



خبرنامه انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی

شماره ۴۱ - زمستان ۱۳۸۷ و بهار ۱۳۸۸

آغاز سخن

در شماره سی و سوم خبرنامه، آخرین شماره ای که با تلاش همکار بسیار ارجمند و گرانقدرمان جناب آقای دکتر علیرضا عسگری به چاپ رسید، ایشان "آغاز سخن" را با گلایه وانتقاد از اعضای انجمن گشودند که "چرا هیچ گونه مطلب از سوی اعضا به خبرنامه ارسال نمی گردد، حتی مطلب انتقادی و یا ناسزا!" آن عزیز در شماره ۳۳ که ادغام دو شماره زمستان ۱۳۸۴ و بهار ۱۳۸۵ بود، چنین نگاشت که "...از بی مطلبی است که این دو نسخه اخیر در هم ادغام شده! این مجله خودتونه. اصلاً احساس می کنین که باید باشه؟ منکه فکر می کنم اگر ۴ فصل پشت سر هم نیاد اصلاً دلتون تنگ نمی شه... اگه باز هم ساکت بمونین نسخه های بعدی کوتاه می شه و بعد هم گاهنامش می کنیم و بعد سالنامه و بعد ... " و این چنین مسئولیت خبرنامه را به دیگری سپرد که به پندار او شاید "طرحی نو در اندازد" و بر خوانندگان خبرنامه بیافزاید. اما دریغ که مسئول جدید خبرنامه نیز هنوز نتوانسته طلسم بی علاقه گی اعضای انجمن به خبرنامه را در هم شکند. از آن سال که مسئولیت پذیرفت (یا به عبارت دیگر مسئولیت را به او پذیرفتانند!) تا فصل پاییز ۱۳۸۷، مطالبی جمع می گشت و شماره ای آماده. اما در شماره زمستان ۱۳۸۷ و بهار ۱۳۸۸ باز همان داستان که بر مسئول قبلی خبرنامه رفت، تکرار گشت و دو شماره در هم ادغام گشت. انگار قرار است هر ۴ سال یک بار این داستان بر

فهرست مطالب

- آغاز سخن..... ۱
- مصاحبه با دکتر استکی، محقق برجسته ایرانی..... ۲
- مصوبات جلسه هیأت مدیره ی انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی..... ۵
- مصاحبه با دانشجوی دوره دکترا..... ۶
- گزارش برگزاری کارگاه یک روزه تکنیک patch clamp..... ۱۲
- موفقیت یکی از اعضای انجمن در کنگره M.S..... ۹
- نگاهی اجمالی به مهمترین وقایع در زمینه صرع..... ۱۰
- اخبار علمی..... ۱۱
- آموخته های یک نویسنده..... ۱۸
- قوانینی که نیوتون از قلم انداخت..... ۱۹

مسئول خبرنامه: دکتر سید جواد میرنجفی زاده

همکار: سیمین نامور

دبیرخانه: تهران، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی،

گروه فیزیولوژی، صندوق پستی: ۳۳۱-۱۴۱۱۵

پست الکترونیک: mirnajaf@modares.ac.ir



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران



فیزیولوژی و فارماکولوژی
مصاحبه‌ای با ایشان انجام داد که
توجه شما را به خواندن آن جلب
می‌نمایم.

شهرتنامه راجع به جایزه‌ای که اخیراً از
فرهنگستان علوم پزشکی کشور گرفته‌اید برای خوانندگان
خبرنامه توضیح بدهید.

دکتر استگی: فرهنگستان علوم پزشکی جایزه برتر مقاله
در علوم پایه پزشکی را در سال ۱۳۸۷ به مقاله‌ای که ما در مجله
Nature به چاپ رساندیم اختصاص داد. در این مقاله نشان دادیم
که با تحریک مصنوعی نورونهای قشر اینفوتمپورال کورتکس
میمون رسوس در حالی که میمون در حال شناسایی چهره و
تشخیص آن از اشیای غیر چهره است می‌توان ادراک و دیدن
چهره را در میمون القا کرد و بدین ترتیب نشان دادیم که تحریک
سلول‌های مغز به تنهایی برای "دیدن" اشیا (در این مورد چهره
ها) کفایت می‌کند و نیازی به بخش‌های پایین‌تر از چشم تا
مناطق بالاتر وجود ندارد. در صورتی که ایجاد این پدیده در افراد
یا حیوان‌هایی که از چشم نابینا هستند محرز شود می‌تواند به
معنی فراهم آمدن پایه تئوریک و تکنیکال ایجاد بینایی مصنوعی
محسوب شود و بنابراین راهکاری است برای القای بینایی
مصنوعی در افرادی که از چشم نابینا هستند.

شهرتنامه به نظر شما چرا اکثر محققین ایرانی نمی-
توانند در مجلاتی با اعتبار علمی بالا مقاله چاپ کنند؟ کلاً
نظر شما راجع به تحقیقاتی که در ایران انجام می‌شود
چیست؟ و برای این که در زمینه تحقیقاتی پیشرفت کنیم چه
تغییراتی باید در برنامه ریزی تحقیقاتی کشور انجام شود؟

دکتر استگی: دلایل زیادی وجود دارد که چرا محققین
ما موفق به چاپ مقاله در مجلات با اعتبار بسیار بالا در دنیا
نمی‌شوند و یا چرا تعداد ارجاعاتی (citation) که می‌گیرند
مناسب نیست. به نظر من به ترتیب اولویت مشکلاتی که جلوی

خبرنامه تکرار شود. از مهمترین دلایل بی‌علاقه‌گی اعضای
انجمن به خبرنامه خودشان کم بودن و یا نبودن مطالب جذاب و
خواندنی در خبرنامه، عدم ایجاد انگیزه در خوانندگان برای
مطالعه خبرنامه، سستی و کاهلی مسئولین خبرنامه در جمع‌آوری
اخبار مرتبط با گروه‌های آموزشی و پژوهشی وابسته به رشته
های فیزیولوژی و فارماکولوژی، نداشتن گروهی منسجم از
همکاران، و ... می‌باشد. صد البته، متهم ردیف اول در این میان
مسئول خبرنامه است، پس تا اتهامش سنگین‌تر نشده و خبرنامه
را در سراسیمگی سقوط قرار نداده، دست‌یاری به سویس بگشایید
که دست‌نیاز به سویتان دراز کرده است. جالب آن که مسئولین
خبرنامه حتی علی‌رغم تماس با برخی دست‌اندرکاران برگزاری
کنگره نوزدهم هم نتوانستند خبری قابل‌چاپ از ایشان به‌چنگ
آرند که البته در این‌جا نیز حرفه‌ای عمل نکردن این مسئولین
نقش اول را داشت.

۲ سال پیش، چند صد نامه الکترونیک از سوی دفتر انجمن
به تمامی اعضا که آدرس پست الکترونیک آن‌ها در بایگانی
انجمن می‌باشد، ارسال گردید و از تمامی آن عزیزان درخواست
شد که هر مطلب خواندنی، هر خبر قابل‌توجه و هر گونه
اطلاعاتی را در مورد گروه، بخش، پژوهشکده و یا حتی
آزمایشگاه خود برای خبرنامه بفرستند. هر چند هنوز هیچ پاسخی
از هیچ‌کس دریافت نکردیم، اما ناامید نشده‌ایم که "در ناامیدی
بسی امید است!"

مصاحبه با دکتر استگی، محقق برجسته ایرانی

دکتر حسین استگی، رییس پژوهشکده علوم شناختی
پژوهشگاه دانش‌های بنیادی و عضو هیأت علمی گروه
فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید پزشکی به دلیل چاپ
مقاله‌ی تحقیقاتی در مجله Nature از سوی فرهنگستان علوم
پزشکی مورد تقدیر قرار گرفتند به همین مناسبت خبرنامه



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

سیاسی انجام می پذیرد. اما متأسفانه تأثیر این اقدامات بر روی رشد واقعی علم در کشور تأثیر مخربی است. ما باید به شیوه ای پژوهش های علمی را سامان دهیم که به تولید ثروت و افزایش قدرت ملی منجر شود. اما این امر به صورت جدی در کشور مورد توجه قرار ندارد و عمدتاً به صورت تبلیغی به آن نظر می شود.

دومین مشکل عمده در مورد تحقیقات کیفی در کشور عدم وجود شرایط اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی برای پذیرش محققین با کیفیت بالا است و در نتیجه بعضی محققین با توانایی های بالا فضای کاری کشور را مناسب برای زندگی و کار علمی خود نمی بینند و مهاجرت می کنند.

سومین عامل مسأله بودجه و امکانات پژوهشی است این امکانات محدود است و در شأن و حد کشور ما نیست حتی در حدی که قوانین کشور مثل قانون برنامه چهارم توسعه تأیید می کند نیست و مهمتر از آن توزیع نادرست این منابع است. منابع و بودجه های تحقیقاتی که در کشور وجود دارد برای کارهای پژوهشی دراز مدت و پیچیده تناسب ندارد و از این نظر شرایط برای این پژوهشها فراهم نیست. بزرگترین بودجه های پژوهشی در دسترس یک استاد دانشگاه که ارتباطات سیاسی یا اجرایی خاصی ندارد در حد چند میلیون تومان می باشد که توسط بعضی مراکز تحقیقاتی بزرگ یا صندوق پژوهشگران کشور می تواند تأمین شود. در حالی که پروژه های تحقیقاتی کلیدی که منجر به دانش با کیفیت بالاتر می شوند و می توانند تکنولوژی پیشرفته را با خود به داخل کشور بیاورند ممکن است که ۱۰۰ها میلیون تومان هزینه بخواهد و سال ها به طول بیانجامد. ریسک این قبیل پروژه ها بالا است و ممکن است بعد از سال ها تلاش نتیجه ندهد و این ریسک پذیری در دستگاههای اجرایی ما وجود ندارد و حتی این ریسک پذیری در اساتید ما هم وجود ندارد چون ممکن است سال ها تلاششان به نتیجه نرسد و در نتیجه چه به لحاظ شخصی و چه به لحاظ موقعیت علمی شان دچار

آزاد شدن نیروی فکری و خلاقیت محققین ایرانی را می گیرد شامل: ۱) عدم وجود مدیریت کلان در کشور برای توسعه تحقیقات کلیدی و کیفی است. این باعث می شود که بخش بزرگی از انرژی محققین جوان و اساتید خبره ما صرف رفع مشکلات پیش پا افتاده می شود. در صورت وجود مدیریت صحیح این مشکلات به وجود نمی آید و در نتیجه انرژی ها صرف تولید دانش با کیفیت بالا و مناسب با نیازهای کشور می شود. یکی از عوارض دیگری که مربوط به مسائل مدیریتی در سیستم های دانشگاهی ما می شود تغییرات مدیریت های کلان و رؤسای دانشگاهها، معاونان و سایر مدیران دانشگاهی با تغییرات سیاسی است. چون تغییرات سیاسی کشور با تغییر رئیس جمهور هر چند سال اتفاق می افتد و چون سازمان و فرهنگ جا افتاده تحقیقاتی در کشورمان هنوز وجود ندارد، این گونه تغییرات مدیریتی منجر به آسیب به جوانه های پژوهشی می شود و در نتیجه این عدم پایداری منجر به هدر رفت نیروها می شود. این موضوع به ویژه در سه چهار سال اخیر ضربه بزرگی به رشد علمی کشور وارد نموده است. در اغلب دانشگاه های پیشرفته دنیا، ریاست دانشگاهها معمولاً سالهای بسیار طولانی در پست خود باقی می ماندند و معمولاً توسط دانشگاهیان تعیین می شوند و جناح یا دیدگاه سیاسی منجر به تغییر رئیس دانشگاه نمی شود ولی در ایران این طور نیست و به نظر من این موضوع آسیب جدی را به رشد علمی کشور وارد می نماید.

گرفتاری در اینجاست که بسیاری از دست اندرکاران سیاست های علم و تکنولوژی و نیز مدیران اجرایی در این بخشها، شناخت صحیح و دقیقی از علم و چگونگی رشد آن ندارند. این که چه جنبه هایی برای رشد علم از اهمیت بیشتر برخوردار است و کدام جنبه ها حائز درجه کمتری از اهمیت هستند، برای بسیاری از سیاست گذاران شناخته نیست. متأسفانه در باره رشد علمی در کشور نیز بزرگنمایی های غیر واقعی صورت می گیرد. این نوع فعالیت های تبلیغی البته با هدف



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

اعصاب می شود. این نشان دهنده این است که توجهی که در کشورهای صنعتی به این رشته کلیدی و بسیار مهم علمی وجود دارد قابل مقایسه با آنچه ما داریم نیست.

در کشور ما بیش از ۴۰۰ هزار نفر بیمار مبتلا به اوتیسم وجود دارد ما در حدود ۱۰۰ هزار نفر بیمار مبتلا به ضایعات نخاعی داریم و حدود ۴۰۰۰ نفر در سال فقط به خاطر تصادفات جاده ای فلج می شوند. ما بیشتر از ۵۵۰/۰۰۰ نفر بیمار مبتلا به صرع داریم و چیزی در حدود ۴۰۰/۰۰۰ نفر بیمار مبتلا به آلزایمر داریم این آمار بر اساس آماری است که در کشورهای صنعتی وجود دارد و مراکز تحقیقاتی که در این زمینه کار می کنند احتمالاً آمار دقیقتری از وضعیت بیماری های سیستم عصبی می بایستی داشته باشند. این آمار نشان می دهد که بیماریهای عصبی در کشور ما به صورت یک معزل مهم مطرح است ولی علی رغم وجود نیاز شدید به تحقیقات پایه و بالینی در زمینه علوم اعصاب و اختلالات آن متأسفانه توجه چندانی در کشور ما به این مجموعه رشته های علمی نمی شود از طرف دیگر می دانیم که ساخت ماشین های هوشمند تحت تأثیر دانش ما از مغز و سیستم عصبی و نحوه کارکرد آن بسیار پیشرفت کرده به شکلی که حتی رشته های جدیدی مثل مهندسی عصبی به وجود آمده اند و ارتباط مغز و ماشین به صورت یک حوزه جدید بین رشته ای در چارچوب زمینه علوم اعصاب محاسباتی و هوش مصنوعی به شکلی در آمده است که می تواند شرایط زندگی را کاملاً تغییر دهد. وارد شدن این ماشین های هوشمند به زندگی بشر می تواند تأثیر بسیار مهمی در حوزه های مختلف اقتصادی، اجتماعی و حتی دفاعی بگذارد.

متأسفانه ما از این مسأله غافل هستیم و یکی از دلایل هم این است که هیچ طرح ملی برای سامان دهی این مجموعه رشته های علوم اعصاب وجود ندارد و اقداماتی که صورت می گیرد تلاش های پراکنده ای است که افرادی که علاقه شخصی به این رشته های علمی دارند در مناطق مختلف کشور انجام می دهند.

ضربه و اختلال بشوند این طور طرح های تحقیقاتی باید به نحوی تشویق شوند و به شکلی باشد که چه از لحاظ مالی و چه از لحاظ ریسک پذیری اساتید و دانشجویان تشویق به درگیر شدن در اینگونه تحقیقات شوند و این ریسک را بپذیرند. این ریسک پذیری وجود ندارد و در نتیجه همه ما به دنبال سؤال های ساده تر و راه حل های ساده تر هستیم که اطمینان به گرفتن پاسخ برای آنها وجود دارد، دنبال این تیپ سؤال ها هستیم و کاری را می پسندیم که دارای امنیت بیشتری باشد به لحاظ شانس گرفتن جواب و شانس پذیرش مقاله در مجلات بین المللی ولو مجلات بین المللی با درجات علمی و کیفی پایین تر. مسأله چهارم اینست که دانشگاه های ما دارای زیرساخت های پژوهشی مناسب نیستند و مشکلات زیادی در دانشگاه ها وجود دارد که البته این به اعتقاد من ناشی از عواملی است که در درجات اول و دوم اولویت اشاره کردم. بد نیست آماری را اینجا در اختیار شما قرار دهم حدود ۱۰۰/۰۰۰ نفر محقق علوم اعصاب در دانشگاه های مختلف دنیا مشغول به کار هستند که به طور متوسط برای هر یک میلیون نفر ژاپنی یا آلمانی حدود ۱۰۰ نفر محقق علوم اعصاب وجود دارد. البته در مورد ایران این عدد کمتر از یک نفر در هر یک میلیون ایرانی است. اگر با استاندارد کشورهای اروپایی در نظر بگیریم کل محققین علوم اعصاب ما باید در حدود ۷۰۰۰ نفر باشند ولی این تعداد در حال حاضر خیلی کمتر از این عدد است. در هر سال در حدود ۱۰ میلیارد دلار بودجه در زمینه علوم اعصاب در دنیا هزینه می شود که سهم ایران در حدود ۲ میلیون دلار یا ۲ میلیارد تومان است. اگر نسبت جمعیت ایران به دنیا را در نظر بگیریم بودجه پژوهشی متناسب حدود ۱۰۰ میلیون دلار یا ۱۰۰ میلیارد تومان باید باشد که ۵۰ برابر عددی است که فعلاً وجود دارد. در ژاپن یا آلمان این عدد حدود ۵۰۰ برابر آن چیزی است که در ایران وجود دارد و بودجه پژوهش های علوم اعصاب در آمریکا چیزی در حدود ۲۵۰۰ برابر بودجه ای است که در ایران صرف علوم



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

صفویه و مخصوصاً الان شرایط اقتصادی نسبتاً پایداری در کشور حاکم بوده در حالی که در دوران شکوفایی علمی قرون سوم تا هشتم هجری شرایط اقتصادی و اجتماعی بسیار بدی در کشور وجود داشته است.

در صورت فراهم شدن زیرساخت‌های اولیه توسط مسئولین، محققین جوان ما با خودباوری و سخت کوشی می‌توانند زمینه این جهش علمی را فراهم نمایند. سرنوشت نسل‌های آینده در گرو این تحول علمی است. باید امیدوار باشیم ضعف مسئولین اجرایی، عوام زدگی علمی رسانه‌ها و یأس و نومیدی و مشکلات معیشتی پژوهشگران جوان ما مانع این مهم نگردد.

مصوبات جلسات هجدهمین هیأت مدیره انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

مصوبات هشتمین جلسه

تاریخ برگزاری: ۸۷/۱۲/۳

محل تشکیل: دانشگاه تربیت مدرس

حاضرین: دکتر سعید سمنائیان، دکتر ناصر نقدی، دکتر اردشیر ارضی، دکتر غلامرضا سپهری، آقای عباس نعیمی

- ۱- مصوبات جلسه قبلی هیأت مدیره مورد بررسی قرار گرفت.
- ۲- مکاتبات انجام شده به سمع و نظر اعضای هیأت مدیره رسید.
- ۳- دستور جلسه اصلی هشتمین جلسه هیأت مدیره انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی بررسی اساسنامه برای اصلاح و طرح در مجمع عمومی بود. هیأت مدیره با مطالعه و بررسی

چند عامل اساسی به عنوان زمینه‌های بروز جهش تحقیقاتی در کشور ما وجود دارد. اولین و مهمترین آن اینست که جوان‌های ما نوعاً آدم‌های علاقه‌مندی به آموزش و پژوهش و تحقیق هستند و دارای استعداد خوبی برای این کار می‌باشند. دومین پارامتری که به اعتقاد بسیاری پارامتر مهمی است مساله وجود انگیزه برای پیشرفت علمی در مسئولین رده اول کشور است و سومین پارامتر مثبت وجود درآمدهای نفتی است که این امکان را فراهم می‌آورد که در دراز مدت و در ظرف ۵۰ سال آینده که هنوز این درآمدها باقی است برنامه‌ریزی برای رشد و جهش علمی کشور صورت پذیرد.

باید با تکیه بر وجود جوان‌های علاقه‌مند و با استعداد و مسئولان رده اول کشور که مرتباً توصیه به رشد علمی می‌کنند و وجود امکانات مالی ناشی از درآمد نفت بتوانیم در طی حدود نیم قرن این کشور را از وضعیتی که در آن است بیرون بیاوریم و در زمینه علوم و تکنولوژی بتوانیم پیشرفت قابل ملاحظه‌ای بکنیم به شکلی که بر اساس آن بتوان اقتصاد زنده و پویایی را در داخل کشور حمایت کرد و لذا بعد از اینکه دوران اقتصاد نفتی ما تمام شود بتوان دوره اقتصاد مبتنی بر علم را پایه گذاری کرد.

مشکل تحقیقات کشور ما مشکل جدیدی نیست باید توجه کرد که ما عملاً از قرن هشتم، نهم هجری به این طرف تحقیقات تجربی نداشته ایم در حالی که قبل از این دوره از قرن سوم تا هشتم بخش بزرگی از علمای تجربی دنیا در طی حدود ۵۰۰ سال در این مرز و بوم و در منطقه ما زندگی می‌کردند. باید دید که چطور این آب و خاک که در زمانی نسبتاً طولانی در شرایط اقتصادی بسیار بد و آشفتگی‌های سیاسی و اجتماعی دانشمندان بسیار بزرگی مثل ابوریحان، فارابی، رازی و ابن سینا را تولید کرده چرا در ۵ قرن بعد از آن که شامل سال‌هایی است که در آن زندگی می‌کنیم دچار چنین فقر و عقب ماندگی علمی شده ایم. عملاً از اوایل سلسله صفویه به این طرف ما دانشمندان تجربی معروف و تأثیرگذار در علوم نداشتیم در حالیکه برای مثال دوره



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

ریاست خود در جلسات هیأت مدیره انجمن حضور داشته باشد.

- رییس قبلی (Past President) برای یک دوره دو ساله و بدون حق رای در جلسات هیأت مدیره انجمن حضور داشته باشد تا تجربیات او به هیأت مدیره بعدی انتقال یابد.

۴- فرم درخواست عضویت افراد زیر مورد بررسی و موافقت قرار گرفت: آقای رهام مظلوم، خانم مژده منصوری، خانم دکتر شیوا روشن میلانی، آقای دکتر نامدار یوسف‌وند، آقای دکتر حسین نجف‌زاده، آقای خلیل حاجی اصغرزاده

مصاحبه با دانشجوی دوره دکترا

شهرت‌نامه لطفاً خودتان را معرفی کنید.

محمد شعبانی دانشجوی سال چهارم دکترای فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی هستم.

شهرت‌نامه با انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی تا چه حد آشنایی دارید؟

کم و بیش با فعالیت های انجمن آشنا هستم اینجانب از سال ۸۲ عضو انجمن بوده‌ام و در تمام کنگره های فیزیولوژی و فارماکولوژی که از سال ۸۰ به بعد برگزار شده شرکت کرده‌ام. انجمن فعالیت هایی چون برگزاری کنگره های دو سالانه، کارگاه ها، گردهمایی ها، ارزیابی گروه ها، نشر خبرنامه و انتشار و نظارت بر مجله انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی فعالیت دارد.

شهرت‌نامه پس با خبرنامه هم آشنایی دارید!

بله با توجه به اینکه خبرنامه در هر فصل از انتشار به آدرس اعضا ارسال می شود اینجانب نیز به عنوان عضوی از انجمن خبرنامه را دریافت می کنم

شهرت‌نامه در زمینه تحقیقاتی خودتان توضیح دهید.

برخی بندها، برای تغییر یا اصلاح آنها، مراتب را از طریق اعلان عمومی به اعضای انجمن خواهند رسانید تا اعضای انجمن روی بندهای زیر بررسی‌های لازم را انجام دهند.

الف- در ماده چهار فصل اول به جای کلمه منطقه از ناحیه استفاده شود (ماده ۴): مرکز انجمن در تهران است و شعب آن می تواند در هر منطقه از کشور تشکیل شود).

ب- بند اول ماده هفت فصل دوم برای تأمین منابع مالی انجمن که به صورت زیر است:

۷-۱: ایجاد ارتباط علمی، فنی، تحقیقاتی، آموزشی و تبادل نظر بین محققان، متخصصان و سایر کارشناسانی که بنحوی با شاخه های گوناگون فیزیولوژی و فارماکولوژی سروکار دارند.

به صورت زیر تغییر یابد:

۷-۱: ایجاد ارتباط علمی، تحقیقاتی، آموزشی، فنی، تجاری و تبادل نظر بین محققان، متخصصان و سایر کارشناسانی که به نحوی با شاخه‌های گوناگون فیزیولوژی و فارماکولوژی سروکار دارند.

ج- یک بند به ماده ۲۲ فصل چهارم (منابع ملی انجمن عبارتند از:) به صورت زیر اضافه گردد:

۲۲-۳: ارائه خدمات فنی و تجاری

د- برای انتخاب رییس انجمن مدلی به صورت زیر پیشنهاد برای عرضه به مجمع عمومی برای تغییر اساسنامه مورد موافقت هیأت مدیره قرار گرفت:

- رئیس انجمن (President) در مجمع عمومی مستقیماً توسط اعضا انتخاب گردد.
- رئیس ۲ سال بعدی انجمن (President Elect) در مجمع عمومی توسط اعضا انتخاب گردیده و بدون حق رأی و برای یک دوره و برای کسب تجربه، اطلاع از نقاط ضعف و قوت، و برنامه ریزی برای دوره



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

- ۴- به کارگیری مدیران و برنامه ریزان تحقیقاتی باتجربه که با مشکلات و نیازها تحقیقاتی جامعه به خوبی آشنا هستند
 - ۵- جذب محققین ماهر و مستعد
 - ۶- ایجاد ارتباط تنگاتنگ بین مراکز تحقیقاتی داخل و همچنین ارتباط با مراکز تحقیقاتی بین المللی جهت غنی سازی ارتباطات علمی و تبادل تجربیات
 - ۷- ارزیابی گروه ها و واحدهای تحقیقاتی به صورت مکرر توسط مدیران تحقیقاتی و محققین برجسته
 - ۸- ترغیب و تشویق نتایج پژوهشی خوب و همسو با نیازهای کشور
 - ۹- جلوگیری از کلیشه ای شدن پژوهش های علمی و ارزش نهادن به مقالات چاپ داخل
- پیشنهادها** به نظر شما تحقیقاتی که در گروه های فیزیولوژی و فارماکولوژی انجام می شود مطابق نیاز جامعه هست؟ چه انتظاری از اساتید این رشته و مسئولین انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی دارید؟
- در حال حاضر یکی از مشکلات اساسی و فراگیر در تمام گروه ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط، اصرار بر افزایش طرح های تحقیقاتی می باشد که ممکن است اغلب آنها نیز به چاپ مقالاتی بیانجامد اما از آنجا که نظارت کافی و وافی در این امر صورت نمی گیرد، اولاً "بسیاری از این طرح ها مطابق با نیازهای جامعه انجام نمی باشد؛ ثانیاً" ممکن است یک طرح با موضوعی همسان در چندین مرکز تحقیقاتی انجام شود؛ ثالثاً، ارزیابی جامعی بر این طرح ها و مقالات منتشر شده صورت نمی گیرد به گونه ای که ممکن است استادی در یک زمینه چندین سال کار کند و مقالاتی متعددی داشته باشد اما تا به انتها حتی یک مقاله مروری بر کارهای انجام شده اش نداشته باشد و هیچ Guide-line ی را مشخص نکند و از آنجا که در کشورها ارزیابی علمی اساتید دانشگاه بر اساس مقالات علمی و پژوهشی صورت می گیرد و از طرفی روند رو به رشد چاپ مقالات علمی در ژورنال های

- در زمینه الکتروفیزیولوژی (ثبت patch Clamp از سلول های پورکینژ مخچه) کار می کنم
- پیشنهادها** شما از امکانات آموزشی و پژوهشی دانشگاه خود راضی هستید؟
- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به جهت دارا بودن امکانات آموزشی مناسب، فضاهای در خور آموزشی و پژوهشی، اساتید مجرب و مراکز تحقیقاتی متعدد (غدد، علوم اعصاب، گوارش و ...) یکی از دانشگاه های برتر کشور می باشد که در قیاس با برخی از دانشگاه های کشور راضی کننده می باشد.
- پیشنهادها** بیشترین نیاز تحقیقاتی کشور در رشته ما در چه زمینه ای می باشد؟ برای کاربردی شدن تحقیقات پژوهشی در این رشته و برای همگام شدن با کشورهای پیشرفته دنیا چه پیشنهادی دارید؟
- داشتن تفکری علمی و تحقیقاتی زیربنای تحقیق است و تحقیقی که بر پایه تفکری علمی و در جهت رفع نیازهای علمی مجموعه پایه ریزی و تدوین شده باشد مسلماً در صورتی که با جامعیت و همگرایی تحقیقاتی همراه باشد، کاربردی نیز خواهد شد. با توجه به این که تحقیقات کاربردی از اهم نیازهای تحقیقاتی کشور می باشد، بایستی بسترهای مساعدی جهت پردازش به این نوع تحقیقات فراهم شود تا زمینه پیوستن به جرگه کشورهای پیشرفته در مسائل تحقیقاتی مهیا شود. از نظر بنده مواردی که در این مسیر می تواند کارگشا باشد شامل موارد زیر است:
- ۱- شناسایی اولویت های تحقیقاتی توسط محققین برجسته کشور و اعلام وزارتخانه ایی
 - ۲- تقویت عقاید و فکرای علمی و حمایت از ذهن های خلاق تحقیقاتی
 - ۳- سمت و سو دادن صحیح و هدف گذاری جهت مفهوم سازی در امر تحقیق



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

صدایش درخواهد آمد. به نظر می‌رسد هر دانشگاهی که اعلام می‌کند من می‌توانم در مقطع PhD دانشجوی تربیت کنم با یک بازبینی مختصر و اغلب به نظر رابطه‌ای، از آن دانشگاه خواهان اعلام ظرفیت می‌شوند؛ بدون این که به نیازهای دانشجوی در این مقطع و اهداف مد نظر جهت تحقیق توجهی شده باشد. سخن، سخن قریب به اتفاق دانشجویان دکترای فیزیولوژی است که در سال گذشته تنها وزارت بهداشت نزدیک ۳۳ نفر پذیرش PhD فیزیولوژی داشته است که به نظر هیچ گونه تناسبی بین پذیرش دانشجوی حداقل در دوره PhD فیزیولوژی و بازار کار وجود ندارد و این مسأله یکی از بزرگترین دغدغه‌های فکری دانشجویان این رشته می‌باشد.

هپی‌هاوم: بنابراین، شما آینده شغلی دانشجوی دکتری فیزیولوژی را خوب ارزیابی نمی‌کنید.

در پاسخ به سؤال قبلی شما جواب این سؤال را دادم. باری به هر جهت PhD فیزیولوژی داشته باشم و بی‌کار باشم بهتر است یا نداشته باشم و بی‌کار باشم؟

هپی‌هاوم: بگذریم؛ به نظر شما اعزام دانشجویان به دوره های ۶ ماهه خارج کشور تا چه حد ضرورت دارد و چه تأثیری در آینده تحقیقاتی کشور می‌تواند داشته باشد؟

به دلیل عدم ایستادگی علم و رشد بسیار سریع آن اعزام دانشجویان به خارج کشور در حال حاضر ضرورتی انکارناپذیر می‌باشد و اعزام دانشجویان به خارج کشور می‌تواند با دستاوردهایی چون غنی‌سازی علوم موجود، فراگرفتن زمینه‌های تحقیقاتی و متدهایی که هم‌اکنون در کشور موجود نیست و بسط دادن آن در کشور، دستیابی به الگوهای صحیح مدیریتی تحقیقاتی و طراحی پروژه‌های متمایز در زمینه علوم تحقیقاتی، برقراری لینک‌های علمی و تبادل تجربیات همراه باشد.

هپی‌هاوم: چند درصد دانشجویان محل تحصیل شما از این دوره استقبال می‌کنند؟

معتبر را می‌توان به دیده مثبت نگریست که بسیاری از آنها می‌توانند در جهت رفع نیازهای جامعه هم باشند، اما از سویی دیگر تأکید بر افزایش تعداد مقالات می‌تواند باعث پایین آمدن سطح کیفی و دور ماندن از اهداف مورد نظر نیز بشود.

بنابراین، از اساتید فن و انجمن‌های مرتبط به خصوص انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی انتظار می‌رود که گروهی را جهت تحقیق و تفحص بر طرح‌های ارائه شده ناظر نمایند تا پژوهش‌های صورت گرفته به سمت وسوی نیازهای کشور باشد و برای ارتقا سریعتر اعضا کمیته بر کیفیت غالب نگردد و در ضمن از دوباره کاری و صرف هزینه‌های هنگفت جلوگیری شود.

هپی‌هاوم: نظر شما در مورد میزان پذیرش دانشجوی دکتری در سال‌های اخیر چیست؟

کاملاً با روند افزایش سالیانه دانشجویان که به خصوص در این چند سال اخیر صورت گرفته است مخالف هستم چرا که مدیران برنامه ریز به نظر می‌رسد فقط به تعداد و کمیته در این زمینه اندیشیده‌اند. در حال حاضر شاید قریب به ۸۰٪ یا بیشتر کارهای تحقیقاتی کشور توسط دانشجویان انجام می‌شود و بدین صورت هر چه تعداد دانشجویان بیشتر باشد به دنبال آن تعداد پایان‌نامه‌ها و طرح‌های تحقیقاتی و به تبع آن تعداد مقالات افزایش می‌یابد، اما آیا امکانات لازم جهت تربیت دانشجویان در این مقطع فراهم شده است اساتید مجرب کافی در تمام گروه‌ها وجود دارد در جهت تأمین فرصت شغلی مناسب برای فارغ‌التحصیلان اندیشه‌ای برداشته شده است بر کیفیت مقالات علمی و کارهای پژوهشی ارزیابی دقیقی انجام می‌شود؟ آیا گرایش‌های مختلف و مورد نیاز کشور جهت تربیت دانشجویان مد نظر قرار گرفته است؟

در مقطع فعلی به نظر همه راضی هستند هم استادان از داشتن چندین دانشجویان و ابزاری جهت ارتقا و هم دانشجویان ارشد که پشت خط کنکور PhD مانده است و هم دانشجویان PhD بی‌کاری که حقوق بورسیه‌اش را فعلاً دریافت می‌کند، اما سرانجام



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

آخرین و چهارمین سخنران کارگاه جناب آقای دکتر نادری از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بود که موضوع سخنرانی ایشان تهیه الکتروود و نکاتی در مورد نرم افزار P-Clamp بود. سخنرانی‌ها همراه با پرسش و پاسخ و تبادل نظر بود.

لازم به یادآوری است تعداد افراد شرکت کننده در این کارگاه ۲۸ نفر بودند و در بین شرکت کنندگان بزرگوارانی همچون سرکار خانم دکتر فرشته معتمدی، جناب آقای دکتر مرتضی کریمیان و جناب آقای دکتر سهراب حاجی‌زاده حضور داشتند.

به هر یک از شرکت کنندگان یک لوح فشرده حاوی مطالب سخنرانی‌ها، کتاب، مقاله و عکس‌های بساط Patch clamp داده شد. کارگاه در ساعت ۱۷ به پایان رسید.

اکثر دانشجویان PhD فیزیولوژی مایل به گذراندن فرصت مطالعاتی (دوره شش ماهه) هستند و از این امر استقبال می‌کنند ولی به دلیل مشکلاتی که در جهت صدور روادید وجود دارد و همچنین مشکلاتی که بعضی از دانشجویان شاغل با آن مواجه هستند زمینه استفاده از این فرصت برای آنها فراهم نمی‌شود.

همکاران ما از همکاری شما بسیار ممنونم اگر صحبت دیگری با خبرنامه دارید بفرمایید.

از فرصتی که در اختیار بنده قرار دادید ممنونم و برای شما و همکارانتان در خبرنامه آرزوی توفیق الهی دارم.

گزارش برگزاری کارگاه یک روزه تکنیک

Patch clamp

موفقیت یکی از اعضای انجمن در کنگره M.S.

در آبان ماه سال ۱۳۸۷ پنجمین کنگره بین المللی M.S در بیمارستان امام خمینی برگزار شد. در پایان، پوستر آقای مهدی گودرزوند به عنوان بهترین پوستر انتخاب شد به این خاطر گفتگویی با ایشان انجام داده ایم.

همکاران ما لطفاً خودتان را معرفی کنید.

من مهدی گودرزوند دانشجوی سال آخر مقطع PhD فیزیولوژی از دانشگاه تربیت مدرس هستم. من در زمینه بیماری تخریب کننده سیستم عصبی (M.S) کار می‌کنم. موضوع پروژه تحقیقاتی من بررسی اثر آنتی اکسیدانها بر دمیلیناسیون موضعی سیستم عصبی می باشد و قسمت مولکولی این پروژه را در پنجمین کنگره بین المللی M.S ایران که در تاریخ ۲۴-۲۳ آبان ماه ۱۳۸۷ برگزار گردید به صورت پوستر ارائه کردم که در پایان کنگره این پوستر به عنوان پوستر برگزیده کنگره انتخاب و جایزه بهترین پوستر را دریافت کرد.

همکاران ما چه کشورهایی در این کنگره شرکت کرده بودند؟

کارگاه یک روزه تکنیک Patch clamp در بهمن ماه ۱۳۸۷ در دانشگاه تربیت مدرس برگزار گردید. جلسه با قرائت قرآن توسط آقای دکتر قادری در ساعت ۹ صبح شروع شد. پس از قرائت قرآن، طبق برنامه جناب آقای دکتر سمنانیان ضمن خوش-آمد گویی به افراد شرکت کننده، توضیحاتی کلی در باره این تکنیک ارائه دادند. در این گزارش از آغاز ابداع این تکنیک و پیشرفت آن در طی سال‌های متمادی و همچنین وضعیت راه-اندازی و کاربرد آن در داخل کشور شمایی کلی ارائه شد.

سخنران دوم جلسه سرکار خانم دکتر جان‌احمدی استاد گروه فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بود که درباره Solutions در تکنیک Patch clamp مطالبی را ارائه دادند که بسیار مورد توجه شرکت کنندگان قرار گرفت. دکتر میرنجفی-زاده از گروه فیزیولوژی دانشگاه تربیت مدرس سومین سخنران کارگاه بود که در باره Imaging و الکترونیک بساط Patch clamp توضیحاتی را ارائه دادند. به خاطر طولانی شدن سخنرانی‌ها وقت نهار و نماز از ساعت ۱۲ تا ۱۳ به ۱۲/۳۰ تا ۱۳/۳۰ تغییر یافت.



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

دهه ۱۹۶۰

قانون منع رانندگی افراد صرعی در کارولینای شمالی تصویب شد.

۱۹۶۸

تشکیل بنیاد صرع به عنوان اولین سازمان بین المللی بهداشت که اختصاص به افراد صرعی دارد.

۱۹۷۰

Tonycoelho اولین فرد صرعی بود که به عنوان نماینده مجلس در آمریکا برگزیده شد.

حمایت بنیاد صرع از قانون منع تبعیض در استخدام افراد صرعی در ایالت New jersey

دهه ۱۹۸۰

ایالت Missouri ممانعت در برابر ازدواج افراد صرعی را لغو کرد.

ایالت Delaware قانون سترون سازی افراد صرعی را لغو نمود.

دهه ۱۹۹۰

FDA ۶ درمان جدید به همراه درمان از طریق تحریک عصب واگ را تصویب نمود.

احیای توجه به رژیم غذایی کتوژنیک برای کنترل تشنج در کودکان

دهه ۲۰۰۰

در یک کنفرانس تاریخی برای درمان صرع که در NIH برگزار شد، دانشمندان برجسته ای دور هم گرد آمدند و پیشگیری و درمان را تنها راه جلوگیری از گسترش بیماری بیان نمودند.

تأسیس سازمان تحقیقات صرع به عنوان پشتوانه ای جدید در زمینه نوآوری در تحقیقات برای تسریع در پیدا کردن راه درمان

ترجمه: بهزاد گرمابی

دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیولوژی

کشورهای مختلفی از جمله انگلستان، هندوستان و بیشتر کشورهای خاورمیانه در این کنگره حضور داشتند.

پرسشنامه شما سطح کنگره را چگونه ارزیابی کردید؟

به نظر من سطح کنگره خوب بوده هم کارهای بالینی و کلینیکی ارائه شد و هم کارهای تحقیقاتی پایه و در واقع ارتباط خوبی بین این دو زمینه کار در بیماری M.S بود و با توجه به اینکه در پروژه تحقیقاتی من از داروهای متعددی برای بررسی مکانیسم-

های سلولی در دمیالیناسیون استفاده شده بود بنابراین، این موضوع مورد توجه داوران و بقیه شرکت کنندگان قرار گرفت. من امیدوارم این کنگره سبب شود تا تحقیقات کشور هدفمندتر و کاربردی تر شود و این دو گروه محققین کشور ارتباط نزدیکتری برای رسیدن به اهداف عالی در این زمینه داشته باشند.

پرسشنامه به نظر شما چگونه می توان ارتباطی بین کارهای

تحقیقاتی بالینی و پایه به وجود آورد؟

اعتقاد شخصی من این است که بایستی تیم های تحقیقاتی هم از اعضای گروه پایه و هم گروه های بالینی تشکیل شوند با توجه به این اعتقاد بنده نیز در برنامه کاری آینده خود به این قضیه توجه خواهم داشت. من امیدوارم این همکاری در سطوح بالاتر هم انجام شود و لینک خوبی بین بیمارستان ها و مراکز تحقیقاتی به وجود آید.

نگاهی اجمالی به مهمترین وقایع در زمینه صرع

دهه ۱۹۱۰

فنوباریتال به عنوان اولین دارو برای درمان صرع مطرح شد.

دهه ۱۹۲۰

پیشرفت در تکنیک EEG امکان تشخیص دقیق بیماری را فراهم نمود.

دهه ۱۹۳۰

دیلانتین به عنوان جدیدترین داروی ضد صرع مطرح شد.



محققان انگلیسی و آلمانی موفق شدند: راز تغییر رنگ موها با بالا رفتن سن و سفید یا خاکستری شدن آنها در سنین میانسالی و پیری را فاش کنند. به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، به گفته این محققان؛ وجود رادیکالهای آزاد اکسیژن دلیل خاکستری شدن رنگ موها است. این پژوهشگران امیدوار هستند که کشف جدید، آنها را به سمت ابداع روشهای مفید و کارآمد برای جلوگیری از سفید شدن موها سوق دهد. پروفسور هانیز دکر، محقق انستیتو بیوفیزیک در دانشگاه مانیز آلمان در این باره خاطرنشان کرد: پیروکسید هیدروژن منشا تغییر رنگ موها است. وی معتقد است: با افزایش سن میزان این ماده هم در پیاز مو بیشتر می شود و هم در نهایت از سنتز رنگدانه ملانین در تار مو جلوگیری می کند.

بر اساس این گزارش، پیروکسید هیدروژن یک ماده سفید کننده بشمار می آید که محصول بازمانده از فعل و انفعالات متابولیک در بدن است. این ماده شیمیایی در تمام بافتهای بدن وجود دارد و مقدار آن بسیار اندک است. محققان می گویند: در حالت عادی آنزیمی در بدن ترشح می شود که پیروکسید هیدروژن، با فرمول H_2O_2 را به آب و اکسیژن تجزیه می کند اما با بالا رفتن سن از مقدار این آنزیم کاسته می شود و در این وضعیت به تدریج بر مقدار پیروکسید هیدروژن افزوده می شود. پیروکسید هیدروژن با اکسیده کردن یک اسید آمینه به نام متیونین به آنزیم تیروسیناز حمله می کند. این آنزیم سنتز شده و در نتیجه از مقدار آن کاسته می شود. با کم شدن آنزیم از مقدار رنگدانه ملانین نیز کاسته می شود. این اکسیداسیون توسط پیروکسید هیدروژن علاوه بر تخریب روند تولید ملانین روی سایر

آنزیم های مورد نیاز برای ترمیم پروتئین های آسیب دیده نیز تاثیر منفی می گذارد و منجر به سفید شدن موها می شود. منبع خبر: خبرگزاری دانشجویان ایران - ایسنا

بودجه های مصوب پژوهشی به دست محققان نمی رسد

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت گفت: بودجه ای که بر روی کاغذ نوشته می شود با آنچه در پایان در اختیار پژوهشگران قرار می گیرند متفاوت است و با توجه به کسری بودجه وزارت بهداشت در بخشهای دیگر این کسری بر پژوهش نیز تاثیر می گذارد. به گزارش خبرگزاری مهر، دکتر محمد واسعی در مراسم چهاردهمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی افزود: بودجه تحقیقات و پژوهش وزارت بهداشت متاثر از کسری بودجه وزارت بهداشت است و این موضوع باید از سایر منابع حل شود. وی با اشاره به ملاک هایی که در ارزیابی های پژوهشی وزارت بهداشت مورد توجه است، گفت: شاخص هایی همچون حاکمیت و رهبری، توانمندسازی و تولید علم در تعیین دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی برتر مورد توجه قرار می گیرد.

دکتر واسعی افزود: در جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی علاوه بر انتخاب محققانی که دستاوردهای ۵ ساله آنها مورد ارزیابی قرار گرفته است، اشخاص حقوقی هم با ملاک های ارزشیابی وزارت بهداشت انتخاب شده اند، مورد تقدیر قرار می گیرند. ۱۰۰ داور از ۲۰ دانشگاه برگزیدگان را از میان ۳۷۰ نفر انتخاب کردند که در ۱۰ گروه از نظر کمی و کیفی مورد ارزیابی قرار گرفتند. وی گفت: در حال حاضر در حال تهیه شبکه داخلی به صورت آن لاین از وضعیت پژوهشی دانشگاههای علوم پزشکی هستیم که این شبکه تحت پوشش سامانه پژوهش ملی کار خود را آغاز خواهد کرد و امیدواریم بتوانیم با تکمیل این شبکه وضعیت تحقیق و پژوهش را در حوزه علوم پزشکی ترسیم کنیم. معاون تحقیقات و فناوری



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

و بررسی دقیق قرار دادند. این ژن‌ها به دقت در آزمایشگاه ارزیابی شدند و معلوم شد که تقریباً یک تا دو درصد از ژن‌های کروموزوم X وقتی فعال شوند به نظر می‌رسد که در شرایط عادی تأثیری روی عملکرد افراد ندارند. اما محاسبات نشان می‌دهد که اگر چنانچه این نسبت به دو تا سه درصد افزایش یابد، اختلالات یادگیری در فرد بروز می‌کند. به گفته پژوهشگران؛ ناتوانی در یادگیری در مردان به میزان قابل توجهی شایع‌تر از زنان است و دانشمندان از مدت‌ها پیش علت این تفاوت را در فاکتورهای ژنتیکی روی کروموزوم X جستجو می‌کرده‌اند. بر اساس این تحقیق، مردها فقط یک کروموزوم X دارند و بنابراین وجود یک ژن جهش یافته روی آن در مردان بیشتر از زنانی که دارای دو کروموزوم X هستند تأثیر می‌گذارد.

منبع خبر: خبرگزاری دانشجویان ایران - ایسنا

پس از هر نیم ساعت کار با کامپیوتر، سه دقیقه به چشم‌هایتان استراحت دهید

افرادی که به طور مداوم با کامپیوتر کار می‌کنند، باید پس از هر نیم ساعت کار با کامپیوتر به مدت سه دقیقه چشم‌هایتان را ببندند. دکتر مهدی آقایی در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان ایسنا واحد علوم پزشکی ایران گفت: از آنجایی که هر منبع نور نظیر کامپیوتر، خورشید و تلویزیون دارای دو اشعه ماورای بنفش و مادون قرمز است، این اشعه‌ها برای چشم مضر است. وی افزود: بستن سه دقیقه چشم پس از نیم ساعت کار با کامپیوتر سبب قطع برخورد اشعه‌های مذکور با چشم، کاهش تأثیر مضر این اشعه‌ها و نیز استراحت چشم می‌شود. این چشم‌پزشک در ادامه تأکید کرد: چشم برخی از افراد دارای قرنیه تحریک پذیر به تحریکات خارجی است که هنگام کار با کامپیوتر، چشم این افراد قرمز و اشک آلود می‌شود. بنابراین این

وزارت بهداشت در خصوص سرانه تولید مقاله نسبت به اعضای هیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی گفت: در ۴ سال گذشته تولیدات مقالات علوم پزشکی ایران دارای رشد ۳۰ درصدی بوده است که سرانه تولید مقاله علمی به هیأت علمی علوم پزشکی در کل مقالات ۰/۷ درصد است که این سرانه در مقالات ISI و PubMed حدود ۰/۳۴ درصد است. وی اضافه کرد: دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی که بتوانند این سرانه را به عدد یک برسانند و هر عضو هیأت علمی بتواند این تعداد مقالات را تولید کند تسهیلات قانونی بیشتری دریافت می‌کنند. دکتر واسعی در خصوص مجلات علوم پزشکی نمایه شده در نمایه نامه‌های بین‌المللی گفت: تاکنون ۲۰ مجله در نمایه نامه‌های بین‌المللی نمایه شده‌اند و ۳۰ مجله نیز به زودی پس از کسب شاخص‌های لازم نمایه می‌شوند. وی گفت: رشد پژوهشی کشور ما تحت نظر دشمنان است! و در موارد بسیاری تحقیقات و مقالات ایرانی‌ها را زیر نظر داشته و از آن بهره‌برداری می‌کنند. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت اضافه کرد: لازم است محققان ایرانی به تولید مقالات علمی پاک و صحیح اهتمام جدی داشته باشند و متوجه باشند که هر چقدر تولیدات علمی بیشتر می‌شود دقت آنها نیز باید افزایش یابد.

کشف ۹ ژن جدید عامل اختلال یادگیری روی کروموزوم X

پژوهشگران علوم پزشکی به تازگی ۹ کروموزوم X جدید را شناسایی کرده‌اند که با اختلال و ناتوانی در یادگیری در ارتباط هستند. به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، در این پژوهش روی کروموزوم‌های X در واقع ۹ ژن جدید کشف شده که وقتی این ژن‌ها فعال شوند منجر به ناتوانی و اختلال در یادگیری می‌شوند. در این تحقیق گروهی از دانشمندان بین‌المللی از بیش از ۷۰ کشور مختلف تقریباً تمام ژن‌های کروموزوم X را در ۲۰۸ خانواده که دچار ناتوانی در یادگیری بودند، مورد مطالعه



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

مربوط به لغات و اطلاعات عمومی، تا سن ۶۰ سالگی افزایش می‌یابد.

منبع خبر: خبرگزاری دانشجویان ایران - ایسنا

نتایج ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی: معرفی دانشگاه های برتر

معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نتایج ارزشیابی عملکرد فعالیت‌های پژوهشی دانشگاه‌های علوم پزشکی در سال ۸۶ را اعلام کرد.

به گزارش خبرگزاری مهر، مرکز توسعه و هماهنگی معاونت تحقیقات و فناوری نتایج این ارزشیابی را در راستای ارتقاء وضعیت پژوهش علوم پزشکی کشور در دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقات را منتشر کرد. این ارزشیابی در سال ۸۶ در ۴۳ دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی صورت پذیرفت و برای نخستین بار دانشگاه علوم پزشکی ارتش، دانشکده علوم پزشکی تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی شاهد و انستیتو پاستور نیز به این مجموعه افزوده شدند. در طراحی جدید مربوط به ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی سال ۸۶ دانشگاه‌ها، در مجموع ۲۱ شاخص در چهار محور حاکمیت و رهبری، توانمندسازی، تولید دانش و تحقیقات دانشجویی مورد نظر قرار گرفت. اطلاعات مقالات چاپ شده اعضای هیأت علمی و پژوهشگران دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی با تفکیک مقالات چاپ شده داخلی / خارجی، نوع ایندکس، رتبه نویسنده و نوع مقاله به مجموعه فرمهای اطلاعاتی اضافه شده است. همچنین به فعالیت‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی مشتمل بر نوآوری، اکتشاف، اختراع ثبت شده و بومی سازی فناوری و برخی موارد خاص امتیاز داده شد.

رتبه بندی تیپ یک بر اساس این ارزشیابی در میان دانشگاه های علوم پزشکی تیپ یک، دانشگاه علوم پزشکی تهران با امتیاز تراز شده ۷۸۴.۱۶ رتبه نخست، دانشگاه علوم

افراد باید به چشم پزشک مراجعه کرده و اقدام به دریافت عینک محافظ چشم در برابر تحریکات خارجی کنند. از این رو افرادی که به صورت طولانی با کامپیوتر کار می‌کنند بهتر است از بیماری‌های چشمی آگاه بوده و به طور منظم با چشم پزشک مشورت کنند.

منبع خبر: خبرگزاری دانشجویان ایران - ایسنا

قدرت مغز از سن ۲۷ سالگی رو به افول می‌رود

محققان دانشگاه ویرجینیا دریافته‌اند که توان مغز در سن ۲۲ سالگی به نقطه اوج می‌رسد و از سن ۲۷ سالگی به تدریج قدرت آن رو به زوال می‌رود. به گزارش سرویس «بهداشت و درمان» خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، پروفیسور تیموتی سالت‌هاوس در مطالعات خود در این زمینه دریافته‌است که قدرت استدلال، سرعت فکر کردن و دید فضایی همگی در سال‌های پایانی دهه ۲۰ سالگی کم کم کاهش پیدا می‌کنند. به این ترتیب پروفیسور سالت‌هاوس تاکید می‌کند که روش‌های درمانی و توانبخشی برای متوقف و یا معکوس کردن جریان پیری باید از سال‌های پیش از میانسالی آغاز شده و به کارگرفته شود.

سالت‌هاوس برای بررسی قدرت ذهنی افراد روی دو هزار شخص سالم در گروه‌های سنی ۱۸ تا ۶۰ ساله مطالعه و آزمایش کرد. در این آزمایش‌ها، داوطلبان کارهایی چون حل کردن معما، به یاد آوردن واژه‌ها و نقل جزییات و الگوهای نقطه‌ای در حروف و نشانه‌ها را انجام می‌دادند.

پژوهشگران دریافته‌اند که اولین نشانه کاهش توان و کارایی ذهن در آزمون‌ها در سن ۲۷ سالگی مشاهده می‌شود. از سوی دیگر معلوم شد که قدرت حافظه تا سن ۳۷ سالگی دست نخورده و پا برجا باقی می‌ماند، اما در عوض توانایی‌های مغز که مبتنی بر دانش جمع‌آوری شده است، از جمله انجام آزمون‌های



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

براساس نتایج به دست آمده در سال ۸۶ تعداد کل اعضای هیأت علمی ۱۱ هزار ۳۲۴ نفر، پژوهشگر تطبیق یافته ۱۱ هزار نفر، تعداد محققین غیر هیأت علمی مراکز تحقیقات مصوب ۳۶۵ نفر و تعداد دانشجویان فوق لیسانس به بالا ۴۰ هزار و ۱۳۹ نفر بود که این ارقام در مقایسه با سال گذشته به ترتیب از رشدهای ۷ درصدی، ۹ درصدی، منفی ۲۱ درصدی و ۷ درصدی برخوردار بودند. در خصوص منفی شدن شاخص رشد محققین غیر هیأت علمی مراکز تحقیقاتی به نظر می رسد اقبال بیشتر مراکز در راستای جذب اعضای هیأت علمی متخصص مورد نیاز موثر بوده است. رشد ۱۶ درصدی طرحهای پژوهشی مصوب در سال تعداد طرحهای پژوهشی مصوب در سال ۸۶ حدود ۶ هزار و ۷۳۳ برآورد شد که از این تعداد ۴ هزار و ۱۳۴ (حدود ۱۶/۴ درصد) در راستای اولویت های مدون تحقیقات در عرصه علوم پزشکی بودند. همچنین مقدار کل بودجه طرحهای مصوب ۲۲۸۷۵۳/۹ میلیون ریال و کل بودجه طرحهای مصوب منطبق با اولویت های پژوهشی ۱۲۴۸۲۶/۱ میلیون ریال بود که بر این اساس متوسط بودجه تخصیص یافته به هر طرح مصوب ۳۴ میلیون ریال محاسبه شد و همچنین مشخص شد که ۵۴/۶ درصد بودجه طرحهای مصوب به طرحهای در راستای اولویت تخصیص یافته است. رشد ۲۸ درصدی تولید دانش و انتشار مقالات درخصوص تولید دانش و انتشار مقالات در مجموع در سال ۸۶، ۷ هزار و ۹۰۱ مقاله در مجلات معتبر علمی پژوهشی داخلی و خارجی ایندکس شده و نشده به چاپ رسیده است که این میزان در مقایسه با سال گذشته حدود ۲۸ درصد رشد داشته است.

قابل ذکر است از این تعداد ۷ هزار و ۱۵۷ عدد از مقالات در مجلات معتبر ایندکس شده به چاپ رسیده اند که ۲ هزار و ۶۵۷ عدد در ISI و ۷۱۹ عدد مربوط به نمایه نامه های Pubmed و Index Medicus و Medline است. ۲۰۹ مورد نوآوری، اکتشاف و اختراع به ثبت رسیده در دانشگاههای علوم پزشکی

پزشکی اصفهان با امتیاز تراز ۴۰۲۰۴ رتبه دوم و دانشگاه علوم پزشکی شیراز با امتیاز تراز شده ۳۸۷۰۴ رتبه سوم را بدست آورده اند.

رتبه بندی تیپ دو در میان دانشگاههای علوم پزشکی تیپ دو، دانشگاه علوم پزشکی مازندران با امتیاز تراز شده ۱۲۹۰۱ رتبه نخست، دانشگاه علوم پزشکی بابل با امتیاز تراز شده ۱۰۷۰۱۹ رتبه دوم و دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه با امتیاز تراز شده ۱۰۳۰۷۱ رتبه سوم را بدست آورده اند. رتبه بندی تیپ سه همچنین دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد با امتیاز تراز شده ۴۶۰۵۰ رتبه نخست، دانشگاه علوم پزشکی یاسوج با امتیاز تراز شده ۳۷۰۱۳ رتبه دوم و دانشگاه علوم پزشکی کردستان با امتیاز تراز شده ۳۳۰۶۴ رتبه سوم را در میان دانشگاههای علوم پزشکی تیپ سه بدست آورده اند. ارتقای سطح علمی و کاربردی دانش منتج از تحقیقات و افزایش کارایی و اثر بخشی آن، در صدر اهداف معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان مهمترین رکن سیاست‌گذاری در عرصه تحقیقات مرتبط با سلامت، قرار گرفته است. رفع موانع تحقیق، تشویق و ترغیب محققین و حمایت‌های مادی و معنوی از این افراد و موظف کردن سازمانها و مراکز تحقیقاتی کشور به حمایت مستمر از محققان و انجمنهای علمی تحقیقاتی از مهمترین وظایف نهادهای سیاست‌گذار در عرصه پژوهش برشمرده شده است. ارزشیابی عملکرد پژوهشی دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی کشور امسال نیز با بهره گیری از همکاری و مساعدت ارزشمند رؤسا، معاونین و مدیران پژوهشی دانشگاهها، کارگروهها و کارشناسان مسوول ارزشیابی دانشگاه / دانشکده ها، مدیران ستادی و کارشناسان حوزه معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام پذیرفت و ماحصل این تلاش جمعی در قالب مجموعه ای جهت بهره برداری ذی نفعان عرصه پژوهش تدوین شد. رشد ۷ درصدی اعضای هیأت علمی و رشد ۹ درصدی پژوهشگر تطبیق یافته



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

لازم برای پاسخگویی در مردان سالمند طولانی تر از مردان جوان بود. این تحقیق هم چنین نشان داد که مردان سالمند و مردان جوان برای انجام این یک آزمایش یکسان از قسمتهای متفاوتی از مغزشان استفاده می‌کردند. به این ترتیب معلوم شد در مردان پیرتر هنگام انجام کارهای دشوار ذهنی فعالیت مغز بیشتر می‌شود اما مردان جوان می‌توانند با فعالیت کمتر مغزی حتی کارهای دشوارتر ذهنی را نیز انجام دهند.

منبع خبر: خبرگزاری دانشجویان ایران - ایسنا

اخلاق پژوهش: لغو ارتقای نویسندگان مقالات تقلبی

وزیر بهداشت در خصوص برخورد با مقالات تقلبی گفت: در صورتی که مشخص شود یک عضو هیأت علمی علوم پزشکی مقاله ای را به نوعی دارای اشکال، نادرست و غیرصحیح به چاپ رسانده است، علاوه بر اینکه امتیاز ارتقای ناشی از چاپ آن مقاله را از وی پس می‌گیریم فرد را به هیأت انتظامی تخلفات هیأت علمی معرفی خواهیم کرد. دکتر کامران باقری لنکرانی در حاشیه چهاردهمین جشنواره تحقیقاتی علوم پزشکی رازی افزود: علاوه بر این دو موضوع فرد متخلف باید هزینه طرح پژوهشی که به وی پرداخت شده را نیز بازگرداند.

وزیر بهداشت گفت: این بخشنامه به تمام دانشگاههای علوم پزشکی کشور ابلاغ شده است. وی تاکید کرد: البته تعداد این گونه مقالات در علوم پزشکی بسیار کم است و باید توجه داشت که عمده مقالات تقلبی که به چاپ رسیده بر اساس تحقیقاتی که انجام شده از کشورهای غربی بوده به طوری که یکی از این کشورها ۳۰ هزار مقاله تقلبی داشته که اصولاً این مقالات کار پژوهشی نبوده است.

دکتر لنکرانی افزود: نمی‌خواهم بگویم ما در کشور خود با این مشکل مواجه نیستیم اما در مقایسه با سایر کشورها این مسأله خیلی کمتر است. وی گفت: موضوعی که از سوی محققان

کشور تعداد موارد نوآوری، اکتشاف و اختراع به ثبت رسیده ۲۰۹ عدد و کتب به چاپ رسیده در دانشگاههای علوم پزشکی کشور و سایر موسسات مربوطه در مجموع ۱۷۳ جلد بود. در کل ۵۹ مورد نیز ارجاع به مقاله دانشگاه یا مرکز وابسته به آن در کتب مرجع بین‌المللی ثبت شد.

مغز انسان خود را در برابر تحلیل ذهنی، بازسازی می‌کند

پژوهشگران و متخصصان بین‌المللی دریافته‌اند که مغز انسان خود را در برابر تخریب و تحلیل حافظه، بازسازی می‌کند. به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، نتایج یک پژوهش جدید نشان داد: هرچند حافظه انسان با بالا رفتن سن بتدریج تحلیل می‌رود و ضعیف می‌شود اما مغز با تلاش و کار سخت‌تر این تخریب را جبران می‌کند.

یک گروه از محققان بین‌المللی به سرپرستی دانشگاه سوئین برن این پژوهش را انجام داده و دریافته‌اند که مغز وقتی موضوع بازده و کارایی حافظه مطرح می‌شود، با افزایش سن حافظه را ترمیم می‌کند. شرح این تحقیق در مجله «مغز و ادراک» منتشر شده است. دکتر هلن مک فرسون محقق اصلی این پژوهش خاطرنشان کرد: بدیهی است وقتی انسانها پیر می‌شوند، کارایی حافظه آنها کم می‌شود. اما یافته جدید ما نشان داد که برخی از تغییرات در فعالیت مغز ممکن است تلاش مغز را برای جبران این تحلیل منعکس کند. در این تحقیق متخصصان فعالیت مغز را در ارتباط با سن مورد بررسی قرار دادند و در عین حال از شرکت کنندگان درخواست کردند که کارهایی را مربوط به حافظه با سطوح مختلف دشواری و پیچیدگی انجام دهند.

محققان نتایج آزمایش‌ها را بین گروهی از مردان ۵۹ تا ۶۷ سال با گروهی دیگر از مردان ۲۰ تا ۳۰ مقایسه کردند. پژوهشگران دریافتند که تمام شرکت کنندگان در سطح مشابهی از دقت و صحت تست‌های حافظه را انجام داده بودند اما زمان



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

انسان‌ها هم مثل میمون‌ها عاشق می‌شوند!

محققانی که روی «فیزیولوژی» عشق کار می‌کنند، می‌گویند این احساس ریشه در برخی هورمون‌های بدن انسان دارد و روزی می‌توان مثلاً ادکلنی ساخت که همین احساس را در فرد القا کند. عشق یک تجربه فوق‌العاده است یا فقط یک واکنش شیمیایی؟ به عقیده پروفیسور لری یانگ، متخصص علوم اعصاب دانشگاه اموری در جورجیا آتلانتا عشق فقط یک دارو و یک فعالیت شیمیایی در بدن انسان است. طبق نظر پروفیسور یانگ که در نشریات معتبر علمی ایالات متحده منتشر شده است عشق می‌تواند با یک سری واکنش‌های شیمیایی در نقاط مختلف مغز انسان توصیف شود.

اگر این موضوع درست باشد ممکن است دانشمندان بتوانند با افزایش مواد شیمیایی در بدن عشق را در انسان به وجود بیاورند. همچنین این امید وجود دارد که بتوان با تست عشق ژنتیکی میزان آمادگی افراد برای تجربه یک زندگی زناشویی شاد را تخمین زد. اما اگر این موضوع درست باشد، شعرهای عاشقانه چه معنایی دارد؟ شاعران سعی دارند به ما بگویند که عشق چیزی فراتر از درک و فهم ماست، اما پروفیسور یانگ این مفهوم را فقط برای سروده‌های شاعران درست می‌داند. پروفیسور یانگ در این باره می‌گوید: احساسات ما بر اساس رفتار ما تکامل می‌یابد و این همان چیزی است که در قلمروی حیوانات نیز وجود دارد. من فکر نمی‌کنم عشق مادر به بچه خود تفاوتی با عشق مادر در بین شامپانزه‌ها یا میمون‌های رزوس یا موش‌ها داشته باشد. تحقیقات نشان داده است که در حیوانات یک ماده شیمیایی به نام اکسیتوسین باعث شکل‌گیری و بیشتر شدن پیوند بین مادر و فرزندش می‌شود.

به عقیده پروفیسور یانگ به احتمال زیاد یک فرآیند مشابه نیز باعث ایجاد عشق در انسان می‌شود، اما وقتی ما این احساسات را تجربه می‌کنیم آن‌ها آنقدر فوق‌العاده هستند که نمی‌توانیم مجسم

ایرانی رعایت نمی‌شود تکرار عبارات ادبی دیگران است و یکی از دلایل این کار این است که نویسندگان ایرانی آشنایی کاملی با عبارات انگلیسی مورد استفاده ندارند که در حال حاضر ما طرحی برای توانمندسازی نویسنده‌های مقالات علمی به طور جدی آغاز کرده‌ایم.

وزیر بهداشت در پاسخ به پرسشی در خصوص انتقاد برخی از مراکز تحقیقاتی در خصوص دریافت ردیف بودجه مستقل گفت: در حال حاضر بیش از ۲۰۰ مرکز تحقیقاتی در علوم پزشکی داریم که تنها ۳۵ مرکز ردیف بودجه مستقل دارند که سعی داریم که به مراکز دیگر متناسب با پیشرفت پروژه‌ها بودجه اختصاص یابد و کمک‌های ویژه‌تری به آنها صورت گیرد.

وی در پاسخ به میزان تولید ثروت از پژوهش‌های کاربردی حوزه علوم پزشکی گفت: پژوهش کاربردی به این معنی است که چرخه پژوهش از ایده تا محصول تکمیل شود و برای این چرخه، تعیین اولویت‌های پژوهشی، نگاه مسأله محور و تاثیر آن در آیین نامه ارتقای هیأت علمی هم اهمیت دارد. دکتر لنگرانی اضافه کرد: برای این کار در وزارت بهداشت توسعه مراکز رشد را دنبال می‌کنیم و با توجه به حضور ۶ مرکز رشد که برخی از آنها نیز تولیداتی با ارزش افزوده بالا داشته‌اند ۱۰ مرکز دیگر را در دستور کار داریم.

وی در خصوص پارک علم و فناوری وزارت بهداشت گفت: این پارک علمی و فناوری در حاشیه انستیتو پاستور ایران ایجاد خواهد شد و در حال تکمیل مراحل ایجاد آن هستیم. وزیر بهداشت با اشاره به رشد علمی کشور در حوزه علوم پزشکی یادآور شد: رشد ۳۸ درصدی مقالات علمی کشور در حوزه علوم پزشکی نشان دهنده حرکت رو به رشد علمی و نهادینه شدن آن است.



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

شکل ارتباطات بالا می‌برد، همچنین این امکان وجود دارد که بتوان از اکسیتوسین برای درمان و ایجاد پیوند بین یک زوج استفاده کرد.

هم اکنون در بعضی از عطرها ماده اکسیتوسین وجود دارد اما میزان آن به قدری پایین است که نمی‌تواند مانند یک محرک جنسی عمل کند؛ اما در آینده این امکان وجود دارد که با توسعه و پیشرفت داروها نقاط خاصی از مغز هدف قرار گیرد که بتواند چنین تحریکی را در مغز ایجاد کند. البته این کار یک نوع فریبکاری است و می‌تواند معضلات اخلاقی و فرهنگی زیادی ایجاد کند و به همین دلیل نیاز دارد با دقت بیشتری مورد بررسی قرار گیرد.

چای سفید چینی برای مقابله با چاقی موثر است

پژوهشگران یک شرکت تغذیه سالم در آلمان اعلام کردند چای سفید چینی برای مقابله با چاقی مفید است. به گزارش سرویس بهداشت و درمان ایسنا، این شرکت آلمانی بودجه تحقیقات انجام شده روی این نوشیدنی سنتی چینی را تأمین کرده است. این پژوهشگران می‌گویند چای سفید چینی با کاهش تعداد سلول‌های چربی در بدن می‌تواند با چاقی مبارزه کند. این پژوهش از سوی محققان شرکت «Beiersdorf AG» انجام شده و در مجله «تغذیه و متابولیسم» به چاپ رسیده است. روزنامه دیلی تلگراف در این باره نوشت: عصاره چای سفید میزان چربی موجود در سلول‌های چربی انسانی را که در آزمایشگاه پرورش یافته‌اند، کاهش می‌دهد.

دکتر مارک وین فلد متخصص تغذیه در این تحقیق خاطر نشان کرده است که عصاره چای سفید عملکرد ژن‌های محرک رشد سلول‌های چربی جدید را کاهش می‌دهد و هم چنین باعث شکستن مولکول‌های چربی در بدن می‌شود

منبع خبر: خبرگزاری دانشجویان ایران - ایسنا

کنیم که آن‌ها فقط یک سری واکنش‌های شیمیایی هستند. محققان دریافته‌اند که اکسیتوسین باعث ایجاد نوعی تعهد و پیوند نزدیک در نوعی موش می‌شود و مانند انسان شکلی از پیوند شدید با فرد دیگری را برای مدت طولانی ایجاد می‌کند. همچنین مطالعات زیادی وجود دارد که نشان می‌دهد اکسیتوسین حس اعتماد را در انسان افزایش می‌دهد.

پروفسور یانگ امیدوار است که روزی بتواند درک بهتری از چگونگی ارتباط فعالیت‌های شیمیایی و فعالیت‌های نقاط مختلف مغز داشته باشد تا بتواند چگونگی پدیدار شدن این احساسات پیچیده را توضیح دهد. اما در مقابل نظر پروفسور یانگ، دانشمندان دیگر اعتقاد دارند این تحقیقات تاثیر روان‌شناسی زیادی به دنبال خواهد داشت. پروفسور نیک باستروم مدیر موسسه آینده انسان در دانشگاه آکسفورد درباره این نظرات می‌گوید: نباید فکر کنیم که این دیدگاه می‌تواند به ما درک کاملی از این موضوع بدهد که عشق چیست؟ باید در این زمینه تحقیقات روان‌شناسی، جامعه‌شناسی و پدیدارشناسی انجام شود تا نگرش درستی به این موضوع داشته باشیم. تحقیقات دانشمندان نشان می‌دهد که وجود اکسیتوسین به عواملی در زندگی انسان بستگی دارد. میزان اکسی توسین در بدن انسان به نوع تربیت و پرورش افراد هم بستگی دارد. همچنین مطالعات نشان می‌دهد زنانی که تجربه سوء استفاده یا بی‌توجهی در زندگی زناشویی را داشته‌اند سطح اکسیتوسین در مغز آن‌ها کاهش پیدا کرده است. بنابراین تجربه‌های ما تاثیرات زیادی روی توانایی ما در شکل ارتباطات ما دارد؛ اما پروفسور یانگ معتقد است که این تاثیرات در نتیجه تغییرات عصبی شیمیایی و حالات ژنتیکی رخ می‌دهد. حالا اگر واقعا عشق تنها یک واکنش شیمیایی پیچیده است چطور می‌توان احساسات شدید انسان را کنترل کرد؟

پروفسور یانگ می‌گوید اکسیتوسین توانایی ما را در تشخیص احساسات دیگران افزایش می‌دهد و توانایی ما را در



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

به گزارش سرویس «حوادث» خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا)، به نقل از خبرگزاری شینهوا، رسانه‌های انگلستان یادآور شدند: در یک رویداد عجیب، یک مرد اهل یورک‌شایر در انگلستان پس از انجام جراحی مغز در بیمارستان سلطنتی «هالم‌شایر» در انگلستان به یک‌باره لهجه‌اش از انگلیسی به ایرلندی تغییر کرده است. این در حالیست که «ماری» - نامزد «کریس گرگوری» - در مصاحبه‌ای با رسانه‌های دولتی انگلستان تصریح کرد: هنگامی که «کریس» در اتاق ICU به هوش آمد، متوجه شدم به لهجه ایرلندی آواز می‌خواند و لهجه انگلیسی خودش را به طور کامل فراموش کرده است. از این موضوع در جا خشکم زد، چون اصلاً چنین چیزی امکان نداشت، چرا که شوهر من هرگز در ایرلند قوم و خویشی نداشته و حتی به آنجا سفر هم نکرده است. پزشکان معالج این مرد نیز خاطر نشان کردند که به احتمال زیاد بر اثر فشارهای رگ‌های مغز حین عمل، چنین اتفاقی افتاده است. «ماری» در ادامه تأکید کرد: بنا به گفته پزشکان معالج «کریس»، وی هرگز دیگر قادر نیست به لهجه انگلیسی سلیس صحبت کند و تا آخر عمر با همین لهجه غلیظ ایرلندی زندگی را سپری خواهد کرد

آموخته های یک نویسنده

گابریل گارسیا می گوید:

در ۱۵ سالگی آموختم که مادران از همه بهتر می دانند، و گاهی اوقات پدران هم.
در ۲۰ سالگی یاد گرفتم که کار خلاف فایده ای ندارد، حتی اگر بامهارت انجام شود.
در ۲۵ سالگی دانستم که یک نوزاد، مادر را از داشتن یک روز هشت ساعته و پدر را از داشتن یک شب هشت ساعته، محروم می کند.

موافقت وزارت بهداشت با ایجاد ۹ مرکز تحقیقاتی جدید

دبیر شورای گسترش وزارت بهداشت از موافقت این وزارتخانه با ایجاد ۹ مرکز تحقیقاتی جدید در کشور خبر داد و گفت: وزارت بهداشت با ایجاد مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم داخلی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز موافقت قطعی به عمل آورد. دکتر سیدامیرمحسن ضیایی در گفتگو با خبرگزاری مهر افزود: در جلسه شورای گسترش وزارت بهداشت با راه اندازی ۸ مرکز تحقیقاتی جدید موافقت اصولی شد. وی با اشاره به این مراکز تحقیقاتی خاطر نشان کرد: مرکز تحقیقاتی فیزیولوژی در دانشگاه علوم پزشکی کاشان، مرکز تحقیقاتی سم شناسی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و مرکز پژوهش های سلامت مبتنی بر مشارکت جامعه در دانشگاه علوم پزشکی تهران بخشی از این مصوبات بود. دکتر ضیایی اضافه کرد: وزارت بهداشت با راه اندازی مرکز تحقیقات نفرولوژی و پیوند کلیه در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، مرکز تحقیقات قلب و عروق در دانشگاه علوم پزشکی شیراز و مرکز تحقیقات آسیب های روانی اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام موافقت اصولی به عمل آورد.

وی خاطر نشان کرد: مرکز تحقیقات بیماری های کلیوی در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و مرکز تحقیقات سرطان پستان در جهاددانشگاهی واحد تهران از دیگر مراکزی بودند که با راه اندازی آنها موافقت اصولی به عمل آمد.

خبرنامه های شماره ۲۶ و ۲۷ فرزان - بهمن و اسفند ۱۳۸۷

مرد انگلیسی پس از جراحی مغز، لهجه ایرلندی پیدا کرد!

یک مرد اهل «یورک‌شایر» انگلستان درست ساعاتی پس از به هوش آمدن در بخش ICU بیمارستانی در این منطقه و پس از انجام جراحی مغز، لهجه ایرلندی پیدا کرد!



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

قوانینی که نیوتون از قلم انداخت!

قانون صف: اگر شما از یک صف به صف دیگری بروید سرعت صف قبلی بیشتر از صف جدیدتان خواهد بود.

قانون تلفن: اگر شماره ای را اشتباه بگیرید آن شماره هیچ گاه اشغال نیست.

قانون تعمیر: بعد از این که دستتان حسابی روغنی شد، بینی شما شروع به خارش می کند.

قانون کارگاه: اگر چیزی از دستتان افتاد، قطعاً به دورترین نقطه ممکن پرتاب می شود.

قانون معذوریت: اگر بهانه تان پیش رییس برای دیر آمدن پنجر شدن ماشینتان باشد، روز بعد واقعا" به خاطر پنجر شدن دیر به اداره می رسید.

قانون حمام: وقتی که خوب زیر دوش خیس خوردید تلفن زنگ می زند.

قانون رو به رو شدن: احتمال رو به رو شدن با یک آشنا وقتی که با کسی هستید که مایل نیستید با او دیده شوید به شدت افزایش می یابد.

قانون اثبات: وقتی می خواهید به کسی ثابت کنید که یک ماشین کار نمی کند، کار خواهد کرد.

قانون بیومکانیک: نسبت خارش هر نقطه از بدن با میزان دسترسی آن نقطه نسبت عکس دارد.

قانون تئاتر: کسانی که صندلی آن ها از راه روها دورتر است دیرتر می آیند.

قانون قهوه: قبل از نوشیدن اولین جرعه از قهوه داغتان ریستان از شما کاری خواهد خواست که تا سرد شدن قهوه طول می کشد.

در ۳۰ سالگی پی بردم که قدرت ، جاذبه مرد است و جاذبه، قدرت زن .

در ۳۵ سالگی متوجه شدم که آینده چیزی نیست که انسان به ارث ببرد؛ بلکه چیزی است که خود می سازد.

در ۴۰ سالگی آموختم که رمز خوشبخت زیستن، در آن نیست که کاری را که دوست داریم انجام دهیم ؛ بلکه در این است که کاری را که انجام می دهیم دوست داشته باشیم.

در ۴۵ سالگی یاد گرفتم که ۱۰ درصد از زندگی چیزهایی است که برای انسان اتفاق می افتد و ۹۰ درصد آن است که چگونه نسبت به آن واکنش نشان می دهند.

در ۵۰ سالگی پی بردم که کتاب بهترین دوست انسان و پیروی کورکورانه بدترین دشمن وی است.

در ۵۵ سالگی پی بردم که تصمیمات کوچک را باید با مغز گرفت و تصمیمات بزرگ را با قلب.

در ۶۰ سالگی متوجه شدم که بدون عشق می توان ایثار کرد اما بدون ایثار هرگز نمی توان عشق ورزید.

در ۶۵ سالگی آموختم که انسان برای لذت بردن از عمری دراز، باید بعد از خوردن آنچه لازم است، آنچه را نیز که میل دارد بخورد.

در ۷۰ سالگی یاد گرفتم که زندگی مسأله در اختیار داشتن کارت های خوب نیست ؛ بلکه خوب بازی کردن با کارت های بد است.

در ۷۵ سالگی دانستم که انسان تا وقتی فکر می کند نارس است، به رشد و کمال خود ادامه می دهد و به محض آنکه گمان کرد رسیده شده است، دچار آفت می شود.

در ۸۰ سالگی پی بردم که دوست داشتن و مورد محبت قرار گرفتن بزرگترین لذت دنیا است.

در ۸۵ سالگی دریافتم که همانا زندگی زیباست.



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران



نوزدهمین کنگره فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران
۱۹ تا ۱۵ آبان ۱۳۸۸
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دائرای امتیاز پال آموزی

19TH IRANIAN CONGRESS OF PHYSIOLOGY AND PHARMACOLOGY
3rd - 6th November 2009
Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran

لیست نام و ارائه مقاله از ۱۲ اسفند تا ۲۰ خرداد یا مراجعه به وب سایت کنگره

www.phypha.ir/cong19



دریافت فبرنامه از طریق وبگاه انجمن

علاقه‌مندان می‌توانند با مراجعه به وبگاه انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران (به آدرس www.phypha.ir) و سپس مراجعه به بخش "اخبار و رویدادها" به نسخه الکترونیکی فبرنامه دسترسی داشته باشند.