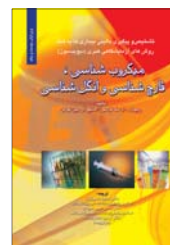


پشت‌نشین
کتاب‌فروشی



گسترده‌ی علم پاتولوژی در عرصه‌های گوناگون و اهمیت آزمایش‌های پاراکلینیک، لزوم آشنایی هر چه بیشتر با منابع معتبر و جدید را بیش از پیش آشکار می‌کند. دانش میکروپزشناسی یکی از سرفصل‌های آموزشی مهم و قابل توجه در رشته‌های پزشکی، علوم آزمایشگاهی و آسیب‌شناسی است و ویرس‌شناسی در سطح بالینی و آزمایشگاهی است، برای دسترسی بهتر دانشجویان، دستیاران، پزشکان و سایر دست‌اندرکاران ترجمه شده است. این کتاب ارزشمند را که از منابع آزمون نیز هست، استادان بخش پاتولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ترجمه کرده‌اند و در ۴۰۳ صفحه و به بهای ۹۸۰۰ تومان در کتابفروشی انتشارات تیمورزاده در دسترس علاقه‌مندان قرار دارد.



حجم وسیع دانش مربوط به بیماری‌های داخلی همواره دانشجویان پزشکی و داوطلبان آزمون دستیاری را با مشکلاتی چون نبود زمان کافی برای مرور دوباره و در نتیجه فراموشی مطالب کلیدی مواجه کرده است. برای کمک به این همکاران گرامی مرکز آموزش‌های پیرایشگاهی انتشارات تیمورزاده با همکاری گروهی از استادان فن تدریس کلاس‌های آمادگی آزمون‌های پیش‌کاروری و دستیاری، اقدام به تهیه و تدوین سری کتاب‌های «خلاصه در خلاصه» کرده است. از مجموعه این کتاب‌ها، کتاب «خلاصه در خلاصه بیماری‌های داخلی» است که در عین نگارش خلاصه، رسالت خویش را که همانا حفظ نکات کلیدی و مهم است، انجام می‌دهد. از این‌رو مطالعه این کتاب مفید و ارزشمند را که در ۲۷۲ صفحه و به بهای ۹۸۰۰ تومان در کتابفروشی انتشارات تیمورزاده در دسترس علاقه‌مندان قرار دارد، به همکاران گرامی توصیه می‌کنیم.



بدون شک کتاب «مبانی طب داخلی سسپیل» از کتاب‌های مرجع بسیار معتبر طب داخلی است که به سبب سبک نگارش خاص آن مورد استقبال و توجه استادان و دانشجویان پزشکی قرار گرفته است. ارائه آسان و قابل فهم مطالب، با استفاده از دسته‌بندی مناسب موضوعات، نمودارها و جدول‌های مفید موجب برتری آن بر بسیاری از کتاب‌های موجود و مشابه است. انتشارات تیمورزاده در همین راستا و با توجه به نیاز جامعه پزشکی به ترجمه‌ای مناسب و صحیح از آخرین ویرایش این کتاب، اقدام به آماده‌سازی هرچه سریع‌تر این مجموعه کرده است که تا به حال کتاب‌های «بیماری‌های اسکلتی، عضلانی و بافت همبند» در ۱۷۸ صفحه و به بهای ۲۹۵۰ تومان، «بیماری‌های خون و آنکولوژی» در ۲۲۳ صفحه و به بهای ۳۴۵۰ تومان و «بیماری‌های عفونی» در ۲۶۰ صفحه و به بهای ۴۹۰۰ تومان از این مجموعه به چاپ رسیده و در دسترس علاقه‌مندان قرار گرفته است. مطالعه این سری ارزشمند را به تمامی همکاران گرامی توصیه می‌کنیم.

«بسیاری از بیمارانی که انحراف تیغه بینی دارند، به طور جبرانی دچار بزرگی شاخک‌های تحتانی بینی هم هستند و این بزرگی باعث می‌شود بعد از عمل برای رفع این مشکل اقدام کنیم. در گذشته بیشتر قسمت‌ها یا تمام شاخک بینی خارج می‌شد که این عمل امروزه تا حد زیادی منسوخ شده است، به این دلیل که ثابت شد شاخک‌های تحتانی بینی نقش مهمی در تعدیل عبور جریان هوا در بینی و اعمالی چون تصفیه و مرطوب کردن هوا به وسیله آن دارند.

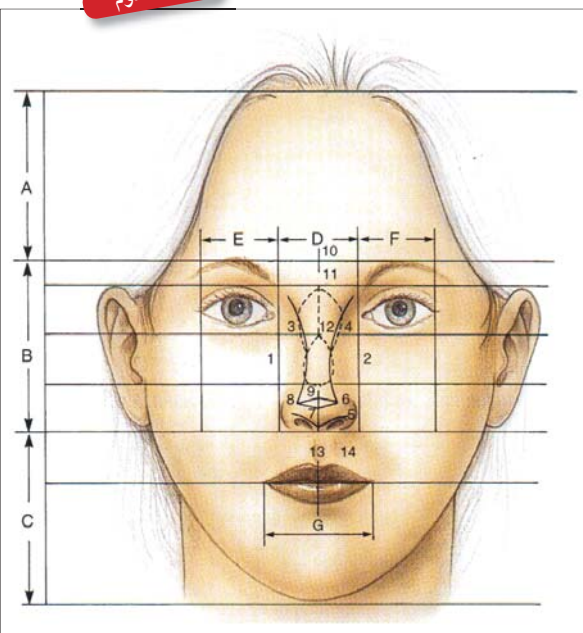
بنابراین امروزه از روش کم کردن حجم شاخک بینی با استفاده از تکنولوژی‌های جدیدی مثل استفاده از امواج رادیویی با طول موج حدود ۴MHz کمک می‌گیریم. در این روش امواج را وارد بافت شاخک می‌کنیم که این عمل در درازمدت باعث کاهش حجم خواهد شد. در حال حاضر از لیزرهای ظریف استفاده می‌شود که به صورت فیبرهای ظریف لیزری هستند. این لیزرها قطری در حدود ۳۰۰-۴۰۰ میکرون دارند که از وسط بافت شاخک و بدون زخمی کردن سطح شاخک وارد شده و تا انتهای مسیر را طی می‌کنند و سرانجام در درازمدت باعث کاهش حجم شاخک بینی می‌شوند. حالت دیگری به نام Concha Bullosa وجود دارد که بزرگ شدن بیش از حد شاخک میانی بینی در اثر هوادار شدن آن است. این حالت می‌تواند مشکلاتی مثل سردرد ایجاد کرده و فرد را مستعد سینوزیت کند. اگر شاخک میانی خیلی بزرگ باشد در زمان عمل اصلاح انحراف بینی، مانع استقرار تیغه بینی در سر جای خودش می‌شود بنابراین در خیلی از موارد لازم است در جراحی اصلاح شاخک میانی بینی، لایه اضافی شاخک میانی را به روش اندوسکوپیک برداریم. این عمل باعث باز شدن راه هوایی و مسیر سینوس‌ها می‌شود و فضای داخلی بینی بازتر خواهد شد.

او خاطر نشان کرد: «مشکلی که بسیاری از بیماران دارند و بعد از جراحی‌هایی که در آنها نسبت به عملکرد بینی دقت نشده است به آن دچار می‌شوند این است که اگر بینی از یک حدی کوچک‌تر شود، با توجه به اینکه نصف شدن قطر مجرای بینی مقاومت هوا را

گزارشی از دهمین کنگره بین‌المللی جراحی ENT ایران درگفت و گو با دکتر محسن نراقی

تازه‌های رایئوپلاستی

محمد رضا شالباغان



۱۶ برابر می‌کند، می‌تواند تأثیر بسیار نامطلوبی بر تنفس بیمار بگذارد. به طور مثال کوچک کردن پره‌های بینی عواقب بسیار شدید تنفسی دارد و یا کم شدن شدید ارتفاع بینی در عمل می‌تواند سبب تنگی درجه‌بندی بینی شود. در جراحی‌های عملکردی پلاستیک بینی، باید در هر حالت قطر مجرا و مسیر تنفسی بینی مورد نظر باشد و اینجاست که قبل از هر اقدامی احتمال تنگی درجه را می‌سنجیم. به همین دلیل عمل جراحی که یک

این پیوند فضای بینی را دوباره باز می‌کند. اینها راه‌هایی است که یک رایئولوژیست در جراحی بینی باید مدنظر قرار بدهد چرا که تنفس و زیبایی باید در راستای هم مورد توجه قرار بگیرند.

او درباره مقاله دیگرش هم این گونه توضیح داد: «بحث دیگر، مسئله حفظ وضعیت بینی در درازمدت بود. در این مورد هم به یکسری روش‌های تقویتی جدید اشاره کردم که برای تعداد زیادی از بیماران با موفقیت استفاده شده است».

او در ادامه به سخنرانی‌اش درباره جراحی‌های اندوسکوپیک هم اشاره کرد: «عنوان سخنرانی «رویکردهای جراحی اندوسکوپیک به بیماری‌ها و اختلالات اربیت» بود که یک بحث جدید است. امروزه محدوده جراحی‌های اندوسکوپیک از بینی و سینوس‌ها بیشتر رفته و حتی به ضایعات قاعده جمجمه و اربیت نیز تشریح پیدا کرده است. برای همین بسیاری از بیمارانی که تحت جراحی اندوسکوپیک قرار می‌گیرند اصلاً مشکل سینوس ندارند. یک نمونه از اینها بیماری‌هایی هستند که دچار بیرون‌زدگی چشم ناشی از بیماری گریوز هستند که باید با روش‌هایی، افزایش فشار کاسه چشم اندوسکوپیک فشار است. یعنی دیواره‌های تحتانی و میانی اربیت را به روش اندوسکوپیک برمی‌داریم و با وارد شدن به سینوس‌ها، دیواره بین سینوس و اربیت برداشته می‌شود. این کار باعث ورود محتویات اربیت به سینوس خواهد شد. در حقیقت ما فضایی را به اربیت قرض می‌دهیم تا محتویات جای بیشتری داشته باشد، در نتیجه چشم به داخل می‌آید. این روش را در مورد بیماران زیادی با موفقیت به کار بسته‌ایم.

در گذشته برای درمان بسیاری از بیمارانی که دچار اختلالات مجرای اشکی بودند، باز شدن مجرای اشکی به بینی با برش از بیرون انجام می‌شد، اما امروزه برای درمان این اختلال از درمان‌های اندوسکوپیک استفاده می‌شود. همین‌طور ضایعات و تومورهای این ناحیه را می‌توان به روش‌های اندوسکوپیک درمان کرد. این جراحی‌ها تحولی را ایجاد کردند که مشکل بیماران با حداقل عارضه و ناراحتی کمتر، حل شود».

رایئولوژیست بر روی بینی انجام می‌دهد باید در حدی باشد که موجب تنگ شدن مسیر تنفسی بینی نشود. در این مقاله به راهکارهایی اشاره کرده‌ام که علاوه بر پیشگیری از مشکلات داخلی بینی سبب درمان بیمارانی شود که به این مشکلات دچار هستند. به طور مثال در بسیاری از بیماران، بینی بسیار تنگ و غضروف‌ها فشرده شده‌اند و متعاقب آن راه تنفسی هم تنگ شده است. در این موارد از نوعی پیوند به نام «پیوندهای گسترش دهنده» استفاده می‌کنیم که

رایئولوژیست بر روی بینی انجام می‌دهد باید در حدی باشد که موجب تنگ شدن مسیر تنفسی بینی نشود. در این مقاله به راهکارهایی اشاره کرده‌ام که علاوه بر پیشگیری از مشکلات داخلی بینی سبب درمان بیمارانی شود که به این مشکلات دچار هستند. به طور مثال در بسیاری از بیماران، بینی بسیار تنگ و غضروف‌ها فشرده شده‌اند و متعاقب آن راه تنفسی هم تنگ شده است. در این موارد از نوعی پیوند به نام «پیوندهای گسترش دهنده» استفاده می‌کنیم که



کنگره

محبوبه ابراهیم‌نژاد

چهارمین کنگره بین‌المللی جراحان دهان و فک و صورت

چهارمین کنگره بین‌المللی جراحان دهان و فک و صورت ایران با حضور ۲۶ کشور جهان از اول تا سوم اسفندماه سال ۸۶ در هتل المپیک تهران برگزار می‌شود. دکتر «سیدحسین مرتضوی» رئیس انجمن جراحان دهان و فک و صورت ایران، با اعلام این خبر گفت: «در این کنگره استادان و جراحان رشته جراحی دهان، فک و صورت و میهمانانی از کشورهای مختلف جهان حضور دارند».

وی افزود: «میهمانان از کشورهای آلمان، انگلستان، آمریکا، ایتالیا، سوئیس، فنلاند، بلژیک، چک، کانادا، ژاپن، کره جنوبی، چین، تایلند، ترکیه، کشورهای ناحیه قفقاز، عراق، عربستان سعودی، امارات، اردن، مصر، هندوستان و چهره‌های شاخص علمی ایرانی مقیم آمریکا و اروپا هستند که به منظور تبادل آخرین دستاوردهای علمی و عملی این رشته در کنگره حضور خواهند یافت».

رئیس چهارمین کنگره بین‌المللی جراحان دهان و فک و صورت ایران، ارائه نتایج آخرین تحقیقات و تحولات پیرامون جراحی دهان، فک و صورت را که به زبان انگلیسی ارائه می‌شود، از موضوعات مورد بررسی در این کنگره اعلام کرد.

مباحثی همچون بازسازی فک و صورت و تروما و برگراری اولین همایش جامع ایمپلنت با گواهی رسمی انجمن جراحان دهان و فک و صورت ایران، بحث کاربرد لیزر در دندان‌پزشکی و همچنین سمینار اختلال خواب به زبان فارسی در کنار برنامه‌های آموزشی تئوری و عملی، انجام جراحی‌های زنده و برپایی نمایشگاه تجهیزات پیشرفته جراحی و آخرین دستاوردهای صنعتی و فناوری‌های نوین این رشته از نکات برجسته این کنگره به شمار می‌رود.

شرکت در این کنگره برای کلیه شرکت‌کنندگان رشته‌های جراحی دهان و فک و صورت، متخصصین گوش و حلق و بینی، جراحی ترمیمی پلاستیک، دندان‌پزشکان و سایر رشته‌های وابسته امتیاز بازآموزی خواهد داشت.

اولین کنگره

پیشگیری و درمان چاقی

در ایران برگزار خواهد شد

انجمن پیشگیری و درمان چاقی ایران از تاریخ ۱۴ الی ۱۶ اسفند ۸۶، اولین کنگره پیشگیری و درمان چاقی در ایران را در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی واقع در اتوبان همت، جنب بیمارستان میلاد با حضور متخصصان رشته‌های گوناگون پزشکی برگزار خواهد کرد. علاقه‌مندان برای شرکت در این کنگره می‌توانند به نشانی اینترنتی www.iranobesitysociety.ir یا به نشانی: انتهای بلوار کشاورز - کوچه پرتو - پلاک ۵۷ - طبقه اول، مراجعه یا با تلفن ۶۶۵۰۷۹۵۰ تماس بگیرند.



پاسخنامه مسابقه شماره ۱۳

- ۱- کوژنکتیوت ناشی از بیماری کاوازاکی از نوع غیرچرکی است. بنابراین گزینه «۳» پاسخ صحیح این سؤال است.
- ۲- روتانویروس مهم‌ترین عامل ایجاد گاستروانتریت در کودکان در سراسر جهان است و سالانه موجب ۸۰۰۰۰۰ مرگ می‌شود بنابراین پاسخ صحیح گزینه «۱» خواهد بود.

اسامی برندگان مسابقه شماره ۱۳

- ۱) آزینا نوروزی، برنده نیم سکه بهار آزادی
- ۲) دکتر سیما فرخی، برنده ربع سکه
- ۳) آقای دکتر علیرضا امینیان، یک جلد درسنامه ایران فارما یا کتاب جامع سلامت خانواده

لطفاً جهت هماهنگی برای دریافت جایزه خود با دفتر نشریه با شماره ۸۸۸۰۹۰۹۰ تماس حاصل فرمایید.

شرکت پژوهشی و تولیدی میثاق تلاشگران

هیچ تلاشی بی‌نتیجه نمی‌ماند

تشخیص زودهنگام نفروپاتی در بیماران دیابتی

میکروآلبواسلاید

اسلاید تست برای تجسس و تعیین مقدار نیمه کمی میکروآلبومین شرح و توضیح تست

نفروپاتی ناشی از دیابت با افزایش پروتئین در ادرار مشخص می‌شود که بیشتر این پروتئین آلبومین است. در بیماران دیابتیک در مرحله اول بیماری آلبومین در ادرار پیدا می‌شود که با روش‌های معمولی قابل ردیابی نیست چون روش‌های معمولی و متداول حساسیت ندارد.

دفع آلبومین بین ۲۵ تا ۳۵ میلی گرم در روز به عنوان میکروآلبومینوریا تلقی می‌شود. میکروآلبومینوریا بیش از ۱۷ میلی گرم در روز ریسک فاکتوری برای بیماران دیابتی است که متعاقب آن میکروآلبومینوری و پروتئینوری پیدا می‌کنند و تجسس و تشخیص این میکروآلبومینوری می‌تواند نفروپاتی اولیه را مشخص کند و همچنین می‌تواند راهنمای خوبی برای بیماران تحت درمان باشد.

میثاق تلاشگران

تهران : خیابان سید جمال الدین اسدآبادی

خیابان ۱۸ - شماره ۹ - ساختمان آزمایشگاه لامارک

تلفن : ۲۴ ۷۱ ۸۵ ۸۸ - ۴۳ ۵۸ ۷۲ ۸۸ - نامبر: ۱۸ ۷۴ ۷۱ ۸۸

استاد عالی قدر
جناب آقای دکتر سیدعلی فخر طباطبایی
متخصص جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی تهران

بدین وسیله از زحمات بی‌شائبه شما استاد گرانقدر در مورد جراحی تومور قاعده جمجمه اینجانب نهایت امتنان را دارم. بنا بر نظر بسیاری از اساتید بزرگ خارج و داخل کشور این جراحی تقریباً همیشه با عوارض جدی همراه است ولی با دستان توانای شما استاد ارجمند بدون بروز هیچ‌گونه عارضه جراحی صورت گرفت و زندگی دوباره و بهبود کامل به من بخشید. دعای خیر من و والدینم بدرقه لحظه به لحظه زندگی جنابعالی و خانواده محترمتان باد.

دکتر فرناز برزی
دستیار فوق تخصص بیماری‌های کلیه و متخصص داخلی

کتاب برگزیده جشنواره ابن‌سینا
تألیف : دکتر اکبر سلطانی و همکاران

به یک خانم دکتر
متخصص زنان
برای همکاری
در یک مطب فعال
واقع در
خیابان پیروزی
نیازمندیم.

۰۹۱۲-۱۰۹۴۹۶۵

فروش فوق العاده
کتاب‌های
کاهش قیمت یافته
و ارزان قیمت
۱۰۰۰ تومان ،
۲۰۰۰ تومان ،
۳۰۰۰ تومان و ..

● بولوار کشاورز ، خیابان ۱۶ آذر (۵۰ متر پایین تر از بولوار) طبقه زیرین ، ساختمان کتاب ۱۱۲

مرکز پخش : تهران - خیابان سپهروردی شمالی
خیابان میروزی زینالی غربی - شماره ۱۲۱ - واحد ۶
تلفن : ۸۸۷۵۶۰۹۱ - دورنگار : ۸۸۷۵۳۴۴۹۱