

پشت نشین  
کتاب فروشی



رشد سالم کودک و تربیت صحیح وی آرزوی قلبی هر پدر و مادری است. شاید بسیاری از والدین همیشه از خود پرسند که آیا رشد فرزندشان طبیعی است؟ آیا تمام نیرو و توان خود را برای تربیت صحیح و اصولی وی صرف کرده‌اند؟ آیا تمام استعدادها و مهارت‌های فرزندشان را می‌شناسند؟ و آیا برای پرورش این استعدادها و مهارت‌ها و نیز برای رشد جسمانی، روحی و روانی وی از اطلاعات و مهارت کافی برخوردار هستند؟ کتاب «راهنمای رشد و تربیت کودک» تألیف متین سلیمان، ضمن آنکه مراحل طبیعی رشد و نمو جسمانی و روحی و روانی کودک را به والدین آموزش می‌دهد، راهنمایی‌ها و اطلاعات لازم برای رشد و شکوفایی بهتر و چگونگی کسب مهارت‌های کودک را نیز در اختیار والدین قرار می‌دهد. این کتاب را انتشارات کاوش پرداز به چاپ رسانده و به بهای ۳۵۰۰ تومان در دسترس علاقه‌مندان قرار دارد.



اقتصاد بهداشت شاخه‌های از بهداشت و پزشکی اجتماعی است که در میان رشته‌های گوناگون علوم پزشکی، مراحل اولیه رشد خود را می‌گذراند. از آنجا که تلاش‌های اولیه دانشمندان در مورد بهره‌مندی از علم و اقتصاد در بهداشت به دهه ۱۹۵۰ میلادی بازمی‌گردد، این شاخه علمی تا حدودی ناشناخته مانده است. به کارگیری مطلوب منابع مادی و انسانی برای تولید و عرضه مؤثر خدمات بهداشتی و درمانی نیازمند آگاهی از قانونمندی‌های علوم اقتصادی است. از سوی دیگر تمامی پژوهش‌های بالینی در سطح دنیا چه به صورت گذشته‌نگر و آینده‌نگر و چه به صورت دو سویه کسور نیازمند آگاهی از اصول اولیه و روش‌های آماری تحقیق و بسرآورد هزینه‌های مربوط به آن است. با توجه به این مطالب و اینکه در کشور ما مطالب و منابع کافی در این زمینه در دسترس نیستند، کتاب «اصول اقتصاد بهداشت و درمان» تألیف دکتر مهدی محمدزاده و دکتر بهرام نجفی، فرصتی مناسب است تا پژوهشگران و علاقه‌مندان بتوانند بر دانش خود در این زمینه بیفزایند. این کتاب به وسیله انتشارات فروش و به بهای ۸۵۰۰ تومان در دسترس علاقه‌مندان قرار دارد.



امروزه علم ایمونولوژی که پیش از این جزئی از رشته‌های فرعی میکروبی‌شناسی تلقی می‌شد، به تنهایی جایگاه ویژه‌ای را در میان رشته‌های علوم پزشکی کسب کرده و نقش مهم خود را نمایان ساخته است و مباحث بسیار مهمی مانند پیوند اعضا، آلرژی‌ها، بیماری‌های خودایمنی، بیماری‌های نقص ایمنی، تومورها و توسعه واکسن‌ها دخالت دارد که بیشتر این پیشرفت‌ها مرهون علم بیولوژی سلولی و مولکولی است. ویرایش پنجم کتاب «ایمونوبیولوژی» نخستین ویرایش این کتاب است که در ایران به چاپ می‌رسد. این کتاب دربرگیرنده بسیاری از اطلاعات مورد نیاز دانشجویان رشته‌های علوم پایه و پزشکی و رشته‌های وابسته به آن بوده و در بسیاری از دانشگاه‌های دنیا به عنوان مرجع مورد استفاده قرار می‌گیرد. این کتاب در پنج بخش اصلی مقدمه، شناسایی آنتی ژن، تکامل گنجه‌های گیرنده بالغ لنفوسیتی، پاسخ ایمنی و سیستم ایمنی در سلامتی و بیماری تنظیم شده و در ۴۹۶ صفحه و به بهای ۱۴۲۰ تومان در کتاب‌فروشی انتشارات تیمورزاده در دسترس علاقه‌مندان قرار دارد.



# چشم سازی

دکتر علیرضا روفیگاری فوق تخصص پروتزهای فک و صورت از آمریکا

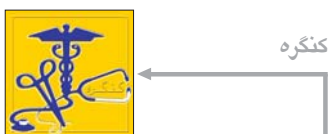
دوباره از آن ۶-افزایش طول عمر پروتز (هنگامی که از چسب‌های پوست به منظور ایجاد گیر در پروتزهای معمولی حذف چشم استفاده می‌شود، حتما باید آن را روزانه شست و دوباره جاگذاری کرد که این کار باعث از بین رفتن لبه پروتز می‌شود و طول عمر پروتز را کوتاه می‌کند).  
۷-زیبایی بیشتر در لبه‌های حد فاصل پوست و پروتز (در هنگام ساخت پروتزهای متکی بر ایمپلنت، پروتز می‌تواند نازک‌تر بوده و در فشارهای وارده برصورت حرکت‌های هم‌زمان با بافت نرم اطراف پروتز را فراهم

ساخت پروتز چشم زیبا و مورد رضایت بیمار، همواره یکی از معضلات و دغدغه‌های متخصصین پروتزهای فک و صورت است. به این علت که معمولاً در هنگام صحبت با دیگران علاوه بر ظاهر چشم و شیوه نگاه کردن، شکل و رنگ پلک نیز مورد توجه مخاطب قرار می‌گیرد. همچنین ساخت پروتز چشم نازیبا، نسبت به حالت نبود پروتز باعث آسیب‌های روحی - روانی بیشتری برای بیمار می‌شود. با این حال، در بعضی از موارد، امکان بازسازی شکل و مشخصات چشم مصنوعی که کاملاً مطابق با چشم سالم بیمار باشد، وجود ندارد؛ بنابراین انجام مشاوره پیش از شروع کار، به منظور آگاه نمودن بیمار در مورد نوع ضایعه و روش‌های مختلف بازسازی قابل انتخاب به وسیله وی و همچنین بهره‌گیری از عکس‌های پروتزهای چشم در ضایعات مشابه همراه با توضیحات مربوط به آنها، در آگاه کردن بیمار بسیار مؤثر و کارآمد است. به طور کلی، بازسازی آسیب‌های وسیع چشم، به نوع جراحی انجام شده و نواقص به وجود آمده بستگی دارد. به طور مثال، در مواردی که محتویات حلقه چشم تخلیه شده باشد، به طوری که لبه حاشیه جراحی تا خارج از محدوده حفره چشم باشد، امکان ساخت پروتز زیبایی وجود ندارد زیرا اولاً محو کردن خط بین پوست و پروتز امکان‌پذیر نیست، ثانیاً بستن بافت متحرک زیرین، امکان قرارگیری راحت این نوع پروتز را فراهم نمی‌کند. یکی از مشکلات متخصصان پروتز در گذشته، امکان ایجاد گیر کافی برای پروتز در بافت متحرک بود که خوشبختانه امروزه استفاده از ایمپلنت‌های پیوند شونده با استخوان (استوئیتیک‌ریشن)، این مشکل را برطرف کرده است. به طور کلی، میزان پذیرش و رضایت بیماران از پروتزهای متکی بر ایمپلنت، به مقدار قابل توجهی افزایش یافته است که اولین دلیل آن میزان بالای گیر این گونه پروتزهاست و علت دوم این است که امکان می‌دهد تا لبه‌های حاشیه پروتز، نازک و ظریف ساخته شود که

کند). ایمپلنت‌های مورد استفاده در پروتزهای فک و صورت معمولاً از جنس تیتانیوم خالص و با طول ۳-۴ میلی‌متر با چتر ۵ میلی‌متری است. طول کوتاه این نوع ایمپلنت‌ها، به ما امکان می‌دهد در نواحی که محدودیت وجود ارتفاع استخوان داریم از آنها استفاده کنیم. همچنین در نواحی که میزان بیشتری استخوان داریم، می‌توانیم از ایمپلنت‌های با طول بیشتر (مانند ایمپلنت‌های دندان) استفاده کرد. در ناحیه چشم، قسمت کناری ریم سوپرا اوربیتال، ریم کناری، تنه اصلی استخوان مالار، به علت مقدار و تراکم بیشتر استخوان و وجود جریان خون کافی، مناطق مناسب برای قرارگیری ایمپلنت‌های حلقه چشم هستند. هر چند استفاده از ۳ ایمپلنت برای ساخت پروتز چشم متکی بر ایمپلنت، کافی و ایده‌آل است؛ متأسفانه، بیشترین میزان شکست و عدم موفقیت ایمپلنت در ناحیه چشم گزارش شده است، به خصوص در مواردی که بیمار مورد رادوپروترابی قرار گرفته باشد. در بیشتر موارد، توصیه می‌شود که پنج عدد ایمپلنت قرار داده شود و حداقل ۱۲-۱۰ میلی‌متر بین هر دو ایمپلنت فاصله باشد تا امکان رعایت بهداشت وجود داشته باشد.

به طور کلی، امکان رعایت بهداشت مناسب در بیماران با ضایعات چشم، نسبت به سایر موارد سخت‌تر است و بیمار باید تا سه ماه بعد از جای‌گذاری ایمپلنت‌ها تحت نظر جراح بماند، زیرا امکان بروز عفونت‌های حاد در صورت عدم رعایت بهداشت به میزان چشم‌گیری وجود دارد. طبق گزارش‌های Nishimura (نی شی مور)، درصد موفقیت ایمپلنت‌های جای‌گذاری شده در orbital rim، ۳۳ درصد است. برعکس ایمپلنت‌های گوش به علت پیوند با استخوان ماستویید درصد موفقیت بسیار بالاتری (۹۵ درصد) دارند.

www.drrofigari.com



کنگره

## کارگاه بین المللی تشخیص پوکی استخوان برگزار می‌شود

کارگاه دو روزه بین المللی تشخیص پوکی استخوان ۱۸ و ۱۹ اسفند ۸۶ در تالار اسام بیمارستان امام خمینی برگزار خواهد شد. به گزارش روابط عمومی مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم، با توجه به افزایش روز افزون و اهمیت پوکی استخوان در جمعیت کشور ما، مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران با همکاری بنیاد بین المللی پوکی استخوان اقدام به برپایی این کارگاه خواهد کرد. از محورهای مهم این کارگاه بین المللی دوروزه بحث در مورد سنجش تراکم استخوان به عنوان روشی معتبر در تشخیص زودرس احتمال شکستگی استخوان است. این سمینار سعی دارد تا با پرداختن به مسائلی نظیر روش‌های تشخیصی استئوپروز نظیر روش DXA به اهمیت تشخیص زودرس این بیماری و کنترل روند آن تأکید کند. دکتر لاریجانی رئیس و آقای دبیر علمی سمینار هستند و سه مدرس از کشورهای لبنان و سوئیس در این سمینار به ارائه سخنرانی خواهند پرداخت. برای اطلاعات بیشتر می‌توانید به نشانی <http://emrc.tums.ac.ir> مراجعه کنید.

## کنگره یافته‌های نوین علمی در پیشگیری، تشخیص و درمان سرطان

بنیاد بیماری‌های خاص با همکاری جامعه انجمن‌های تخصصی و فوق تخصصی داخلی ایران، کنگره یافته‌های نوین علمی در پیشگیری، تشخیص و درمان سرطان را در اردیبهشت ماه ۸۷ برگزار می‌کند. در این کنگره علمی سه روزه که از چهارم تا ششم اردیبهشت ماه ۱۳۸۷ در سالن همایش‌های مرکزی تحقیقات استراتژیک مجمع تشخیص مصلحت نظام برگزار می‌شود، آخرین یافته‌های علمی و فناوری در زمینه سرطان به بحث و تبادل نظر گذاشته می‌شود. این کنگره با مشارکت و همکاری مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارشی و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران، مرکز تحقیقات بیماری‌های خونی دانشگاه علوم پزشکی تهران، مرکز تحقیقات بیماری‌های پوست دانشگاه علوم پزشکی تهران و مرکز تحقیقات بیماری‌های کلیه و مجاری ادراری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، انجمن علمی بیماری‌های ریه ایران، انجمن علمی متخصصان بیماری‌های زنان و مامایی ایران، انجمن‌های جراحان ارتوپدی ایران، انجمن علمی جراحان مغز و اعصاب ایران، انجمن علمی روان‌پزشکان ایران برگزار و به بررسی سرطان‌های شایع در ایران می‌پردازد. پزشکان علاقه‌مند برای شرکت در این کنگره می‌توانند با دبیرخانه این کنگره به نشانی، خیابان ولیعصر (عج)، تقاطع بهشتی، خیابان شهید اکبری، خیابان ۱۵/۱، شماره ۱۲، بنیاد امور بیماری‌های خاص، طبقه دوم، معاونت آموزش و پژوهش و یا با شماره تلفن ۸۷۲۴۳۱۰ تماس بگیرند.

## پاسخنامه مسابقه شماره ۱۵



- گزینه ج، با توجه به توضیحات مورد بالینی با عنوان GERD، تف کردن دائمی، حمله‌های آپنه و wheezing از علائم GERD در شیرخواران است.
- گزینه ب، آسیب‌ترین باعث افزایش آنزیم‌های کبد می‌شود. از سوی دیگر افزایش آنزیم‌های کبدی یکی از اندیکاسیون‌های قطع دازوی آنتی‌اندروژن است. به این ترتیب در درمان آنتی‌اندروژن بیمار تداخل ایجاد می‌شود.
- گزینه د، امروزه ۱۵ تا ۲۰ درصد از موارد مرگ و میر ناشی از سرطان‌ها در نتیجه چاقی و ۳۰ درصد در اثر مصرف تنباکو اتفاق می‌افتد که روی هم حدود ۵۰ درصد از موارد مرگ ناشی از سرطان را تشکیل می‌دهند، که قابل پیشگیری هستند.

## اسامی برندگان مسابقه شماره ۱۵

- مرضی رضائی برنده نیم سکه بهار آزادی
  - محمد رضا حکیمی، برنده ربع سکه
  - عبد الحمید ابراهیمی، یک جلد درسامه ایران فارما با کتاب جامع سلامت خانواده
- لطفاً جهت هماهنگی برای دریافت جایزه خود با دفتر نشریه با شماره ۸۸۰۹۰۹۰ تماس حاصل فرمایید.

بسمه تعالی

# پنجمین کنگره اپیدمیولوژی ایران

۱۸ - ۱۶ مهر ماه ۱۳۸۷  
با امتیاز آموزش مداوم  
آخرین مهلت پذیرش مقالات ۸۷/۴/۱۵

موضوع محوری کنگره (اپیدمیولوژی و عدالت در سلامت جامعه) تحت عناوین اصلی زیر است:

- عوامل تعیین کننده اجتماعی بیماری‌های واگیر
- عوامل تعیین کننده اجتماعی بیماری‌های غیر واگیر
- تعیین مؤلفه‌های اجتماعی نابرابری در سلامت جامعه
- عوامل تعیین کننده اجتماعی تأثیرگذار بر بهداشت خانواده
- عوامل تعیین کننده اجتماعی مؤثر بر مرگ و میر نوزادان و شیرخواران
- نقش اپیدمیولوژی در ارزیابی تأثیر اصلاحات در نظام سلامت در برقراری عدالت
- ارتقای سلامت با اصلاح تعیین کننده‌های اجتماعی بیماری‌ها، راهی به سوی توسعه پایدار
- عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت؛ رویکردی در راستای کاهش بی‌عدالتی در عرصه سلامت

اطلاعات دقیق‌تر در خصوص نحوه ثبت نام و ارسال مقاله‌ها متعاقباً از طریق سایت دانشگاه به استحضار خواهد رسید.

## www.muk.ac.ir

سندج، خیابان باسداران، روبروی هتل شادی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، دانشکده پزشکی، طبقه اول، مدیریت امور تحقیقات و اطلاع‌رسانی پزشکی صندوق پستی: ۶۶۱۷۷-۱۳۴۴۶ تلفن: ۰۸۷۱-۶۶۶۴۶۴۹

