خیلی از طرح های پژوهشی این است که در مرزهای دانش حرکت کنیم و اطلاعاتی تولید کنیم که در اختیار سایر محققین قرار گیرد تا بتوانند کارهای جدیدتری را در مراکز خود انجام دهند. ضمن اینکه باید توجه داشت که الزاماً همه طرح های پژوهشی به فاز انسانی نمی رسند و خیلی از موارد باید قبل از استفاده در انسان مورد بررسی قرار بگیرند که انجام آنها وقت گیر و در توان دانشگاهها نمی باشد و بنابراین جزو وظایف یک محقق دانشگاهی محسوب نمی شود.

گفتگوی وب دا با بانوی برگزیده و تاثیر گذار استان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ریاست دانشکده داروسازی مشهد را عهده دار بوده ام.

بانوی برگزیده و تأثیرگذار استان در حوزه علمی، پژوهشی و فناوری ضمن اشاره به کارهای شاخص پژوهشی که در طی بیش از دهه اخیر انجام داده است، بیان کرد: علاوه بر چاپ و انتشار مقالات متعدد بین المللی، مشارکت در تألیف و ترجمه نزدیک به ۱۰ عنوان کتاب تخصصی و نیز مجری و همکار حدود ۱۰۰ طرح تحقیقاتی تا کنون هم بوده ام و در سپتامبر سال ۲۰۱۹ میلادی در لیست دانشمندان یک درصد پراستنداد جهان قرار گرفتم.

وی با تأکید بر اینکه در رشته سم شناسی فارغ التحصیلان و نخبگان زیادی تحویل جامعه شده است، گفت: در این گروه آموزشی ۱۱ عضو هیأت علمی داریم که ۷ نفر آنها و معادل ۷۰ درصد این تعداد دانشمند یک درصد پراستناد هستند که در نوع خود قابل توجه در دانشگاه و کشور بوده است؛ همچنین ۲ استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی مشهد (دکتر حسین زاده و دکتر کریمی) از این گروه هستند.

عضو هیأت علمی گروه سم شناسی دانشکده داروسازی مشهد خاطرنشان کرد موفقیت های خود را نتیجه کار گروهی و استفاده از تجربیات اساتید برجسته گروه از جمله استاد فرهیخته و پیشکسوت، دکتر حسین زاده می دانم که راه و روش و اهمیت پژوهش و کارهای تحقیقاتی را به اینجانب و دیگر همکاران جوان گروه آموزش داد.

مقاله معتبر بین المللی و مشارکت در تالیف و ترجمه ۱۰ جلد کتاب تخصصی و مجری و همکار ۱۰۰ عنوان طرح تحقیقاتی یکی از اساتید برجسته دانشگاه علوم پزشکی مشهد محسوب می شود.

بانوی برگزیده و تأثیرگذار استان در حوزه علمی، پژوهشی و فناوری و عضو هیأت علمی گروه سم شناسی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا گفت: من از سال ۱۳۹۱ فعالیت خود را در دانشکده داروسازی مشهد آغاز کردم و به عنوان عضو هیأت علمی گروه سم شناسی این دانشکده و در حوزه های آموزشی و پژوهشی فعالیت داشته ام.

دکتر بی بی مرجان اظهار کرد: از آغاز فعالیت در دانشکده داروسازی مشهد تاکنون تعداد ۱۴۰ مقاله معتبر بین المللی در موضوعات مختلف داشته ام که بیشتر آنها در موضوعات داروسازی و سم شناسی بوده است و در زمینه مطالعات مرتبط با سندروم متابولیک تا بررسی تأثیر ترکیبات طبیعی در برابر سموم مختلف شیمیایی و آلاینده های محیطی و جستجوی مکانیسم های دخیل سلولی و مولکولی، تحقیقات متنوعی توسط اینجانب با مشارکت گروهی صورت گرفته است.

رئیس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: در طی ۱۲ سال اخیر علاوه بر انجام کارهای آموزشی و پژوهشی متعدد، مسئولیت هایی مختلفی همچون معاونت دانشجویی و فرهنگی، معاونت تحصیلات تکمیلی، مسئول اساتید مشاور و

وب دا

کسب ۹ افتخار توسط اعضای پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سطوح ملی و بین المللی

رئیس پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: نمایندگان این مجموعه حضوری پررنگ در رویدادهای مختلف در طی سال های اخیر داشته اند و موفق به کسب ۹ افتخار بزرگ در سطوح ملی و بین المللی شده اند.

برتر جهان، کسب عنوان استاد برگزیده جشنواره علمی رضوی در سال ۱۳۹۷، قرار گرفتن نام اساتید پژوهشکده در بین برگزیدگان جشنواره رازی سال های ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۶، تهیه و تدوین اولین دستورالعمل کشوری پیشگیری از سرطان دهانه رحم و بررسی ویروس پاپیلوما ی انسانی مؤفقیت این پژوهشکده در دریافت مجوز از طرف وزارت برای پذیرش دانشجو در مقطع دکتری تخصصی پژوهشی بوده است.

دکتر آقایی بختیاری افزود: تعداد ۱۰۵ عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با پژوهشکده علوم پایه این دانشگاه همکاری دارند که در میان آنها اساتید جوان، نخبه، با تجربه و پیشکسوت دیده می شوند و تکریب تجربه و جوانی در پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد نقش بسیار مؤثری در مؤفقیت ها و پیشرفت های حاصل شده داشته است.

وی در پایان گفت: تعداد ۹ مرکز تحقیقاتی زیرمجموعه در پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند که شامل Immunology Research Center، Medical Genetics، Applied Biomedical، Medical toxicology، Antimicrobial Resistance Research Center، Metabolic syndrome research center، Medical Physics، Social Determinants of Health Research Center و Medical Bioinformatics بوده است.

و تربیت نیروی انسانی متخصص و توانمند حسب مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به منظور دستیابی به مرجعیت علمی در زمینه پژوهشی منطبق بر رسالت پژوهشکده تعریف شده است.

وی ضمن اشاره به ۶ هدف عمده پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: در اهداف و برنامه های این پژوهشکده مواردی همچون ایجاد مرجعیت علمی برای موضوع مورد نظر در سطوح استانی، ملی و بین المللی، تعیین نیازهای پژوهشی در حیطه موضوع پژوهشکده در سطح استان، ملی و منطقه ای در جهت برنامه ریزی و سیاست گذاری مناسب برای دستیابی به هدف، توسعه دانش و به کارگیری آخرین یافته های علمی در زمینه پژوهشی مورد نظر پژوهشکده، ارتقاء کمی و کیفی پژوهش های مرتبط با فعالیت پژوهشکده، تلاش و همراهی در جهت دستیابی به نقشه جامع علمی کشور و تولید ثروت ملی بر اساس برنامه و سیاست های پژوهشکده و بسترسازی و ایجاد نقشه به منظور ایجاد و توسعه فناوری های مبتنی بر پژوهش و توسعه سلامت دیده شده است.

رئیس پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تأکید بر کسب ۹ افتخار این پژوهشکده در سطوح ملی و بین المللی در طی سال های اخیر، تصریح کرد: افتخارات حاصل شده از سوی پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد شامل کسب رتبه برتر کشوری در جشنواره رازی سال ۱۳۹۹ در بین مراکز تحقیقات، کسب عنوان برتر در جشنواره های هفته پژوهش در سال های ۱۳۹۷، ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹، کسب رتبه برتر کشوری در میان مراکز تحقیقات با بودجه مستقل، حضور اساتید پژوهشکده در میان ۱۰ استاد برتر کشوری در سامانه خبره ساب، قرار گرفتن نام ۵ استاد در فهرست یک درصد دانشمندان پر استناد

وب گفتگو

در دومین کنگره ملی بانوان تاثیرگذار استان خراسان رضوی که با حضور استاندار خراسان رضوی برگزار شد از استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان بانوی برگزیده و تاثیرگذار استان در عرصه علمی، پژوهشی و فناوری قدردانی شد.

به گزارش وب دا، در این مراسم از دکتر بی بی مرجان رضوی ، استاد گروه سم شناسی و رییس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد قدردانی شد.

دومین کنگره ملی بانوان تاثیرگذار استان خراسان رضوی با هدف شناسایی و معرفی زنان نمونه و الگوساز در هشت حوزه «علمی، پژوهشی و فناوری»، «سیاست گذاری و حکمرانی»، «گفتمان سازی و رسانه»، «فعالیت های اجتماعی»، «اقتصاد و کارآفرینی»، «تعلیم و تربیت»، «فرهنگ و هنر» و «ورزش» برگزار شد و با معرفی برگزیدگان استان در دومین آیین خود به کار خود پایان داد.

دکتر بی بی مرجان رضوی استاد گروه سم شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با انتشار بیش از ۱۴۰

رئیس پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: نمایندگان این مجموعه حضوری پررنگ در رویدادهای مختلف در طی سال های اخیر داشته اند و موفق به کسب ۹ افتخار بزرگ در سطوح ملی و بین المللی شده اند.

دکتر سیدحمید آقایی بختیاری در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با هدف پیشبرد تحقیقات و آموزش علمی معتبر، اخلاقی و حرفه ای و در نتیجه ارتقاء مراقبت های بهداشتی ایجاد شده است.

وی تصریح کرد: حاکمیت و مدیریت در مؤسسه علوم پایه پزشکی تفکیک شده است و شورای سیاست گذاری، ادارات و معاونت ها مسئول خط مشی کلی و هدایت مرکز و شبکه هستند.

رئیس پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه هیئت مشورتی و بین المللی مشاوره راهبردی غیرالزام آور را هم به شورای سیاست گذاری و هم به کارکنان ارائه می دهد، خاطرنشان کرد: ما در پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به همراه هیئت بین المللی خود مایلیم که ایده ها، امکانات، منابع انسانی، مالی و آموزشی را به اشتراک بگذاریم تا که تحقیقات علمی معتبر، اخلاقی و حرفه ای را با هدف بهبود سیاست گذاری علم جهانی و زندگی انسانی راه اندازی و تسهیل کنیم.

دکتر آقایی بختیاری تأکید کرد: مهمترین مأموریت های پژوهشکده علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ساماندهی و استفاده هدفمند از تجهیزات، امکانات و نیروی انسانی متخصص مراکز تحقیقاتی تحت پوشش و ایجاد تشکیلات منسجم در زمینه اجرای پژوهش های بنیادی، کاربردی و مداخله ای به منظور بسط، نوآوری و افزایش کیفی توان پژوهشی کشور، تولید علم، تجاری سازی دانش، توانمندسازی



وبدا خبر

بهره برداری از ۵ دستگاه موتور لانس اورژانس پیش بیمارستانی در مشهد

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: به منظور ارائه خدمات به موقع به بیماران و مصدومین ۵ دستگاه موتور لانس اورژانس پیش بیمارستانی در مشهد به بهره برداری رسید.

دکتر علی یزدانی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: اورژانس موتوری بعنوان واحد امدادی پیشرو برای بیمار در وضعیت بحرانی که نیاز به دریافت اقدامات فوری اورژانس دارد، همزمان با آمبولانس از نزدیک ترین محل اعزام میگردد و پس از بررسی بیمار و مصدوم و اقدامات اولیه درمانی موجب شده در حدود ۷۰ درصد ماموریت ها نیاز به حضور آمبولانس پشتیبان برای انتقال بیمار نباشد که این امر کمک شایانی به، در دسترس قرار گرفتن خدمات فوریتهای پزشکی برای سایر بیماران شده است.

وی تصریح کرد: با پیگیری انجام شده و تامین نیرو ۵ دستگاه موتور لانس در منطقه شهرک مهرگان و بولوار مصلی و بولوار اندیشه قاسم آباد و منطقه سپاد و بولوار طبرسی به بهره برداری رسید و با اضافه شدن این تعداد به ناوگان ، تعداد موتور لانس در شهر مشهد ۱۸ دستگاه رسید.

رئیس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: فرهنگ سازی و همکاری بیماران و مصدومین و همراهیان با کارشناسان اعزامی در قالب موتور لانس ها یکی از مهمترین موضوعاتی است که باید با کمک همه شهروندان آن را در جامعه توسعه دهیم .



دکتر رضانی یادآور شد؛ سال های گذشته یکی از پروژه های ما منجر به ساخت یک حامل ژنی شد که امروزه همکاران ما در کشور از آن استفاده می کنند و هم کیفیت و هم قیمت و هم پایداری آن نسبت به فرآورده های مشابه در دنیا مناسب تر است؛ البته ما هنوز تجاری سازی آن را به شکل رسمی انجام نداده ایم، ولی در آزمایشگاه در مقیاس کم تولید کردیم و در اختیار همکاران در کشور قرار دادیم، برای اینکه بتوانند انتقال ژن به داخل سلول ها را انجام دهند.

وی در پاسخ به این پرسش که آیا این پژوهش در فاز انسانی نیز به مرحله کاربرد خواهد رسید گفت، در ساختارهای پلیمری معمولاً برای اینکه در انسان مجوز گرفته شود نیاز به مطالعات وسیع حیوانی دارد از نظر سمیت و مطالعات یافت شناسی و در نهایت اینکه ثابت شود این ساختار سمیت خاصی ندارد و برای مصرف در انسان بی خطر است. بنابراین این یک فرایند طولانیست و هدف ما در خیلی از طرح های پژوهشی این است که در مرزهای دانش حرکت کنیم و اطلاعاتی تولید کنیم که در اختیار سایر محققین قرار گیرد تا بتوانند کارهای جدیدتری را در مراکز خود انجام دهند. ضمن اینکه باید توجه داشت که الزاماً همه طرح های پژوهشی به فاز انسانی نمی رسند و خیلی از موارد باید قبل از استفاده در انسان مورد بررسی قرار بگیرند که انجام آنها وقت گیر و در توان دانشگاهها نمی باشد و بنابراین جزو وظایف یک محقق دانشگاهی محسوب نمی شود.

منتقل کنند.

استاد گروه بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: سپس این پلیمرها را هدفمند کردیم که ژن را به سلول های خاص بیشتر وارد کنند و اثرات جانبی کمتری داشته باشند. برای این کار ژن درمانی به روی سلولهای سرطان انجام شد که در این تحقیق یک ساختار خاص (shRNA) ، به کمک حامل های تهیه شده به داخل سلول منتقل شد تا بتواند ژن سوربایوین را که باعث زنده ماندن سلول های سرطانی می شود سرکوب کند و به این ترتیب با کاهش تولید سوربایوین سلول سرطانی هم از بین می رود.

دکتر رضانی اضافه کرد: برای اینکه فرایند کاملتر شود کارهای پیش بالینی در موش ها انجام شد و پس از ایجاد تومور با کاشت سلول سرطانی، دارو به موش ها تزریق شد و در نهایت سایز تومور، میزان زنده ماندن موش ها در طول یک بازه زمانی ۳۰ روزه مورد بررسی قرار گرفت که نشان داده شد که این ساختارهایی که ساخته ایم ژن را به خوبی به داخل سلول منتقل می کند و سبب حذف تومور در موش می شود. بنابراین پروژه به خوبی جواب داد و نتایج آن در قالب دو مقاله در دو مجله Q۱ چاپ شد.

وی با اشاره به فعالیت های خود در مرکز تحقیقات دانشکده داروسازی نیز گفت: یکی از زمینه های کاری آزمایشگاه ما ساخت حامل هایی برای انتقال ژن و دارو است و در این فرایند سال هاست که کار می کنیم و در ادامه هم پروژه های زیادی داریم که هم دانشگاهی و هم ملی هستند.

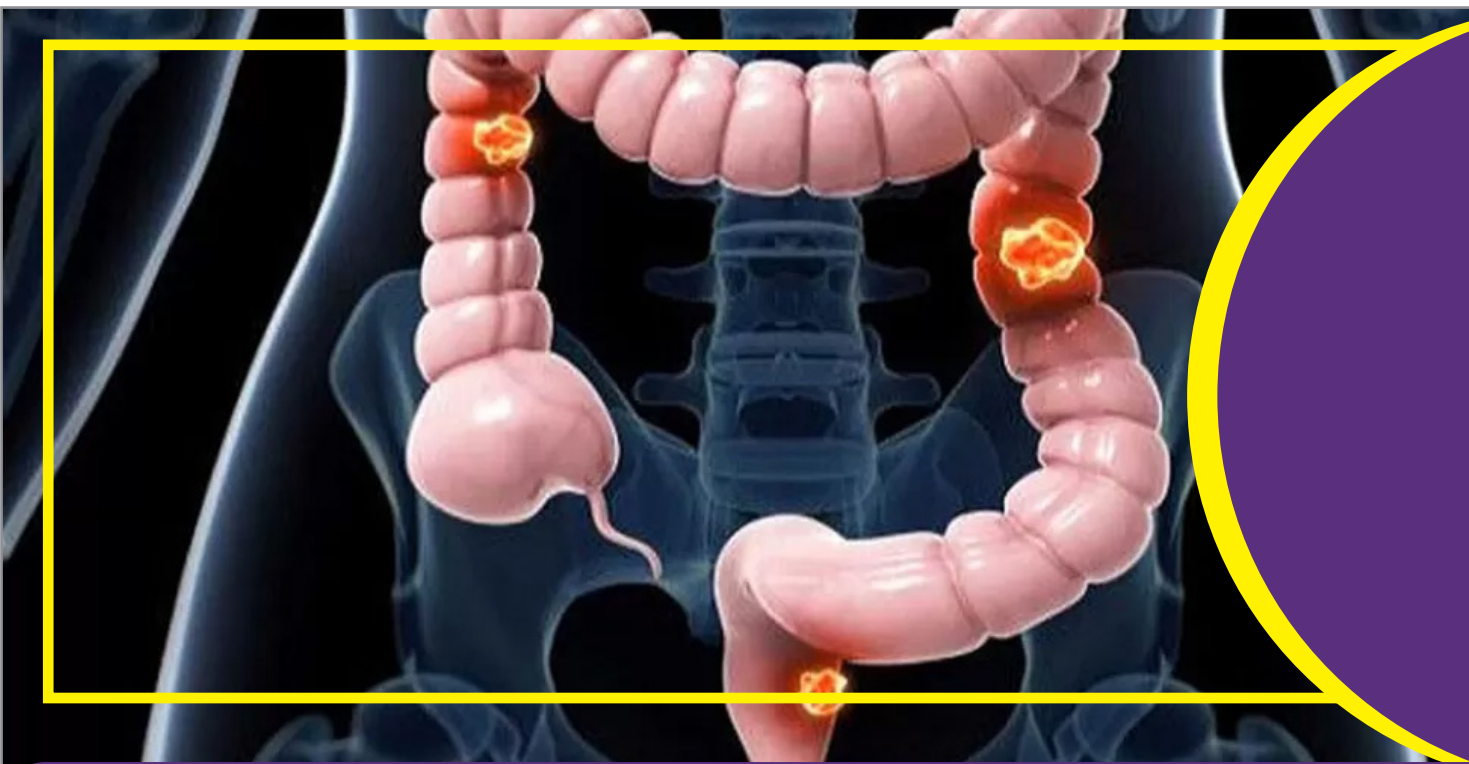
موفقیت محققان گروه میکروب شناسی و ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در طراحی کیت تشخیصی جدید

وبدا

محققان گروه بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد موفق به تهیه ساختارهای پلیمری شدند که فرایند انتقال ژن و دارو به داخل سلول ها را تسهیل می کنند.

استاد گروه بیوتکنولوژی دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وبدا، اظهار کرد: پژوهش فوق در قالب پایان نامه تخصصی دانشجویی انجام شد که منجر به چاپ دو مقاله خوب در مجلات معتبر گردید، در این پژوهش ما ساختارهای پلیمری را ساختیم که دارای بار مثبت هستند و در کنار DNA ها که قرار می گیرند متراکم می شوند و نانوذراتی را تشکیل می دهند که این نانو ذرات وقتی در کنار سلول قرار می گیرند، می توانند به راحتی به وسیله مکانیزم های خاص سلول به داخل سلول منتقل شوند.

دکتر محمد رضانی ادامه داد: به طور کلی ژن ها مولکول های بزرگ و بار منفی هستند و به طور معمول وارد سلول نمی شوند و نیاز به یک عامل کمکی دارند که ما این کمک را در قالب یک پلیمر طراحی کردیم و در واقع بر اساس تجربیات قبلی و تجاربی که همکاران دیگر در کشور و دنیا داشتند، از مقالات آنها استفاده کردیم و ساختار جدیدی را طراحی کردیم که اصطلاحاً یک کتابخانه ای از پلیمرها تهیه شد که برای انتقال ژن مورد بررسی قرار گرفت. بنابراین زمینه کاری پژوهشی انجام شده ژن درمانی یا انتقال ژن بود و در این فرایند ما پلیمرهایی را ساختیم و در نهایت مشخص شد که این ها می توانند به طور موثری ژن را به داخل سلول



وبدا خبر

بررسی نقش پارامترهای هماتولوژیک پیش از جراحی، بر پیش آگهی کوتاه مدت بیماران مبتلا به سرطان رکتوم

سرطان روده دارند ، پیش بینی کننده این موضوع عنوان شده که این افراد عود بیماری زودتری دارند یا میزان بقای پایین تری دارند و سایر پیش بینی ها . لذا ایشان این ایده را مطرح کردند و ما هم روی این طرح کار کردیم؛ منتهی تفاوت های محسوسی در طرح ما با کارهای پژوهشی گذشته وجود داشت از جمله اینکه ما کار را همگن کردیم؛ یعنی داده هایی را در این طرح آوردیم که منحصرأ مربوط به بیماران سرطان بخش راست روده یا رکتوم است و از دسته بیمارانی هستند که فوق العاده کیفیت زندگی پایینی دارند و متاثر از این موضوع بیماری و مرگ و میر هم در آنها بالا است؛ این افراد اصطلاحاً بیماران سختی هستند و خیلی مهم است که روی چنین افرادی کار شود، اما سایر مقالات معمولاً بصورت کلی روی افراد دارای سرطان کلورکتال کار کرده اند.

دکتر عرفایی افزود: تفاوت دیگر کار پژوهشی ما با سایر پژوهش های گذشته این بود که به جای آنکه دو یا ۳ فاکتور خونی را همانند سایر مقالات کار کنیم، ۹ مورد از پارامترهای خونی را در نظر گرفتیم و همه این ۹ پارامتر را آنالیز کردیم و بر اساس آن ۳ پیامد در نظر گرفته شد، یکی از پیامدها فوت بیمار بود، یکی دیگر عود بیماری و پیامد سوم هم عوارض عفونی پس از عمل در این بیماران بود. در واقع ما قصد داشتیم ببینیم آیا پارامترهای خونی بیماران، قبل از عمل می تواند پیش بینی کننده این باشد که این بیماران مثلاً عود زودتری خواهند داشت یا زودتر

طرح تحقیقاتی "بررسی نقش پارامترهای هماتولوژیک plr,nlr,pdw,rdw-cv پیش از جراحی، بر پیش آگهی کوتاه مدت بیماران مبتلا به سرطان رکتوم" که به همت گروه جراحی عمومی بیمارستان قائم (عج) انجام شده بود، به عنوان یکی از پژوهش های منتخب سال ۱۴۰۲ از سوی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد شناخته شد.

دکتر عرفایی عضو تیم تحقیقاتی گروه جراحی عمومی بیمارستان قائم (عج) در گفتگو با وبدا پیرامون جزئیات این طرح گفت: از سال ۱۳۹۶ در مرکز تحقیقات جراحی اندوسکوپی بیمارستان قائم(عج) ، شروع یک برنامه ثبت یا رجیستری کلید خورد و بیمارانی که تحت عمل جراحی سرطان روده قرار می گرفتند، به صورت کامل و با جزئیات داده های آنها ثبت می شد؛ حتی پارامترهای خونی این افراد و فاکتورهای پاتولوژیک آنها و همینطور پیگیری هایی که بعداً انجام می شد همگی ثبت شده و تاکنون ۶۰۰ بیمار را در این سیستم ثبت کردیم. از این رجیستری طرح های ارزشمندی را توانستیم اجرا کنیم که برخی خاتمه یافته است مانند همین طرحی که اکنون انجام دادیم و برخی هم در حال اجرا است.

وی ادامه داد: از سال ۱۴۰۱ خانم دکتر صابری یکی از اعضای مرکز، این ایده را مطرح کردند که با توجه به مطالعات خود در مقالات مختلف و اینکه مشاهده کردند در این مقالات برخی از پارامترهای خونی افرادی که

فوت میکند و یا اینکه عوارض بعد از عمل این ها بیشتر می شود یا نه؟ لذا در بررسی که در این طرح داشتیم

مشاهده کردیم که در خصوص عوارض پس از عمل پارامترهای خونی تأثیری نداشته اند و فقط تکنیک جراحی بود که موثر روی این پیامدها واقع شد. اما در خصوص عود بیماری و پیامد فوت بیماران چند پارامتر خونی بودند که موثر بودند که نشان می داد این پارامترهای قبل از عمل مهم هستند و باید توسط پزشک معالج مورد توجه قرار بگیرد و اگر بیماری مثلاً این پارامترهای خونی را که خیلی تأثیرگذار بر این پیامدها بود. چون وقتی پزشک می بیند که این پارامترها بالاتر یا پایین تر از حد استاندارد هستند یک مقداری باید با توجه بیشتری ب آن بیمار رفتار کند چون این بیمار ریسک بالایی دارد در پیامدهای مختلف و بر همین اساس هم اقدامات درمانی و فالوآپ هایی که برای این بیماران انجام می شد متفاوت بود.

وی در پاسخ به این پرسش که طرح مذکور روی چه تعداد نمونه کار شده و آیا نتایج آن میتواند به عنوان یک پیش آگهی در درمان ها تلقی شود گفت: با توجه به اینکه مجری اصلی این طرح استاد دکتر عباس عبداللّهی بودند

که جراح کولورکتال هستند، نظر ایشان این بود که روی بیماران سرطان رکتوم بیشتر کار شود و لذا ما ۲۰۰ بیمار را که همگن بودند و داده های آنها کامل بود توانستیم وارد طرح کنیم و این نکته را هم عرض کنم که ما پس از اینکه آنالیزهای آماری روتین را انجام دادیم، با همکاری جناب دکتر طباطبایی از گروه بیوافورماتیک پزشکی، از هوش مصنوعی هم استفاده کردیم و با استفاده از الگوریتم های ماشین لرنینگ بررسی کردیم که آیا هوش مصنوعی هم همین نتایج ما را تایید می کند یا نه ؟ و مشاهده کردیم که نتایج ما و هوش مصنوعی در یک راستا است. اما به طور کلی ۲۰۰ بیمار نمی تواند نتیجه ۱۰۰ درصدی به ما بدهد و قطعاً تعداد خیلی بیشتری بیمار لازم است تا به یک نتیجه قطعی برسیم. ضمن اینکه در سایر مقالات که در دنیا کار شده بعضاً نتایج آنها مشابه نتایج ما بوده اما برخی از آنها هم نتایجی به دست آوردند که کاملاً بر خلاف نتیجه طرح ما است. در واقع اشکال تمام این پژوهش ها این است که تعداد نمونه ها آنقدر زیاد نیست که بتواند یک نتیجه قاطع داشته باشد و چون خیلی مورد بحث است قطعاً باید تعداد بالاتری از بیماران باشند تا بشود نتایج قطعی طرح را عنوان کرد.



ملاحظات اخلاقی شهید دکتر خوارزمی در مواجهه با بیماران و احترام ایشان به خیرین سلامت ستودنی بود

مدیر گروه کودکان و استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن نیکو برشمردن خصوصیات اخلاقی شهید دکتر خوارزمی گفت: ملاحظات اخلاقی این استاد شهید در مواجهه با بیماران و احترام بسیاری که برای خیرین حوزه سلامت کودکان قائل بودند، ستودنی است.

دکتر حسن اعلمی در رابطه با ابعاد وجودی آن استاد و پزشک شهید اظهار کرد: دکتر خوارزمی استاد و اسوهی اخلاق و رفتار برای همه اساتید و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و حتی جامعه پزشکی در سطح کشور بود و هنوز هم در محافل و کنگره های کشوری از خدمات و ویژگی های شخصیتی ایشان به نیکی یاد می شود.

وی شهید دکتر خوارزمی، را شخصیتی دانشمند و برخوردار از علم روز توصیف و تاکید کرد: منش اخلاقی و شیوه رفتاری این استاد بزرگ، همواره درس علم و زندگی به ما آموخت و

روایتی از پزشک شهید مدافع سلامت

دکتر عبدالعلی خوارزمی

جان دادند برای جان دادن

اجتماعی و همزمان توجه و حضور موثر در خانواده کاری بس مهم و خطیر است و توانمندی بالایی را می طلبد.

زندگی شهید دکتر خوارزمی وقف خدمت به بیماران شده بود

استاد گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به خدمات ارزنده و ماندگار شهید دکتر خوارزمی گفت: زندگی این استاد شهید، وقف خدمت به بیماران شده بود و در این راه از هیچ تلاشی فروگذار نکردند.

دکتر حیدریان اظهار کرد: شخصیت شهید دکتر خوارزمی از هر حیث بی نظیر بود و خداوند همه صفات خوب را به ایشان عطا کرده بود. این استاد شهید انسانی پاک و دلسوز و خیرخواه بود که حتی به مخالفان خود نیز نظر نیک داشت و در طلب خیر برای آنان بود.

وی ادامه داد: رفتار شایسته شهید دکتر خوارزمی با بیماران و احترامی که برای آنان قائل بودند، درس آموز و قابل ستایش بود. بنده بارها شاهد بودم که زمان ویزیت بیماران ایشان با تک تک بیماران احوالپرسی می کردند و حتی در صورت ضرورت شماره تماس خود یا منزل را در اختیار بیمارانشان قرار می دادند.

دکتر حیدریان خاطر نشان کرد: شهید خوارزمی نه تنها به لحاظ علمی شخصیتی به روز و فرهیخته بودند، بلکه از جهت اخلاقی نیز به معنای واقعی استاد و سمبل اخلاق بودند و بر اخلاق مداری هم تاکید داشتند.

وی همچنین گفت: مسیر خدمت به مردم و به ویژه کودکان طریق اصلی شهید دکتر خوارزمی در زندگی بود و از همین رو در اقدامات مهم و ماندگاری همچون بنیانگذاری بیمارستان اکبر و تجهیز هرچه بیشتر بیمارستان شیخ و همچنین راه اندازی بخش اطفال در بیمارستان قائم (عج) نقش بسزایی داشتند و همواره منشا خیر و اثر بودند.

دکتر حیدریان اضافه کرد: از سال ۱۳۸۱ که بنده از بیرجند به مشهد آمدم، مدت زیادی با ایشان از نزدیک همکاری داشتم و حتی در یک اتاق مستقر بودیم و آن اواخر به استاد عنوان می کردم که خداوند والدین شما را رحمت کند که چنین فرزند با اخلاق و متعهدی را تحویل جامعه دادند.

استاد گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد یاد آور شد: قطعاً هر کسی حتی یک بار با شهید دکتر خوارزمی برخورد داشته باشد به این حقیقت رسیده که چقدر شخصیت ایشان برجسته و شاخص بود و حقیقتاً زندگی این استاد شهید وقف خدمت به بیماران شده بود و خوشا به سعادت امثال ایشان که کار و فعل نیک آنها در دنیا ماندگار شد.

مدافعین سلامت، تن بر آتش بلا زدند تا از سلامتی هموطنان گرفتارشان محافظت کنند و در این راه، گروهی به خیل نورانی شهدا پیوستند، گروهی بیمار و زمین گیر شدند و عده ای علیرغم همه کاستی ها و تحریم ها روز و شب در صحنه ماندند تا به هموطنانشان گزند نرسد. باید سر تعظیم پیش پای فرشتگان نجات بخش جامعه فرود آورد، باید این دست های مهربان را بوسید، باید قدر این فداکاری ها را دانست.

سلام و درود بر شما که با عملتان عشق الهی را تفسیر کردید.

به عنوان الگو تک تک اساتید و دانشجویانی که با ایشان در تعامل بودند، از شخصیت ویژه ی این استاد بزرگ تاثیر می گرفتند.

دکتر اعلمی همچنین با اشاره به حضور مستمر شهید دکتر خوارزمی در امور خیریه و عام المنفعه گفت: بیمارستان های دکتر شیخ و اکبر که امروز جزو مهمترین مراکز درمان کودکان در شرق کشور است و در دوران کرونا بار عظیمی از خدمات درمانی کودکان را بر عهده داشتند، به همت استاد شهید خوارزمی پایه گذاری شد و حتی در راه اندازی بخش کودکان بیمارستان قائم (عج) نقش شهید دکتر خوارزمی غیر قابل انکار است.

وی با اشاره به ارتباط خوب شهید دکتر خوارزمی با اقشار مختلف دانشگاهی افزود: اتاق شهید خوارزمی مرکز تصمیم گیری بود و معمولاً در مورد آنچه که نسبت به دانشجویان و امور بیمارستان و بیماران دغدغه داشتند، با تشکیل جلساتی در اتاق خود در مورد آن از همکاران و بویژه اساتید گروه کودکان مشورت می گرفتند و تصمیم گیری می کردند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص نگاه شهید خوارزمی به موضوع آموزش دانشجویان نیز گفت: استاد خوارزمی همیشه به اساتید توصیه می کرد که در امر آموزش دانشجویان اهتمام و توجه زیادی داشته باشند و معتقد بود که دانشجویان باید طوری تربیت شوند که افق نگاهشان به موضوعات از اساتیدشان هم فراتر باشد.

دکتر اعلمی خاطرنشان کرد: شهید خوارزمی نسل های متعددی را در رشته های مختلف اعم از پیوند استخوان، عفونی، اعصاب و... در حوزه کودکان تربیت نمود و جایی ایشان را در هر رشته ای می توان دید و بواقع عملکرد موثر این استاد شهید در حوزه ها و برهه های مختلف زمانی، آینده تخصص کودکان را تضمین کرد.

وی در خصوص مسئولیت های خطیر دکتر خوارزمی نیز گفت: این استاد شهید، عضو تیم ارزیابی بیماری های کشور بودند و در هر جایی که بنا بود بخش کودکان تاسیس شود و یا ارتقاء یابد، نظر ایشان را جویا می شدند. شهید خوارزمی همچنین عضو هیات بود کشوری بودند و ضمن قرار داشتن در جایگاه متحن، از حقوق رزیدنت ها نیز دفاع می کردند.

دکتر اعلمی از شایستگی های اخلاقی و رفتاری دکتر خوارزمی در فضای جامعه و خانواده نیز یاد کرد و گفت: با توجه به اینکه مطب پنده و شهید خوارزمی در نزدیکی یکدیگر قرار داشت، شخصاً شاهد پیگیری های ایشان نسبت به امور بیمارانشان بودم و خیلی از اوقات بیماران را رایگان درمان می کردند. حُسن رفتار این استاد شهید با اعضای خانواده نیز نکته قابل توجهی است که نمی توان از آن به راحتی عبور کرد؛ چرا که مدیریت مسئولیت های مختلف

دکتر جواد آخوندیان به مناسبت سالروز شهادت دکتر عبدالعلی خوارزمی اظهار کرد: شهید خوارزمی از پیشکسوتان گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی مشهد بودند و مدت طولانی به عنوان مدیر گروه اطفال در این دانشگاه فعالیت می کردند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: در زمان مسئولیت ایشان خدمات قابل توجهی در گروه اطفال صورت گرفت که از جمله آن می توان به گسترش و توسعه ی بیمارستان دکتر شیخ و تاسیس بیمارستان کودکان اکبر اشاره کرد.

دکتر آخوندیان همچنین گفت: این استاد شهید به خیرین بهای زیادی می داد و احترام خاصی برای آنان قائل بود و در این بین خیرین رشته اطفال از جایگاه ویژه در نزد ایشان برخوردار بودند.

این فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطر نشان کرد: شهید دکتر خوارزمی برای گرفتن نیروهای پرتلاش و افرادی که بیماران را دوست داشته باشند و کمک حال آنها در هر زمان باشند، بسیار دغدغه مند بود و محبت ایشان و توجهشان نسبت به بیماران به حدی بود که آنها را با نام و نام خانوادگی شان صدا می کرد. شهید خوارزمی همچنین در سر راندها (ویزیت دسته جمعی بیماران) همواره بر یک سری نکات و ملاحظات اخلاقی تاکید داشتند و رعایت این نکات را لازمه کار یک پزشک می دانستند.

وی با ذکر خاطره ای از شهید دکتر خوارزمی افزود: استاد شهید خوارزمی پس از رسیدن به دوره بازنشستگی همچنان از سوی دانشگاه دعوت به همکاری شدند و علی رغم اینکه بنا بود در روزهای محدودی از هفته با دانشگاه همکاری داشته باشند، اما تقریباً همه هفته را در خدمت مجموعه بودند و سر راند و گزارش صبحگاهی با دانشجویان حاضر می شدند.

دکتر آخوندیان اضافه کرد: علاقمندی ایشان به کار و دانشجویان، قابل ستایش بود و بنده در طی ۲۰ سال همکاری نزدیک با این استاد شهید از وجود ایشان بهره های زیادی گرفتم.

شهید دکتر خوارزمی، شخصیتی مخلص، پیکرنگ و دغدغه مند در امر آموزش دانشجویان و درمان بیماران بود

عضو هیات علمی و فوق تخصص بیماری های عفونی کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به ویژگی های برجسته شخصیت دکتر عبدالعلی خوارزمی، شهید مدافع سلامت، اخلاص و یک رنگی و دغدغه مندی ایشان نسبت به امر آموزش دانشجویان و درمان بیماران را الهام بخش و مثال زدنی دانست.

روزهای پایانی بهمن ماه سال ۹۸ بود که ویروس کرونا وارد کشور شد و جنگ سلامت آغاز شد و این بار قرعه به نام کادر بهداشت و درمان افتاد که رخ به رخ در برابر یک ویروس ناشناخته و نامرئی بایستند و از جان و سلامت مردم دفاع کنند. مدافعان سلامت در جای جای میهن عزیزمان در جبهه مبارزه با کرونا لباس رزم پوشیدند و با سپر قرار دادن جان خود از جان بیماران با تمام توان دفاع می کنند و لحظه هایی را در این دوران به ثبت کردند که یادآور رشادت های همسران، پدران و برادرانمان در طول هشت سال دفاع مقدس بود.

شاید بتوان گفت دوران همه گیری کرونا، یکی از سخت ترین دوران بعد از انقلاب اسلامی و دفاع مقدس بود و مدافعان سلامت در این مدت با اینار جان خود برای حفظ سلامت بیماران جهاد کردند و با خلق حماسه های ماندگار، رشادت های کادر درمانی و نظام سلامت در دوران دفاع مقدس یادآوری شد.

کادر بهداشت و درمان در این مدت کاری کارستان کردند مدافعان سلامت با رشادت و ایثارگری از نبرد با ویروس منحوس کرونا سربلند بیرون آمدند.

در این ایام بارها خبر شهادت کادر درمان با عنوان مدافعان سلامت به گوش ما رسید، یکی از این شهدای والامقام، شهید دکتر عبدالعلی خوارزمی است که در تاریخ ۳۱ تیر ماه سال ۱۳۹۹ همانند دیگر هم لباسان خود در راه نجات جان هموطنانش، جان خویش را تقدیم کرد و جامعه پزشکی و دانشگاهی کشور را در ماتمی اندوهناک فرو برد او شیفته خدمت بود و با رنگی خدایی و فارغ از همه چیز در طول عمر با برکتش تمام تلاش خود را در راه ارتقاء سلامت کودکان و تربیت دانشجویان به کار بست.

دکتر عبدالعلی خوارزمی در سال ۱۳۲۵ در مشهد متولد شد. وی تحصیلات ابتدائی و متوسطه را در مشهد گذراند و تحصیلات دانشگاهی خویش را تا مقطع پزشکی عمومی در همین شهر ادامه داد. ایشان پس از انجام خدمت نظام وظیفه موفق به اخذ دوره تخصصی اطفال از دانشگاه های علوم پزشکی مشهد و جرج تاون واشینگتن گردید. ایشان در سال ۱۳۵۸ به عنوان استادیار در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مشغول به خدمت شد و پس از گذراندن مراحل دانشیاری در سال ۱۳۶۹ به مقام استادی دانشگاه علوم پزشکی مشهد رسید. دکتر عبدالعلی خوارزمی بیش از ۵۰ مقاله علمی در داخل و خارج از کشور و ۸ کتاب کاربردی اطفال به رشته نگارش در آورد. و در نهایت پس از بیش از ۵۰ سال خدمت در حوزه های آموزشی، درمانی و پژوهشی و درمان و نجات هزاران کودک، جان خود را در مسیر خدمت به بیماران فدا کرد.

به همین مناسبت گفت وگویی را با جمعی از اساتید گروه کودکان، صورت داده ایم که حاصل آن را در ادامه می خوانید؛

جهت دریافت تمام شماره های نشریه الکترونیکی سلامت یار بارکد را اسکن کنید



اهمیت و کاربرد برایکی تراپی در درمان انواع سرطان‌ها از جمله سرطان‌های رحم و دهانه رحم است

وبدا خبر



مدیر گروه رادیوانکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس مرکز رادیوانکولوژی بیمارستان امام رضا(ع) گفت: اهمیت برایکی تراپی در درمان های قسمت های مختلف بدن بوده و این شیوه درمانی در درمان انواع سرطان‌ها از جمله سرطان‌های (رحم و دهانه رحم) کاربرد دارد.

به گزارش وب دا، دکتر سیدامیرآل داوود در کارگاه آموزشی پرسنل و متخصصان بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع)، اظهار کرد: بخش برایکی تراپی به عنوان مکمل بخش رادیوتراپی بوده که در مرکز رادیوانکولوژی بیمارستان امام رضا(ع) دایر شده، در این مرکز بخش‌های رادیوتراپی خارجی، پرتودرمانی و دستگاه شتاب دهنده پیشرفته فعال بوده و هم‌اکنون هم در حال پذیرش و درمان است، اما جای برایکی تراپی در این مرکز خالی بود که به همت مسئولان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و با حمایت آستان قدس رضوی این بخش فعال شده است.

وی تصریح کرد: اهمیت برایکی تراپی در درمان‌های قسمت‌های مختلف بدن بوده و این شیوه درمانی در درمان انواع سرطان‌ها از جمله سرطان‌های (رحم و دهانه رحم) کاربرد دارد، پیش از این امکان انجام خدمات برایکی تراپی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد نبود، اما خوشبختانه با تلاش‌ها و پیگیری‌های صورت گرفته این دستگاه در بیمارستان امام رضا(ع) فعال شده و آماده خدمت‌رسانی به مبتلایان به سرطان‌های رحم و دهانه رحم شده است.

مدیر گروه رادیوانکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه همزمان با آماده سازی بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) و نصب و راه‌اندازی دستگاه آن کلاس‌های آموزشی ویژه پرسنل این بخش تخصصی با حضور اساتیدی از دانشگاه‌ها و بیمارستان‌های تهران و ترکیه در حال برگزاری است و از هفته آینده و پس از پایان این دوره آموزشی، راه‌اندازی دستگاه و پذیرش بیماران را خواهیم داشت، خاطرنشان کرد: در گام نخست روی درمان سرطان‌های بانوان آن هم با حضور متخصصان خانم کار خواهیم کرد و در مراحل بعدی روی دیگر سرطان‌ها از جمله پروستات، سرورگردن و غیره کار خواهد شد و در برنامه‌های آتی این بخش که در آینده شاهد گسترش آن خواهیم بود خدمات بیماران خانم توسط پزشکان خانم و خدمات بیماران آقا توسط پزشکان آقا ارائه می‌شود.

دکتر آل داوود افزود: در گذشته اعزام این گروه از بیماران به دیگر نقاط کشور داشتیم و در شهر مشهد مراکز خصوصی در این حوزه فعال بود که پرداخت هزینه‌های آن برای تمامی بیماران، به‌ویژه گروه‌های محروم و کم‌برخوردار فراهم نبود، اما با راه‌اندازی بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) زمینه خدمت‌رسانی به این گروه از بیماران و ارائه خدمات با تعرفه دولتی به بیماران دارای بیمه‌های پایه فراهم شده است.

وی با تاکید بر اینکه در بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) از حضور متخصصان زنان، آنکولوژی، بیهوشی و همچنین پرستاران و تکنسین‌های اتاق عمل و بیهوشی بهره‌مند هستیم، گفت: ما محدودیتی در خصوص زمان فعالیت بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) پذیرش تمامی بیماران ایرانی و غیرایرانی مرتبط با این حوزه را داریم و در ادامه و با افزایش پرسنل نیز افزایش شیفت‌های کاری این بخش را خواهیم داشت.

رئیس مرکز رادیوانکولوژی بیمارستان امام رضا(ع) ادامه داد: حضور متخصص و تکنسین بیهوشی در بخش برایکی تراپی با توجه به بیهوشی خفیفی که برای بیمار صورت می‌پذیرد نیاز است تا که اقدامات مورد نیاز را برای بیهوشی قبل از برایکی تراپی و ریکاوری و هوشیاری پس از آن داشته باشند.

دکتر آل داوود تاکید کرد: برای راه‌اندازی فضای فیزیکی و تجهیزات پزشکی مورد استفاده قرار گرفته در بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) میلیارد‌ها تومان هزینه شده و جا دارد از تمامی کسانی که ساخت و راه‌اندازی این بخش و همچنین تامین تجهیزات و ملزومات موردنیاز آن همکاری لازم را با ما داشتند تقدیر و تشکر نماییم.

وی با اشاره به اینکه خدمات مرکز رادیوانکولوژی بیمارستان امام رضا(ع) در تمامی ایام سال ارائه می‌شود، بیان کرد: این خدمات در زمان‌ها و مناسبت‌های خاص به‌طور ویژه خواهد بود، دریافت‌کننده خدمات این مرکز مشهدی‌ها و بیماران داخل استان نیستند و جمع زیادی از دریافت‌کنندگان این خدمات بیمارانی از استان‌های سیستان و بلوچستان، خراسان جنوبی، خراسان شمالی، گلستان، سمنان و دیگر استان‌های کشور و نیز بیمارانی از خارج کشور و از کشورهای افغانستان، ترکمنستان، تاجیکستان، عراق و دیگر کشورهای همسایه هستند.

خدمات بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) با دستگاهی مجهز، پیشرفته و به‌روز که کامل‌ترین دستگاه دنیا در این حوزه بوده ارائه می‌شود

در این کارگاه آموزشی دکتر سیده ساره حسینی، رئیس بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع)، گفت: سرطان‌های دهانه رحم جزء شایع‌ترین سرطان‌های زنان در ایران و جهان بوده و به لحاظ آماری سومین سرطان شایع و چهارمین علت مرگ ناشی از مرگ سرطان در خانم‌ها به شمار می‌رود.

وی خاطر نشان کرد: سرطان دهانه رحم در ارتباط با



عفونتی به نام HPV بوده و در موارد پیشرفته برای درمان نیازمند مداخله‌ای پیشرفته به نام برایکی تراپی است و در این شیوه درمانی منبع اشعه مستقیماً در داخل بدن بیمار و در مجاورت نزدیک به تومور قرار می‌گیرد و امکان تحویل دُزهای بالایی از تومور را در عین حال که ارگان‌های نرمال اطراف حفظ می‌شود فراهم می‌کند و در این شیوه شانس موفقیت بیمار در درمان و کنترل بیماری به میزان زیادی بالا می‌رود.

عضو هیات علمی گروه رادیوانکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: خوشبختانه با پیگیری مسئولان کارهای خوبی در جهت راه‌اندازی بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) انجام شد و آرزوی چندین ساله بیماران نیازمند به این خدمت درمانی محقق شد، شروع کار این بخش برای خانم‌های مبتلا به سرطان‌های دهانه رحم بوده و این خدمت در آینده در سطوح وسیع‌تر ارائه خواهد شد.

دکتر حسینی اضافه کرد: خدمات این بخش با دستگاهی مجهز، پیشرفته و به‌روز که کامل‌ترین دستگاه فعال برایکی تراپی دنیا بوده ارائه می‌شود و در اینجا هیچ پولی از بیمار

سلامت‌یار ۱۷

دو هفته نامه الکترونیکي روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



نیمه اول مرداد ۱۴۰۳ سال سوم شماره ۳۱

دریافت نمی‌شود و کل پروسه درمان بیماری در هر تعداد جلسه‌ای که باشد رایگان است.

وی با بیان اینکه این بخش با تمام ظرفیت خود در خدمت بیماران نیازمند برایکی تراپی است و به مبتلایان به سرطان‌های دهانه رحم، پروستات، مری، حفره دهان و غیره

خدمت‌رسانی می‌کند که البته گام خود آن ویژه مبتلایان به سرطان دهانه رحم است، خاطرنشان کرد: بخش برایکی تراپی بیمارستان امام رضا(ع) در شیفت‌های صبح و عصر فعال است و در هر روز کاری ۵ تا ۶ بیمار پذیرش می‌شوند، درمان هر بیمار بین ۳ تا ۵ جلسه بوده و هر نوبت آن هم بین ۱۰ تا ۱۲ دقیقه است، اما در ادامه روند درمان و در ۲ تا ۳ سال آینده و متناسب با شرایط و وضعیت بیمار این زمان به ۱۵ تا ۲۰ دقیقه افزایش می‌یابد.

دکتر حسینی افزود: عمده علائم سرطان دهانه رحم با خون‌ریزی و لکه بینی غیرطبیعی بوده و اگر در فاصله سنین ۱۱ تا ۱۵ سالگی و نهایتاً تا ۲۶ سالگی واکسیناسیون انجام شود تا ۹۹ درصد شانس ابتلا به بیماری کاهش می‌یابد.

وی در پایان گفت: تاثیرات واکسیناسیون در پیشگیری از بروز بسیاری از بیماری‌ها دیده شده و نمونه بارز آن در کرونا بود و در موضوع سرطان دهانه رحم هم می‌توان با انجام به‌موقع واکسیناسیون آن از مشکلات، خطرات و آسیب‌های ناشی از این بیماری به‌دور ماند.

زنان تاثیرگذار در کنار ایفای نقش همسری و مادری، به‌خوبی و در ابعاد مختلف خوش درخشیده‌اند

اهداف معرفی و نشان دادن الگوی سوم زن مسلمان در عرصه‌های مختلف بود، زنانی که علاوه بر داشتن نقش‌های برجسته در خانواده به عنوان دختر، همسر و مادر، در سطح جامعه هم به‌خوبی و در ابعاد مختلف خوش درخشیده‌اند.

وی اضافه کرد: بجمدللله در عرصه علمی، پژوهشی و فناوری که بیش از ۵۵۰ نفر ثبت نام نمودند، دکتر بی‌بی مرجان رضوی، نخبه یک درصدی پراستناد جهان و استاد گروه سم شناسی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عنوان زن تاثیرگذار استان انتخاب شد، انتخابی که شایسته و به‌جا بود.

مسئول شورای سیاستگذاری بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: دکتر رضوی در تمامی مقاطع تحصیلی چه دوران عمومی، چه تخصصی و برد رتبه اول بوده و در حال حاضر رئیس دانشکده داروسازی مشهد است، استاد نخبه و برجسته‌ای که در کنار آن تأثیرپذیری در حوزه سلامت فردی متعهد به وظایف همسری و مادری بوده و فرزند این بانوی تاثیرگذار هم دارای تحصیلات عالیه دانشگاهی است و این مادر نمونه مشوق بسیارخوبی برای فرزندش در مسیر پیشرفت‌های علمی و تحصیلی بوده است.

متعالی و درخشان به جنس زن که او را موجودی ارزشمند و توانا در جامعه معرفی می‌کند.

دکتر رزاقی با ذکر این نکته که زنان از ابتدای انقلاب شکوهمند اسلامی تأثیرگذاری‌های زیادی در عرصه‌ها و



موضوعات مختلف از جمله حوزه سلامت داشته‌اند، تأکید کرد: در برگزاری دومین کنگره زنان تاثیرگذار خراسان رضوی چند هدف عمده لحاظ شده بود که یکی از مهمترین این

داوری نیز یک نفر در هر کارگروه به عنوان زن تأثیرگذار استان در آن عرصه معرفی شد و من به عنوان دبیر علمی استانی این کنگره که در تمام مراحل ثبت نام و داوری با کارگروه‌ها در ارتباط بودم بر انجام و رویه درست کارها نظارت می‌نمودم.

دبیر علمی دومین کنگره زنان تاثیرگذار خراسان رضوی با بیان اینکه در این کنگره هدف اصلی این بود که حرکتی نو در کنشگری زنان ایجاد شود که نه وامدار الگوهای غربی و نه نگرش‌های متحجرانه شرقی در مورد زنان باشد، خاطرنشان کرد: طبق الگوهای بیان شده، زن هیچگاه در متن نبوده و همواره در حاشیه قرار داشته است، زنی که هیچگاه نه الگوساز بوده و نه تاریخ‌ساز، الگوهایی که به ظاهر زن را موجودی کنشگر معرفی می‌کند و در متن اجتماع، اما با تعریفی بسیار پررنگ و برجسته از جنسیت و زنانگی‌های زن و نه بعد آسمانی و انسانی او و در تقابل با این الگوها و براساس فطرت زنانه الگوی سوم مطرح شده است، الگویی برگرفته از آموزه‌های دینی و نگاه

مسئول امور بانوان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و دبیر علمی دومین کنگره زنان تاثیرگذار خراسان رضوی گفت: زنان تاثیرگذار علاوه بر داشتن نقش‌های برجسته در خانواده به عنوان دختر، همسر و مادر، در سطح جامعه هم به‌خوبی و در ابعاد مختلف خوش درخشیده‌اند.

دکتر نغمه رزاقی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: برنامه‌های دومین کنگره زنان تاثیرگذار خراسان رضوی در سیزدهم دی ماه سال گذشته و همزمان با سالروز میلاد فرخنده حضرت فاطمه زهرا(س) و روز زن کلید خورد و بیش از ۳۵۰ نفر از زنان نام‌آور و اثرگذار استان از ۶۰ شهر و روستای خراسان رضوی ضمن ثبت نام در سامانه مربوطه، مدارک و رزومه خود را در ۸ عرصه تعلیم و تربیت، علمی، پژوهشی و فناوری، رسانه، ورزش، فعالیت‌های اجتماعی، اقتصاد و کارآفرینی، فرهنگ و هنر و حکمرانی و سیاست‌گذاری بارگذاری نمودند.

وی تصریح کرد: در طی این مدت فرآیندهای دقیق داوری در دو مرحله انجام شد که در مرحله اول از هر کارگروه ۱۰ نفر به دبیرخانه کنگره واقع در مرکز زنان و خانواده ریاست جمهوری معرفی شدند و در مرحله دوم

صدور پروانه بهره برداری برای ۱۷۰ موسسه پزشکی و پیراپزشکی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از صدور پروانه بهره برداری ۱۷۰ موسسه پزشکی و پیراپزشکی به همت کمیسیون ماده ۲۰ این دانشگاه خبر داد.

دکتر محمد دهقانی در گفتگو با وب دا بیان اینکه یکی از مراجع حساس نظارتی در حوزه درمان، کمیسیون ماده ۲۰ است که با استفاده از مشورت و ظرفیت نخبگانی به پایش و رصد صلاحیت مراکز درمانی می پردازد خاطر نشان کرد:همچنین از ابتدای امسال تا کنون ۶ جلسه کمیسیون برگزار شده است که در آن ۳۳۵ پرونده در این نشست ها بررسی شده است و تعداد ۲۵۸ پروانه مسئول فنی صادر گردیده است.

وی با تاکید بر اینکه یکی از مسئولیت های این کمیسیون تصمیم گیری در جهت بررسی صلاحیت برای واگذاری خدمات درمانی به یک مرکز است تصریح کرد:از ابتدای امسال ۲۵۵ بازدید میدانی توسط کارشناسان کمیسیون ماده ۲۰ انجام گردیده است .

وی خاطرنشان کرد: در کمیسیون ماده ۲۰ تمام تلاش صورت می گیرد که با دقت بسیار بالا و در کوتاه ترین زمان ممکن درخواست ها بررسی شود.

حدود ۱۶۰۰ بیمار مبتلا به هموفیلی زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار دارند

مدیر امور بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: حدود یک هزار و ۶۰۰ نفر بیمار مبتلا به هموفیلی زیر پوشش خدمات کلینیک سرور قرار دارند و در این مرکز علاوه بر خدمت رسانی به بیماران استان به سایر بیماران از استان های دیگر نیز خدمت رسانی می شود.

دکتر وثوقی مقدم در گفتگو با وب دا بیان اینکه بیماری هموفیلی یک اختلال خونریزی دهنده ژنتیکی است خاطر نشان کرد: فرد مبتلا به هموفیلی به علت سطح پائین یا عدم وجود پروتئین هایی به نام فاکتورهای انعقادی قادر به متوقف کردن روند خونریزی نیست.

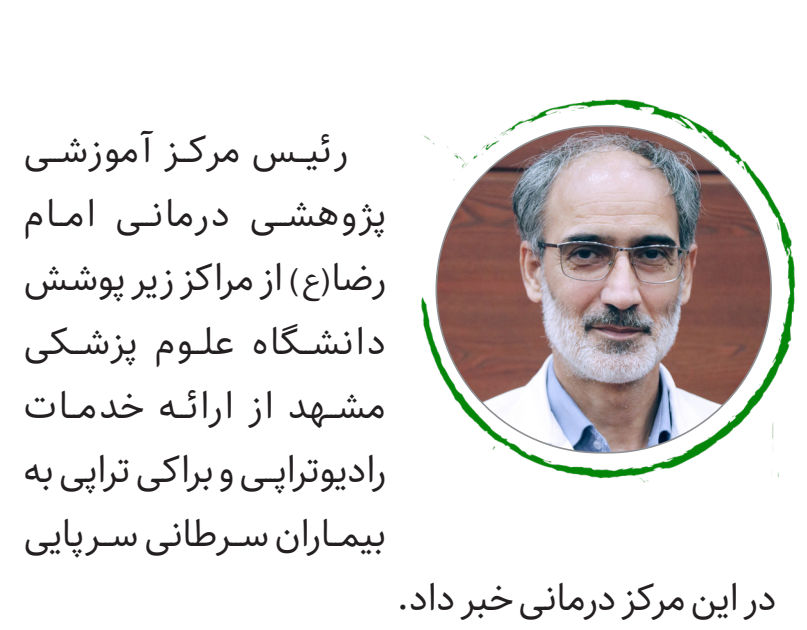
وی افزود:فرآیند انعقاد خون به جلوگیری از خونریزی بیش از حد کمک می نماید. انواع مختلفی از هموفیلی وجود دارد اما شایع ترین و شناخته شده ترین آن ها (هموفیلی A / کمبود فاکتور ۸ وهموفیلی B / کمبود فاکتور ۹) است.

دکتر وثوقی مقدم خاطرنشان کرد: پیگیری مستمر تامین داروها از جمله فاکتورهای انعقادی این بیماران از مهمترین اقدامات دانشگاه است که با توجه به کمبود این فاکتورها با پیگیری مستمر، خوشبختانه فاکتور تا کنون در دسترس این بیماران قرار گرفته است.

وی با تاکید بر تلاش دانشگاه در راستای خدمت رسانی دائمی به بیماران، گفت:در شیفت های غیر کاری در صورت بروز مشکل، بیماران می توانند به بیمارستان امام رضا(ع) مراجعه و از ارائه خدمات اورژانس بیمارستان بهره مند گردند.

خبر

ارائه خدمات رادیوتراپی و براکی تراپی به بیماران مبتلا به سرطان سرپایی در بیمارستان امام رضا(ع)



رئیس مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام رضا(ع) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد از ارائه خدمات رادیوتراپی و براکی تراپی به بیماران سرطانی سرپایی در این مرکز درمانی خبر داد.

دکتر سیدمجید حسینی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی بیمارستان امام رضا(ع) یکی از پروژه های مهم درمانی در حال اجرا در دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده و معتقدیم که این مجموعه درمانی فضای بسیارخوبی را جهت ارائه خدمات باکیفیت به بیماران سرطانی ایجاد کرد.

وی تصریح کرد: همزمان با ساخت این مرکز تخصصی

و فوق تخصصی فضایی جهت ارائه خدمات به بیماران سرطانی فعال است که ارائه دهنده خدمات مختلفی همچون رادیوتراپی است و با توجه به اینکه بیماران این حوزه زیاد است شیفت کاری سوم آن را فعال کردیم تا زمینه خدمت رسانی بیشتر به بیماران و با زمان انتظار کمتر فراهم شود.

رئیس بیمارستان امام رضا(ع) ادامه داد: همچنین در کنار فعال شدن شیفت سوم بخش رادیوتراپی خدمات براکی تراپی را هم ارائه می دهیم در این حوزه آموزش ها و درمان های براکی تراپی را به طور همزمان برای پرسنل این بخش و بیماران نیازمند به دریافت خدمات درمانی مرتبط با حوزه داریم.

دکتر حسینی خاطرنشان کرد: خدماتی که در حال حاضر به بیماران سرطانی در بیمارستان امام رضا(ع) ارائه می شود به صورت سرپایی بوده و موارد نیازمند به دریافت خدمات بستری به بیمارستان امید ارجاع می شوند.

وی اضافه کرد: همچنین باید اشاره کنیم که مراکز غیردانشگاهی خصوصی و خیریه ای هم در بحث خدمات سرپایی بیماران سرطانی فعال هستند، اما با توجه به هزینه پائین تر خدمات در بیمارستان امام رضا(ع) بیشتر این گروه از بیماران به این مرکز درمانی مراجعه می کنند و به همین جهت با حجم بالای بیماران سرطانی مواجه هستیم و امیدواریم با حمایتی که از سوی مسئولان صورت می پذیرد مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی بیمارستان امام رضا(ع) هرچه سریع تر آماده خدمت رسانی به بیماران سرطانی شود و بتوانیم به نحو احسن پاسخگوی این گروه از بیماران

خبر

ایجاد دو هزار و ۴۰۰ پست ویژه نیروهای قرارداد کار معین در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تخصصی متناسب) انجام شده است.

وی گفت: ردیف های سازمانی به منظور انتقال، استخدام، انتصاب، تغییر عنوان و... به تعداد ۱۸۴۵ ردیف سازمانی تایید گشته و همچنین ابلاغ تشکیلات تفصیلی مرکز آموزشی درمانی ولایت با تعداد ۶۸۸ پست سازمانی و ایجاد پست های مربوطه در سامانه جامع وزارت پیگیری و سپس هماهنگی های لازم جهت اختصاص پست های مربوطه به نیروها انجام شده است.

دکتر چوبدار در ادامه به بررسی ابلاغ های صادره در دانشگاه از جهت مطابقت آن ها با تشکیلات تفصیلی واحدها و صدور نزدیک به ۲۵ نامه عدم انطباق به واحدهای مربوطه بعنوان بخشی دیگر از اقدامات حائز اهمیت اشاره کرد و افزود: همکاری با مرکز توسعه مدیریت وزارت بهداشت در ارسال اطلاعات معاونت های دانشگاه و همچنین دانشکده ها به مرکز توسعه جهت شروع فرایند بازنگری ساختار سازمانی از دیگر اقدامات انجام شده است.

کرد: تشکیلات تفصیلی و ساختار معاونت بین الملل دانشگاه نیز بر اساس اهداف دانشگاه های نسل سوم و حضور مؤثر در عرصه بین المللی و تایید پست معاون بین الملل و در ادامه پیگیری تشکیلات تفصیلی واحد (ایجاد پست معاونت بین الملل\ نیز طراحی، تدوین و پیگیری شده است.

مدیر توسعه سازمان و تحول اداری دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به انجام فرایند تفکیک مراکز بهداشت زیر مجموعه شبکه های بهداشت گلبهار و کوهسرخ، بیان کرد: شناسه ملی گلبهار و کوهسرخ با عنایت به بازنگری ساختار تشکیلاتی مراکز و شبکه های بهداشت مشهد و شهرستان ها و ایجاد دو مرکز بهداشت جدید گلبهار و کوهسرخ پیگیری شده است.

دکتر چوبدار با تاکید بر بروزرسانی مؤلفه های پست های سازمانی در سامانه تشکیلات جهت بستر سازی صدور احکام بر اساس قوانین و مقررات اذعان داشت: بالغ بر ۹۶ تبدیل پست سازمانی جهت انطباق نیازها با ساختار دانشگاه (با توجه به تغییرات ایجاد شده در واحدها و نیاز به پست های جدید جهت ارائه خدمات

۵ عنوان برتر جشنواره سیمرغ

به دانشگاه علوم پزشکی مشهد رسید

به دانشگاه علوم پزشکی مشهد رسید

که از آن به جشنواره سیمرغ نیز یاد می شود، توسط معاونت فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در رشته های فرهنگی و هنری متنوع برگزار می گردد و فرصتی است برای خانواده بزرگ

وزارت بهداشت و جامعه نظام سلامت (اعم از دانشجویان و فارغ التحصیلان رشته های علوم پزشکی، کارکنان و اساتید و اعضای هیئت علمی) تا با استفاده از ابزار و زبان هنر به ارائه مفاهیم

کارکنان را از آن خود کرد؛ وی همچنین با اثری با عنوان «بازنده» رتبه سوم رشته فیلمنامه نویسی را نیز به دست آورد

امیرعلی مهدوی از دانشجویان رشته دندانبزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بخش طراحی اینفوگرافیک دانشجویان رتبه سوم را به دست آورد و محمدنعم

اسماعیلی دانشجوی رشته پزشکی، موفق به کسب رتبه دوم فیلمنامه نویسی شد.

جشنواره فرهنگی و هنری نظام سلامت

مراسم اختتامیه دوازدهمین جشنواره فرهنگی و هنری وزارت بهداشت (سیمرغ) به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی همدان برگزار شد و نمایندگان دانشگاه علوم پزشکی مشهد موفق به کسب ۵ عنوان برتر این دوره از جشنواره شدند.

به گزارش وب دا ، اعظم صادقی در بخش ویژه شبکه های بهداشت و بهورزها با اثر «سلامت فرد» موفق به کسب رتبه نخست رشته عکاسی شد. محسن جهانی با اثر «آمبولانس» رتبه سوم رشته فیلم کوتاه



باشیم.

رئیس بیمارستان امام رضا(ع) همچنین در خصوص زمان افتتاح فاز نخست پروژه مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی بیمارستان امام رضا(ع)، گفت: طبقه های هکمف و اول مرکز تخصصی و فوق تخصصی سرطان شهید آیت الله رئیسی بیمارستان امام رضا(ع) که در قالب فاز نخست این پروژه بیمارستانی بوده در هفته دولت افتتاح می شود که شامل درمانگاه ها و بخش های رادیوتراپی و شیمی درمانی است.



سیمرغ که با موضوع محوری جمعیت و با شعار «ایران، جوان بمان» برگزار شده بود، از پوستر دوره بعد این جشنواره نیز رونمایی شد.

و موضوعات مرتبط با سلامت و بهداشت عمومی جامعه بپردازند.

در پایان مراسم اختتامیه و معرفی برگزیدگان دوازدهمین دوره جشنواره

ثبت ۶۰ مقاله در موضوعات پرستاری و مامایی در سامانه پژوهان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: از ابتدای امسال تاکنون تعداد ۶۰ مقاله ثبت شده را در سامانه پژوهان داشتیم که ۳۳ مقاله آن توسط گروه پرستاری و ۲۷ مقاله دیگر هم توسط گروه مامایی بوده است.

دکتر فاطمه حاجی آبادی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: برنامه‌های دانشکده پرستاری و مامایی مشهد در راستای اهداف ترسیم شده در دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال اجراست و از ابتدای امسال تاکنون کارهای شاخص زیادی در این دانشکده و در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و دانشجویی و اداری و مالی صورت پذیرفته است.

وی تصریح کرد: در حوزه آموزشی طراحی و اجرای آزمون پره عرصه (قبل از عرصه) دانشجویان دوره کارشناسی پرستاری، دانش آموختگی اولین دانشجوی پرستاری در مقطع پسا دکترا و دانش آموختگی ۷۵ دانشجوی مقطع کارشناسی، ۲۰ دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد و ۳ دانشجوی مقطع دکتری تخصصی را داشتیم، ضمن اینکه در همین حوزه پذیرش ۱۴ دانشجوی بین‌الملل و جذب ۴ عضو هیأت علمی جدید هم داشتیم.

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در خصوص گزارش عملکرد حوزه معاونت پژوهشی این دانشکده در ۴ ماهه نخست سال ۱۴۰۳، گفت: از ابتدای امسال تاکنون تعداد ۶۰ مقاله ثبت شده در سامانه پژوهان (۳۳ مقاله توسط گروه پرستاری و ۲۷ مقاله توسط گروه مامایی) را به همراه ۳۶ نمایه در ISI، ۵ نمایه در مدلاین و pubmed و ۶ نمایه در ISC و کوپرنیکوس داشته‌ایم، ضمن اینکه تعداد طرح های مصوب در شورای پژوهش دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم ۳۴ مورد (۲۴ مورد مصوب معاونت و ۱۰ مورد مصوب مرکز تحقیقات) بوده است.

دکتر حاجی‌آبادی افزود: از ابتدای امسال تاکنون ۵ جلسه شورای پژوهشی، ۴ جلسه کمیته اخلاق و ۳ جلسه کمیته بودجه در دانشکده پرستاری و مامایی مشهد برگزار شده و در بازه زمانی ۴ ماهه ابتدای فروردین ماه تا پایان تیر ماه امسال ۳ طرح فناورانه مطرح شده در کمیته ارتباط با صنعت دانشکده، ۲ طرح فناورانه و محصول محور (فناوری دارویی) تأیید شده توسط شورای فناوری دانشگاه و یک طرح تأیید شده در کمیته طرح‌های اثربخش دانشگاه داشته‌ایم.

وی همچنین در خصوص مجلات دانشکده پرستاری و مامایی مشهد، گفت: در سال ۱۴۰۳ انتشار به‌موقع ۲ مجله نمایه شده این دانشکده را در پایگاه اسکوپوس داشتیم و مرکز تحقیقات مراقب‌های پرستاری و مامایی هم از ابتدای امسال تاکنون برگزاری ۷ جلسه شورای عالی مرکز فوق‌الذکر و تصویب ۱۰ عنوان طرح پژوهشی در این مرکز را داشته است.

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در رابطه با گزارش عملکرد حوزه فرهنگی این دانشکده، بیان کرد: در این حوزه تأسیس ۲ انجمن علمی دانشجویی در ۲ رشته مامایی و اتاق عمل، شرکت دانش آموختگان دانشکده پرستاری و مامایی مشهد در مراسم دانش آموختگی کشوری در حرم مطهر رضوی و پیگیری جهت تأسیس و عضوگیری کانون اخلاق حرفه‌ای این دانشکده را برای اولین بار داشتیم.

به یادبود استاد علم و اخلاق

دکتر احمد خسروی خراشاد

وبدا

در روزهایی که کووید-۱۹ یا همان کرونا ویروس در جهان می‌تازید و مهمان نامیمون و ناخوانده کشورها؛ از جمله کشور ما شده بود، همه در هول و هراس بودند که مبادا در دام این ویروس منحوس گرفتار شوند، اما ویروس کرونا در لحظه لحظه های زمان، در کمین انسان ها بود و بی درنگ در جان ها رخنه می کرد تا سایه ی تاریک مرگ و سیاهی را بر جهان حاکم سازد؛ چه بسیار انسان هایی که با علامت مثبت کرونا از زمین پر کشیدند، چه آرزوها و امیدهایی که زیر خاک رفته و چه خانواده هایی که دل خون شدند از حجم از دست دادن ها و دیدارهایی که به قیامت ماند...

مایل بودند که به دانشجویان کمک کنند.

دکتر فرزانه فر خاطرنشان کرد: شهید دکتر خسروی شخصیت یگانه و منحصر به فرد بود و نه تنها در محیط دانشگاه و در بین دانشجویان و اساتید، بلکه در مجموعه نظام پزشکی و بیمارستان رضوی و حتی محافل و جلسات کشوری نیز از نام و خدمات ایشان به نیکی یاد می‌شود. شهید دکتر خسروی مدتی هم در سیستان و بلوچستان مسئولیت هایی را عهده‌دار بودند که علی رغم گذشت بیش از سه دهه از آن زمان، هنوز هم ذکر خیر ایشان و خدمات ارزشمندشان در آن مجموعه برقرار است.

نظم و اخلاق حرفه‌ای شهید دکتر خسروی در امر آموزش دانشجویان و درمان بیماران، مثال زدنی بود

دکتر میترا احدی فوق تخصص گوارش و کبد در دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از دانش اندوزی در محضر استادی بزرگ همچون شهید دکتر خسروی خراشاد، به عنوان یک افتخار و تجربه‌ای ارزشمند یاد کرد و گفت: هرچند که در دوره پزشکی عمومی افتخار حضور در کلاس دروس تئوری این استاد شهید و سایر اساتید گرانقدر را داشتم، اما از زمان گذراندن دوره فوق تخصصی و پس از آن بعنوان هیات علمی گروه داخلی،



این فرصت دست داد تا از نزدیک با استاد شهید دکتر خسروی فعالیت و تعاملات کاری داشته باشم و با ابعاد شخصیتی ایشان بیش از پیش آشنا شوم.

وی ادامه داد: دکتر خسروی یک انسان به تمام معنا بود و صرف نظر از نقش استادی یک الگو و سرمشق تمام عیار برای دانشجویان به شمار می‌رفتند و ضمن داشتن نظم و انضباط در امور آموزشی از سختگیری و عملکردی که سبب اضطراب و نگرانی دانشجویان شود پرهیز می‌کردند، ایشان همچنین در هر برنامه آموزشی که برای دانشجویان تنظیم می‌کردیم، پای ثابت برنامه‌ها بودند و همکاری بی‌نظیری با همکاران داشتند و در واقع ما از ایشان نحوه رفتار با همکار، بیمار و دانشجو را آموختیم.

دکتر احدی از توجه و دغدغه‌مندی ویژه شهید دکتر خسروی نسبت به امور غیر آموزشی دانشجویان نیز



در همین هول و هراس ها بود که سپیدپوشان دیارمان، عزم جزم کردند به نجات مردمان‌شان و ساز حماسه‌سازی را کوک کردند؛ حماسه‌ای به وسعت دل‌هایشان و با نذر جان‌هایشان. پزشکان و پرستارانی که از همان ابتدای ورود بیماری به کشور شجاعانه در مقابلش ایستادند تا اجازه ندهند مردم بیشتری آسیب ببینند و این ایثار در حالی بود که خودشان بارها و بارها بیمار شدند و تا پای فدا کردن جان رفتند تا جان مردم از دست نرود. شهید دکتر احمد خسروی خراشاد، نمونه ای از همین جماعت جان فدا بود که در آغازین روزهای همه گیری کرونا، (طبق روایت همسر ایشان) با ارسال پیامکی به نظام پزشکی مشهد برای خدمت به بیماران کرونایی داوطلب شد و در حین خدمت‌رسانی به بیماران کرونایی، خود درگیر ویروس کرونا گردید و پس از مدتی به جمع شهدای مدافع سلامت پیوست.

بی شک یاد جاودانه‌ی این شهید عزیز و سایر شهدای مدافع سلامت همچون شهدای عزیز دفاع مقدس همواره در اذهان مردم قدرشناس این دیار خواهد ماند و رسم جانفشانی این نیکنامان روزگار، الگو و نقشه راه سایر خدمتگزاران عرصه سلامت کشور خواهد بود، در آستانه چهارمین سالگرد شهادت استاد بزرگ علم و اخلاق دکتر احمد خسروی خراشاد، سایت خبری وبدا مصاحبه ای داشته با سه تن از اساتید عزیزی که در سالهایی نه چندان پای درس استاد نشستند و نه تنها علم؛ بلکه درس زندگی را از ایشان آموختند. در ادامه شرح این گفتگو را می‌خوانید:

تعهد، نظم و اخلاق مداری از ویژگی‌های بارز شهید دکتر خسروی بود

دکتر فرزانه فر مدیر گروه بیماری‌های داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به آشنایی خود با شهید دکتر خسروی در زمان دانشجویی گفت: از همان مقطع زمانی که به عنوان دانشجو در سر کلاس درس فیزیوپاتولوژی دکتر خسروی حاضر می‌شدم شخصیت ایشان را بسیار دوست داشتمی و بزرگ می‌دانستم و یکی از خصلیه‌های مهم اخلاقی ایشان که در ذهن بنده ماندگار شده نظم و انضباط استاد در امور مختلف و پیگیری بسیار جدی ایشان نسبت به امور بیماران بود به نحوی که سایر امور شخصی‌شان و ارتباطشان با همکاران و اساتید و ... در اولویت‌های بعد قرار می‌گرفت.

وی ادامه داد شهید دکتر خسروی در امر آموزش دانشجویان نیز بسیار دلسوز و متعهدانه عمل می‌کردند و رعایت حقوق دانشجو از اهمیت زیادی نزد ایشان برخوردار بود. همچنین نسبت به وضعیت مالی و معیشت دانشجویان و به خصوص فلوشیپ‌ها که اغلب متاهل بودند، استاد خسروی دغدغه‌مندی خاصی داشتند و از ما سوال می‌کردند که آیا منبع درآمدی داری، منزل داری و... و به طور کلی بسیار

ارائه خدمات کد ۲۴۷ در سه مرکز درمانی زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عوارض جبران ناپذیر سکتة های حاد قلبی، کد ۲۴۷ در مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حال اجراست خاطر نشان کرد: بر اساس این برنامه که در بیمارستان های امام رضا(ع) ، شریعتی وقائم(عج) اجرا می شود، بیماران به صورت شبانه روزی و در تمام ایام هفته، خدمات درمانی مورد نیاز را دریافت می کنند تا بتوان ضمن نجات بیمار، از بروز عوارض و مشکلات جسمانی

نیز جلوگیری کرد.

وی با بیان اینکه با ورود بیمار مبتلا به سکتة قلبی، خدمات مورد نیاز شامل بررسی های بالینی توسط پزشکان متخصص قلب مقیم و خدمات اینترنشن همچون آنژیوپلاستی برای فرد انجام می شود و با توجه به شدت سکتة قلبی، اقدامات درمانی صورت می گیرد.تصریح

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در حال حاضر ارائه خدمات به بیماران مبتلا به سکتة قلبی (کد ۲۴۷) در سه بیمارستان زیر پوشش شامل شریعتی ، امام رضا(ع) وقائم (عج) ارائه می شود.

دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه به منظور درمان سریع و جلوگیری از بروز

کرد: از ابتدای امسال تا کنون به ۴۰۶ بیمار مبتلا به سکتة

قلبی خدمات کد ۲۴۷ ارائه شده است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد تاکید کرد: بیماران سکتة قلبی و مغزی از مهمترین اورژانس های درمانی هستند از همین رو تمام خدمات درمانی مورد نیاز آنها در بیمارستانهای مرجع در نظر گرفته شده است.

آزمایشگاه جامع تحقیقات آماده اجرای طرح های پژوهشی مشترک

رئیس آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: این آزمایشگاه آماده است تا که روی موضوعات روز دنیا همچون بیماری تب دنگی کارهای تحقیقاتی مؤثری انجام دهد.

دکتر فاطمه غیبی در گفتگو با وب دا، اظهار کرد: از یک سال گذشته تاکنون اقدامات مهمی در آزمایشگاه جامع تحقیقات صورت پذیرفته و پس از انتقال این آزمایشگاه به پژوهشگاه شهید آیت الله رئیسی و راه اندازی مجدد دستگاه ها و تجهیزات قابل استفاده و نیز جابه جایی و راه اندازی دستگاه ها و تجهیزاتی همچون میکروسکوپ TEM، راه اندازی بخش پیش بالینی آزمایشگاه جامع و نصب و راه اندازی دستگاه هایی مثل میکروسیتی، PET، SPECT و فلوویژن در بخش پیش بالینی را داشتیم.

وی اضافه کرد: از مجموع دستگاه ها و تجهیزات آزمایشگاهی موجود در آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد ۹۰ درصد آن قابل استفاده بودند که پس از انتقال به محل جدید مجدد راه اندازی شدند و ۱۰ درصد مابقی هم که کارایی لازم را نداشتند با دستگاه ها و تجهیزات جدید و به روز تعویض و جایگزین شدند.

رئیس آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه یکی از کارهای شاخص صورت گرفته در طی یک سال اخیر تربیت نیروی انسانی متخصص در موضوع تصویربرداری های میکروسکوپی بود، خاطرنشان کرد: در طی ۱۲ ماه اخیر ۴ نفر در این حوزه تخصصی آموزش دیدند و در آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد به کارگیری شدند و این مجموعه نگاهی ویژه در حوزه اشتغال و استفاده از ظرفیت جوانان نخبه و توانمند در حوزه آزمایشگاهی دارد.

دکتر غیبی افزود: برنامه های پیش رو آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در بحث تقویت تجهیزات آزمایشگاهی، تکمیل نیروی انسانی موردنیاز و تأمین تجهیزات جدید و به روز، برگزاری کارگاه های آموزشی است.

وی با تأکید بر اینکه آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم



پزشکی مشهد آماده است تا که روی موضوعات روز دنیا همچون بیماری تب دنگی کارهای تحقیقاتی مؤثری انجام دهد، گفت: با توجه به شرایط فعلی که شیوع بیماری تب دنگی را داریم آماده همکاری با حوزه بهداشت، گروه های پایه و بالین و همچنین مراکز و دیگر مجموعه های فعال در این حوزه در سراسر کشور هستیم و در صورت نیاز تحقیقات آزمایشگاهی هم در این حوزه خواهیم داشت و ما دستاوردهای مؤفق این همکاری های مشترک را در ایام بحران کرونا داشتیم.

رئیس آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: در حوزه نیروی انسانی در ابتدای کار ۳ نیروی رسمی و ۳ نیروی غیررسمی داشتیم و اکنون ۱۱ نفر مشغول به کار هستند و قرار است که به زودی ۲ نیروی جدید دیگر هم اضافه شود.

وی خاطرنشان کرد: در حوزه تحقیقات آزمایشگاهی هرچه قدر که هزینه کنیم چند برابر آن سود کردیم، زیرا ضمن تأمین اقلام موردنیاز و رشد و ارتقاء حوزه پژوهش و فناوری، زمینه حضور نخبگان و حفظ منابع انسانی را فراهم آورده ایم و از این ظرفیت ها در داخل کشور استفاده می کنیم.



برگزاری ۱۳ اردوی جهادی

در مناطق کم برخوردار به همت دانشجویان و اساتید دانشگاه علوم پزشکی مشهد

وبدا خبر

است.

زاهدی با اشاره به اینکه در اردوی جهادی دیگر ۲ هزار و ۸۷۶ خدمت به مردم مناطق محروم ارائه شده است، عنوان کرد: ۵۳۴ خدمت دندان پزشکی، ۲۷۶ خدمت جراحی دندان، ۱۲۰ خدمت ترمیم، ۸ خدمت عصب کشی، ۲۷ خدمت جرم گیری، ۱۰۱ خدمت فیزیوتراپی، ۱۶۳ خدمت چشم، ۱۶۴ خدمت تهیه دارو، ۶۴۸ خدمت غربالگری و پرستاری، ۷۱ خدمت مامایی، ۳۸ خدمت گفتار درمانی، ۲۸۱ خدمت آموزش بهداشت، برای محرومین ارایه شده است.

عضو گروه جهادی صراط الحمید بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه چهار اردوی توان بخشی نیز برای مناطق محروم در نظر گرفته شده است، گفت: در قالب اردوهای توان بخشی هزار و ۱۱۵ خدمت به بیماران ارایه شده است که از آن جمله می توان به خدمات فیزیوتراپی، بینایی سنجی، کار درمانی، گفتار درمانی، مددکاری اجتماعی و فرهنگی اشاره کرد.

وی گفت: بیشتر خدمات توان بخشی در رشته های فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کار درمانی و بینایی سنجی ارائه شده است.

شبکه های بهداشت و درمان

اخبار سلامت

شیر مادر می تواند به مثابه یک واکسن عمل کرده و مقاومت بدن نوزاد را افزایش دهد

بخش دوره جنینی، شیرخوارگی و کودکی و بعد از آن تقسیم می شود، که دوره شیرخوارگی چنانچه با شیر مادر تغذیه نشود، می تواند مخاطرات و آسیب های جدی برای زندگی بعد از شیرخوارگی ایجاد کند و نیز جدا از اهمیت ابعاد ایمونولوژیکی، عاطفی و تغذیه ای، جزء یک فرآیند تکامل محسوب می شود.

وی در عین حال گفت: خوشبختانه همه مادران

بر مواد غذایی معمولی مثل پروتئین و چربی و کربوهیدرات ها، بیش از ۱۵۰نوع ماده هورمونی، آنزیمی و مدیاتوری در آن وجود دارد، که نقش بی بدیلی در سلامت ارگان ها و سایر اندام بدن نوزادان ایفا می کند.

دکتر معموری همچنین گفت: تغذیه با شیر مادر در بُعد عاطفی می تواند، به برقراری و حفظ ارتباط

رئیس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) و استاد گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با توجه به اینکه، نوزاد از فضای استریل شکم مادر به دنیای بیرون پا

می گذارد و در معرض انواع عفونت ها است، شیر مادر می تواند به مثابه یک واکسن عمل کرده و مقاومت بدن نوزاد را افزایش دهد.

به گزارش وبدا، دکتر غلامعلی معموری در مراسم هفته ملی حمایت از تغذیه با شیر مادر در بخش زایشگاه بیمارستان قائم (عج) اظهار داشت: شیر مادر از سه بُعد تغذیه، عاطفی و ایمونولوژی برای سلامت نوزاد دارای اهمیت است و از بدو تولد تمام نیازهای شیرخوار را فراهم می کند، لذا این ماده می تواند از نظر بیولوژیکی، بهترین ماده غذایی سازگار با طبیعت نوزاد باشد.

وی افزود: در بُعد تغذیه ای می توان گفت که، شیر مادر حاوی مواد منحصر به فردی است و علاوه

عاطفی قوی مادر با نوزاد شیرخوار برای تمام دوران کودکی تا بزرگسالی کمک کند و بنابراین در سلامت روان نوزاد بسیار مؤثر خواهد بود.

وی با بیان اینکه، بحث ایمونولوژی سومین بُعد از ابعاد اهمیت تغذیه با شیر مادر است افزود: با توجه به اینکه، نوزاد از فضای داخل شکم استریل مادر به دنیای بیرون پا می گذارد، در معرض تهدید عفونت ها قرار می گیرد، بنابراین شیر مادر جایگزین مؤثری است، که به عنوان یک واکسن مقاومت بدن نوزاد را افزایش داده و او را از عفونت های مختص این دوره مصون نگه دارد.

استاد گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ادامه افزود: زندگی انسان ها به سه



اعتقاد، آگاهی و نگرش کافی نسبت به اهمیت شیردهی در ۲ سال اول زندگی شیرخوار دارند دارند، اما آموزش های قبل تولد و هنگام تولد باید بیشتر تقویت شود.

دکتر معموری با اشاره به بحرانی بودن دو و سه هفته اول بعد از تولد نوزاد خاطر نشان کرد: در این دوره ممکن است، خروج شیر با تأخیر انجام شود یا مکیدن نوزاد ضعیف و یا شیر مادر کم باشد و نوزاد نارس متولد شده باشد، لذا کارکنان حوزه های بهداشت، سلامت و پزشکان ضمن حمایت از مادر، آموزش های لازم را ارائه می کنند و همدم مؤثری برای ارتقاء، ترویج، استمرار و ماندگاری شیر مادر تا ۲ سالگی باشند تا شیردهی مطلوب انجام شود.





ضرورت رعایت بهداشت جهت پیشگیری از شیوع عفونت‌های روده‌ای در فصل تابستان

متخصص اطفال بیمارستان امام خمینی درگز با بیان اینکه در فصل گرما ابتلا به بسیاری از عفونت‌های روده‌ای شایع است ، بر ضرورت رعایت بهداشت فردی برای جلوگیری از ابتلا به عفونت‌های روده‌ای که بار مراجعه افراد به مراکز درمانی را افزایش میدهد، تاکید کرد.

دکتر سمیه کیوانلو در گفتگو با وب دا اظهار کرد: اینروزها ، بسیاری از عفونت‌های روده‌ای، اسهال و اسهال خونی در کودکان و سالمندان بعنوان قشر آسیب پذیر بیشتر دیده می شود که با رعایت بهداشت فردی از جمله شستشوی مرتب دستها ، شستشو و ضد عفونی کردن سبزیجات و میوه ها قبل از مصرف ، عدم استفاده از آب برکه و چشمه (حتی با ظاهری زلال) و نیز عدم مصرف خوراکی های نامطمئن ، قابل پیشگیری است.

این متخصص کودکان با اشاره به اینکه علی رغم ساده انگاشتن، این بیماری یکی از علل اصلی مرگ و میر کودکان می باشد ، افزود: اگر کودک دچار بی حالی یا اسهال شدید، بیشتر از روزی ۱۰ بار یا بیشتر از ۱ بار در ساعت بوده یا کاهش حجم ادرار داشت ، اشک نداشت و دهان خشک است یا چشم های گود افتاده یا اسهال خونی، ضرور یست کودک توسط پزشک ویزیت و تحت درمان قرار گیرد.

دکتر کیوانلو درخصوص کودکان شیر خوار مبتلا که حساس تر هستند تاکید کرد: مهمترین اقدام، مصرف شیر مادر است زیرا هیچ سرم و محلول و غذایی کاملتر از شیر مادر نیست.

وی با توجه به اینکه با مطالعه و ارائه آموزش های لازم جهت انتقال پیام های بهداشتی ، سطح سواد عمومی مردم بالا رفته و میزان ابتلا به بیماریهای روده ای کمتر می شود، خاطرنشان کرد: در همین راستا ، هر ساله با شروع فصل گرما بعلت شیوع بیماریهای روده ای و اسهال بخصوص در کودکان زیر ۵ سال، جلسات فردی و گروهی به منظور حساس سازی و آگاهی بخشی به مردم شهری و روستایی برگزار شده و نیز نیاز کلیه خانه های بهداشتی به محلول های آماده «او آر اس» و قرص جوشان او آر اس تامین می شود و همچنین نظر به اهمیت نقش رسانه در اطلاع رسانی ، مطالب و پیام های آموزشی مرتبط در فضای مجازی بومی و محلی منتشر می گردد.

متخصص اطفال در پایان توصیه نمود: در صورت ابتلای کودک به اسهال ، برای جبران آب ازدست رفته (علائم کم آبی بدن شامل: کاهش خروج ادرار ، ادرار تیره رنگ ، خشکی پوست ، تشنگی و سرگیجه) مصرف مایعات را افزایش داده و به دلیل حساس شدن دستگاه گوارش در چند روز اول بیماری، از غذاهایی مانند: محصولات لبنی ، برنج کته ، سیب زمینی ، نان تست ، موز ، سیب پخته شده استفاده کرده و در این مدت از مصرف غذاهایی مانند: فست فود ، کافئین ، آبمیوه های غیرطبیعی و نوشابه های گازدار خودداری شود.

شرکت در فعالیت‌های هنری و خلاقانه در رفع تنش و اضطراب موثر است

وبدا

رئیس دپارتمان علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: مطالعات زیادی نشان می‌دهند که شرکت در فعالیت‌های هنری و خلاقانه ابزاری قدرتمند برای کاهش استرس و اضطراب می‌باشد.

پروفسور علی گرچی، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه در دنیای امروزی که با سرعتی فزاینده و فشارهای روزافزون همراه است، استرس به یکی از اجزای جدایی‌ناپذیر زندگی مدرن تبدیل شده است، خاطر نشان کرد: استرس می‌تواند از منابع مختلفی مانند فشار کاری، مشکلات شخصی و خانوادگی، و معضلات زندگی در کلان شهرها ناشی شود، در حالی که روش‌های مختلفی برای مدیریت استرس وجود دارد، یکی از روش‌های بسیار مؤثر، استفاده از هنر با هدف آرامش روح و روان است.

وی با بیان اینکه هنر درمانی به ویژه برای افرادی که با تنش و اضطراب مواجه بودند راهگشاست، اظهار کرد: این شکل از درمان شامل استفاده از فرآیندهای خلاقانه‌ای مانند نقاشی، طراحی، مجسمه‌سازی و دیگر اشکال هنری برای بهبود سلامت روانی است.

وی گفت: انجمن هنر درمانی آمریکا هنر درمانی را به‌عنوان روشی برای "استفاده از فرآیند خلاقانهٔ خلق هنر برای بهبود سلامت جسمی، روانی و عاطفی فرد" تعریف می‌کند، مشارکت در فعالیت‌های هنری به افراد اجازه می‌دهد تا احساساتی که ممکن است بیان آن‌ها به صورت کلامی دشوار باشد را به شکل دیگری نظیر یک شعر، دست نوشته یا نقاشی بیان کنند. این بیان می‌تواند احساسات فروخورده را آزاد کند و علائم فیزیولوژیکی تنش مانند افزایش ضربان قلب و فشار خون را کاهش دهد. این فرآیند نه تنها به تخلیه احساسات منفی کمک می‌کند، بلکه می‌تواند احساساتی مانند آرامش و رضایت را نیز تقویت کند.

رئیس دپارتمان علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه درگیر شدن با هنر می‌تواند حالتی از ذهن آگاهی ایجاد کند که به معنای حضور و توجه کامل به لحظهٔ حال است، ابراز کرد: وقتی فرد به‌طور عمیق در یک فعالیت هنری غوطه‌ور می‌شود، تمرکز او از تنش‌ها و افکار منفی دور می‌شود. در طول یک فعالیت هنری به نظر می‌رسد زمان متوقف شده و ذهن به‌طور کامل بر روی فرآیند خلاقانه متمرکز می‌شود، مطالعات نشان داده‌اند که حالت ذهن آگاهی می‌تواند به‌طور قابل توجهی سطح کورتیزول (هورمون مرتبط با استرس) را کاهش دهند.

پروفسور علی گرچی با اشاره به اینکه همچنین، فعالیت‌های هنری می‌توانند حس موفقیت و اعتماد به نفس را تقویت کنند، که این نیز به کاهش استرس کمک می‌کند، گفت: هنر نه تنها بر حالت عاطفی تأثیر می‌گذارد، بلکه دارای فواید شناختی است که به کاهش استرس کمک می‌کند.

وی گفت: مشارکت در فعالیت‌های خلاقانه مغز را تحریک کرده و عملکرد شناختی را بهبود می‌بخشد و ارتباط بین سلول‌های عصبی مغز را تقویت می‌کند، که به معنای توانایی مغز برای سازماندهی مجدد خود با ایجاد اتصالات عصبی جدید است. این امر می‌تواند مهارت‌های حل مسئله را بهبود بخشیده و مقاومت در برابر استرس را افزایش دهد.

رئیس دپارتمان علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: پژوهش‌های انجام شده نشان می‌دهند که فعالیت‌های خلاقانه می‌توانند انعطاف‌پذیری شناختی را افزایش دهند، که به معنای توانایی تطبیق با موقعیت‌های جدید و نگرش به چالش‌ها از دیدگاه‌های مختلف است، این انعطاف‌پذیری می‌تواند مدیریت استرس و یافتن راه‌حل‌های سازنده برای مشکلات را آسان‌تر کند..

پرداختن به هنر، تمرینی برای تمرکز حواس است که خود نقش مهمی در کاهش تنش و احساس آرامش دارد

وی با بیان اینکه رهایی احساسی یکی دیگر از مزایای بزرگ پرداختن به هنر است، هنر همچنین می‌تواند ارتباطات اجتماعی را تقویت کند که برای سلامت عاطفی بسیار مهم هستند،



گفت: مشارکت در پروژه‌های هنری گروهی یا شرکت در کلاس‌های هنر می‌تواند حس تعلق را ایجاد کرده و احساس تنهایی را کاهش دهد، این تعاملات اجتماعی می‌توانند شبکهٔ حمایتی ایجاد کنند که به افراد در مقابله با استرس به‌طور مؤثری کمک می‌کند.

پروفسور گرچی با اشاره به اینکه پروژه‌های هنری گروهی، مانند خلق دیوارنگاره‌ها در فضاهای عمومی، می‌توانند با ایجاد حس لذت بخش به دست آوردن دستاورد جمعی، آرامش ذهنی را ارتقاء دهند، بیان کرد: این پروژه‌ها کار تیمی را تقویت می‌کنند و ایده اینکه افراد در مواجهه با مشکلات تنها نیستند و می‌توانند به دیگران برای حمایت اعتماد کنند را تقویت می‌کند.

وی اظهار کرد: دوپامین یک انتقال دهنده عصبی است که اغلب در افراد مبتلا به استرس و اضطراب کم است، مطالعاتی که روی هنر و تأثیر خلاقیت فعال بر مغز انجام شد، نشان می‌دهد که سطح دوپامین اغلب در افرادی که فعالیت‌های هنری را آزمودند افزایش می‌یابد.

رئیس دپارتمان علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: پرداختن به یک کار هنری در زندگی روزمره نیازی به استعداد فوق‌العاده یا منابع مالی زیاد ندارد، فعالیت‌های ساده‌ای مانند طراحی، رنگ آمیزی یا کار دستی می‌توانند باعث کاهش معنی‌داری در سطح تنش روزانه شوند. دفتری تهیه کنید تا افکار و احساسات منفی یا مثبت خود را به در قالب شعر، نقاشی یا طراحی بیان کنید.

وی با اشاره به اینکه لازم نیست که حتماً هنرمند حرفه‌ای باشید تا این کار را انجام دهید، توانایی هنری شما زیاد مهم نیست، کمال گرایی را رها کنید زیرا مهم فراهم کردن مسیری برای تخلیه هیجانات روزانه است، ابراز کرد: کتاب‌های رنگ آمیزی بزرگسالان به خاطر اثرات آرامش‌بخش خود محبوبیت زیادی یافته‌اند، رنگ آمیزی الگوهای پیچیده می‌تواند بسیار آرام‌بخش باشد. در حالی که بسیاری از بزرگسالان ممکن است به رنگ آمیزی به‌عنوان یک فعالیت کودکانه نگاه کنند، اما در واقع فواید بسیاری برای سلامت روان دارد .

وی تاکید کرد: زمانی را به بازدید از موزه‌ها یا گالری‌های هنری اختصاص دهید زیرا این فعالیت می‌تواند فرصتی برای استراحت ذهنی فراهم کند و شما را از فشارهای روزمره دور کند. نگاه کردن به یک نگاره زیبا یا یک نوای روح‌بخش سبب انسجام امواج مغزی شده و فعالیت مناطقی از مغز که در ایجاد تنش مهم هستند را کاهش می‌دهد. در نهایت، هنر درمانی می‌تواند استرس را برای افراد در هر سنی کاهش دهد. هنر یکی از دروازه‌های رهایی از تنش روزانه و رسیدن به آرامش روانی و عاطفی است، حتماً آن را امتحان کنید.

وبدا

سردردهای ناگهانی شب نیاز به بررسی پزشکی دارد

از شرایط درمانی مطلوب تری برخوردارند.

وی با بیان اینکه تومورها صرف نظر از نوع تومور در مغز و ستون مهره ها فضای محدودی برای رشد دارند، گفت: برخی عفونت‌های داخل مغز مانند آبسه میکروبی، کیست های عفونی و ام اس می تواند خود را به شکل تومور مغزی نشان دهد.

متخصص مغز واعصاب و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه سردرد شبانه که فرد از شدت سردرد از خواب بیدار می شود نیاز به بررسی دارد، اظهار کرد: بسیاری سردردها ناشی از تغییرات فرم فشار خون و دیابت است و پس از بررسی توسط پزشک عمومی مشکل مرتفع می شود.

وی با بیان اینکه برای درمان توده های مغزی روش های درمانی براساس سن افراد و میزان تحمل آنها برگزیده می

در افراد نیاز به بررسی دارد، تصریح کرد: سردرد های ناگهانی بدون وجود سابقه و یا تغییر شکل و الگوی درد نیاز به بررسی های بیشتر دارد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه ما در معرض آلوده شدن با سموم مختلفی هستیم که این موضوع می تواند یکی از علل ابتلا به بدخیمی باشد، گفت: احساس سنگینی در سر می تواند علت تغییرات هورمونی داشته باشد که باید با پزشک متخصص، مشورت های لازم انجام شود.

وی با بیان اینکه در تومورهای نوع خوش خیم تهاجم به بافت اطراف ندارد و موجب نفوذ به عناصر حیاتی عروق نمی شود، علاوه بر این با خارج کردن ریشه پاسخ درمانی مناسب دریافت می شود، اظهار کرد: در تقسیم بندی نوع تومورها نیز تومورهای بافت اولیه نسبت به تومورهای ثانویه

متخصص مغز واعصاب و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: یکی از علائم تومورهای مغزی، سردردهای ناگهانی شب است که موجب می شود فرد از خواب بیدار شود از همین رو با مشاهده این علائم نیاز به بررسی های تشخیصی بیشتر ضروری است.

دکتر کوروش نیکبخت، در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: تکثیر سلولی در تمام مراحل زندگی وجود دارد اما برخی از سلولها به دلیل اشعه ماوراء بنفش و سمومی که وارد بدن می شود دچار تزايد غير طبيعي می شوند که این سلولها نیاز به بررسی دارند.

وی ادامه داد: با افزایش سن سیستم بدن کارآمدی خود را به مرور از دست می دهد و بافت های سرطانی در بدن تشکیل می شود.

دکتر نیکبخت با بیان اینکه هر گونه تغییر الگوی سردرد



درگیری عضلات پا در پیاده روی اربعین می تواند به دلیل وجود مواد زائد در بدن باشد

معنوي این سفر هم آماده تر خواهد کرد.

قبل از پیاده روی اربعین بیوست خود را درمان کنید

وی با بیان اینکه بیوست خود را درمان کنید و علاوه بر درمان بیوست، ی‌کی دو هفته قبل از سفر خود را به اسهال بیندازید، برای این کار، یک قاشق غذاخوری برگ سنا، یک قاشق غذاخوری گل سرخ و یک قاشق غذاخوری گل خطمی را با دو لیوان آب روی شعله کم بجوشانید تا یک لیوان بماند. سپس آن را صاف و شیرین و میل کنید. به جای گل خطمی می‌توانید بعد از خوردن این دارو دو-سه قاشق روغن بادام شیرین میل کنید. با این کار چند بار شکم شما به صورت اسهالی عمل می‌کند که باعث پاکسازی برخی مواد زائد خواهد شد، ابراز کرد:ن‌شما هم کمک زیادی خواهد کردهمچنین صبح ناشتا یک قاشق غذاخوری خاکشیر+سه قاشق غذاخوری سکنجبین (یا یک قاشق مرتآخوری شکر سرخ یا یک قاشق چایخوری ترنجبین) را در یک لیوان آب جوش ریخته داغ داغ (مثل چای) بنوشید و سعی کنید تا حداقل دو ساعت بعد از آن چیزی میل نکنید.

وی با بیان اینکه اگر بتوانید گرسنگی را تاب بیاورید ، حتی بهتر است تا ظهر چیزی میل نکنید و در صورت احساس ضعف، از شربت عسل استفاده کنید، بیان کرد: انجام این کار ساده از دو سه هفته قبل از سفر، علاوه بر درمان بیوست، پاکسازی مناسبی هم انجام می‌دهد. این دستور حتی باخاکشیر به تنهایی هم اثرات بسیار خوبی خواهد داشت.

دانش آموخته دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه نیم ساعت قبل از هر وعده غذایی یک قاشق غذاخوری خاکشیر را با یک لیوان آب جوش و کمی قند یا نبات، مثل چای میل کنید و اگر دچار اسهال شدید ؛ یک یا دو وعده را کم کنید اما به گونه ای تنظیم کنید که تا چند روز شکمتان شل کار کند و بعد از آن مصرف خاکشیر را به

دانش آموخته دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: بر اساس منطق طب سنتّی، وجود موادّ زائد در بدن می‌تواند فرد را در سفری مانند سفر اربعین دچار مشکل کند، این موادّ زائد به دلایلی مانند پرخوری، مصرف غذاهای ناسالم، کم تحرّکی، بیوست و ... معمولاً در بدن ما انباشت می‌شوند و به تدریج زمینه‌ساز بیماری‌های گوناگونی مانند دیابت، پرفشاری خون، کبد چرب و ... می‌شود. این موادّ زائد گاهی بر اثر تحرّکاتی، به حرکت درمی‌آیند و در بدن پخش می‌شوند و مشکلات دیگری مانند دردهای عضلانی، انواع جوش و دمل و ... را به وجود می‌آورند. بعضی از مهم‌ترین این تحرّکات یعنی گرما و حرکت در سفر اربعین وجود دارند.

دکتر محمد رضا مهری، در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اینکه با شروع پیاده روی موادّ زائد بدن در عضلات ساق پا رسوب می‌کند و باعث گرفتگی و درد در عضلات می‌شود، خاطر نشان کرد: اکثر مشکلات حادث در پیاده روی اربعین با بد انباشت موادّ زائد در بدن ارتباط دارند. بنابراین هر قدر بتوان قبل از شروع سفر میزان این موادّ زائد را در بدن کم کرد، انتظار سفری سبک‌بارتر و آسان‌تری می‌توان داشت.

وی با بیان اینکه پیشنهاد این است که مدّتی قبل از سفر، به طبیب حاذق در زمینه طبّ سنتّی مراجعه کنید تا بر اساس مزاج و مشکلات شخصی شما، برنامه‌ای برای اصلاح تغذیه و سایر تدابیر لازم در اختیارتان قرار گیرد، تصریح کرد: اگر به هر دلیل موقّف به این کار نشدید می‌توانید این توصیه‌ها را مدّ نظر داشته باشید و مواردی که برایتان قابل‌اجراست را انتخاب کنید و انجام دهید.

دکتر مهری با اشاره به اینکه پرخوری را کنار بگذارید و با مصرف کم غذاهای سالم و پرهیز از مصرف غذاهای ناسالم و غلیظی مانند انواع فست‌فود، ماکارونی، آش رشته و سایر غذاهای خمیری، کله‌پاچه، سالاد اولویه، غذاهای چرب و ... خود را برای سفر آماده کنید، بیان کرد: کم‌خوری و سالم‌خوری شما را برای درک فیوضات

صبح ناشتا محدود کنید و تا زمان سفر ادامه دهید، گفت: خوردن انار ملس یا شیرین به پاکسازی و دفع اخلاط زائد از بدن کمک میکند. اگر انار در دسترس نبود ربّ انار ملس حلّ شده در آب هم خوب است. یک راه خوب این است که ربّ انار را در آب حل کرده و یکی دو قاشق عرق نعناع و آلبیمو اضافه و میل کنید. این ترکیب قدرت زیادی در رقیق کردن خون دارد. در صورت لزوم اضافه کردن عسل هم اشکال ندارد.

وی ادامه داد: شربت عنّاب و آویشن نیز برای پاکسازی توصیه می‌شود به این شکل که ۵ عدد عنّاب را با چنگال خراش داده با یک قاشق غذاخوری برگ آویشن و دو لیوان آب روی شعله کم بجوشانید تا نصف شود. سپس آن را صاف و کمی شیرین و میل کنید. شربت عنّاب و آویشن کمک زیادی به تصفیه خون و کاهش غلظت آن میکند.

دکتر مهری اظهار کرد: خوردن روزانه ۱۰ تا ۱۵ عدد عنّاب هم کمک زیادی در این زمینه میکند علاوه براین یکی از تدابیر کارآمد برای پاکسازی بدن، انجام حجامت یا فصد است که باید با تشخیص و تجویز طبیب حاذق انجام شود.

وی با بیان اینکه یک داروی مناسب برای پاکسازی بدن، کپسول کبد است که چون فرم‌ولی ساده دارد و دارویی کم‌عارضه و قابل استفاده برای عموم است روش ساخت آن را ذکر می‌کنیم، بیان کرد: برای ساخت این دارو، تخم گشنیز، شاه‌تره، تخم کاهو، عنّاب، تخم کاسنی (هر کدام دو واحد)؛ ریشه ریوند، سنا و برگ آویشن (هر کدام یک واحد) را پودر کرده در کپسولهای ۵۰۰ میلی‌گرمی ریخته نیم ساعت پیش از صبحانه و پیش از خواب دو عدد کپسول میل شود. اگر دسترسی به کپسول خالی ندارید؛ برای هر بار مصرف (هر ۱۲ ساعت)، یک قاشق مرتآخوری از پودر را در یک و نیم لیوان آب با حرارت ملایم بجوشانید تا یک لیوان از آن باقی بماند. سپس، دارو را صاف و کمی شیرین کرده تا گرم است میل کنید.



تب، سردرد و بدن درد مهمترین علائم بیماری تب دنگی است

ساحلی و گرم‌سیر کشور بوده است.

عضو هیات علمی گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: با توجه به اینکه انتقال تب دنگی از طریق پشه آندس است بهترین راه پیشگیری کنترل ناقل بیماری است و محل‌ها و مناطقی همچون مناطق گرمسیری، مرداب‌ها و آب‌های راکد روستاهایی که در مناطق آبی آن‌ها سرباز بوده ناقل بیماری هستند.

مبتلایان به این بیماری داروهای مسکنی همچون استامینوفن تجویز می‌شود.

دکتر ساسان افزود: راه انتقال بیماری تب دنگی از طریق پشه آندس بوده، بیماری که واگیردار نیست و از انسان به انسان منتقل نمی‌شود.

وی با تأکید بر اینکه فرق پشه آندس با سایر پشه‌ها این است رنگش مشکی بوده و خال‌خال‌های سفید دارد، گفت: تاکنون این پشه در مشهد و خراسان رضوی مشاهده نشده و بیشترین علائم مرتبط با این بیماری در استان‌های

کشور مانند سیستان و بلوچستان، هرمزگان، بوشهر، گلستان، مازندران و گیلان نداشته است نباید بابت ابتلای به این بیماری نگران باشد.

وی تصریح کرد: بیماری تب دنگی شبیه به آنفلوآنزا بوده این بیماری خودش را با علائمی همچون تب، سردرد و بدن درد را نشان می‌دهد و فرد بیمار ظرف مدت ۵ تا ۶ روز بهبودی می‌یابد.

فوق تخصصی عفونی کودکان با بیان اینکه برای درمان بیماری تب دنگی داروی خاصی نداریم، خاطرنشان کرد: به

فوق تخصصی عفونی کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بیماری تب دنگی علائمی همچون تب، سردرد و بدن درد دارد و فرد مبتلا به این بیماری ظرف مدت ۵ تا ۶ روز بهبودی می‌یابد.

دکتر محمدسعید ساسان در گفتگو با وب‌دا، اظهار کرد: بیماری تب دنگی در حال حاضر مشکل مشهد و خراسان رضوی نیست و اگر فردی سابقه حضور در استان‌های ساحلی شمالی و جنوبی

شیر مادر حاوی آنتی بادی مفید برای مقابله با عفونت‌ها است

فوق تخصص طب نوزادان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: شیر مادر دارای یکسری آنتی‌بادی‌ها است که مقاومت بدن را در برابر عفونت‌ها و ویروس‌ها بالا می‌برد و موجب تقویت سیستم ایمنی بدن کودک می‌شود.

دکتر عزت‌خداشناس، در گفتگو با وب‌دا با اشاره به اینکه هفته‌جهانی تغذیه با شیر مادر از سال ۱۹۹۲ میلادی یک‌تا هفتم اگوست در نظر گرفته شده است که همان ۱۰ تا ۱۶ مرداد ماه است تا خانواده و مردم از مزایای تغذیه با شیر مادر آگاهی‌یابند، خاطر نشان کرد: شیر مادر در ۶ ماه اول زندگی به‌تنهایی برای تغذیه نوزاد کافی است و در شش ماه دوم هم اکثریت کالری و مواد مورد نیاز بدن کودک را تأمین می‌کند.

وی با بیان اینکه شیر مادر حاوی ویتامین‌ها، پروتئین‌ها و چربی‌ها است، گفت: شیر مادر تمام ترکیبات مورد نیاز برای رشد کودک را داراست علاوه براین تغذیه با شیر مادر این اطمینان را می‌دهد که نوزاد به‌صورت مطلوب و مناسبی رشد کند و تکامل یابد.

دکتر خداشناس با اشاره به اینکه هضم شیر مادر راحت است اما تغذیه با شیر مادر خطر ابتلا کودک را به آسم و الرژی کاهش می‌دهد و در آینده کودک کمتر دچار مشکلات حساسیتی می‌شود، گفت: همچنین نوزادانی که شیر مادر می‌خورند به میزان قابل توجهی کمتر دچار عفونت گوش، بیماری‌های تنفسی، اسهال و استفراغ و سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار می‌شوند .

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه کودکی که با شیر مادر تغذیه می‌شود اگر مبتلا به بیماری شود، نیاز کمتری به بستری شدن در بیمارستان دارد، اظهار کرد: شیر مادر ارتباط مستقیم با رشد ذهن و میزان ضریب هوشی کودک دارد به دلیل اینکه ارتباط فیزیکی بین مادر و فرزند و ارتباط چشمی باعث پیوند بیشتر مادر با کودک و احساس امنیت و اطمینان در هر دو می‌شود.

وی با تأکید براینکه تغذیه با شیر مادر به جای چاقی بیش از حد باعث رسیدن نوزاد به وزن صحیح و ایده‌ال می‌شود، گفت: تغذیه با شیر مادر موجب می‌شود کودک در بزرگسالی کمتر دچار دیابت، چاقی و سرطان‌های خاص شود.

دکتر خداشناس با اشاره به اینکه همچنین چون طعم شیر مادر در هر روز متفاوت است ذائقه کودک را به سمت پذیرفتن غذاها با طعم‌های متفاوت بیشتر می‌کند تا بعد از شش ماهگی طعم‌های مختلف را بهتر بپذیرد، عنوان کرد: شیر مادر در هر زمان و مکانی آماده و همراه است از همین‌رو دغدغه تغذیه کودک کمتر می‌شود.

وی اظهار کرد: علاوه بر فوایدی شیردهی برای کودک و مادر، تماس پوست با پوست و ارتباط نزدیک با کودک باعث ترشح هورمون اکسی‌توسین در مادر می‌شود که این هورمون باعث جریان یافتن شیر می‌شود علاوه براین به هورمون شادی معروف است و به مادر احساس امنیت و شادی می‌دهد و باعث کاهش وزن بعد از زایمان می‌شود.

دکتر خداشناس بیان کرد: شیردهی به نوزاد، خطر ابتلا فشار خون، سرطان پستان و تخمدان و دیابت را در مادر کاهش می‌دهد .





ویلد

متخصص طب فیزیکی و توانبخشی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: حدود ۶۵ تا ۸۵ درصد مراقبت هایی که به سلامتی منجر می شود، محصول خود مراقبتی است و نقش پزشکان در آگاهی بخشی و در تقویت اقدامات خودمراقبتی در بیماران، بسیار کمک کننده است.

دکتر محمد امین وفائی در گفتگو با وب دا، با بیان اینکه بخش عمده ای از اقدامات خود مراقبتی مربوط به بیماری های جزئی است که در مدت زمان کوتاهی، بدون درمان خاصی یا با درمان های ساده خانگی بهبود می یابد، افزود: تعریف خود مراقبتی دارای چند ویژگی رفتاری از جمله؛ داوطلبانه بودن یک فعالیت آموخته شده و علم داشتن به

آن، مسئولیت همگانی برای حفظ سلامت فرد، خانواده و نزدیکان و نیز مراقبت از نوزادان، کودکان، نوجوانان و سالمندان است. به طور کلی خود مراقبتی عملی است که هر فردی از دانش، مهارت و توان خود به عنوان یک منبع استفاده می کند تا بتواند به صورت مستقل از سلامت خود مراقبت کند.

وی ادامه داد: طبق آمارهای منتشره در انگلستان، حدود دو سوم افراد مراجعه کننده به پزشکان که برای درمان آنها دارو تجویز شده است، بدون تجویز دارو قابل درمان بوده اند، افزود: این آمار به آن معنا است که ما با استفاده از توصیه های خود مراقبتی می توانیم مردم را توانمند کنیم تا بتوانند بیماری جزئی خود را به شیوه ای مناسب درمان کنند و از رفت و آمد، دریافت داروهای غیر ضروری و همچنین پرداخت هزینه های اضافی اجتناب کنند.

دکتر وفائی همچنین یادآور شد؛ خودمراقبتی گام اول سلامتی است و از آنجا که حدود ۲۰ درصد مراجعه کنندگان به پزشک، مربوط به بیماری های جزئی هستند، لذا اگر فرد دانش لازم نسبت به این بیماری ها و خود مراقبتی ها را داشته باشد، منجر به از دست دادن زمان و هزینه نخواهد شد و می تواند با آرامش نسبی این بیماری را در بستر خانواده

درمان کند.

وی نقش پزشکان را در امر خود مراقبتی بسیار مؤثر عنوان و تاکید کرد: پزشکان می توانند هنگام مراجعه بیماران، اطلاعات کیفی مکتوبی را به آنها ارائه کنند تا از ویزیت های مجدد پیشگیری شود.

متخصص طب فیزیکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین، با اشاره به نقش اساسی مادران در بحث خود مراقبتی گفت: معمولاً مادران نقش مراقبتی مهمتری را در بین اعضای خانواده به عهده دارند.

وی با اشاره به نمونه ای از اقدامات خودمراقبتی در بانوان باردار و سالمندان گفت: درد و گرفتگی ساق پا در مادران باردار (طی دو دوره آخر بارداری) و در افراد سالمند، یکی از علل شایع مراجعه بیماران به کلینیک های درمانی است که چنانچه بیمار با علائمی همچون درد و گرفتگی پا به همراه تورم یک طرفه در ساق پا، رنگ پریدگی، سردی اندام یک یا دو طرفه یا خواب رفتگی و بی حسی مواجه شود، باید برای درمان به پزشک مراجعه کند، اما در صورتی که این علائم وجود نداشت، می تواند برای رفع گرفتگی عضلات پا با ورزش، با استفاده از داروهای بدون نسخه مثل استامینوفن، ناپروکسن و بروفن، استراحت نسبی، ماساژ ملایم به همراه

اشاره کرد.

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه علائم آرتروز بسته به مفاصل تحت تأثیر و نیز شدت بیماری متغیر است، بیان کرد: علامت رایج آرتروز در افراد درد و خشکی مفاصل، به خصوص در هنگام صبح و یا بعد از استراحت است؛ مفاصل آسیب دیده ممکن است به‌ویژه پس از فعالیت طولانی دچار تورم شوند؛ این علائم در طول زمان روی هم انباشته می‌شوند نه اینکه ناگهانی بروز کنند.

وی عنوان کرد: احساس درد و خشکی در محل مفصل بعد از فعالیت یا استفاده ی بیش ازحد از مفاصل، به‌ویژه در ران ها و زانوها و پایین کمر، محدودشدن دامنه ی حرکت مفاصل، ایجاد صدا در هنگام خم کردن مفاصل، تورم خفیف در اطراف مفصل و دردی که پس از فعالیت یا در پایان روز بدتر می‌شود از جمله نشانه های ابتلا به این بیماری است.

دکتر موسویان با بیان اینکه درد زانو یا ران می‌تواند بی‌تحریکی زندگی را سبب شود که حاصلش افزایش وزن و چاقی است؛ داشتن اضافه‌وزن یا چاقی به

عضو هیات علمی گروه ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: آرتروز روی هر مفصلی تأثیر می‌گذارد؛ اما اغلب در زانوها، ران‌ها، بخش پایین کمر، اتصالات کوچک انگشتان و قاعده ی انگشت شست و انگشت بزرگ پا بروز می‌کند؛ در کشورهای پیشرفته، میزان شیوع آرتروز زانو ۱۳ درصد و در ایران ۲۰ درصد گزارش شده که با توجه به بیشتر بودن جمعیت جوان ایران میزان شیوع این بیماری در افراد مسن ایران بسیار بیشتر است.

دکتر علیرضا موسویان، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه ابتلا به آرتروز در فرهنگ و تغذیه و سبک زندگی ایرانی ریشه دارد، گفت: مانند دوزانو و چهارزانو نشستن، استفاده بیشتر پله به‌جای آسانسور، نداشتن برنامه ی ورزشی طولانی‌مدت و پایدار، به‌ویژه ورزش‌های آبی، استفاده از سرویس بهداشتی ایرانی و استفاده کمتر از مواد غضروف ساز، مانند آووکادو و سویا و بعضی ماهی‌ها در ابتلا به این بیماری موثر است.

وی ادامه داد: در مفاصل سالم، ماده ای شبیه به لاستیک به نام غضروف انتهای هر استخوان را می‌پوشاند؛ غضروف برای حرکات مفصل‌ها سطحی صاف و سُرخوردنی مهیا می‌کند و مثل بالشتکی بین استخوان‌ها قرار می‌گیرد؛ در آرتروز، غضروف‌ها متلاشی می‌شوند و این امر موجب اختلال در حرکت مفصل و درد و تورم می‌شود.

دکتر موسویان با بیان اینکه با گذشت زمان و بدترشدن آرتروز، استخوان‌ها ممکن است بشکنند و ساختارهایی به‌نام خار استخوانی تشکیل شود، گفت: قطعاتی از استخوان‌ها یا غضروف‌ها ممکن است جدا شوند و در اطراف مفصل شناور بمانند و در بدن، فرایندی التهابی رخ می‌دهد و پروتئین‌هایی به‌نام سیتوکین و نیز آنزیم‌های تولیدشده آسیب بیشتری به غضروف وارد می‌کنند؛ در مراحل نهایی آرتروز، غضروف از بین می‌رود و استخوان‌ها روی هم کشیده می‌شوند و این امر موجب بروز آسیب و درد بیشتری می‌شود.

وی با بیان اینکه اگرچه آرتروز در تمام سنین ممکن است بروز کند، اما میزان شیوع آن در میان افراد بالای ۶۵ سال بیشتر است، گفت: از جمله عوامل خطر ساز رایج در این زمینه می‌توان به افزایش سن، چاقی، داشتن سابقه آسیب مفصلی، استفاده بیش از حد از مفاصل، ضعف عضلات ران و استعداد ژنتیکی

حدود ۶۵ تا ۸۵ درصد مراقبت هایی که به سلامتی منجر می شود، محصول خود مراقبتی است

استفاده از گرمای موضعی با حوله و کیسه های آب گرم و ماساژ آن عضو به مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه، ۲ الی ۳ مرتبه در طول روز در منزل اقدام به درمان کند.

وی اضافه کرد: داروهای شل کننده عضلات مثل متوکاربامول و امثال آن در رفع این مشکل خیلی اثر بخش نخواهند بود و برای مادران باردار نیز مصرف آن توصیه نمی شود و چنانچه فرد بتواند کشش غیرفعال عضلات پشت ساق پا را انجام دهد، به صورتی که به حالت نشسته پا را به سمت جلو دراز کرده و پارچه ای را پشت کف پا انداخته و به سمت خود بکشد و به مدت ۱۵ تا ۲۰ ثانیه این حرکت را نگه دارد و ۳ نوبت پشت سر هم برای هر کدام از پاها و ۵-۴ مرتبه در طول روز، یعنی هر ۵-۴ ساعت در طول روز این حرکت را انجام دهد، این گرفتگی میتواند به طور مؤثری درمان شود. همچنین بهتر است رژیم غذایی حاوی پتاسیم و کلسیم از جمله، لبنیات و موز در سبد غذایی این گروه از بیماران قرار گیرد.

دکتر وفائی در پایان خاطرنشان کرد: حدود یک پنجم از مراجعات پزشکی با توصیه ها و آموزش های خود مراقبتی در بیماری های جزیی، قابل درمان بوده و می تواند بار بزرگی را از دوش جامعه پزشکان بر دارد.

آرتروز شایع ترین بیماری مزمن مفاصل است

بروز دیابت و بیماری قلبی و افزایش فشارخون منجر می‌شود، گفت: میزان افتادن در افراد مبتلا به آرتروز ۳۰ درصد بیشتر است و خطر شکستگی استخوان در آن‌ها درمقایسه‌با افراد سالم ۲۰ درصد بیشتر است.

وی تاکید کرد: افراد مبتلا به آرتروز عوامل خطر سازی مانند کاهش عملکرد و ضعف ماهیچه و مشکل در تعادل دارند که موجب می‌شود احتمال افتادن آن‌ها بیشتر شود. همچنین، اثرهای جانبی حاصل از داروهایی که برای تسکین درد تجویز می‌شوند، ممکن است در افتادن فرد نقش داشته باشند. داروهای مسکن خواب آور ممکن است موجب سرگیجه و بی‌تعادلی فرد شوند.

دکتر موسویان به عوامل موثر در ابتلا به آرتروز اشاره کرد و گفت: تأثیرات ژنتیک در اختلال تولید کلاژن، اضافه وزن، آسیب و استفاده بیش از حد مفاصل، بیماری های استخوان و مفاصل مانند روماتیسم مفصلی و اختلالات متابولیکی خاص مانند هموکروماتوز یا آکرومگالی از جمله عوامل موثر در ابتلا به آرتروز است.



شیرمادر به تنهایی تمام نیازهای تغذیه ای نوزاد را تا شش ماهگی تأمین می کند

عضو هیأت علمی گروه تغذیه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه شیر مادر می تواند به تنهایی تمام نیاز تغذیه ای کودک را بخصوص تا ۶ ماه اول تولد فراهم کند، اظهار کرد: ترکیب متعادل مواد مغذی شیر موجب شده تا تغذیه با شیر مادر استاندارد طلایی تغذیه محسوب شود.

دکتر نجمه صیفی، در گفتگو با وب دا با بیان اینکه برای نوزاد تغذیه با شیر مادر موجب رشد و تکامل کافی دستگاه گوارش می شود، خاطر نشان کرد: علاوه براین تغذیه با شیر مادر باعث تقویت سیستم ایمنی نوزاد می شود و نوزاد را در برابر برخی عفونت ها محافظت می کند.

وی با بیان اینکه کودکانی که با شیر مادر تغذیه شده اند کمتر از سایرین در معرض خطر چاقی، آسم و دیابت تیپ یک هستند، تصریح کرد:

دستگاه گوارش نوزاد در هنگام تغذیه با شیر مادر به صورت سالم تکامل پیدا می کند از همین رو کودکانی که با شیر مادر تغذیه می شوند کمتر دچار عواض گوارشی می شوند.

عضو هیأت علمی گروه تغذیه دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه شیردهی برای مادر نیز مزایایی دارد، ابراز کرد: شیردهی برای مادر نیز ریسک ابتلا به سرطان ها را کاهش می دهد زیرا برخی از سرطانها از جمله سرطان پستان و تخمدان با شیردهی ارتباط دارند.

وی با بیان اینکه تغذیه با شیر مادر موجب کاهش وزن مادر ، پیشگیری از چاقی و حفظ سلامت متابولیک می شود، عنوان کرد: علاوه براین در برخی از مطالعات علمی بیان شده که شیردهی با عدم ابتلا به بیماری های قلبی و عروقی در مادر مرتبط است.

دکتر صیفی با بیان اینکه شیردهی می تواند اثرات مثبت روی مادر باقی بگذارد، اظهار کرد: علاوه براین فرآیند شیر دهی موجب ارتباط بهتر بین مادر و نوزاد می شود.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه شیر دهی مادر، دسترس ترین و راحت ترین تغذیه نوزاد است، گفت: بار روانی مادر برای تغذیه نوزاد با شیردهی کاهش می یابد و نگرانی کمتری برای تغذیه کودک خود خواهد داشت.

وی بیان کرد: حداقل ۶ ماه تغذیه انحصاری با شیر مادر و بعد از آن تا دو سالگی به عنوان تغذیه مکمل نقش مهمی در حفظ سلامت مادر و کودک دارد.



شکرگزاری

یکی از شیوه های موثر در بحث خود مراقبتی است

وبدا

مسئول واحد سلامت روان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بیمارستان قائم (عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: خود مراقبتی در برابر دردهای روانی همچون کاهش دردهای جسمانی از اهمیت بسزایی برخوردار است و در همین راستا، شکرگزاری، یکی از شیوه های موثر خود مراقبتی به شمار می رود.

دکتر رضا شم آبادی، متخصص روانشناسی در گفتگو با وبدا اظهار کرد: همان طور که افراد درد در جسم را نشانه ای برای مراقبت بیشتر می دانند (یعنی در صورتی که احساس درد در عضوی از بدن به وجود آید، برای کاهش آن اقدام درمانی را انجام می دهند) در بعد دیگری از وجود انسان که روان است هم ممکن است تحت تاثیر هیجانات، به درد روانی دچار شوند و این پیامدها از شرایط زندگی خود ما است.

وی با بیان اینکه هیجانات علائم مختلفی دارند و یکی از علامت های آنها درصورت بی توجهی به هیجانات می تواند در جسم بروز کند افزود: از جمله این علائم، احساس گرمی و گرگرفتگی در سر، حس کردن تپش قلب در ذهن و گوش، تنفس سنگین، احساس های ناخوشایند در شکم، مورمور شدن دست ها، احساس درد و سوزش دستگاه گوارش، حالت تهوع، سرد یا گرم شدن کف دست، تعریق بیش از حد دست و بدن، احساس کاذب حجم زیاد در مثانه، احساس مورمور شدن و سستی در پا، سردی و گرمی ناگهانی کف پا هستند و نشان دهنده نامساعد بودن شرایط فرد است لذا، با ایجاد چنین علائمی مانند درد جسمانی برای کاهش آن اقدام

می کنیم.

دکتر شم آبادی همچنین گفت: ما در مقابل هیجانات باید اقداماتی انجام دهیم که اقدام اول شناخت آنها است، اقدام دوم تنظیم هیجانات و مرحله نهایی، اقدام در راستای هیجانات است. اقدامات نهایی شامل تنظیم ساعت بیدار بویکی خواب طبق تکامل و ژنتیک، تا۷ ساعت خواب با کیفیت در طول شبانه روز، شروع خواب در ساعات بین ۲۱ تا ۲۳ شب، انجام مدیتیشن در هنگام صبح (بستن چشم ها و تصویر سازی های ذهنی خوشایند و انقباض و انبساط عضلات)، تعیین اهداف روزمره و نوشتن آنها، مهربان بودن با خود، ابراز احساسات به شیوه مطلوب با دیگران و انجام ورزش منظم برای کاهش درد روانی است.

وی تاکید کرد: شکرگزاری نیز از راه های مراقبت از خود در حیطه روان است، که دارای چند بعد است از جمله؛ از خودم شکرگزار باشم، با خودم مهربان باشم و به خود شفقت داشته باشم، یکی دیگر از ابعاد، شکرگزاری با دیگران است که چنانچه از دیگران حس خوبی در یافت می کنیم به اشتراک بگذاریم و این شکرگزاری را به طبیعت، حیوانات و اطراف خود داشته باشیم. تحقیقات نشان داده است که با احساس خوشایند و حال خوب به محیط زیست رسیدگی کنیم، به عنوان مثال غذا دادن به پرندگان و سایر حیوانات، باعث می شود تا انرژی خوب آن به انسان برگردد و فرد احساس آرامش و لذت بخشی در زندگی داشته باشد.

متخصص سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی

خبر

بی اختیاری ادرار، یکی از مهمترین اختلالات کف لگن و شایع ترین شکایت در جمعیت زنان است

جراحی، از کیفیت زندگی مطلوبی برخوردار شوند.



و بیماری هایی که باعث سرفه می شوند (از جمله آسم)، عنوان کرد و افزود: برای پیشگیری از ابتلا به این بیماری، کاهش وزن، کنترل دیابت، ترک سیگار و انجام ورزش های کف لگن (کیگل) بسیار کمک کننده است.

دکتر وطن چی در رابطه با شیوه های درمان بیماری بی اختیاری ادرار در زنان هم گفت: جهت درمان در طیف خفیف بی اختیاری ادرار، کاهش وزن، درمان بیماری های زمینه ای مثل دیابت و آسم، قطع سیگار، قلیان و الکل، رفتارهایی مثل تخلیه ادرار در فواصل منظم می توانند کمک کننده باشند. اما در طیف شدید بی اختیاری ادرار درمان های دارویی و اعمال جراحی ضرورت پیدا می کند.

وی با بیان اینکه اغلب بانوان، به دلیل شرم و حیا ممکن است برای درمان بی اختیاری ادرار مراجعه نکنند افزود: به این افراد توصیه می کنم، در صورت بروز علائم بی اختیاری ادرار جهت تشخیص و درمان به متخصص زنان فلوشیپ اختلالات کف لگن مراجعه نمایند، تا با بهره مندی از روش های پیشگیرانه مثل انواع ورزش ها، فیزیوتراپی و اعمال

وسایل خانم دچار بی اختیاری ادرار می شود، البته این استرس به معنای استرس اضطرابی نیست، بلکه به مفهوم افزایش فشار شکمی است و نباید معادل واژه اضطراب برداشت شود.

دکتر وطن چی اضافه کرد: در بی اختیاری فوریتی، فرد برای رسیدن به دستشویی احساس فوریت می کند، به این معنا که به محض احساس پُری ادرار در مثانه، باید خود را سریع به دستشویی برساند، در غیراین صورت ممکن است در مسیر دستشویی تخلیه ادرار داشته باشند.

همچنین شنیدن صدای آب، هوای سرد، ورود به منزل ورود به حمام یا دستشویی می تواند در این افراد منجر به تحریک بی اختیاری ادرار شود و شب تا صبح مجبور هستند به دلیل مراجعه مکرر به دستشویی از خواب بیدار شوند و در نتیجه کیفیت زندگی آنها کاهش می یابد.

متخصص زنان مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج)، عوامل خطر ابتلا به انواع بی اختیاری های ادرار را افزایش سن، یائسگی، زایمان های متعدد، دیابت، چاقی



دکتر عظیمه محمدزاده وطن چی

متخصص زنان و فلوشیپ اختلالات کف لگن و عضو هیات علمی دانشگاه

وی ادامه داد: در بی اختیاری استرسی، که معمولاً بین سنین ۴۰ تا ۵۰ سالگی بروز می کند، با ایجاد افزایش فشار شکمی مثل خنده، سرفه، خم و راست شدن و بلند کردن



ویدا

عواملی که زمینه ساز انسداد سینوس ها و ایجاد بیماری سینوزیت می شوند

عضو هیات علمی گروه گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: عفونت های ویروسی و پولیپ های ناشی از آلرژی و حساسیت می تواند زمینه ی انسداد سینوس ها و بروز بیماری سینوزیت را فراهم کند.

دکتر احمد میمنه جهرمی در گفت و گو با ویدا، از عفونت های ویروسی و پولیپ های ناشی از آلرژی و حساسیت به عنوان عوامل ایجاد انسداد سینوس ها و بروز بیماری سینوزیت نام برد و افزود: مخاط های موجود در سینوس ممکن است به دلیل سرماخوردگی و یا استنشاق مواد سمی و تحریک کننده، عملکرد خوبی نداشته باشند و در نتیجه سینوس متورم و دهانه آن بسته می شوند، بنابراین یک فرد زمانی به سینوزیت مبتلا می شود، که حالت طبیعی ترشحات سلول های داخل بینی دچار اختلال شوند.

وی با بیان اینکه بیماری های ویروسی، تنفس هوای آلوده، غده ها و تومورها، ضربه ها باعث بسته شدن راه تنفس و افزایش عفونت به بدن فرد می شود افزود: بیشترین عفونت ها در این سینوس ها، عفونت های ویروسی هستند و یک سرما خوردگی معمولی میتواند با ترشحات و بسته شدن بینی و سنگینی سر همراه باشد که معمولاً با عطسه کردن، فرد احساس کاهش سنگینی در سر کرده و برای زمان اندکی موجب باز شدن بینی و سینوس ها می شود.

عضو هیات علمی گروه گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد پولیپ را عامل دیگر انسداد بینی عنوان و تاکید کرد: پولیپ ها انواع مختلف دارند اما، شایع ترین پولیپی که در حال حاضر همه با آن دست به گریبان هستند، پولیپ های ناشی از آلرژی و حساسیت است. گاهی هم پولیپ های قارچی به وجود می آیند که این قارچ ها باعث به وجود آمدن پولیپ ها و آلرژی ها می شوند. لذا با رشد و بزرگ شدن و فشار این پولیپ ها مسیر راه تنفس و بویایی مسدود و تخلیه سینوس ها با مشکلاتی مواجه و فرد مبتلا به سینوزیت می شود.

دکتر جهرمی همچنین گفت: در هر بینی سه شاخک بزرگ وجود دارند که موجب گرم و مرطوب شدن هوا می شوند. گاهی این شاخک ها به حدی بزرگ میشوند که علاوه بر اینکه با پولیپ اشتباه گرفته می شوند، موجب ایجاد سینوزیت شده و با بزرگ و حجیم شدن آنها مسیر سینوس مسدود می شود.



بروز تشنج در دوران کودکی شایعتر است

کودکان به درمان تشنج بهتر پاسخ می دهند

ویدا

فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در سنین کودکی تشنج شایعتر از بالغین است، اظهار کرد: تشنج در کودکان نسبت به درمان بهتر پاسخ می دهد و احتمال اینکه تشنج ها در بزرگسالی قطع شود بیشتر است.

دکتر شیمایمان نژاد، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه تشنج دوران کودکی با بزرگسال تفاوت های زیادی دارد، خاطر نشان کرد: الگوهای نوار مغز تشنج در کودکی شایعتر از بالغین است، در سنین نوزادی بخصوص ۲۸ روز اول تولد تا یک تا دو سالگی چه بسا تا ۴ سالگی مغز نارس است و تشنج های مختلفی می تواند بروز کند.

دکتر ایمان نژاد با بیان اینکه یک حمله وقتی تشنج محسوب می شود که همراه با سیاه شدن لب ها یا آبی تیره شدن لب ها و یا نگاه خاص، خیرگی یا بالا رفتن مردمک چشم و خروج کف از دهان و یا بی اختیاری در ادرار و مدفوع باشد و کودک بعد از تشنج دچار خواب آلودگی و گیجی می شود و پس از بیدار شدن از خواب، هوشیاری خود را به دست می آورد، گفت: تشنج با تغییر پوزیشن تغییر نمی کند و زیر دست مادر نیز تکان ها ادامه دارد اما حرکات خوش خیم نوزادی هنگام تغییر پوزیشن از بین می رود.

وی با اشاره به اینکه علل تشنج در کودکان شامل مسائل ژنتیک، ساختاری متابولیک، اختلالات متابولیک مثل افت قند خون و... است، گفت: برای دسته ای از تشنجهای علت خاصی دیده نمی شود که این موضوع خوشحال کننده ای است زیرا وقتی علت بروز تشنج واضح باشد درمان های پیچیده نیاز دارد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه تشنج تب خیز، صرع محسوب نمی شود، گفت: اغلب تشنج اطفال چند ثانیه یا زیر یک یا دو دقیقه هستند اما تشنج بیش از ۱۵ دقیقه ممکن است که به مغز صدمه بزند.

وی تاکید کرد: هنگام تشنج کودک بهتر است کودک را به سمت چپ بخوابانید تا ترشح ها وارد راه هوایی نشود، لباس تنگ را از تن کودک خارج کنید، زیر سرش بالش بگذارید، علاوه بر این با قاشق یا انگشت سعی در باز کردن دهان کودک و خوراندن مایعات به او نکنید و در صورتی که تنفس برای مدت طولانی قطع شد اقدامات احیا را انجام دهید.

دکتر ایمان نژاد با بیان اینکه تا هوشیاری کامل آب به صورت کودک نزنید، گفت: در صورتی که برای کودکی تشخیص صرع داده شده باشد پزشک دارویی را برای یکبار مصرف در اختیار خانواده قرار می دهد که بنا بر سن و وزن کودک دز متفاوت دارد تا صدمات تشنج جلوگیری شود.

وی با بیان اینکه ضربه های شدید مغزی علت تشنج محسوب می شود اما اگر کودک مستعد تشنج باشد ضربه های کوچک نیز می تواند باعث تکرار تشنج شود، ابراز کرد: خدمات درمانی و تشخیصی با تعرفه دولتی برای کودکان دچار مشکلات مغز و اعصاب در بیمارستانهای دکتر شیخ، اکبر، قائم(عج) ارائه می شود.

ویدا



چاقی ارتباط تنگاتنگی با اضطراب و افسردگی دارد

می شود.

وی با بیان اینکه این یک واقعیت است که بعضی از انسان ها بیشتر مستعد چاقی و اضافه وزن هستند؛ اما نباید فراموش کرد که اضافه وزن همیشه نتیجه دریافت کالری بیشتر از مقداری است که برای فعالیت های روزانه نیاز داریم، گفت: ایجاد تعادل بین میزان غذایی که می خوریم و فعالیت بدنی می تواند بهترین راه حل برای غلبه بر چاقی و به دنبال آن تنش و اضطراب باشد.

وی با اشاره به اینکه برای مدیریت تنش ناشی از چاقی راهکارهایی وجود دارد، گفت: مدیریت تنش های روزانه، تاثیر به سزایی در پیشگیری از پرخوری و چاقی دارد؛ ورزش یکی از نعمت هایی است که خداوند به بشر داده است، ورزش با آزاد کردن هورمون ها و مواد شیمیایی شادی آور در مغز ما احساس آرامش را برای ما به ارمغان می آورد.

پروفسور گرجی با بیان اینکه مصرف غذاهایی مانند سبزیجات، میوه ها و غذاهای دریایی که کمترین کالری را به بدن ما می رسانند می تواند در کنترل وزن و کاهش اضطراب ناشی از آن مفید باشد، گفت: در مقابل غذاهای چرب، شکلات و نوشابه (کولا) که بیشترین گناه را در چاق کردن افراد به دوش می کشند، با افزایش مواد شیمیایی تنش زا نظیر کورتیزول باعث پایین آمدن آستانه تحمل ما در مقابل مشکلات زندگی می شوند.

رئیس دپارتمان علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: علاوه بر تاثیرات مخربی که چاقی و اضافه وزن بر روی قلب و عروق، کبد، کلیه و سایر ارگان های بدن ما دارد، تحقیقات نشان داده است که چاقی ارتباط تنگاتنگی با بیماری هایی که روان ما را می آزارد، نظیر اضطراب و افسردگی دارد.

پروفسور علی گرجی در گفتگو با وب دا با بیان اینکه افراد چاق به خصوص در دوره میان سالی شانس بیشتری دارند که از تنش های روزمره رنج ببرند و به اضطراب مبتلا شوند، خاطر نشان کرد: افراد مبتلا به اضافه وزن احساس آرامش کمتری با بدن خود دارند و همین موضوع، آنها را مستعد اضطراب می کند.

پروفسور گرجی با اشاره به اینکه چاقی و تنش و اضطراب می تواند در کنار یکدیگر تشکیل یک حلقه معیوب دهند، اظهار کرد: چاقی باعث اضطراب می شود و فرد مضطرب در برابر این تنش روانی به خوردن بیشتر روی می آورد که این خود باعث چاقی بیشتر می شود.

رئیس دپارتمان علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه نوجوانانی که از چاقی رنج می برند (به خصوص دختران) شانس بالایی برای ابتلا به اضطراب دارند، تصریح کرد: چاقی از نظر اجتماعی یک خصیصه نامطلوب بدنی است، این از نظر روانی برای فرد چاق فشاری روانی محسوب

اقدامات خودمراقبتی در فصل گرما

استفاده از مواد غذایی سالم، رعایت بهداشت فردی، شستشوی میوه و سبزیجات

ویدا

دانشیار دانشگاه و متخصص بیماری های داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به نقش اقدامات خودمراقبتی در پیشگیری از بیماری ها گفت: با توجه به شروع فصل گرما و افزایش عفونت های گوارشی، استفاده از مواد غذایی سالم و بهداشتی، شستشوی مناسب میوه و سبزیجات و رعایت بهداشت فردی و شستشوی مرتب دست ها توصیه می شود.

دکتر سحر روانشاد در گفتگو با ویدا، با بیان این مقدمه که خودمراقبتی به اقدامات و فعالیت های آگاهانه و هدف داری اطلاق می شود، که هر فرد به منظور حفظ حیات و تأمین حفظ و ارتقای سلامت خود و خانواده خود انجام می دهد افزود: این امر هم سلامت جسمی و هم سلامت روانی فرد را در بر می گیرد.

دانشیار دانشگاه و متخصص بیماری های داخلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: خود مراقبتی جنبه های مختلفی از جمله خودمراقبتی جسمی، روانی، عاطفی و معنوی را

شامل می شود و در بعد جسمی، عاملی مؤثر در کاهش ابتلا به بیماری های عفونی در فصل گرما است.

دکتر روانشاد همچنین گفت: خود مراقبتی سبب پیشگیری از بیماری ها و حوادث غیرقابل جبران در زندگی فرد می شود و به وضوح باعث افزایش کارایی و بهبود کیفیت زندگی فرد می شود و جنبه های مختلفی از جمله خودمراقبتی جسمی، روانی، عاطفی و معنوی را شامل می شود.

وی با اشاره به تغییرات سبک زندگی در روزگار جدید افزود: شیوه زندگی امروزه، با توجه به جنبه های استرس زای فراوان و بی تحرکی، تأثیرات منفی بر سلامت انسان دارد، لذا توجه به خود مراقبتی و آموزش آن سبب مسئولیت پذیری افراد در مقابل سلامت جسمی و روانی خود می شود. لذا در هفته خود مراقبتی با آموزش های لازم به افراد سعی می شود تا هر فرد از دانش و مهارت و توان خود به عنوان یک منبع برای مراقبت از سلامت خود استفاده کند.

دانشیار دانشگاه و متخصص بیماری های داخلی در خصوص نقش اقدامات خودمراقبتی در فصل گرما و اثر آن در کاهش عفونت های گوارشی، افزود: خود مراقبتی در این شرایط می تواند شامل استفاده از مواد غذایی سالم و بهداشتی و تا حد امکان پخت و پز در منزل به جای استفاده از غذای رستوران باشد. همچنین شستشوی مناسب میوه و سبزیجات، رعایت بهداشت فردی و شستشوی مرتب دست ها، قبل از مصرف مواد غذایی می تواند نقش به سزایی در پیشگیری از عفونت های گوارشی داشته باشد.

وی اضافه کرد: استفاده از آب سالم و بهداشتی، پرهیز از مصرف آب با منشأ نامعلوم، نگهداری مواد غذایی در یخچال و ظروف در بسته مناسب، پرهیز از مصرف مواد غذایی و نوشیدنی هایی که در فضای باز فروخته می شوند، توجه به تاریخ مصرف مواد غذایی قبل از خرید و مصرف آن ها، پرهیز از رفتن به استخر های شلوغ و غیر بهداشتی و اجتناب از استفاده از حوله های مشترک از اقدامات خودمراقبتی در این فصل سال است.



آموزش خود مراقبتی به سالمندان در مراکز بهداشتی

مدیر جوانی جمعیت، خانواده و مدارس معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: با توجه به ابتلا سالمندان به بیماریهای زمینه ای و لزوم کنترل دقیق و مناسب آنها ، نکات خود مراقبتی به سالمندان در مراکز بهداشتی آموزش داده می شود.

دکتر محمد احمدیان، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه دیابت، فشار خون بالا و چربی خون از مهمترین فاکتورهای خطر سکنه های مغزی و قلبی در دوران سالمندی است از همین رو در مراقبت های حضوری ، مراقبین سلامت نکات اساسی دراین خصوص را به سالمندان آموزش می دهند، خاطر نشان کرد: انجام غربالگری سرطان های شایع در مردان و زنان نیز در مراحل اولیه به صورت رایگان برای سالمندان انجام می شود تا در صورت بروز بدخیمی ها به موقع فرایند درمان برای آنها آغاز شود.

وی با بیان اینکه با توجه به عدم تعادل کافی به دلیل ضعف ماهیچه ها در سنین سالمندی، نکاتی در خصوص ایمنی در منزل نیز به سالمندان آموزش داده می شود، تصریح کرد: خطر سقوط همواره سلامت سالمندان را تهدید می کند از همین رو نکاتی در خصوص ثابت نگه داشتن فرش، اصول ایمنی در هنگام استفاده از پله و سرویس های بهداشتی به سالمندان آموزش داده می شود زیرا به دلیل پوکی استخوان ناشی از کهولت سن احتمال شکستگی های سخت برای آنها وجود دارد.

دکتر احمدیان با اشاره به اینکه آلزایمر یکی از بیماریهای دوران سالمندی است، گفت: کارشناسان بهداشتی با شرح حال گیری و احتمال ابتلا به آلزایمر ، نکاتی را در خصوص سبک زندگی و تقویت حافظه به سالمندان آموزش می دهند از جمله نکات مهم در حوزه تغذیه، فعالیت های بدنی، کنترل بیماریهای زمینه ای، راههای تقویت حافظه و کنترل فراموشکاری را نیز آموزش می دهند .

وی اظهار کرد: برخی از ریز مغذی ها برای حفظ سلامت سالمندان ضروری است که مراقبین سلامت توصیه به مصرف آنها دارند و در صورت نبود بضاعت مالی سالمند، مکمل ها در اختیار آنها قرار می گیرد.



۸۰ درصد ادراک محیط از طریق بینایی است

تقریبا تمام افراد بالای ۶۵ سال مبتلا به آب مروارید می شوند

شفافیت خود را از دست می دهد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه ساختار عدسی چشم از آب پروتئین تشکیل می شود و این ساختار باعث شفافیت هرچه بیشتر عدسی می شود و نور را به طور دقیق از خود عبور می دهد، گفت: مصرف سیگار کشیدن، نور خورشید، کهولت سن، فرسایش پروتئین های چشم عوامل خطر ابتلا به آب مروارید است.

وی با بیان اینکه خانم ها بیشتر از آقایان به آب مروارید مبتلا می شوند، گفت: سابقه خانوادگی، دیابت، ضربه به چشم و قرار گرفتن طولانی مدت در معرض نور خورشید، بیماری التهابی چشم و استفاده از داروهای استروئیدی از جمله سلایر عوامل خطر ابتلا به آب مروارید است.

دکتر قوامی شهری گفت: تا زمانی که آب مروارید به مرحله پیشرفته خود نرسیده و فعالیت های روزمره فرد را مختل نکرده است، نیازی به درمان نیست. اما زمانی که بیماری کاملا پیشرفت کرد، نیاز به عمل جراحی است.

فوق تخصص چشم پزشکی و عضو

هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: تقریبا تمام افراد بالای ۶۵ سال تا حدودی به بیماری آب مروارید مبتلا هستند.

دکتر سیدحسین قوامی شهری، در گفتگو با وب دا با اشاره به اینکه آب مروارید هر نوع کدورت در عدسی چشم است، خاطر نشان کرد: در واقع عدسی چشم يك ساختار شفاف و انعطاف پذیر در نزدیکی جلوی کره چشم است که با ایجاد آب مروارید کدر می شود.

وی با بیان اینکه با افزایش سن، عدسی چشم کدر و تیره می شود و به تدریج بینایی فرد کاهش پیدا می کند، خاطر نشان کرد: کاهش شفافیت عدسی چشم يك روند طبیعی در طول زمان است که به علت افزایش سن احتمال ابتلا به کاتاراکت افزایش پیدا می کند.

فوق تخصص چشم پزشکی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: تقریبا تمام افراد بالای ۶۵ سال تا حدودی به این بیماری مبتلا هستند و با افزایش سن عدسی چشم فرد انعطاف و

تغذیه و تحرک کافی از عوامل اثر گذار در حفظ سلامت استخوان و مفاصل است

متخصص بیماری های کودکان اظهار کرد: تغذیه و تحرک کافی یکی از موضوعات مهم در حفظ سلامت استخوان و مفاصل است که مسئولیت تحرک بدن را بر عهده دارند. تغذیه مناسب برای رشد سالم استخوان ها اهمیت ویژه ای دارد.

دکتر محمد رضا کشتمندی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: توجه والدین به برخی نکات ساده می تواند کمک زیادی به پیشگیری از آسیب ها و بیماری های مرتبط با دستگاه استخوانی-عضلانی نماید؛ لذا توصیه میشود در رژیم غذایی کودکان پرهیز از غذاهای چرب و شور رعایت شود.

وی تصریح کرد: لبنیات، میوه و سبزیجات و انواع پروتئین های حیوانی و گیاهی به ویژه ماهی که حاوی مقدار فراوانی ویتامین د ، کلسیم و امگا ۳ وسایر املاح و ویتامین های مفید هستند که باید در رژیم غذایی کودکان گنجانده شود.

متخصص بیماری های کودکان گفت: اضافه وزن و چاقی گذشته از آن که می تواند احتمال بروز برخی ناهنجاری ها و بیماری های استخوان و مفاصل را در کودکی بیشتر کند، زمینه ساز بسیاری از بیماری ها در دوران بزرگسالی شود، بنابراین یک تغذیه سالم در کنار تحرک کافی و ورزش میتواند تضمین کننده سلامت دستگاه استخوانی عضلانی کودک باشد.

مدیر مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر با تاکید براینکه والدین باید به این مساله توجه ویژه داشته باشند که میزان تحرک اندام ها و دامنه حرکت مفاصل، نحوه راه رفتن کودکان، شکل و فرم استخوان ها باید مورد توجه ویژه قرار بگیرد، عنوان کرد: کودکان با تحرک زیاد در حین ورزش و بازی در معرض خطر زیادی برای اینگونه آسیب ها هستند؛ با توجه به رشد سریع استخوان ها، بروز شکستگی در این سنین با شکستگی های بالغین متفاوت است و نیاز به دقت وتوجه ویژه به علائم بالینی پس از هرگونه آسیب دیدگی دارد.

دکتر کشت مندی با اشاره به اینکه قرمزی و گرمی و درد در مفاصل کودکان نیز باید مورد بررسی قرار گیرد، بیان داشت: قرمزی، گرمی و درد در مفاصل کودکان می تواند نشانه ای از التهاب عفونی، استخوان ومفصل یا بیماری های خاص روماتولوژی یا هماتولوژی یا انکولوژی باشد. لذا توصیه میشود در صورت بروز برای جلوگیری از احتمال تخریب و آسیب مفصل به ارتوپد و متخصص اطفال مراجعه شود.

افزایش ۴ برابری حوادث ناشی از غرق شدگی

لزوم توجه جدی به نکات ایمنی

رییس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: باید عموم مردم هشدارهای متعدد در خصوص غرق شدگی و پرهیز از شنا در محل های نا ایمن و استخر ها غیر مجاز در ویلا و باغ و زمین های کشاورزی را جدی بگیرند.

دکتر علی یزدانی در گفتگو با وب دا اظهار کرد : با شروع فصل گرم و حضور هموطنان در مناطق ییلاقی ، باغ ، زمین های کشاورزی و استفاده از استخر های غیر مجاز برای شنا موجب بروز حوادث تلخی شده است که در بررسی انجام شده از ابتدا فروردین ماه ۱۴۰۳ تا انتهای تیر ماه امسال تعداد ۳۲ نفر مصدوم ناشی از حوادث غرق شدگی به اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اعلام شده است که در مقایسه با مدت مشابه سال گذشته رشد ۴ برابری داشته است و از این تعداد ۷ نفر اعلام فوت در محل و ۲۵ مصدوم نیز به بیمارستان منتقل گردیده اند ، در بررسی دیگر مشخص شد که کمترین سن قربانی غرق شدگی مربوط به دو پسر و یک دختر یک ساله و بیشترین سن مربوط به اقای ۷۲ ساله بوده است.

وی با بیان اینکه استخرهای کشاورزی هر چند برای ذخیره سازی آب ساخته می شوند، اما در برخی مواقع حادثه می آفرینند و جان افرادی را که برای شنا و ماهیگیری به آنجا می روند، می گیرند خاطر نشان کرد: در این حوادث، بیشتر کسانی که جان خود را در استخرهای کشاورزی از دست می دهند، کودکان و نوجوانان هستند که یا به خاطر شنا و یا به دلایل دیگر در این نوع استخرها غرق می شوند.

رییس مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: بیشتر استخرهای کشاورزی ایمن سازی نشده اند و باعث بروز حادثه می شوند زیرا در استخرهای کشاورزی برای جلوگیری از هدر رفت آب از مواد نانویی به نام "ژئوممبران " استفاده می کنند که اگر فردی در این استخرها بیفتد، هیچ راهی جز تن دادن به مرگ ندارد زیرا هر قدر هم شناگر





افزایش فضای آموزشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد



رییس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از توسعه فضاهای آموزشی دانشکده پزشکی با ظرفیت ۸۰۰ نفر در قالب دوازده کلاس آموزشی و پنج سالن شورای جدید خبر داد.

دکتر فاطمه محرری در گفتگو با وب دا ضمن تقدیر از مساعدت هیات رئیسه دانشگاه با بیان اینکه دانشکده پزشکی مشهد با دارا بودن بیش از ۴ هزار دانشجوی علوم پزشکی در مقاطع مختلف نقش بسزایی را در حیطه آموزش علوم پزشکی در سطح کشور دارد اظهار کرد: توسعه فضاهای آموزشی و بهبود این فضاها جهت استفاده اساتید و دانشجویان از رسالت های مستمر دانشکده پزشکی بعنوان یکی از مراکز برتر آموزش علوم پزشکی کشور است.

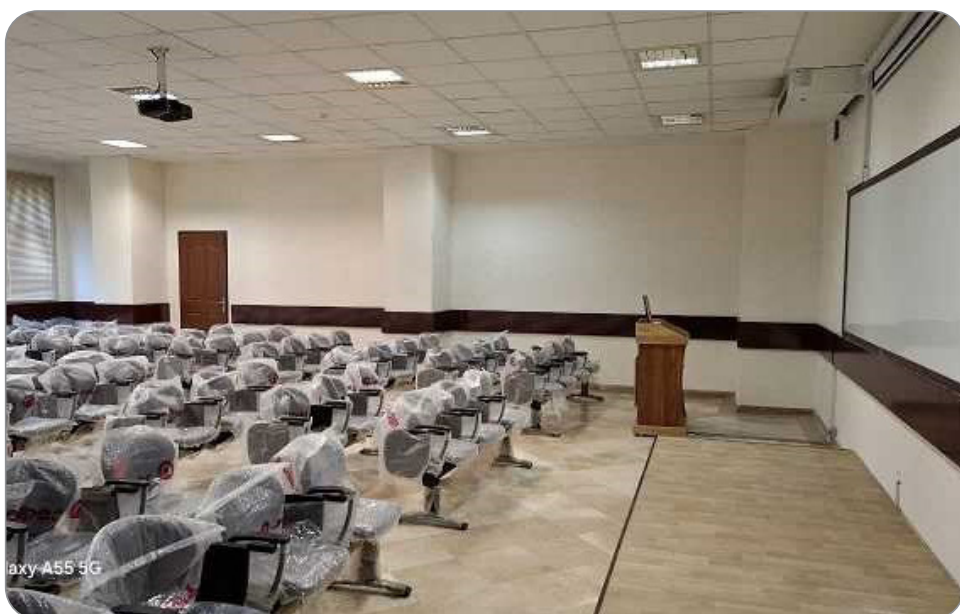
وی ادامه داد: با جابجایی دو دانشکده طب مکمل و ایرانی و دانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشی فضاهای این دو دانشکده به فضاهای دانشکده پزشکی الحاق گردید که برای آماده سازی این فضا ها جهت کاربرد های اداری، آموزشی و کلاسی استاندارد، لازم بود اقدامات عمرانی و ساختاری و تجهیزاتی در این فضاها صورت گیرد.

دکتر محرری ضمن تقدیر از همکاران حوزه اداری و مالی دانشکده یاد آور شد: علی رغم اینکه تمام تجهیزات اداری، آموزشی، تحقیقاتی و کمک آموزشی (صندلی، مبلمان، رایانه و دیتا پرژکتورها و...) همزمان با انتقال دانشکده ها جابجا و خارج گردیده بود، با مساعدت ویژه رییس دانشگاه، معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی ومعاون آموزشی دانشگاه وبا تلاش مستمر همکاران معاونت اداری و مالی و پشتیبانی دانشکده خوشبختانه امکانات کمک آموزشی همراه با تجهیزات شبکه ای و تاسیساتی، در کوتاه ترین زمان ممکن مجددا تهیه و در کلاس ها و شورای های در نظر گرفته شده نصب و مستقر گردید.

رییس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: پس از اختصاص فضاهای الحاقی نیاز جدی به نوسازی، بهسازی و همچنین ایمن سازی فضاها وجود داشت. پس از انجام اقدامات ساختاری ۸۰۰ صندلی آموزشی استاندارد تهیه که ۶۰۵ عدد آن در قالب کلاس های آموزشی و ۱۹۵ عدد ان در قالب پنج فضای شورا که برای این منظور آماده شده بود مستقر گردید. همچنین دیتا پرژکتور و رایانه های لازم نیز تهیه و در فضاهاهای مذکور نصب گردید.

وی تصریح کرد: در فضای الحاقی جهت رفاه حال دانشجویان مقطع دکترای تخصصی در محل ساختمان اسبق پیراپزشکی واحد های رابتنیگ روم دانشجویی مجهز به شبکه و اینترنت بی سیم آماده که جهت توزیع در اختیار معاونت آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده قرار گرفت.

دکتر محرری افزود: با توجه به گسترش امور تحقیقاتی و آموزشی و پیرو درخواست های مکرر دانشجویان فضایی با حدود ۹۰ متر مربع نیز به بخش نگهداری حیوانات دانشکده جهت این امر اختصاص یافت.



بیمارستان قائم(عج) تنها مرکز جامع درمان سکنه های مغزی در شرق کشور

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیمارستان قائم(عج) تنها مرکز جامع درمان سکنه های مغزی در شرق کشور محسوب می شود اظهار کرد: این مرکز به دستگاه های پیشرفته تشخیصی و درمانی برای خدمت رسانی سریع و دقیق بیماران سکنه مغزی تجهیز شده است.

دکتر محمد دهقانی فیروزآبادی، در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: از ابتدای امسال تا کنون ۴۱۹ بیمار سکنه مغزی به بیمارستان قائم(عج) مشهد ارجاع داده شده اند که بنا بر شرایط جسمانی درمان های مورد نیاز را دریافت کردند.

وی با بیان اینکه با توجه به اهمیت زمان طلایی در خصوص سکنه مغزی، به صورت شبانه روز و در طول هفته، کد ۷۲۴ در مورد بیماران مشکوک به سکنه مغزی فعال است، خاطر نشان کرد: بیمارستان قائم(عج) مشهد تنها مرکز ریفرال بیماران سکنه مغزی در شمال شرق کشور محسوب می شود.

دکتر دهقانی فیروز آبادی با بیان اینکه در فروردین ماه ۹۶ بیمار سکنه مغزی به بیمارستان قائم(عج) ارجاع شده اند که از این تعداد ۱۱ نفر تزریق rtpt (رتپلاز یک داروی ترومبولیتیک است که برای حل کردن لخته خونی به کار می رود) و ۳ نفر عمل ترومبکتومی دریافت کردند، اظهار کرد: در اردیبهشت ماه ۱۶۸ بیمار به این مرکز درمانی ارجاع شدند که ۱۷ بیمار تزریق rtpt و ۳ نفر تحت عمل ترومبکتومی قرار گرفتند.

وی بیان کرد: در خردادماه نیز ۱۵۵ بیمار سکنه مغزی مراجعه کرده اند که ۱۹ بیمار تزریق rtpa و ۵ نفر تحت مل ترومبکتومی قرار گرفتند تا با خارج کردن لخته خون و یا حل کردن لخته فرد تا حدود زیادی بتواند به زندگی عادی خود بازگردد.

بخش NICU بیمارستان شهید هاشمی نژاد ظرفیت پذیرش نوزاد نارس از هفته ۲۵ را داراست

مصرف داروهای غیرمجاز حین بارداری و مشاغل سخت و طاقت فرسای مادر و همچنین سبک زندگی مادر اشاره کرد.

عضو هیات علمی گروه نوزادان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ادامه داد: این نوزادان در معرض عوارض زیادی از جمله سندرم زجر تنفسی، بیماری های مزمن ریوی، خونریزی داخل بطنی مغزی، عوارض ذهنی و عصبی درازمدت، و اختلال تکامل حسی-عصبی و اختلالات چشمی قرار دارند لذا به دلیل عدم کارایی و تکامل سیستم های بدن این نوزادان نیازمند مراقبت های بیشتری هستند که لازم است در بخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) بستری شوند.

وی تصریح کرد: در یک ماه اخیر، نوزادان دو قلوهای پره ترم نارس با وزن های ۷۰۰ کیلوگرم و ۹۳۰ کیلوگرمی ۲۷ هفته در NICU این مرکز پذیرش و پس از مراقبت های درمانی و تحت ونتیلاتور با اقدامات درمانی و حال خوب از این مرکز درمانی مرخص و به آغوش مادر برگشتند.

دکتر علیزاده افزود: همچنین سه قلوهایی با وزن های ۱ کیلو ۷۵۰ گرم و ۶۵۵ کیلوگرم و ۱ کیلو ۶۲۰ گرم که در بدو ورود به بیمارستان در آمبولانس دنیا آمده و بلافاصله به بخش مراقبتهای ویژه منتقل گردید. مادر نیز در بخش زایشگاه بستری شد. در حال حاضر حال عمومی مادر خوب و نوزادان در نیز پس از مراقبتهای ویژه تیم درمان NICU مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی شهید هاشمی نژاد با حال خوب در کنار مادر تحت مراقبتهای ویژه هستند.

عضو هیات علمی گروه نوزادان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: یکی از اهداف مهم بخش NICU افزایش میزان بقای نوزادان بسیار کم وزن و نارس است که خوشبختانه بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان شهید هاشمی نژاد ظرفیت پذیرش نوزادان نارس متولد شده از هفته ۲۵ را داراست.

دکتر علیزاده در گفتگو با وب دا با بیان اینکه بخش NICU بیمارستان شهید هاشمی نژاد با ظرفیت ۱۳ تخت، پتانسیل پذیرش نوزادان نارس متولد شده از هفته ۲۵ را داراست، خاطر نشان کرد: در این بخش علاوه بر نوزادان متولد شده در مرکز درمانی نوزادان نارس متولد شده در سایر بیمارستان های مشهد و شهرستان های مجاور نیز برای ادامه درمان پذیرش می شوند.

وی با بیان اینکه تولد نوزاد نارس یکی از مشکلات عمده بهداشتی محسوب می شود و از شایع ترین علل مرگ نوزادان نارس است، گفت: علاوه بر مسائل درمانی، انجام اقداماتی نظیر مراقبت آغوشی، تسکین درد، حمایت و مراقبت معنوی، رتینوپاتی نوزادان نارس (ROP) برای جلوگیری از نابینایی آنان و استفاده از بانک شیر مادر از دیگر خدماتی است که در این مرکز ارائه می شود.

دکتر علیزاده افزود: از علل تولد نوزاد نارس می توان به بارداری در سنین بالا و پایین، بارداری دوقلو یا بیشتر، بارداری با روش های کمک باروری، بیماری های عفونی در مادر، مشکلات رحم یا گردن رحم، پارگی پیش از موعد پرده های جنینی، مصرف الکل، سیگار و مواد مخدر، بیماری های مادر مثل دیابت، فشار خون بالا، بیماری های قلبی و کلیوی،

کمک یک میلیارد و ۹۰۰ میلیون ریالی خیر سلامت به بیمارستان خاتم الانبیاء(ص) تایباد

مدیر شبکه بهداشت و درمان تایباد از اهدای یک دستگاه خودرو وانت بار به ارزش یک میلیارد و نهصد میلیون ریال توسط خانواده خیر سلامت به بیمارستان خاتم الانبیاء(ص) این شهرستان خبر داد.

مهندس حیدر احسانی در گفتگو با وب دا، ضمن قدردانی از این اقدام نیکو، بر اهمیت استمرار چنین تلاش های خیرخواهانه در ارتقای سطح سلامت مناطق کم برخوردار تأکید و اظهار کرد: این اقدام ارزشمند در راستای بهبود خدمت رسانی و تسهیل امور لجستیکی بیمارستان خاتم الانبیاء(ص) به همت خانواده خیر سلامت " مرحوم حاج عبدالرشید گلباف " انجام شده است.

وی خاطرنشان کرد: امیدواریم که این اقدامات خیرخواهانه همچنان ادامه یابد و موجب بهبود شرایط و خدمات بهداشتی و درمانی در مناطق کم برخوردار شود.



آمادگی شبکه بهداشت و درمان تایباد از آمادگی کامل این شبکه برای خدمت رسانی در ایام اربعین حسینی (ع)

مدیر شبکه بهداشت و درمان تایباد از آمادگی کامل این شبکه برای خدمت رسانی و پاسخگویی موثر به زائرین و مسافرینی که در ایام اربعین حسینی(ع) از مرز افغانستان عبور می کنند، خبر داد.

مهندس حیدر احسانی در گفتگو با وب دا، ضمن تسلیت ایام سوگواری سالار شهیدان، حضرت اباعبدالله الحسین (ع)، اظهار داشت: برای نخستین بار، در قرارگاه مرزی دوغارون یک غرفه ویژه ارائه خدمات سلامت به صورت مشترک بین ارگان های مختلف از جمله شبکه بهداشت و درمان، جمعیت هلال احمر، فرماندهی هنگ مرزی، فرماندهی ارتش مستقر در شهرستان و ناحیه مقاومت بسیج سپاه دایر خواهد شد تا بتوانیم با همدلی و همکاری، خدمات رسانی شایسته ای به زائرین عزیز داشته باشیم."

وی افزود: در راستای هماهنگی و وحدت رویه لازم و به منظور اتخاذ اقدامات اثربخش در مواجهه با حوادث و رویدادهای احتمالی در این ایام، با مسئولین ذیربط برگزار و هماهنگی لازم انجام شده است.



این دوره آموزشی به عنوان یکی از موفق ترین برنامه های آموزشی اداره، نه تنها باعث افزایش مهارت های فردی شرکت کنندگان شد، بلکه به ایجاد فضای همدلی و همکاری بیشتر در میان کارکنان نیز کمک شایانی نمود.

قابل توجهی بر افزایش بهره وری و رضایت شغلی کارکنان داشته باشد.

وی اظهار امیدواری کرد: مهارت های کسب شده در این دوره بتواند به بهبود شرایط کاری و کاهش استرس های روزمره کارکنان کمک کند.

برگزاری دوره آموزشی مدیریت استرس در مرکز بهداشت شماره دو

دکتر دری، معاون فنی مرکز بهداشت شماره دو مشهد در این دوره آموزشی ضمن اشاره به اهمیت مدیریت استرس در محیط کار، و تاثیر استرس بر سلامت جسمی و روانی افراد، اظهار کرد: چنین دوره هایی می تواند تأثیر

دوره آموزشی مدیریت استرس به منظور ارتقای بهره وری و رضایت شغلی کارکنان و بهبود سلامت جسمی و روانی در مرکز بهداشت شماره دو از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد.

راه اندازی پایگاه سلامت شهرک ولی عصر (عج) در شهرستان طر قبه شاندیز

معاون فنی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد از راه اندازی پایگاه سلامت شهرک ولی عصر(عج) در شهرستان طر قبه شاندیز خبر داد.

دکتر مجید جعفری نژاد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: این پایگاه در متراژ ۳۰ مترمربع و اعتباری بالغ بر حدود یک میلیارد تومان توسط خیرین و همکاری شهرداری شاندیز در راستای تسهیل دسترسی به خدمات بهداشتی اولیه برای جمعیت ۷۰۰۰ نفری شهرک ولی عصر(عج) راه اندازی شده است.

وی ضمن قدردانی از پیگیری های انجام شده و مساعدت مسئولین و مدیران شهرستان، ابراز امیدواری کرد راه اندازی این پایگاه با توجه به بعد مسافت شهرک ولی عصر(عج) از مرکز شاندیز، گام موثری در مسیر تحقق اهداف نظام سلامت و رفع مشکلات بهداشتی و درمانی منطقه باشد.

شهرک ولی عصر(عج) تعداد ۵ نفر نیروی انسانی دارد و درخواست اصلاحیه برای قرار گرفتن در طرح گسترش معاونت بهداشتی انجام شده است.

برگزاری اردوی جهادی بسیج جامعه پزشکی در منطقه روستایی شهرستان قوچان

مدیر شبکه بهداشت و درمان قوچان اظهار کرد: برنامه ویزیت و داروی رایگان در روستای سراب با حضور تیم تخصصی پزشکی و پیراپزشکی کانون بسیج جامعه پزشکی قوچان متشکل از متخصصین قلب، داخلی و عفونی، ارتوپدی، زنان، پزشک عمومی، روانشناس بالینی، کارشناسان بینایی سنجی، شنوایی سنجی، گفتار درمانی، پرستاری، مامایی و دارویی انجام شد.

دکتر فرشید فتحی مقدم در گفتگو با وب دا بیان اینکه اعزام پزشکان جهادگر به مناطق محروم شهرستان در راستای گسترش عدالت درمانی است، خاطر نشان کرد: این سومین اردوی جهادی یک روزه تیم پزشکی جهادگران سلامت در قالب طرح شهید رهنمون بسیج جامعه پزشکی از ابتدای سال بود که به همت این عزیزان در روستای سراب برگزار شد. همچنین با هماهنگی انجام شده و اختصاص سرویس رفت و امد رایگان جهت روستاهای همجوار از جمله کهنه فرود، بیماران این روستاها نیز از خدمات ویزیت رایگان برخوردار گردیدند.

امین ایران دوست مسئول کانون بسیج جامعه پزشکی قوچان نیز با بیان اینکه در این اردوی جهادی بالغ بر ۷۰۰ خدمت بهداشتی و درمانی رایگان جهت حدود ۲۰۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش انجام شد، افزود: خدمت به محرومان افتخار ماست و امیدواریم با یاری همکاران و همچنین مساعدت خیرین نیک اندیش بتوانیم اعزام تیم های درمانی به مناطق محروم را تا پایان سال ادامه دهیم.

وی از زحمات اینثارگران کلیه کادر پزشکی و پیراپزشکی حاضر در این اردوی یک روزه و همچنین همکاری جمعیت هلال احمر، دهیاری و شورای اسلامی روستای سراب، سپاه مقاومت ناحیه قوچان و.... قدردانی نمود.



اجرای دستورالعمل تأمین و تغذیه با شیر مادر از اهداف زایشگاه بیمارستان قائم (عج) است

در راستای این فعالیت توانمندی و آموزش به پرسنل جهت افزایش آگاهی آنها در این زمینه نیز ارائه می شود.

وی تاکید کرد: نکته بسیار مهم این است که ما در بخش زایشگاه بیمارستان قائم (عج)، دستورالعمل تأمین و تغذیه با شیر مادر در بیمارستان های دوست دار کودک را جزء اهداف خود قرار داده و برای تمام مفاد آن تلاش کرده ایم که به درستی در این بیمارستان اجرا کنیم.

دکتر محسن زاده، با مهم خواندن زمان شیردهی در ساعات اولیه پس از تولد نوزاد هم گفت: در همین راستا، خوشبختانه اقدامات صحیح و درستی در جهت تماس پوست با پوست مادر و نوزاد و تغذیه با شیرمادر در ساعات اولیه انجام می شود که امری بسیار اثرگذار در تداوم و موفقیت تغذیه با شیر مادر است، همچنین آموزش هایی به مادران در جهت اهمیت تداوم تغذیه با شیر مادر ارائه می شود که پس از ترخیص از بیمارستان، فرآیند شیردهی به شیرخوار خود را در ۶ ماهه اول پس از تولد به شیوه صحیح انجام دهند.

وی اضافه کرد: یکی از نکات مهم دیگر، هم اتاق بودن مادر و شیرخوار است که در بخش های زایشگاه، اتاق عمل زایشگاه و مامایی نیز سعی کرده ایم به ارائه آموزش ها در جهت شیردهی بپردازیم، چرا که تغذیه براساس میل شیرخوار می تواند به موفقیت شیردهی کمک کند.

دکتر محسن زاده همچنین گفت: یکی از مهم ترین سیاست های بیمارستان قائم (عج)، اجرای قانون خانواده و جوانی جمعیت است که در راستای این سیاست کلان کشوری مدت زمان مرخصی با پرداخت تمام حقوق و فوق العاده های مرتبط به ۹ تمام افزایش یافته که در صورت درخواست مادر ۲ ماه از این زمان مرخصی در ماه های پایانی بارداری نیز قابل استفاده است و چنانچه بارداری ۲ قلو یا بیشتر باشد مدت زمان مرخصی می تواند به دوازده ماه نیز افزایش یابد.

وی در خصوص همکاری بیمارستان قائم (عج) با مادران شاغل نیز گفت: رویکرد بیمارستان این است

مدیر مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) از مراکز زیر پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به دستورالعمل سازمان یونسف و سازمان جهانی بهداشت مبنی بر راه اندازی بیمارستان های دوستدار کودک گفت: در راستای همین دستورالعمل، تأمین و تغذیه با شیر مادر، جزء اهداف زایشگاه بیمارستان قائم (عج) است.

دکتر حسین محسن زاده، در گفتگو با وبدا، هدف از راه اندازی بیمارستان های دوست دار کودک را، اعطای بهترین شروع زندگی برای هر شیرخوار از طریق برقراری و ارائه مراقبت های مناسب برای حمایت از تغذیه با شیرمادر دانست و گفت: نقش کلیدی بیمارستان های دوست دار کودک، از طریق اجرای ۱۰ اقدام برای تغذیه موفق با شیرمادر در بخش های زنان و زایمان، اطفال و NICU است، که اثرات خیلی مطلوبی را می تواند بر سلامت جسمی و روانی اطفال و کودکان زیر ۲ سال داشته باشد.

وی ادامه داد: مهم ترین هدف بیمارستان های دوست دار کودک، تقویت راهکار هایی برای حفظ سلامت کودکان و شیرخواران، تغییر روش های نادرست شیرخواران در بیمارستان ها و زایشگاه ها از طریق اجرای اقدام و توانمند ساختن مادران در جهت تغذیه نوزاد با شیرمادر است، چرا که مادران باید با توانمندی شیر دادن به نوزاد خود، از بیمارستان ترخیص شوند و چنانچه مادری در انجام شیردهی نوزاد خود مشکل داشته باشد، بعد از ترخیص به طور مرتب پیگیری ها انجام می شود.

دکتر محسن زاده، همچنین با اشاره به اینکه بیمارستان ها مجاز به تبلیغ شیر مصنوعی یا توزیع رایگان و کم بهای شیر مصنوعی نیستند افزود: در رابطه با شیر مصنوعی و جانشین شونده های شیر مادر، سیاست بیمارستان قائم (عج) این است که اجازه تبلیغات به آنها را ندهد و داروخانه نیز هیچ گونه شیر هدیه، کم بها و نیم بها را قبول نمی کند؛ چرا که خلاف قوانین بین المللی جانشین شونده های شیر مادر است و باعث تبلیغات شیرهای مصنوعی می گردد، همچنین

برگزاری مدرسه تابستانه در دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

سبزوار و شهرهای دیگر هم حضور داشته و در مجموع حدود ۲۱۶ نفر در این دوره حضور دارند.

معاون آموزشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در گفتگو با وب دا ضمن اهمیت برگزاری کارگاه های تابستانه گفت: مدرسه مهارتی تابستانه با هدف افزایش تقویت مهارت های دانشجویان دندانپزشکی در سرفصل های گوناگون، موجب می شود تا چراغی در ذهن دانشجو در موضوعات آموزشی و پژوهشی در مسیر تحصیل روشن گردد.

دکتر معین تقوی خاطر نشان کرد: دانشجویان در این کارگاه مهارت های تکنیک های بالینی دندانپزشکی، از جمله فلپ های جراحی و بخیه زدن و اقدامات لازم جراحی ایمپلنت را کسب می کنند.

وی با توجه به هزینه های گران این کارگاه در کشور های دیگر گفت: برگزاری کارگاه آموزشی و پژوهشی مدرسه تابستانه فرصتی ارزشمندی برای دانشجویان کشور است زیرا با توجه به تأمین هزینه های مواد اولیه این کارگاه، در کشور های همسایه هزینه ثبت نام دانشجویان بدون در نظر گرفتن امکانات رفاهی، حدود ۵ هزار دلار می باشد.

سومین مدرسه تابستانه دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با میزبانی کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی این دانشکده با حضور ۲۱۶ دانشجو از دانشگاه های مختلف کشور آغاز به کار کرد.

دبیر کمیته تحقیقات دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در گفتگو با وب دا اظهار کرد: توانمند سازی فردی و جمعی دانشجویان در مباحث آموزش تخصصی دندانپزشکی در حوزه دیجیتال، مهارت های بالینی، تمرینات شبیه سازی و آموزش های پژوهشی و مقاله نویسی از اهداف قابل اهمیت این دوره محسوب می شود.

ایمان شیبچه زاده خاطر نشان کرد: این مدرسه با برگزاری بالغ بر ۱۵ ورکشاپ تئوری و عملی و بیش از ۱۰۰ ساعت کارگاه نظری و عملی به ارتقا دانش و مهارت دانشجویان دوره علوم پایه، بالینی و دستیاران تخصصی با حضور اساتید مجرب دانشکده به مدت ۲۰ روز در حال برگزاری است.

وی بیان کرد: مدرسه تابستانه علاوه بر اینکه مورد استقبال دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرارگرفت شرکت کنندگانی از دانشگاه کرمان، زاهدان،



که در صورت عدم تمایل مادر باردار یا مادرانی که دارای فرزند شیرخوار هستند، نوبت کاری شب برای آنها در نظر گرفته نشود. همچنین مادران تا ۲ سالگی فرزند شیرخوار و پدران تا یک ماهگی نوزاد خود می توانند از این امتیاز بهره مند شوند.

در تغذیه ی شیرخوار، از بطری و پستانک استفاده نشود

سوپروایزر بلوک مادر و نوزاد بیمارستان قائم (عج) هم با تاکید بر اینکه مادران جهت تغذیه ی شیرخوارشان نباید از بطری و پستانک استفاده کنند افزود: ما در بیمارستان قائم(عج) از کمک مادرانی که در زمینه شیردهی موفق بودند، به مادرانی که مشکل شیردهی دارند کمک می گیریم که این امر نتایج مفیدی هم داشته است.

زهره پروینی همچنین گفت: در بیمارستان قائم(عج) جلسات کمیته تغذیه با شیرمادر، به طور مرتب هر ۲ ماه یک بار برگزار میشود تا مسائل و موانع مرتبط با آن بررسی شود، همین طور از نظرات متخصصین در زمینه ارائه راهکارهای مناسب که می تواند در موفقیت شیردهی اثرگذار باشد بهره مند می شویم.

وی اضافه کرد: در ابتدای هر سال نیز، یک نسخه از این سیاست نامه را که در رابطه با ۱۰ اقدام مؤثر درباره تغذیه با شیرمادر است، تمامی افراد مسئول در کمیته و فعال در بخش های بلوک مادر و نوزاد و تغذیه با شیر مادر، مطالعه و امضاء می کنند. همچنین هر ۶ ماه یک بار پایش تغذیه با شیرمادر انجام می شود و در صورت نیاز اقدامات اصلاحی لازم صورت می گیرد که می تواند بسیار زیاد در امر تغذیه با شیر مادر مؤثر باشد.

سوپروایزر بلوک مادر و نوزاد بیمارستان قائم (عج) یادآور شد؛ در مجموعه بیمارستان قائم (عج)، سیاست های مدون ترویج تغذیه با شیرمادر را در معرض نگاه کلیه کارکنان نصب کردیم که همه در جریان دستورالعمل های آن قرار گیرند.

بخش اورژانس بیمارستان شفا شهرستان گلپهاریزودی راه اندازی می شود

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در راستای عدالت در سلامت و محرومیت زدایی، تجهیز و راه اندازی بخش اورژانس بیمارستان شفا شهرستان گلپهاریزودی در دست اقدام است.

دکتر محمد دهقانی در گفتگو با وب دا خاطر نشان کرد: در خصوص تجهیزات چهارگانه و تجهیزات پزشکی واحد استریلیزاسیون مرکزی اقدامات لازم انجام شده است و با تکمیل پروژه ساختمانی، تجهیزات مذکور نصب خواهند گردید.

وی با بیان اینکه تجهیزاتی به ارزش بیش از ۲۰ میلیارد ریال تا کنون تحویل مرکز شده است تصریح نمود: جهت بخش اورژانس و بستری موقت آن بیمارستان تجهیزات پزشکی جنرال از جمله مانیتورینگ علائم حیاتی، الکتروکاردیوگرافی، الکتروشوک، ونتیلاتور پرتابل، ساکشن برقی پرتابل، پمپ تزریق سرنگ، تخت بستری، تخت CPR، و تعدادی برانکارد، ترالی اورژانس، کپسول اکسیژن و پاراوان به این مرکز تخصیص داده شده است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد ضمن تاکید بر اینکه در خصوص سایر تجهیزات پزشکی مورد نیاز مرکز ریزی های لازم با وزارت بهداشت انجام شده است خاطر نشان کرد: اقدامات خرید تجهیزات پزشکی توسط هیأت امنای صرفه جویی ارزی در امور بیماران در دست اقدام است و امیدواریم به زودی قبل از هفته دولت بتوانیم تحویل مرکز دهیم.

بیمارستان شفا جزو بیمارستان های جدیدالاحداث دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده و توسعه و تکمیل سایر بخش های این بیمارستان از مهمترین پروژه های در دست اقدام دانشگاه است.

پزشک شما

این برنامه با هدف نشر مطالب پزشکی در جهت سلامت جامعه که برگرفته از منابع علمی و مطالب پزشکی معتبر و گفتگو با بهترین اساتید پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، جمع آوری، ساخته و طراحی شده و به جرأت می توان گفت که جزء بهترین و کاملترین برنامه هایی هست که در ایران در زمینه پزشکی و سلامت جسمی گردآوری شده است.

پخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی

ساعت ۹:۰۰



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر نیره قمیان



**متخصص و جراح زنان و زایمان و عضو هیات علمی دانشگاه
اقدامات مرکز درمان ناباروری میلاد در خدمات رسانی به مراجعین**



دکتر سید علی جعفری



**فوق تخصص گوارش و کبد کودکان
سلامت کبد کودکان**



راهکارهای طب سنتی در برای کبد سالم



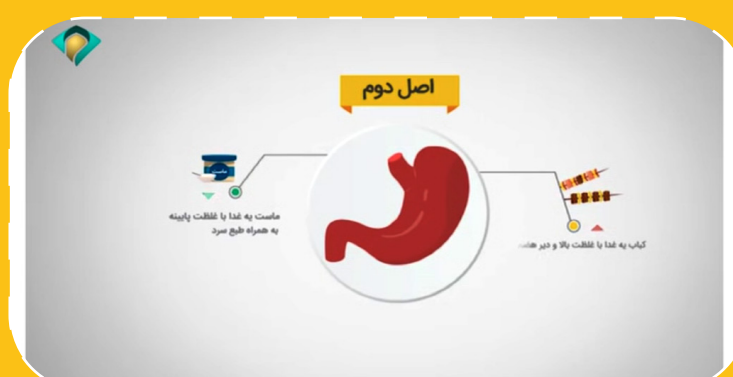
دکتر محمد احمدیان



**مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس معاونت
بهداشتید- ارتباط زنده**



اقدامات مرکز درمان ناباروری میلاد



موشن گرافی- راهکارهای طب سنتی در گوارش مطلوب



دکتر نیره خادم



**استاد دانشگاه و رئیس مرکز درمان ناباروری میلاد مشهد
ارتباط زنده**

پزشک شما

پخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما



دکتر نرگس هاشمی



فوق تخصص نورولوژی کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه
مننژیت کودکان



محمدرضا شاره



کارشناس مسئول آموزش اورژانس ۱۱۵ دانشگاه
ارتباط زنده



دکتر مهدی رزم آرا



فوق تخصص پوست و عضو هیات علمی دانشگاه
موضوع: حفاظت از پوست در گرمای شدید تابستان



موشن مننژیت



بیمارانی که با دارو اوردوز شده اند در بخش مسمومین
بیمارستان امام رضا (ع)



موشن مصرف بی رویه دارو



علی اکبر شاه آقاسی زاده

مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان خواف
ارائه گزارش از فعالیتهای این شهرستان در حوزه سلامت



دکتر زهرا طیرانی

دکترای داروشناسی بالینی و عضو هیات علمی دانشگاه

پزشک شما

پخش در روزهای زوج از شبکه استانی خراسان رضوی



دریافت تمامی برنامه های پزشک شما

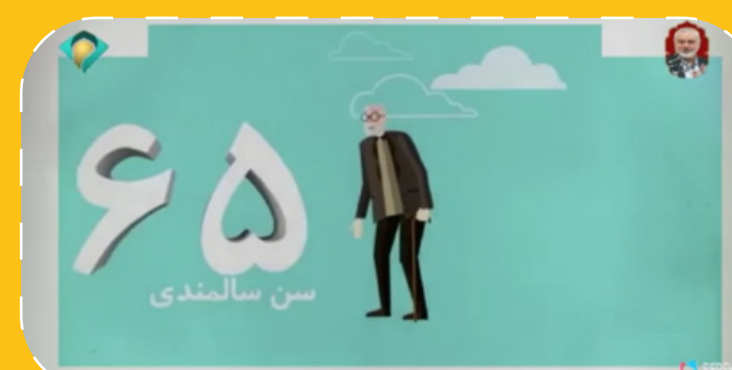


دکتر حمید عربی

فوق تخصص ارتوپدی و عضو هیات علمی دانشگاه



گزارشی از کلینیک ارتوپدی بیمارستان قائم (عج) با موضوع انجام اعمال جراحی پیشرفته مصلل لگن



موشن شناخت در سالمندی



دکتر آرش هاتمی

مسئول آی سی یو بیمارستان شهید کامیاب مشهد ارتباط زنده



موشن جمعیت



دکتر زینره سلیمی

فوق تخصص روانپزشکی و عضو هیات علمی دانشگاه



دکتر سید محمد موسوی

رئیس بیمارستان شهید هاشمی نژاد مشهد موضوع راه اندازی اتاق عمل قلب باز در این بیمارستان



موشن مصرف بی رویه دارو



همراه با کادر درمان



دکتر علی داوری مقدم

متخصص داخلی در بیمارستان ولی عصر (عج) بردسکن

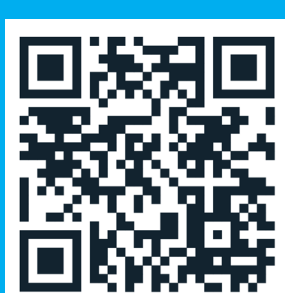
موضوع: عمل جراحی اندوسکوپی معد



توسط دکتر رضا نظرزاده

فوق تخصص جراحی اطفال در بیمارستان دکتر شیخ مشهد

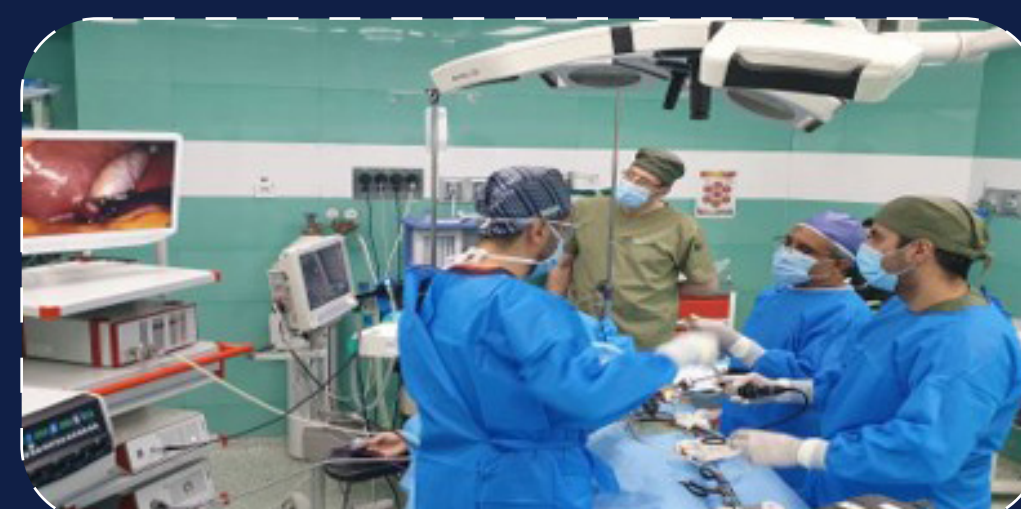
موضوع: عمل جراحی درمان لب شکری



دکتر شجاع شیرینی

جراح عمومی در بیمارستان شریعتی مشهد

موضوع: عمل جراحی درمان سنگ کیسه صفرا



دکتر امید شاهپوری

فوق تخصص ارتوپدی و عضو هیات علمی دانشگاه در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد مشهد

موضوع: عمل جراحی تعویض مفصل لگن بیمار ناشی از مصرف کورتون





همراه با کادر درمان



توسط دکتر امین کروجی

جراح ارولوژی دانشگاه در بیمارستان حضرت ابوالفضل کاشمر

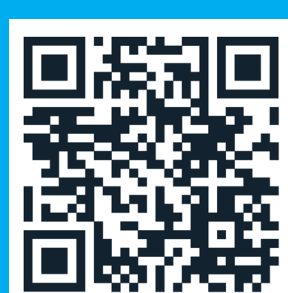
موضوع: عمل جراحی درمان سنگ کلیه به روش آندوسکوپی



دکتر جمال جلیلی

جراح عروق دانشگاه در بیمارستان ولایت مشهد

موضوع: عمل جراحی کارگذاری فیستول



دکتر وحید صادقی

جراح ارتوپدی دانشگاه در بیمارستان موسی ابن جعفر قوچان

موضوع: عمل جراحی ترومای مچ دست



دکتر حمیدرضا توکلی

جراح توراکس دانشگاه در بیمارستان قائم (عج) مشهد

موضوع: عمل جراحی اصلاح جدار قفسه سینه





همراه با کادر درمان



دکتر محمود میرمعزی

جراح مغز و اعصاب دانشگاه در بیمارستان شهید هاشمی نژاد مشهد

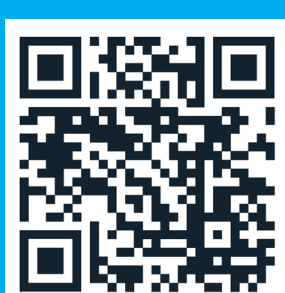
موضوع: عمل جراحی تنگی کانال نخاع



دکتر سید ابوالفضل کاظمی

جراح ارتوپدی دانشگاه در بیمارستان لقمان حکیم سرخس

موضوع: عمل جراحی تنگی کانال نخاع



دکتر سلمان سلطانی

جراح ارولوژی دانشگاه در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد

موضوع: عمل جراحی برداشتن مثانه جایگزین باروده



دکتر حمید رضایی

جراح مغز و اعصاب دانشگاه در بیمارستان شهید کامیاب مشهد

موضوع: موضوع عمل جراحی شکستگی ستون فقرات





باید به موضوع پدافند غیرعامل در حوزه سلامت به خوبی توجه شود

دانشگاه علوم پزشکی مشهد هم در این نشست، گفت: سالانه حضور ۳۰ میلیون زائر را در مشهد داریم که ۵ تا ۶ میلیون نفر از آنها در دهه پایانی ماه صفر به پایبوسی امام رضا(ع) مشرف می‌شوند و ما در راستای حفظ سلامت زائران آن امام همام برنامه‌ها و نظارت‌های مستمر بهداشتی و موارد ویژه در زمان‌های خاص را در برنامه کاری خودمان داریم.



وی افزود: یکی از مشکلات زیستی و بهداشتی شناسایی شده مربوط به موکب‌ها و محل‌های پذیرایی و اسکان زائر بوده و درخواست ما توجه ویژه‌تر به موضوع سلامت و نظارت و کنترل دقیق‌تر بر مواد غذایی، محل‌های اسکان، تانکرهای آبرسانی، تامین منابع آب شرب و نظارت‌های بهداشتی در خصوص پشه آندس بوده و درخواست ما از سازمان تبلیغات اسلامی، مرکز رسیدگی به امور مساجد و ستاد خدمات سفر استان در این خصوص نظارت و مساعدت بهتر بوده است.

مدیر سلامت محیط و کار دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه در آستانه پیاده روی اربعین روی تقویت مسائل و موضوعات بهداشتی به خصوص در بحث پشه آندس تاکید ویژه داشته و داریم، بیان کرد: درخواست عنایت و همکاری ویژه‌تر از سوی تمامی مجموعه‌های متولی و ذی‌ربط داریم تا که سفر تمامی زائران اربعین به سلامت انجام شود و به سلامت هم پایان یابد و مشابه این درخواست برای زائران دهه پایانی ماه صفر هم داریم.

دکتر وفا خاطرنشان کرد: تب دنگی در هندوستان، پاکستان، بحرین و امارات شایع‌تر از دیگر کشورها بوده و در کشور ما وضعیت مناسب‌تری در این خصوص وجود دارد، اما باید مراقبت‌ها و کنترل‌های لازم را در ایام اربعین حسینی و همچنین روزهای منتهی به شهادت امام رضا(ع) داشته باشیم تا که هیچگونه مشکلی از این بابت شاهد نباشیم.

پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: این دانشگاه ۳۰ هزار پرسنل، هزار عضو هیات علمی، ۳۰ بیمارستان دولتی و ۶۰ خصوصی، گیردولتی و خیریه‌ای دارد.



وی تاکید کرد: پدافند غیرعامل با دستور و تاکید ویژه مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی مشهد مورد توجه ویژه قرار گرفته و این مجموعه جزء مجموعه‌های موفق استان در حوزه پدافند غیرعامل بوده است.

مدیر پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: با توجه به جمعیت ۳۰ میلیونی زائران داخلی و حدود یک تا ۴ میلیون زائر گردشگر خارجی و یک میلیون اتباع خارجی ساکن در حاشیه شهر مشهد دانشگاه علوم پزشکی مشهد نزدیک به حدود ۱۵ درصد جمعیت زیستی کشور را خدمات سلامت ارائه می‌نماید؛ خادمان این مجموعه نگاهی ویژه به حوزه بهداشت دارند زیرا پیشگیری بهتر از درمان است و در حوزه پدافند غیرعامل هم این موضوع به طور ویژه دیده شده است.

وی اضافه کرد: ما تمام تلاشمان این است که زائر دغدغه‌ای جز زیارت نداشته باشد و اگر در بخش‌های مختلف حوزه سلامت نیازی به دریافت خدمت داشت، خدمت مدنظر به نحو احسن ارائه گردد.

مدیر پدافند غیرعامل دانشگاه علوم پزشکی مشهد افزود: ما می‌توانیم با کمک هم مسیر رشد بیش از پیش را در حوزه پدافند غیرعامل طی نماییم و به بالاترین جایگاه در این حوزه دست یابیم.

تقویت مسائل و موضوعات بهداشتی به خصوص در بحث پشه آندس به طور ویژه مورد تاکید است

همچنین دکتر فرشید وفا، مدیر سلامت محیط و کار

عمل‌های اورژانسی بوده و ۱۰۰ هزار دیگر هم برای سایر موارد است که پاسخگوی جمعیت ۸۰ میلیونی نیست و باید این حوزه به‌طور ویژه تقویت گردد، تاکید کرد: در حوزه درمان باید ظرفیت خوبی در موضوع تخت‌های بیمارستانی و موارد و موضوعات خاص لحاظ گردد و ما نمونه موفق آن را در بیمارستان بقیه الله(عج) تهران و در بحث پاندمی‌ها دیدیم که ظرفیت ۸۰۰ تخت را ۲ برابر کرد و به ۱۶۰۰ تخت رساند.

رئیس سازمان پدافند غیرعامل کشور ادامه داد: همچنین نکته بسیار مهم دیگر در بحث‌های بهداشت محور و درمان محور بوده و در این حوزه مسلماً باید بهداشت محوری در اولویت قرار بگیرد، چرا که پیشگیری بهتر از درمان است و هرچه قدر که در این حوزه هزینه شود از تحمیل هزینه‌های چندبرابری دارویی و درمانی که به مراتب بیشتر از آن بوده و نیز عوارض ناشی از بیماری جلوگیری می‌شود.

وی افزود: در موضوع اربعین حسینی بر کنترل هرچه بهتر در نقاط مرزی به خصوص برای زائرانی که از کشورهای همسایه شرقی ایران به سمت عراق عازم هستند و از کشور ما عبور می‌کنند تاکید داریم تا که مشکلی از این بابت شاهد نباشیم.

رئیس سازمان پدافند غیرعامل کشور اضافه کرد: همچنین برای ایام دهه پایانی ماه صفر هم بر شناسنامه‌دار کردن موکب‌ها و ایستگاه‌های صلواتی و نیز مشخص کردن افسران ایمنی و سلامت در این مکان‌ها تاکید داریم تا که مشکلی از این بابت و در این خاص که اوج حضور مهمانان امام رضا(ع) را داریم شاهد نباشیم.

با کمک هم مسیر رشد بیش از پیش در حوزه پدافند غیرعامل را طی می‌نماییم

در ادامه این نشست دکتر محمدیوسف رحمتی، مدیر

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: باید به موضوع پدافند غیرعامل در حوزه سلامت به خوبی توجه شود تا که خللی در امر خدمت‌رسانی به‌ویژه در زمان بحران‌ها به‌وجود نیاید.



به گزارش وب دا، دکتر محمود شبستری در نشست کمیته کارگروه زیستی کلان منطقه ۹ کشور، اظهار کرد: در شهر مشهد ۵ میلیون نفر ساکن هستند و بیش از یک میلیون حاشیه نشین هم در این شهر مقدس داریم و باید به موضوع پدافند غیرعامل در حوزه سلامت به خوبی توجه شود تا که خللی در امر خدمت‌رسانی به‌ویژه در زمان بحران‌ها به‌وجود نیاید.

دکتر شبستری افزود: باید از ظرفیت پدافند غیرعامل در حوزه سلامت و تمامی ایام سال به‌ویژه زمان‌های پیش‌رو که حضور زائران پیاده حسینی در کربلا و نیز حضور زائران پیاده رضوی در مشهد را داریم به نحو احسن و در جهت حفظ سلامت عاشقان و دلدادگان به اهل بیت عصمت و طهارت(ع) استفاده نماییم.

توجه به بحث پیشگیری و مقوله بهداشت محور نقش موثری در کاهش هزینه‌های درمان دارد

در این نشست سردار غلامرضا جلالی، رئیس سازمان پدافند غیرعامل کشور، گفت: حوزه سلامت از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است و در حوزه زیستی و تغییرات و پیامدهای آن و ارتباطات آن با حوزه سلامت جلسات مکرری را با وزارت بهداشت در طی سال‌های اخیر داشتیم.

وی با ذکر این نکته که در حوزه درمان ۱۶۰ هزار تخت بیمارستانی دولتی داریم که ۶۰ هزار مورد آن برای موارد و



اجرای گام نخست سامانه گردشگری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

توریزم سلامت در اختیار سیستم رسمی و ۸۰ درصد آن در اختیار سیستم غیر رسمی است.

وی خاطر نشان کرد: ایجاد سامانه جامع ثبت اطلاعات گردشگران سلامت و اطلاع از روند خدمت رسانی به این گروه از زمان ورود به کشور تا زمان خروج از مهمترین اقدامات در راستای کاهش فعالیت گروه‌های غیر رسمی است خاطر نشان کرد: در شرایط فعلی محل و مشخصات ارائه‌ی خدمات سلامت گردشگران بطور کامل و درست در هیچ سیستمی ثبت نمی‌شود و این امر

نخست اجرای این سامانه، کدی در اختیار کارشناسان IPD در بیمارستان‌ها، قرار می‌گیرد که گردشگر سلامت به محض ورود به بیمارستان در سامانه ثبت شود.

وی با بیان اینکه ورود مراکز درمانی بخش خصوصی و مطب‌ها به سامانه جامع سلامت از دیگر برنامه‌های این طرح به شمار می‌رود تصریح کرد: با اجرای این برنامه روند خدمت رسانی و پرداخت تعرفه درمانی تمامی گردشگران سلامت در مشهد تحت نظارت قرار می‌گیرد، و در نتیجه با رضایت کامل از کشور خارج خواهند شد.

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: در حال حاضر تنها ۲۰ درصد از بازار صنعت

مدیر گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد از اجرای گام نخست سامانه گردشگری سلامت در مراکز دولتی زیر پوشش این دانشگاه خبر داد.



به گزارش وب دا، دکتر داوود خوش‌شکن در نشست آموزش سامانه جامع گردشگری سلامت با اشاره به طراحی و اجرای سامانه جامع گردشگری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و اجرا پایلوت این سامانه تصریح کرد: در گام



زمینه استفاده افراد سودجو و واسطه‌ها برای کسب سود بیشتر و ارائه خدمات بی کیفیت به گردشگران سلامت را فراهم می‌کند.