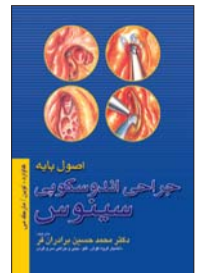


پشت نشین
کتاب فروشی

اصول پایه جراحی آندوسکوپی سینیوس

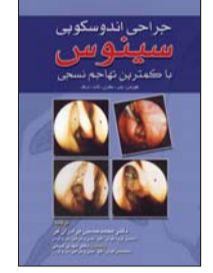


با گسترش وسیع زیرشاخه‌های گوناگون دانش پزشکی، متخصصان توانسته‌اند بیماری‌های مختلف بینی و سینوس را که سال‌های متمادی بیماران را رنج می‌داد و تقریباً غیرقابل درمان تشخیص داده می‌شد، به تشخیص واقعی نزدیک کنند و البته در این راه کشف آندوسکوپ و ایجاد راه‌های غیرتهاجمی به جای تهاجمی، افق نوینی را بر روی بیماران گشود.

کتاب «اصول پایه جراحی آندوسکوپی سینیوس»، برای پزشکانی که قصد دارند این کار را به تازگی شروع کنند، بسیار مفید خواهد بود.

این کتاب در ۲۳۶ صفحه و به بهای ۵۴۵۰ تومان در کتاب‌فروشی‌های انتشارات تیمورزاده، در دسترس دانش‌پژوهان گرامی قرار دارد.

جراحی آندوسکوپی سینیوس با کمترین تهاجم نسجی



سالانه در سراسر جهان میلیاردها دلار صرف رودرویی با مشکل سینوزیت می‌شود که بیشتر آن برای کاستن از شکایت‌های بیمار هزینه می‌شود، نه درمان قطعی آن.

جراحی آندوسکوپی سینیوس‌ها، به ویژه با کمک imaging، افق‌های تازه و ارزشمندی را در این راه گشوده است. با استفاده از تکنیک کمترین تهاجم نسجی که اکنون در بیشتر رشته‌های تخصصی پزشکی جای خود را باز کرده است، می‌توان به بیشترین اهداف درمانی نزدیک شد. نویسندگان شناخته شده

کتاب «جراحی آندوسکوپی سینیوس با کمترین تهاجم نسجی»، با تأکید بر تکنیک‌های مختلف جراحی، نکات ارزشمندی را در این مورد به خوانندگان کتاب منتقل می‌کند تا بتوانند با بهره‌گیری از آنها خدمات بهتری را به بیماران ارائه کنند. این کتاب در ۲۱۶ صفحه، به وسیله دکتر محمدحسین برادران‌فر و دکتر مهدی لیبی به فارسی ترجمه شده و به بهای ۴۴۵۰ تومان در کتاب‌فروشی‌های انتشارات تیمورزاده در دسترس علاقه‌مندان قرار دارد.

اصول دایسکشن جراحی اندوسکوپی سینیوس



بیش از دو دهه از دگرگونی وسیع در جراحی آندوسکوپی بینی و سینوس‌ها نمی‌گذرد و در همین زمان کوتاه، شاهد پیشرفت‌های برق‌آسا و خارق‌العاده‌ای در این رشته بوده‌ایم. تحقیق و پژوهش در جراحی آندوسکوپی سینیوس، کار را به آنجا رسانده که ژورنال‌های اختصاصی فراوانی به این امر اختصاص یافته‌اند. کتاب «اصول دایسکشن جراحی آندوسکوپی سینیوس» روشی قدم به قدم و منحصر به فرد را برای یادگیری چگونگی انجام این جراحی توضیح می‌دهد. این روش سال‌ها در آموزش آناتومی و تکنیک جراحی آندوسکوپی به دستیارها و فلوهای دانشکده پزشکی Miami استفاده شده است. مطالعه این کتاب ارزشمند را به تمامی علاقه‌مندان توصیه می‌کنیم.

طیب: خانم دکتر فریده روشن‌علی، ضمن تبریک موفقیت شما در بیست و یکمین کنگره جراحان قلب و قفسه‌سینه اروپا و مطرح شدن نامتان به عنوان نفر دوم پژوهشگران جوان و کسب جایزه به همین مناسبت، لطفاً بفرمایید موضوع مقاله شما چه بود؟

– از اینکه مقاله علمی من به عنوان یک زن پژوهشگر ایرانی، در میان صدها جراح و متخصص معتبر از سراسر جهان مورد توجه و استقبال قرار گرفت، بسیار خوشحالم. موضوع این مقاله که با نام «گروه تهران» معرفی شد، نقش جابه‌جایی عضلات پاپیلری در تعویض دریچه میترا برای بیماران مبتلا به نارسایی قلبی بود. بیشترین مشکلات قلب در دنیا مربوط به انواع نارسایی‌هاست، با این پژوهش که به صورت گروهی و از سه سال پیش آغاز شده است، سعی کردیم با ایجاد روشی نوین، به بیماران مبتلا به مشکلات دریچه‌های قلب که نارسایی قلبی هم دارند، کمک کنیم.

طیب: چند نفر از ایران در این کنگره حضور داشتند و چند مقاله پذیرفته شد؟

– حدود ۵۰ نفر از متخصصان صاحب نام جراحی قلب و قفسه‌سینه، از ایران به سوئیس آمده بودند که مقاله من و مقاله‌ای از بیمارستان شهید رجایی تهران که از آقای دکتر سعید حسینی و درخصوص ترمیم دریچه تریکوسپید بود، به عنوان مقالات شفاهی پذیرفته شد. از میان صدها مقاله و سخنرانی متخصصان معروف و معتبر جهانی، سه مقاله انتخاب شد. مقاله نفر اول از انگلستان، در مورد روش جدید خارج کردن وریدهای بدن (پاها) برای عمل جراحی بای‌پس عروق بود، مقاله دوم، مقاله من بود و مقاله نفر سوم از بلژیک در مورد ساخت دریچه ربوی در محیط آزمایشگاه ارائه شده بود. البته همه متخصصان ادعا داشتند که مقاله گروه تهران (تهران گروپ)، از همه مقالات علمی بهتر بود اما به دلیل اینکه کنگره در اروپا برگزار شد، مقاله‌هایی را برتر اعلام کردند که عمده پژوهش‌های آن در اروپا انجام شده باشد، اما ما با کسب رتبه دوم هم موفقیت خوبی به دست آوردیم. در آنجا تعداد انگشت شماری متخصص زن وجود داشت و با وجود اینکه کنگره جراحان قلب و قفسه‌سینه بود، ولی عشق و علاقه من باعث شد سر از این کنگره دریاورم.

طیب: مراحل پژوهش شما به چه نحوی بود و به چه نتایجی رسیدید که مقاله شما با عنوان مقاله

گفت و گو با خانم دکتر فریده روشن‌علی بانویی موفق؛ از قلب ایران تا قلب اروپا

رضاحسینمردی



دکتر فریده روشن‌علی

دکتر یوسف‌نیا و دکتر ماندگار، برای پیشرفت علمی و تجربی تحقیقات کمک اساسی کردند و من هم به‌عنوان سرپرست گروه تحقیق، راهکارهای پژوهشی ارائه می‌دادم و در نهایت موفق شدیم. نتیجه پژوهش نشان داد روش جدید و ابداعی گروه تحقیقاتی ما در مقایسه با روش سنتی بسیار اثربخش‌تر است و موجب درمان نارسایی قلب بیماران در گروهی که مورد مطالعه قرار گرفته بودند، شد.

طیب: چطور تا به حال هیچ جراحی به این روش پی نبرده بود؟

سال‌ها جراحان به دلیل ترس از احتمال تخریب تدریجی دریچه و تأثیر آن بر بطن‌ها، از اجرای چنین اقدامی واهمه داشتند ولی ما با پژوهش اثر آن را ثابت کردیم. عضلات پاپیلری وظیفه نگهداری دریچه میترا را در جای اصلی خود دارند و عوامل متعددی چون روماتیسم قلبی، سکت‌ها و بیماری‌هایی که موجب نارسایی قلب می‌شوند، موجب اختلال در عملکرد این عضلات و مشکلات دریچه‌ای و در نهایت نارسایی‌های جدی قلب خواهند شد. سخنرانی ۳۰ دقیقه‌ای من در سالن همایش ۲۰۰۰

برتر شناخته شد؟

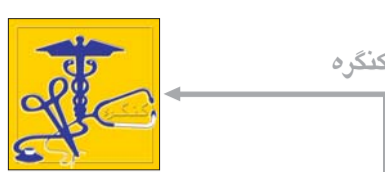
– ما در بیمارستان دی، از سه سال پیش کار را روی ۱۶۰ بیمار مبتلا نارسایی قلبی، به طور تصادفی و در دو گروه تحقیق، آغاز کردیم. در یک گروه، تکنیک سنتی درمان دریچه میترا را به کار بردیم و در گروه دیگر از روش نوین ابداعی که مربوط به جابه‌جایی عضلات پاپیلری دریچه میترا و خیلی است‌تر از روش قدیمی است، استفاده کردیم. در این روش تمام اجزای زائد زیر دریچه میترا را جدا می‌کنیم و تنها عضله زیر دریچه می‌ماند. بعد سر دو عضله را می‌کشیم و زیر دریچه مصنوعی، بنا به فاصله‌ای که خود جراح تشخیص می‌دهد، بخیه می‌کنیم. در روش‌های قدیمی کسی اجزای دریچه را جدا نمی‌کرد و همه همان جا باقی می‌ماند و تنها دریچه مصنوعی را پیوند می‌کردند، اما روش من به بهبود روش قدیمی کمک بسیار ارزشمندی کرد. تا به حال کسی به این فکر نینشاده بود که اضافه‌های دریچه را قیچی کنند و دور بریزد، اما همین کار تحقیقاتی موجب شد تا این روش و آثار خوب آن به اثبات برسد. البته در پژوهش، جراحانی نظیر

نفر گنجایش داشت، موجب جلب توجه حاضران شد و حتی رئیس جلسه برای اینکه در آینده این تکنیک را اجرا کند، سؤال‌های زیادی پرسید. طیب: خانم دکتر، شما بود تخصصی قلب و عروق و فلوشیپ اکوکاردیوگرافی دارید، چرا در امور جراحی قلب پژوهش می‌کنید؟

– من علاقه زیادی به جراحی قلب دارم و حضورم در اتاق عمل برای اکو حین عمل، این علاقه را در من زیاد می‌کرد. در حال حاضر نیز با تیم پژوهشی‌مان به صورت غیرمتمرکز و در مراکز ماند بیمارستان قلب شهید رجایی تهران، بیمارستان شریعتی تهران و مرکز قلب تهران پژوهش می‌کنیم. این تیم شامل تعدادی از جراحان سرشناس قلب ایران و پانزده نفر از پزشکان عمومی است که تلاش می‌کنند تحقیقات را توسعه بدهند. خیلی وقت‌ها در مجلات بین‌المللی شاهد چاپ مقالاتی با عنوان «موارد نادر» هستیم. وقتی دقت می‌کنم، می‌بینم تعدادی از بیمارانی که درمان کردم و به سادگی از کنار آنها گذشتم و یا همکاران به سادگی از کنار آن می‌گذرند، همین مواردی است که امروزه پزشکان کشورهای دیگر آنها را در مقالات پژوهشی مطرح می‌کنند. این مسئله توجه به ذات پژوهش را می‌طلبد.

طیب: با وجودی که شما تنها ۳۷ سال دارید، سال‌هاست عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران هستید و بیماران زیادی از نقاط مختلف کشور برای درمان به مطب شما می‌آیند. آیا فرصتی برای پژوهش‌های بیشتر برایتان باقی می‌ماند؟

بله، در حال حاضر مقاله‌ای را برای کنگره اکوی اروپا که در ماه دسامبر و در لیسبون پرتغال برگزار می‌شود، فرستادم. این مقاله در مورد اینکه چه بیمارانی بعد از عمل جراحی قلب باز دچار اختلال ریتم قلب می‌شوند، صحبت می‌کند. مقاله دیگری هم نوشته‌ام که در مورد درمان نارسایی قلب به ویژه در بیمارانی که شکل قلب آنها از حالت طبیعی خارج شده و بزرگ شده و اینکه چقدر می‌توان با کوتاه کردن عضلات داخل بطن‌های قلب و نزدیک کردن آن، به آنها کمک کرد، بحث می‌کند. نتایج این مقاله به زودی در کنگره جراحی قلب و قفسه‌سینه آمریکا، در ژانویه ۲۰۰۸ مطرح خواهد شد. البته «گروه قلب تهران» به عنوان یک گروه پژوهشی به طور پیوسته با مراکز درمانی قلب کشور در ارتباط است و برای اقدام‌های پژوهشی‌ای که کاربردی باشند، تلاش می‌کند.



کنگره

کنگره انجمن جراحان قلب ایران و آلمان

اواخر آبان ماه، پنجمین کنگره بین‌المللی انجمن جراحان قلب ایران با همکاری انجمن جراحان قلب آلمان، در تهران برگزار می‌شود.

دکتر محمدعلی یوسف‌نیا، رئیس انجمن جراحان قلب ایران، با اعلام این خبر گفت: «امسال، پنجمین کنگره علمی بین‌المللی انجمن جراحان قلب ایران، از ۲۹ آبان تا ۲ آذر، با همکاری انجمن جراحان قلب آلمان، در مرکز همایش‌های رازی واقع در دانشگاه علوم پزشکی ایران، برگزار می‌شود. وی با بیان اینکه در این همایش آخرین پژوهش‌ها در خصوص بیماری‌های قلبی – عروقی و جراحی‌های نوین مطرح خواهد شد، افزود: «در این گردهمایی پزشکان، متخصصان، جراحان قلب و عروق به همراه همکاران پرستار، پرفیوژیست و کارشناسان توانبخشی قلبی حضور خواهند داشت و اعمال جراحی به صورت زنده و به وسیله متخصصان ایرانی و خارجی انجام می‌شود». دکتر یوسف‌نیا گفت: «این کنگره هر ساله با همکاری یکی از انجمن‌های اروپایی یا آمریکایی برگزار می‌شود و امسال با انجمن جراحان قلب آلمان همکاری خواهیم داشت. وی با بیان اینکه تاکنون بیش از ۴۰۰ مقاله پژوهشی به دبیرخانه این کنگره رسیده که تنها ۳۶ مورد آن از پژوهشگران آلمانی است افزود: «امسال بیش از ۲۰ میهمان خارجی آخرین مطالب علمی خود را در این همایش ارائه خواهند داد». این گردهمایی برای پزشکان و متخصصان امتیاز بازموزی ویژه دارد.

هشتمین کنگره سالیانه پژوهشی دانشجویان علوم پزشکی

هشتمین کنگره سالیانه پژوهشی دانشجویان علوم پزشکی کشور و نخستین کنگره بین‌المللی دانشجویان علوم پزشکی در ایران در راستای گسترش فرهنگ پژوهش در میان دانشجویان و ارائه جدیدترین دستاوردهای تحقیقات دانشجویی، خردادماه سال آینده در شیراز برگزار خواهد شد. این کنگره با همکاری کمیته پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و با همکاری دفتر هماهنگی تحقیقات دانشجویی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، از تاریخ ۲ تا ۴ خردادماه، در شیراز برگزار می‌شود و برای برابری کردن آن از دانشجویان سایر کشورها نیز دعوت خواهد شد. کلیه دانشجویان پژوهشگر رشته‌های علوم پزشکی و علوم زیستی تا ۲۰ بهمن ماه سال جاری فرصت دارند تا مقالات خود را به دبیرخانه این کنگره ارائه دهند.



پاسخنامه مسابقه
شماره ۷

۱- گزینه (ج). از جمله اختلالات مادرزادی گردن، کیست مجرای تیروگلووس است که در بقایای جنینی مسیر نزول تیروئید به وجود می‌آید. این کیست معمولاً در خط وسط گردن و هم سطح غشای تیروئید قرار دارد اما می‌تواند در هر طرف خط وسط هم باشد. این کیست‌ها به عفونت راجعه تمایل دارند و به این دلیل برداشتن آنها لازم است، اما قبل از عمل، اثبات وجود بافت طبیعی تیروئید با اسکن تیروئید و آزمایش‌های عملکرد تیروئید الزامی است.

۳- گزینه (الف). بیشتر خونریزی‌های بینی که از بخش قدامی بینی (شبکه کسلباخ) رخ می‌دهند، از شبکه عروقی واقع در بخش قدامی بینی آغاز می‌شوند. گهگاه خونریزی از انتهای قدامی شاخک تحتانی رخ می‌دهد. قسمت اعظم خون مشروب‌کننده از بخش قدام سپتوم بینی از سیستم کاروتید خارجی منشأ می‌گیرد، بنابراین به طور عمده در موارد بروز اپیستاکسی خود به خودی منشأ خونریزی بخش قدامی سپتوم بینی است.

فرم مشارکت

سلامی چو بوی خوش آشنایی

نام:

نام خانوادگی:

شغل:

اشتغال در دانشگاه: شماره دانشجویی:

شماره نظام: نام دانشگاه:

نشانی:

کد پستی: تلفن:

درخواست اشتراک از شماره: تا شماره:

نشانی پست الکترونیکی:

هزینه اشتراک ۲۴ شماره با احتساب هزینه ارسال پست عادی ۵۰۰۰۰ تومان
شماره حساب: حساب جاری همراه ۱۸۴۲۴۰ نزد بانک رفاه
حساب جاری سپهر ۰۱۰۱۳۹۶۷۱۰۰۰۴ نزد بانک صادرات
برای اشتراک نشریه، این فرم یا روگرفت (فتوکپی) آن را تکمیل کنید و همراه
فیش بانکی و نشانی کامل خود با پست عادی، به نشانی: صندوق پستی ۱۳۱۱-۱۳۱۸۵
ارسال کرده یا به شماره ۹۸ ۹۸ ۸۸ دورنگار کنید.

روگرفت (فتوکپی) این برگ نیز قابل قبول است.

ما پیشقدم شدیم

ارتقا و ساماندهی منابع علمی سازمان‌های سلامت مدار
تمامی سازمان‌های مرتبط با بهداشت و درمان می‌توانند
جهت تجویز کتابخانه‌های خود
از کتاب‌های اهدایی (بیش از ۵۰۰ عنوان)
و کتاب‌های با تخفیف ویژه (بیش از ۱۰۰۰ عنوان)
انتشارات تیمورزاده بهره‌مند شوند.

تیمورزاده

شبکه تامین منابع علمی علوم پزشکی کشور
www.teimourzadeh.com
e-mail: info@teimourzadeh.com
۸۸ ۳۲ ۹۰ ۹۰
۸۸ ۹۵ ۱۱ ۱۲

