

۳

نشریه پیشگامان علم

رونمایی از داروی جدید دکتر شیخی!

پنج مصاحبه در یک جلد!

ابن سینا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

شناسنامه نشریه

مدیر مسئول: دکتر محمد امین بهمنش

سر دبیر: دکتر حامد رحیمی

دبیران اجرایی: پویا اسماعیلی، سنا احمدپور

دبیران تحریریه: عطیه ماستری فراهانی، سید امیر حسین نصیری دون

سرپرست ویراستاران: عطیه ماستری فراهانی

سرپرست طراحان: هستی آریاپور

سرپرست مصاحبه کنندگان: سنا احمدپور

کارشناس اجرایی: فاطمه سالاری

هیئت تحریریه:

محمد حسین آبسالان، سنا احمدپور، مهدی احمدی حسن آبادی، رضا اسلامی زاده، پویا اسماعیلی، نگار باقری، بهار بصیری، احمد بهدادمنش، امین طاها پیروی، الهه تازیکه، زهرا چهارتنگی، سپیده سادات خلف سیدی، محمد مهدی دهنوی، عباس زبرجد، فاطمه رحمن خواه، مهدی رجب زاده دزفولی، مهشید رضایی، حسین طاهری منش، علی فرامرزیان، رها کاوسی، سیده فاطمه سهرابی، سیده فاطمه موسوی، سونیا نصیری، عطیه ماستری فراهانی، مریم مجیدی، پوریا مهندس پور، مریم هسموتی باوی.

ویراستاران:

محمد حسین آبسالان، مهدی احمدی حسن آبادی، سارا بحرانی، بهار بصیری، الهه تازیکه، نازنین حاتمی نیا، سپیده سادات خلف سیدی، فائزه دلفانی، عباس زبرجد، هما شیرانی لپری، حسین طاهری منش، شقایق عفت پیشه، علی فرامرزیان، پوریا مهندس پور، مریم هسموتی باوی.

تیم طراحی:

هستی آریاپور، سنا احمدپور، سینا تنج، سیده فاطمه سهرابی

علم سرمایه ای است که هیچوقت از بین نمی رود.



پروفسور مجید سمیعی

سخن دبیران اجرایی

با سلام و احترام خدمت رهجویان دانش اینجانب پویا اسماعیلی
مفتخرم که در سومین شماره از نشریه پیشگامان علم با عنوان دبیر اجرایی
همراه شما باشم.

در این شماره، تلاش کرده‌ایم مجموعه‌ای از تجربیات ارزشمند و مطالب علمی-کاربردی را
گردآوری کنیم تا دانشجویان و پژوهشگران بتوانند از محتوای این نشریه بهره ببرند. علاوه
بر مباحث علمی، بخش‌هایی برای معرفی کتاب و فیلم، مرتبط با فضای دانشگاهی و
روحیات دانشجویان نیز در نظر گرفته شده تا مطالعه این نشریه برای شما جذاب‌تر
شود. امیدواریم محتوایی متنوع و مفید ارائه داده باشیم که هم برای دانشجویان علاقه
مند به تحقیق و پژوهش جذاب باشد و هم فضایی مناسب برای یادگیری و تبادل دانش
فراهم کند.

نشریه‌ای که با بهار آغاز و با بهار پایان یافت... از خود و هرآنچه بر خود زیباست، گذر
نمودیم، دست در دست، عزم را جزم نمودیم، خنده‌ها بر لب نگاشته و قدم‌ها در آغوش
ایستادگی‌ها نمودیم، تا تلاشی از خود به یادگار گذاریم.

در پایان، از تمامی همراهان و همکارانی که در تهیه این شماره از نشریه نقش
داشتند، صمیمانه سپاسگزارم. امیدوارم از مطالب این نشریه لذت ببرید
و ما را با نظرات ارزشمندتان در ادامه این مسیر همراهی کنید.



با احترام و درود بر دانشجویان و پژوهشگران گرامی
اینجانب سنا احمدپور بسیار خرسندم که در سومین شماره نشریه پیشگامان
علم به عنوان دبیر اجرایی همراه شما هستم.

نشریه پیشگامان علم حاصل تلاش گروهی از دانشجویان دانشگاه علوم
پزشکی دزفول است که با هدف ارتقای سطح علمی، ارائه مطالب
کاربردی، و ایجاد فضایی مناسب برای یادگیری و تبادل دانش تدوین شده
است. مطالعه این نشریه می‌تواند دیدگاه‌های جدیدی را در حوزه‌های
علمی و تخصصی ارائه دهد و به عنوان منبعی مفید برای افزایش آگاهی و
دانش مورد توجه قرار گیرد. امیدواریم این تلاش مشترک، گامی مؤثر در
مسیر رشد علمی جامعه دانشگاهی باشد.

در نهایت، از تمامی عزیزانی که در تدوین و انتشار این شماره از نشریه
همراه ما بودند، صمیمانه سپاسگزارم. امیدوارم محتوای این نشریه
برای شما مفید و الهام‌بخش باشد و مشتاقانه منتظر
دریافت نظرات ارزشمند شما.



فهرست

۱. سخن دبیران اجرایی
۲. رونمایی از داروی نو ترکیب دکتر شیخی
۳. معرفی فیلم
۴. آموزش عالی و آینده مالی
۵. مصاحبه با هدیه غلامشاهی
۶. معرفی ارشد پرترفدار هوشبری
۷. مصاحبه با محمد مهدی دهنوی
۸. پزشکی از راه دور در مناطق محروم
۹. معرفی کتاب: قصر آبی
۱۰. مصاحبه با دکتر دولتشاهی
۱۱. معرفی مقالات منتخب دانشگاه علوم پزشکی دزفول
۱۲. بیت‌الحکمه تا جراحی‌های مدرن
۱۳. ایده‌های ترند پژوهشی ایران و جهان
۱۴. طنزپردازی پزشکی در تلویزیون
۱۵. مصاحبه با امین اقتداری
۱۶. فناوری‌های نوین جهان پزشکی
۱۷. سیستم حمایت از تصمیم‌گیری بالینی (CDSS)
۱۸. فناوری واکسن mRNA و درمان سرطان پانکراس
۱۹. پژوهش درمانی گلوکوم
۲۰. در راه موفقیت گوش بده

۱
۲
۴
۶
۸
۱۰
۱۱
۱۵
۱۶
۱۸
۲۱
۲۳
۲۵
۲۷
۲۹
۳۳
۳۴
۳۶
۳۹
۴۱



این پژوهش بر پایه طراحی یک آنتی‌بادی دوگانه (VHH) بنا شده است که به طور همزمان دو هدف کلیدی را نشانه‌گیری می‌کند:

CD1۶ روی سلول‌های NK که برای فعال‌سازی این سلول‌ها ضروری است.

EGFR روی سلول‌های توموری که یکی از فاکتورهای کلیدی در رشد و پیشرفت سرطان است.

این طراحی باعث افزایش تجمع و فعال‌سازی سلول‌های NK در ریزمحیط تومور شده و به طور قابل توجهی توانایی تخریب سلول‌های سرطانی، از جمله سرطان کولورکتال (CRC)، را تقویت کرده است. نتایج نشان داده‌اند که این استراتژی حتی در مدل‌های مقاوم به درمان نیز مؤثر بوده و قابلیت استفاده مستقل یا در ترکیب با درمان‌های دیگر را دارد.

دستاوردهای علمی استاد عبدالکریم شیخی، از طراحی پروتئین‌های نوترکیب گرفته تا ارائه روش‌های نوین ایمونوتراپی سرطان، گویای توانمندی و تعهد علمی دانشگاه علوم پزشکی دزفول است. لازم به ذکر است که دکتر شیخی نقش اساسی در تولید و تایید واکسن نورا را داشته است. تحقیقات ایشان نه تنها راهکارهایی برای حل چالش‌های پیچیده علوم پزشکی فراهم کرده‌اند بلکه نقش مهمی در پیشگیری و درمان بیماری‌های سخت درمان ایفا کرده‌اند.

چنین دستاوردهایی، اهمیت فعالیت‌های پژوهشی و نوآورانه در ارتقای سلامت عمومی را برجسته کرده و الهام‌بخش دانشجویان و پژوهشگران در مسیر توسعه علم و نوآوری هستند. این موفقیت‌ها نشان‌دهنده تأثیر عمیق تحقیق در بهبود کیفیت زندگی و توسعه علوم پزشکی است و افق‌های روشن‌تری برای آینده سلامت جامعه فراهم می‌کند. با افتخار به نقش استادان و پژوهشگران برجسته دانشگاه، این بخش از نشریه فرصتی است تا دانشجویان و مخاطبان عزیز با توانمندی‌ها و دستاوردهای علمی در دانشگاه خود بیشتر آشنا شوند و به اهمیت پژوهش‌های علمی در ارتقای کیفیت زندگی و سلامت جامعه پی ببرند.

دسترسی به متن کامل مقالات:



و درمان بیماری‌های ویروسی مقاوم گشوده است.

واکسیناسیون جهانی در مقابله با جهش‌های ویروسی

یکی دیگر از پژوهش‌های کلیدی دکتر شیخی، به بررسی اهمیت واکسیناسیون جهانی و نقش آن در مقابله با جهش‌های ویروس SARS-CoV-۲ پرداخته است. این تحقیق نشان داده است که تغییرات ساختاری مانند جهش و گلیکوزیلاسیون در اپی‌توپ‌های ویروس، توانایی سیستم ایمنی در شناسایی ویروس را کاهش می‌دهد.

با این حال، پژوهش‌ها تأکید دارند که افزایش غلظت آنتی‌بادی‌ها از طریق تزریق تقویت‌کننده‌ها می‌تواند امکان خنثی‌سازی گونه‌های جهش‌یافته مانند بتا، گاما و دلتا را فراهم کند.

این تحقیق همچنین پیشنهاد می‌کند که واکسن‌هایی طراحی شوند که اپی‌توپ‌های جدید ویروس را هدف قرار دهند، تا ایمنی مؤثر و پایداری در برابر جهش‌های مکرر SARS-CoV-۲ ایجاد شود. این پژوهش با ارائه دلایل علمی قانع‌کننده، از ادامه واکسیناسیون جهانی برای پیشگیری از جهش‌های ویروسی حمایت کرده و راه‌های نوینی برای مقابله با بیماری‌های مقاوم پیشنهاد داده است.

روش نوین در ایمونوتراپی سرطان

سرطان یکی از بزرگ‌ترین چالش‌های علوم پزشکی است و تحقیقات جدید استاد شیخی راهکاری نوآورانه برای تقویت ایمونوتراپی مبتنی بر سلول‌های کشته‌شده طبیعی (NK) ارائه داده است.



سنا احمدپور
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲

رونمایی از داروی نوترکیب دکتر شیخی

در دنیای علمی امروز، تحقیق و نوآوری ستون‌های اصلی پیشرفت و تحول هستند. دانشگاه علوم پزشکی دزفول مفتخر است که با بهره‌گیری از استادان برجسته، در مسیر ارتقای دانش و سلامت جامعه گام برمی‌دارد. یکی از چهره‌های درخشان این دانشگاه، دکتر عبدالکریم شیخی، با ارائه تحقیقات علمی برجسته و دستاوردهای نوین، جایگاه ویژه‌ای در جامعه پژوهشی کسب کرده است. در این شماره از نشریه، قصد داریم به بررسی برخی از مقالات منتخب و آثار علمی دکتر عبدالکریم شیخی بپردازیم که تأثیرات گسترده‌ای در زمینه تحقیقات پزشکی داشته‌اند. علاوه بر این، از یک داروی نوترکیب جدید که به همت این استاد و تیم تحقیقاتی ایشان به دنیا معرفی شده است، رونمایی خواهیم کرد. این داروی نوآورانه، گامی دیگر در مسیر دستیابی به درمان‌های مؤثر و ارتقای سلامت عمومی است.

در این پژوهش، یک پروتئین نوترکیب به نام AntiCD1۶VHH-sACE۲ طراحی شده است که با هدف مقابله با ویروس SARS-CoV-۲ و گونه‌های جهش‌یافته آن ایجاد شده است. این ویروس که به دلیل تغییرات ساختاری در پروتئین اسپایک خود مقاومت زیادی در برابر درمان‌های موجود پیدا کرده است، چالش‌های بسیاری در مسیر درمان و پیشگیری ایجاد کرده است. پروتئین نوترکیب طراحی شده در این تحقیق دو عملکرد کلیدی دارد:

مهار مستقیم پروتئین اسپایک ویروس و جلوگیری از ورود آن به سلول‌های انسانی و تقویت سلول‌های کشته‌شده طبیعی (NK) در سیستم ایمنی بدن که به نابودی سلول‌های آلوده کمک می‌کنند. این پروتئین قادر است گونه‌های مقاوم ویروس مانند دلتا، گاما و امیکرون را هدف قرار دهد و به طور مؤثری سلول‌های آلوده را شناسایی و از بین ببرد.

چنین دستاوردی نه تنها امید تازه‌ای برای درمان بیماری COVID-۱۹ ارائه داده است بلکه مسیر جدیدی برای توسعه روش‌های پیشگیری و



سیده فاطمه موسوی
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲



زهرا چهارتنگی
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲

معرفی فیلم

حس ششم - the sixth sense: عنوان فیلم

سال تولید: ۱۹۹۹

کارگردان: ام. نایت شیامالان

نویسنده: ام. نایت شیامالان

بازیگران: هیلی جوئل اوزمونت، بروس ویلیس، تونی کولت

ژانر: درام، معمایی، هیجان انگیز



در طول فیلم، دکتر مالکوم تلاش می‌کند به کول نزدیک شود و با او ارتباط دوستانه‌ای بگیرد به طوری که بتواند به افکار کول نفوذ کرده و دلیل رفتار عجیب و به ظاهر بیماری او را پیدا کند تا در نهایت او را مداوا کند. کول به تدریج راز خود را برای مالکوم فاش می‌کند:

"من مرده‌ها رو می‌بینم. همیشه. همه جا. اونا مثل آدمای عادی‌ان، ولی نمی‌دونن مردن."

در ابتدا مالکوم حرف‌های او را باور نمی‌کند و خیال می‌کند پسر بچه دچار توهم شده است چرا که متدهایی که مالکوم برای درمان بیمارانش به کار می‌برد، همان متدهای روان‌کاوی آکادمیک هستند و به چنین مسائلی باور و اعتقادی ندارد و همه این‌ها را توهمات ذهن اسکیزوفرنیک می‌داند اما اتفاقات مرموزی برای کول می‌افتد مثل حرف زدن با ارواح و همچنین دانستن رازهایی که نباید بداند و این باعث می‌شود دکتر مالکوم کم‌کم باور کند که کول واقعاً با دنیای مردگان در تماس است و می‌تواند ارواح مردگان را ببیند.

در یکی از صحنه‌های مهم، کول به دختر بچه‌ای که روحش ظاهر شده است کمک می‌کند تا پدرش راز مرگ او را بفهمد. همین باعث می‌شود مالکوم درک کند که کول نباید از این توانایی بترسد بلکه باید از این توانایی برای کمک به ارواح استفاده کند.



هدف این فیلم بسیار فراتر از ترساندن مخاطب است. این فیلم نه تنها احساس ترس بلکه ایمان، تعهد، غم از دست دادن و عشق را نیز نشان می‌دهد.

فیلم با فضایی آرام آغاز می‌شود. خبری از کلیشه‌های ژانر ترس نیست؛ نه پرش ناگهانی دوربین، نه صداهای بلند و بی‌منطق. در عوض، فیلم با ایجاد یک تعلیق روان‌شناختی ظریف، مخاطب را آرام‌آرام وارد دنیای پیچیده‌ی شخصیت‌ها می‌کند. این فیلم، داستان بدترین کابوس‌های دوران کودکی‌تان است: صداهای اتاق زیر شیروانی، ورود مزاحم به خانه، دیدن افرادی که دیگران وجود آن‌ها را انکار می‌کنند، بی‌خوابی و ترس از تنهایی. روایت غیرمستقیم شیامالان باعث می‌شود تماشاگر از ابتدا با شک و تردید جلو برود. هر صحنه، حتی ساده‌ترین دیالوگ‌ها، بعدها معنای تازه‌ای پیدا می‌کنند.

حس ششم فیلمی است که مانند یک پازل مرحله به مرحله پیش می‌رود اما وقتی قطعاتش کامل شوند، ذهن‌تان را منفجر می‌کند. این اثر از ام. نایت شیامالان، نه فقط یک داستان فراطبیعی ترسناک، بلکه سفری عمیق به درون ترس‌های درونی انسان، تنهایی، گناه و رهایی است.

بروس ویلیس در نقش روان‌شناس، با اجرای درونی و ساکت خود، به خوبی نقش یک مرد شکسته و جست‌وجوگر را ایفا می‌کند. بروس یکی از بهترین بازی‌های دوران حرفه‌ای‌اش را در نقش روان‌شناس کودک ارائه می‌دهد که سعی دارد پس از برخورد خشونت‌آمیز با بیمار سابقش، خود را به مسیر درست برگرداند. او روان‌شناسی را به تصویر می‌کشد که هم عمیقاً دلسوز و هم از نظر حرفه‌ای بی‌طرف است.



است.



اما کسی که صحنه نمایش را از آن خود کرد، هالی جوئل آزمنت بود. هیلی جوئل آزمنت در نقشی بازی کرده که به سادگی می‌شود گفت یکی از درخشان‌ترین بازی‌های کودکان تاریخ سینماست. چهره‌ی همیشه مضطرب، صدای لرزان و چشم‌هایی که گویی از چیزی فراتر از سن خود آگاه است، تماشاگر را ناخودآگاه به سمت همدلی با او می‌کشاند. نقش آفرینی هالی در نقش کول سیر، پسر جوانی که مردگان را می‌بیند، هم دلهره‌آور و هم دلخراش است. بازی او فراتر از سنش پخته است و معصومیت و ترس کودکی را که با موهبتی غیرقابل تصور همراه شده، به تصویر می‌کشد. چیزی که واقعاً «حس ششم» را متمایز می‌کند، پایان پیچیده و نمادین آن است. این پایان یکی از مشهورترین چرخش‌های داستانی در تاریخ سینماست. افشاگری‌ای که نه تنها شوکه‌کننده است بلکه با تماشای مجدد، لایه‌هایی عمیقی را به داستان اضافه می‌کند. این پیچش داستانی، «حس ششم» را به فیلمی تبدیل می‌کند که مدت‌ها در ذهن باقی می‌ماند.

در پایان، «حس ششم» یک فیلم مهیج با اجرای درخشان است که ترکیبی از بازی‌های برجسته، داستانی گیرا و یک پیچش داستانی به یادماندنی را در خود جای داده است. تماشای این فیلم برای طرفداران ژانر وحشت روان‌شناختی و کسانی که به فیلم‌هایی با عمق احساسی و روایی عمیق علاقه دارند، ضروری است.

با این حال، داده‌های مقاله نشان می‌دهد که حتی با وجود این چالش‌ها، میانگین ثروت افرادی که مدرک دانشگاهی دارند، بالاتر از کسانی است که تحصیلات خود را در سطح دبیرستان متوقف کرده‌اند. این نشان می‌دهد که تحصیلات، به طور کلی، یک سرمایه‌گذاری سودآور است البته به شرطی که با برنامه‌ریزی و تصمیم‌گیری‌های آگاهانه همراه باشد.

شبکه‌های اجتماعی پر از داستان‌هایی درباره افرادی است که بدون مدرک دانشگاهی به ثروت‌های کلان رسیده‌اند. نام‌هایی مانند بیل گیتس و مارک زاکربریگ اغلب به عنوان نمونه‌های موفقیت بدون تحصیلات ذکر می‌شوند اما مقاله بانک فدرال رزرو این افراد را "داده‌های پرت" می‌نامد. موفقیت آن‌ها نتیجه ترکیبی از استعدادهای استثنایی، شرایط خاص و گاهی شانس بوده است و نمی‌تواند به عنوان یک قاعده کلی برای همه تعمیم داده شود.

برای اکثر مردم، آمار روایتگر داستان متفاوتی است. تحصیلات دانشگاهی احتمال دست‌یابی به درآمد بالاتر و ثروت بیشتر را افزایش می‌دهد. این موضوع به ویژه برای دانشجویانی که در حال برنامه‌ریزی برای آینده‌اند، اهمیت دارد. تکیه بر داستان‌های محدود به چند نفر خاص می‌تواند گمراه‌کننده باشد و ارزش واقعی تحصیلات را کم رنگ کند. به جای دنبال کردن رویاهای غیرمعمول، بهتر است روی مسیری تمرکز کنیم که برای اکثر ما کار می‌کند.

تحصیلات دانشگاهی، همان‌طور که داده‌ها نشان می‌دهد، یک ابزار قدرتمند برای ساختن آینده‌ای ثروتمندتر است. این فرآیند درآمد را افزایش می‌دهد، رفتارهای مالی هوشمندانه را تقویت می‌کند و فرصت‌های شغلی بهتری فراهم می‌آورد. با این حال، موفقیت مالی تنها به داشتن مدرک وابسته نیست؛ انتخاب رشته مناسب، مدیریت هزینه‌ها و یادگیری مداوم نیز ضروری‌اند.



تحصیلات دانشگاهی اغلب با آموزش‌هایی همراه است که سواد مالی را تقویت می‌کند. برای مثال دروس اقتصاد، مدیریت مالی یا حتی کارگاه‌های دانشگاهی می‌توانند به دانشجویان یاد دهند که چگونه بودجه‌بندی کنند یا سرمایه‌گذاری‌هایشان را مدیریت کنند. علاوه بر این، شبکه‌های حرفه‌ای که در دانشگاه شکل می‌گیرند، دسترسی به فرصت‌های مالی بهتر را فراهم می‌کنند. برای دانشجویان، این یعنی تحصیلات نه تنها یک مدرک بلکه یک ذهنیت مالی قوی به شما می‌دهد.

با وجود مزایای بسیار، تحصیلات دانشگاهی بدون چالش نیست. این مقاله به چند محدودیت کلیدی نیز اشاره می‌کند: بدهی دانشجویی، انتخاب رشته‌های با بازده پایین و تأثیر عوامل خارجی مانند پیشینه خانوادگی. در بسیاری از کشورها، از جمله ایران، هزینه‌های تحصیلات عالی می‌تواند فشار مالی قابل توجهی ایجاد کند. دانشجویانی که برای تأمین هزینه‌ها وام می‌گیرند، ممکن است سال‌ها پس از فارغ‌التحصیلی با بازپرداخت بدهی دست و پنجه نرم کنند.

انتخاب رشته نیز نقش مهمی ایفا می‌کند. رشته‌هایی مانند مهندسی، علوم کامپیوتر و پزشکی معمولاً فرصت‌های شغلی پردرآمدتری ارائه می‌دهند، در حالی که برخی رشته‌های علوم انسانی ممکن است بازار کار محدودتری داشته باشند. این به این معنا نیست که این رشته‌ها بی‌ارزشند اما دانشجویان باید با آگاهی از بازارکار انتخاب کنند. علاوه بر این، عواملی مانند استعداد ذاتی یا حمایت خانوادگی می‌توانند بر موفقیت مالی تأثیر بگذارند و نمی‌توان آن‌ها را به تحصیلات نسبت داد.

به کار هستند که فرصت‌های محدودی برای پس‌انداز فراهم می‌کنند. این شکاف درآمدی با گذشت زمان عمیق‌تر می‌شود و پایه‌ای برای تفاوت‌های بزرگ‌تر در ثروت ایجاد می‌کند.

برای دانشجویان ایرانی، این موضوع معنای خاصی دارد. فرض کنید در رشته مهندسی کامپیوتر تحصیل می‌کنید؛ با یک مدرک لیسانس، می‌توانید در شرکت‌های فناوری یا استارت‌آپ‌ها مشغول به کار شوید و درآمدی به مراتب بالاتر از میانگین کسب کنید. این درآمد اضافی می‌تواند به شما امکان دهد که پس‌انداز کنید، مهارت‌های جدید یاد بگیرید یا حتی کسب‌وکار خودتان را راه‌اندازی کنید. تحصیلات دانشگاهی در اینجا مثل یک اهرم عمل می‌کند که فرصت‌های مالی شما را تقویت می‌کند.

تحصیلات دانشگاهی فراتر از افزایش درآمد عمل می‌کند؛ این فرآیند به افراد کمک می‌کند تا تصمیم‌های مالی هوشمندانه‌تری بگیرند که مستقیماً به انباشت ثروت منجر می‌شود. مقاله تأکید می‌کند که افراد با تحصیلات بالاتر تمایل دارند رفتارهای مالی بهتری داشته باشند. این رفتارها شامل داشتن پس‌انداز نقدی، سرمایه‌گذاری متنوع و مدیریت بدهی‌ها به شکلی است که نسبت به دارایی‌ها پایین بماند.

برای نمونه، داشتن پس‌انداز نقدی به افراد امکان می‌دهد که در زمان‌های دشوار مانند از دست دادن شغل یا هزینه‌های غیرمنتظره، بدون نیاز به قرض گرفتن یا فروش دارایی‌ها، مشکلات را مدیریت کنند. سرمایه‌گذاری متنوع، مانند خرید سهام، اوراق قرضه یا حتی املاک، خطر ضررهای مالی را کاهش می‌دهد و بازده بلندمدت را افزایش می‌دهد. همچنین، کسانی که بدهی کمی نسبت به دارایی‌هایشان دارند، بهره کمتری پرداخت می‌کنند و می‌توانند پس‌انداز خود را سریع‌تر افزایش دهند. این رفتارها به اثر سود مرکب وابسته‌اند؛ یعنی پس‌انداز یا بدهی می‌تواند با گذشت زمان به طور تصاعدی رشد کند.



این رفتارهای مالی منحصر به افراد تحصیل‌کرده نیستند؛ هر کسی می‌تواند آن‌ها را یاد بگیرد اما



محمد مهدی دهنوی
دانشجوی پزشکی ۱۳۹۹

آموزش عالی و آینده مالی

در دنیای پرشتاب امروز، انتخاب ادامه تحصیلات دانشگاهی یکی از تصمیم‌های کلیدی زندگی هر فرد است. آیا صرف سال‌ها زمان و هزینه برای گرفتن مدرک دانشگاهی واقعاً ارزشش را دارد؟ آیا این مسیر می‌تواند به ثبات و موفقیت مالی منجر شود؟

مقاله‌ای از بانک فدرال رزرو سنت لوئیس با عنوان "Education, Income and Wealth" پاسخ روشنی به این پرسش‌ها می‌دهد: تحصیلات دانشگاهی به طور میانگین افراد را ثروتمندتر می‌کند. این مقاله با تکیه بر داده‌های آماری، رابطه قوی بین سطح تحصیلات، درآمد و ثروت را نشان می‌دهد و در عین حال به پیچیدگی‌ها و چالش‌های این مسیر نیز توجه دارد.

یکی از بارزترین مزایای تحصیلات دانشگاهی، افزایش درآمد است. بر اساس این مقاله، افرادی که مدرک لیسانس یا بالاتر دارند، به طور متوسط درآمد سالانه بیشتری نسبت به کسانی که تنها دیپلم دارند کسب می‌کنند. این تفاوت درآمدی تصادفی نیست؛ تحصیلات دانشگاهی مهارت‌های تخصصی، دانش عمیق و توانایی‌های حل مسئله را پرورش می‌دهد که در بازار کار مدرن بسیار ارزشمند هستند. برای مثال، مشاغل حوزه‌های فناوری اطلاعات، مهندسی، پزشکی یا مدیریت معمولاً نیازمند مدارک دانشگاهی هستند و دستمزدهای بالاتری نسبت به مشاغل غیرتخصصی ارائه می‌دهند. این افزایش درآمد تنها به حقوق اولیه محدود نمی‌شود. افرادی با تحصیلات بالاتر معمولاً مسیرهای شغلی پایداری دارند و از فرصت‌های پیشرفت بیشتری برخوردارند. احتمال بیشتری وجود دارد که آن‌ها در مشاغل مشغول شوند که مزایایی مانند بیمه درمانی، طرح‌های بازنشستگی و پاداش‌های سالانه ارائه می‌دهند. این مزایا نه تنها کیفیت زندگی را بهبود می‌بخشند، بلکه به پس‌انداز و سرمایه‌گذاری بیشتر نیز کمک می‌کنند. در مقابل، افرادی با تحصیلات پایین‌تر اغلب در مشاغل کم‌درآمد و ناپایدار مشغول



مصاحبه کننده:
سپیده سادات خلف سیدی
دانشجوی ارشد پرستاری ۱۴۰۲

مصاحبه با هدیه غلامشاهی

در دنیای امروز، فعالیت‌های تحقیقاتی و پژوهشی، دیگر محدود به دانشمندان نیست. جوانانی پرتلاش و با انگیزه، حتی در دوران دانشجویی، سهمی ارزشمند در پیشبرد علم ایفا می‌کنند. در این مصاحبه ویژه، با یکی از دانشجویان پزشکی آشنا می‌شویم که علاوه بر تعهد به آموزش و درمان بیماران، در زمینه پژوهش نیز فعالیت‌های ارزشمندی داشته است. از انگیزه‌ها تا چالش‌هایی که در این مسیر با آن‌ها روبه‌رو شده، گفت و گویی صمیمی و الهام‌بخش در پیش داریم.

چی شد که تصمیم گرفتید پزشکی را انتخاب کنید؟ آیا کسی یا چیزی الهام‌بخش شما بود؟

مسیر ورود من به پزشکی تا حد زیادی منطقی و قابل پیش بینی بود. به عنوان دانش‌آموزی که در دوران تحصیل همیشه نمرات خوبی داشت و در کنکور نیز رتبه مناسبی کسب کرد، انتخاب اولم پزشکی بود. از میان رشته‌های علوم تجربی، پزشکی تنها گزینه‌ای بود که با روحیاتم سازگار بود. این رشته مجموعه‌ای از مهارت‌های متنوع را شامل می‌شود؛ از کارهای تشخیصی گرفته تا فعالیت‌های عملی و همین ویژگی باعث شد که آن را انتخاب کنم. ورود به این رشته برای من علاوه بر تضمین آینده، فرصتی بود تا در حوزه‌ای فعالیت کنم که به آن علاقه‌مندم.

دوران تحصیل پزشکی چگونه بر شخصیت و نگرش شما نسبت به زندگی تأثیر گذاشت؟

پزشکی از ابتدای تحصیل تا پایان مسیر، با چالش‌های متعددی همراه است. این سختی‌ها باعث می‌شود که فرد در برابر مشکلات روزمره مقاوم‌تر شود. علاوه بر این، در این رشته با افراد بسیاری روبه‌رو می‌شویم که در ظاهر سالم‌اند اما در باطن با مشکلات زیادی دست‌وپنجه نرم می‌کنند. این مواجهه باعث شد نسبت به انسان‌ها حس همدلی بیشتری داشته باشم و نگاه عمیق‌تری به شرایط آن‌ها پیدا کنم.

به نظر شما مهم‌ترین چالش‌هایی که دانشجویان پزشکی با آن مواجه می‌شوند چیست؟

یکی از اساسی‌ترین چالش‌ها، ایجاد تعادل میان زندگی شخصی، تحصیل و کار حرفه‌ای است. پزشکی رشته‌ای است که حتی با اختصاص زمان کامل، همچنان نکات جدیدی برای یادگیری دارد، بنابراین حفظ تعادل میان جنبه‌های مختلف زندگی بسیار مهم است. چالش دیگر این است که دانشجوی باید انتخاب کند که آیا برای یادگیری مطالعه کند یا صرفاً برای کسب نمره. برخی معتقدند گرفتن نمره بالا نشانه‌ای از یادگیری کامل است، در حالی که در بسیاری از موارد، حفظ مطالب برای امتحان با یادگیری اصولی تفاوت دارد. انتخاب روش مناسب مطالعه بستگی به اهداف فرد دارد مثلاً کسانی که قصد شرکت در آزمون رزیدنتی یا ورود به دوره‌های تخصصی را دارند، ممکن است رویکرد متفاوتی نسبت به مطالعه داشته باشند.

چه مهارت‌ها یا ابزارهایی برای انجام پژوهش ضروری است؟

برای شروع پژوهش، داشتن چند مهارت کلیدی ضروری است. نخست، توانایی جستجو در پایگاه‌های داده علمی اهمیت بالایی دارد. امروزه هوش مصنوعی می‌تواند در طراحی استراتژی جستجو کمک کند اما فرد باید قادر باشد نتایج را غربال کند، تحلیل کند و مرتبط‌ترین مطالعات را انتخاب کند. دومین مهارت، آشنایی با زبان انگلیسی علمی و نگارش آکادمیک است. فرد باید با سبک نوشتاری مقالات علمی آشنا باشد تا بتواند به درستی مطالب را استخراج و ثبت کند. تسلط بر این نوع نگارش با مطالعه مقالات متعدد تقویت می‌شود.



معمولاً چگونه به موضوع پژوهش خود می‌رسید؟ چه عواملی الهام‌بخش یا راهنما هستند؟

در ابتدای مسیر تحقیقاتی، معمولاً ایده‌های پژوهشی را از اساتید یا منتورهای باتجربه دریافت می‌کردم اما به مرور زمان، با مطالعه مقالات مرتبط، متوجه شدم که می‌توانم خلأهای علمی (knowledge gap) را شناسایی کنم و بر اساس آن، موضوعات جدیدی برای پژوهش انتخاب کنم. همچنین، مقایسه مطالعاتی که نتایج متفاوتی دارند، می‌تواند زمینه‌ای برای انجام یک مرور سیستماتیک یا متا آنالیز فراهم کند.

چه عواملی باعث موفقیت یک تیم پژوهشی می‌شود؟

مهم‌ترین عامل موفقیت در یک تیم تحقیقاتی، همکاری موثر میان اعضا است. تجربه نشان داده است که تیم‌های کوچک، عملکرد بهتری نسبت به تیم‌های بزرگ دارند، زیرا کارها به‌طور شفاف تقسیم می‌شود و همه اعضا در جریان صفر تا صد پروژه قرار دارند. همچنین، تیم به فردی نیاز دارد که مسئولیت‌های دشوار را بپذیرد و در مواقع بحرانی داوطلب انجام کارهایی شود که دیگران تمایلی به آن ندارند. چنین افرادی معمولاً توجه اساتید را جلب می‌کنند و در پیشرفت حرفه‌ای خود نیز موفق‌تر عمل می‌کنند.

اگر بخواهید توصیه‌ای به دانشجویان تازه‌کار پزشکی داشته باشید، چیست؟

مهم‌ترین توصیه‌ای که می‌توانم داشته باشم این است که دانشجویان به پایه علمی خود توجه ویژه‌ای داشته باشند زیرا داشتن دانش قوی، حتی در پژوهش‌های علمی نیز تأثیرگذار است. علاوه بر آن، از ترم‌های ابتدایی مهارت‌های پایه پژوهشی مانند آمار زیستی، نگارش علمی، جستجو در پایگاه‌های داده و مطالعه مقالات را بیاموزند. در کنار تحصیل حفظ تعادل میان زندگی شخصی و تفریحات اهمیت زیادی دارد. دانشجویان پزشکی معمولاً در دوران کنکور از بسیاری از جنبه‌های سرگرمی و ورزش دور می‌مانند اما بازگشت به این فعالیت‌ها در دوران دانشگاه، نقش مهمی در حفظ سلامت روحی و جسمی دارد.

اگر به گذشته برگردید، آیا چیزی هست که بخواهید تغییر دهید؟

در کل، از مسیر طی‌شده رضایت دارم اما اگر به گذشته بازگردم، احتمالاً وسواس کمتری در انتخاب موضوع اولین مقالاتم به خرج می‌دهم. به مرور زمان، متوجه شدم که در ابتدای مسیر نیازی به محدود کردن پژوهش‌ها به یک حوزه خاص نیست، زیرا تنوع موضوعات می‌تواند به شناخت بهتر و تجربه گسترده‌تر منجر شود. موضوعات می‌تواند به شناخت بهتر و تجربه گسترده‌تر منجر شود.

اگر پزشکی نمی‌خواندید، چه رشته‌ای را انتخاب می‌کردید؟

همیشه به علوم کامپیوتر و برنامه‌نویسی علاقه‌مند بودم و اگر پزشکی نمی‌خواندم، احتمالاً در حوزه مهندسی کامپیوتر فعالیت می‌کردم.

حرف آخر؟

از شما بابت این مصاحبه سپاسگزارم. سوالات مطرح‌شده بسیار جالب بودند و امیدوارم تجربه‌هایی که در اینجا به اشتراک گذاشتم برای دانشجویان پزشکی مفید باشد و به پیشرفت آن‌ها کمک کند.

از زمانی که برای این مصاحبه اختصاص دادید و نکاتی ارزشمند را با ما به اشتراک گذاشتید، سپاسگزاریم.

گفت‌وگو با شما، نه تنها دیدگاه‌های تازه‌ای درباره تعهد به علم و دانش به ما ارائه کرد بلکه نشان داد که چگونه انگیزه، سخت کوشی و علاقه می‌تواند تجربه‌های زیبایی را به ارمغان آورد.

امیدواریم این مصاحبه، جرقه‌ای باشد برای دیگر دانشجویان و افرادی که در مسیر علمی گام برمی‌دارند تا با خلاقیت و امیدواری مسیر خود را پیش ببرند.

RESEARCH



سیده فاطمه سهرابی
دانشجوی هوشبری ۱۴۰۱

معرفی ارشد تکنولوژی پرفیوژن

پرفیوژنیست‌ها متخصصانی هستند که در جراحی‌های قلب باز و سایر اعمال جراحی پیچیده، دستگاه قلب-ریه مصنوعی (ECMO) را مدیریت می‌کنند. این دستگاه وظیفه گردش خون و اکسیژن رسانی به بدن بیمار رو در حین عمل بر عهده دارد.

چرا پرفیوژن؟

- حضور در اتاق عمل: شما به عنوان پرفیوژنیست، بخشی از تیم جراحی خواهید بود.
- تخصص منحصر به فرد: این رشته ترکیبی از علوم پزشکی، مهندسی و تکنولوژی است.
- تقاضای بالا: با توجه به افزایش جراحی‌های قلب، نیاز به پرفیوژنیست‌های ماهر روز به روز بیشتر می‌شود.
- حقوق و مزایای خوب: این رشته به دلیل تخصصی بودن، درآمد مناسبی دارد.



شرایط ورود به رشته ارشد پرفیوژن در ایران:

۱. مدرک کارشناسی: رشته‌های علوم پایه پزشکی، پرستاری، هوشبری، می‌تواند اقدام کنند.
۲. کنکور ارشد: شرکت در آزمون ارشد وزارت بهداشت و کسب رتبه مناسب
۳. دو سال سابقه کار: برای این رشته ۲ سال سابقه کار بالین مورد نیاز است.

دانشگاه‌های ارائه دهنده:

- مرکز قلب رجایی تهران
- دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- دانشگاه علوم پزشکی یزد

دروس و مهارت‌ها :

۱. دروس تئوری: فیزیولوژی قلب و عروق، اصول پرفیوژن، فارماکولوژی پیشرفته
۲. دروس عملی: کار با دستگاه قلب-ریه مصنوعی، مدیریت بحران در حین عمل
۳. مهارت‌های مورد نیاز: دقت بالا، توانایی کار تیمی، مدیریت استرس

فرصت‌های شغلی:

- کار در بیمارستان‌های تخصصی قلب
 - همکاری با تیم‌های جراحی قلب باز
 - فعالیت در مراکز تحقیقاتی و آموزشی
 - امکان کار در خارج از ایران
- چالش‌های رشته:
- مسئولیت بالا: کوچک‌ترین خطا می‌تواند عواقب جدی داشته باشد.
 - ساعات کاری طولانی: به خصوص در جراحی‌های پیچیده
 - نیاز به تمرکز و دقت: کار با دستگاه‌های حساس نیازمند مهارت و تمرکز بالاست.



مصاحبه کننده:
فاطمه رحمن خواه
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲

مصاحبه با محمد مهدی دهنوی

«تنها راه انجام کارهای بزرگ این است که عاشق کاری باشید که انجام می‌دهید.»

- استیو جابز

مسیر زندگی و راه هرکسی به سوی موفقیت، همیشه همراه با چالش‌ها و سختی‌های متفاوت و ویژه هر شخص همراه است و همیشه افرادی وجود دارند که با انگیزه‌های ارزشمند به سمت و سوی آنچه در ذهن می‌پروراندند در حرکت اند.

در این جلد از نشریه پیشگامان علم تصمیم بر آن شد که میزبان آقای محمد مهدی دهنوی دانشجوی رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی دزفول و فعال در زمینه کار آفرینی باشیم.

در این مدت زمان پانزده دقیقه‌ای که برای خواندن متن لازم داریم، همراه هم هستیم تا از فعالیت‌های دانشجویی ایشان، راه ورود به زمینه کارآفرینی و پیشنهاداتشان برای دانشجویان علاقه‌مند به این دست فعالیت‌ها بخوانیم.

آغاز هر مسیر موفقیتی معمولاً با یک نقطه عطف همراه است. لطفاً کمی از سوابق اولیه و انگیزه‌هایی که شما را وادار به ورود به حوزه‌های پزشکی، فعالیت‌های فوق‌برنامه و کارآفرینی کرد، برای ما شرح دهید.

از کودکی آرزو داشتم مسیری را انتخاب کنم که بتوانم هم خودم را ارتقاء بدهم و هم به دیگران خدمت کنم در عین حال فضایی برای خلاقیت و تنوع در فعالیت‌هایم نیز داشته باشم. این اشتیاق مرا به انتخاب رشته پزشکی در سال ۱۳۹۹ هدایت کرد؛ رشته‌ای که هم بستری برای کمک به هم‌نوعان بود و هم فرصتی برای کاوش در حوزه‌های مختلف علمی، اجتماعی و ... فراهم می‌کرد.

ورودم به دانشگاه با چالش غیرحضوری شدن کلاس‌ها به دلیل شیوع کووید-۱۹ همزمان شد. این محدودیت نه تنها مانعی نبود بلکه انگیزه‌ای شد تا راه‌های جدیدی برای اثرگذاری بیابم. در این راستا،



فعالیت‌هایم را با مشارکت در نشریات دانشگاه آغاز کردم و سپس به عنوان داوطلب در مراکز واکسیناسیون مشغول شدم. این تجربه‌های اولیه به من آموختند که می‌توانم در کنار تحصیل پزشکی، نقشی فعال و معنادار در جامعه نیز ایفا کنم.

این شروع، دروازه‌ای به سوی فرصت‌های گسترده‌تر بود. با گذشت زمان، در فعالیت‌های علمی و دانشجویی مختلفی مشارکت کردم و به عنوان داور دانشجویی در کنگره‌های ملی، از جمله بیست و پنجمین کنگره ملی علوم پزشکی به میزبانی ارومیه و دهمین کنگره منطقه‌ای جنوب غرب کشور به میزبانی دزفول، فعالیت کردم. در حوزه کارآفرینی نیز افتخاراتی مانند کسب مدال برنز در شانزدهمین المپیاد کشوری وزارت بهداشت، دیپلم افتخار در دوره پانزدهم و عنوان جوان برتر سال ۱۴۰۳ خوزستان را به دست آوردم. کارآفرینی برایم از یک جرعه‌ی اتفاقی آغاز شد و به تدریج به یکی از علاقه‌مندی‌های اصلی‌ام تبدیل شد؛ راهی برای تلفیق خلاقیت و نوآوری با هدف خلق ارزش پایدار برای جامعه. این مسیر، نتیجه‌ی ترکیب اشتیاق به خدمت، کنجکاوی برای کشف فرصت‌های جدید و تعهد به رشد شخصی و حرفه‌ای بود. هر گام در این راه به من آموخت که چگونه می‌توان با پذیرش چالش‌ها، اثرگذاری را در ابعاد مختلف زندگی گسترش داد.

با توجه به بار سنگین مطالب درسی رشته پزشکی، چگونه توانستید بین تحصیل، فعالیت های فوق برنامه و چالش های روزمره تعادل برقرار کنید؟ لطفاً راهکارهای مدیریت زمان و برنامه ریزی خود را با ما به اشتراک بگذارید.



صادقانه بگویم، تعادل به معنای تقسیم مساوی زمان بین همه کارها همیشه ممکن نیست. به جای آن، من روی شناختن اولویت ها تمرکز کردم. در پزشکی، گاهی درس ها تمام تمرکز را می طلبند، پس فعالیت های دیگر را موقتاً کم یا معلق می کنم اما همیشه برنامه ای برای بازگشت به آن ها دارم. مثلاً برای پروژه های فوق برنامه، ساعت های مشخصی تعیین می کردم و از زمان های پراکنده برای مطالعه استفاده می کردم. هر هفته اهدافم را مرور و به کارهای کوچک تر تقسیم می کنم تا هیچ چیز فراموش نشود. مهم تر اینکه، یاد گرفتن گاهی استراحت کنم یا بعضی فرصت ها را رها کنم. زندگی معادله ی دقیق نیست؛ گاهی کار اولویت دارد، گاهی خودم. کلیدش این است که بدانی هر لحظه چه چیزی ارزش نگه داشتن دارد و از فشار تعادل خیالی نترسی. این نگاه به من کمک کرد تا در تحصیل، کارآفرینی و فعالیت هایم پیش بروم.

رزومه شما در زمینه کارآفرینی، داور در کنفرانس ها و کسب افتخارات متعدد نشانه ای از علاقه عمیق به نوآوری است. چه عواملی شما را به سمت این مسیر هدایت کردند و در حال حاضر چه پروژه ها یا ایده هایی را دنبال می کنید؟

همان طور که گفتم علاقه ام به نوآوری از یک جرعه ی اتفاقی شروع شد اما به تدریج به یکی از اصلی ترین انگیزه هایم تبدیل شد. همیشه شیفته ی حل مسائل واقعی و خلق ارزش برای جامعه بودم و وقتی وارد رشته پزشکی شدم، دیدم که چالش های حوزه سلامت فراتر از درمان های سنتی هستند و نیاز به راه حل های خلاقانه تری دارند. این جرعه در دوران دانشجویی، به ویژه زمانی که در المپیادهای وزارت بهداشت شرکت کردم، شعله ور شد. آنجا بود که فهمیدم می توانم ایده هایم را به پروژه هایی نوآورانه و اثرگذار تبدیل کنم. کسب افتخار در دو دوره از این المپیادها به من نشان داد که این مسیر ارزش دنبال کردن دارد.

آیا فرد یا رویدادی در زندگی شما وجود داشته که نگرش و مسیر شغلی تان را شکل داده باشد؟ نقش آن ها را در انگیزه بخشی به شما چگونه ارزیابی می کنید؟

در مسیر زندگی و حرفه ای ام، افراد و لحظات کلیدی بسیاری تأثیرگذار بوده اند اما اگر بخواهم از مهم ترین ها نام ببرم، بی شک مادرم در صدر قرار دارند. او همیشه با حمایت بی قید و شرط و همراهی بی نظیرش، چه در لحظات دشوار و چه در موفقیت ها، مشوق اصلی من بوده است. راهنمایی های او به من آموخت که با صبر و پشتکار می توان هر چالشی را به فرصتی برای رشد تبدیل کرد. علاوه بر این، آشنایی با دکتر رضا حیدری سورشجانی نقطه عطف دیگری در مسیرم بود. زمانی که در کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه فعالیت می کردم، فرصتی دست داد تا طی دو مرتبه حضور ایشان در دزفول، چند روزی با ایشان گفت و گو کنم. این دیدارها دیدگاهم را نسبت به فرصت های پیش رو عمیقاً تغییر داد. دکتر حیدری با تجربیات و نگرش بازشان به من کمک کردند تا بتوانم مسیر فعالیت هایم را با دقت بیشتری ترسیم کنم و با اعتماد به نفس بیشتری به سوی اهدافم گام بردارم.

همچنین، حضور در مدرسه علمی Science Networking که با حضور دکتر نیما رضایی و دکتر پروین پاسالار برگزار شد، لحظه ای به یادماندنی بود. این رویداد که به افتتاح دفتر USERN (شبکه بین المللی آموزش و پژوهش علمی) در دانشگاه علوم پزشکی دزفول منجر شد، به من فرصت داد تا با چهره های برجسته علمی تعامل کنم و اهمیت شبکه سازی را بهتر و عمیق تر درک کنم.



تعامل با افراد الهام بخش هم نقش بزرگی داشت. گفت و گو با اساتید و همکارانی که در حوزه نوآوری فعالیت می کردند، به من یاد داد که کارآفرینی می تواند علم و خلاقیت را به هم پیوند دهد. همچنین، تجربه ی داوری در کنگره های علمی دیدگاهم را درباره ی پتانسیل فناوری در حل مسائل گسترش داد و انگیزه ام را برای پیگیری ایده های جدید تقویت کرد. در حال حاضر، روی چند ایده در حوزه سلامت و فناوری کار می کنم که البته این پروژه ها هنوز در مراحل ابتدایی هستند اما هدفم این است که به راه حل هایی پایدار و اثرگذار برسم که بتوانند زندگی مردم را بهبود ببخشند و تولید ثروت کنند.

فعالیت در انجمن ها و کمیته ها برای رشد فردی و حرفه ای بسیار حائز اهمیت است. چگونه این فضاها به تقویت توانمندی های علمی و مدیریتی شما کمک کرده اند و از چه دستاوردهایی یاد می کنید؟

فعالیت در این ساختارها برای من شبیه یک کلاس درس عملی بود؛ جایی که توانستم مهارت های علمی و مدیریتی خود را تقویت کنم، تجربه های ارزشمندی کسب کنم و شبکه ای از ارتباطات حرفه ای برقرار کنم. این فضاها فرصتی فراهم کردند تا با چالش های واقعی روبه رو شوم و بیاورم چگونه ایده ها را از روی کاغذ به عمل تبدیل کنم. از سوی دیگر، تجربیاتم در این حوزه به من آموختند که چگونه یک تیم را به خوبی هدایت کنم، وظایف را هماهنگ کنم و در موقعیت های پیچیده تصمیم گیری های بهتری داشته باشم. سازمان دهی رویدادهای متنوع، مرا با هنر مدیریت منابع محدود و حفظ کیفیت آشنا کرد و مهارت هایی مانند اعتماد به نفس و ارتباطات مؤثر را در من تقویت نمود. شاید بزرگ ترین دستاورد این مسیر، ایجاد شبکه ای گسترده از ارتباطات الهام بخش با اساتید و دانشجویان هم فکر از سراسر کشور و جهان بوده است که دیدگاهم را گسترش داده و درهای جدیدی از فرصت های علمی و حرفه ای به رویم باز کرده است.

در فضای فعالیت های انجمنی و کارآفرینی، کار تیمی نقش اساسی دارد. چگونه تجربه های شما در رهبری و مدیریت تیم ها به ایجاد ارزش افزوده در پروژه ها و فعالیت ها منجر شده است؟

کار تیمی برای من فرصتی بود تا با رهبری مؤثر، ارزش خلق کنم. در نقش های مدیریتی، فضایی ساختم که هر عضو تیم احساس کند نظراتش ارزشمند است، و با تقسیم وظایف بر اساس توانمندی ها و ایجاد هماهنگی، بهره وری را بالا بردم. همچنین

تشویق به ایده پردازی و مدیریت دقیق زمان، تیم را به اهداف مشترک رساند. در نهایت این رویکرد به اجرای موفق پروژه ها منجر شد. رهبری برای من یعنی الهام بخشی و شکوفایی توانمندی های تیم که نه تنها پروژه ها را به نتیجه رساند، بلکه به رشد همه ی اعضا کمک کرد.

مسیر موفقیت همیشه هموار نبوده است. با چه چالش ها و شکست هایی در طول این راه مواجه شدید و چه راهکارهایی برای مدیریت استرس و تبدیل آن ها به درس های ارزشمند پیدا کردید؟

مسیرم پر از چالش بود؛ از فشار درس ها و فعالیت های فوق برنامه گرفته تا شکست ایده ها و گاه بی اخلاقی برخی افراد. برای مدیریت استرس، اولویت ها را مشخص می کردم و همیشه راه های جایگزین در نظر داشتم تا اگر مسیری بسته شد، راه دیگری را امتحان کنم. استراحت های کوتاه و گفت و گو با عزیزانم به من انرژی می داد. در برابر موانع، روی اهدافم متمرکز ماندم و شکست ها را درس دیدم. این نگاه به من آموخت که انعطاف پذیر باشم و از هر چالش، قوی تر بیرون بیایم.

در دنیای پیوسته در حال تغییر، چه استراتژی هایی را برای به روز نگه داشتن دانش، سازگاری با تغییرات سریع در زمینه های پزشکی و فناوری به کار می برید؟

در دنیای پویای امروز، به روز ماندن برایم یک اولویت است. من سعی می کنم پیوسته مقالات و یافته های جدید در حوزه فعالیت و علاقه مندی ام را مطالعه می کنم تا از پیشرفت های جدید باخبر باشم.

شرکت در کنگره ها، کارگاه ها و سمینارهای تخصصی، فرصتی برای یادگیری از پیشگامان این حوزه ها و تبادل ایده ها فراهم می کند. همچنین، گفت و گوهایی مستمر با افراد مختلف در شبکه های حرفه ای، از اساتید تا همکاران و دانشجویان دیدگاهم را به روز و گسترده



نگه می‌دارد. این ترکیب به من کمک می‌کند تا با تغییرات همگام بمانم و در فعالیت‌هایم اثرگذار ظاهر شوم.

امروزه شبکه‌های اجتماعی و رسانه‌های علمی نقش بسزایی در تبادل اطلاعات و رشد فردی دارند. آیا از این فضاها برای ارتقای دانش و گسترش ارتباطات حرفه‌ای استفاده می‌کنید؟ تجربیات شما در این زمینه چگونه بوده است؟

بله، شبکه‌های اجتماعی و رسانه‌های علمی برای من ابزارهای ارزشمندی برای به‌روز ماندن و گسترش ارتباطات حرفه‌ای هستند. تجربه‌ام در این فضاها بسیار مثبت بوده است. برای مثال، از طریق لینکدین توانستم با پژوهشگران و کارآفرینان حوزه سلامت ارتباط برقرار کنم که برخی از این تعاملات به همکاری‌های حرفه‌ای منجر شد. همچنین، شرکت در بحث‌های آنلاین و گروه‌های تخصصی به من کمک کرد تا دیدگاه‌های متنوعی را کشف کنم و ایده‌هایم را صیقل دهم.

برای دانشجویانی که می‌خواهند در کنار تحصیل به فعالیت‌های علمی، کارآفرینی و انجمنی بپردازند اما از شروع این مسیر نگران‌اند، چه توصیه‌ها و راهنمایی‌هایی دارید؟

مهم‌ترین توصیه‌ام به دانشجویانی که می‌خواهند در کنار تحصیل، وارد فعالیت‌های جانبی شوند، این است که از شروع کردن و حتی رد شدن نترسید. اجازه ندهید ترس از شکست یا قضاوت، شما را از امتحان کردن بازدارد. خودتان را پیشاپیش رد نکنید؛ هر قدمی که برمی‌دارید، حتی اگر به نتیجه‌ی دلخواه نرسد، تجربه‌ای است که شما را قوی‌تر می‌کند. از قدم‌های کوچک شروع کنید. لازم نیست از همان ابتدا پروژه‌های بزرگ را هدف بگیرید؛ مثلاً در یک کارگاه شرکت کنید، ایده‌های ساده را عملی کنید یا در یک انجمن دانشجویی نقشی کوچک بپذیرید. این قدم‌ها به شما اعتماد به نفس می‌دهند و راه را برای فرصت‌های بزرگ‌تر باز می‌کنند. اولویت‌بندی را یاد بگیرید؛ همه چیز را نمی‌توان همزمان انجام داد، پس روی چیزی که در لحظه مهم‌تر است تمرکز کنید و برای بقیه برنامه داشته باشید.



شبکه‌سازی هم کلید موفقیت است. با افراد همفکر، اساتید و حرفه‌ای‌ها ارتباط برقرار کنید، چون این ارتباطات می‌توانند درهای جدیدی به رویتان باز کنند. در نهایت، از مسیر لذت ببرید. فعالیت‌های جانبی نه تنها مهارت‌هایتان را تقویت می‌کنند، بلکه به شما حس هدفمندی و تأثیرگذاری می‌دهند. شجاع باشید، کنجکاو بمانید و باور داشته باشید که هر تلاشی، شما را به نسخه‌ی بهتری از خودتان نزدیک‌تر می‌کند.

آیا فیلم یا سریالی وجود دارد که الهام‌بخش مسیر موفقیت شما بوده و دیدگاه شما را تغییر داده است؟ در صورت تمایل، آن را معرفی فرمایید.

من دیدن این پنج فیلم رو پیشنهاد می‌کنم:

۱. The Lives Of Others

۲. Gladiator

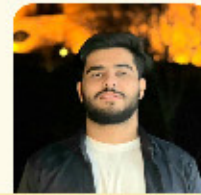
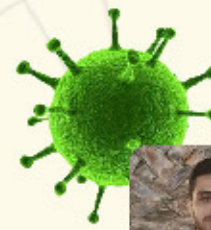
۳. The Shawshank Redemption

۴. Forrest Gump

۵. Cinema Paradiso

در پایان، چه پیامی از خود برای سایر دانشجویان دارید؟ جمله یا نکته‌ای که به عنوان نقطه شروعی برای موفقیت‌های آتی توصیه می‌کنید چیست؟

کنجکاو باشید، از امتحان کردن نترسید و باور داشته باشید که هر قدم، حتی کوچک، شما را به هدف‌تان نزدیک‌تر می‌کند. موفقیت نه در کمال که در شجاعت شروع کردن، کنجکاوی برای یادگیری و ادامه دادن با وجود چالش‌هاست. اگر بخواهم یک جمله به عنوان نقطه‌ی شروع توصیه کنم، این است: با کنجکاوی، اشتیاق و پشتکار، هر چالشی را به فرصتی برای رشد تبدیل کنید.



علی فرامرزیان
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۱



عباس زیرجد
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۱

پزشکی از راه دور در مناطق محروم: چالش‌ها و فرصت‌ها

ویروس کرونا برای اولین بار در ۱۷ دسامبر ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین شیوع پیدا کرد تا جایی که سازمان بهداشت جهانی در ۱۱ مارس ۲۰۲۰ آن را یک بیماری همه‌گیر اعلام کرد. در کشور ما، اولین مورد در استان قم در ۳۰ بهمن ۱۳۹۸ شناسایی شد. ویروس کرونا علائم مختلفی از جمله تب، سرفه خشک، بدن‌درد، قدرت شیوع بالا و اطلاعات غلط از منشاء آن دارد و شکست درمان‌های مختلف، بر تعداد مبتلایان می‌افزاید همین موارد موجب ترس و دلهره فراوان در جامعه می‌شود. طی مطالعات انجام‌شده ترس، اضطراب و اندوه باعث مشکلات جسمانی و روان شناختی می‌شود و سیستم ایمنی را تضعیف می‌کند. از طرفی، گروه‌های حساس (سالمندان، جانبازان، مبتلایان به بیماری‌های خاص) بیشتر در معرض ابتلا قرار می‌گیرند. اجبار دولت به رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی و قرنطینه برای کنترل کووید ۱۹، تأمین‌کنندگان سلامت روانی را در این شرایط که مشکلات روان‌شناختی از اهمیت بالایی برخوردار است، وادار به ارائه خدمات به‌صورت مجازی و اینترنتی کرد (TELE MENTAL HEALTH).

برای سال‌های متمادی، اداره سلامت جانبازان (Veterans Health Administration) خدمات درمانی از راه دور (غربالگری، کنترل و تجویز دارو) برای جانبازانی که در این سازمان ثبت‌نام کرده‌اند، به‌ویژه جانبازان روستایی با مشکل تردد، ارائه کرده است. این روش‌های درمانی در زمان همه‌گیری کرونا برای جانبازان حیاتی به شمار می‌رود. طی پژوهشی مشخص شد استفاده از خدمات سلامت روانی از راه دور در جانبازان

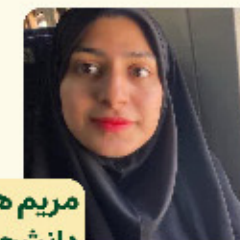
علی شیوع کووید از ۱,۷۳۹ مورد

در ۱۱ مارس به ۱۱,۴۰۶ مورد در ۲۲ آوریل افزایش یافت (رشد ۵۵۶ درصدی)، به‌طوری‌که ۷۷/۵٪ از جانبازان برای بار اول از این سیستم استفاده می‌کردند.

از آنجایی‌که جانبازان دوران جنگ آسیب‌های جسمانی و روانی از جمله استرس پس از سانحه، اضطراب و خودبیمارپنداری را متحمل شده‌اند، جزء گروه آسیب‌پذیر با سیستم ایمنی ضعیف طبقه‌بندی می‌شوند. طی بررسی‌های انجام‌شده، سیستم مراقبت سلامت روانی از راه دور به‌عنوان درمان اصلی در سیستم بهداشت مورد استفاده قرار گرفت. طی آمارهای گرفته‌شده، تعداد بیمارانی که به درمان اهمیت نمی‌دادند به ۳۸٪ کاهش یافت. نسخه‌های داروهای روان‌پزشکی برای بیماران جدید بین ۲۱ تا ۵۰ درصد کاهش پیدا کرد.

در آمریکا نیز یک میلیون تماس تلفنی و ویدیویی با اداره سلامت روانی جانبازان ایالات متحده تا آوریل ۲۰۲۰ ثبت شده است که در مقایسه با اکتبر ۲۰۱۹، مراجعه حضوری جانبازان را ۸۰٪ کاهش داده است. همچنین، با بررسی‌های صورت گرفته درباره تفاوت ارائه خدمات قبل و بعد از شیوع کووید، جانبازانی با مسافت کوتاه از مرکز درمانی یا وضعیت سلامتی نامناسب، مراجعه حضوری را ترجیح می‌دادند ولی افراد با فاصله زیاد، سیستم سلامت از راه دور را ترجیح می‌دادند اما طی همه‌گیری کرونا، میزان استفاده از این سیستم ۵ تا ۱۰ برابر شده است.

با همه‌گیری کرونا، مجموعه‌ای از مشکلات روانی، جسمانی و اجتماعی مرتبط با کرونا در بسیاری از مردم جهان از جمله جانبازان ایجاد شده است که اگر به پیامدهای آن توجه نشود، ممکن است تا سال‌های طولانی در افراد باقی بماند و بحران پزشکی ایجاد کند. تخمین تداوم این ویروس کشنده در جهان دشوار است و استرس و مشکلات روان‌شناختی و خانوادگی ناشی از ابتلا به آن همچنان موجود است از این‌رو لازم است علاوه بر ایجاد یک سیستم مراقبت سلامت روانی از راه دور طی شیوع کووید ۱۹، پس از واکسیناسیون سراسری، مراقبت از راه دور تداوم یابد. بدین منظور وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بنیاد شهید و امور ایثارگران، بهزیستی و سازمان نظام روان‌شناسی جانبازان لازم است در جهت حمایت روان‌شناختی جانبازان و خانواده‌های آن‌ها تدابیری اتخاذ نمایند.



مریم هسموتی باوی
دانشجوی هوشبری ۱۴۰۱

قصه‌آبی: در جستجوی عشق و آزادی

آیا از خواندن کتاب‌های جنایی خسته شده‌اید؟
آیا درگیر کتاب‌های روان‌شناسی زرد و پر از کلیشه شده‌اید که دیگه هیچ چیز جدیدی براتون ندارند؟
آیا دلتون به کتاب ساده با متن روان و یک داستان عاشقانه ملایم اما پر از احساسات و شهادت می‌خواهد که دوباره شما رو به دنیای کتاب‌خوانی برگردونه؟

اگر جواب شما «بله» است، تبریک می‌گم **قصر آبی** دقیقاً همون کتابیه که به دنبالش می‌گردید. "قصر آبی" نوشته‌ی لوسی ماد مونتگمری (L.M. Montgomery) نویسنده‌ی سرشناس کانادایی است که بیشتر به خاطر آثارش در حوزه داستان‌های عاشقانه و داستان‌های نوجوانان شناخته می‌شود. او با مجموعه‌ی محبوب "آن شرلی" و کتاب‌هایی مانند "جزیره آن شرلی" شهرت پیدا کرده است. "قصر آبی" دومین اثر مشهور او محسوب می‌شود.

این کتاب توسط انتشارات قدیانی منتشر شده است و در حدود ۳۵۰ صفحه، داستانی از پیچیدگی‌های روابط انسانی، جست‌وجوی آزادی و هویت را روایت می‌کند. مونتگمری در "قصر آبی"، با قلم خود، داستانی عاشقانه و جذاب می‌آفریند که خواننده را درگیر دنیای شخصیت‌های آن می‌کند.

کتاب "قصر آبی" داستانی سرشار از احساسات و کشمکش‌های درونی است که جذابیت و عمق زیادی برای خوانندگان به همراه دارد.

"قصر آبی" کتابی است که به عنوان یک استراحتی دلپذیر بین کتاب‌های پیچیده و چالش‌برانگیز می‌تواند انتخاب مناسبی باشد. داستان آن به قدری ساده

و قابل‌دنبال است که هیچ مشکلی برای خواندنش نخواهید داشت. نویسنده با ظرافت تمام، زندگی شخصیت اصلی والنسی را به تصویر می‌کشد و شما را با دنیای درونی و پیچیده‌ی او آشنا می‌کند.

والنسی دختری است که همیشه تحت سلطه و نظارت مادرش بوده، زشت و مطیع دستورات او. او در خانه‌ای زندگی می‌کند که اعضای خانواده‌اش او را ترشیده، بدبخت و پیر دختر می‌پندارند، با اینکه تنها ۲۹ سال دارد. سال‌ها در کنار یک مادر غرغرو، خرافاتی و دخترعموی مزخرفش زندگی کرده و هرگز از قواعد خشک و بی‌روح خانواده سرپیچی نکرده است. تصور اینکه چگونه روزهای زندگی‌اش سپری می‌شود، حتی دشوار است؛ به نظر می‌رسد که تمام روزهای او تکراری و بی‌حس و حال هستند و هیچ آزادی در انجام هیچ کاری ندارد.

اما داستان واقعی والنسی زمانی آغاز می‌شود که او به تنهایی برای درمان حملات قلبی مکرر خود به دکتر مراجعه کرده و متوجه می‌شود که به یک بیماری قلبی خطرناک مبتلاست و بیش از یک سال زنده نخواهد ماند. از آنجا که هرگز معنای واقعی زندگی را درک نکرده و هیچ لذتی را از زندگی تجربه نکرده، تصمیم می‌گیرد که به زندگی بی‌روح و کسل‌کننده‌ای که همیشه برایش تحمیل شده، پایان دهد و روزهای باقی مانده عمرش را به شیوه‌ای که خودش می‌خواهد، زندگی کند و از عشق حقیقی برخوردار شود.



"قصر آبی" داستانی است که با جذابیت و لطافت خود، شما را به دنیای شخصیت‌هایش می‌برد و فرصت تجربه یک داستان عاشقانه به دور از پیچیدگی‌های معمول را برایتان فراهم می‌کند. این کتاب با وجود اینکه تنها ۳۵۰ صفحه دارد، به دلیل نوشتار روان و سبک خاص نویسنده، به هیچ‌وجه حس کم بودن یا کند بودن نمی‌دهد. در واقع اگر وقت کمی دارید و به دنبال کتابی هستید که بتوانید در یک روز به راحتی تمامش کنید و از آن لذت ببرید، "قصر آبی" همان کتاب است که شما به دنبالش بودید. کتابی کوچک اما پر از احساسات عمیق و کشش‌های درونی که به راحتی شما را در دنیای خودش غرق خواهد کرد.





مصاحبه کننده: مهشید رضایی
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۱

مصاحبه با دکتر دولتشاهی

- از شروع زندگی حرفه‌ای، به عنوان دانشجو تا هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و مرتبه دانشیاری، مهم‌ترین لحظه یا تصمیمی که باعث شد امروز و این لحظه رقم بخورد چیست؟ و چه توصیه‌ای برای دانشجویان سردرگم دارید که از تخصص آینده‌شان مطمئن نیستند؟

+ من فکر می‌کنم مهم‌ترین تصمیمی که گرفتم، انتخاب رشته فیزیولوژی در دوره کارشناسی بود. برای این انتخاب، از افراد مختلفی که ادامه تحصیل داده بودند مشورت گرفتم و در نهایت بر اساس علاقه و آینده‌ای که برای خودم ترسیم کرده بودم، این رشته را انتخاب کردم. پتانسیل‌های تحقیق و پژوهش این رشته برای من بسیار حائز اهمیت بود. البته قبول شدن در این رشته خیلی سخت بود، چون تعداد انگشت‌شماری از داوطلبان در کل کشور پذیرفته می‌شدند. درست در همین مقطع زمانی تصمیم به ازدواج داشتم و برای من مهم بود که در تهران قبول شوم تا بتوانم هر دو کار را با هم پیش ببرم. به همین دلیل مجبور بودم رتبه تکریمی کسب کنم. خدا را شکر با برنامه فشرده مطالعاتی توانستم دانشگاه شهید بهشتی قبول شوم. این تصمیم سرآغاز زندگی حرفه‌ای من بود که همچنان ادامه دارد.

برای دانشجویان سردرگم هم توصیه می‌کنم که اول از همه



علاقه خودشان را بشناسند. علاقه، کلید اصلی موفقیت است. اگر هنوز مطمئن نیستند، بهتر است با اساتید، فارغ‌التحصیلان و حتی افراد شاغل در آن حوزه مشورت کنند و از تجربه‌های آن‌ها بهره بگیرند. در نهایت، انتخابی داشته باشند که نه تنها با علاقه‌شان همسو باشد، بلکه آینده شغلی و تحقیقاتی خوبی نیز داشته باشد.

- تأثیرگذارترین استاد در طول حرفه و تحصیل شما چه کسی بوده است؟ چه خصوصیات یا درس‌هایی خاصی از ایشان آموختید که برای موفقیت شما در تحقیق و تدریس مؤثر بوده است؟

+ یکی از افتخارات من این بود که استاد راهنمای پایان‌نامه‌ام، خانم پروفسور فرشته معتمدی، یکی از سرشناس‌ترین اساتید علوم پایه ایران و رئیس مرکز تحقیقات نوروساینس دانشگاه شهید بهشتی بودند. ایشان مدت‌ها رئیس نوروساینس آسیا و اقیانوسیه (ایپرو) بودند و نقش بسیار مهمی در زندگی حرفه‌ای من داشتند. در مقطع کارشناسی ارشد با ایشان آشنا شدم و بعد از مدتی ابراز علاقه کردم که پایان‌نامه‌ام را با ایشان کار کنم. خوشبختانه ایشان با روی گشاده پذیرفتند و شرایطی فراهم کردند که در کنار پیش بردن کار درسی و پژوهشی، از مرکز حقوق دریافت کنم. این باعث شد دغدغه مالی نداشته باشم.

یکی از ویژگی‌های خاص پروفسور معتمدی این بود که جنبه‌های مختلف زندگی دانشجویان را در نظر می‌گرفتند. به یاد دارم زمانی که پایان‌نامه‌ام تمام شد و به پایان دوره تحصیلی نزدیک شدم، باید سربازی می‌رفتم. ایشان خیلی مقاومت می‌کردند و می‌گفتند همین‌جا در مرکز ادامه بده که دکترای همین‌جا قبول بشوی و بعدش هم بتوانی اینجا کار کنی اما سربازی مسئله‌ای بود که نمی‌توانستم متوقفش کنم و مجبور شدم از آنجا جدا بشوم.

- در زمینه اختلالات حافظه و بیماری آلزایمر تحقیقات داشتید. چه چیزی باعث علاقه اولیه شما به این زمینه شد و چه چیزی باعث می‌شود که به مسیر ادامه بدهید؟

+ زمانی که تصمیم خودم را برای انجام کار پژوهشی گرفتم، فیلدش را هم انتخاب کردم. برای انتخاب حوزه پژوهشی در دوره کارشناسی بیشتر در اینترنت جستجو می‌کردم. در دوره کارشناسی ارشد از اساتید مختلف و جلسات دفاع دانشجویان ارشد و دکترا ایده می‌گرفتم. در نهایت به این جمع‌بندی رسیدم که در زمینه بیماری‌های نورودژنراتیو مثل آلزایمر، پارکینسون، MS و دیگر بیماری‌های این دسته کار کنم. شیوع بالای این بیماری‌ها باعث شد که در این راه قدم بگذارم. در زمان دکترا، باز هم به انتخاب خودم، پارکینسون را انتخاب کردم و در این زمینه چند مقاله نوشتم که خوشبختانه مورد استقبال قرار گرفتند. پس از اتمام دکترا و مشغول شدن شرایط و در دانشگاه علوم پزشکی دزفول، شرایط و

امکانات باعث شد که بیشتر روی پایان‌نامه‌های دانشجویان پزشکی تمرکز کنم. در نهایت آلزایمر را به عنوان فیلد اصلی انتخاب کردم و چندین پایان‌نامه در این زمینه انجام شد که حاصل آن چند مقاله چاپ‌شده و یک مورد در حال نگارش است.

- در طول تحقیقات خود، مهم‌ترین شکستی که با آن روبرو شدید یا بدترین «نه» که شنیدید چه بود؟ و چه چیزی در نهایت به موفقیت شما کمک کرد؟

+ خوشبختانه شکست خاصی تجربه نکردم، اما چالش بزرگی که با آن مواجه شدم، این بود که هفت پایان‌نامه با یک حیطه مشترک انتخاب کردم. در مرحله نگارش مقاله، شباهت‌های زیاد بین این پایان‌نامه‌ها باعث شد که کار سخت شود. ژورنال‌ها به شباهت حساس هستند و اگر میزان مشابهت از حدی فراتر باشد، مقاله رد می‌شود. این چالش باعث شد که بیشتر به دانشجویان توصیه کنم که در طراحی پروژه‌های تحقیقاتی، موضوعات را طوری انتخاب کنند که در مرحله نگارش، اختلاف کافی از نظر جمله‌بندی، کلمات و کلیدواژه‌ها وجود داشته باشد.

- چه توصیه‌ای برای دانشجویان-محققان جوان در مورد شناسایی سؤالات تحقیق جدید و طراحی مطالعات تأثیرگذار و گره‌گشا دارید؟

+ اولین چیزی که باید به آن توجه کنند، علاقه است. کسی که قصد انجام کار تحقیقاتی دارد باید ببیند به چه فیلدی علاقه دارد و مشخص کند که دوست دارد کار آزمایشگاهی انجام بدهد یا کاری دور از آزمایشگاه مثل پرسشنامه و مصاحبه. بعد از انتخاب، امکانات دانشگاه یا موسسه را بسنجید. اگر محدودیتی هست، می‌توانید قسمتی از کار را با همکاری دانشگاه دیگر انجام بدهید. از اساتید کمک بگیرید، چون تجربه کافی ندارید. انتخاب استاد راهنما هم به اندازه فیلد پژوهشی مهم است. پروژه‌ها و مقالات استاد راهنما را بخوانید و با نوع تکنیک آنها آشنا شوید. همچنین باید مقالات به روز از ژورنال‌های خوب بخوانید تا به شکاف‌های آن حوزه پی ببرید. امروزه هوش مصنوعی هم می‌تواند در این زمینه کمک کند.

- شما یکی از متعهدترین و محبوب‌ترین اساتید دانشگاه هستید. مهم‌ترین نکته‌ای که دانشجویان باید برای فراگیری مفاهیم پیچیده فیزیولوژی و نوروفیزیولوژی مدنظر قرار دهند چیست؟

+ مطالب فیزیولوژی و نوروفیزیولوژی پیچیدگی خاص خودشان را دارند. برای یادگیری بهتر، دانشجویان باید در کلاس‌ها کامل شرکت کنند و بلافاصله بعد از تدریس، مطالعه کنند. صرفاً به مطالب کلاس بسنده نکنند و اگر می‌توانند از فرانس‌های اصلی مطالعه کنند. فیزیولوژی یکی از مهم‌ترین دروس رشته پزشکی است و درک عمیق از آن برای موفقیت در دروس بالینی ضروری است.

- مهم‌ترین مهارت‌ها و خصوصیات دانشجویان را به کادر



سلامت و درمان موفق تبدیل می‌کند چیست؟

+ دانشجو باید فراگیر خوبی باشد، با علاقه و انگیزه سر کلاس حاضر شود، خوب گوش بدهد، مطالعه کند و جستجوگر باشد. مهارت اخلاقی، مهارت ارتباطی و توانایی حل مسئله نیز بسیار مهم هستند. دانشجویان باید توانایی استدلال بالینی داشته باشند و بتوانند مشکلات بیماران را حل کنند. همچنین باید مهارت پیدا کردن سؤالات تحقیق بر اساس نیاز جامعه را داشته باشند.

- تا چه اندازه برای تدریس و تحقیق از هوش مصنوعی استفاده می‌کنید؟ نظرتان درباره آموزش مبتنی بر هوش مصنوعی چیست؟

+ هوش مصنوعی ابزار بسیار مؤثری است و آینده بشر تحت تأثیر آن خواهد بود. علیرغم شرکت در دوره‌های آموزشی هوش مصنوعی، هنوز به طور جدی از آن استفاده نکرده‌ام اما قطعاً در سال‌های آینده مجبوریم آن را به کار بگیریم. همه ما باید حواس مان باشد که از این ابزارهای هوش مصنوعی استفاده کنیم.

- چگونه بین زندگی شخصی، تحقیقات و دانشگاه تعادل برقرار می‌کنید؟

+ این سخت‌ترین کاری است که با آن مواجه هستیم. شغل ما نیازمند مطالعه مداوم است. برای هر ساعت تدریس، باید چند برابر مطالعه کنیم. کار پژوهشی، نگارش مقاله، داوری پایان‌نامه‌ها و مسئولیت‌های اجرایی نیز زمان زیادی می‌گیرد. باید به‌طور هدفمند زمان و انرژی بین این کارها تقسیم شود تا تعادل برقرار شود.

- نقش المپیاد در زندگی تحصیلی دانشجویان را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

+ المپیاد فرصتی استثنایی برای دانشجویان است که توانایی‌های پژوهشی و مهارت‌های خود را ارتقا دهند. علاوه بر این، مدال‌آوران المپیاد از تسهیلاتی برای ورود به مراحل بالاتر تحصیلی برخوردار می‌شوند. المپیاد پنجره‌های جدیدی به روی دانشجویان باز می‌کند و آن‌ها را به افراد توانمند و قابل اعتماد

تبدیل می‌کند.

- اگر به عقب برگردید، کدام تصمیم را که نگرفتید، می‌گیرید یا از کدام تصمیم صرف‌نظر می‌کنید؟

+ تنها تصمیمی که اگر به عقب برگردم ممکن است تغییر بدهم، انتخاب محل تحصیل در مقطع دکترا است. اگر به همان مرکز نوروساینس که قبلاً کار می‌کردم برمی‌گشتم، قطعاً موفقیت‌های بیشتری کسب می‌کردم. نقش انتخاب‌های ما در کسب موفقیت، حتی از میزان تلاش ما هم مؤثرتر است.

- آیا خاطره‌ای از اولین کلاس تدریس خود دارید؟

+ اولین بار که با دانشجویان پزشکی روبرو شدم، اختلاف سنی محسوسی با آن‌ها نداشتم و حتی بعضی از دانشجویان از من بزرگ‌تر بودند. این تجربه برایم جالب بود، اما رفته‌رفته با کسب تجربه توانستم ارتباط بهتری با دانشجویان برقرار کنم. اکنون تلاش می‌کنم هم از نظر علمی به‌روز باشم و هم از نظر اخلاقی و رفتاری با دانشجویان تعامل خوبی داشته باشم.

- صحبت پایانی؟

+ از شما بابت دعوت‌تان و سوالات خوبی که مطرح کردید سپاسگزارم. امیدوارم این تجربیات برای مخاطبان شما مفید باشد. موفق و شاد باشید!



سنا احمدپور
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲

معرفی مقالات منتخب دانشگاه علوم پزشکی دزفول

دانشگاه علوم پزشکی دزفول به عنوان یکی از مراکز آموزشی و پژوهشی رو به رشد کشور، در سال‌های اخیر گام‌های بلندی در زمینه تحقیق و پژوهش برداشته است. با این حال بسیاری از دانشجویان این دانشگاه از گستردگی و عمق فعالیت‌های علمی که در بخش‌های مختلف آن انجام می‌شود، آگاه نیستند. از مطالعات پیشرفته در زمینه فیزیولوژی گرفته تا پژوهش‌های کاربردی در حوزه سلامت عمومی و نوآوری‌های درمانی، این دانشگاه با تلاش استادان و دانشجویان مشتاق توانسته جایگاه خود را در جامعه علمی کشور تثبیت کند.

در این نشریه قصد داریم پرده از فعالیت‌های پژوهشی این دانشگاه برداریم و نقش کلیدی دانشجویان را در پیشبرد علم و دانش برجسته کنیم. شما، دانشجویان علوم پزشکی دزفول، نه تنها شاهد پیشرفت‌های علمی خواهید بود بلکه می‌توانید بخشی از این سفر علمی باشید و سهم مهمی در آینده سلامت و دانش کشور داشته باشید. بیایید با هم نگاهی به دستاوردها و مسیرهای پژوهشی این دانشگاه بیندازیم تا با افتخار از این خانواده علمی یاد کنیم.

یکی از مطالعات پیشگامانه دانشگاه علوم پزشکی دزفول با تمرکز بر ارتباط بین شرایط اقلیمی و سلامت عمومی به بررسی شاخص دما معادل فیزیولوژیکی (PET) پرداخته است. این شاخص به عنوان یک ابزار استاندارد برای اندازه‌گیری تأثیر دماهای محیطی بر بدن انسان استفاده می‌شود و کاربردهای گسترده‌ای در تحقیقات مرتبط با سلامت دارد.

این پژوهش با جمع‌آوری داده‌هایی از سال ۲۰۱۴ تا ۲۰۱۹ به تحلیل بستری شدن بیماران به دلیل بیماری‌های تنفسی (RD) و بیماری‌های قلبی عروقی (CVD) در شهر دزفول پرداخته است. این مطالعه از روش‌های آماری پیشرفته مانند مدل‌های غیرخطی توزیع شده (DLNM) و رگرسیون گوزی-پویسون برای

تحلیل ارتباط بین شاخص PET، متغیرهای اقلیمی و آلودگی‌های محیطی (PM10 / PM2.5) استفاده کرده است. چنین ابزارهایی امکان ارزیابی دقیق‌تر تأثیر دما و سایر عوامل محیطی بر وضعیت سلامتی را فراهم کرده‌اند. نشان داده شد که در دماهای بالا، خطر بستری شدن بیماران به دلیل بیماری‌های تنفسی کاهش می‌یابد.

این نتیجه در افراد زیر ۶۵ سال و زنان بیشتر مشهود است. همچنین خطر بستری قلبی در زنان در این شرایط کاهش می‌یابد. در مقابل، در دماهای پایین PET، افزایش قابل توجهی در خطر بستری به دلیل بیماری‌های قلبی، به ویژه در مردان مشاهده شد. این تأثیرات با تأخیر زمانی بین ۰ تا ۱۴ روز رخ داده‌اند. این تحقیق اهمیت سازگاری مردم دزفول با گرما را برجسته می‌کند. به نظر می‌رسد که توانایی تطبیق بدن با دماهای بالا باعث کاهش خطرات مرتبط با بیماری‌های قلبی و تنفسی در این منطقه شده است.

از سوی دیگر، دماهای پایین PET همچنان یک چالش جدی برای سلامت عمومی، به خصوص در جمعیت مردان، باقی مانده است. این نتایج اطلاعات ارزشمندی برای سیاست‌گذاران سلامت و متخصصان پزشکی فراهم می‌آورد تا اقدامات مؤثرتری برای پیشگیری و مدیریت بیماری‌ها در شرایط اقلیمی مختلف طراحی کنند. این مطالعه نه تنها تأثیرات اقلیمی را بر سلامت جامعه برجسته می‌کند بلکه توانمندی‌های پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی دزفول را در حل مسائل پیچیده نشان می‌دهد.

تلاش‌های علمی مانند این تحقیق نشان دهنده نقش کلیدی این دانشگاه در پیشبرد دانش و بهبود کیفیت زندگی مردم است. چنین دستاوردهایی باید الهام بخش دانشجویان باشد تا خود نیز به عرصه تحقیقات علمی وارد شوند و در حل چالش‌های سلامت جامعه مشارکت کنند.

دسترسی به متن کامل مقاله:



بیت الحکمه نا جراحی‌های مدرن!

بازخوانی پیوند اسلام و پزشکی

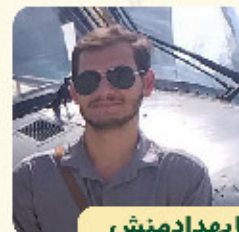
ابن‌سینا، در اثر بزرگ خود، «قانون»، نه تنها دانش طب را در نظامی علمی و منسجم گردآورد بلکه فلسفه پزشکی را بنیان نهاد. ابن‌نفیس نیز با کشف گردش خون ریوی، قرن‌ها پیش از هاروی، راهی نو به دانش فیزیولوژی گشود.

اما آنچه این جهش بی‌سابقه را ممکن کرد، صرفاً نبوغ افراد نبود بلکه بستری فکری و تمدنی بود که علم را در خدمت کمال انسان می‌دید. در جهان‌بینی اسلامی، دانش ابزاری است برای تحقق عدالت، سلامت و رشد عقلانی جامعه. پزشکی، تنها هنر درمان زخم‌ها نبود؛ بلکه نوعی مسئولیت اخلاقی و اجتماعی محسوب می‌شد. این نگاه، پزشک را از یک تکنسین صرف، به یک عنصر تمدن‌ساز تبدیل می‌کرد.

در لایه‌های عمیق‌تر، باید به ساختاری اشاره کرد که این شکوفایی را ممکن ساخت. تمدن اسلامی یک نظام بود؛ نظامی که رهبری، مدیریت منابع، حمایت از نخبگان و نگاه راهبردی به علم را با هم درآمیخته بود. در دوران خلافت عباسی، نه تنها بودجه‌های عظیمی صرف ساخت بیمارستان و آموزش پزشکی می‌شد بلکه سیاست‌گذاران، دانش را قدرت می‌دانستند. این نگاه، مهم‌ترین تمایز تمدن اسلامی با رقبای آن دوران بود.



دانشگاه علوم پزشکی دزفول

حسین طاهری منش
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲احمد رضا بهداد منش
دانشجوی بهداشت ۱۴۰۲محمد حسین آفسالان
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲

در دنیای امروز که پزشکی به‌عنوان یکی از پیچیده‌ترین و پیشرفته‌ترین شاخه‌های علوم تجربی شناخته می‌شود، کمتر کسی به این می‌اندیشد که بخش بزرگی از این دانش، ریشه در تمدنی دارد که که در آن، پزشک نه فقط درمان‌گر جسم، بلکه معمار جامعه بود. اسلام، از همان آغاز، با نگاهی عمیق و انسانی به علم و به‌ویژه پزشکی نگریست؛ نگاهی که ثمرات آن هنوز هم در گوشه و کنار تاریخ قابل مشاهده است.

در دوره‌ای که اروپا گرفتار بحران فکری و علمی بود، جهان اسلام بیمارستان‌های پیشرفته، نظام آموزش علمی، ترجمه و بومی‌سازی علوم و مهم‌تر از آن، تولید دانش را تجربه می‌کرد. مراکزی چون بیت‌الحکمه در بغداد، تنها محل گردآوری متون کهن نبودند بلکه کانون‌هایی برای اندیشه‌ورزی، تجربه، نقد، آزمایش و پیشرفت علمی به شمار می‌رفتند. در این فضا، شخصیت‌هایی چون رازی، ابن‌سینا، ابن‌نفیس، زهرای و بسیاری دیگر، نه تنها پزشک بلکه نظریه‌پرداز، فیلسوف و نوساز تمدن بودند. رازی، با تاکید بر مشاهده و تجربه، مرز میان طب و فلسفه را بازتعریف کرد. او بیمارستانی تأسیس کرد که بر اساس علائم بیماران طراحی شده بود، نه بر اساس طبقات اجتماعی آنان؛ رویکردی که امروز نیز در بسیاری از نظام‌های بهداشت عمومی، آرزوی آن داریم.

در پاسخ به دوزهای مختلف استامینوفن مورد بررسی قرار گرفت. همچنین با استفاده از روش RT-PCR، تغییرات بیان گیرنده‌های اپیوئیدی در هیپوکمپ مغز تحلیل شد. نتایج این مطالعه حاکی از آن است که استامینوفن می‌تواند با افزایش گیرنده‌های مو اپیوئیدی در هیپوکمپ مغز، منجر به کاهش رفتارهای مرتبط با ناامیدی شود. در حالی که گیرنده‌های کاپا اپیوئیدی تغییر معناداری نشان ندادند. برخلاف داروی مورفین، مصرف مکرر استامینوفن وابستگی یا تحمل دارویی ایجاد نمی‌کند که این موضوع می‌تواند به دلیل عدم افزایش بیان گیرنده‌های کاپا اپیوئیدی باشد. همچنین اثرات ضد افسردگی استامینوفن با تجویز نالوکسان قابل برگشت بود که نقش کلیدی گیرنده‌های اپیوئیدی را در این زمینه تأیید می‌کند. اهمیت این تحقیق در امکان استفاده از استامینوفن به عنوان دارویی ایمن‌تر در درمان افسردگی برجسته می‌شود. عدم ایجاد وابستگی و تحمل، این دارو را به گزینه‌ای جذاب برای تحقیقات بیشتر و مطالعات بالینی تبدیل کرده است. این مطالعه با ارائه داده‌های دقیق و کاربردی، افق‌های جدیدی را در زمینه درمان‌های روان‌شناختی باز کرده و راه را برای توسعه داروهای جدید هموار می‌سازد.

دسترسی به متن کامل مقاله:



تحقیقات علمی در دانشگاه‌ها موتور محرکه پیشرفت جوامع است. این فعالیت‌ها نه تنها به حل مشکلات اساسی در حوزه بهداشت و درمان کمک می‌کنند بلکه بستری برای تولید دانش نوین، پیشرفت فناوری و ارتقای کیفیت زندگی فراهم می‌آورند. اهمیت پژوهش در ایجاد راهکارهای عملی برای چالش‌های روزمره و آماده سازی دانشجویان برای مواجهه با مشکلات پیچیده جهانی نهفته است. دانشجویان در محیط‌های پژوهشی مهارت‌های تحلیل، تفکر خلاق و حل مسئله را کسب می‌کنند و با مشارکت در تحقیقات به جامعه علمی سهمی بی‌بدیل ارائه می‌دهند. تحقیقات علمی راه را برای همکاری‌های بین‌المللی و تقویت جایگاه علمی دانشگاه‌ها در سطح جهانی هموار می‌کند. دانشگاه‌ها با تکیه بر تحقیقات علمی نه تنها مشکلات محلی و ملی را حل می‌کنند بلکه نقش مهمی در پیشرفت جوامع بشری ایفا می‌کنند.

مطالعه دیگر بررسی جامع درباره بقای بیماران مبتلا به سکته قلبی حاد است که با تلاش پژوهشگران و مشارکت بیمارستان گنجویان این شهرستان صورت گرفته است. این تحقیق ارزشمند نه تنها اطلاعات کاربردی و دقیق درباره وضعیت بقای کوتاه مدت بیماران ارائه می‌دهد بلکه راهکارهای عملی برای بهبود کیفیت درمان و کاهش مرگ و میر ناشی از سکته قلبی را پیشنهاد می‌کند. طبق یافته‌های این مطالعه، بقای ۲۸ روزه بیماران سکته قلبی حاد حدود ۹۰ درصد گزارش شده است اما بیشترین خطر مرگ و میر در هشت روز اول پس از سکته اتفاق می‌افتد. همچنین بقا در مردان بیشتر از زنان بوده و عوامل خطر مانند دیابت، محل درگیری قدامی سکته قلبی، مصرف داروهای ترمبولیتیک و آریتمی قلبی نقش کلیدی در کاهش بقا دارند.

این پژوهش همچنین تأکید می‌کند که درمان‌های نوین مانند PCI (مداخلات اولیه قلبی) و استفاده به موقع از داروهای ترمبولیتیک تأثیر قابل توجهی در افزایش بقا دارند. نتایج نشان می‌دهد که کنترل بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت و ارائه خدمات سریع درمانی می‌تواند تا حد زیادی مرگ و میر ناشی از سکته قلبی را کاهش دهد.

دسترسی به متن کامل مقاله:



یکی از تحقیقات نوآورانه دانشگاه علوم پزشکی دزفول به بررسی نقش گیرنده‌های اپیوئیدی در اثرات ضد افسردگی داروی استامینوفن پرداخته است. این مطالعه که بر روی مدل‌های حیوانی و با استفاده از آزمون‌های دقیق رفتاری و مولکولی انجام شده، نشان دهنده توانمندی علمی این دانشگاه در ارائه راهکارهای درمانی جدید است. داروی استامینوفن که به طور گسترده در درمان درد و تب استفاده می‌شود، در این تحقیق به عنوان دارویی با پتانسیل اثر ضد افسردگی مورد ارزیابی قرار گرفته است. این پژوهش با هدف بررسی مکانیسم ضد افسردگی استامینوفن، نحوه تعامل آن با گیرنده‌های اپیوئیدی مغز و ارزیابی احتمال ایجاد تحمل و وابستگی انجام شد. در آزمون‌های اجباری و میدان باز، رفتارهای مرتبط با ناامیدی و حرکتی موش‌های سوری در پاسخ به



الهه تازیکه
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲



عطیه ماستری فراهانی
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۲

ایده های ترند پژوهشی ایران و جهان

ترندهای اخیر در صنعت تجهیزات پزشکی با استفاده از هوش مصنوعی و یادگیری ماشینی به سرعت در حال تحول هستند! استفاده از این تکنولوژیها به شرکتها این امکان را می دهد که داده ها را سریع تر و دقیق تر تحلیل کرده و محصولات و فرایندها را بهبود بخشند. همچنین، رشد قابل توجه بازار هوش مصنوعی در مراقبت های بهداشتی نشان می دهد که این فناوری در حال تغییر بنیادین صنعت پزشکی است. برای تولیدکنندگان و محققان، این یک فرصت عالی برای همگام شدن با تحولات جدید است. تجهیزات



جدید و پیشرفته تری که در معرض خطرات امنیت سایبری هستند، تنها نگران کننده نیستند. محصولات قدیمی هم ممکن است چالش های امنیتی بزرگتری داشته باشند. هر دستگاه پزشکی دیجیتال باید امنیت را در اولویت قرار دهد. هدف فقط محافظت از داده ها نیست، بلکه هدف اصلی محافظت از افرادی است که زندگی شان به این دستگاه ها وابسته است.

با توجه به همه گیری کووید-۱۹، شاهد شتاب و نوآوری چشمگیری در ابزارهای تشخیصی بودیم. شرکتها در جستجوی راه هایی هستند که تست های PCR را سریع تر و دقیق تر و در دسترس تر کنند. هدف این است که آنالایزهای پیچیده را به طور مستقیم به دست مصرف کنندگان برسانند و نیاز به شخصی سازی بیشتر در مراقبت های بهداشتی، به نوآوری هایی در زمینه ژنومیک و تشخیص مولکولی منجر شده است. با پیشرفت های دیجیتال، یادگیری ماشین و اتوماسیون، شرکت های آینده نگر در علوم پزشکی می توانند به مراقبت های بهتر، دسترسی بیشتر و درمان های شخصی تر دست یابند.

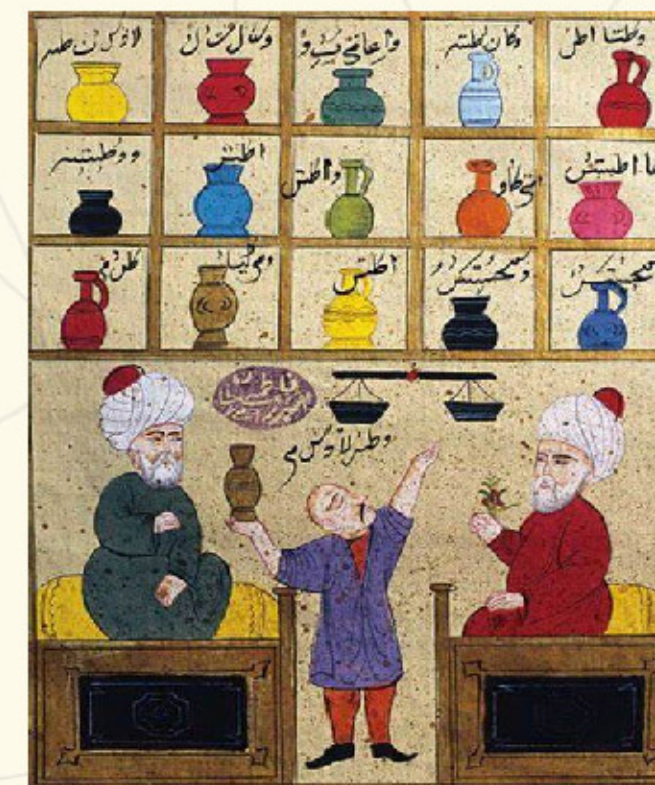
این تغییرات نیازمند همکاری با شرکای تخصصی است که درک دقیقی از پیچیدگی ها و الزامات امروز دارند.

برنامه RSCP، از طرف FDA برای تقویت زنجیره تأمین سلامت عمومی و ارتقاء دسترسی به دستگاه های پزشکی طراحی شده است. این برنامه با هدف نظارت فعال، ارزیابی خطرات و اطلاع رسانی، به مقابله با مشکلاتی مثل اختلالات و کمبودها در زنجیره تأمین کمک می کند.

برخی از اهداف این برنامه:

- کاهش اختلالات و کمبودها در تأمین تجهیزات پزشکی

- افزایش شفافیت و دید در زنجیره تأمین



امروز، ما وارثان آن تمدن بزرگ هستیم اما با سوالات بنیادین مواجهیم: چرا با وجود دسترسی به منابع وسیع، پیشرفت ما در حوزه پزشکی به اندازه ی گذشته نیست؟ پاسخ، نه صرفاً در کمبود امکانات یا مهاجرت نخبگان بلکه در فقدان همان منظومه ی فکری و تمدنی است. آنچه ما را از ساختن دوباره باز می دارد، نبود باور به پیوند علم و هویت، بی برنامه گی راهبردی و بی اعتمادی به ظرفیت های داخلی است.

جوان امروز، دانشجوی پزشکی، محقق، فعال فرهنگی، اگر قرار است نقش آفرین باشد، باید تنها به درمان جسم بسنده نکند. او باید به نقش تاریخی خود در بازسازی تمدن آگاه باشد. همان گونه که ابن سینا و رازی در دل بحران ها، مشعل دار راه علم و تمدن شدند، امروز نیز این نسل می تواند پایه گذار عصری نوین باشد اما این تنها با بازگشت به ریشه ها، کشف هویت علمی-دینی و ساختاردهی به حرکت نخبگانی ممکن است.

تمدن از بالا نمی آید؛ از میان مردم و نخبگان برخاسته و در سایه ی اتحاد، ایمان، علم و برنامه ریزی رشد می کند. و این، همان نقطه ای است که نگاه ما را به امروز پیوند می زند. اگر قرار است پزشکی آینده در خدمت انسان، عدالت و پیشرفت قرار گیرد، باید در بستر یک تمدن نوین رشد کند. تمدنی که بر پایه ی علم، هدایت و خودباوری بنا شده باشد؛ نه تقلید، وابستگی و انفعال.

در پایان، بیایید علم را نه در تقابل با ایمان بلکه در امتداد آن ببینیم؛ بیایید پزشکی را تنها حرفه نبینیم بلکه مأموریتی برای شفا دادن نه فقط بدن، بلکه روح و جامعه بیایید باور کنیم که ما نیز می توانیم، اگر بخواهیم.



طنز بیمار-محور: وقتی مریضی به شوخی تبدیل می‌شود!

"در طنز بیمار محور بزرگ نمایی بیماری باید آن قدر اغراق آمیز باشد که خنده دار شود اما نه آنقدر که باورپذیری یا حساسیت های پزشکی را زیر سوال ببرد."

نمونه بارز: "بهتاش پایتخت" که میمون شد!

در سریال پایتخت ۷، شخصیت بهتاش (با بازی بهرام افشاری) پس از تماس با میمون دچار تغییرات ظاهری و رفتاری طنزآمیز می‌شود. هرچند این پرداخت طنزآمیز نشان داده می‌شود. هرچند این پرداخت ممکن است اشاره‌ای به بیماری‌هایی مانند: آبله میمون (با علائم واقعی تب و بثورات پوستی) و سندروم لیکانتروپی (اختلال روانی نادر با توهم تبدیل شدن به حیوان) باشد اما در واقع بزرگ نمایی هنرمندانه‌ای است که صرفاً برای ایجاد موقعیت کمدی طراحی شده است و در عین حال می‌تواند پیام‌های مثبتی را در خود جای و به بیننده منتقل کند.

برای مثال در این طنز، پیام بهداشتی مهمی درباره رعایت احتیاط در مواجهه با حیوانات به جامعه منتقل می‌شود. همچنین می‌تواند ترس از بیماری‌های نوظهور را در قالب طنز قابل تحمل کند و پیام‌های مثبتی را در خود جای و به بیننده منتقل کند.



مهدی رجب زاده دزفولی
دانشجوی پرستاری ۱۴۰۳

طنزپردازی پزشکی در تلویزیون

در دنیای پرشتاب امروز که استرس و نگرانی بخش جدایی‌ناپذیر زندگی شده‌اند، طنز پزشکی در تلویزیون به مثابه مسکنی شیرین عمل می‌کند که دردهای روزمره را با خنده تسکین می‌بخشد. این ژانر منحصر به فرد که از جذاب‌ترین ژانرهای کمدی است، با پیوند زدن دنیای جدی و علمی پزشکی به فضایی سرشار از خنده و شوخی، موفق شده است خط باریک بین واقعیت و فانتزی را با ظرافتی مثال‌زدنی ایجاد کند. از سریال‌های بیمارستانی تا نمایش‌های کوتاه طنز، همواره آینه‌ای از جامعه بوده است که گاه با نگاهی منتقدانه به سیستم درمانی، گاه با اغراق رفتارهای بیماران و پزشکان و گاه با خلق موقعیت‌های کاملاً تخیلی که تنها در دنیای کمدی ممکن می‌شوند، ارائه شده است. نکته حائز اهمیت در طنز پزشکی موفق، حفظ احترام به حرفه پزشکی در عین بهره‌گیری از جنبه‌های کمیک آن است. وقتی این تعادل به درستی برقرار شود، نتیجه کاری می‌شود که هم سرگرم‌کننده است و هم گاه آموزنده اما وقتی این مرز شکسته شود، ممکن است به گسترش باورهای نادرست پزشکی منجر شود. طنز پزشکی مدرن ریشه در سنت‌های کهن نمایشی دارد، از شوخی‌های بقراط در یونان باستان تا نمایش‌های دوره‌گردی که پزشکان قلابی را به تمسخر می‌گرفتند. امروزه این ژانر به بلوغ قابل توجهی رسیده و اشکال متنوعی به خود گرفته است.

در این محیط، راه‌حل‌های زنجیره تأمین فعال همچنان اولویت تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی خواهند بود. اعتماد به شرکای زنجیره تأمین جهانی برای ایجاد انعطاف‌پذیری ضروری است.

ترندهای پزشکی در ایران

۱. پزشکی شخصی (Personalized Medicine)، استفاده از اطلاعات ژنتیکی برای درمان‌های خاص برای هر فرد.
۲. هوش مصنوعی (AI) در تشخیص و درمان، استفاده از الگوریتم‌های یادگیری ماشین برای تشخیص بیماری‌ها مانند سرطان، بیماری‌های چشمی و پوستی.
۳. تله‌مدیسن (Telemedicine)، ویزیت آنلاین و مشاوره‌های پزشکی از راه دور، به ویژه پس از پاندمی کرونا.
۴. ایمپلنت‌های هوشمند و چاپ سه بعدی، توسعه چاپ اعضای بدن و ایمپلنت‌هایی که با بدن سازگاری دارند و اطلاعات پزشکی منتقل می‌کنند.

ترند ESG در صنعت تجهیزات پزشکی یکی از مسائل مهمی است که در حال رشد است و تمرکز بر سه جنبه محیطی، اجتماعی و حاکمیت بسیار ضروری است. به‌ویژه در بخش محیط زیست، کاهش ضایعات و تولید پایدار دستگاه‌های پزشکی توجه زیادی را به خود جلب کرده است.

طراحی برای پایداری، انتخاب مواد سبز و ایجاد فرآیندهای تولید با کاهش گازهای گلخانه‌ای می‌تواند به کاهش اثرات منفی محیط زیستی کمک کند.

همچنین، افزایش عمر دستگاه‌ها با طراحی‌هایی که امکان تعمیر و به‌روزرسانی را فراهم می‌آورد، می‌تواند به جلوگیری از اتلاف منابع و کاهش ضایعات کمک کند.

به‌طور کلی، حرکت به سمت یک سیستم بهداشتی مدور و پایدار، به‌ویژه در صنعت تجهیزات پزشکی، باعث می‌شود که تمامی فرایندها، از طراحی تا تولید و حتی استفاده مجدد از دستگاه‌ها، با هدف حفاظت از محیط زیست و ارتقاء استانداردهای اجتماعی و اخلاقی انجام شود.





مصاحبه کننده:
پویا اسماعیلی
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۱

مصاحبه با محمد امین اقتداری

درود بی کران خدمت ره جویان علم

فرصتی گران بها نصیب ما شد تا در خدمت یکی از دانشجویان ممتاز و کاربلد عرصه ریسرچ باشیم، کسی که اسوه و الگوی خیلی ها از جمله بنده هستند.

دکتر محمد امین اقتداری دانشجوی ورودی سال ۹۷ دارندۀ ۱۴ مقاله ISI و دبیر دوره دهم کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی علوم پزشکی دزفول

-سلام و عرض ادب خدمت همه ی دوستان عزیزم، خوشحالم که به عنوان عضو کوچکی از دوستان پژوهشگر، بنده رو قابل دوستین تا چندکلامی رو مهمون شما باشم.

آغاز هر مسیر موفقیتی معمولاً با یک نقطه عطف همراه است. لطفاً کمی از سوابق اولیه و انگیزه‌هایی که شما را وادار به ورود به حوزه پزشکی، فعالیت‌های فوق‌برنامه و پژوهش کرد برای ما شرح دهید.

سوال قشنگی پرسیدید، نقطه ی عطف فعالیت من کجا بود؟ همه چیز برای من از یک کنجکاوی ساده شروع شد، روزی که قرار بود فقط به عنوان یک همراه من رو به یک کنگره ساده ی منطقه غرب ببرند، همان کنگره، باعث شد با اشخاصی هم صحبت شوم که شعله ی انگیزه و علاقه رو در من ایجاد کنند. به نظر من نقطه عطف هرکس قرار نیست حتماً یک سری شرایط خاص یا لحظات خاص باشند، اتفاقاً برعکس،



محمد امین اقتداری (شخص سمت راست تصویر)

کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی

تمسخر وضعیت موجود به شکل طنز به نمایش گذاشته می‌شوند. سریال "در حاشیه" یکی از نمونه‌های برجسته طنز انتقادی بیمارستانی است که در آن به شوخی‌ها و نقدهای اجتماعی در زمینه نظام بهداشت و درمان پرداخته شده. در این سریال، اتفاقات غیرمنتظره و طنزآمیز در بیمارستان رخ می‌دهد و برخی از مشکلات و رفتارهای نادرست کادر درمان به‌طور خنده‌دار نمایش داده می‌شود. این سبک با زبان طنز به مشکلات و نارسایی‌های بیمارستانی می‌پردازد و مسائل مهمی مانند سوءمدیریت و کمبود منابع را با شوخ‌طبعی خاصی به تصویر می‌کشد. در عین حال با شخصیت پردازی‌های منحصر به فرد و موقعیت‌های خنده‌دار ضمن انتقاد از سیستم، لحظات شاد و مفرحی برای مخاطبان خلق می‌کنند. این ژانر مانند واکسن زنده ضعیف شده است. با نشان دادن نسخه‌ای کنترل‌شده از مشکلات، سیستم ایمنی جامعه را در برابر فساد تقویت می‌کند. طنز پزشکی در رسانه همچون معجونی است که دردهای جامعه را با قهقهه درمان می‌کند. از نقدهای تیز "در حاشیه" تا موقعیت‌های خنده‌دار "اسکرابز" و اغراق‌های هنرمندانه "پایتخت"، این ژانر ثابت کرده می‌تواند هم آئینه جامعه باشد و هم پنجره‌ای به بهبود آن. رمز ماندگاری این طنزها نه در اغراق‌های بی‌حد بلکه در هنر نشان دادن واقعیت‌های پزشکی با چاشنی طنز است. طنزی که وقتی به اندازه تجویز شود هم می‌خنداند هم می‌آموزاند و گاه حتی التیام می‌بخشد. در دنیای پراسترس امروز شاید همین خنده‌های به ظاهر ساده، بهترین نسخه برای روح‌های خسته جامعه باشند.



دانشگاه علوم پزشکی دزفول

طنز بیمار-محور مانند شربت خوش طعم دارواست که پیام‌های اجتماعی و بهداشتی را با شیرینی بیان می‌کند. نمونه ایرانی موفق آن، شخصیت "بهتاش" در "پایتخت" است که با اغراق در رفتار بیمارگونه، هم می‌خنداند و هم آگاه می‌سازد.

کمدی موقعیت بیمارستانی: وقتی بیمارستان به صحنه خنده تبدیل می‌شود!

"کمدی موقعیت بیمارستانی با نمایش روابط و چالش‌های روزمره پرسنل پزشکی و بیماران در قالب موقعیت‌های اغراق‌آمیز و خنده‌دار، استرس محیط درمانی را به شوخی تبدیل می‌کند."

مثال شاخص: سریال Scrubs

یکی از موفق‌ترین نمونه‌های این سبک است که زندگی روزمره کارکنان یک بیمارستان را با طنزی شیرین و گاه تلخ به تصویر می‌کشد. از ویژگی‌های کلیدی کمدی موقعیت بیمارستانی می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

۱. تمرکز بر روابط میان پرسنل کادر درمان

- رقابت‌های خنده‌دار بین پزشکان و پرستاران

۲. بیماران عجیب و غریب

- مراجعینی با توضیحات غیرمنطقی درباره علائم بیماری

- بیمارانی که ادعای علمی فراتر از پزشکان دارند

۳. موقعیت‌های روزمره ی اغراق‌شده

- اشتباهات خنده‌دار در تشخیص بیماری

- سوءتفاهم‌های دارویی (مثلاً بیمار به جای مسکن، قرص ضدبارداری می‌خورد!)

کمدی موقعیت بیمارستانی مانند یک داروی مسکن خنده‌دار عمل می‌کند که با صحنه‌های طنزآمیز روابط انسانی در این محیط پرتنش را به تصویر می‌کشد. همچنین موفقیت این سبک در حفظ تعادل بین واقعیت پزشکی و طنز مناسب است.

طنز انتقادی بیمارستانی: تیغ تیز کمدی برای جراحی سیستم درمانی

نوعی طنز است که در آن به مشکلات و شرایط خاص بیمارستان‌ها، کادر درمان، بیماران و سیستم سلامت جامعه پرداخته می‌شود و این موارد با هدف نقد و

گاهی اوقات انگیزه‌ها در زیر خاکستری از بی انگیزگی یا اتفاقات ساده و پیش بینی نشده وجود دارد گاهی اوقات به خودت می‌آیی و می‌بینی وسط یک راهی پا گذاشتی که خودت متوجه نشدی چرا و چطوری توی این مسیر اومدی.

شناگر خوب، توی حوض خونه شناگر نمیشه، باید توی خطر رها بشه، دست و پا بزنه، حتی تا مرز غرق شدن بره ولی وقتی خودش رو پیدا کرد، دیگه اون فرد از آب هراسی نداره و پیشرفتش شروع میشه.

نه فقط پژوهش که زندگی همین است، باید دل را به دریا زد باید مسیر را ساخت.

مسیر پژوهش، مسیر پرپیچ و خم اما جذابی دارد، البته من ادعایی بابت اینکه در این مسیر به موفقیت رسیدم ندارم چون خودم رو هم هنوز اول راه میدونم، هنوز مسیر طولانی یاقی مونده که باید طی کنم.

ولی امیدوارم تجربه کنید که هیچ چیز قشنگ تر از دیدن ایمیل چاپ مقاله نیست یا دعوت از کنگره‌های مختلف خارجی که رسمی دعوت میکنند.

بعضی از دوستانم که تازگی این مسیر رو شروع کردن این موضوع رو وقتی تجربه میکنند باید شاهد شور و شوق و هیجانشان باشید.

گاهی وقت‌ها چیزی به نام نقطه عطف وجود ندارد بلکه مجموعه‌ای از عوامل سازنده راه شما می‌باشند.

آیا فرد یا رویدادی در زندگی شما وجود داشته که نگرش و مسیر شغلی‌تان را شکل داده باشد؟ نقش آن‌ها را در انگیزه بخشی به شما چگونه ارزیابی می‌کنید؟

افراد زیادی در این مسیر نقش داشتند که به من و افکارم شکل بدهند و باعث شدند که من با انگیزه بشم، فراموش نمی‌کنم که دکتر علی آریا نژاد عزیز که در حال حاضر رزیدنت قلب در دانشگاه تهران هستند از مهم ترین عوامل انگیزه من بودند و من این مسیر رو مدیون ایشان هستم.

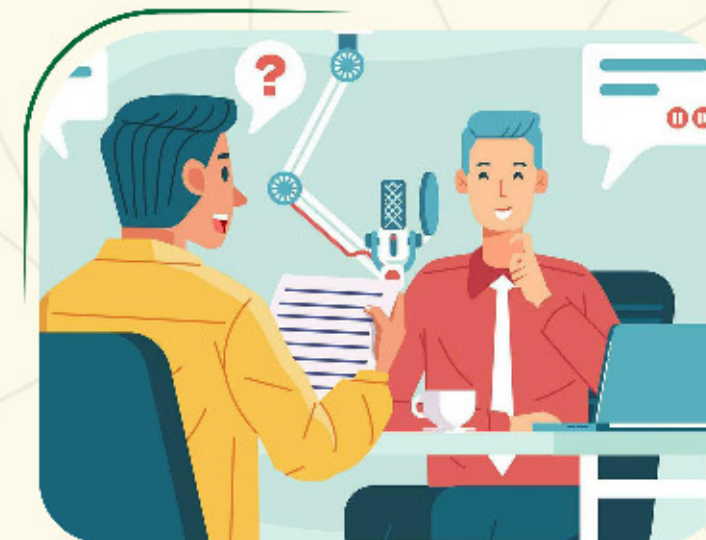
از این زاویه می‌تونیم نگاه کنیم که اکثر افرادی که وارد مسیر پژوهشی می‌شوند فرد باتجربه ای راهنمایان در این مسیر بوده و وظیفه خود میدانند که در آینده راهنمای دیگران باشند گاهی فکر می‌کنم این زنجیره همیشه ادامه دارد و از نسلی به نسلی دیگر و از ورودی به ورودی دیگر به همین منوال ادامه دارد...

خب افرادی که به من انگیزه دادند بسیار زیاد هستند و من هم خودم رو فردی نمی‌دونم که به اهدافی که توی پژوهش می‌خواستم برسم بدانم زیرا به خیلی از چیزها نرسیدم و خیلی چیزها هم مونده تا برسم و هنوز خیلی راه مونده...

اما گاهی وقت‌ها بعضی از افراد ممکنه به شما انگیزه بدهند که برید جلو یا ممکنه روحیه شما را تخریب کنند تا از اون چیزی که هستید جلوتر نروید ولی همه چیز بستگی به خودتون داره، به اون هدف توی ذهن‌تون که قراره چی باشه.

دانشگاه علوم پزشکی دزفول

کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی



بعد به لطف دوستانی که اون دوران اعضای شورای مرکزی کمیته تحقیقات بودن مثل آقای وحید خیراندیش که امیدوارم هرچا هستند سلامت باشند. من بعد از اینکه عضو کمیته شدم متوجه شدم که باید چه مسیری رو پیدا کنم و واقعیتش بعد از عضویت من تو کمیته فهمیدم که تقریباً ۹۹ درصد بچه ها از این مسیر اطلاع ندارند و وقتی متوجه می شوند خیلی دیره و در دوران دانشجویی زمانی برای پیگیری این مسیر وجود نداره. خیلی از اساتیدی که در دانشگاه هستند و فعالیت پژوهشی دارن از دوران دانشجویی این کار رو استارت زدن و مقالاتی رو نوشتن که بعضاً همون ها باعث شد به عنوان هیئت علمی پیگیر بشن و اکثر اساتیدی که ارتقا پیدا می کنند بخاطر مقالاتشون هست پس واقعاً یک تاثیر بلند مدت داره.

کمیته تحقیقات نقش رابط در آموزش می تونه داشته باشه هم آموزش های درون دانشگاهی و هم خارج دانشگاهی و همچنین شما وقتی در جمع حضور دارید که همه در حال تلاش هستند تا به یک هدف برسند قطعاً در اون فضا بهتر می تونید استعداد هاتون رو کشف کنید و پرورش بدید.

برای همین به نظر من بهترین کار برای پیشرفت در این مسیر همکاری با همین تیمی هست.

در فضای فعالیت های انجمنی و پژوهش، کار تیمی نقش اساسی دارد. چگونه تجربه های شما در رهبری و مدیریت تیم ها به ایجاد ارزش افزوده در پروژه ها و فعالیت ها منجر شده است؟

مهم ترین عامل احترام متقابل و انتفاع همه افراد هستش. در یک مجموعه وقتی هر عضو حس کنه بخشی از یک حرکت هستش و منافع کار به او هم برسه باعث میشه تا دلگرم به حضور و فعالیت بشه. احترام مهم ترین اصل یک تیم هست وقتی که یک فرد در یک مجموعه حس کنه که جایگاهی براش قائل شدن و از حضورش حس ارزشمندی بگیره، حس مثبتی نسبت به فعالیت پیدا می کنه.

به قول شاعر که می گه: سرزنش اگر کند خار مغیلان غم مغرور. ممکنه کار پژوهشی رو شروع کنید از بعضی مسائل جا بمونید و دوستان یا اساتید شما را شماتت کنند که این کار رو فراموش کن چه فایده ای داره، گاهی وقتاً ممکنه از تفریح بزنی به کار پژوهشی برسی چونکه وقتی داری درس میخونی و میخوای به کار پژوهشی هم برسی مجبوری از تفریح بزنی. تعادل را در زندگی باید نگه داشت ولی گاهی وقت ها این تفریحات هستند که باعث میشن به مقصد نرسی، بگذریم... خواستم بگم گاهی وقت ها سنگ هایی که به طرفت پرتاب میشن تا نرسی این ها سنگ و صخره نیستند بلکه سکوی پرتاب شما هستند.

عواملی بوده که باعث خلل در حرکت و رسیدن به مقصد باشد اما خوشا به حال آن که همیشه ثابت قدم باشد و جا نزن.

به یاد دارم از دانشگاه ما، هم سن و سال های من از رشته های مختلف حدود ۱۵-۲۰ نفر بودیم که این مسیر رو شروع کردیم ولی از اون جمعیت ۲-۳ نفر در حال ادامه این مسیر هستند و بقیه افراد کنار کشیده اند...

انگیزه واقعاً مورد مهمیه این انگیزه هست که شمارو نگه میداره، انگیزه ای که یک نفر همراهتون باشه که شمارو هل بده توی مسیر خیلی می تونه موثر باشه...

امیدوارم دوستانی داشته باشید که اگر عالم و آدم این انگیزه رو از شما گرفتند این ها آدم هایی باشند که این انگیزه رو به شما تزریق کنند.

با توجه به بار سنگین مطالب درسی رشته پزشکی، چگونه توانستید بین تحصیل، فعالیت های پژوهش، مسئولیت های انجمنی و چالش های روزمره تعادل برقرار کنید؟ لطفاً راهکارهای مدیریت زمان و برنامه ریزی خود را با ما به اشتراک بگذارید.

این سوال رو فراموش کن خودم توی تعادلش خوب عمل نکردم تو زندگی (خنده).

روزمه شما در زمینه پژوهش، داوری در کنفرانس ها و کسب افتخارات متعدد نشانه ای از علاقه عمیق به این حیطه است چه عواملی شما را به سمت این مسیر هدایت کردند و در حال حاضر چه پروژه ها یا ایده هایی را دنبال می کنید؟

قطعاً هر فرد برای انتهای مسیری که در آن حرکت می کند به دنبال هدفی هست و من هم به همین صورت اهدافم باعث ایجاد انگیزه برای تحمل این مسیر دشوار هستند. از مهمترین اهدافی که باعث ثبات شده، میل به پیشرفت و عدم سکون هست.

فعالیت در انجمن ها و کمیته ها برای رشد فردی و حرفه ای بسیار حائز اهمیت است. چگونه این فضاها به تقویت توانمندی های علمی و مدیریتی شما کمک کرده اند و از چه دستاوردهایی یاد می کنید؟

قطعاً مسیری رو که درونش قرار گرفتم مدیون عضویت در کمیته تحقیقات هستم یعنی اول عضو کمیته تحقیقات شدم و

مقوله ی احترام بحث زیادی داره اما اشاره ای بخوام داشته باشم شاید کوچک ترین کار یک تیم برای ادای این موضوع این باشه که با تمام اعضا به نسبت مساوی مشورت و در کار ها دخیل داده بشه.

گاهی اوقات هم افزایش ریسک پذیری باعث شکوفایی تیم میشه گاهی سپردن کارهای نسبتاً بزرگ به افراد تازه کار یا کم تجربه باعث اثراتی میشه که قابل وصف نیست.

مسیر موفقیت همیشه هموار نبوده است. با چه چالش ها و شکست هایی در طول این راه مواجه شدید و چه راهکارهایی برای مدیریت استرس و تبدیل آن ها به درس های ارزشمند پیدا کردید؟

البته که من خودم رو هنوز فرد موفقی نمی بینم، بزرگ ترین چالشی که با اون مواجه شدم عدم استفاده از فرصت ها بود، از اشتباهات یا تجربیاتم بخوام بگم، مهمترین شون همین مورد هست.

از زمان باید به خوبی استفاده کرد و مسیر رو باید ادامه داد. هیچ مسیری بدون توقف، بدون پستی و بلندی نیست و مهم ترین عامل پیشرفت، استمرار و پشتکاره به قول شاعر که می گه:

در بیابان گر به شوق کعبه خواهی زد قدم سرزنش ها گر کند خار مغیلان غم مخور

باید به مسیری که قرار داری، ایمان داشته باشی، هدف داشته باشی، این ها که وجود داشته باشند، آن وقت خودت برای خودت می جنگی.

امروزه شبکه های اجتماعی و رسانه های علمی نقش بسزایی در تبادل اطلاعات و رشد فردی دارند آیا از این فضاها برای ارتقای دانش و گسترش ارتباطات حرفه ای استفاده می کنید؟ تجربیات شما در این زمینه چگونه بوده است؟

قطعاً همینطور، اولین پیشنهاد من به دوستان پژوهشگر ورود



ورود به دنیای لینکدین هست، من مدت زیادی نیست که با این فضا آشنا شدم ولی به نظرم بهترین محیط برای یک پژوهشگر هست. چه انسان های بزرگی که در لینکدین شناختم و متوجه شدم به جز لینکدین، رسانه اشتراکی دیگه ای ندارند. اگر به گذشته برگردم چه بسا تنها رسانه ی اشتراکی خودم رو بعد از رسانه های ارتباطی، لینکدین می گذاشتم. مورد بعدی یوتیوب، آموزش هایی که از یوتیوب می توان فراگرفت شاید در هیچ دانشگاه یا دوره ای وجود نداشته باشد.

برای دانشجویانی که می خواهند در کنار تحصیل به فعالیت های علمی، پژوهش و انجمنی بپردازند اما از شروع این مسیر نگران اند چه توصیه ها و راهنمایی هایی دارید؟

اولویت اول باید درس و مطالعه دانشگاهی باشد اولین مورد و اولین هدف باید همین باشد و کارهای پژوهشی در مرحله ی دوم قرار میگیره. باید این رو در نظر داشته باشند که پرداختن به کار پژوهشی باعث میشه تا از تفریحات شون کم کنند، از استراحت شون کم کنند پس این موارد مهم هستند و باید پس از تصمیم گیری نسبت به این مسائل به دنیای پژوهش ورود کرد. مسیر پژوهش سخت، فرسایشی و انرژی خواه هست اما دوستانی داشتم و دارم که انتهای این مسیر، دنیای خیلی زیبایی براشون ساخته شده زمان طلایی دوران پژوهشی سن ۱۸ تا ۲۵ سال هست و چه بسا اگه فردی تقویت مهارت پژوهش رو در این سنین انجام نده، در ادامه خیلی سخت بتونه ورود کنه. اصولاً دنیای فردا، دنیای افراد متخصص در هر حیطه با مهارت بالا، اطلاعات بروز و رسانه فعال هستش که همه ی این سه مورد در هم تنیدگی عمیقی با دنیای پژوهش دارند.

در پایان، چه پیامی از خود برای سایر دانشجویان دارید؟ جمله یا نکته ای که به عنوان نقطه شروعی برای موفقیت های آتی توصیه می کنید چیست؟

از شروع نترسید از اینکه اگر کارتون به نتیجه نرسید، نترسید. من اولین کاری که استارت زدم هیچ وقت به نتیجه نرسید، زمان زیادی برایش صرف شد و شکست بدی هم خوردم. از شکستم ناراحت نیستم، چون اون کار باعث شد آزمون و خطای زیادی رو انجام بدم و خیلی چیزها بیاموزم. برای شروع از مقالات آسان تر شروع کنید، پرسشنامه ای شروع کنید یا با دوستانی که پایان نامه می نویسن در طرح ان ها مشارکت کنید، حتی شده در حد جمع اوری دیتا اما مشارکت فعال داشته باشید، آموزش ببینید. در این مسیر، شبکه سازی داشته باشید، با افراد مختلف ارتباط برقرار کنید و پروژه ها رو انجام بدید. ند پروژه همزمان انجام ندید، حداکثر دو مورد با هم داشته باشید. برای خودتون ددلاین تعیین کنید و تا ددلاین مطالب رو نگارش یا جستجو کنید. از هوش مصنوعی در ابتدای کار در کمترین حد ممکن استفاده کنید و پس از اینکه مهارت پیدا کردید سپس سراغ این ابزار بروید.

درمان سرطان با امواج فراصوت (HIFU):

این روش غیرتهاجمی با تمرکز امواج فراصوت بر تومور، سلول‌های سرطانی را بدون آسیب به بافت‌های سالم از بین می‌برد. HIFU برای درمان تومورهای جامد در پروستات، کبد، پستان و سایر اندام‌ها مورد استفاده قرار گرفته است.

فناوری‌های نوین پزشکی، از جمله نانو تکنولوژی، اینترنت اشیا و روش‌های غیرتهاجمی درمان سرطان، تحولی بزرگ در عرصه سلامت ایجاد کرده‌اند. با وجود چالش‌هایی مانند ایمنی، هزینه و پیچیدگی تولید، این فناوری‌ها پتانسیل بالایی برای بهبود کیفیت درمان و کاهش رنج بیماران دارند. تحقیقات بیشتر و همکاری بین‌المللی می‌تواند به رفع این چالش‌ها و دستیابی به نتایج بالینی مؤثر کمک کند. آینده پزشکی با این فناوری‌ها روشن‌تر از همیشه به نظر می‌رسد.



مهدی احمدی
دانشجو پزشکی ۱۴۰۲



سونیا نصیری شهنی
دانشجو پزشکی ۱۴۰۱



مریم مجیدی
دانشجو بهداشت ۱۴۰۲

فناوری‌های نوین جهان پزشکی

پیشرفت‌های اخیر در فناوری‌های پزشکی، تحولات چشمگیری در تشخیص و درمان بیماری‌ها ایجاد کرده‌اند. از توسعه نانوسیستم‌های تحویل دارو تا استفاده از هوش مصنوعی و اینترنت اشیا در پزشکی، این فناوری‌ها امیدهای تازه‌ای برای بهبود کیفیت زندگی بیماران فراهم کرده‌اند. در این مقاله، به بررسی برخی از این فناوری‌ها و چالش‌های پیش روی آنها پرداخته می‌شود.

نانوتکنولوژی در تحویل دارو:

استفاده از نانوذرات برای انتقال دارو به سلول‌های هدفمند، یکی از دستاوردهای مهم نانوتکنولوژی در پزشکی است. این سیستم‌ها با دقت بالا، عوارض جانبی را کاهش داده و امکان آزادسازی کنترل‌شده دارو را فراهم می‌کنند. به‌ویژه در مورد انسولین خوراکی، نانوساختارها توانسته‌اند فراهمی زیستی را بهبود بخشند، اما چالش‌هایی مانند ایمنی مواد و پایداری ذخیره‌سازی همچنان باقی است.

اینترنت اشیا پزشکی (IOMT):

دستگاه‌های پوشیدنی و هوشمند متصل به اینترنت، نظیر سیستم‌های پایش مداوم قند خون، داده‌های سلامت را در لحظه جمع‌آوری و تحلیل می‌کنند. این فناوری مدیریت بیماری‌های مزمن مانند دیابت را ساده‌تر و دقیق‌تر کرده است.

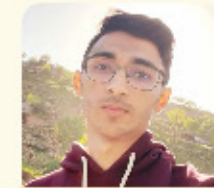
در مسیر پژوهش محدود به اساتید دانشگاه نباشید، افراد مشتاق بسیاری از دانشگاه‌های دیگر و حتی خارج از کشور حضور دارند که در انتظار ایمیل شما هستند. از ایمیل زدن به افراد بزرگ واهمه نداشته باشید. و در آخر، پای کار باشید و جا نزنید، افراد زیادی به این دنیا ورود میکنند اما تعداد محدودی این مسیر رو ادامه میدهند. اصلی هست که می‌گوید: اگه راحت بود که همه انجامش میدادن. ..

همانطور که مستحضرید دکتر اقتداری از فروتنی و تواضع بالایی برخوردار هستند. انسان‌های خردمند از تجربه دیگران استفاده میکنند، انسان‌های معمولی با آزمون و خطا... امیدوارم که از این تجربیات به خوبی استفاده کنید.





امین طاهای پوری
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۱



پوریا مهندس پور
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۱

سیستم های حمایت از تصمیم گیری بالینی (CDSS): راهنمای به سوی کاهش خطای پزشکی

با گسترش فناوری اطلاعات در پزشکی، سیستم های پشتیبان تصمیم گیری بالینی (Clinical Decision Support Systems یا CDSS) به عنوان یکی از ابزارهای نوین در ارتقاء کیفیت مراقبت های سلامت شناخته شده اند. این سیستم ها به منظور کمک به پزشکان و پرسنل درمانی در تصمیم گیری های بالینی طراحی شده اند و نقش مهمی در بهبود ایمنی بیمار، کاهش خطاهای پزشکی و استانداردسازی فرآیندهای درمانی ایفا می کنند.

هدف از این نوشتار، بررسی وضعیت فعلی CDSS، معرفی انواع آن، بررسی مزایا و تأثیرات بالینی و در نهایت اشاره به چالش های پیش روی پیاده سازی این سیستم ها است.

انواع سیستم های پشتیبان تصمیم گیری بالینی

سیستم های CDSS با توجه به شیوه عملکردشان به سه دسته اصلی تقسیم می شوند:

۱. سیستم های مبتنی بر قانون:

در این نوع سیستم ها، از ساختار "اگر... آنگاه..." استفاده می شود؛ برای مثال: "اگر فشار خون بیمار بالای ۱۴۰ باشد، هشدار برای بررسی داروها ارسال شود." این سیستم ها شفاف و قابل پیگیری هستند اما در مواجهه با موارد پیچیده یا شرایط خاص، محدودیت هایی دارند.

۲. سیستم های مبتنی بر دانش:

سیستم های دانش محور از پایگاه داده های علمی و بالینی استفاده می کنند تا بر اساس اطلاعات بیمار (مانند نتایج آزمایشگاهی، شرح حال و علائم)، توصیه های تشخیصی یا درمانی ارائه دهند.

این سیستم ها بر مبنای منطق و الگوریتم های از پیش طراحی شده کار می کنند و به عنوان یک ابزار مکمل برای تصمیم گیری شناخته می شوند.

۳. سیستم های یادگیری ماشین:

این سیستم ها از روش های هوش مصنوعی بهره می برند و می توانند از داده های گذشته برای یادگیری و پیش بینی تصمیم های آینده استفاده کنند. هرچند کارایی بالایی دارند اما گاهی به دلیل پیچیدگی الگوریتم ها، شفافیت فرآیند تصمیم گیری در آن ها پایین است.

تأثیر CDSS بر عملکرد بالینی به کارگیری CDSS در محیط های درمانی مزایای گسترده ای دارد که در ادامه به مهمترین آنها اشاره می شود:

- افزایش دقت تشخیص:

CDSS می تواند به تشخیص دقیق تر کمک کند، به ویژه در شرایط پیچیده یا بیماری های نادر. با ارائه تشخیص های افتراقی و تحلیل علائم، امکان اشتباهات پزشکی کاهش می یابد.

- پیشگیری از خطاهای دارویی:

هشدار درباره تداخلات دارویی، آلرژی یا دوز نادرست از جمله قابلیت های مهم این سیستم ها است که نقش مستقیمی در ایمنی دارویی بیمار دارند.

- ارتقای پایبندی به دستورالعمل ها:

سیستم ها با ارائه راهنماهایی مطابق با دستورالعمل های بالینی روز، به پزشکان کمک می کنند مراقبتی مبتنی بر شواهد علمی ارائه دهند.

- افزایش بهره وری و کاهش هزینه ها:

با جلوگیری از انجام اقدامات غیرضروری و بهینه سازی روند درمان، CDSS می تواند هم زمان و هم منابع مالی سیستم سلامت را ذخیره کند.



چالش های پیاده سازی سیستم های CDSS با وجود مزایای چشمگیر سیستم های پشتیبان تصمیم گیری بالینی، اجرای موفق آنها در محیط های درمانی با موانع متعددی همراه است. برخی از مهمترین چالش ها عبارت اند از:

۱. ادغام با سامانه های اطلاعات سلامت:

یکی از دشوارترین مراحل، اتصال CDSS به سیستم های اطلاعات سلامت الکترونیک EHR است. این فرآیند هم از نظر فنی و هم از منظر هماهنگی میان واحدهای مختلف سازمانی، پیچیده است. نبود یکپارچگی ممکن است منجر به تأخیر در ارائه پیشنهادات یا حتی خطاهای سیستمی شود.

۲. پذیرش توسط پزشکان و پرسنل درمانی:

برخی از پزشکان نسبت به استفاده از سیستم های پشتیبان، بدبین یا بی اعتماد هستند. نگرانی هایی مانند کاهش استقلال بالینی، اضافه شدن بار کاری، یا نبود شفافیت در نحوه ارائه پیشنهادات، می تواند مانع پذیرش CDSS شود.

۳. به روزرسانی مداوم دانش سیستم:

دانش پزشکی به صورت مداوم در حال تحول است بنابراین، لازم است پایگاه داده های همواره بر اساس جدیدترین مقالات، پروتکل ها و یافته ها به روز شود.

۴. ارزیابی اثربخشی:

اندازه گیری تأثیر واقعی CDSS بر نتایج درمانی بیماران کار ساده ای نیست و نیازمند مطالعات طولی و طراحی های دقیق تحقیقاتی است.

آینده سیستم های پشتیبان تصمیم گیری بالینی با پیشرفت فناوری های نوظهور همچون هوش مصنوعی، یادگیری عمیق و پردازش زبان طبیعی، آینده CDSS روشن و امیدوارکننده به نظر می رسد. انتظار می رود این سیستم ها:

- بتوانند تصمیمات شخصی سازی شده تری متناسب با وضعیت خاص هر بیمار ارائه دهند.

- از قابلیت های تحلیل داده های بزرگ (Big Data) برای پیش بینی خطر بیماری ها استفاده کنند.

- در تعامل با پزشکان، نه تنها ابزار هشداردهنده بلکه شریک تصمیم ساز واقعی باشند.





رها کاوسی

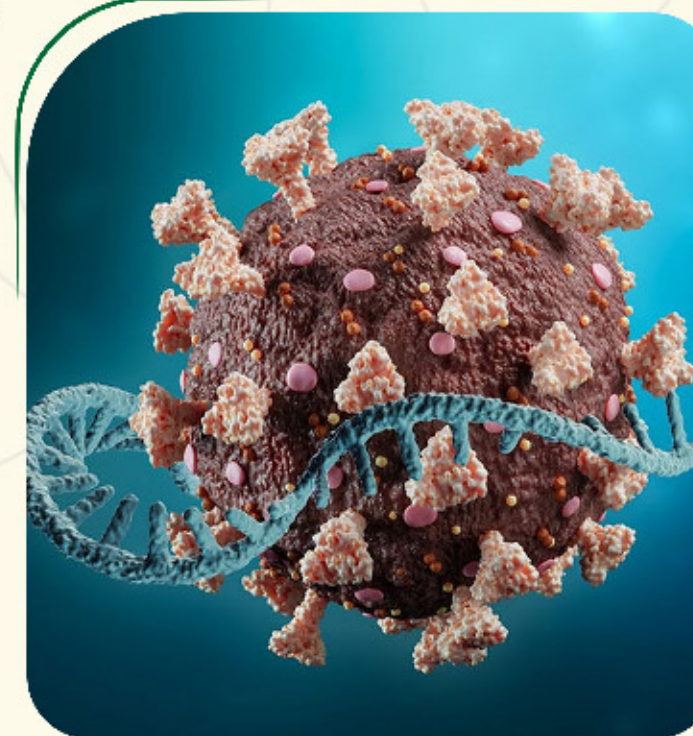
دانشجوی علوم آزمایشگاهی ۱۴۰۲

گامی بلند در mRNA واکسن‌های مسیر درمان هدفمند

درمان سرطان همواره یکی از چالش‌های بزرگ در عرصه پزشکی بوده است. از روش‌های سنتی همچون شیمی‌درمانی و رادیوتراپی تا پیشرفت‌های اخیر در ایمونوتراپی، هر کدام فرصت‌ها و چالش‌های خاص خود را به همراه داشته‌اند.

در این میان، ظهور واکسن‌های mRNA به عنوان یک فناوری نوآورانه، چشم‌اندازهای جدید و امیدبخشی را برای درمان سرطان ایجاد کرده است که پس از موفقیت در مقابله با کووید-۱۹ به سرعت وارد حوزه سرطان شد و اکنون با هدف قرار دادن جهش‌های خاص تومور و تحریک سیستم ایمنی امیدهای تازه‌ای ایجاد کرده است.

این واکسن‌ها با کد کردن آنتی‌ژن‌های توموری مانند (KRAS در PDAC) سلول‌های دندریتیک را برای عرضه این آنتی‌ژن‌ها به لنفوسیت‌های T فعال می‌کنند.



از مزیت‌های این فناوری می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- پاسخ ایمنی چندجانبه (فعال‌سازی سلول‌های T سیتوتوکسیک و حافظه‌ای)
- شخصی‌سازی درمان (براساس نئوآنتی‌ژن‌های منحصر به فرد هر بیمار)
- تسریع درمان (طراحی واکسن در عرض ۶-۴ هفته با استفاده از توالی‌یابی تومور)
- ایمنی بالا (عدم ادغام در DNA و کاهش خطر خودایمنی)

فناوری واکسن mRNA در مقایسه با سایر روش‌های درمانی:

شیمی‌درمانی و رادیوتراپی: این روش‌ها اگرچه به طور گسترده‌ای در درمان سرطان‌ها مورد استفاده قرار گرفته‌اند اما اغلب با آسیب به سلول‌های سالم و عوارض جانبی شدید همراه هستند. در حالی که واکسن‌های mRNA به طور هدفمند عمل کرده و سلول‌های سالم را تحت تأثیر قرار نمی‌دهند.

واکسن‌های DNA: اگرچه واکسن‌های DNA نیز مورد توجه قرار گرفته‌اند اما به دلیل مشکلات مربوط به ایمنی و کندی تولید، واکسن‌های mRNA جایگزین کارآمدتری محسوب می‌شوند.

به طور کلی تحقیقات و آمارها در مقایسه‌ی شیمی‌درمانی و ترکیب واکسن با ایمونوتراپی نشان دهنده این موارد می‌باشد:

- میانگین بقای کلی برای شیمی‌درمانی استاندارد ۸/۵ ماه
- واکسن mRNA و ایمونوتراپی ۱۵/۲ ماه
- نرخ پاسخ به درمان برای شیمی‌درمانی ۱۲٪
- برای واکسن و ایمونوتراپی ۳۴٪
- عوارض درجه ۴-۳ برای شیمی‌درمانی ۵۸٪
- برای واکسن و ایمونوتراپی ۲۲٪

دستاوردهای این فناوری:

سرطان پانکراس: سرطان پانکراس (PDAC) با نرخ بقای ۵ ساله کمتر از ۱۰٪ یکی از چالش‌برانگیزترین و کشنده‌ترین سرطان‌ها محسوب شده که مقاومت به درمان‌های متداول و تشخیص دیرهنگام این سرطان نیاز به راهکارهای انقلابی همچون فناوری واکسن‌های mRNA را پررنگ کرده است.

واکسن‌های شخصی‌سازی‌شده در مطالعات بالینی اولیه، توانایی ایجاد پاسخ ایمنی قوی را نشان داده‌اند که نه تنها خطر بازگشت بیماری را کاهش داده بلکه در مراحل اولیه به عنوان درمان مکمل نیز استفاده شده‌اند. همچنین واکسن‌های mRNA در درمان انواع دیگری از سرطان‌ها نظیر ملانوما و سرطان ریه نیز نتایج امیدوارکننده‌ای ارائه داده‌اند. در یک مطالعه بالینی مربوط به واکسن mRNA-۱۴۵Y، ترکیب این واکسن با داروی Pembrolizumab توانست خطر بازگشت یا مرگ را تا ۴۴ درصد کاهش دهد. این نتایج نشان‌دهنده پتانسیل بالای واکسن‌های mRNA در درمان سرطان‌ها و ایجاد پاسخ ایمنی مؤثر است. نتایج نیز حاکی از افزایش اثربخشی درمان‌ها در استفاده هم‌زمان از واکسن‌های mRNA با شیمی‌درمانی یا رادیوتراپی می‌باشند.

واکسن‌هایی شخصی‌سازی شده: نئوآنتی‌ژن‌ها

نئوآنتی‌ژن‌ها پروتئین‌های غیرطبیعی هستند که توسط سلول‌های سرطانی تولید می‌شوند که سیستم ایمنی می‌تواند آن‌ها را شناسایی کند. واکسن‌های mRNA با هدف قرار دادن این نئوآنتی‌ژن‌ها، درمانی بسیار هدفمند ارائه می‌دهند. پیشرفت‌های اخیر در کشف نئوآنتی‌ژن‌ها، امکان طراحی واکسن‌هایی با دقت بالا را فراهم کرده است که می‌توانند پاسخ ایمنی قوی‌تری ایجاد کنند و خطر بازگشت بیماری را کاهش دهند.

مواد کمکی و سیستم‌های انتقال در واکسن‌های mRNA: چالشی برای این فناوری

یکی از چالش‌های اصلی واکسن‌های mRNA، پایداری و انتقال مؤثر آن‌ها در بدن است. پیشرفت‌های اخیر در استفاده از نانوذرات و مواد کمکی برای بهبود انتقال و اثربخشی واکسن‌ها، موضوعی جذاب و بحث‌برانگیز است. این مواد کمکی نه تنها ایمنی واکسن‌ها را افزایش داده‌اند بلکه توانسته‌اند پاسخ ایمنی را تقویت کنند و عوارض جانبی را کاهش دهند.

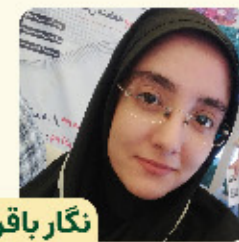
ظهور واکسن‌های mRNA مسیر درمان سرطان را متحول کرده است. این فناوری با تمرکز بر درمان‌های هدفمند و کاهش عوارض جانبی، امیدهای جدیدی برای بیماران و جامعه علمی فراهم کرده است.

پیش‌بینی می‌شود که با ادامه تحقیقات و بهبود فناوری، واکسن‌های mRNA به استاندارد جدیدی در درمان سرطان تبدیل شوند. با این حال غلبه بر چالش‌های این فناوری از جمله غلبه بر ریزمحیط تومور، افزایش نفوذ لنفوسیت‌های T به تومور، کاهش هزینه‌ها و مدت زمان ساخت واکسن نیازمند همکاری‌های بین‌رشته‌ای است.



سوال‌های مهم و چالش‌برانگیز این حوزه:

آیا جامعه می‌پذیرد فقط ۱۸٪ بیماران به این درمان دسترسی داشته باشند؟ چگونه می‌توان هزینه‌ی بسیار زیاد تولید را برای کشورهای درحال توسعه قابل قبول کرد؟ آیا ۳۴٪ نرخ پاسخ واقعا ارزش این هزینه گزاف را دارد؟



نگار باقری
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۱

تحول درمانی گلوکوم: مروری تاریخی

گلوکوم یکی از علل اصلی نابینایی غیرقابل برگشت در جهان است. این بیماری با افزایش فشار داخل چشم (IOP) و آسیب به عصب بینایی همراه است. درمان‌های گلوکوم طی قرن بیستم و بیست و یکم تحولات چشمگیری داشته‌اند. این مقاله به بررسی سیر تحول درمان‌های گلوکوم، از جراحی‌های اولیه تا داروهای مدرن و روش‌های جراحی کم‌تهاجمی می‌پردازد.

گلوکوم مجموعه‌ای از بیماری‌های چشمی است که با آسیب پیشرونده به عصب بینایی و افزایش فشار داخل چشم مشخص می‌شود. درمان‌های گلوکوم با هدف کاهش فشار داخل چشم برای جلوگیری از پیشرفت بیماری و حفظ بینایی طراحی شده‌اند.

افزایش فشار داخل چشم ناشی از اختلال در تعادل بین تولید و تخلیه مایع زلالیه (aqueous humor) است. این افزایش فشار می‌تواند به آسیب عصب بینایی منجر شود. عوامل خطر شامل سن بالا، سابقه خانوادگی فشار داخل چشم بالا، نژاد آفریقایی و مصرف داروهای کورتیکواستروئیدی هستند.

تاریخچه درمان‌های گلوکوم

اوایل قرن بیستم: جراحی‌های اولیه

۱۹۰۵: معرفی فیلتراسیون داخلی (cycloidalysis) توسط جراحان آلمانی برای کاهش فشار داخل چشم.

۱۹۳۲: معرفی روش‌های تخریب جسم مژگانی برای کاهش تولید مایع زلالیه.

دهه ۱۹۶۰: تحول در جراحی

۱۹۶۸: معرفی ترابکولکتومی توسط Cairns در لندن که به عنوان استاندارد طلایی جراحی گلوکوم شناخته شد.

دهه ۱۹۷۰: توسعه داروهای چشمی

۱۹۷۸: معرفی بتاکسولول (Betaxolol) به عنوان اولین بتابلوکر انتخابی برای درمان گلوکوم.

۱۹۸۹: معرفی تیمولول (Timolol) که به سرعت به درمان اصلی گلوکوم تبدیل شد.

دهه ۱۹۹۰: داروهای جدید و لیزر درمانی

۱۹۹۶: معرفی لاتانوپروست (Latanoprost) توسط Carl B Camras که به عنوان اولین آنالوگ پروستاگلاندین برای درمان گلوکوم تأیید شد.

۱۹۹۰: نتایج اولیه مطالعه Glaucoma Laser Trial نشان داد که درمان لیزری اولیه به اندازه داروها در کنترل گلوکوم مؤثر است.

دهه ۲۰۰۰: جراحی‌های کم‌تهاجمی

۲۰۰۰: معرفی تراکتوم Trabectome توسط George Baerveldt که با استفاده از الکتروود دوقطبی بخشی از شبکه ترابکولار را حذف می‌کند.

از آغاز سال ۲۰۰۰ به بعد، شاهد معرفی جراحی‌های کم‌تهاجمی گلوکوم را در دنیا بوده‌ایم که شامل روش‌هایی مانند (MIGS) و iStent می‌شود. (Ex-PRESS shunt)



پادکست های هدف گذاری

فصل ۴ اپیزود ۵ پادکست جافکری

در این پادکست، استراتژی های هدف گذاری بلندمدت، کوتاه مدت، اهداف بزرگ و کوچک برای رسیدن به موفقیت های شخصی و حرفه ای مورد بررسی قرار می گیرد. شما با استفاده از نکات این پادکست می توانید اهداف روشن و قابل دسترس برای آینده شغلی خود در رشته های خود و یا در کارآفرینی در این حوزه تنظیم کنید. این پادکست همچنین به شما کمک می کند تا با دیدگاهی استراتژیک به مسیر تحصیلی و حرفه ای خود نگاه کنید. با انتخاب اهداف به صورت روشن و واضح به سمت آن حرکت کرده موفق شوید.

پادکست برای تمرکز

تمرکز لیبری HelliTalk

در این اپیزود، هلی به بررسی نقش ذهن، محیط اطراف و تغذیه در تقویت تمرکز می پردازد. او تکنیک های ساده و کاربردی مانند استفاده از موسیقی پس زمینه یا صدای کم، نوشتن افکار مزاحم و استفاده از تکنیک پومودورو را معرفی می کند. این روش ها به ویژه برای شما که نیاز به تمرکز بالا در مطالعه دارند و حجم بالای مطالب درسی دارید، بسیار مفید است.



رضا اسلامی زاده
دانشجوی پزشکی ۱۴۰۰

در راه موفقیت گوش بده

در مسیر پرچالش و پرفشار تحصیل در رشته های علوم پزشکی، داشتن مهارت هایی فراتر از دانش تخصصی اهمیت روزافزونی پیدا کرده است. مهارت هایی مانند برنامه ریزی مؤثر، هدف گذاری هوشمندانه، تمرکز در انجام امور، آشنایی با فرایندهای تحقیقاتی و نیز توانایی کارآفرینی می تواند نقش بسزایی در موفقیت تحصیلی و حرفه ای دانشجویان ایفا کنند. یکی از روش های جذاب و کاربردی برای آشنایی با این مفاهیم، گوش دادن به پادکست های آموزشی و الهام بخش است. در این مجموعه، تعدادی از پادکست های مفید و منتخب را معرفی می کنیم که می توانند به دانشجویان علوم پزشکی در بهبود مهارت های فردی و حرفه ای خود کمک کنند.

زمان بندی و برنامه ریزی

پادکست های مدیریت ذهن زمان HelliTalk

این دو اپیزود به طور خاص به مدیریت زمان، بهره وری فردی و اهمال کاری می پردازند. در هر قسمت، نکات و تکنیک های مختلفی برای بهبود توانمندی های فردی مانند روش های برنامه ریزی روزانه و هفتگی، اولویت بندی وظایف و مقابله با عادات اهمال کاری مطرح می شود. برای شما دانشجویان که با حجم زیادی از مطالب درسی و پروژه های مختلف مواجه هستید، این پادکست می تواند کمک کند تا زمان خود را مؤثرتر مدیریت کنید و از استرس های تحصیلی بکاهید. با کاهش استرس های تحصیلی هم کیفیت زندگی بهتری خواهید و هم با رسیدن به اهداف مفیدتان پیشرفت و ترقی خواهید کرد.

Development of Glaucoma



Healthy Eye

Eye with Glaucoma

دهه ۲۰۱۰: پیشرفت در درمان های لیزری

۲۰۱۱: از دست رفتن حق ثبت اختراع Xalatan و ورود لاتانوپروست های ژنریک به بازار.

دهه ۲۰۱۰: معرفی ترابکولوپلاستی لیزری انتخابی SLT: به عنوان درمان خط اول یا مکمل برای گلوکوم زاویه باز.

دهه ۲۰۲۰: نوآوری های جدید

۲۰۲۰: مرور مطالعات نشان داد که ترابکولوتومی لیزری اکسایمر (ELT) میتواند فشار داخل چشم را تا ۴۰٪ کاهش دهد.

درمان های گلوکوم از جراحی های تهاجمی اولیه به سمت داروهای مؤثر و جراحی های کم تهاجمی پیشرفت کرده اند. این تحولات باعث بهبود کیفیت زندگی بیماران و کاهش عوارض درمان شده اند. با پیشرفت های آینده در زمینه داروها و فناوری های جراحی امید است که درمان های گلوکوم همچنان بهبود یابند و این بیماری دردناک، دیگر به عنوان یک بیماری بدون درمان شناخته و تعریف نشود.



پژوهش و تحقیقات

پادکست «آکادمی پژوهش» یکی از پادکست‌های فارسی‌زبان و تخصصی در حوزه پژوهش، نگارش علمی و مسیرهای تحقیقاتی برای دانشجویان و پژوهشگران است.

این پادکست با هدف ارتقای مهارت‌های پژوهشی، آشنایی با اصول مقاله‌نویسی، استخراج پژوهش‌های معتبر، و همچنین ارائه راهکارهایی برای موفقیت در مسیر آکادمیک طراحی شده است. محتوای این پادکست شامل گفتگو با اساتید و پژوهشگران باتجربه، آموزش تکنیک‌های تحقیقاتی، و بررسی چالش‌های رایج در مسیر پژوهش است که به‌ویژه برای شما دانشجو‌های علوم پزشکی بسیار کاربردی و الهام‌بخش خواهد بود.

پیشنهاد می‌کنم در ابتدای مسیر پژوهش حتماً اپیزود ۷ اشتباه «رایج پروپوزال نویسی»، «ایده‌هایی برای انتخاب موضوع» و «نرم افزارهای ضروری پژوهش» را گوش دهید.



پادکست‌های کار آفرینی

پاپیروس

پادکست «پاپیروس» یک منبع ارزشمند برای دانشجویان و علاقه‌مندان به کارآفرینی است که به‌ویژه برای شما دانشجویان علوم پزشکی که به دنبال راه‌اندازی استارت‌آپ‌های مرتبط با حوزه سلامت هستید. این پادکست به‌صورت فصلی و با رویکردی آموزشی، خلاصه و تحلیل کتاب‌های معتبر در زمینه کسب‌وکار، استراتژی، نوآوری و توسعه سازمانی را ارائه می‌دهد. فصل دوم این پادکست با عنوان «استارت‌آپ» به بررسی مفاهیمی مانند مدل کسب‌وکار، استراتژی رقابتی، نوآوری و سرمایه‌گذاری خطرپذیر می‌پردازد که برای راه‌اندازی کسب‌وکارهای نوپا در حوزه سلامت و پزشکی بسیار کاربردی است.

همچنین، در فصل سوم با عنوان «طراحی»، به مباحثی مانند طراحی مدل کسب‌وکار، استراتژی اقیانوس آبی و فرآیندهای طراحی و پیاده‌سازی مدل‌های کسب‌وکار پرداخته می‌شود. این پادکست با روایت روان و مثال‌های کاربردی، مفاهیم پیچیده را به‌صورت ساده و قابل‌فهم برای شنوندگان ارائه می‌دهد.

تشکر از همراهی شما

با افتخار این شماره از نشریه را تقدیم می‌کنیم به کسانی که در گسترش مرزهای دانش تلاش کردند.

نشریه پژوهشی پیشگامان علم شماره سوم-۱۴۰۴

