

فصلنامه خبری



شماره ۵۷ / سال ۱۷



سر مقاله:



این حدیث آشنا

بحث و برسی در مورد جایگاه «علوم پایه»، در مجموعه دانش‌های پژوهشکی کشور، پنجی جدید و نآشنا نیست، لکن ارزیابی‌ها و نقادی مستمر این پخش از تشكیلات آموزش پژوهشکی، جهت ارتقاء کیفیت و بازدهی نظام پژوهش و آموزش پژوهشکی کشور بسیار ضروری می‌باشد. نخست بهتر است نگاهی به وضعیت موجود داشته باشیم:

فهرست:

- سرفصلهای این حدیث آن آشنا با انجمن
- انجمن انجمن اگزارش عالی خزانه‌دار
- هدفی پخش ای اساساً انجمن

گزارش

- هدفی پخش در اکولوژی: انتگاه علم پژوهشکی انتشار
- مرگ‌باری گارگاه نیروی پلکواری اکولوژی
- مرگ‌باری ششین گارگاه تحقیقاتی در زمینه علم پایه اصحاب
- مرگ‌باری گارگاه آموزشی Transgenic
- مددامه با داشتگیان دوره دکتری در داخل کشور
- از کنگره جه حضر؟

علمی

- نوع پژوهه از ترمیم دارالسازی: تابعات تعاونی
- غیرهود در عالم در حشرات با ارتقای صفت و قدر اکولوژی
- اجیکت نکوتویی و اهمیت آن

ما و حوانندگان احصار گنگره‌ها



مدیر مسئول: دکتر فرشنه معتمدی
سردپیر: دکتر محمد رضا مهدوی

همکاران: دکتر سعید ستایان
دکتر مصطفی جرجاتی

خانم شادمان شریفی

مدیر فنی: یعقوب فتح‌اللهی
تأثیر و صفحه‌آرایی: خدمات مالیین موسسه شیرجهاد

(فرم مشودی)

دفترچه: تهران - صندوق پستی ۱۹۸۳۵ - ۱۸۱

انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

و غیره را هم اضافه نماییم، ملاحظه خواهیم نمود کمبود عضو هیئت علمی در علوم پایه پزشکی بیش از آن چیزی است که بطور معمول در اذهان آمده و در افراط ذکر می‌شود و جدی بودن این نقشه خود را بیشتر می‌نمایاند.

فهرست دانشگاه‌های علوم پزشکی:

- تهران - ایران - شهید بهشتی - اصفهان - شیراز - مشهد -
- تبریز - اهواز - گیلان - اراک - مازندران (ماری) - سمنان -
- ارومیه - کرمانشاه - زنجان - کرمان - همدان - یزد - زاهدان
- پلدختر - شهرکرد - قزوین - یزد - رفسنجان - کردستان
- علوم پزشکی و توانبخشی - اردبیل - لرستان - کاشان -
- پیر جند.

فهرست دانشکده‌های مستقل علوم پزشکی:

- کهگیلویه و بویراحمد - ایلام - بوشهر - فسا - چهورم -
- سیزده - گناوه - گرگان - شاهروود - زابل.

برای مثال دانشگاهی وجود دارد که علیرغم رشته‌های مختلف تخصصی و فوق تخصصی بالینی، صرفًا دارای ۲ نفر استاد در علوم پایه می‌باشد. تاکنون ساده‌ترین راه حل بکار گرفته شده برای برطرف نمودن این معضل، استفاده از متخصصین رشته‌های مختلف بالینی، و متأسفانه در بسیاری از موارد، بکارگیری پزشکان و داروسازان و دامپزشکان عمومی در تدریس دانشجویان پزشکی و دیگر رشته‌های علوم پزشکی بوده است. این اقدام و چاره‌جوبی شاید برای کوتاه مدت و یعنوان مسکن، اجتناب ناپذیر بوده باشد ولی کمترین اطلاع از آموزش و تحقیق در علوم پایه، ما را از ادامه این سیاست نمی‌کند.

از طرف دیگر می‌دانیم که اگر یک عضو هیئت علمی بدون پرداختن به تحقیق، آنهم باکیفیت و کمیتی مطلوب و شایسته، صرفاً وقت خود را صرف تدریس بنماید، بدون تعارف و رودریاستی و ملاحظه کاری، نه تنها تمی توان نام استاد دانشگاه را بر او نهاد، بلکه

در حال حاضر قریب به یکهزار نفر عضو هیئت علمی، در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به کار اشتغال دارند. از این تعداد، حدود یک سوم در سطح استادیار به بالا و دو سوم مریبی می‌باشند. در اولین نگاه، توجه به همین نسبت ابراد بزرگی را در هرم آموزش این بخش نشان می‌دهد، چراکه انتظار می‌رود حداقل بیش از ۶۰٪ از اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها، دارای درجه دکتری باشند و این نسبت ناهنجار موجود، مسلماً عوارض خود را بر کیفیت و سطح آموزش دانشجویان گروه پزشکی کشور بر جای خواهد گذاشت.

در مرحله بعد باید دید، توزیع این یکهزار نفر در دانشگاه‌های علوم پزشکی چگونه است؟ هم اکنون با قدمهای بالارزشی که در سالهای پس از انقلاب، در جهت توسعه کمی و کیفی دانشگاهها در اقصی نقاط کشور برداشته شده است، تعداد ۳۰ دانشگاه علوم پزشکی و ۱۰ دانشکده پزشکی مستقل، در استانهای مختلف به امر آموزش در رشته‌ها و مقاطعه مختلف علوم پزشکی مشغول می‌باشند. به فرض آنکه در تمامی دانشگاهها صرفاً «دانشکده پزشکی» وجود داشته باشد و از دانشکده‌هایی مثل بهدادشت، دندانپزشکی، پیراپزشکی، داروسازی، مامائی و پرستاری، تغذیه و طبیه نیز صرفنظر شود، تعداد متوسط اعضاء هیئت علمی علوم پایه هر دانشگاه به حدود ۲۵ نفر خواهد گردید که از این تعداد قاعدها ۱۶ نفر مریب و ۸-۹ نفر دارای درجه دکتری می‌باشند. از سوی دیگر، ۲۰ الی ۲۵ بخش مختلف علوم پایه وجود دارد که با توجه به عدم فعالیت برخی از بخش‌ها در بعضی از دانشکده‌ها، یا احتساب ۱۰ بخش علوم پایه برای هر دانشکده، عددی معادل ۱ نفر دارای درجه دکتری و ۱/۵ نفر مریب برای هر بخش بدست می‌آید. حال اگر به این رقم، واقعیت موجود، یعنی بار آموزش دیگر دانشکده‌ها و همچنین تدریس در دانشگاه‌های مثل دانشگاه تربیت مدرس، ارتش، شاهد، امام حسین(ع)، آزاد اسلامی، دانشکده پزشکی فاطمیه قم



آشنائی با انجمن

معرفی بخشی از اساسنامه انجمن

جهت آشنایی همکاران، بیوژن، فیزیولوژیست‌خواهان و فارماکولوژیست‌های جوان، در این بخش موادی از اساسنامه انجمن فیزیولوژی - فارماکولوژی ایران که در زبانه با وظایف و اختیارات هیئت مدیره می‌باشد، به نظر همکاران می‌رسد.

- ۱۷.۱. وظایف و اختیارات هیأت مدیره (به شرح زیر می‌باشد)
- ۱۷.۱. دعوت مجامع عمومی عادی و فوق العاده
- ۱۷.۲. اجرای تصمیمات متخلفه در مجامع عمومی
- ۱۷.۳. تشكیل جلسات سخنرانی و گردهمایی‌های علمی، فنی، پژوهشی با رعایت قوانین و مقررات جاری کشور
- ۱۷.۴. تهیه ضوابط و مقررات و آئین نامه‌های اجرانی
- ۱۷.۵. تهیه گزارش سالانه فعالیتهای انجمن برای ارائه به مجمع عمومی
- ۱۷.۶. تهیه ترازنامه و ارائه آن به مجمع عمومی
- ۱۷.۷. قبول هدایا و کمکتای مالی برای تحسین
- ۱۷.۸. پیشنهاد اصلاحات و تغییرات در اساسنامه به مجمع عمومی فوق العاده
- ۱۷.۹. اداره امور انجمن در چهار چوب مقاد اساسنامه
- ۱۷.۱۰. تشكیل کمیته‌های اجزائی و شخصی مختلف و تعین نوع فعالیت و نظرارت بر آنها
- ۱۷.۱۱. لتعذاب و معرفی نایاندگان انجمن به مجامع علمی داخلی و خارجی با رعایت قوانین و مقررات کشور
- ۱۷.۱۲. اقامه دعوی علیه اشخاص خبیثی و دفعه از دعاوی که علیه انجمن اقامه می‌شود در تمام مراجع و مراحل دادرسی ساخت نعیس وکیل و حق توکیل غیر
- ۱۷.۱۳. اتخاذ تصمیم نسبت به عضویت انجمن در مجامع داخلی و خارجی با رعایت قوانین و مقررات جاری کشور
- ۱۷.۱۴. پیشنهاد احلال انجمن به مجمع عمومی فوق العاده

مطمئناً نمی‌تواند در ارتقاء و سریلندی واقعی دانشگاه محل خدمت خود نیز مؤثر باشد. بارها و بارها گفته شده است که مهمترین و برجسته‌ترین معیزه دانشگاه و تبریستان، اتحقيق است و هیچگاه نمی‌توان حتی آموزش استادی را که محقق نیز می‌باشد، باکسی که تحقیق را از برنامه کاری خود حذف نموده است، برابر است. عمق درک و برداشت یک محقق از علوم، بدون شک بسیار بالاتر از قدری است که صرفاً یا مطالعه کتب مرجع و Text به فراغیری علوم می‌پردازد.

در بیش از یک دهه قبل، تقریباً تمام راه تأمین اعضاي هیئت علمی علوم پایه دانشگاهها، اعزام به خارج از کشور بود و بخاطر دلایلی از جمله تقاضات بسیار حشمگیر و سی مورد در آمد اساتید بالینی با علوم پایه، این سیر نیز با استقبال زیادی رو برو بود. ولی امروزه علیرغم باقی ماندن و حتی افزایش این فاصله در آمد، به دلیل گشایش دوره‌های تحصیلات تکمیلی در داخل کشور، با اقبال روز افزون داوطلبان ورود به دوره‌های تحصیلات تکمیلی علوم پایه رو برو هستیم. پس از این ازم است با برترانه ریزی هرجه جامع تر به این اقبال حوش یعنی باسخ عنیت داده، و مشکل فلت کمی را بر طرف نهادیم، تا راه برای ارتقاء کمی، باز شود. در واقع باید اذعان داشت، علاوه بر فقدان اسیبیست مددوں پژوهشی و انتظار تحقیق از اساتید، در دانشگاه‌های علوم پزشکی، بار متکین آموزش که بر دوش هر کدام از اساتید علوم پایه سنگینی می‌کند فرصلی برای تحقیق یافی نگذاشته و غرواونی مساعات تدریس، مانع پرورشی بر سر راه پژوهش ایجاد نموده است. مطمئناً با درک و اطلاع دقیق از محدودیت‌ها از پکو و استعدادهای بالقوه توانانی‌ها از سوی دیگر، می‌توان قدم‌های بلند و برجسته‌ای را که در پژوهشی بالینی کشور برداشته‌ایم، در علوم پایه پژوهشی بیز تعمیم دهیم.

به امید حق
دکتر سعید مسایلی

انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

گزارش مالی خزانه دار



- نکثیر: ۵۰۰/۴۷۶ ریال
 - پست: ۱۵۵/۰۰۰ ریال
 جمع: ۱۰۰/۲۰۰
 جو مودی: ۷۷۷/۷۷۷ ریال

در خاتمه از فرستاده نموده به استحضار اعضاي محترم انجمن من رساند که تقریباً تنها منبع مالی انجمن حق عضويت است که از طرف اعضاء پرداخت می گردد. از اعضاء محترم خواهشند است که اگر حق عضويت سال ۷۷ و پرداخت ننموده اند به منظور تقویت بنیه مالی انجمن، نسبت به این امر مبادرت درزنند.

اضافه می نمایم که انجمن مبلغ ۷۹۵ دلار بابت حق عضويت سالهای ۱۹۹۱ تا ۱۹۹۳ و مبلغ ۲۶۵ دلار بابت حق عضويت سال ۱۹۹۴، مجموعاً مبلغ ۱۰۶۰ دلار به International Union of pharmacology (IUPHAR) و مبلغ ۶۸۵۰ دلار بابت حق عضويت های پرداخت نشده به International Union of Physiology (IUPS) پدیده کار می باشد.



خزانه دار انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی طی نهادن با نشریه، اولین گزارش وضعیت مالی انجمن را در ابتدای سال ۱۳۷۳، بشرح زیر ارائه نموده اند. ضمن عرض سلام و عرض ارادت خدمت تک تک اعضاي محترم انجمن فیزیولوژی فارماکولوژی ایران، بدین سیله اولین گزارش از وضعیت مالی انجمن را در ابتدای سال ۱۳۷۳، جهت اطلاع و کسب راهنمایی های لازم ارائه می نمایند. امید اینکه همچنان این رویه بصورت یک عرف درست در سالهای آتی نیز برقرار بماند. در تاریخ ۷۷/۲/۲۷ اسناد مالی انجمن از خزانه دار محترم قبلی، یعنی آقای دکتر روشن ضمیر تحویل گرفته شد. مبلغ موجود (در حساب یانکی و وجه تقدیم) مجموعاً ۱۱۱۰/۷۱۷ ریال بود.

عملکرد مالي سال ۱۳۷۲ بشرح زیر است:
 ۱- دریافتی از حساب قبل: ۷۱۷/۱۱۰ ریال
 ۲- دریافتی:

- بابت حق عضويت اعضا: ۱۱۰/۰۰۰ ریال
 - هدیه به انجمن از سوی آقای دکتر ابوالحسن احمدیانی: ۱۰۰۰/۰۰۰ ریال
 - بابت خدمات واحد علمی: ۱۰۰/۶۳ ریال
 جمع: ۷۷۷/۷۷۷ ریال

۳- پرداختی:
 - اجره و حساب سربرگ و پاکت انجمن: ۱۰۰/۵۵۰ ریال
 - حق الزحمه پرستی: ۱۰۰/۲۲۰ ریال
 - مترقه (آگهی) - افتتاح حساب - جلد کارت عضويت و خبرنامه: ۱۰۰/۳۵۶ ریال
 - خرید کاغذ و چاپ خبرنامه: ۵۰۷/۵۰۰ ریال



آموزشی گروه بسیار کم است که البته اقدامات زیادی در رفع این اشکال انجام گرفته است ولی هنوز موفقیت حاصل نشده است.

س: ۲- شکللات فعلی بخش فارماکولوژی را شرح دهید (تعداد عضوهای علمی، تعداد دانشجوی موجود، امکانات فضایی، امکانات فعال).

۳- اعضای هیأت علمی بخش فعال عبارتند از:

استاد: ۲ نفر

استادیار: ۳ نفر

مریضی: ۲ نفر

کارشناس: ۱ نفر

دانشجوی دوره Ph.D: ۵ نفر در حال تحصیل
فروع التحصیل متخصص فارماکولوژی ۳ نفر
فارماکولوژی: ۳ نفر جمیعاً ۶ نفر فارغ التحصیل، گروه فارماکولوژی تدریس فارماکولوژی رشته های مختلف پزشکی، داروسازی، دندانپزشکی، رشته های پرستاری و مسامانی، هوشیاری، تکنیک های مختلف، رزیدنت های داروساز و بعضی گروه های پزشکی را به بعده دارد.

فعالیت گروه از نظر پژوهشی شامل تحقیقات در زمینه های مختلف TDM داروهای ضد ضرع افرادگی، بررسی اثر داروهای ضد ترشیح اسید معده روی میزان ترشیح اسید و میزان التیام زخم در حبوبات آزمایشگاهی، بررسی تداخل اثر استرسترون و عرقین می باشد.

از نظر فعالیت های تحقیقاتی، گروه روی هم رفته فعال است و سالانه حدود ۱۰ بایان نامه داروسازی را راهنمایی می کند.

شرکت اعضا گروه در کنگره های داخل و خارج در سالهای گذشته در حد مطلوبی صورت گرفته است. تکنیک هایی که در بخش فارماکولوژی قابل اجرا

گزارش



آشنایی با بخش های فیزیولوژی

فارماکولوژی



این شماره: بخش فارماکولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

به منظور معرفی توانایی های امکانات و تجهیزات بخش های فیزیولوژی و فارماکولوژی دانشگاه های علوم پزشکی کشور، «فصلنامه» هری تحسن، ضمن تشكیل سازمانی از آقای دکتر تقی خلق‌دازی مدیر گروه فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان که جهت گفتگویی صیادانه دعوت مارآپدیرفته اند، در این شماره به معرفی بخش فارماکولوژی این دانشگاه می پردازد.

حاب آقام دکتر فقیری

سلام - ضمن تشکر از اینکه دعوت ما را جهت این مصاحبه پذیرفته اید، لطفاً: موابق بخش فارماکولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه اصفهان را شرح دهید (تاریخ تأسیس، کارهای تحقیقاتی انجام شده، تعداد دانشجوی فارغ التحصیل شده و...)

۱) بخش فارماکولوژی دانشکده پزشکی، از سال ۱۳۳۶ تأسیس شده است. موسس اولیه بخش جناب آقام دکتر عباس ادیب استاد گروه هستند. پیش از جناب سائی ع ر دانشکده پزشکی منتقل شده است و فعلی در محل ساختمان دانشکده پزشکی، در طبقه دوم، مستقر می باشد. از نظر قضای فیزیکی با رشد سریع گروه، بسیار در محبوبیت و تکنیک هاییم. قضای تحقیقاتی و

گروه موجود باشد. از نظر آموزشی کتاب فارماکولوژی پژوهشکی نالیف دکتر عباس ادیب و دکتر فرقازی در سال ۱۳۶۰ چاپ شد. همچنین اولین کتاب فارماکولوژی پایه و بالینی تالیف Katzung از سال ۱۹۸۴ تا آخرین چاپ در سال ۱۹۹۲ ترجمه گردیده و در اخبار دانشجویان در سراسر کشور قرار داده شده است. کتاب راهنمای فارماکولوژی برای پرستاری و مامائی نیز توسط انتشارات چهار چاپ شده و فعلًا چاپ هفتم آن در دسترس دانشجویان قرار داده شده است.

س: ۵. به منظور انتقال تجربه به سایر همکاران چه راهی را پیشنهاد می‌کنید؟

■ گروه، رویه‌مرفته بعلت امکانات کم با ارائه کارگاه تحقیقاتی موافق نمی‌باشد، ولی مایل به همکاری با افراد علاقمند برای آشنایی با تکنیک‌ها و روش‌های مورد نظر می‌باشد. با توجه به پیشرفت سریع تکنولوژی در دنیا و اینکه فعلًا تکنیک‌ها در سطح سلوکی انجام می‌شوند، امکان انجام تحقیقات در این زمینه‌ها مشکل است. معهدها در صورتی که تحقیقات در زمینه‌های فارماکولوژی در جهت سوق داده شوند که حتی الامکان از امکانات بالقوه استفاده شود و تحقیقات کاربردی پیشتری در جهت رفع مشکلات درمانی مملکت انجام گیرد، مطلوب خواهد بود. با توجه به طرح زیریک و اینکه ارزیابی‌های بالینی، از نظر کیفیت، روی نک نک این داروها باید انجام گیرد، زمینه‌های تحقیقاتی وسیعی برای محققین بوجود آمده است. در زمینه شناخت مواد مشکله گیاهان داروئی که در این کشور بومی هستند و بعضاً دارای اثرات درمانی می‌باشند، از نظر علمی باید بررسی‌های عمیقی انجام گیرد، کارهایی که فعلًا در این زمینه انجام می‌شود بسیار محدود هستند. سرمایه زیادی در این زمینه باید گذاشته شود تا شاید حتی به مواد دارویی جدیدی هم دست یابیم.

من باشند، عبارتند از:

الف) تکنیک‌های ارزیابی اثر داروها شامل:
بررسی اثر ضد صرعی و بررسی اثر ضد التهابی داروها،
متدهای مختلف اثر ضد دردی داروها، بررسی اثر هیبوگلیسیک داروها، بررسی اثر ضد فشار خون داروها، بررسی اثر داروها روی ترشح انسولین (بانکراس پرقبور شده) و بررسی اثر داروها روی اجزاء جدا شده حیوان

ب) TDM داروهای ضد ضرع و ضد افسردگی،
بنزودیازپین‌ها و جنتامامیسین توسط دستگاه HPLC موجود در بخش

ج) بررسی اثرات داروئی گیاهان داروئی
س: ۳. مشکلات بخش شما از نظر هیأت علمی، امکانات و بودجه چیست؟

■ از نظر بودجه، اعتبار مستقلی در اخبار بخش نمی‌باشد از نظر فضای احتیاج به یک بخش بزرگ شامل اطاق کنفرانس، کتابخانه و اطاق‌های کوچک تحقیقاتی و وسائل زیادی داریم، از جمله دو دستگاه فیزیوگراف ۴۶ کاناله، گازکروماتوگراف، یک دستگاه HPLC جداگانه، یک دستگاه Atomic Absorption پیشرفت و اسپکتروفلوئورمیانس.

س: ۴- سیاست پژوهشی بخش را چگونه تعین می‌کند؟ دیدگاه شما در مورد اولویت‌های تحقیقاتی در زمینه فارماکولوژی (در ایران) چیست؟

■ سیاست بخش از نظر پژوهشی، در حد زیادی تحقیقات کاربردی و جنبه‌های کلینیکال فارماکولوژی پیگیری و تداخل داروها است، که با همکاری گروه‌های بالینی دانشکده پژوهشکی، بخصوص بخش تورولوژی و بخش دیابت (از گروه داخلی) در حال انجام است. رویه‌مرفته با توجه به امکانات موجود، بخش سعی دارد تحقیقاتی را پایه‌ریزی نماید که امکان انجام آنها در



برگزاری ششمین کارگاه تحقیقاتی در زمینه علوم پایه اعصاب



* - دکتر هماما بهجی

عضویت علمی بخش فیزیولوژی «دانشگاه علوم پزشکی تهران» پیش از ششمین کارگاه تحقیقاتی در زمینه علوم پایه اعصاب از شانزدهم زوئیه تا یکم آگوست ۱۹۹۳ از طرف (International Brain Research organization) IIBRO در سال ۱۹۹۲ پایتخت کره جنوبی برگزار گردید.

در این کارگاه جمیعاً ۱۲ نفر (۶ نفر از کره جنوبی، ۱ نفر از مالزی، ۱ نفر از هندوچین، و ۲ نفر از ویتنام، و ۱ نفر از ایران) شرکت کرده بودند. استادان این دوره از دانشگاه‌های مختلف کره جنوبی و از دانشگاه تورنتو (۲ استاد) انتخاب شده بودند.

دیدگاه اساسی این کارگاه تحقیقاتی، انجام آزمایش‌های پایه در زمینه الکتروفیزیولوژی اعصاب محیطی بود که شرکت کنندگان طی دو هفته کار روی نمونه‌های زنده، با اصول کار در این زمینه‌ها آشنا می‌شدند. جهت آشنایی بیشتر با فعالیت‌ها و گفتگوی آموزش در این کارگاه، آزمایشها مختصراً شرح داده می‌شوند:

ابتدا با استفاده از چند مقاومت و خازن، مدار الکتریکی معادل با غشاء زیستی روی bread board ساخته شد و با استفاده از نوسان نمای ولتمتر و متبع تغذیه، مشابهت کار این مدار با غشاء (از نظر خواص الکتریکی) مورد بررسی قرار گرفت. سپس روی اعصاب جانوران گوناگون، آزمایش‌های زیر انجام گرفت.

۱- پیدا کردن نقشه حسی پرست سبله و پشت قورباغه



گزارش از:

«برگزاری کارگاه نوروسايكوفارماکولوژي»
اولین کارگاه نوروسايكوفارماکولوژی به مدت ۴ روز از تاریخ ۷۲/۱/۲۱ تا ۷۲/۱/۲۴ در تهران برگزار گردید. برنامه ریزی و برگزاری کارگاه از طرف سازمان بهداشت جهانی و با همکاری وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور صورت گرفته بود. هدف از برگزاری کارگاه، ارائه یافته‌های جدید علمی در زمینه علوم سایکوفارماکولوژی، روانپزشکی و نوروولوژی بوده و کارگاه به صورت ارائه سخنرانی و بحث پیرامون مباحث مشترک برگزار گردید. از جمله عنوانی مطرح شده می‌توان به «نقش سروتونین در بیماریهای روانی»، «واسطه‌های شبیه‌سازی عصبی»، «صرع، اسکلروز مولتیپل»، «نقش میستم آندوکرین در پاتولوژی افسردگی»، «افسردگی مقاوم»، «دارو درمانی افسردگی»، «سايكوز» و ... اشاره نمود. در این برنامه حدود ۴۰ نفر از مناخصلین رشته‌های فوق از دانشگاه‌های مختلف علوم پزشکی کشور شرکت داشتند. از طرف سازمان جهانی بهداشت تیز آقایان پروفسور لوثونارد (سايكوفارماکولوژیست) و دکتر داینان (روانپزشک) به طور بسیار فعال در کارگاه شرکت نموده و در زمینه‌های مختلف سخنرانی نمودند.

برنامه سخنرانی‌ها به نحوی طراحی شده بود که هر دو زمینه (علوم پایه) و (بالینی) را دربرمی گرفت. به عقیده اکثر شرکت کنندگان تماش تزدیک دوگروه محققین علوم پایه و بالینی و بحث پیرامون موضوع‌های مشترک، بسیار سودمند بوده امید است که در آینده تیز شاهد برگزاری هرچه پریار ترین قبیل کارگاه‌های دارکشور باشیم.

۹- بررسی همگرایی در دستگاه مرکزی اعصاب زالو (Leech) به منظور نمایش انتقال پیام در سیناپس عصب به عضله و مطالعه موارد استفاده یک یاخته عصبی واحد در الکتروفیزیولوژی.

شایان ذکر است که مباحثت ثئوری و نیز شرح تفصیلی آزمایش‌های انجام شده، در کتابچه‌ای تدوین شده است، که یک نسخه از آن در کتابخانه بخش فیزیولوژی دانشگاه شهید بهشتی موجود می‌باشد. خوشبختانه قسمت اعظم امکانات و لوازم آزمایش‌های مذکور نیز در بخش‌های مختلف وجود داشته و بنابراین اجرای آنها در داخل کشور، عملی می‌باشد.

برگزاری کارگاه آموزشی Transgenic Mice



«- مجله‌نامه ردم آرا

گروه فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی ایوان

یکی از روش‌هایی که در سالهای اخیر در زمینه بیولوژی مولکولی در رشته‌های مختلف پژوهشکی مثل فیزیولوژی، فارماکولوژی، جنین‌شناسی، پاتولوژی و غیره به وفور به کار برده می‌شود، نکنولوژی Transgenic Mice می‌باشد.

پاکمک این تکنیک که در آن یک DNA مشخص به سلول تخم یک حیوان (عموماً موش) و یا سلولهای سومانیک جنینی در مراحل اولیه تزریق می‌شود، بخشی از زئوم حیوان مورد نظر یک صفت مشخص جدید پیدا می‌کند و یا میزان تولید محصولات آن بخش دست‌کاری می‌گردد و یا از طرف دیگر DNA وارد شده می‌تواند بعنوان یک علامت در تعیین تغش ژنس نیز مورد استفاده فرار گیرد. چنین تکنیکی از نظر بررسی مکانیسم‌های ظاهر ژنی در مراحل مختلف جنینی و پس از این دوره با تعیین مکانیسم پایه بسیاری از بیماریها و همچنین تولید *laboratory* که در تولید

به منظور بی بردن به میدان‌های حسی اعصاب پوست و نمایش تبدیل تحريكات مکانیکی به امواج الکتریکی.

۲- بررسی چگونگی هدایت سینگنالهای الکتریکی در عصب سیناتیک قورباغه به منظور نمایش چگونگی هدایت در عصب مذکور و شناخت اجزاء تشکیل دهنده این سینگنالها.

۳- تهیه نقشه میدان فعالیت اطراف عصب سیناتیک قورباغه با استفاده از تیت برون یاخته‌ای به منظور نمایش تغییرات شکل و دامنه پتانسیل عمل.

۴- بررسی اجزاء تشکیل دهنده پاسخ یاخته‌های حسی منفصل پای خرچنگ *crab* به منظور درک چگونگی هدایت اطلاعات در یاخته‌های حسی در اثر حرکت و تغییر مکان منفصل، آموخت آنatomی دقیق یاخته‌های عصبی زنده به وسیله میکروسکوپ و ثبت فعالیت الکتریکی از گیرنده‌های منفصلی.

۵- بررسی ورودی و خروجی اطلاعات گیرنده مکالبکی در دستگاه مرکزی اعصاب سوسک *cockroach* به منظور نمایش چگونگی شناسایی محیط جاندار از راه تحريكات مکانیکی و اینکه اطلاعات چگونه جمع می‌شود و به مراکز بالاتر انتقال می‌یابد؟

۶- اندازه گیری پتانسیل‌های غشاء در عضلات راست کتنده شکمی خرچنگ *cray fish* به منظور درک اجزاء سازنده غشاء‌های تحريك پذیر، اساس بونی پتانسیل استراحت غشاء و روش‌های مورد استفاده جهت اندازه گیری پتانسیل غشاء.

۷- بررسی پتانسیل‌های سیناپس در عضله *Tonic abdominal Flexor* خرچنگ *cray fish* به منظور درک اجزاء سازنده سیناپس عصب به عضله.

۸- ثبت از یاخته‌های عصبی موجود در CNS حائزون به منظور نمایش عوامل دخیل در فعالیت الکتریکی یاخته.

آخرین روز کارگاه پس از یک دوره کامل در ارتباط با مطالب گفته شده، توسط دکتر Masao ITO رئیس IBRO تأثیرده نامه افراد داده شد.

از نکات مثبت این کارگاه برترانه بسیار منظم آن و آشنایی دقیق برگزار کنندگان کارگاه با مسائل فرهنگی، روحی و حتی غذایی افراد شرکت کننده و بخصوص مهماتان خارجی و کمکهای صمیمانه آنها در تمام موارد بود که در این مورد زحمات دکتر Yoo-Hun suh رئیس دپارتمان بخش فارماکولوژی دانشگاه ملی سئول جای تقدیر قرار اوان دارد.

از طرف دیگر آشنایی با وضعیت علمی و اجتماعی کشورهای دیگر آسبایی نیز موارد مطلوب این کارگاه بود. که سبب تزویجی بیشتر اعضاء شرکت کننده گردید. خوشبختانه چنین به نظر می آمد که علی رغم مسئله جنگ و عدم امکانات، از لحاظ آشنایی به مطالب تئوریک کثور ما از سطح بالایی برخوردار است و از نظر ایجاد امکانات عملی و موارد موجود نا آنچه که من مقایسه کردم برای پیدا کردن این تکنیک خاص بغير از یک میکروسکوپ مجهز Micromanipulator و دو دستگاه Microforge برای تهیه پیت چیز دیگری کم نمی باشد که دو دستگاه آخر بدلیل سادگی احتمالاً با هزینه ای نه چندان زیاد قابل ساختن در خود ایران می باشد، ولی تکنیک فوق بدلیل سختی مراحل و تلفات بالاباز زیادی به یک محقق مجروب دارد.

در بررسی دو دانشگاه سئول چنین به نظر می آمد که علی رغم امکانات زیاد هنوز بازده علمی چندانی در آن کشور مشاهده نمی گردد اما احتمال اینکه در سالهای آتی کشور کره به یکی از مراکز قوی تحقیقاتی علمی مبدل شود، وجود دارد.



بروتین های مثل بروتینهای خون و با ادرار نقش دارند، بسیار کارآمد و مهم می باشد.

کارگاه آموزشی تحت این عنوان (transgenic mice) در تاریخ ۱۰-۲۳ مرداد ۱۳۷۲ (اول تا چهاردهم اگوست ۱۹۹۳) در دپارتمان فارماکولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه ملی سئول مرکز تحقیقات علوم اعصاب (Neuroscience) در کره جنوبی از طرف سازمان IBRO برگزار گردید.

تعداد افراد شرکت کننده در این کارگاه ۱۴ نفر بودند که از این میان ۴ نفر از کشورهای ایران، مالزی، چین و ماقبل از کره انتخاب شده بودند، کارگاه به دو بخش تهیه Transgenic Mice و تکنیکهای بیولوژی مولکولی تقسیم شده بود که هر کدام در آزمایشگاههای مستقلی به مدتی نام در طول یک هفته آموزش داده می شد.

ابتدای کارگاه با سخنرانی Dr Ken - ichi Yamamura یکی از متخصصین ژاپنی در این تکنیک شروع گردید و در مورد طرح کلی این تکنیک صحبت شد. در روزهای بعد در آزمایشگاه Transgenic Mice به ترتیب چگونگی تهیه موش های Super ovulation برای افزایش تعداد تخم با استفاده از هورمونهای PMS و HCG تهیه پیتیهای نگه دارنده تخم در تخدمدان، چگونگی جمع آوری تخم از داخل تخدمدان، Vasectomy موشهای نر کاشت تخم در مادران دور غضین (False Mother) و تزریق DNA در داخل تخم آموزش داده شد. در آزمایشگاه بیولوژی مولکولی تکنیکهای تخلیص DNA از دم موش، هضم و الکتروفورز DNA - Southern Blotting - Label - تکنیک DNA Labeling، تهیه Probe، راههای پیدا کردن PCR و Western Blotting شده، - آنالیز پروتئینها، متدهای آموزش داده شد.

در ایندای هر مبحث با استفاده از فیلمهای ویدئویی در مورد جزئیات روش کار بحث و گفتگو می شد. در

یشتکار فراوان این امید و باور را در اذهان بوجود آوردند که می‌توان در داخل کشور تحصیل کرد و زنگرهای وابستگی آموزشی و تحقیقاتی را کم کم گیخت. البته این بدان معنا نیست که اکنون وابسته نیستیم و در همه زمینه‌ها، در همه دانشگاهها به وضع مطلوب دست یافته‌ایم. بنده به جرأت می‌توانم بگویم اگرچه پیشرفت در روی اوری به سمت تحقیقات بوده است، اما در اغلب زمینه‌ها با اندکی تغییر، ترجمان کارهای دیگران صورت گرفته است. و ابتکار و نوآوری تحقیق یافته است. اما چشم اندازه‌های بسیار امیدوار کننده‌ای برای آینده وجود دارد.

امیدوارم روزی برسد که ما منتظر این تیاشیم که بینیم در دنیا چه نوآوری شده است تا با ورود و یکارگیری تجهیزات تولیدی شان آنرا کمی سازی کنیم و بدان دلخوش باشیم، خود بیافرینیم و با جرأت به دنیا عرضه کنیم. انشاء...

س: شما در چه زمینه‌ای تحقیق می‌کنید و منکلات تحقیقی و پژوهشی شما چیست؟

در هر تحقیقی حداقل سه معیار عمده وجود دارد که در صورت فراهم بودن همه آنها یک تحقیق بدن داندگه خاطر و با موقوفت صورت خواهد گرفت و هر دانشجو جهت گذراندن پروره تحقیقاتی اش بسته به میزان فراهم بودن زمینه‌ها و شرایط، ضرورتاً یک موضوع تحقیق را دنبال خواهد کرد. این زمینه‌ها شامل انگیزه و علاقه دانشجو به موضوع تحقیق، استاد راهنمای و امکانات موجود می‌باشد.

تحقیقاً علاقه شخصی بسته، تحقیق در زمینه علوم اعصاب خصوصاً بیوند عصبی در نخاع آمیزب دیده است، در این رابطه چندین ماه مطالعه داشتم اما بدليل فراهم نبودن بعضی شرایط و وسعت موضوع، ترجیح



بخش همسایه:

همسایه با دانشجوی دوره دکتری

گزش دوره‌های تحصیلات تکمیل در داخل و خارج دانشجویان، شخصی بودنی خارج از کشور، در سالهای امیر بتوان راه کار پوادیت ملیم بروی انسانی موره باز دانشگاه‌های کشور نظری شده است. منظور انسانی همکاران ارجمند و بیرون مسئولین محترم اجرای متنکلات و تگلهایی که دانشجویان تخصصی با آن مواجه می‌باشد، در این شماره بکی از همکاران فضایه‌ای بحری می‌سازد امیدواری متنکلات دانشجویان دوره دکتری در داخل و خارج از کشور داشت باشند. بکی از دانشجویان تخصصی در خارج از کشور داشت باشند. است. اید آن داریم تا در شماره آینده هم همسایه بازیکی از دانشجویان تخصصی در خارج از کشور داشت باشند.

من: لطفاً خودتان را معرفی فرمائید.

الله بسم الله الرحمن الرحيم من مهناز کمشی دانشجوی دکترای فیزیولوژی از دانشگاه تربیت مدرس هست.

من: به نظر شما پیشرفت فیزیولوژی در ایران تاکنون چگونه بوده است؟

به عقیده من علی رغم بی مهری هایی که نسبت به علوم پایه پژوهشکی از جمله فیزیولوژی، می‌شود، روند پیشرفت در پنج سال اخیر در بعضی دانشگاهها بسیار چشمگیر بوده و در مقایسه با روند پیشرفت در بیست سال قبل از آن قابل تحسین است، تربیت دانشجویان قیزیولوژی در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری، راه اندازی بعضی تکنیکهای پیشرفته در علوم اعصاب و افزایش سطح تحقیقات در برخی دانشگاهها متناسب دانشگاه تربیت مدرس، مرهون تغییر باورها و تلاش محققین دلسوز و دانشجویان علاقه‌مند است که با



نهایت قرار می‌دهند. بی‌مهری و عدم توجه در حل آنها موجب می‌گردد که انجام یک کار تحقیقاتی بدون انگیزه قوی و نه به منظور دست یافتن به راه حل و یا مرتفع ساختن یک معضل بلکه صرفاً برای به پایان بردن آن به هر طریق ممکن و به منظور خالی تبودن عربضه مدرک از تحقیقات و برای برجسب محقق خوردن است. در این باره برای حل مشکلات پیشنهاداتی بپنتر می‌رسد که امیدوارم سوره ترجمه محققین و مجتمع علمی خصوصاً انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران قرار گیرد:

(۱) ایجاد یک سیستم هماهنگ، سازمان یافته و هدفدار در تحقیقات: این موضوع هم در سطح تحقیقات در مراکز علمی کل کشور و هم در سطح یک دانشگاه و در بعد کوچکتر در سطح یک دپارتمان و یا حتی مجموعه تحقیقات یک محقق می‌تواند، مفهوم یابد. لازم میدانم این موضوع را در محدوده تحقیقات فیزیولوژی با مثال روشن تر سازم. یعنان نمونه بعلت عدم وجود این سیستم هماهنگ، اولویت‌های تحقیقاتی در این رشته کاملاً مشخص نشده است، با توجه به محدودیت امکانات و وایستگی شدید به ورود تجهیزات که روزبه روز حادتر و منکل سازتر می‌گردد، بهتر است که تحقیقات بجای آنکه جنبه سلیقه‌ای پیدا کند بسوی هدف‌های مشخص و حتی المقدور در جهت رفع معضلات کلینیکی باشد. اگرچه بنظر می‌رسد که از این رشته نباید انتظار نتایج فوری داشت اما به عقیده من در یک برنامه حساب شده و هدفدار می‌توان از پراکنده کاریهایی که بعضاً پرخرج می‌باشند، جلوگیری کرد و ضمناً در یک زنجیره بهم پیوسته از حلقه‌های تحقیقاتی می‌توان پاسخ قاتع کننده‌ای در مقابل سوالات آنان که می‌پرسند تلاش ما در کل چه نتیجه‌های را بدنبال خواهد

دادم که مقدمات آنرا در کنار کار تحقیقاتی کنونی ام فراهم آورم و خوشبختانه ناکنون توانسته‌ام در زمینه پیوند نخاع چنینی در نخاع آسیب دیده موش بالغ (Rat) گامهایی بردارم. امیدوارم که به لطف خدا در این قسم از علوم اعصاب که یکی از رفاقت آمیزترین موضوعات روز می‌باشد، پیشرفت‌هایی داشته باشیم. پروژه تحقیقاتی ام را که اخیراً به راهنمایی استاد بسیار عزیز و ارجمند جناب آقای دکتر شکوهی تزاد شروع نموده‌ام، در زمینه ثبت ریتم تخلیه ایمپالس‌های عصبی در عصب کور دانه‌های Chorda tympani می‌باشد. در این پروژه تلاش بر این است که در حضور مواد مؤثر بر درد اثر مواد شیمیایی مختلف را بر روی زبان امتحان نموده و تغییرات ریتم تخلیه را مورد بررسی قرار دهیم. در این زمینه خوشبختانه مشکلات تکنیکی مرفوع شده است و مشغول ثبت اطلاعات هستیم.

س: چه بیهود تحقیقات فیزیولوژی چه پیشنهاداتی دارد؟
iii) اگرچه تحقیق در علوم پایه پزشکی در جامعه ما آنچنان جایگاه مشخصی ندارد و بعلت عدم وجود یک سیستم هماهنگ و هدفدار تحقیقاتی حاکم بر مراکز علمی و دانشگاهها و عدم تخصیص سرمایه‌های متناسب بدان گاهی چنگی به دل مشتریان کم حوصله‌اش نمی‌زند اما لائق یعنوان راهی برای پیدا نمودن پاسخ به مجهولات ذهن و کنجدکاویهای انسان همواره مقوله‌ای با ارزش و متناسب با فطرت بشری بوده است. کسانی که طعم تحقیق را چشیده‌اند و عرایق ناشی از مشکلات و موانع، احساس یأس و پیشمانی را در آنها برپانگیخته است، به این ارزش بخوبی بی بردگاند. «مشکلات» و «موانع» در حقیقت عوامل عدیده‌ای هستند که رویکرد تحقیقاتی را در اکثر رشته‌های علوم پزشکی از جمله فیزیولوژی مورد

هزینه سرسام آور و بدون برنامه خریداری شده و بعلت عدم توانایی در راه اندازی آن سالها در گوشش آزمایشگاهها گرد و خاک خورده تا از دور خارج شوند. خوشبختانه تجربه دو سنه ماله اخیر دانشگاه تربیت مدرس نشان داد که می توان با پکارگیری مهندسین پزشکی و متخصصین سایر رشته ها و در اختبار نهادن اطلاعات لازم، مشکلات عدیده ای را با راه اندازی برنامه های مناسب کامپیوتری و تعمیر و ساخت دستگاه های مورد نزوم به میزان زیادی مرتفع نمود، و بدین وسیله می توان هم از خروج از جلوگیری کرد و هم قوه ایتکار و تواوی را برانگیخت.

۳) همکاری تزدیک و مشورت و همکاری محققین با یکدیگر؛ یکی از آنها مهم علم و تحقیق «خود ممحوری» محققین است این مسئله را مناسفانه در بعضی دانشگاه های توانیم بخوبی لمس کنیم که هر جا محققین آن از نظرات و همکاری دیگران استقبال نمی کنند و به نوعی مانع از رشد محققین علاقه مند می شوند، در حقیقت راه پیشرفت را به روی خود و علم می بندند. به عقیده من علم، یک مقوله وحشی است، وحشی نه از این نظر که در سلسله مراتب علت و معلولی جایی ندارد بلکه از این نظر که دستاوردهای علمی مانند یک گل وحشی در آزمایشگاه یک محقق بخصوص نمی روید در طول تاریخ بارها مشاهده شده ایم که مهمترین کشفیات و قوانین علمی توسط افراد گوناگون با موقعیت های متفاوت علمی، اجتماعی، اقتصادی صورت گرفته است و این گل قسم نخورده است که در آزمایشگاه من محقق بروید بر واضح است که احتمال روییدن آن در آزمایشگاه یک محقق بانجربه که برای تجربات و نوآندیشی و تلاشهای همه، حتی محققین جوان ارزش قائل است

داشت، پیدا نمود، یکی دیگر از مشکلات، فقدان یک بانک اطلاعاتی است که بتواند به سهولت اطلاعات مربوط به پروژه های انجام یافته و یا در حال اجرا و امکانات و تجهیزات موجود در هر دانشگاه را نشان دهد. این بانک اطلاعاتی که ضرورت آن بسیار احساس می شود، علاوه بر یافتن اطلاعات درباره پروژه های انجام یافته و در حال احررا می تواند از سرگردانی دانشجویانی که برای گذراندن پروژه تحقیقاتی خوبیش، ماهها بیهای سنگین عمر خوبی را می پردازند و منتظر ورود یک وسیله و با دارو می شوند، جلوگیری کند. در حالیکه ممکن است همان وسیله و با دارو در دانشگاه همجاور بدون استفاده موجود باشد. این امر نه تنها موجب بکارگیری امکانات بالقوه ای که بنایه هر دلیل در یک مرکز علمی معطل مانده است می شود بلکه می تواند موجب ارتباط بین دانش پژوهان با یکدیگر شده، و انگیزه قوی تری را در تحقیقات ایجاد کند. در بعد کوچکتر مانند یک دبارتمان عدم توجه در حاکم نمودن یک سیستم هماهنگ و سازمان یافته موجب می گردد که مسائل بسی اهمیتی مانند نهیه حیوان آزمایشگاهی، فنی نگهداری آن، داروی بیهودی و صدها معضل دیگر ماهها وقت محقق را تلف نماید و مسائلی اینچنان متأسفانه در اکثر مراکز علمی تحقیقاتی وجود دارد و کوچکترین توجهی به آنها نمی شود.

۲) ایجاد ارتباط قوی با متخصصین سایر رشته ها مانند مهندسی پزشکی، داروسازی، الکترونیک و کامپیوتر و ... در جهت پیشبرد تحقیقات بسوی کاربردی تر ساختن آن و حذف واستگی شدید به ورود تجهیزات: یکی از موانع مهم در پیشرفت تحقیقات واستگی شدید به ورود تجهیزات و دارو از خارج کشور می باشد و متأسفانه گاهی مشاهده می شود که دستگاه هایی با

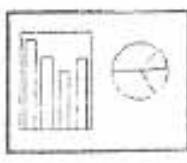


پس از چند سال بدoush کشیدن پارمنگین آموزش موجات عدم بوبایی و دلسردی آنها فراهم می‌گردد. جهت رفع این مشکل و تازه نگه داشتن اطلاعات و ایجاد بوبایی بیشتر در دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری، برنامه ریزی در جهت گذراندن دوره‌های کوتاه مدت و بلند مدت همانگونه که بصورت فرصت‌های تحقیقاتی برای اعضاء هیئت علمی ما وجود دارد مبنی‌اند تا اندازه‌ای این مشکل را مرتفع نماید. این برنامه ریزی و هماهنگی می‌تواند بوسیله انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی، و در راستای اهداف علمی و پژوهشی آن، صورت پذیرد.

والسلام



از کنگره چه خبر؟



دیپر دوازدهمین کنگره فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، طی تماس با نشریه، ضمن اعلام استقبال قابل توجه همکاران برای شرکت در کنگره، و تشکر از آنان، بیان داشتند که اگهی برگزاری کنگره، برای چاپ در پژوهی تشریفات خارجی از قبیل TIPS و FAOPS نیز ارسال گردیده است.



بیشتر می‌باشد.

(۴) توجه بیشتر محققین در امر هدایت و راهنمایی پژوهه‌ها و پایان‌نامه‌های تحصیلی: در این رابطه سخن پسیار است و اگر شروع کنم بطول می‌انجامد اگر توفيق حاصل شد ترجیح می‌دهم پیرامون آن تحت یک مقاله در متون آزاد شماره‌های دیگر توضیح دهم، انشاء... س: - در بعد تربیت نیروی انسانی در سطح کارشناسی ارشد و دکترا چه پیشنهاداتی دارید؟

یکی از مسائل مهم در پیشرفت فیزیولوژی تربیت متخصصین کارآمد در امر آموزش و تحقیق می‌باشد از آنجاکه افزایش روبه روی دانشگاهها و دانشجویان، امر آموزش را برای اعضای هیئت علمی در اولویت قرار می‌دهد، لذا تحقیق و پژوهش در شرایط مذکور روبه کاهش می‌نهد. لذا لازم است که در راستای ازدیاد دانشجو، ازدیاد اعضای هیئت علمی هم صورت گیرد تا خلاههای آموزشی و تحقیقی بطور موازی پوشوند، اما کیفیت و روند آن قابل بحث است، در شرایط کوئنی علی‌رغم ازدیاد سرعت تربیت نیروی کارشناسی ارشد و دکتری، بعض‌اً بعلت محدودیت‌های بعضی وزارت خانه‌ها مانند آموزش و پرورش جذب دانشگاه نمی‌شوند. اگرچه بنتظر می‌رسد سطح علمی مدارس بالا می‌رود، اما نه تنها مشکل دانشگاهها حل نمی‌شود بلکه خطر بی‌تفاوتویی نسبت به کسب تجربیات بعلت عدم امکان ارائه آنها موجب به هدر رفتن امکاناتی می‌گردد که باید در جهت حل مشکلات دانشگاهها بکار می‌رفت، ضمناً بعلت تمرکز بیشتر امکانات در مرکز، فارغ‌التحصیلان کارشناسی ارشد و حتی دکتری که به نفاط محروم می‌روند به مثابه افرادی هستند که در خارج از کشور تکنیکی را آموخته که امکاناتش در دانشگاههای ما نیست. لذا اطلاعات آنها عقیم مانده و



علمی

ترومبولیتیک و چگونگی مصرف آنها در بیماران، بیشتر مورد توجه فرار گردید.

Ref: journal watch vol. No.1994

نخاعی آنواح پیوند در ترمیم و بازسازی ضایعات

حدود دو دهه است که تلاش‌های جدی در جهت ایجاد زمینه مناسب در ترمیم و بازسازی اعصاب آسیب دیده در نخاع صورت گرفته است، این تلاش‌ها در راستای کاهش اثرات مهاری اعمال شده بر اکسسهای آسیب دیده و بالا بردن ظرفیت ترمیم و بازسازی در نخاع می‌باشد. افزایش مقاومت آستروسمیت‌ها و اثر مهاری الیگودندروسیت‌ها پس از ایجاد آسیب، دو فاکتور مهم دخیل در این اثرات مهاری است. کاربرد آتنی‌بادیها علیه مولکولهای مهاری بر سطح الیگودندروسیت‌ها و استفاده از عوامل تروفیک مؤثربر آستروسمیت‌ها، تا حدودی این اثرات مهاری را کاهش می‌دهند. اما هیچکدام از درمانهای مذکور در القاء بهبودی نخاع آسیب دیده کافی نیست.

پیوند در سیستم عصبی مرکزی صریق‌نظر از کاربردهای کلینیکی به عنوان ابزار تجربی بسیار مفیدی برای تجزیه و تحلیل مکانیسم‌های دخیل و تعیین حداقل نیازها در بهبودی ضایعات می‌باشد. علاقه رو به رشد در پیوند عصبی، رُبای دیرینه‌ای را متعکس می‌کند که قادر است آسیب‌ها و ضایعات را بهبود برساند. پیوند در نخاع به عنوان راهی در افزایش توانایی بازسازی عصبی در نخاع مورد توجه محققین در دهه اخیر قرار گرفته است. استراتژی پیوند که کمک به ترمیم و بازسازی سیستم عصبی مرکزی منجمله نخاع می‌کند، گسترش زیادی یافته است. این پیوندها از نظر طبیعت و منشاء مقاومت هستند و به اتواع پیوندهای چنینی نخاعی و با خارج نخاعی، بافت

نیاز به درمان‌های ترومبوپلیتیک با افزایش سن عمده تحقیقات انجام شده در سال ۱۹۹۳، ترمبوپلیتیک را عنوان یک روش درمانی استاندارد برای بیماران مبتلا به سکته قلبی حاد پیشنهاد نموده و نتایج حاصله نشان می‌دهند که رفع انسداد هرچه سریعتر صورت گیرد برای بیمار مفیدتر خواهد بود. با انجام یک تحقیق گستره بین‌المللی، نشان داده‌اند که بیمارانی که سریعتر از TPA برای درمان استفاده کرده بودند، در مقایسه با گروهی که استریوتکپیاز دریافت داشتند، درصد مرگ و میر طی ۳۰ روز درمان از $\frac{7}{7}/\frac{6}{6}$ ٪ کاهش یافته است، یعنی می‌رسد این امر ناشی عملکرد سریع TPA باشد.

دو بورسی‌های دیگر که در امریکا و سایر نقاط انجام شد، زمان شروع ترمبوپلیتیک درمانی مورد ارزیابی قرار گرفته است و روش نشده، که ترمبوپلیز، قبل از بتری شدن در بیمارستان مؤثر و بی خطر می‌باشد. این پدیده پویژه در بیمارانی که در عرض ۷۰ دقیقه پس از سکته قلبی تحت درمان قرار گرفته بودند، اعم از اینکه در بیمارستان بستری بوده یا خارج از بیمارستان باشند، چشمگیر و قابل توجه بوده است. بطرور کلی در این ازیسایی زمان معالجه موقتی آمیز ۶-۱۲ ساعت پیشنهاد گردیده است، در بیمارانی که تا ۱۲ ساعت پس از شروع علائم، دارو به آنان تزریق شده بود، در مقایسه با گروه دریافت کننده دارونمای، طی ۳۵ روز درصد مرگ و میر از ۱۲٪ به حدود ۰.۹٪ تقلیل یافت.

اخیراً برخی دانشمندان گزارش‌های مبنی بر عدم موفقیت درمانهای ترمبوپلیتیک طی ۳-۸ سال ارائه نموده‌اند. امید است در سال ۱۹۹۴ درمانهای

زمان پکارگیری و همچنین وضع رشد و نمو حیوان آزمایشگاهی دارد. در آزمایشی که اخیراً روی کرم ابریشم تجاری (*Hombyx mori*) در مراحل مختلف پوست اندازی انجام شده، مشخص شده است که تیروکسین میزان پروتئین همولوف و پک دی استروپید (یک خانواده از استروپیدهای پلی هیدروکسیله) را بالا میرد و در حقیقت با اثر بر متابولیسم این مواد را به طور غیر مستقیم عمر لارو را کوتاه و تولید ابریشم پبله را افزایش می دهد. بدین ترتیب مأکریسم رشد حداقل در instar دوم (حشره در فاصله بین پوست اندازی اپستار تام دارد که در کرم ابریشم ۵ مرحله است) مشاهده کرده و توانسته اند وزن پوسته را تا ۱۵٪ بالا ببرند.

Ref: J. Insect physiol., vol.37, No. 2, pp. 153 - 159, 1991

عصبي مرکزي، اعصاب محيطي اتلولوگوس، بافت اتلولوگوس و ... تقسيم می شوند. اين پيوندها از نظر جگونگی عمل نيز متفاوت بوده و بسته به نوع اثری که اعمال می کنند به نوعی در افزایش رژیم اسیون عصبي در نخاع دخالت می توانند. این اثرات می تواند به صورت اثر محافظشي، اثر تروفيك بر روی بافت عصبي میزبان، اثر مهاري بر واکنش گلبال، اثر هدایتی بر رشد مجدد اکسونی بوده و یا نقش جانشينی داشته باشند. بررسی مقابله این گونه اثرات بر روند رژیم اسیون به کمک تکنیکهای مرفلوژيکی، تست های حرکتی و ... می تواند صورت گیرد. به دلیل مشکلاتی که در رابطه با تزریق فاکتورهای تحریک کننده یا مهارگاننده رشد اکسونی وجود دارد، اخیراً محققین به کمک مهندسین ژئتیک، سنجیها و یا بافت های ترشح کننده مواد مشخصی را در نواحی آسیب دیده سیستم عصبی مرکزی فرار داده تا به صورت پمپ های کوچک ببولوژیک عمل نمایند و بدین ترتیب نواقص ناشی از کاهش واسطه های عصبي و با فاکتورهای مؤثر بر رشد اکسونی مرفوع گردد.

هormon درمانی در حشرات نمونه ای از ارتباط صفت و فارماکولوژی

* دریازمانی: عضو هیئت علمی دانشگاه الإهواش، گروه زیست شناسی از سالها پیش مطالعاتی بر روی اثر هورمون تیروپید بستانداران بر رشد و نمو، و متابولیسم حشرات انجام شده است. عصاره تیروپید ضمن اینکه طول دوره لاروی را کم می کند و وزن پوسته پبله را افزایش می دهد؛ جذب و مصرف اکسیژن را در تخمهاي کرم ابریشم بالا می برد. مسیر عملکرد تیروکسین تحریس در بی مهرگان هنوز کاملاً مشخص نشده است و بینظر می رسد که مکانیسم عمل آن در بی مهرگان وابسته به

■■■■■
گلیکوتکنولوژی و اهمیت آن:
در بین زمینه های پژوهشی که اخیراً توجه برخی کشورها منجمله فرانسه و زان را به خود جلب کرده است، کاربرد اتصالات قندی (glyco-conjugation) می باشد که مدت های اهمیت آن توجه کمتری می دویں. به دنبال وقوع پیشرفت های بیولوژی مولکولی و ژنتیک، تهیه پروتئینهای نوترکیب مجددآ مورد بحث قرار گرفته است. گذشته از نقش این پدیده در زیبایی سلولها و میکرو اگانیسمها، پیوست آنها با گیرنده ها و پروتئینهای محلول درون یا خارج اهمیت آن در فیزیولوژی و فیزیوپاتولوژی، شناخت دارویی، و بالاخره بلوک این سیستم توسط آنتی کرهای مونوکلونال، هم اکنون علم تویای گلیکوبیولوژی راهگشای زمینه ها و اولویتهای تحقیقاتی متعدد قرار گرفته است و بنظر می رسد در آینده نزدیک شاهد تحولات در زمینه فارماکولوژی نیز می باشیم.

Ref: Biolatur no:125 August 1993 Page 5 & 20



فائد کارت عضویت می‌باشند، تقاضا می‌گردد جهت صدور کارت دو قطعه عکس به آدرس انجمن ارسال فرمایند.

پدیده سیله به اطلاع اعضاء محترم انجمن که اسمای آنها در ذیل آمده است، می‌رساند، که بعلت اشکال در آدرس پستی، نامه‌های مربوط به آنان برگشت خورده است. لذا ممنونی است نشانی صحیح خود را به دبیرخانه انجمن ارسال تماشند. از سایر همکارانی هم که می‌توانند در تصحیح مذکور مساعدت کنند، تقاضا می‌شود در این زمینه اقدام نمایند.

خانم دکتر فاطمه میرزا صادقی
آقای دکتر ناصر خواجه‌ای
آقای دکتر مهرداد فیضی
آقای دکتر سید علی بهشتی

خانم فروغ بحرینی زاده

آقای دکتر سید مهدی رضازاده

خبرگزاری اخبار کنگره‌ها

براسامن گزارش واصله از طرف پروفسور Godfraind دبیر روابط عمومی انجمن بین‌المللی فارماکولوژی (IUPHAR) به دنبال انتخاباتی، اعضاء کمیته اجرایی JUPHAR، جهت اطلاع اعضاء بشرح زیر اعلام شده است.

President: T.GODFRAIND (Belgium)
1st vice - president: J.HARDMAN (USA)

2nd vice - president: G.MARKS (Canada)

Secretary general: W.BOWMAN (U.K.)
Treasurer: E.MUTSCHLER (Germany)

Councillors: W.FLEMING (USA)
B.FREDHOLM (Sweden)

R.GRYGLEWSKI (Poland)

B.JARROTT (Australia)
P.PREZIOSI (Italy)

Past-President: S.EBASHI (Japan)

ما و خواندن‌گان



خاتم روی‌زمانی، طی نامه‌ای، انتشار فصلنامه خبری را روش مناسبی برای برقراری ارتباط مقید و سازنده بین اعضاء دانسته، و نوشته‌اند: «بهتر است در فاصله بین برگزاری کنگره‌ها، اقدام به راهنمایی کارگاه‌های تحقیقاتی و نیز برقراری سمینارهای علمی در سطح کوچکتر نموده، تا افراد مستقیماً با محققان مختلف و کارهای پژوهشی آنان آشنا شوند. اینان هم چنین به لزوم استفاده و آموزش Bio informatics (روش‌های کامپیوتري در بیولوژي) در فرست‌های مطالعاتی داخلی، تأکید ورزیده‌اند. موفقیت این همکار عزیز را از خداوند متعال خواستارم».

پدیده سیله از آن عده از اعضای محترم انجمن که فائد کارت عضویت می‌باشند، تقاضا می‌گردد جهت صدور کارت دو قطعه عکس به آدرس انجمن ارسال فرمایند.

پدیده سیله به اطلاع اعضاء محترم انجمن که اسمای آنها در ذیل آمده است، می‌رساند، که بعلت اشکال در آدرس پستی، نامه‌های مربوط به آنان برگشت خورده است. لذا ممنونی است نشانی صحیح خود را به دبیرخانه انجمن ارسال تماشند. از سایر همکارانی هم که می‌توانند در تصحیح مذکور مساعدت کنند، تقاضا می‌شود در این زمینه اقدام نمایند.

خانم دکتر فاطمه میرزا صادقی

آقای دکتر ناصر خواجه‌ای

آقای دکتر مهرداد فیضی

آقای دکتر سید علی بهشتی

خانم فروغ بحرینی زاده

آقای دکتر سید مهدی رضازاده





اخبار کنگره‌ها و سمینارها

21-24 June 1994 Charleston, SC

the Tenth congress of International Society of Electrophysiological Kinesiology (ISEK)
Contact: R.Shiavi, Biomedical Engineering,Vanderbilt 3A Univ.,Nashville, TN 37235,(615) 322-3598.
Fax: (615) 343-7919. E-mail: rgs@vuse.Vanderbilt.edu; or S.wolf, Rehabilitation Med.,Emory Univ, Sch. of Med.,Atlanta,GA 30322;(404) 727-4802. Fax: (404) 727-5895.

3-8 July 1994

3rd International Congress of Neuroendocrinology, Budapest, Hungary (Information: the Congress secretariat,3rd International Congress of Neuroendocrinology, PO Box 95, H 1450 Budapest 9.Hungary. Tel: +36 1 218 6046. Fax: + 36 1 215 3064. E-mail: b8587 geraell ahu)

10-12 July 1994

Drugs from Natural Products, Dublin, Eire. (E. Wellingham,Conference Secretariat, Field End House, Bude Close,Nailsea, Bristol, UK BS19 2FQ. Tel/Fax: + 44 275 853311).

20-22 July 1994

5th International Symposium on pharmacology of Cerebral Ischemia, Marburg, Germany.(Information: Prof. Dr J. Krejgstein, Institute für pharmakologie und Toxicologie, Ketzerbach 63.35037 Marburg/Lahn.Germany. Tel: + 49 6421 285816. Fax: +49 6421 285825).

21-23 July 1994

Pharmacology of Adrenoceptors, king of prussia, USA. (Dr R. Ruffolo Jr, Smithkline Beecham Pharmaceuticals,

21-23 July 1994

Pharmacology of Adrenoceptors, king of prussia, USA. (Dr R. Ruffolo Jr, Smithkline Beecham Pharmaceuticals, PO Box 1539 King of prussia, PA 19406, USA. Tel: + 1 610 270 6050. Fax: + 1 610 270 4114.)

24-30 July 1994

XIIth International Congress of pharmacology, Montreal, Canada. (Congress Secretariat, IUPHAR,94 Conference Services, National Research Council Canada, Ottawa, Canada K1A OR6.)

29 July- 3 August 1994

Fourth International Conference on Alzheimer's Disease and Related Disease, Minneapolis, MN, USA. (Information:Dr James Mortimer, GRECC, [11 G] VA Medical Center, Minneapolis, MN 55417, USA. Tel: +612 725 2051-Fax: + 1 612 725 2084).

30 July-3 August 1994

Third IUPHAR Satellite Meeting on Serotonin, Chicago,IL, USA (Dr S. A. Lorens, Administrative Secretariat, Department of Pharmacology, Loyola University, PO Box 1463, LaGrange park, IL 60525-1463, USA. Tel: +1 708 216 9233. Fax: +1 708 216 4118).

31 July-3 August 1994

6th International Amine Oxidase/5th International Trace Amine symposium Saskatoon, Canada. (prof. Peter H.YU, Neuropsychiatric Research Unit, University of Saskatchewan, Saskatoon, Saskatchewan Canada, S7N 0W0).

23-31 August 1994.

Santa Barbara, CA, the 10th International Symposium on
Gastrointestinal Hormones. Contact: J.M. Fried, Symposium
Administrator, UCLA, 108 Le Conte Ave, Los Angeles,
CA 90024-1722.
Fax (310) 206-5046.

7 September 1994

Glycobiology of proteins, University of Kent, UK.
(Prof J.M. Walker, Division of Biosciences, University of
Hertfordshire, College Lane, Hatfield, Herts, UK AL10
9AB. Tel: +44 707 284546, Fax: +44 707 284514.)



فراخوان همکاری

15-16 September 1994.

Inner Ear Neuropharmacology, Montpellier, France.
(Information Michel Eybalin, INSERM U.254 CHU
Hopital St Charles, 34059 Montpellier Cedex France.
Tel: +33 67 33 69 75
Fax: +33 67 52 56 01.)

26-27 September 1994

Pharmacologic Intervention in the Ageing Process,
London, UK. (Dr J. Jennings, MAIC Ltd, Croxley Mews,
286A-288 Croxley Road, London, UK SE24 9BY. Tel:
+44 81 6717521 7521. Fax: +44 81 671 7327.)

۱۳۷۰ / ۱۳۷۱

به منظور پیشرانه سازی فعالیتهای انجمن، هیات مدیره انجمن از کلیه همکاران تقدیر دارد
که مطالب خود را در زمینه های لزی برای آدرس دیرخانه انجمن ارسال دارند:

۱- انتظارات و توقعات اعضاء انجمن

۲- نظرات و پیشنهادات اعضاء و همکاران در مورد برنامه کلی انجمن و محرومیت
فصلنامه خبری

از کلیه همکارانی که مابین به ارسال مطلب برای تشریه می باشند خواهشمند است به
مطالب زیر توجه فرمایند:

مطالب ارسالی حاوی نام و نام خانوادگی، سمت، مدرک تحصیلی، نشانی کامل و
شماره تلفن ثرومنده باشد.

مطالب بر روی یک صفحه کاغذ سفید و جماً بصورت تایپ شده باشد.
در صورتی که مطلب به صورت ترجمه کامل باشد، یک نسخه از اصل آن را نیز ارسال
نمایید.

مطالب به آدرس انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، تهران صندوق پستی
۱۸۶-۱۹۸۳۵ ارسال گردد.

خواهشمند است نام و آدرس همکارانی را که فصلنامه دریافت نکرده اند، برای ما
ارسال دارید.



۰۱۱۷۴۳۳۲