



مجموعه خلاصه مقالات همایش ملی فرآورده‌های طبیعی موثر بر عفونت‌های تنفسی

به انضمام خلاصه سخنرانی‌های کلیدی، چکیده کارگاه‌ها و گزیده‌ی اسناد تاریخی مرتبط



همایش ملی طبیعیات فرآورده‌های موثر بر عفونت‌های

Effective Natural Products on Respiratory Infections



دانشگاه اصفهان
۴ و ۵ اسفند ماه ۱۴۰۰



تقدیم به:

تلاشگران و جهادگران عرصه‌های آموزش، پژوهش،
پیشگیری و تولید در حوزه ی بهداشت، سلامت و
درمان در راستای نیل به حیات طیبه و سبک زندگی
مطلوب اسلامی ایرانی



مجموعه‌ی خلاصه مقالات



اصفهان. دانشگاه اصفهان

۴ و ۵ اسفند ماه ۱۴۰۰



برگزارکنندگان

دانشگاه اصفهان:

مرکز پژوهشی فرآورده‌های طبیعی و زیستی دارویی

دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اصفهان:

دانشکده پزشکی-گروه طب ایرانی

شناسنامه کتابچه‌ی همایش:

عنوان: مجموعه خلاصه مقالات همایش ملی فرآورده‌های طبیعی موثر بر عفونت‌های تنفسی

به انضمام خلاصه سخنرانی‌های کلیدی، چکیده کارگاه‌ها و گزیده‌ی اسناد تاریخی مرتبط

تنظیم، صفحه‌آرایی و امور هنری: سیده رحمانه اطمیابی

تدوین و شورای نظارت بر مجموعه مقالات: دکتر اصغر طاهری، دکتر محمد مظاهری، دکتر محمد ربانی

طرح جلد: احسان زمانی

محل انتشار: دانشگاه اصفهان

تاریخ انتشار: اسفند ماه ۱۴۰۰

"مسئولیت محتوای مقالات به‌عهده نویسندگان آن است"

خواهشمندیم، پیش از انتشار، عوامل همایش را در جریان بگذارید

فهرست مطالب کتاب

صفحه	عنوان
ح	کارگروه علمی همایش
خ	شورای سیاست گذاری همایش
د	تیم اجرایی همایش
ذ	پیشگفتار
ر	معرفی و محورهای همایش
ز	فهرست خلاصه مقالات
ظ	فهرست خلاصه سخنرانی های کلیدی
ع	خلاصه ای از عفونت های تنفسی
۱۰۵	چکیده کارگاه ها
۱۱۰	گزیده اسناد تاریخی
۱۳۶	زندگی نامه دکتر صفدر صانعی
۱۳۷	زندگی نامه دکتر کاظم آملی
۱۳۸	زندگی نامه دکتر محمد حسین مبین
۱۳۹	زندگی نامه دکتر محمد گلشن
۱۴۰	زندگی نامه دکتر مارسل بالتازار
۱۴۱	حامیان همایش

کارگروه علمی همایش

نام و نام خانوادگی	دانشگاه / موسسه	نام و نام خانوادگی	دانشگاه / موسسه
دکتر الهام اختری	دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر محمد ستایش	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر آزاده اخوان	مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی استان اصفهان	دکتر مرضیه بیگم سیاهپوش	انجمن علمی طب ایرانی قزوین
دکتر محمد علی اسداللهی	دانشگاه اصفهان	دکتر بهزاد شاکریان	فوق تخصص آلرژی اطفال-اصفهان
دکتر حسین اسماعیلی	دانشگاه تهران	دکتر رسول شفیعی	دانشگاه اصفهان
دکتر مجتبی امانی	دانشگاه علوم پزشکی اردبیل	دکتر محمدرضا شمس اردکانی	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر بابک امراء	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر عباس صاحبقدم لطفی	دانشگاه تربیت مدرس
دکتر مجید انوشیروانی	دانشگاه علوم پزشکی مشهد	دکتر مسعود صادقی	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر محمود بابائیان	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر سیروس صادقیان چالشتی	دانشگاه تهران
دکتر علی باقری	دانشگاه اصفهان	دکتر سید مرتضی صفوی	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر مرجان باقری	داروساز-اصفهان	دکتر امیر مهدی طالب	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی-تهران
دکتر ابوالفضل برزگر	دانشگاه تبریز	دکتر اصغر طاهری	دانشگاه اصفهان
دکتر محمدرضا بصیری	سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان	دکتر محمد رضا عابدی	دانشگاه اصفهان
دکتر مجید بوذری	دانشگاه اصفهان	دکتر مجید غیاث	دانشگاه اصفهان
دکتر ماندانا بهیمانی	دانشگاه اصفهان	دکتر رضا غیاثوند	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر بابک بیک زاده	دانشگاه اصفهان	دکتر فرزین غیاثی	فوق تخصص ریه
دکتر مژگان تن ساز	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	دکتر نعمت الله غیبی	دانشگاه علوم پزشکی قزوین
دکتر الهام رضا توفیقی	دانشگاه شهید چمران اهواز	دکتر مصطفی قانعی	دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
دکتر محمود تولایی	دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله	دکتر روشنگر قدس	دانشگاه علوم پزشکی ایران
دکتر امیر محمد جلادت	دانشگاه علوم پزشکی شیراز	دکتر غلامرضا قزلباش	دانشگاه شهید چمران اهواز
دکتر سید مرتضی جواد راد	دانشگاه اصفهان	دکتر امیر قمرانی	دانشگاه اصفهان
دکتر رسول چوپانی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	دکتر مسعود کثیری	دانشگاه اصفهان
دکتر عباس حاجی آخوندی	دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر جواد کرامت	دانشگاه صنعتی اصفهان
دکتر مهدی حسن شاهیان	دانشگاه شهید باهنر کرمان	دکتر مهرداد کریمی	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر سامان حسین خانی	دانشگاه تربیت مدرس	دکتر رویا کلیشادی	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر افروزالسادات حسینی ابری	دانشگاه اصفهان	دکتر حسین کیوانی	دانشگاه علوم پزشکی ایران
دکتر سیدهدایت حسینی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	دکتر محمد گوهریان	دانشگاه جامع علمی کاربردی واحد عتیق
دکتر نفیسه حسینی یکتا	دانشگاه علوم پزشکی ارتش	دکتر محسن مبینی	دانشگاه شهرکرد
دکتر محمدرضا حیدری	دانشگاه اصفهان	دکتر مرتضی مجاهدی	دانشگاه علوم پزشکی بابل
دکتر محمود خدادوست	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	دکتر مجتبی مجتهد زاده	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر فرزین خورش	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر محمد رضا محزونیه	دانشگاه شهرکرد
دکتر عبدالله درخشنده	دانشگاه شیراز	دکتر حمیدرضا محمدی	دانشگاه سمنان
دکتر محمد ربانی خوراسگانی	دانشگاه اصفهان	دکتر سید احمد محمودیان	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر روجا رحیمی	دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر مرضیه مخبر	دانشگاه الزهرا (س)
دکتر آرمان رستم زاده	دانشگاه ایلام	دکتر مجید مرادمند	دانشگاه اصفهان
دکتر فریدون رضا زاده	دانشگاه تبریز	دکتر محمود مصدق	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دکتر حسین رضایی زاده	دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر سید ابوالفضل مصطفوی	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر مریم رنجبر	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر نادر مصوری	موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی تهران
دکتر عبدالحسین روح الامینی	دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر محمد مظاهری	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر مهرداد زینلیان	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر سید علی مظفر پور	دانشگاه علوم پزشکی بابل

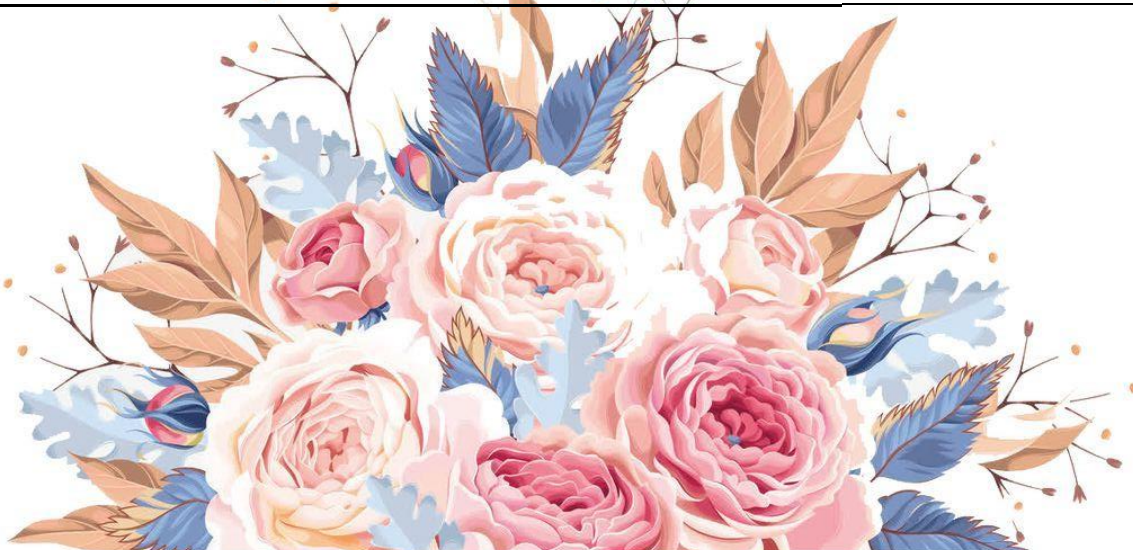


ادامه کارگروه علمی همایش

نام و نام خانوادگی	دانشگاه / موسسه
دکتر شراره مقیم	علوم پزشکی اصفهان
دکتر روشنگر مکی نژاد	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دکتر مریم السادات میرباقری	دانشگاه یزد
دکتر محسن ناصری	دانشگاه شاهد تهران
دکتر سید حمید نوربخش	پسا دکترا دانشگاه اصفهان
دکتر مریم نوربخش نیا	دانشگاه اصفهان
دکتر غلامرضا نیکبخت بروجنی	دانشگاه تهران
دکتر حسن نیلی	دانشگاه اصفهان
دکتر مامک هاشمی حبیب آبادی	دانشگاه علوم پزشکی همدان
دکتر رضا یوسفی	دانشگاه شیراز
دکتر مهدی یوسفی	دانشگاه علوم پزشکی مشهد

شورای سیاست گذاری همایش

نام و نام خانوادگی	سمت
دکتر محمد ربانی	عضو هیات علمی دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان
دکتر بابک بیک زاده	دبیر اجرایی همایش و عضو هیات علمی دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان
دکتر اصغر طاهری	دبیر علمی همایش و عضو هیات علمی دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان
دکتر محمد مظاهری	دبیر علمی همایش و عضو هیات علمی گروه طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
دکتر سید حمید نوربخش	پسا دکترا دانشگاه اصفهان
دکتر علی باقری	عضو هیات علمی دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان
دکتر سید مرتضی جوادی راد	عضو هیات علمی دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان
مهدی کمالی	عضو هیات علمی دانشگاه اصفهان

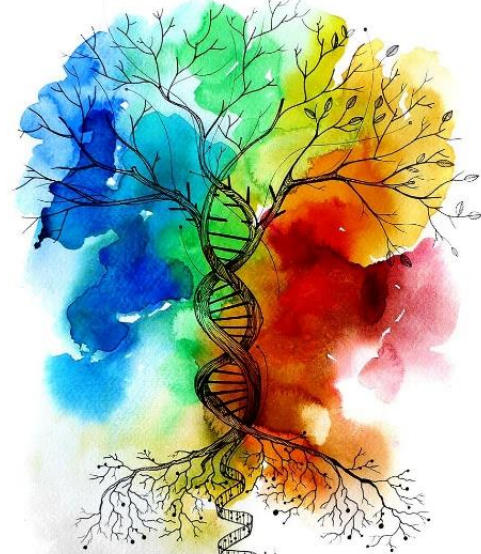


اکنون که به یاری ایزد متعال اولین بایش ملی فرآورده های طبیعی موثر بر عذونت های تنفسی در تاریخ ۵۴ و ۱۴۰۰ اسفندماه در دانشگاه اصفهان برگزار می شود فرصت را مغتنم شمرده و به نیابت از دست اندرکاران بایش که مرآت تلاش چندماهه خود را به انظار نشسته اند کفایت خدمت میمانان گرامی، اساتید، پژوهشگران، دانشجویان، صاحبان حرفه های مرتبط، مسئولان محترم و همه علاقمندان و دلسوزان این بستر هم دانش، فناوری، بهداشت و درمان و نیز عرصه هم بک زندگی یادآور می شوم.

عذونت ها در طول تاریخ زمینه ساز مشکلات فراوان برای انسان بوده و برخی از آن ها باعث بحران های شدید اقتصادی، اجتماعی و سیاسی شدند. از مهم ترین عذونت های زمینه ساز اپیدمی ها و پاندمی ها در جهان، عذونت های مرتبط با دستگاه تنفسی هستند که به علت سهولت پذیری بالا، آسیب زایی قابل توجهی را بر روز می دهند. نمونه بارز آن در دو سال اخیر بیماری کرونا می باشد که کل جهان را از ابعاد مختلف تحت تاثیر قرار داده است. به همین منظور در این بایش تلاش نمودیم متخصصان مختلف نظرات علمی و تجربی خود را در خصوص مسائل مرتبط با این صنایع و در جهت بهبود تولید و مصرف این محصولات ارائه نمایند. عذونت های مرتبط با دستگاه تنفسی توسط طیف وسیعی از میکروارگانیسم ها از قبیل باکتری ها، ویروس ها و قارچ ها ایجاد می شوند و برخی از عوامل جانبی مثل زمینه ژنتیکی و همچنین عوامل شیمیایی و محیطی می توانند زمینه ساز بروز و یا تشدید کننده این عذونت باشند. با نگاهی اجمالی به کتب پزشکی و دیگر موارد علمی می توان به میزان اهمیت عذونت های تنفسی برای صاحبان حرفه پزشکی در دو قرن اخیر و حکا و اطباء گذشته پی برد. علی رغم تلاش های گسترده به منظور دستیابی به درمان های موثر برای مقابله با عذونت های تنفسی مختلف، دنیای امروز همچنان درگیر این عذونت ها است و همه گیری ویروس کوید-۱۹ شاهدی بر این ادعا است. علاوه بر تلاش های ارزنده طب نوین در زمینه تولید و به کارگیری دارو های موثر علیه عذونت های تنفسی مختلف، با توجه به گستره وسیع تاریخی این نوع بیماری ها، می توان از گنجینه طب سنتی و مکاتب دیگر سلامت محور نیز بهره برد. امروزه با بهره گیری از فرآورده های طبیعی و گسترش علوم مرتبط با تولید آنها، می توان خدمات میکسری، دارویی و درمانی به نحو مناسب تری به جوامع بشری ارائه داشت و در این راستا، نگاه همه جانبه و برنامه ریزی برای بهره وری محققان از دستاوردهای علوم بشری و در نظر داشتن ساحت های وجودی انسان و حقایق والای جهان هستی از اهمیت خاصی برخوردار می باشد.

در پیمان فرصت را غنیمت شمرده و مقدم بنگان را در بایش ملی فرآورده های طبیعی موثر بر عذونت های تنفسی گرامی داشته و پیشاپیش بابت کاستی های احتمالی عذرخواهی می نمایم. همچنین، بر خود لازم میدانیم از اساتید و متخصصان دانشگاه و افراد حقیقی و حقوقی مرتبط که به روش های مختلف ما را در برگزاری این بایش یاری نمودند تشکر و قدر دانی نمایم. از خداوند متعال، موفقیت هر چه بیشتر اینگونه رویداد های ارزشمند علمی و فرهنگی و انعکاس مطلوب یافته های آنها در عرصه زندگی مردم را خواهیم.

دکتر اصغر طاهری، عضو هیأت علمی دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان
دکتر محمد مظاہری، عضو هیأت علمی گروه طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
ویران علمی بایش





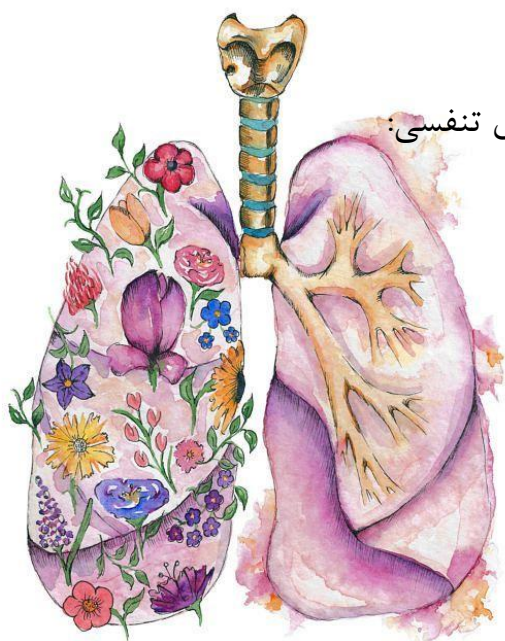
معرفی همایش

همایش ملی فرآورده های طبیعی موثر بر عفونت های تنفسی با کد اختصاصی ۸۰۱۶۸-۰۰۲۱۱ در پایگاه استنادی علوم جهان اسلام (ISC) ثبت و با مشارکت شایسته اساتید و پژوهشگران دانشگاه ها، پژوهشکده ها، دانشجویان و نهادهای اجرایی و فعالین بخش خصوصی در دانشگاه اصفهان با موضوعات ذیل برگزار شد. در این همایش از بین مقالات رسیده پس از طی مراحل داوری، تعداد ۹۷ خلاصه مقاله و ۳۳ مقاله کامل پذیرفته شد که در این مجموعه، خلاصه مقالات به انضمام، خلاصه سخنرانی های کلیدی، چکیده کارگاه ها به همراه گزیده ی اسناد تاریخی مرتبط، ارائه گردیده است. مجموعه مقالات کامل در یک کتابچه ی جداگانه ارائه گردید.

امیداست این همایش بتواند بستری مناسب در راستای ارتقای دانش و پژوهش و بهره گیری از ظرفیت های ارزشمند ملی در عرصه فرآورده های طبیعی و ارتقای بهداشت، سلامت و درمان همه جانبه جامعه اسلامی در جهت دستیابی به حیات طیبه به ویژه در زمینه پیشگیری، بهداشت و سلامت باشد.

محورهای همایش

- ❖ عفونت های تنفسی رایج در ایران
- ❖ مطالعات مرتبط با پاندمی ویروس کرونا
- ❖ اپیدمی های تنفسی در گذر تاریخ، فرهنگ و تمدن
- ❖ نقش عفونت های تنفسی در گسترش بیماری های غیر عفونی
- ❖ روش های کلاسیک درمان بیماری های تنفسی
- ❖ نقش فرآورده های طبیعی در پیشگیری، درمان و کنترل عفونت های تنفسی:
- فرآورده های میکروبی، گیاهی و جانوری
- ❖ نقش سبک زندگی در پیشگیری از بیماری های تنفسی
- ❖ جایگاه طب مکمل در مدیریت عفونت های تنفسی





فهرست خلاصه مقالات

شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۱	ابعاد معرفت شناختی پاندمی کووید-۱۹	حسن نیلی احمدآبادی	۱
۲	مطالعه اثر بخشی شیر فوق ایمن گاو بر روی علائم بیماری در بیماران سرپایی مبتلا به کووید-۱۹ که در منزل مورد مراقبت قرار می گیرند	حسن نیلی، مجید بوذری، حمیدرضا عطاران، نادر قلعه گلاب، محمد ربانی، سید احمد محمودیان	۲
۳	مطالعه اتنوبوتانی و اثرات گیاهان دارویی شهری-سخت در درمان بیماری های تنفسی	مریم صیادیان سی سخت	۳
۴	بررسی اثر آنتی اکسیدانی و ضد میکروبی ترکیبات فنولی میوه و هسته خرما بر باکتری کلبسیلا پنومونیه عامل مهم عفونت های تنفسی	محمد ربانی خوراسگانی، سید حمید نوربخش	۴
۵	بررسی خواص دارویی شیرین بیان (<i>Glycyrrhiza glabra</i>) در کنترل و درمان عفونت های تنفسی	فرشته عزتی قادی و عبدالله رضانی قرا	۵
۶	اثر ضد میکروبی باکتری های اسیدلاکتیکی علیه پاتوژن های دستگاه تنفسی	مریم پارسا لیسار	۶
۷	آنتی آزما ترکیب گیاهی موثر بر آسم و تنگی نفس	حسین مهدوی، ماندانا احمدی، زهره حدادی	۷
۸	نقش شربت پکتوسیو-سینا در کنترل و درمان سرفه	حسین مهدوی، ماندانا احمدی، زهره حدادی	۸
۹	مروری بر اثر محافظتی گیاهان دارویی علیه COVID-19	علیرضا رضائی، کبری شیرانی	۹
۱۰	خلاصه ای بر ژنتیک ویروس کووید ۱۹ (SARS-CoV-2) با تکیه بر مقایسه بتاویروس ها	سید مرتضی جوادی راد	۱۰
۱۱	عوارض واکسن های کووید-۱۹	سیده فاطمه رضایی ناصرآباد	۱۱
۱۲	بررسی قابلیت انتقال و روش های انتقال کوید ۱۹ به عنوان یک ویروس تنفسی	سیده شهربانو جعفری، رحمان امام زاده، محبوبه نظری	۱۲
۱۳	معرفی و بررسی نسخه خطی «طب» از دوره صفویه در خصوص بیماری های واگیردار تنفسی	مهشید سادات اصلاحی، حسن الهیاری	۱۳
۱۴	معرفی رساله طبیی "اسکلتاسیون و پرکوسیون" در باب بیماری تنفسی در قرن ۱۴	متین سادات اصلاحی	۱۴
۱۵	ژنتیک کروناویروس و تاثیر آن بر باروری مردان	الهه سادات موسوی، سید مرتضی جوادی راد، صادق ولیان بروجنی، ناصر کلهرقم	۱۵
۱۶	معرفی ژن های مولد فرم شدید کرونا ویروس	الهه سادات موسوی، سید مرتضی جوادی راد	۱۶
۱۷	ارتباط ژنتیکی گروه های خونی و فرم شدید کرونا ویروس	الهه سادات موسوی، سید مرتضی جوادی راد	۱۷

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

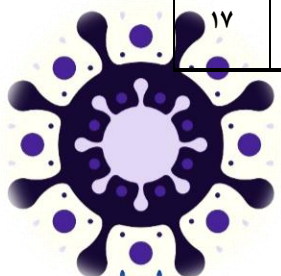
سخنرانی

سخنرانی

سخنرانی

سخنرانی

سخنرانی





ادامه فهرست خلاصه مقالات

شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۱۸	مکانیسم مولکولی پروتئین اسپایک ویروس کرونا و پروتئازهای سلول در انتقال SARS-CoV-2	سیده المیرا یزدی روح الامینی، سید مرتضی جوادی راد	۱۸
۱۹	روش های ژنتیکی تشخیص ویروس سارس کووید ۲	رکسانا سهیلیان، سید مرتضی جوادی راد	۱۹
۲۰	بررسی تغییرات اپی ژنتیکی مرتبط با COVID-19 و نقش آن در پاتوژنز ویروس	حسنا نیایش، سید مرتضی جوادی راد	۲۰
۲۱	ذات الریه از دیدگاه طب ایرانی	یاسمن وزانی، مائده رویوران	۲۱
۲۲	بررسی شاخص های اسپیرومتری در افراد سالم مراجعه کننده به مراکز اسپیرومتری همدان	الدوز الوش، محمد ترکاشوند، امین ترکاشوند، نفیسه محمدی	۲۲
۲۳	تغذیه در دوران همه گیری جهانی کووید-۱۹	سید حمید نوربخش، فاطمه السادات علوی، نرجس رضوانی بروجنی	۲۳
۲۴	ارتباط محور روده - ریه با بیماری های تنفسی با تمرکز بر کووید ۱۹	نیلوفر کاظمی، محمد ربانی خوراسگانی	۲۴
۲۵	مروری بر بیماری برونشیت و درمان آن با استفاده از فراورده های گیاهی و شیمیایی	علی اکبری، زهرا اکبری	۲۵
۲۶	مروری بر پیشگیری و درمان آنفولانزا، با درمان های گیاهی و مکمل ها	فاطمه عابدی، کبری شیرانی	۲۶
۲۷	ترکیبات فلاونوئیدی موثر در درمان عفونتهای تنفسی باکتریایی و عامل پوسیدی دندان	فرشته عزتی قادی	۲۷
۲۸	بررسی اثر نعنای (<i>Mentha Piperita</i>) در پیشگیری و درمان عفونتهای تنفسی	فرشته عزتی قادی	۲۸
۲۹	هدف گیری هلیکاز؛ رویکردی مناسب برای مقابله با عفونت کووید-۱۹	احمد المسلماوی، سید مرتضی جوادی راد	۲۹
۳۰	تدابیر پیشگیرانه همه گیری های عفونی از منظر کتاب قانون العلاج	مریم رنجبر، محمود بابائیان	۳۰
۳۱	آیا می توان RT-qPCR را به عنوان تست مرجع برای تشخیص مبتلایان به SARS-CoV-2 در نظر گرفت؟	محمد حسین شکیب منش، سیدمرتضی جوادی راد	۳۱
۳۲	نقش حسو (غذایی ایرانی) در درمان بیماریهای تنفسی	محمود بابائیان، آرش خسروی، مریم رنجبر، محمد مظاهری	۳۲

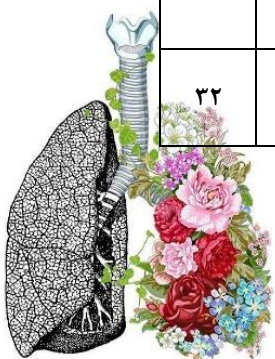
مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل



ادامه فهرست خلاصه مقالات

شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۳۳	تأثیر دهانشویه گلاب در پیشگیری از پنومونی ناشی از ونتیلاتور	فرامرز دوبختی، مهسا اسکندری، پامیدا دوبختی، ترانه نقیبی	۳۳
۳۴	برخی اثرات جانبی احتمالی گیاهان دارویی مورد استفاده در درمان ناراحتی های تنفسی	سعید دوازده امامی	۳۴
۳۵	بررسی متابولیت های باسیلوس ها در نابودی عفونت های تنفسی	نسرین فرجاد، زهرا اعتمادی فر	۳۵
۳۶	تأثیر پروبیوتیک/شرشیاکلای سویه نیسل ۱۹۱۷ بر عفونت های تنفسی	پرستو صالح ابراهیمی نژاد	۳۶
۳۷	اهمیت بالای بررسی شیوه تسهیل شده حائل گذاری فیزیکی توسط عموم با استفاده همزمان از سپر محافظ صورت و ماسکی فقط بر روی دهان در زیر شیلد صورت برای پیشگیری از گسترش عفونت جدی ناشی از ویروس کرونای جدید	کامیار اسماعیلی	۳۷
۳۸	زیست-دارو (Viremedy)، به مثابه گونه ای داروی حاوی اطلاعات، در یک نگاه	کامیار اسماعیلی	۳۸
۳۹	تأثیر مکمل بره موم بر علائم بالینی در بیماران مبتلا به کرونا ویروس: خلاصه ساختار یافته یک پروتکل مطالعه برای یک کارآزمایی تصادفی کنترل شده	سید احسان اسدی، الهه صباح، زینب طیبی زاده، مهسا راعی	۳۹
۴۰	بررسی تأثیر نوشتار درمانی بر سبک های مقابله با استرس شغلی پرستاران بیمارستان امین در مقابله با کرونا (مرکز ریفرال کرونا) شهر اصفهان در سال ۱۳۹۹	سید احسان اسدی، الهه صباح، زینب طیبی زاده	۴۰
۴۱	روش های ایمونولوژیک و مولکولی شناسایی SARS-CoV-2	فرزانه دیانت دار، بابک بیک زاده	۴۱
۴۲	درمان های نوین باکتری میکوباکتریوم توپر کلوزیس و ترکیبات طبیعی	فرزانه دیانت دار، زهرا اعتمادی فر	۴۲
۴۳	روش های شناسایی ویروس های تنفسی رایج در ایران	فرزانه دیانت دار، بابک بیک زاده	۴۳
۴۴	میکروبیوم دستگاه تنفسی و ویروس کرونا	فرزانه دیانت دار، محمد ربانی خوراسگانی	۴۴
۴۵	بررسی گیاهان دارویی موثر در درمان پنومونی و التهاب دستگاه تنفسی	فرزانه اوحدی، امراله آگاه	۴۵

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

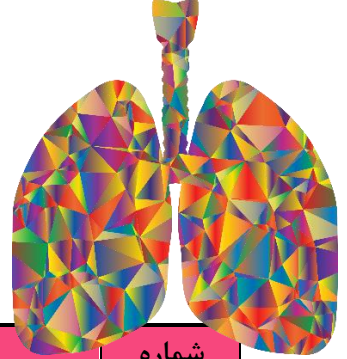
مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

سخنرانی



ادامه فهرست خلاصه مقالات

شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۴۶	فعالیت ضد باکتریایی اسانس و عصاره گیاه ریش پهن کوهستانی (<i>Platychaete aucheri</i>) علیه برخی از باکتری‌های دخیل در عفونت‌های تنفسی رایج	رخساره مرادی علمدارلو، محمد تقی گلمکانی، مرجان مجدی نسب، روجا صفائیان	۴۶
۴۷	اثرات مفید گیاه نعنا و فرآورده های آن در بهبود عملکرد مسیر تنفسی فوقانی در بیماری کووید ۱۹	صابره تیموری	۴۷
۴۸	بررسی نقش پروبیوتیک‌ها در پیشگیری، کنترل و درمان کووید ۱۹	سعید احمدی مجد، محمد ربانی خوراسگانی، ناهید زرینی مهر	۴۸
۴۹	مروری بر تاریخچه بیماری‌های تنفسی واگیر: سل، آنفلوانزا و طاعون	محمد آراد زندیه، حسام‌الدین اکبرین	۴۹
۵۰	آویشن شیرازی و عناب: یک ترکیب پیشنهادی جهت درمان عفونت های تنفسی	میلاد سعادت کیش، محمد انصاری پور	۵۰
۵۱	میکروب ها، متابولیت ها و محور روده-ریه	زهرا قبادی، افروز السادات حسینی ابری	۵۱
۵۲	مروری بر اثرات گیاه <i>Ephedra L.</i> بر عفونت-های تنفسی	امیرمحمد عوض‌زاده، علی باقری	۵۲
۵۳	مروری بر اثرات گیاه <i>Verbascum thapsus L.</i> بر عفونت‌های تنفسی	حمیدرضا شاهزیدی، علی باقری	۵۳
۵۴	گیاه <i>Ferula</i> به‌عنوان یکی از گیاهان دارویی برای درمان بیماری‌های تنفسی	آزاده اخوان روفیگر	۵۴
۵۵	مروری بر اثرات گیاه <i>Malva sylvestris</i> در درمان بیماری‌های تنفسی	آزاده اخوان روفیگر	۵۵
۵۶	بررسی اثرات ضد التهابی به عنوان عملکرد ثانویه داروی رم‌دیسیور در بیماران کرونایی با درگیری ریوی با مهار STING بر اساس تکنیک داینامیک و داکینگ مولکولی	صابر صمدی افشار، علی نیک اختر، نادیا گرمسیری، رقیه عزیزی، فرنی گرمسیری، ساحل صمدی افشار، نجمه محمدزاده	۵۶
۵۷	ناهنجاری بیومارکرها در بیماران کرونایی و آسیب های ثانویه کلیوی	صابر صمدی افشار، علی نیک اختر، نادیا گرمسیری، رقیه عزیزی، فرنی گرمسیری، ساحل صمدی افشار، نجمه محمدزاده	۵۷
۵۸	مروری بر پرکاربردترین ترکیبات موثره گیاهان دارویی و تاثیر آنها بر عفونت های تنفسی	شبنم جلیلی، مرضیه تقی زاده	۵۸
۵۹	ارتباط استرس اکسیداتیو با مکانیسم‌های مولکولی پاتوژن عفونت SARS-CoV-2	مهدی بساکی	۵۹

مقاله کامل

مقاله کامل

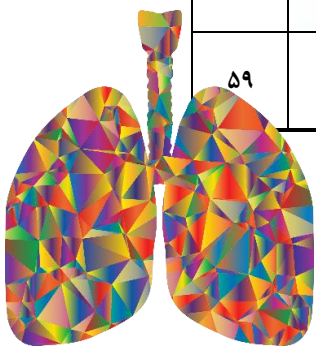
مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

سخنرانی

سخنرانی





ادامه فهرست خلاصه مقالات

شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۶۰	نقش سلنیوم در عفونت COVID-19	حوریه ذاکر، حمیدرضا حق رنجبر و امیرحسین محمدی	۶۰
۶۱	نقش تغذیه در عفونت COVID-19	حامد امینی رورانی، حوریه ذاکر و امیرحسین محمدی	۶۱
۶۲	نقش ویتامین D در عفونت COVID-19	امیرحسین محمدی، حوریه ذاکر و حامد امینی رورانی	۶۲
۶۳	نقش ویتامین B در عفونت COVID-19	حوریه ذاکر، بهنام اشرفیان و امیرحسین محمدی	۶۳
۶۴	مروری بر تاثیر پست‌بیوتیک‌ها بر کاهش ابتلا به عفونت‌های تنفسی	صابره نوری، هما کشاورز	۶۴
۶۵	نقش ژل رویال در کنترل عفونت‌های دستگاه تنفسی	هاجرالسادات منصوری، فرود فریدون‌پور، حمید قیومی	۶۵
۶۶	نقش عفونت‌های تنفسی مایکوپلازما پنومونیه در گسترش بیماری‌های غیر عفونی	زهرا قبادی، محمد ربانی خوراسگانی	۶۶
۶۷	بررسی تاثیرات مواد موثره گیاه گل میمونی سازویی بر بیماری‌های تنفسی	زینب ناصری	۶۷
۶۸	مطالعه اثربخشی و خاصیت ضد میکروبی گیاه آویشن بر کنترل برخی بیماری‌های تنفسی	زینب ناصری	۶۸
۶۹	ترکیبات طبیعی مورد استفاده برای پیشگیری و درمان کووید-۱۹	یوسف پناهی	۶۹
۷۰	هنر در خدمت ثبت وقایع تاریخی پاندمی‌های مهم	مهرنوش صفدری	۷۰
۷۱	مروری بر اهمیت بیماری تنفسی سرفه سگ دانی در سگ‌ها	رومینا رجبی، محمد آراد زندیه	۷۱
۷۲	آنتی اکسیدان‌ها و COVID-19	مهدی بساکی	۷۲
۷۳	تاثیر بخور تنفسی عصاره رزماری، آویشن و اکالیپتوس در درمان کرونا توسط دستگاه نبولایزر	سبحان یوسفی، محمد پارسا شریفی مهر	۷۳
۷۴	مروری بر مکانیسم‌های پروبیوتیک‌ها برای درمان تنفسی بیماران مبتلا به کوید-۱۹	شیرین فرساد	۷۴
۷۵	جینسینگ و عفونت‌های تنفسی	یوسف پناهی و النا گنجی	۷۵
۷۶	بررسی انگاره‌های اپیدمی و همه‌گیری‌ها در ادبیات داستانی	میرزا پاپی پور، لیلا محمودوند هلیلی راد	۷۶

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

مقاله کامل

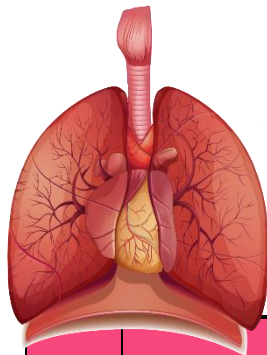
سخنرانی

ادامه فهرست خلاصه مقالات

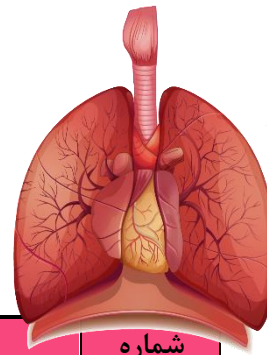
شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۷۷	زکام در سپهر ادب پارسی	میرزا پاپی پور، لیلا محمدوند هلیلی راد	۷۷
۷۸	سبب شناسی بیماری های نوپدید تنفسی با رویکرد پدافند زیستی	میرزا پاپی پور، محمد رشیدی	۷۸
۷۹	بیماری تنفسی Kennel Cough	میرزا پاپی پور، محمد رشیدی، وحید فرهادی، سید مجید الماسی، محمد پارسا	۷۹
۸۰	درآمدی بر شش بیماری مشترک تنفسی میان انسان و پرندگان	میرزا پاپی پور، محمد رشیدی، وحید فرهادی، سید مجید الماسی، محمد پارسا	۸۰
۸۱	جایگاه خرما و فرآورده های آن در بخش های کشاورزی و صنایع تبدیلی و تاثیر آن در اقتصاد ایران	سید حسن امامی، علیرضا حیدری، سارا رهبران، سید حمید نوربخش	۸۱
۸۲	اثرات زعفران و اجزای آن بر درمان عفونت های تنفسی	هما کشاورز، فاطمه یوسف صابر	۸۲
۸۳	بررسی تاثیر پروبیوتیک ها بر پیشگیری و درمان عفونت های تنفسی	هما کشاورز، صابره نوری	۸۳
۸۴	بررسی تاثیر ترکیبات گیاهی بر کووید-۱۹: مطالعه مروری	فریبا رستمزاده میرشکارلو، افروز آهین	۸۴
۸۵	تاریخچه بیوتورریسم می تواند در حملات بیوتورریسمی دنیای امروز بسیار کارگشا باشد	آریا کثیری، مهسا قادری نجف آبادی، رسول کریمی مطلوب، سعید کریمی مطلوب	۸۵
۸۶	نقش فیتونسیدها در بیماریهای تنفسی	سعید دوازده امامی، لیلی صفایی	۸۶
۸۷	روش های هم دما جهت تشخیص SARS-CoV-2	ریحانه توکلی کوپائی، فاطمه جوادی زرنقی	۸۷
۸۸	جداسازی باکتری استنوتروفوموناس مالتوفیلیای عامل ذات الریه از مدفوع الاغ	ستاره پدram، محمد ربانی خوراسگانی	۸۸
۸۹	تعیین تاثیر دمنوش گیاهی (مشمول بر گل پنیرک، تخم کاسنی، گل بنفشه معطر، ناخنک و خارخاسک) بر بهبود علائم تنفسی بیماران مبتلا به کووید-۱۹	محمد مظاهری، محمود بابائیان، مهدی اخوه، زهره وکیلی، زیبا وکیلی	۸۹
۹۰	تنوع روشهای پیشگیری و درمانی بیماریهای تنفسی در طب ایرانی	محمود بابائیان، محمد مظاهری، آرش خسروی، مریم رنجبر	۹۰
۹۱	بررسی عوامل موثر بر ابتلای به آسم در کودکان: یک مطالعه مروری	نگین معاضد، نیایش طهماسبی نژاد، حمید یزدانی نژاد	۹۱

مقاله کامل

مقاله کامل



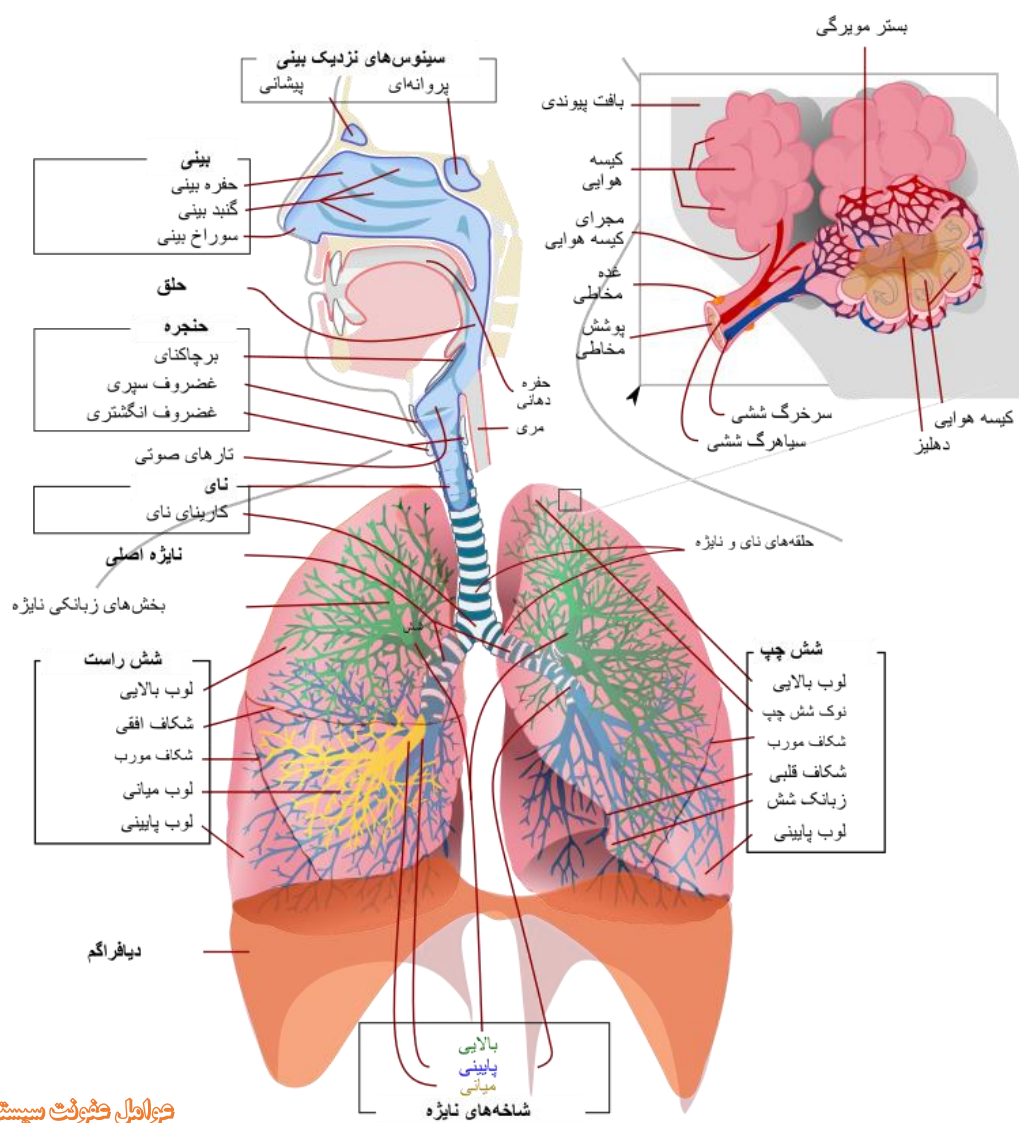
ادامه فهرست خلاصه مقالات



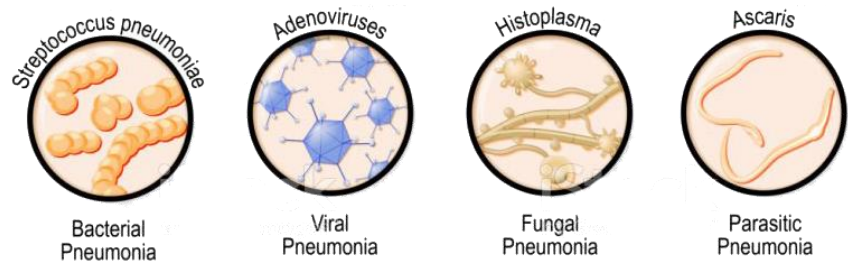
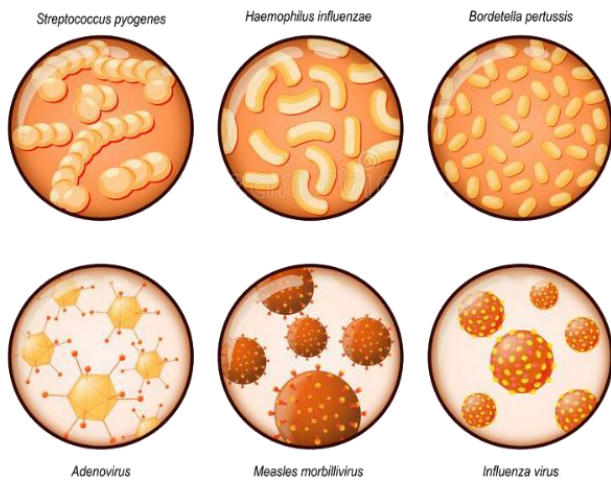
شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۹۲	اثر بخشی داروهای گیاهی در مقایسه با داروهای درمان استاندارد بیماران مبتلا به کووید-۱۹	سیده شهربانو دانیالی، زهرا دیانتي، محمد مظاهري	۹۲
۹۳	نقش پاندمی های تنفسی در تحولات علمی و فناوری جهانی	سیده رحمانه اطيایي، محمد رباني خوراسگاني	۹۳
۹۴	نقش فاژ درمانی در عفونت COVID-19: چشم اندازهای آینده	سیده رحمانه اطيایي، مجید بوذری	۹۴
۹۵	مروری بر کتب منتشر شده به زبان فارسی با محوریت عفونت های تنفسی	احسان زمانی، محمد ربانی	۹۵
۹۶	بررسی تاثیر گیاه بابونه بر روی پنومونی	سمانه لطفی پور	۹۶
۹۷	اثر شربت بارهنگ بر شدت سرفه	سید علی مظفرپور، علی رضا نادری، هدی شیرافکن	۹۷

فهرست خلاصه سخنرانی های کلیدی

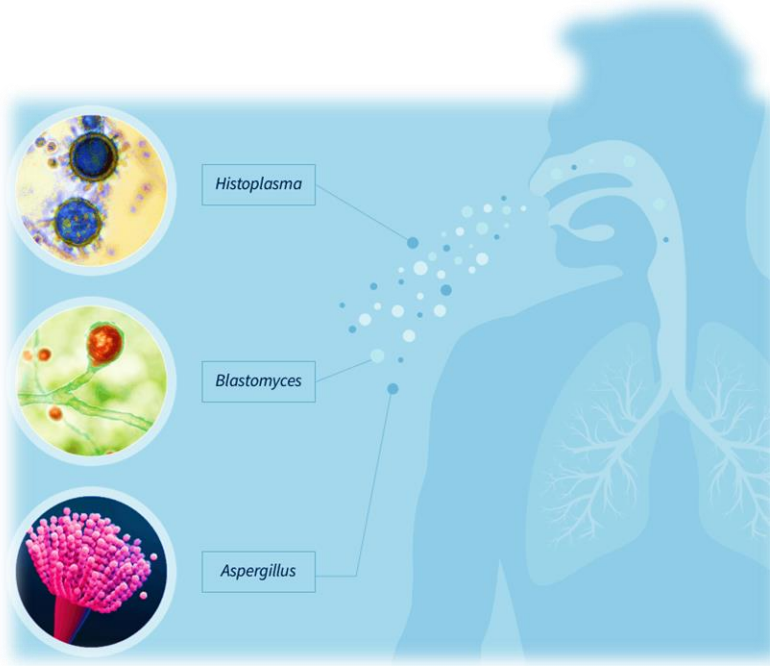
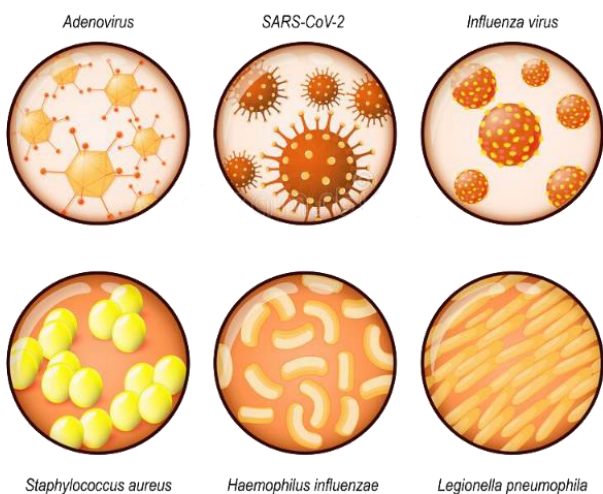
شماره خلاصه	عنوان خلاصه	نویسندگان	صفحه
۱	تاثیر متقابل آنفلونزای اسپانیایی و سیاست، اقتصاد و فرهنگ جامعه ایران در سال های آخر حکومت قاجار	مسعود کثیری	۹۸
۲	پروبیوتیک ها به عنوان مکمل طبیعی، با رویکرد اختصاصی در درمان بیماری های تنفسی	مرجان باقری می آباد	۹۹
۳	طب فراگیر با گرایش بیماری های تنفسی	حسین رضایی زاده	۱۰۰
۴	اول کارم، بعد ریه ام: کاوشی در سبک زندگی کارگران صنعتی در پیشگیری از بیماری های تنفسی	امیر قمرانی، سجاد صادقی، سید محمد حسینی پزوه، بهزاد کمال پور	۱۰۱
۵	رژیم غذایی مبتنی بر اصول طب ایرانی در مراقبت از بیماران بستری مبتلا به کووید ۱۹	سید علی مظفرپور، محمد کمالی نژاد	۱۰۲
۶	آنفلوانزا: گذشته، حال و آینده	مجید بوذری	۱۰۳

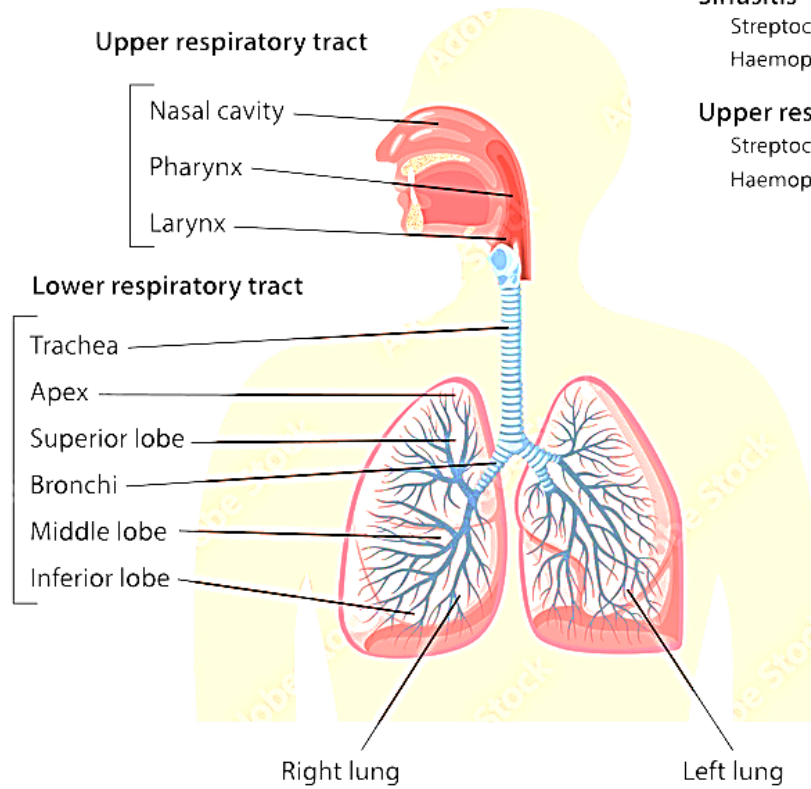


عوامل عفونت سیستم تنفسی فوقانی



عوامل عفونت سیستم تنفسی تحتانی





Sinusitis
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae

Upper respiratory tract infections
Streptococcus pyogenes
Haemophilus influenzae

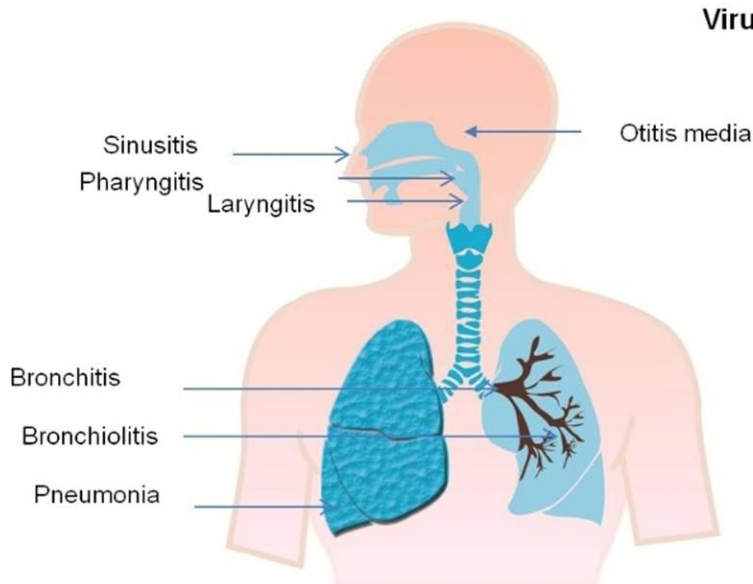
Tracheitis
Staphylococcus aureus

Bronchitis
Mycoplasma pneumoniae
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae
Mycoplasma catarrhalis

Pneumonia
Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae
Staphylococcus aureus

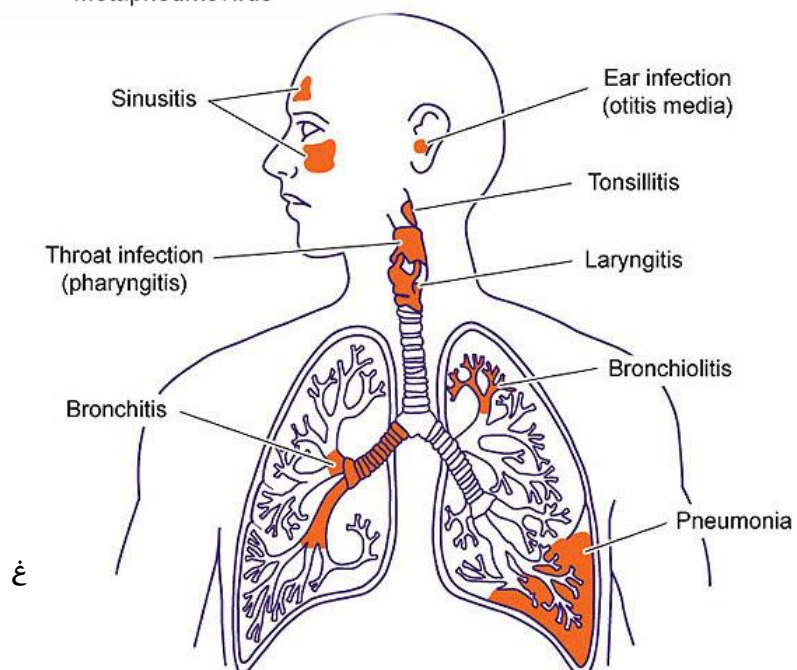
Atypical Pneumonia
Mycoplasma pneumoniae
Chlamydia pneumoniae
Legionella pneumonia

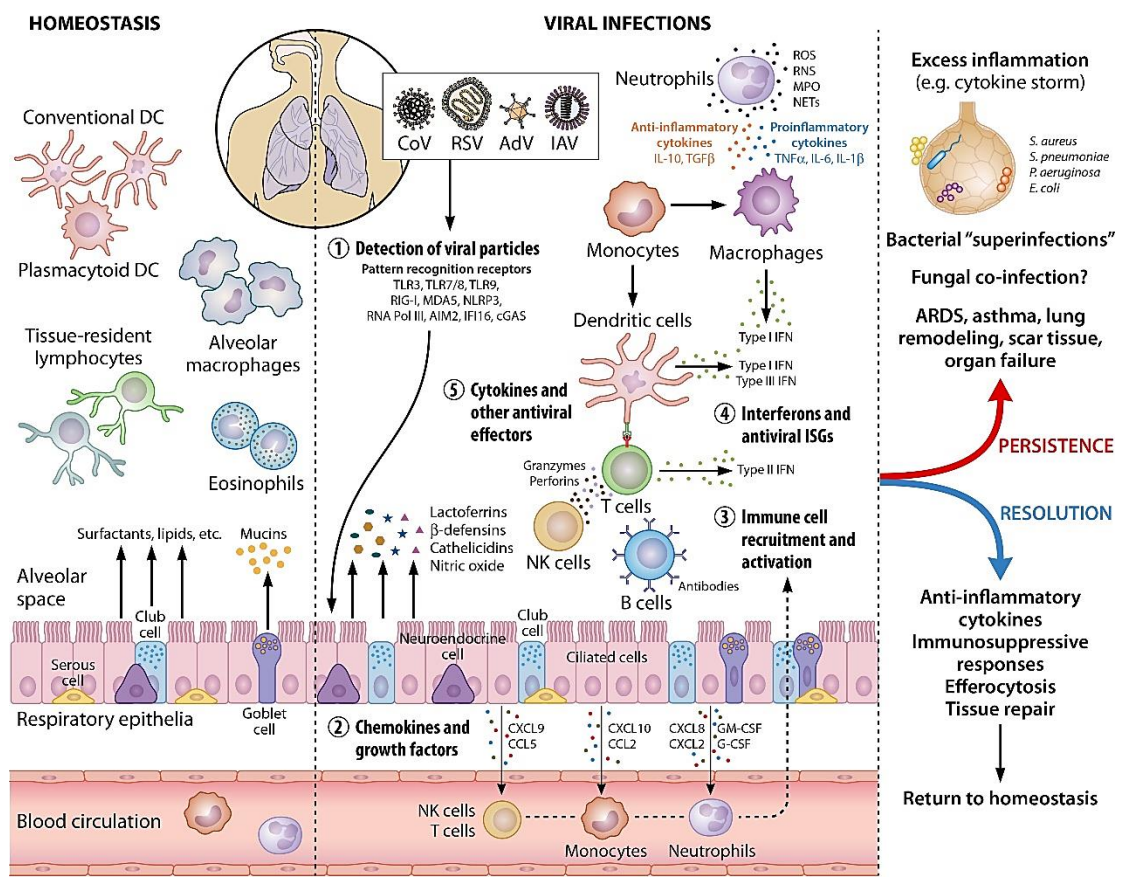
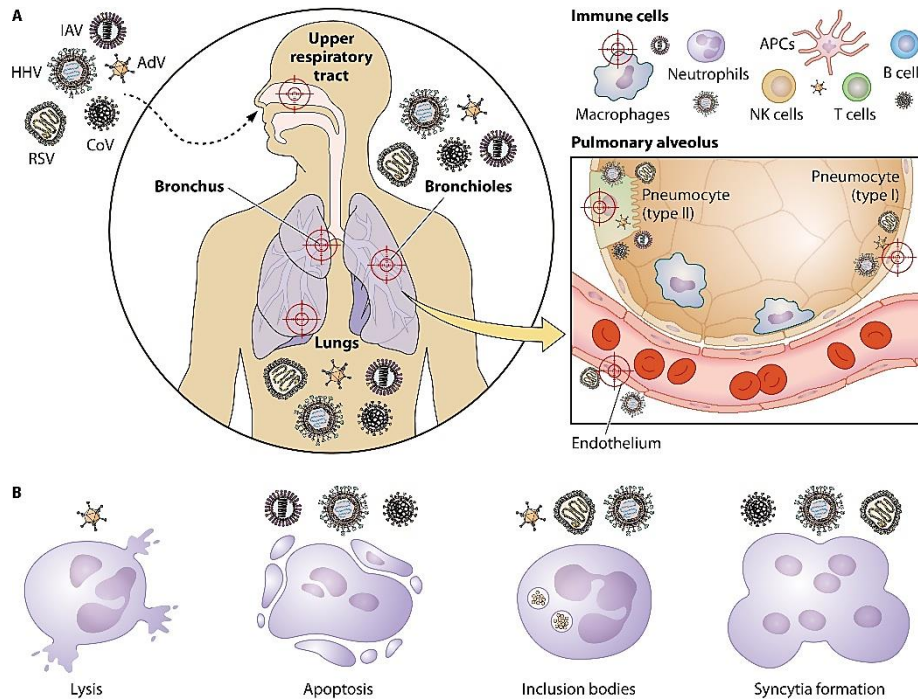
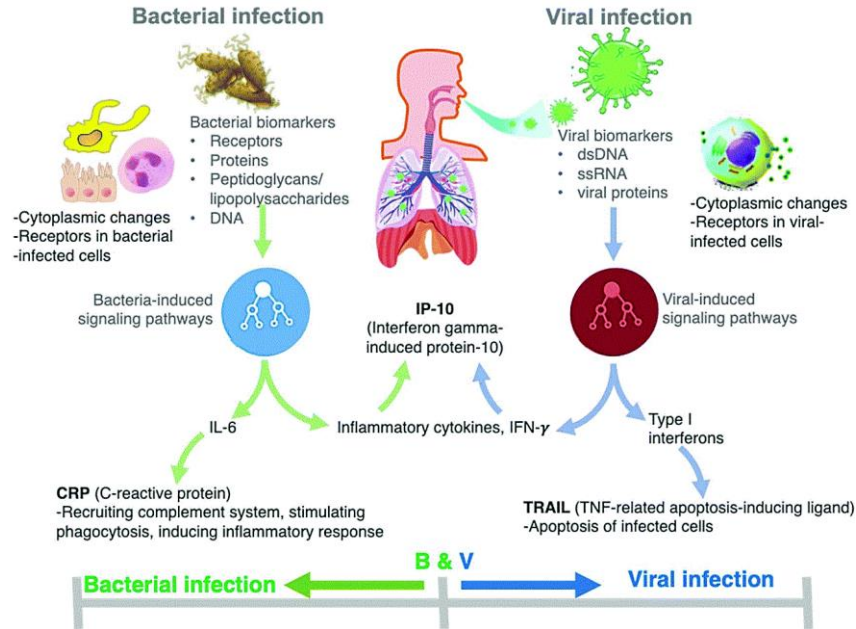
Tuberculosis
Mycobacterium tuberculosis



Viruses that infect the lower respiratory tract

Influenza virus
 Parainfluenza virus
 Respiratory Syncytial virus
 Adenovirus
 Bocavirus
 Metapneumovirus





خلاصہ مقالات





ابعاد معرفت شناختی پاندمی کووید-۱۹

حسن نیلی احمدآبادی

مرکز ویروس شناسی، دانشگاه اصفهان

hassanili@yahoo.com

از زمان شروع پاندمی ناشی از انتشار ویروس SARS-CoV-2 تحقیقات وسیعی در خصوص ابعاد مختلف بهداشتی، اقتصادی و اجتماعی این پدیده صورت گرفته، ولی از نگاه معرفت شناختی توحیدی این پدیده کمتر مورد تحقیق و بررسی علمی قرار گرفته است. آنچه که تاکنون در خصوص این همه گیری مطرح شده، بیشتر جنبه های مادی و جزئی مرتبط با این پاندمی را مورد بررسی قرار داده است. یکی از چالش های انسان معاصر، بویژه دانشمندان رشته های مختلف، نگاه جزیره ای و عمدتاً اومانیستی به نظام هستی و اجزاء آن است. از این طریق است که دست آوردهای علمی بشر به جای اینکه در هماهنگی با سایر اجزاء هستی و طبیعت باشد، بر اساس منافع و رشد اقتصادی و سودآوری بیشتر و نگاه بخشی طراحی شده است و حاصل این نوع نگاه انواع چالش‌هایی است که در حوزه های مختلف ظهور و بروز نموده می باشد. بخشی از این چالش ها عبارتند از؛ آلودگی هوا، آب و خاک، گرم شدن کره زمین، افزایش گازهای گلخانه ای و تغییرات اقلیمی نظیر تغییر الگوی آب و هوایی در مناطق مختلف به گونه ای که حیات بر روی این کره خاکی در دراز مدت را با تهدید جدی مواجه ساخته. میزان آسیبی که بشر امروز در طی یک دوره کوتاه یکی دو دهه به این کره خاکی وارد کرده، بیش از کل آسیب وارد شده در طول تاریخ بشر به این تنها سیاره مسکونی منظومه شمسی می باشد. از منظر توحیدی، اجزاء عالم یک مجموعه به هم پیوسته، واحد، هدفمند و دارای شعور و مأموریت محور می باشند. بنابر این بر اساس این نگاه آنچه که ویروس عامل بیماری کووید-۱۹ در طی یکی دو سال گذشته انجام داده، مستقل از سایر اجزاء نظام خلقت نبوده و در یک هماهنگی و نظم تعریف شده با آنها می باشد. این ویروس آمده است تا به بشر بفماند که این کشتی سرنشینان دیگری هم دارد. و نگاه تک بعدی و اومانیستی که منشاء بسیاری از فعالیت های انسان امروز را تشکیل میدهد، نهایتاً منجر به نابودی و از دست رفتن قابلیت سکونت در این سیاره می شود.

کلیدواژه‌ها: پاندمی کووید-۱۹، ابعاد، معرفت شناختی



مطالعه اثر بخشی شیر فوق ایمن گاو بر روی علائم بیماری در بیماران سرپایی مبتلا به کووید-۱۹ که در منزل مورد مراقبت قرار می گیرند

حسن نیلی^{۱*}، مجید بوذری^۱، حمیدرضا عطاران^۱، نادر قلعه گلاب^۲، محمد ربانی^۲، سید احمد محمودیان^۲

(۱) مرکز ویروس شناسی دانشگاه اصفهان، (۲) گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، (۳) موسسه واکسن و سرم سازی رازی، (۴) گروه پزشکی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، (۵) شرکت نوآوران واکسن زیتون اصفهان

hassanili@yahoo.com

کنترل و درمان بیماری های ویروسی بویژه در زمان پاندمی هر روز پیچیده تر میشود، بخصوص وقتی که همه گیری در جوامع انسانی با ویروس های نوپدید با سرعت واگیری بالا مطرح میشود. نشان داده شده است که با انتقال ایمنی غیرفعال از طریق تولید آنتی بادی اختصاصی و سایر ترکیبات مؤثر در تقویت سیستم ایمنی که در محصولات لبنی گاو با غلظت بالا یافت میشود، میتوان به روند بهبودی در بیماری های مختلف کمک نمود. در این مطالعه سلامت محصول تولیدی پس از انجام فاز اول کارآزمایی بالینی بر روی ۴۰ نفر داوطلب سالم زیر نظر کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان توسط دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مورد تأیید قرار گرفت. اثر بخشی شیر فوق ایمن حاوی آنتی بادی اختصاصی بر علیه ویروس SARS-CoV-2 در بهبود علائم بالینی در ۵۱۰ سرپایی که در منزل مورد مراقبت قرار میگیرند در فاز سوم کارآزمایی بالینی مورد بررسی واقع گردید. به بیماران مبتلا به کووید-۱۹ بر اساس تست مولکولی RT-PCR روزانه در دو نوبت برای ۵ روز متوالی شیر معمولی و یا شیر فوق ایمن داده شد. پس از تکمیل فرم رضایت نامه آگاهانه، بیماران در دو گروه دریافت کننده شیر معمولی (پلاسبو- ۲۷۲ نفر) و شیر حاوی آنتی بادی اختصاصی بر علیه SARS-CoV-2 (فوق ایمن- ۲۳۸ نفر) مورد مطالعه قرار گرفتند. متعاقباً بصورت تلفنی روند بهبودی بیماری بر اساس پرسشنامه تعیین شده پیگیری و اطلاعات مربوطه ثبت گردید. نتایج بدست آمده از مقایسه بین دو گروه دریافت کننده شیر فوق ایمن و شیر معمولی نشان داد که از نظر سن، جنسیت، تعداد روز شروع علائم قبل از مصرف شیر، تعداد شیر مصرفی، بیماری های زمینه ای و سن بین دو گروه تفاوت معنی داری وجود نداشت. بعد از مصرف شیر در موارد تعداد روزهای داشتن علائم، بازگشت بویایی و چشایی، اسهال، احساس خستگی و احساس سرگیجه اختلاف معنی داری بین دو گروه وجود داشت. این علائم بالینی بصورت معنی داری در گروهی که شیر حاوی آنتی بادی مصرف کرده بودند، بهبود پیدا کرده بود. اثر بخشی این روش در بسیاری از بیماری های عفونی ویروسی، باکتریایی، و تک یاخته ای به اثبات رسیده است. آغاز گاو به دلیل برخورداری از انواع ترکیبات مؤثر در تقویت سیستم ایمنی که به صورت اختصاصی و غیر اختصاصی بر روی اجرام پاتوژن عمل میکنند، میتواند به روند بهبودی بیمار کمک موثری نمایند.

کلیدواژه ها: کووید-۱۹، بهبود علائم، شیر فوق ایمن



مطالعه اتنوبوتانی و اثرات گیاهان دارویی شهری سخت در درمان بیماری‌های تنفسی

مریم صیادیان سی سخت

کارشناسی ارشد سیستماتیک گیاهی، دانشکده علوم، دانشگاه یاسوج، یاسوج، ایران

m.sayadian65@gmail.com

بیان مسأله: بهره‌گیری از طبیعت و گیاهان موجود در آن از قدیم الایام مورد توجه بشر بوده است و اصولاً انسان اولیه مراحل تکوین و تکامل خود را در طبیعت طی نموده است. در شرایط کنونی نیز علیرغم پیشرفت علوم مختلف استفاده از گیاهان و سایر موافق طبیعت به شیوه‌ای کاملاً سنتی به صورت دارویی و خوراکی صورت می‌گیرد. اتنوبوتانی به معنی دانشی است که بشر از گیاه‌شناسی و اکولوژی محیط‌زیست گیاهان دارد. شناسایی و معرفی ذخایر بومی گیاهان هر منطقه، اشکال و موارد استفاده سنتی این گیاهان با توجه به تنوع بوم‌شناختی ایران می‌تواند فراهم کننده اطلاعات مفیدی در زمینه فعالیت‌های دارویی جامعه باشد.

هدف پژوهش: هدف از این مطالعه شناسایی گیاهان دارویی منطقه و استفاده از دانش و تجربه اهالی بومی برای معرفی خواص و موارد ناشناخته گیاهان دارویی مؤثر در درمان بیماری‌های تنفسی موردنظر می‌باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: شهر سی سخت در ۳۵ کیلومتری یاسوج، در دامنه کوه دنا از بلندترین قله‌های رشته‌کوه زاگرس جای گرفته است، و مرکز شهرستان دنا می‌باشد. اطلاعات مربوط به نام محلی، خواص درمانی، مصارف سنتی، نحوه استفاده و زمان جمع‌آوری نمونه‌های گیاهی در منطقه با استفاده از پرسشنامه‌ها و مصاحبه با افراد باتجربه و عطاری‌های معتبر مستندسازی گردید.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: ۷۱ گونه گیاه دارویی شامل ۶۲ جنس و ۲۹ خانواده در منطقه موردنظر وجود دارد. از مجموع این گیاهان دارویی مورد استفاده در طب عوام، ۶ گونه گیاهی شامل: شکر تیغال *Echinops ritrodes*، آویشن *Thymus daenensis*، بومادران *Achillea millefolium* L، پسته وحشی *Pistacia spp*، پونه کوهی *Ziziphora clinopodioides*، گل ختمی *Alcea hohenackeri* Boiss در درمان بیماری‌های تنفسی به وفور مورد استفاده قرار می‌گیرند.

کلیدواژه‌ها: اتنوبوتانی، ذخایر بومی، سی سخت، گیاهان دارویی



بررسی اثر آنتی اکسیدانی و ضد میکروبی ترکیبات فنولی میوه و هسته خرما بر باکتری کلبسیلا

پنومونیه عامل مهم عفونت های تنفسی

محمد ربانی خوراسگانی*، سید حمید نوربخش

گروه زیست شناسی سلولی و مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

rabbani@ut.ac.ir

بیان مسأله: عفونت های تنفسی از مهم ترین عوامل مرگ و میر بیماران بخصوص در دوران نوزادی، پیری و در افراد دچار ضعف ایمنی یا بیماری زمینه ای هستند. کلبسیلا پنومونیه از باکتری های اصلی ایجاد کننده این عفونت هاست لذا پیشگیری و مقابله با عفونت ناشی از آن بویژه در اشکال مقاوم به آنتی بیوتیک مورد توجه ویژه ای قرار دارد. خرما یک میوه قدیمی است که به طور گسترده در مناطق خشک و نیمه خشک جهان رشد می کند. میوه و هسته خرما ارزش غذایی و دارویی زیادی دارند و از قدیم برای درمان بسیاری از بیماری ها مورد استفاده قرار می گرفته است. با این حال، هنوز خواص ترکیبات زیست فعال آن ها به طور کامل مورد مطالعه قرار نگرفته است. خرما سرشار از ترکیبات زیست فعالی مانند فنولیک ها، آنتوسیانین، کاروتنوئیدها، توکوفرول ها، توکوترینول ها، فیتواسترول ها و پلی ساکارید است.

هدف پژوهش: در این مطالعه عصاره های اتانولی و استونی میوه و هسته خرما به طور جداگانه تهیه شد. سپس میزان فعالیت آنتی اکسیدانی و ترکیبات فنولی آن ها اندازه گیری شد. در مرحله بعد اثر ضد میکروبی عصاره ها علیه کلبسیلا پنومونیه (*Klebsiella pneumoniae*) بر اساس قطر هاله ممانعت از رشد با روش سنجش انتشار دیسک با غلظت (۰/۱۵ میکرو گرم در میلی لیتر)، مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها و نتیجه گیری: نتایج نشان داد که میوه و هسته خرما دارای مقادیر زیادی ترکیبات فنولی با فعالیت آنتی اکسیدانی و ضد میکروبی قابل توجه هستند. میزان فعالیت آنتی اکسیدانی در هسته خرما (۰/۱۳ ± ۶/۲۵ گرم در لیتر) بود که به طرز معنی داری بالاتر از میوه خرما (۰/۱۲ ± ۴/۷۹ گرم در لیتر) است. نتایج اثر ضد میکروبی عصاره ها بر باکتری کلبسیلا پنومونیه نشان داد حداکثر فعالیت ضد میکروبی مربوط به عصاره استونی بود و این میزان برای هسته خرما به طرز معنی داری زیاد تر بود، به طوری حداکثر قطر هاله عدم رشد عصاره استونی هسته خرما ۱۳ میلی متر گزارش شد. نتایج بدست آمده حاکی از فعالیت ضد میکروبی خوب هسته خرما احتمالا به دلیل وجود مقادیر بالاتر ترکیبات فنولی است از این رو هسته خرما گزینه مناسبی برای تولید فراورده های طبیعی غذایی- دارویی با خواص ضد میکروبی است. البته به منظور ارزیابی دقیق تر نتایج بدست آمده نیاز به بررسی های درون تنی است.

کلید واژه ها: کلبسیلا پنومونیه، عفونت تنفسی، خرما، هسته خرما، ترکیبات فنلی



بررسی خواص دارویی شیرین بیان (*Glycyrrhiza glabra*) در کنترل و درمان عفونت‌های تنفسی

فرشته عزتی قادی^{۱*} و عبدالله رمضانی قرا^۲

۱-استادیار گروه زیست‌شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه جیرفت، جیرفت

۲-استادیار گروه زیست‌شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه جیرفت، جیرفت

f.ezzati@ujiroft.ac.ir

بیان مسأله: امروزه تعداد زیادی از افراد جهان از مشکلات عفونت‌های تنفسی رنج می‌برند. بیماری‌هایی مانند آنفولانزا، سرماخوردگی و عفونت‌های گلو و لوزه عامل عفونت‌های مجاری تنفسی و ریه‌ها هستند. یکی از بیماری‌هایی که امروزه منجر به عفونت‌های حاد تنفسی می‌گردد کووید-۱۹ می‌باشد که بعنوان حادثترین و بزرگترین مشکل پاندمی در بهداشت جهانی مطرح می‌باشد. این بیماری حاد تنفسی که به عنوان یک بیماری نوظهور مطرح است با توجه به جهش‌های متعدد ویروس تاکنون روش درمان مناسب و دقیقی برای آن شناسایی نشده است. امروزه گیاهان دارویی یکی از مباحث نوین در درمان بیماری‌ها مطرح می‌باشد که توجه بسیاری از محققین را به خود جلب کرده است.

هدف پژوهش: هدف از این مطالعه بررسی گونه گیاه شیرین بیان بر علیه ویروس کرونا بعنوان عامل بیماری حاد تنفسی می‌باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: روش تحقیق با جستجو در پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed, Scopus, GoogleScholar, ScienceDirect می‌باشد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه اثر بخشی مناسب این گیاه بر علیه ویروس کرونا از خود نشان داده است. بنابراین معرفی این گیاه و ترکیبات موثره در درمان این بیماری می‌تواند موثر باشد و منجر به ارائه داروهای جدید بیانجامد.

کلید واژه‌ها: کووید-۱۹، بیماری حاد تنفسی، گیاه شیرین بیان.



اثر ضد میکروبی باکتری‌های اسیدلاکتیکی علیه پاتوژن‌های دستگاه تنفسی

مریم پارسا لیسار

گروه زیست‌شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه گیلان، رشت، ایران

Maryam31prs@gmail.com

باکتری‌های اسیدلاکتیکی میکروارگانیسم‌های زنده‌ای هستند که اثرات مفیدی بر سلامتی دارند. هدف از این بررسی، ارزیابی توانایی ضد میکروبی مایع رویی کشت باکتری‌های اسیدلاکتیکی علیه پاتوژن‌های دستگاه تنفسی است. سه گونه باکتری اسیدلاکتیکی (لاکتوباسیلوس پلانتاروم زیر گونه پلانتاروم ۱۷۴۵ PTCC، لاکتوباسیلوس کازئی زیر گونه کازئی ۱۶۰۸ PTCC و لاکتوکوکوس لاکتیس زیر گونه لاکتیس ۱۳۳۶ PTCC) از کلکسیون میکروبی سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران به صورت لیوفلیزه تهیه شد و خاصیت ضد میکروبی مایع رویی کشت آنها علیه عوامل بیماری‌زای باکتریایی استاندارد به کمک روش چاهک (Well Diffusion Agar) مورد بررسی قرار گرفت و میانگین هاله عدم رشد و توانایی ضد میکروبی آنها اندازه‌گیری شد. باکتری‌ها در شرایط آزمایشگاهی اثرات ضد باکتریایی خوبی در مقابل سه باکتری بیماری‌زای از خود نشان دادند، بیشترین اثر مهار کنندگی را لاکتوکوکوس لاکتیس زیر گونه لاکتیس علیه استافیلوکوکوس / اورئوس ۱۳۹۹ PTCC با میانگین قطر هاله عدم رشد ۱۳/۳۳ میلی‌متر از خود نشان داد. متابولیت‌های تولیدی توسط باکتری‌های اسیدلاکتیکی، توانستند از رشد سه باکتری بیماری‌زای در شرایط آزمایشگاهی جلوگیری کنند.

کلید واژه‌ها: باکتری‌های اسیدلاکتیکی، عفونت‌های تنفسی، روش چاهک



آنتی آزما ترکیب گیاهی مؤثر بر آسم و تنگی نفس

حسین مهدوی، ماندانا احمدی*، زهره حدادی

واحد تحقیق و توسعه، شرکت داروسازی سینافراور، نجف آباد، اصفهان، ایران

mandana.ahmadi84@gmail.com

تشخیص بالینی آسم بر پایه نشانه های این بیماری انجام می شود که شامل خس خس سینه، پیشینه خانوادگی بیماری، آگزما و رینیت آلرژیک می باشد. عوارض جانبی، هزینه های بالا و استفاده از مواد نگهدارنده در محصولات شیمیایی سنتزی موجب تمایل بیشتر به استفاده از محصولات گیاهی شده است. فلاونوئیدهای شیرین بیان باعث مهار ترشح ائوتاکسین ها از فیبروبلاست های ریه انسان شده و از این طریق مانع تجمع ائوزینوفیل ها در محل التهاب مجاری هوایی می شوند و از طریق فعالسازی گوانیلات سیکلاز، مهار فسفودی استراز و افزایش cGMP موجب باز شدن کانال های پتاسیمی وابسته به کلسیم و رفع انقباض نای می شود. بنفشه معطر موجب کاهش سطح IgE سرم می گردد و مانند اینترلوکین ۳ و اینترلوکین ۴ عمل می کند، از طرفی باعث کاهش پاسخ مسیرهای هوایی و ائوزینوفیل ها می شود و نیز از تولید بیش از حد موکوس ممانعت می نماید.

گیاه تربد دارای ویژگی ضداسپاسمی می باشد که با کمک افزایش کلسیم آزاد سیتوپلاسمی این کار را انجام می دهد. مکانیسم انجام این عمل مشابه وراپامیل (گشاد کننده برونش) با واسطه گری کلسیم می باشد، از طرفی وجود فلاونوئیدهایی از جمله ساپونین و تانین باعث اثرات ضداسپاسمی این گیاه روی سیستم گوارشی و تنفسی می شود.

کلید واژه ها: آسم، طب سنتی، شیرین بیان، تربد، بنفشه معطر



نقش شربت پکتوسیو- سینا در کنترل و درمان سرفه

حسین مهدوی، ماندانا احمدی*، زهره حدادی

واحد تحقیق و توسعه، شرکت داروسازی سینافراور، نجف آباد، اصفهان، ایران

mandana.ahmadi84@gmail.com

عنان به دلیل خواص موسیلاژی برای گلودرد در طب گیاهی استفاده می شود و از آن جایی که حاوی ویتامین‌های A، C و پتاسیم زیادی می باشد موجب تقویت سیستم ایمنی و جلوگیری از عفونت می شود، بنابراین در جلوگیری از سرماخوردگی و سرفه مؤثر می باشد. میوه عناب حاوی مواد فعالی است که رادیکال‌های آزاد را برداشت می کند و به همین دلیل به عنوان آنتی اکسیدان محسوب می شود. در طب سنتی نیز عناب به عنوان برطرف کننده سرفه و گرفتگی صدا توصیه شده و آن را جهت برطرف کردن گرفتگی صدا و رفع تشنگی مفید دانسته اند. عدس منبع غنی از ساپونین ها می باشد. ساپونین ها خلط آور هستند و به عنوان ضد سرفه استفاده می شوند. طبق تحقیقات صورت گرفته کاسنی و گشنیز برای تب و سرماخوردگی مفید می باشند.

کلید واژه ها: سرفه، گیاهان دارویی، پکتوسیو-سینا



مروری بر اثر محافظتی گیاهان دارویی علیه COVID-19

علیرضا رضائی^۱، کبری شیرانی^{۲*}

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد سم شناسی پزشکی، دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

۲. استادیار، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

k.shirani@modares.ac.ir

مقدمه: در حال حاضر، درمان های خاص برای COVID-19 هنوز قابل بحث است، با این واقعیت که تنها سیستم ایمنی نقش تعیین کننده ای در شروع و پیشرفت بیماری دارد. اکثر بیماران مبتلا به کووید-۱۹ علائم خفیف تا متوسط دارند، اما حدود ۱۵٪ به ذات الریه شدید پیشرفت می کنند و حدود ۵٪ در نهایت به سندرم دیسترس تنفسی حاد (ARDS)، شوک سپتیک، و/یا نارسایی چند عضوی مبتلا می شوند.

روش کار: در این مطالعه، مقالات مرتبط تا دسامبر ۲۰۲۱ در پایگاه داده های مختلف از جمله PubMed، Scopus، Web of Science و Google Scholar با استفاده از کلمات کلیدی "Medicinal plants"، "Traditional"، "Inflammation"، "Immune System"، "Protective"، "Protect"، "Protective effect"، "COVID-19"، "Herbal Plant"، "SARS-CoV-2" جستجو شد. تمام مقالات مرتبط که به اثر محافظتی گیاهان دارویی علیه COVID-19 پرداختند، در روند بررسی قرار گرفتند.

نتایج: داروهای گیاهی را می توان به عنوان رژیم غذایی یا مکمل برای جلوگیری از عفونت و تقویت ایمنی استفاده کرد یا به عنوان درمان حمایتی در ترکیب با داروهای معتبر ضد کووید برای تعدیل پاسخ های ایمنی سلولی و هومورال، محدود کردن عفونت های همزمان یا حتی کاهش ویروس استفاده کرد. از آنجایی که برخی از محصولات طبیعی با IC50 کمتر از ۱۰ میکرومولار نیز می توانند به عنوان عوامل امیدوارکننده ضد SARS-CoV-2 در نظر گرفته شوند، اما این تأثیر باید از طریق مطالعات آینده نگر و مداخله ای با توجه به ویژگی عملکرد چنین محصولاتی، منبع یابی پایدار ارزیابی شود.

نتیجه گیری: علاوه بر روش پیشگیری می توان از گیاهان به عنوان یک عامل ضد ویروسی با پوشش روی ماسک، یک ضد عفونی کننده هوا برای جلوگیری از انتقال آئروسل و به عنوان یک عامل ضد عفونی کننده سطح برای ارائه یک محیط ضد عفونی شده استفاده کرد. ایران سنت طولانی و قوی در استفاده از گیاهان دارویی برای اهداف درمانی دارد، اما آزمایشات بالینی برای این نوع رویکرد در مقابله با کووید-۱۹ کمیاب است. در این راستا، پلی بین سنت و علم، تأثیر زیادی بر ظرفیت پیشگیری و درمان کووید-۱۹ خواهد داشت.

کلید واژه ها: کرونا، کووید-۱۹، گیاهان دارویی، حفاظت، سارس



خلاصه ای بر ژنتیک ویروس کووید ۱۹ (SARS-CoV-2) با تکیه بر مقایسه بتاویروس ها

سید مرتضی جوادى راد

استادیار گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه

اصفهان، اصفهان، ایران

javadirad@yahoo.com

بیان مساله: کووید ۱۹ (COVID-19) با شیوع یک فرم غیرمعمول از ذات الریه ویروسی در شهر ووهان چین آغاز شده و سپس به همه گیری جهانی ختم شد. از آنجاکه ساختار ژنتیکی و فنوتیپ کووید ۱۹ نقش بسیار مهمی در بیماری زایی این ویروس دارد، به بررسی مهمترین ویژگیهای ویروس جدید می پردازیم.

هدف پژوهش: مقایسه ژنتیکی ویروس SARS-COV-2 با سایر ویروس های جنس بتا-کروناویروس

یافته ها و نتیجه گیری: بر اساس روابط فیلوژنتیکی و ساختارهای ژنومی، این ویروس متعلق به جنس بتا-کروناویروس (Betacoronavirus) است. بتاکروناویروس های انسانی شامل SARS-CoV-2 ، SARS-CoV و MERS-CoV هستند که البته شباهت های زیادی با هم دارند؛ اما تفاوت های موجود در ژنوم و فنوتیپ آنها، می تواند تأثیری مستقیم بر بیماری زایی وارسته های کووید داشته باشد. کووید ۱۹ حاوی یک مولکول RNA تک رشته مثبت است که البته با یک نوکلئوپروتئین در کپسید ویروس در ارتباط است. یک کووید معمولی حداقل شش ORF در ژنوم خود دارد و سایر پروتئین های مورد نیاز ویروس، از طریق مولکول های sgRNA کووید تولید می شوند. چهار پروتئین ساختاری اصلی کووید توسط ORF های شماره ۱۰ و ۱۱ کدگذاری می شوند.

کلید واژه ها: کووید ۱۹، ژنتیک، بتاویروس



عوارض واکسن های کووید-۱۹

سیده فاطمه رضایی ناصرآباد

دانشجوی کارشناسی آموزش زیست شناسی، پردیس فاطمه زهرا(س)، مرکز شهید رجایی، دانشگاه

فرهنگیان، اصفهان، ایران

seyyede.fr@gmail.com

بیان مساله: پس از شیوع بیماری کرونا و آمار فزاینده مرگ و میر ناشی از آن، وجود واکسن به عنوان بهترین راه کنترل بیماری و پیشگیری از آن ضروری به نظر می رسید. پس از صدور مجوز اضطراری استفاده از انواع واکسن های مربوط به این بیماری، واکسیناسیون گسترده در سراسر جهان آغاز شد، به طوریکه تخمین زده می شود تا کنون حدود ۴۵ درصد از کل مردم جهان واکسینه شده باشند. اما این واکسیناسیون عوارضی نیز در پی داشت که در ادامه به آنها پرداخته می شود.

هدف پژوهش: مقاله مروری حاضر با هدف بررسی عوارض انواع واکسن های کرونا نگارش شده است و سعی بر آن بوده است که انواع عوارض خفیف، جدی، نادر و رایج این واکسن ها را در بر گیرد.

یافته ها و نتیجه گیری: در این جستجو عوارض مغزی، شریانی، قلبی، پوستی و دیگر عوارض خفیف تا جدی کووید-۱۹ بررسی شد. با توجه به آمار گزارش های ثبت شده در رابطه با عوارض ناشی از واکسیناسیون کووید-۱۹ در برابر جمعیت واکسینه شده و درصد احتمال ناچیز این عوارض در مقایسه با فواید واکسیناسیون، به نظر می رسد که عوارض جدی واکسیناسیون کووید-۱۹ نادر بوده و مانع از واکسینه شدن افراد مختلف نیست.

کلید واژه ها: عوارض، واکسن، کووید-۱۹، سارس-کو-۲، عوارض جدی، عوارض جانبی خفیف



بررسی قابلیت انتقال و روش‌های انتقال کوید ۱۹ به عنوان یک ویروس تنفسی

سیده شهربانو جعفری^۱، رحمان امام زاده^۱، محبوبه نظری^۲

۱- گروه زیست‌شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران
۲- مرکز تحقیقات ریز فناوری زیستی، پژوهشکده فن‌آوری‌های نوین علوم پزشکی جهاد دانشگاهی- ابن سینا، ACECR، تهران، ایران
r.emamzadeh@sci.ui.ac.ir

بیان مساله: عفونت‌های ویروس تنفسی انسانی منجر به طیفی از علائم تنفسی و بیماری می‌شوند که به عوارض، مرگ‌ومیر و خسارات اقتصادی قابل توجهی در سراسر جهان منجر می‌شود، همانطور که در همه‌گیری COVID-19 دیده می‌شود. ویروس‌های تنفسی که متعلق به خانواده‌های متنوعی هستند، از نظر نحوه انتشار یا قابلیت انتقال و مکانیسم انتقال متفاوت هستند. ویروس‌های تنفسی می‌توانند از طریق چهار روش اصلی انتقال منتقل شوند: تماس مستقیم (فیزیکی)، تماس غیرمستقیم (سطوح)، قطرات (بزرگ) و آئروسل‌ها (ریز). ما در مورد سهم نسبی هر حالت در انتقال یک ویروس خاص در تنظیمات مختلف و اینکه چگونه تغییرات آن بر قابلیت انتقال و پویایی انتقال تأثیر می‌گذارد، اطلاعات کمی داریم.

هدف پژوهش: هدف این مطالعه بحث در مورد عفونت‌های ویروس تنفسی انسانی، بطور ویژه سندرم حاد تنفسی ویروس کرونا ۲ (SARS-CoV-2)، قابلیت انتقال، مکانیسم انتقال و درمان‌های دارویی و غیر دارویی می‌باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مطالعه مقالات و جمع‌آوری اطلاعات

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: شواهد موجود از اثربخشی روش‌های غیردارویی با توجه به کاهش ویروس حمایت می‌کند. با این حال، داده‌های بیشتری در مورد اثربخشی آنها در کاهش انتقال مورد نیاز است. درک سهم نسبی روش‌های مختلف در انتقال ویروس برای اطلاع از اثربخشی روش‌های غیردارویی در جمعیت بسیار مهم است. روش‌های غیردارویی برای مقابله با چندین حالت انتقال ویروس باید مؤثرتر از اقدام برای مقابله با یک حالت انتقال واحد باشد.

کلید واژه‌ها: عفونت‌های ویروسی تنفسی، کووید-۱۹، قابلیت انتقال، مکانیسم انتقال



معرفی و بررسی نسخه خطی «طب» از دوره صفویه در خصوص بیماری های واگیردار تنفسی

مهشید سادات اصلاحی^۱، حسن الهیاری^{۲*}

۱- دانشجوی دکتری تاریخ ایران بعد از اسلام دانشگاه خلیج فارس، بوشهر، ایران

۲- استادیار گروه تاریخ دانشگاه خلیج فارس، بوشهر، ایران

hasanallahyari@pgu.ac.ir

بیان مساله: نسخ خطی درباره طب و درمان بیماری ها یکی از منابع مهم در پژوهش های تاریخی به شمار می روند. نسخه خطی "طب" توسط محمود بن الیاس رومی در سال ۱۰۵۶.ق در قالب چهار مقاله و در بیان انواع امراض و طریقه مداوا و معالجه آنها گردآوری و بیان کرده است. در مقاله اول در طب نظری مشتمل بر ۱۷ باب (در معرفت علم طب) است. در مقاله دوم در طب عملی در ۵۹ باب که در معالجه بیماری های واگیردار و تنفسی است. در مقاله سوم در باب ادویه، میوه ها و حبوبات است. در مقاله چهارم در ۲۲ باب در بیان مرکبات است. این نسخه توسط خان بابا مشار در سال ۱۳۴۶ وقف شده و در حال حاضر این نسخه در مجموعه نسخ خطی کتابخانه آستان قدس مشهد نگه داری می شود.

هدف پژوهش: هدف از این پژوهش، معرفی این نسخه منحصر به فرد جهت شناخت معالجه بیماری های تنفسی در دوره صفویه است.

روش و چگونگی انجام پژوهش: روش این پژوهش توصیفی- تحلیلی است. در این پژوهش ابتدا به معرفی این نسخه خطی، شیوه تصحیح، رسم الخط و نحوه جمع آوری اطلاعات و همچنین به ویژگی های سبکی این اثر در حوزه ی تاریخی پرداخته شده است.

یافته ها و نتیجه گیری: نتایج این پژوهش نشان می دهد که این نسخه با توجه به اطلاعات دقیقی که در رابطه با انواع بیماری های تنفسی و نحوه معالجه آن ها دارد می تواند بیانگر سطح دانش آن عصر در خصوص بیماری های واگیر و تنفسی باشد.

کلید واژه ها: نسخه خطی، طب، دوره صفویه، بیماری های تنفسی



معرفی رساله طبی "اسکلتاسیون و پرکوسیون" در باب بیماری تنفسی در قرن ۱۴

متن سادات اصلاحی

دانشجوی دکتری تاریخ ایران بعد از اسلام دانشگاه اصفهان، ایران

Eslahimatin6@gmail.com

بیان مساله: رسالات طبی در دوره های مختلف تاریخی به دلایل مختلف به نگارش درآمده اند. در واقع هدف آنها در بدو امر شناسایی و معرفی انواع بیماری ها بوده که بتوانند در مدت کوتاه تری به پیشگیری آن و آگاهی دادن به مردم بپردازند. این رساله در دو بخش نوشته شده است. بخش اول در بیان اسکلتاسیون در دو مبحث (حالت صحت ریه و حالت مرض) و یک خاتمه است. مبحث اول در مشتمل بر دو فصل، فصل اول در گوش دادن ریه و فصل دوم در ورم قصبه الریه است. نام نویسنده در رساله مشخص نشده، ظاهراً ترجمه‌ای است از رساله طبی به زبان فرانسه که احتمالاً توسط کاتب ترجمه شده است. این رساله تاکنون معرفی نشده، و امید است با معرفی آن، تحقیق جامع و کاملی توسط پژوهشگران انجام پذیرد. این رساله در ۱۱۶ صفحه نوشته شده و خط آن شکسته نستعلیق است.

هدف پژوهش: هدف از این پژوهش بررسی و شناسایی بیماری های تنفسی در این رساله است که با مطالعه بیشتر این مجموعه می توان اطلاعات جامع و کاملی درباره درمان آن بدست آورد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: روش این پژوهش توصیفی -تحلیلی و شیوه گردآوری اطلاعات به صورت کتابخانه ای است.

یافته ها و نتیجه گیری: یافته های این پژوهش نشان می دهد که این رساله طبی، به بررسی درمان و معالجه بیماری های تنفسی می پردازد که در طب سنتی مؤثر است.

کلید واژه ها: نسخه خطی، بیماری های تنفسی، طب، قرن ۱۴



ژنتیک کروناویروس و تاثیر آن بر باروری مردان

الهه سادات موسوی^{۱*}، سید مرتضی جوادی راد^۲، صادق ولیان بروجنی^۳، ناصر کلهرقم^۴

۱- گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استادیار گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۳- استاد گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۴- گروه سلول های بنیادی مزانشیمی، مرکز آموزشی، فرهنگی و تحقیقاتی، واحد قم، ایران.

elahe.mosavi0021@yahoo.com

هم اکنون سارس کووید ۲ (SARS – COV-2) در سطح جهان گسترش یافته و باعث بروز پاندمی کووید ۱۹ شده است. این یک وضعیت غیر منتظره در سراسر جهان است و پاتوفیزیولوژی آن فرضیه های متعددی را در مورد بروز تغییرات در جنبه های مختلف فیزیولوژی بدن انسان را مطرح کرده است. یکی از این فرضیه ها، ارتباط احتمالی این ویروس با بروز ناباروری در مردان است؛ زیرا گیرنده های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین ۲ (ACE2) نقش مهمی در پاتوژنز کووید ۱۹ داشته و تقریباً بالاترین سطح بیان پروتئین ACE2 در بافت بیضه انسان گزارش شده است. پس ممکن است اتصال ویروس سارس کووید ۲ به گیرنده های ACE2 سلول های مجرای منی، اسپرماتوگونی، سلول لیدینگ و سلول های سرتولی واقعاً اتفاق بیفتد. این اتصال، می تواند منجر به ورود ویروس به سلول های بیضه شده و تکثیر سلولی ویروس را تسهیل کند. البته هنوز تاثیر مستقیم سارس کووید ۲ بر اندام های تناسلی مردان در حال ارزیابی است و چندین فرضیه در مورد تغییر عملکرد این اندام مطرح شده است. اگرچه هنوز هیچ شواهدی مبنی بر تأثیرات منفی ویروس سارس کووید ۲ بر نتایج IVF گزارش نشده است، اما احتمال تأثیر ویروس بر عملکرد اسپرم را نمی توان نادیده گرفت. بنابراین برخی ایده ها در مورد تأثیر احتمالی ویروس بر گامت مردان و همچنین نحوه تأثیر آن بر عملکرد طبیعی آزمایشگاه جنین شناسی به قوت خود باقی مانده است. در نهایت توصیه می شود که آزمایشگاه هایی مجهز به فن آوری های کمک باروری، نه تنها به کیفیت اسپرم، بلکه به جنبه های ایمنی نیز توجه بیشتری داشته باشند. در نتیجه با توجه به اینکه بیضه یک هدف بالقوه ویروس سارس کووید ۲ است، دور از ذهن نیست که روند اسپرماتوژنز تحت تأثیر قرار بگیرد و این ویروس خطراتی برای باروری مردان ایجاد کند.

کلید واژه ها: باروری مردان، کروناویروس، سارس کووید ۲



معرفی ژن های مولد فرم شدید کرونا ویروس

الهه سادات موسوی^{۱*}، سید مرتضی جوادی راد^۲

۱- گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استادیار گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

elahe.mosavi0021@yahoo.com

بیماری های جدید ویروسی در سال های اخیر به یک تهدید عمده در حوزه بهداشت عمومی در سراسر جهان تبدیل شده اند و از جمله جدیدترین این بیماری ها، ناخوشی ناشی از کروناویروس (CoV) است. شیوع کروناویروس جدید (کووید ۱۹) در ۳۱ دسامبر ۲۰۱۹ به سازمان بهداشت جهانی (WHO) گزارش شد و این در حالی بود که این ویروس جدید ابتدا با شیوع فرم غیرمعمول از ذات الریه ویروسی در شهر ووهان چین آغاز شده بود. از بعد ژنتیکی کرونا ویروس ها دارای ژنوم RNA تک رشته بوده، طول ژنوم آنها بین ۲۶ تا ۳۲ کیلوباز متغیر است و بزرگترین اندازه ژنوم را بین ویروس های RNA دار نشان می دهند. همچنین بر اساس معیارهای ژنتیکی، CoV ها به سه گروه α -CoV، β -CoV و γ -CoV تقسیم می شوند. مطالعه بیش از ۱۰۰،۰۰۰ انسان مبتلا به کووید ۱۹ در سراسر جهان، سرنخ های ژنتیکی را برای افرادی که بیشترین آسیب را از عفونت ویروس کووید ۱۹ نشان دادند، معرفی کرد. نتیجه این گزارشات این بود که ده ها مدل ژنتیکی متنوع وجود دارند که البته ارتباط آماری قوی با شانس ابتلا به فرم شدید این بیماری دارند. این یافته ها همچنین مکانیسم های زیستی این بیماری را تا حد زیادی روشن کرده و نشان می دهند که کدام داروها را باید مورد آزمایش قرار داد.

کلید واژه ها: مدل ژنتیکی، کروناویروس، کووید ۱۹



ارتباط ژنتیکی گروه‌های خونی و فرم شدید کرونا ویروس

الهه سادات موسوی^{۱*}، سید مرتضی جوادی راد^۲

۱- گروه زیست‌شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استادیار گروه زیست‌شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

elahe.mosavi0021@yahoo.com

بیماری کروناویروس جدید (کووید ۱۹) در ۱۱ مارس ۲۰۲۰ توسط سازمان بهداشت جهانی (WHO) به عنوان یک بیماری همه گیر اعلام شد. از آنجا که این سندرم حاد تنفسی (SARS-CoV-2) به سرعت در سراسر جهان گسترش یافته و میلیون‌ها نفر را تحت تأثیر قرار داده است، درک عوامل مؤثر بر عفونت زایی آن، می‌تواند کمک شایانی برای مبارزه با این همه‌گیری باشد. اگرچه بیماری کووید ۱۹ در درجه اول با نارسایی تنفسی همراه است، اما در بیمارانی که نیاز به مراقبت‌های ویژه دارند یا در اثر بیماری جان خود را از دست می‌دهند، شیوع بالای نارسایی کلیه و گردش خون، گزارش شده است. بنابراین هدف از این مطالعه مروری، تعیین ارتباط ژنتیکی گروه خونی ABO/Rh با حساسیت به بیماری و مرگ و میر در بیماران بستری کووید ۱۹ است. این مطالعه به دنبال بررسی رابطه بین توزیع آلل‌های ژنتیکی مولد گروه‌های خونی ABO و همه‌گیری کووید ۱۹ بر اساس تجزیه و تحلیل داده‌های بزرگ است و اکثریت جمعیت جهان را پوشش می‌دهد. بر اساس نتایج این مطالعه، نسبت بیماران با آلل I^A (گروه خونی A) به طور قابل توجهی بیشتر از بیماران با آلل IB (گروه خونی B) است. همچنین عدم وجود آلل‌های I^A و I^B ، خطر کمتری را برای افراد با گروه خونی O به همراه خواهد داشت. این نتایج، ارتباط قوی بین فرم شدید بیماری کووید ۱۹ و ژنتیک گروه‌های خونی را گزارش می‌کند. در نتیجه شواهد اخیر نشان می‌دهند که گروه خونی ممکن است بر خطر ابتلا به فرم مرگ‌آور کووید ۱۹ تأثیر بگذارد و توزیع گروه خونی ABO به عنوان یک نشانگر ژنتیکی، معرف توزیع جغرافیایی بیماری کووید ۱۹ باشد. در نهایت این مساله می‌تواند جنبه‌های سلامت عمومی را مورد توجه قرار داده و در مبارزه با همه‌گیری کووید ۱۹ بسیار مهم باشد.

کلید واژه‌ها: گروه خونی، کروناویروس، کووید ۱۹



مکانسیم مولکولی پروتئین اسپایک ویروس کرونا و پروتئازهای سلول در انتقال SARS- CoV-2

سیده المیرا یزدی روح الامینی^۱، سید مرتضی جوادی راد^{۲*}

۱- دانشجوی دکتری تخصصی، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استادیار گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران
javadirad@yahoo.com

کروناویروس مولد سندرم حاد تنفسی ۲ (SARS- CoV-2)، با فرایندی چند مرحله ای وارد سلول های میزبان می شود و باعث شیوع یکی از ویرانگرترین پاندمی ها در قرن ۲۱ شده است. فرایند اتصال ویروس به سلول میزبان و ادغام آن با غشا، توسط گلیکو پروتئین S صورت می گیرد که خود از دو زیر واحد S1 (اتصال به گیرنده سطح سلول میزبان) و S2 (دخیل در فرایند ادغام غشا) تشکیل شده است. یک پیش پروتئین کانورتاز به نام فورین، با ایجاد شکست در محل اتصال دو زیر واحد، باعث فعال شدن پروتئین S می شود. سپس یک سرین پروتئاز به نام TmpRSS2، باعث بروز دومین شکست در بخشی از زیر واحد S2 می شود که نهایتاً منجر به ایجاد منفذ در غشا و ورود ژنوم به سیتوپلاسم می شود. با توجه به اهمیت پروتئین S در انتقال ویروس به سلول، در این مقاله به بررسی و توصیف کامل خصوصیات و مکانسیم ملکولی این پروتئین پرداخته شده و همچنین کاربرد واکسن ها و آنتی بادی هایی که ورود ویروس به سلول را هدف قرار می دهند بررسی شده است.

کلید واژه ها: پروتئین اسپایک، TmpRSS2، کروناویروس



روش‌های ژنتیکی تشخیص ویروس سارس کووید ۲

رکسانا سهیلیان^{۱*}، سید مرتضی جوادی راد^۲

۱- گروه زیست‌شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استادیار گروه زیست‌شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران
roxana.soheylian@gmail.com

گسترش بی‌سابقه بیماری کووید ۱۹ در سراسر جهان، چالش‌های شدیدی را بر سیستم مراقبت‌های بهداشتی و زیرساخت‌های پزشکی دنیا تحمیل کرده و ابزارهای تشخیصی سریع بیماری، یکی از مهمترین چالش‌های همه کشورهای درگیر است. این گزارش با در نظر گرفتن این الزام، تلاش می‌کند روش‌های پیشرو و ابزارهای تشخیصی کارآمد در این حوزه را نقد و بررسی کند. هدف این گزارش، الهام بخشیدن به رویکردهای جدید تشخیصی مؤثر در بیماری همه‌گیر و جهانی کووید ۱۹ است. روش‌های مبتنی بر PCR، استاندارد طلایی تشخیص ویروس‌ها به حساب می‌آیند و از آنجا که سارس کووید ۲ (SARS-CoV-2) یک ویروس RNA دار است، روش‌های تشخیص مبتنی بر PCR رونوشت برداری معکوس (RT-qPCR) برای شناسایی آن پیشنهاد شده است. همچنین برای افزایش حساسیت (sensitivity) و کارایی آزمون RT-qPCR استراتژی‌های با ارزشی توسط محققان مختلف، معرفی شده‌اند. روش‌های سرولوژیکی سریع و با حساسیت بالا را، به دلیل آسان بودن جمع‌آوری نمونه و همچنین نرخ منفی کاذب پایین، به عنوان جایگزین برتر روش RT-qPCR فرض می‌کنند. در نهایت ممکن است در آینده تکنیک‌های نوظهوری چون پلیمرهای فعال و سیستم‌های مبتنی بر CRISPR/Cas به عنوان روش‌های نوآورانه در تشخیص بیماری کووید ۱۹ مورد استفاده قرار گیرند.

کلید واژه‌ها: کووید ۱۹، RT-qPCR، CRISPR/Cas، آنتی بادی



بررسی تغییرات اپی ژنتیکی مرتبط با COVID-19 و نقش آن در پاتوژنز ویروس

حسنا نیایش^{۱*}، سید مرتضی جوادی راد^۲

۱- گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استادیار گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

hosna.niayesh120@gmail.com

اصلاحات اپی ژنتیکی، به عنوان تنظیم کننده های مهم ژنوم، مسئولیت بازسازی کروماتین میزبان را در مواجهه با عوامل محیطی و عفونی بر عهده دارند. ویروس ها، فرآیندهای پیچیده و بسیار تکامل یافته و هماهنگی را برای تنظیم اپی ژنوم میزبان و کنترل ایمنی ذاتی میزبان بکار می گیرند و در نتیجه همانندسازی و پاتوژنز خود را تقویت می کنند. در حال حاضر، یک رویکرد مؤثر و ارزشمند برای جلوگیری از همانندسازی ویروس و کنترل التهاب در بدن میزبان، درمان های ترکیبی ضد ویروسی به کمک داروهای با هدفگیری اپی ژنتیک، می باشند. همچنین ارزیابی متیلاسیون DNA سلول های ایمنی و سایر سلول های خونی قبل، حین و بعد از عفونت می تواند به توضیح چگونگی تاثیر اپی ژنوم بر شدت بیماری کمک کند. در این مطالعه به بررسی تغییرات اپی ژنتیکی مرتبط با گیرنده اصلی کروناویروس (ACE2) شامل متیلاسیون DNA، اصلاحات هیستونی از نوع H3K27me3 و برهم کنش ACE2 با هیستون استیل ترانسفراز HAT1، هیستون داستیلازا (HDAC) و لیزین دمتیلاز KDM5 می پردازیم. به غیر از متیلاسیون جزیره CpG پروموتور ACE2، غیرفعال سازی کروموزوم X نیز در بیان ACE2 نقش دارد. سیترولیناسیون هیستون H3 (Cit-H3) یکی دیگر از تغییرات اپی ژنتیکی است که در بیماران مبتلا به COVID-19 شناسایی شده است. همچنین اخیراً، تعداد گزارشات مربوط به نقش microRNA (miRNA) و lncRNA ها و RNA های حلقوی (circRNA)، در تنظیم ژن ACE2 در حال افزایش است. با توجه به اینکه HCoVs از جمله SARS-CoV-2 ممکن است بیش از یک نوع سلول را آلوده کنند، برخی از درمان های اپی ژنتیک پیشنهادی می توانند بر مبنای نوع سلول آلوده باشند و در نتیجه خطرات سیستمیک ناخواسته را به حداقل برسانند.

کلید واژه ها: ACE2، H3K27me3، HAT1، HDAC، KDM5



ذات الریه از دیدگاه طب ایرانی

یاسمن وزانی^{۱،۲*}، مائده رویوران^۳

۱-مرکز تحقیقات طب سنتی و مکمل، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

۲-گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

۳-دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

yasaman.vazani@gmail.com

بیان مساله: یکی از شایعترین بیماری های تنفسی که پزشکان طب سنتی ایران به بحث درمورد آن پرداخته اند ذات الریه است. باتوجه به تجربه ی چند هزار ساله ی طب سنتی ایران در درمان بیماری ها و عدم وجود درمان قطعی در پاندمی اخیر کووید ۱۹، به نظر می رسد استفاده از روش های درمانی طب ایرانی در پژوهش های آتی در کنار طب رایج می تواند کمک کننده باشد.

هدف پژوهش: هدف از این پژوهش، تعیین روش های درمانی ذات الریه از دیدگاه طب سنتی ایران می باشد.

یافته ها و نتیجه گیری: ذات الریه یک بیماری حاد و سخت و یک ورم گرم است که ریه ها را درگیر میکند.

۱. ذات الریه اولیه: بیماری از خود ریه ها شروع شود.
 ۲. ذات الریه ثانویه: متعاقب بیماری عضو دیگر باشد.
 - (a) ریزش ترشحات از ناحیه ی سر یا حلق به سوی ریه ها می باشد.
 - (b) تبدیل بیماری ذات الجنب به ذات الریه بعلت راه پیدا کردن ماده ی بیماری از فضای جنب به داخل ریه هاست.
- ماده مسبب بیماری می تواند گرم یا سرد باشد.

مهمترین علایم شامل تب، تنگی نفس، سنگینی و درد جلو سینه، سرفه، تنفس عظیم می باشد که براساس ماده مسبب، نوع این علایم متفاوت است. براساس مبانی طب سنتی ایران درمان علاوه بر تدابیر حفظ سلامتی، شامل روش های دارویی و غذایی و اعمال دستی است که با هدف لینت و اعتدال طبع، کاهش و دفع مواد زائد، پاکسازی ریه از ترشحات و تقویت بدن انجام می شود. برای لینت طبع از جوشانده های خوراکی مناسب یا حقنه استفاده می شود. در ابتدا از داروهای موضعی رادع (بازدارنده- های ریزش ماده بیماری به ریه) روی قفسه سینه و در روزهای بعد داروهای موضعی محلل (تحلیل برنده ماده بیماری) بکار می رود و تلاش میشود تا ترشحات سینه خارج شوند. درمان بر اساس اینکه ماده مسبب بیماری از نوع گرم یا سرد باشد تفاوت هایی دارد. بهتر است در ابتدای بیماری جهت لینت طبع از شیاف و حقنه لینه استفاده شود و قبل از روز هفتم بیماری از مسهل استفاده نشود. اگر ورم دموی باشد و علائم غلبه ی خون وجود داشته باشد فصد یا خونگیری کمک کننده است.

کلید واژه ها: کووید ۱۹، ذات الریه، تشخیص، درمان، طب ایرانی



بررسی شاخص های اسپرومتری در افراد سالم مراجعه کننده به مراکز اسپرومتری همدان

الدوز الوش^۱، محمد ترکاشوند^۲، امین ترکاشوند^۳، نفیسه محمدی^{۴*}

۱- هیات علمی، علوم پزشکی دانشگاه ایران

۲- کارشناس ارشد مهندسی شیمی، دانشگاه تهران

۳- کارشناس پرستاری دانشگاه علوم پزشکی همدان

۴- فلوشیپ تخصصی، دانشگاه علوم پزشکی همدان

torkashvand.m99@yahoo.com

بیان مساله: اسپرومتری، یک ابزار بالینی جهت تشخیص عملکرد تنفسی و ریوی افراد است. یکی از محدودیت های استفاده از اسپرومتری عدم وجود نوموگرام نرمال یکسان جهت افراد سالم در مناطق و کشورهای مختلف است. لذا این مطالعه با هدف تعیین شاخص های اسپرومتری در افراد سالم مراجعه کننده به مراکز اسپرومتری شهر همدان بین سال های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶ انجام شد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: در این مطالعه توصیفی - تحلیلی به روش سرشماری تعداد ۱۴۸۳ نفر از مراجعه کنندگان به واحدهای اسپرومتری شهر همدان و مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی از سال ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶ که شاخص های نرمال تست عملکردی ریوی داشتند مورد بررسی قرار گرفتند. داده های مورد بررسی شامل سن، جنس و نتایج اسپرومتری از اسناد بایگانی شده کاغذی و الکترونیک موجود در مراکز اسپرومتری استخراج و در چک لیست ثبت شدند، سپس با نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ در سطح اطمینان ۹۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها و نتیجه گیری: از ۱۴۸۳ فرد مورد بررسی، ۸۶/۱٪ مرد و ۱۳/۹٪ زن بودند. با میانگین و انحراف معیار سنی $34/11 \pm 8/97$ سال، میانگین FEV1، FVC، FEV1/FVC و FEF25-75 به ترتیب ۴/۷۸ لیتر، ۳/۹۴ لیتر در ثانیه، ۸۲/۴۹ درصد و ۴/۰۹ لیتر در ثانیه در کل، در مردان ۴/۹۸ لیتر، ۴/۰۸ لیتر در ثانیه، ۸۲/۱۰ درصد و ۴/۱۹ لیتر در ثانیه و در زنان ۳/۵۷ لیتر، ۳/۰۲ لیتر در ثانیه، ۸۴/۹۳ درصد و ۳/۴۸ لیتر در ثانیه بود. همه پارامترهای اسپرومتری در زنان به طور معنی داری کمتر از مردان بود ($P < 0.001$). از بین متغیرهای سن، قد، وزن و نمایه توده بدنی، دو متغیر سن و قد به طور معنی داری می توانند پارامترهای اسپرومتری را پیش بینی نمایند ($P < 0.05$). شاخص های اسپرومتری افراد سالم شهر همدان با مناطق جغرافیایی دیگر متفاوت است، متغیرهای سن، جنس و قد افراد بر شاخص های اسپرومتری تاثیر گذارند.

کلید واژه ها: شاخص، اسپرومتری، افراد سالم، شهر همدان



تغذیه در دوران همه گیری جهانی کووید-۱۹

سید حمید نوربخش^{۱*}، فاطمه السادات علوی^۲، نرجس رضوانی بروجنی^۲

۱- پژوهشگر پسا دکتري، گروه زیست شناسی سلولی و مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- کارشناسی میکروبیولوژی، گروه زیست شناسی سلولی و مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

h.noorbakhsh@um.ac.ir

بیان مساله: در حال حاضر بیماری جهانگیر کووید-۱۹ چالشی مهم در سراسر جهان است. دستیابی و حفظ وضعیت غذایی مناسب برای مبارزه با این ویروس اجباری است. تغذیه بهینه و مصرف مواد مغذی در رژیم غذایی بر سیستم ایمنی بدن تأثیر می گذارد؛ بنابراین تنها راه پایدار برای زنده ماندن در شرایط فعلی تقویت سیستم ایمنی بدن است پس یک رژیم غذایی مناسب می تواند بدن را برای شکست ویروس آماده کند.

هدف پژوهش: دستیابی و حفظ یک رژیم غذایی مناسب برای پیشگیری، مبارزه و سپری کردن دوران نقاهت در طی همه گیری ویروس کووید-۱۹.

یافته ها و نتیجه گیری: در رژیم غذایی برای پیشگیری از ابتلا به ویروس کووید-۱۹، باید مایعات فراوان، میوه ها و سبزیجات، غلات، منابع پروتئینی، چربی های غیر اشباع مفید و مکمل ها گنجانده شوند. در رژیم غذایی برای مبارزه با ویروس کووید-۱۹، باید مایعات فراوان، میوه ها و سبزیجات، غذاهای سالم پر کالری، منابع پروتئینی، چربی های مفید غیر اشباع و مکمل ها گنجانده شوند. در رژیم غذایی دوران نقاهت بیماری کووید-۱۹، باید مایعات فراوان، میوه ها و سبزیجات، غذاهای سالم پر کالری و منابع پروتئینی گنجانده شوند. با توجه به این که درمان قطعی برای بیماری کووید-۱۹ وجود ندارد، تقویت و توجه به سیستم ایمنی یکی از مهم ترین راهکار های موجود است؛ به همین دلیل مصرف مواد غذایی تقویت کننده و پرهیز از مواد غذایی مضر و تضعیف کننده سیستم ایمنی بدن بیش از پیش اهمیت دارد. چه در دوران قبل کرونا، چه در زمان ابتلا و چه در دوران نقاهت این بیماری، مصرف مقدار کافی آب برای هیدراته نگه داشتن بدن، استفاده از مقدار کافی سبزیجات، میوه ها، پروتئین و غلات برای سالم نگه داشتن وضعیت بدنی و دریافت ویتامین ها، ضروری است. همچنین کالری برای محافظت از تجزیه عضله در طی فرایند تأمین انرژی مهم است. با توجه به افزایش استرس ناشی از کووید-۱۹، به کالری بیشتری نسبت به رژیم غذایی طبیعی نیاز است. برای مصرف مکمل ها باید توجه داشت که ویتامین ها و املاح مورد نیاز بدن با یک تغذیه صحیح تا میزان بالایی تأمین می شوند و مصرف خودسرانه مکمل ها به هیچ عنوان توصیه نشده است. تقویت سیستم ایمنی بدن با رژیم غذایی، به معنی استفاده از مواد غذایی گران قیمت و فرآوری شده نیست و با استفاده از جایگزین های مواد غذایی می توان تغذیه ای صحیح و متناسب با اقتصاد خانواده داشت.

کلید واژه ها: کرونا، ویروس، COVID-19، رژیم غذایی



ارتباط محور روده - ریه با بیماری های تنفسی با تمرکز بر کووید ۱۹

نیلوفر کاظمی^۱، محمد ربانی خوراسگانی^۱

۱- گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، ایران

m.rabbani@biol.ui.ac.ir

بیان مساله: روده و ریه از نظر آناتومی متمایز هستند، اما ارتباطات بالقوه و مسیرهای پیچیده ی مربوط به میکروبیوتای آن ها؛ وجود یک محور روده - ریه (GLA) را تقویت کرده است در مقایسه با میکروبیوتای روده که بیشتر مورد مطالعه قرار گرفته است، میکروبیوتای ریه تنها در سال های اخیر مورد توجه قرار گرفته است. مفهوم GLA که اخیراً مطرح شده است، شامل تعاملات میزبان - میکروب و همچنین میکروب-میکروب است که بر مبنای اثرات موضعی و طولانی مدت است. GLA می تواند پاسخ های ایمنی را شکل دهد و در روند بیماری های تنفسی تاثیر گذار باشد. میکروبیوتای روده نقش مهمی در ایمنی ریوی و دفاع میزبان در برابر عفونت های تنفسی ویروسی دارد. ترکیب و عملکرد میکروبیوتای روده می تواند در عفونت های حاد به شدت تحت تاثیر قرار گیرد و این تغییرات می تواند شدت بیماری را تشدید کند. در این مقاله ارتباط میان محور روده - ریه و تأثیر عفونت های تنفسی ویروسی را بر میکروبیوتای روده خلاصه می کنیم. همچنین در مورد اثرات عدم تعادل میکروبی روده بر پیامدهای بیماری های ریوی، بحث می کنیم. در نهایت، نقش بالقوه ی محور ریه- روده در بیماری کووید ۱۹ مورد بحث قرار می گیرد.

هدف پژوهش: هدف از این مقاله تجزیه و تحلیل ارتباط محور روده- ریه و بررسی تاثیر آن در پیشرفت بیماری های تنفسی است.

روش و چگونگی انجام پژوهش: جستجو در سایت ها و مجلات علمی معتبر با کلمات کلیدی مناسب.

یافته ها و نتیجه گیری: نقش میکروبیوتای روده در دفاع ریه در برابر عفونت های تنفسی حیاتی است، و این موضوع در عفونت های ویروس آنفلوآنزای A (IAV) و ویروس سینسیتیل تنفسی (RSV) ثابت شده است. علیرغم این که پیامدهای دیس بیوز روده در پیشرفت و شدت COVID-19 هنوز به طور کامل مشخص نشده است؛ محققان معتقد اند که میکروبیوتای روده به دلیل ارتباط دو طرفه با سیستم ایمنی و ریه به روند کنترل COVID-19 کمک می کند. استراتژی هایی شامل استفاده از پروبیوتیک های تولید کننده ی اسیدهای چرب کوتاه زنجیر (SCFA)، ممکن است توانایی میکروبیوتای روده را برای تقویت سیستم ایمنی و همچنین محافظت از میکروبیوتا در برابر اختلالات مرتبط با عفونت های ویروسی تقویت کند. تحقیقات در این زمینه ممکن است به رویکردهای پیشگیرانه و درمانی برای مبارزه بهتر با عفونت های تنفسی ویروسی منجر شود.

کلید واژه ها: محور روده - ریه؛ میکروبیوتا؛ بیماری های تنفسی؛ دیس بیوز؛ کووید ۱۹؛ پروبیوتیک



مروری بر بیماری برونشیت و درمان آن با استفاده از فراورده های گیاهی و شیمیایی

علی اکبری^۱، زهرا اکبری^{۲*}

۱-دستیار تخصصی طب سنتی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

۲-دانشجوی دکترای حرفه ای دامپزشکی، دانشگاه بابل، بابل، ایران

Zahra.akbari3616@gmail.com

بیان مساله: برونشیت حاد سالانه بیش از ۴۰ نفر از هر ۱۰۰۰ بزرگسال را مبتلا می کند. علل معمولاً عفونی در نظر گرفته می شوند، اما تنها حدود نیمی از افراد دارای پاتوژن های قابل شناسایی هستند. یک سوم افراد ممکن است علائم طولانی مدت یا عود داشته باشند. بیماران ممکن است از سرفه، تنگی نفس و افزایش صداهای تنفسی رنج ببرند. شایع ترین عامل ویروسی ایجادکننده برونشیت، ویروس سنسیشیال تنفسی است اما شایع ترین ویروس های بعدی در ارتباط با برونشیت، کرونا ویروس، ویروس آنفلوآنزا، بوکاویروس و متاپنوموویروس و به دنبال آن ویروس پاراآنفلوآنزا و آدنوویروس هستند. نقش سیگار کشیدن یا استنشاق دود تنباکو محیطی در مستعد شدن به برونشیت حاد نامشخص است. با توجه به رایج بودن بیماری برونشیت در ایران بررسی کلی این بیماری و درمان با داروهای شیمیایی و فراورده های گیاهی در کنار هم موضوع حائز اهمیتی می باشد.

هدف پژوهش: هدف ما در این مقاله بررسی بیماری برونشیت و تاثیر داروهای گیاهی و شیمیایی بر درمان آن می باشد. طبق بررسی داروهای مؤثر شامل آنتی بیوتیک ها، آنتی هیستامین ها، ضدسرفه ها، آگونیست های بتا ۲ (استنشاقی)، و خلط آورها/موکولیتیک ها می باشند. در طب ایرانی، درمان بیماری های تنفسی از جمله برونشیت با توجه به تفاوت مزاج در افراد مختلف متفاوت است اما به طور کلی فراورده های گیاهی مانند بابونه، گل ختمی، آویشن و ... تاثیر بسزایی خواهد داشت.

یافته ها و نتیجه گیری: درمان با آنتی بیوتیک ها ممکن است در برخی از بیماران مانند افراد ضعیف و مسن مبتلا به بیماری چندگانه مفید باشند. درمان با گیاهان دارویی از جمله آویشن و بابونه با داشتن مواد مؤثر همچون ترکیبات فنولی و فلاونوئیدها برای کاهش علائم و کمک به بهبودی در کنار داروهای شیمیایی مثر ثمر خواهد بود. بطور کلی با تشخیص و درمان صحیح می توان تا حدود زیادی این بیماری را مدیریت کرد.

کلید واژه ها: برونشیت، گیاهی، شیمیایی، ویروس، آنتی بیوتیک، آویشن



مروری بر پیشگیری و درمان آنفولانزا، با درمان های گیاهی و مکمل ها

فاطمه عابدی^۱، کبری شیرانی^{۲*}

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه سم شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

۲- استادیار، گروه سم شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

k.shirani@modares.ac.ir

بیان مسأله: در سال های اخیر عفونت های ویروسی دستگاه تنفسی، به ویژه ویروس های آنفولانزا، در سراسر جهان افزایش یافته است. تغییرات مکرر در ساختار آنتی ژنی ویروس ها (به ویژه برای ویروس های RNA دار)، مشکل اصلی در تولید واکسن های مؤثر و کارآمد است. این تغییرات، اساسا منجر به ایجاد انواع جدیدی از ویروس ها با خصوصیات متفاوت می شود. به همین دلیل ساختمان ویروس ها از سالی به سال دیگر تغییر می کند و واکسن ها و حتی داروها برای اثربخشی باید تغییر کنند. علاوه بر این عدم دسترسی کافی به دارو و واکسن های مؤثر، اهمیت درمان های طبیعی جایگزین را نشان می دهد.

هدف پژوهش: برخی گیاهانی که برای پیشگیری و درمان بیماری های ویروسی تنفسی استفاده شده اند عبارتند از: ریشه شیرین بیان، جینسنگ، انواع توت ها، *Echinacea* و انار. همچنین شواهد علمی در مورد اثربخشی برخی مکمل ها در بهبود سرماخوردگی وجود دارد. مصرف ویتامین C و مکمل خوراکی روی (Zn) می تواند طول و شدت سرماخوردگی را کاهش دهد. علاوه بر این رژیم های غذایی یا نوشیدنی های قلیایی نیز می توانند خواص ضد ویروسی داشته باشند و به کنترل و درمان عفونت های ویروسی مرتبط با دستگاه تنفس کمک کنند. در مطالعه حاضر مروری بر گیاهان دارویی و مکمل های دارویی با هدف بررسی اثربخشی بر عفونت تنفسی آنفولانزا ارائه شده است.

روش و چگونگی انجام پژوهش: به منظور انجام مطالعه، مقالات مرتبط با موضوع مورد بحث و منتشر شده تا اکتبر ۲۰۲۱ در پایگاه داده های مختلف از جمله PubMed، Scopus، Web of Science و Google Scholar جستجو شد. فرایند جستجو با استفاده از کلمات کلیدی نظیر آنفولانزا، پیشگیری از آنفولانزا، مکمل های غذایی، رژیم های قلیایی انجام شد.

یافته ها و نتیجه گیری: نتایج مطالعات، از تاثیر گیاهان دارویی در برابر فعالیت ویروس های تنفسی حمایت می کند. علاوه بر این برخی از مکمل های غذایی نیز در پیشگیری و درمان عفونت های ویروسی تنفسی مؤثر هستند. شواهدی از مطالعات آزمایشگاهی وجود دارد که نشان دهنده اثر محیط قلیایی بر علیه ویروس های تنفسی است. اما مطالعات بیشتری برای بررسی نقش احتمالی رژیم های غذایی یا نوشیدنی های قلیایی برای پیشگیری و درمان عفونت های ویروسی تنفسی توصیه می شود.

کلید واژه ها: آنفولانزا، پیشگیری از آنفولانزا، مکمل های غذایی، رژیم های قلیایی



ترکیبات فلاونوئیدی مؤثر در درمان عفونت‌های تنفسی باکتریایی و عامل پوسیدی دندان

فرشته عزتی قادی

استادیار گروه زیست‌شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه جیرفت، جیرفت

f.ezzati@ujiroft.ac.ir

بیان مسأله: عفونت‌های تنفسی ویروسی اغلب منجر به ذات‌الریه باکتریایی می‌شوند. یکی از بیماری‌های تنفسی ویروسی که منجر به عفونت‌های باکتریایی می‌گردد و امروزه به عنوان یک بیماری پاندمی مطرح است، COVID-19 می‌باشد. یکی از داروهای مؤثر در درمان عفونت‌های تنفسی باکتریایی، آزیترومایسین است که در کووید ۱۹ مؤثر بوده است. اما مقاومت میکروبی به داروهای ضد میکروبی از اهمیت بالینی بالایی برخوردار است که امروزه بعنوان یکی از مشکلات در درمان این بیماری‌ها مطرح می‌باشد. امروزه تحقیقات بسیار زیادی در رابطه با ترکیبات مؤثره گیاهان با خواص ضدباکتری آنها انجام شده است. یکی از گیاهان با خواص ضدباکتریایی شیرین بیان می‌باشد.

هدف پژوهش: با شناخت عوامل ضد باکتریایی گیاهی و استفاده آنها به همراه عوامل ضد ویروسی بعنوان یک روش درمان مؤثر در افراد مبتلا به ذات‌الریه ناشی از عفونت‌های تنفسی ویروسی بخصوص کووید ۱۹ می‌باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مقاله مروری حاضر با استفاده از جستجو بر اساس پنج پایگاه داده PubMed، Web of Science، Medline، Scopus و پایگاه‌های داده Google Scholar انجام شد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: خواص ضد باکتریایی عصاره هیدروالکلی گیاه شیرین بیان بر علیه باکتری‌های گرم مثبت و منفی مانند *سالمونلا توفی*، *استافیلوکوکوس اورئوس*، *اشرشیاکلی*، *ویبریوکلرا*، *باسیلوس سرئوس*، و *باسیلیس استرالیس* ساب گزارش شده است. ترکیبات شناسایی شده در عصاره هیدروالکلی شیرین بیان شامل اسید کلروژنیک، اسید کافئیک، کورسیتین، میریسیتین، کامپفرول هستند. اثر ضدباکتری عصاره‌های آبی و اتانولی شیرین بیان بر علیه سویه‌های *S. pyogenes* که از بخش فوقانی دستگاه تنفسی (گلو) بیماران آلوده جدا شده بود نشان داد که عصاره اتانولی دو برابر بیشتر از عصاره آبی مؤثر است. یکی دیگر از ترکیبات بسیار مهم شیرین بیان لیکوریسیدین، یک ترکیب فلاونوئیدی است، که بالاترین فعالیت ضد باکتریایی را در برابر باکتری‌های دستگاه تنفسی فوقانی مانند *استرپتوکوکوس پیوژنز*، *موراکسلا کاتارالیس* و *هموفیلوس آنفلانزا* را نشان می‌دهد. مطالعه‌ای اثر آب نبات‌های حاوی شیرین بیان در کاهش قابل توجه استرپتوکوک که عامل پوسیدگی دندان در کودکان ۳ تا ۶ ساله را نشان داد. همچنین در ۲۰ بیمار بین ۱۸ تا ۲۱ سال، آب نبات شیرین بیان در سرکوب *استافیلوکوکوس موتانس* و پوسیدگی دندان مؤثر بود. در نتیجه شیرین بیان دارای پتانسیل بالقوه در درمان عفونت‌های باکتریایی بخصوص در بیماران کووید ۱۹ که عامل اصلی آن عفونت تنفسی ویروسی است، را داراست.

کلید واژه‌ها: شیرین بیان، ضدباکتریایی، ترکیبات فلاونوئیدی



بررسی اثر نعناع (*Mentha Piperita*) در پیشگیری و درمان عفونت‌های تنفسی

فرشته عزتی قادی

استادیار گروه زیست‌شناسی، دانشکده علوم پایه، دانشگاه جیرفت، جیرفت

f.ezzati@ujiroft.ac.ir

بیان مسأله: گیاه دارویی نعناع گیاهی علفی و چند ساله می‌باشد. این گیاه در طب سنتی همواره مورد توجه بوده است و در درمان بیماری‌های مختلف استفاده شده است. یکی از کاربردهای این گیاه، استفاده آن در درمان سرماخوردگی و عفونت‌های تنفسی و ویروسی می‌باشد.

هدف پژوهش: بررسی اثر نعناع در پیشگیری و درمان عفونت‌های تنفسی.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مقاله مروری حاضر با استفاده از جستجو بر اساس پنج پایگاه داده PubMed، Medline، Web of Science، Scopus و پایگاه‌های داده Google Scholar انجام شد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: مطالعات نشان داد که یکی از مهمترین ترکیبات مؤثره جدا شده از نعناع، منتول می‌باشد. منتول دارای خواص ضد میکروبی در برابر استافیلوکوک اورئوس، استافیلوکوک پیائز و اکولای می‌باشد. همچنین دارای خواص ضد ویروسی انفلانزا و هرپس می‌باشد. بنابراین با توجه به مطالعات و نتایج بدست آمده گیاه نعناع به عنوان یک افزودنی مواد غذایی و یا بصورت دمنوش می‌توان در پیشگیری از ابتلا به برخی از عفونت‌های ویروسی و باکتریایی تنفسی استفاده کرد. همچنین ترکیب منتول این گیاه می‌تواند به عنوان یک فرآورده دارویی در درمان عفونت‌های تنفسی بکار رود.

کلید واژه‌ها: نعناع، عفونت تنفسی، منتول



هدف گیری هلیکاز؛ رویکردی مناسب برای مقابله با عفونت کووید-۱۹

احمد المسلماوی^۱، سید مرتضی جوادی راد^۱

۱- اصفهان، دانشگاه اصفهان، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، گروه سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، بخش ژنتیک

a.almuslimawi93@gmail.com

بیان مسأله: عفونت های تنفسی جزو شایع ترین عفونت ها در جهان بوده و سالیانه قربانیان زیادی را می گیرند. کروناویروس سندروم حاد تنفسی نوع ۲ (SARS-CoV-2) که حدود دو سال پیش در ووهان چین شناسایی شده، یکی از علل ایجاد نوعی عفونت تنفسی به نام کووید-۱۹ است. تاکنون بیش از ۲۸۰ میلیون نفر در سراسر جهان به کووید-۱۹ مبتلا شده که بیش از ۵ میلیون نفر از آن ها از دنیا رفته اند. لذا یافتن راه کارهایی جهت پیشگیری از این بیماری و درمان آن کاملاً ضروری است. در این میان استفاده از فراورده های طبیعی می تواند حائز اهمیت ویژه ای باشد؛ چراکه دسترسی به این فراورده ها آسان تر و عوارض جانبی آن ها کمتر است. تاکنون ترکیبات طبیعی بسیاری برای مقابله با عفونت ناشی از انواع ویروس های کرونا شناسایی شده اند. این ترکیبات می توانند عملکرد اجزا و پروتئین های ویروس مانند اسپایک (S)، هلیکاز، نوکلئوپروتئین (N) و A3 یا عملکرد و پروتئین های سلول میزبان از جمله آنزیم مبدل آنژیوتانسین ۲ (ACE2) به عنوان گیرنده ی اختصاصی SARS-CoV-2 و سرین پروتئاز غشاگذر ۲ (TMPRSS2) به عنوان تسهیل کننده ی ورود ویروس به میزبان را هدف قرار دهند. به علاوه، این ترکیبات، بیان اینترفرون ها و اینترلوکین ها را نیز تحت تأثیر قرار می دهند.

هدف پژوهش: هدف مطالعه ی حاضر مرور ترکیبات طبیعی مؤثر بر عفونت تنفسی ناشی از ویروس SARS-CoV-2 و گزینش مناسب ترین ترکیب است.

یافته ها و نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان می دهد که نواحی کدکننده ی اجزایی مانند S و N بسیار مستعد جهش بوده و تاکنون جهش های گوناگونی در آن ها به خصوص در جدیدترین سویه یعنی امیکرون رخ داده است؛ بنابراین چنانچه بر اثر ازدیاد جهش در این نواحی، تغییر عمده ای در ساختار پروتئین ها پدید آید بدیهی است که فراورده های ضد آن ها دیگر اثر لازم را نخواهند داشت. از طرفی فراورده های طبیعی مؤثر بر این پروتئین ها، بر پروتئین های مشابه آن ها یا گیرنده های آن ها در سلول میزبان نیز اثر منفی داشته که می تواند موجب اختلال در عملکرد معمول سلول های میزبان شود. به همین جهت استفاده از ترکیباتی که عوارض کمتری بر سلول میزبان داشته و به شکل هدفمندتری بر ویروس تأثیر می گذارند مطلوب تر است.

در ناحیه کدکننده ی هلیکاز که بخشی از ORF1b بوده به ندرت جهش رخ داده است. به علاوه گزارشی درباره تأثیر ترکیبات ضد این آنزیم و ویروسی، علیه هلیکاز سلول میزبان منتشر نشده است؛ بنابراین، استفاده از ترکیبات مهارکننده ی هلیکاز ویروسی می تواند راه کار مناسبی برای مقابله با عفونت ناشی از SARS-CoV-2 باشد. از مهم ترین این ترکیبات می توان به بانانین ها اشاره کرد که از طریق واکنش فرم آلدئیدی ویتامین B6 با فلوروگلوکوسینول سنتز می شوند و با مهار فعالیت های ATP آزی و بازکنندگی هلیکاز مانع ادامه یافتن همانندسازی ژنوم ویروس می شوند.

کلید واژه ها: عفونت تنفسی، کروناویروس سندروم حاد تنفسی نوع ۲، بانانین



تدابیر پیشگیرانه همه گیری‌های عفونی از منظر کتاب قانون العلاج

مریم رنجبر^۱، محمود بابائیان^{۲*}

۱-متخصص طب ایرانی، گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

۲-متخصص طب ایرانی، گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

drbabaieian@yahoo.com

بیان مسأله: همه‌گیری‌های عفونی دستگاه تنفس تحت عنوان هوای وبایی در کتب طب ایرانی مورد توجه قرار گرفته شده است. از آن جمله کتاب تاریخی قانون العلاج اثر سیدالحکماء علی بن محمد حسینی تبریزی است که در سال ۱۳۱۱ هجری قمری تالیف شده است. این کتاب به بررسی ابعاد مختلف بیماری وبا شامل تعاریف، سبب‌شناسی، بیماری‌زایی و نشانه‌شناسی و همچنین تدابیر پیشگیرانه و کنترلی آنها پرداخته است. هدف از این مطالعه، بیان تدابیر پیشگیرانه هوای وبایی از دیدگاه کتاب قانون العلاج است.

مواد و روش‌ها: مقاله حاضر یک مطالعه تحقیقی توصیفی است که با روش کتابخانه‌ای براساس نسخه چاپ سنگی کتاب قانون العلاج انجام شده است.

یافته‌ها: در بررسی کتاب قانون العلاج همه گیری‌های عفونی تحت عنوان هوای وبایی بحث شده است که شامل بیماری‌های مختلفی همچون وبا، آبله، عفونت‌های تنفسی و غیره می باشد. در بررسی علت‌شناسی ایجاد همه‌گیری، علل مختلفی اعم از تغییرات آب و هوایی، متعاقب وقوع زلزله، تغییرات کیهانی، آلودگی شدید هوایی، آلودگی محیطی نظیر آب‌های متعفن، انتقال مستقیم از افراد آلوده و علل متفرقه دیگر مانند سن بالا، اختلالات و بیماری‌های زمینه‌ای ذکر شده است. در تدابیر پیشگیرانه توصیه‌های مختلفی در قالب حفظ الصحة و رعایت اصول سبک زندگی سالم در ابعاد مختلف تغذیه‌ای، مسایل روحی و روانی و غیره آورده شده است. از جمله به حفظ آرامش و پرهیز از ترس، غم و افکار مزاحم تاکید شده است. به پرهیز از ورزش‌های شدید بخصوص در فضای آلوده، عدم برخورد با افراد آلود و حضور در جمع، عدم خروج از منزل در زمان آلودگی هوا و هوای ابری مگر مواقع ضروری، پرهیز از خواب روز، پرهیز از اعمال کاهنده قوای بدن نظیر پاکسازی‌های شدید، پرهیز از استشمام بوهای بد تاکید گردیده است. همچنین استفاده از ماسک حاوی گلاب، سرکه و صندل و رایحه‌درمانی با استفاده از بوهای خوش مانند سلیخه، لادن، مسک، عود و عنبر و پاکسازی محیط از آلودگی‌های مختلف و استفاده از مخلوط سرکه و گلاب در محیط منزل از جمله راهکارهای پیشنهادی می باشد. رعایت اصول تغذیه‌ای مانند عدم درهم خوری‌ها و بدخوری‌ها، پرهیز از تناول غذاهای سنگین، دیرهضم، چاق کننده، شراب، گوشت و چربی زیاد، توصیه به مصرف خوراکی‌های ملین و استفاده از چاشنی‌های ترش مانند آغوره، سماق، آب لیمو، آب انار ترش، همراه با غذاهای سریع هضم، مصرف مرتب مایعات و پرهیز از غلبه تشنگی نیز مورد توجه قرار گرفته است.

نتیجه‌گیری: کتاب قانون العلاج منبع ارزشمند تاریخی برای پیشگیری و کنترل همه گیری‌های عفونی بوده و به نظر می‌رسد استفاده از تجارب موجود در کتاب می تواند راهگشای برخی از مشکلات موجود در کنترل همه‌گیری‌های شبه کرونایی امروزی باشد.

کلید واژه‌ها: طب ایرانی، پیشگیری، تغذیه



آیا می توان RT-qPCR را به عنوان تست مرجع برای تشخیص مبتلایان به SARS-CoV-2 در نظر گرفت؟

محمدحسین شکیب منش^{۱*}، سیدمرتضی جوادى راد^۲

۱- گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- استادیار گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان،

اصفهان، ایران

mhshakibmanesh98@gmail.com

بیان مسأله: تشخیص زودهنگام و دقیق افراد مشکوک به همه گیری کووید-۱۹ از اهمیت فوق العاده ای برخوردار است و تست رایج RT-qPCR دارای ایرادهایی است که در تشخیص به موقع و مؤثر بیماری کووید ۱۹ بسیار مؤثر باشد.

هدف پژوهش: شناخت ایرادهای احتمالی تست RT-qPCR و ارائه راهکارهای تکمیلی برای تشخیص کووید ۱۹.

مواد و روش ها: این پژوهش با مطالعه مقالات مروری و به روش سیستماتیک انجام شده است. کلمات کلیدی مورد شامل کووید ۱۹، عفونت تنفسی فوق حاد، ویروس SARS-CoV-2، RT-qPCR بوده است.

یافته ها و نتیجه گیری: نمونه هایی با مقادیر Ct بزرگ تر از ۳۳.۳۳ باید منفی در نظر گرفته شوند و چرخه های بیش از ۲۸ می توانند نتایج غیر اختصاصی را گزارش کنند. مقادیر Ct بین ۲۵ تا ۲۸ برای تشخیص مناسب هستند. تنوع و تغییرات وسیع در میزان Ct می تواند ناشی از نمونه های بالینی مختلف، زمان نمونه برداری و پروتکل های به کار گرفته شده توسط آزمایشگاه های مختلف و شرایط حمل و نقل نمونه ها تا مراکز تشخیصی باشند. دقت و صحت روش RT-qPCR تحت تأثیر خطاهای انسانی در فرآیند پردازش، آماده سازی و بررسی نمونه، وجود بازدارنده های واکنش رونوشت برداری معکوس و PCR، و همچنین آلودگی نمونه به RNase است. تست تکمیلی سرولوژی (lgM/lgG) با وجود ایرادات رایج می تواند رویکردی تکمیلی برای بهبود حساسیت RT-qPCR خصوصاً در مورد افراد تحت درمان باشد. این روش دارای مزایایی چون عملکرد سریع تر، هزینه کمتر و عدم نیاز به آموزش های خاص است و می تواند در تصمیم گیری برای مرخص کردن بیماران از بیمارستان مورد استفاده قرار گیرد. در نتیجه انجام آزمایش مکرر PCR در ترکیب با آزمایش سرولوژی در سریع ترین زمان ممکن، می تواند برای کنترل شیوع کووید-۱۹ مؤثر باشد.

کلید واژه ها: RT-qPCR، کووید-۱۹، تست سرولوژی.



نقش حسو (غذایی ایرانی) در درمان بیماری‌های تنفسی

محمود بابائیان^۱، آرش خسروی^۲، مریم رنجبر^۱، محمد مظاهری^{۳*}

۱- متخصص طب ایرانی، گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

۲- دانشجوی تخصصی طب ایرانی، گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

۳- متخصص طب ایرانی، استادیار گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

mazaherimohammad@med.mui.ac.ir

بیان مسأله: محدودیت کالری جهت پیشگیری و درمان اختلالات متابولیک، کمردرد، آلزایمر، تغییرات ساختاری و عملکردی سلول‌های پوششی ریه ناشی از افزایش سن و بیماران آستوماتیک چاق مورد توجه قرار گرفته است. یکی از تدابیر درمانی در بیماری‌های تنفسی از دیدگاه طب ایرانی تقلیل کیفیت و مقدار غذا به کمک انواع حسو می‌باشد که بدلیل پخت آسان و سریع پایه غذایی مهمی جهت کمک در پیشگیری و درمان انواع بیماری‌ها است. هدف از این مطالعه شناخت نقش حسو و معرفی انواع آن در درمان بیماری‌های مختلف ریوی از منظر طب ایرانی است.

روش‌ها: در این مطالعه مروری توصیفی با استفاده از نرم افزار کتابخانه جامع سنتی و اسلامی طب نور و جستجوی کلیدواژه حسو، حسو، حساء، یحسی، حریره در متون اصلی طب ایرانی، از قرن دوم تا قرن چهاردهم، تعریف، اجزاء، روش تهیه و خواص درمانی مربوط به آن بخصوص در پیشگیری و درمان بیماری‌های ریوی جمع آوری شد. سپس داده‌ها با رعایت اصل امانت داری مورد بررسی و تجزیه و تحلیل و طبقه بندی قرار گرفتند. اطلاعات نوین از طریق بانک‌های اطلاعاتی مانند Google Scholar، Pubmed و SID استخراج شد.

یافته‌ها: حسو (hasovv) که جمع آن احساء است لغتی عربی می‌باشد که در زبان فارسی با اسامی حریره، آش اماج، اتاله و لیتی آورده شده است. حسو به معنای هر خوراکی رقیق آشامیدنی و شوربا‌هایی است که از سبوس با شکر و روغن بادام و یا نشاسته ... تهیه می‌شود. حسو در حقیقت یک روش طبخ می‌باشد که ماده غذایی یا دارویی در ظرفی حاوی آب، شیر و یا عرقیات دارویی همچون عرق بیدمشک چنان حرارت ببند که غلظت آن در حد متوسط شود. در صورتی که حسو قبل از اسم ماده دیگر آورده شود مانند حسو بیض که نیمبرشت، هم نامیده شده به این معنا است که این ماده غذایی مانند تخم مرغ چنان در آب حرارت بگیرد که زرده آن دارای قوامی متوسط میان سفتی و لطافت شود که در این حالت دارای هضمی سریع و آسان برای بدن است. حسو دارای انواع مختلف غلیظ، رقیق، حسوی دارای مزاج گرم و حسوی دارای مزاج سرد بوده و جایگاه مهمی به عنوان یک پایه دارویی برای پیشگیری و درمان بسیاری از بیماری‌های بدن از جمله اختلالات ریوی می‌باشد. انواع حسو در درمان بیماری‌های ریه از جمله انواع سرفه، گرفتگی صدا و خشونت ریه، تب‌ها، ذات‌الجنب، ذات‌الریه، قروح ریه، سل و درمان لاغری و ضعف ریه بکار می‌رفته است. البته مصرف حسوی سرد مانند حسو شعیر (آش جو) دارای محدودیت مصرف در ضعف قوه نگهدارنده معده، اسهال معدی، حموضت معده، یبوست شدید، تورم صورت و دست و پاها و حسوی گرم مانند حسو حاوی مغز چلغوز در موارد تب، عطش و ادرار سرخ رنگ منع مصرف دارد.

نتیجه‌گیری: پژوهش‌های محدودی در مورد تاثیر محدودیت کالری در کنترل اختلالات مختلف بدن صورت گرفته ولی در مورد خواص درمانی انواع حسوها و حریره‌ها اشاره نشده و بررسی جامع در این موضوع می‌تواند در ارتقای سطح سلامتی و تسریع روند درمانی کمک نماید.

کلیدواژه‌ها: طب ایرانی، ریه، محدودیت کالری



تأثیر دهانشویه گلاب در پیشگیری از پنومونی ناشی از ونتیلاتور

فرامرز دوبختی^۱، مهسا اسکندری^۲، پارمیدا دوبختی^۳، ترانه نقیبی^{۴*}

۱-دانشیار گروه فارماسیوتیکس، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، زنجان

۲-پزشک عمومی، کمیته تحقیقات، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، زنجان

۳-دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، زنجان

۴-فلوشیپ مراقبتهای ویژه، دانشیار گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه، بیمارستان آیت الله موسوی، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، زنجان

tnaghibi@zums.ac.ir

بیان مسأله: پیشگیری از پنومونی ناشی از ونتیلاسیون در بیماران تحت تهویه مکانیکی بسیار با اهمیت است که منجر به افزایش کیفیت درمان در این بیماران می گردد. گلاب از نوعی گل رز بنام گل محمدی گرفته می شود که گیاهی محبوب در بین گیاهان دارویی است. از آن در طب گیاهی استفاده فراوانی می شود. این گیاه خاصیت ضد میکروبی در مقابل باکتری های گرم منفی و مثبت دارد که می تواند در پیشگیری از پنومونی ناشی از ونتیلاسیون تأثیر مثبتی داشته باشد.

هدف پژوهش: در این پژوهش به تأثیر دهانشویه گلاب در پیشگیری از پنومونی ناشی از ونتیلاسیون پرداختیم.

مواد و روش ها: این مطالعه یک کلینیکال تراپال دوسوکور تک مرکزی بود. ۸۸ بیمار تحت تهویه مکانیکی که در بخش مراقبتهای ویژه ۲۱ تختی بستری بودند تحت مطالعه قرار گرفتند. از بین این بیماران ۸۰ بیمار مطالعه را کامل کردند. بیماران به دو دسته تقسیم شدند. گروه مداخله گلاب و کلرگزیدین به عنوان دهان شویه دریافت کردند و گروه کنترل تنها کلرگزیدین دریافت کردند. پیامد اولیه میزان بروز پنومونی تا ۱۴ روز اول بود. طول مدت تهویه مکانیکی، تعداد روزهای بستری در بخش مراقبت های ویژه و میزان مرگ و میر پیامدهای ثانویه مطالعه بودند.

یافته ها و نتیجه گیری: بین دو گروه از نظر متغیرهای دموگرافیک، میزان بروز پنومونی ناشی از ونتیلاسیون، میزان بروز پنومونی ناشی از ونتیلاسیون دیررس، تعداد روزهای اتصال به تهویه مکانیکی، طول مدت بستری در بخش مراقبت های ویژه و میزان مرگ و میر تفاوت آماری معنی داری مشاهده نشد. میزان بروز پنومونی ناشی از ونتیلاسیون زودرس در گروه مداخله به طور معنی داری نسبت به گروه کنترل کمتر بود. گلاب به عنوان دهان شوی میزان پنومونی ناشی از ونتیلاسیون زودرس را کاهش میدهد ولی روی پنومونی ناشی از ونتیلاسیون دیررس تأثیری ندارد.

کلید واژه ها: پنومونی ناشی از ونتیلاسیون، بخش مراقبت های ویژه، گلاب، گیاهان دارویی، دهانشویه



برخی اثرات جانبی احتمالی گیاهان دارویی مورد استفاده در درمان ناراحتی های تنفسی

سعید دوازده امامی

استادیار مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی اصفهان، سازمان تحقیقات و آموزش کشاورزی، ایران، اصفهان

s.12emami@yahoo.com

بیان مسأله: بیماریهای تنفسی از بیماریهای شایع در نوع بشر است که طی آن به غشاهای مخاطی بدن مانند پوشش داخلی بینی، سینوس ها، دهان، گلو، نای و ریه ها آسیب وارد می شود. به علت قدمت این بیماری ها (ناخوشی ها) در طول تاریخ، تعداد زیادی از گیاهان بعنوان منابع دارویی جهت درمان مورد استفاده قرار گرفته اند. گیاهانی مانند سرشاخه گلدار زوفا، گل ها و ریشه ختمی، گل انواع پنیرک و همچنین بذور موسیلاژی گیاهان متعددی مانند به دانه، انواع قدومه، انواع بالنگو، انواع بارهنگ و اسفرزه و تخم شربتی و میوه هایی مانند سیستان در قالب نسخه های قدیمی (مثل چهار تخم) یا داروهای جدید مورد استفاده در درمان بوده اند و برخی منابع گیاهی داروهای مربوط به بیماریهای تنفسی مانند اکالیپتوس و چیا برای فلور ایران جدید محسوب می شوند. لازم است این فهرست بر اساس اطلاعات علمی جدید به روز شده و اطلاعات تکمیلی به مصرف کنندگان و تولید کنندگان دارو عرضه شود. در گیاهانی مانند سیستان و بطور کلی، خانواده گاوزبان وجود الکاوتید خطرناک پیرولیزیدین که یک سم جمع شونده در کبد محسوب می شود به اثبات رسیده و از سال ۲۰۱۳ کلیه محصولات و فرآورده های کشاورزی (مانند دارو، عسل، گوشت و ...) که حاوی این ماده باشند منع مصرف و ورود به کشورهای پیشرفته را دارند. همچنین به دانه و دانه های سیب و بطور کلی بذر بسیاری از گیاهان خانواده رز، سیانوژن محسوب می شوند یعنی بعد از مصرف و هیدرولیز در بدن، ترکیبات سمی سیانوری تولید می کنند و برای مصرف بیش از حد زوفا و داروهای مشتق از آن، بروز علائم صرع مانند و در بخور اکالیپتوس سردرد گزارش شده است. بنابراین لازم است در کنار ارج نهادن به دانش بومی در طب سنتی، به فرایند به روز رسانی آن نیز توجه شود.

مواد و روش ها: در این مقاله با مرور منابع طب سنتی و یافته های جدید علوم مختلف، غربالگری و به روز رسانی اطلاعات موجود در مورد گیاهان موسیلاژی حاوی مواد ضد تغذیه و سمی انجام گردید و فهرست برخی از رایج ترین آنها در بازار مصرف داخلی تهیه شد.

یافته ها و نتیجه گیری: بررسی پتانسیل موجود در فلور ایران (با غنای افزون بر ۸۰۰۰ گونه گیاهی) برای استخراج مواد ارزشمند گیاهی نشان می دهد ذخایر ارزشمندی در گیاهان کشور موجود است. همچنین قدمت استفاده مبتنی بر منابع علمی دنیای قدیم نشان می دهد سابقه استفاده از این ترکیبات در درمان بیماریهای تنفسی طولانی است و دانش بومی بی نظیری در این زمینه در کشور وجود دارد. معرفی ترکیبات خطر ساز در این گیاهان و مواد اولیه ناشی از آنها، لزوم توجه به خالص سازی، پیش بینی مصلحت برای آنها و توقع بروز عوارض جانبی را گوشزد می کند. گیاهانی مانند گاوزبان و سیستان، دانه های سیب درختی و به، فرآورده های بدست آمده از گیاهان خانواده گاوزبان و برخی گیاهان خانواده سیب زمینی مانند عسل و ... حاوی مواد سمی و ضد تغذیه هستند.

کلید واژه ها: موسیلاژ، پیرولیزیدین، گیاه دارویی



بررسی متابولیت های باسیلوس ها در نابودی عفونت های تنفسی

نسرین فرجاد^۱، زهرا اعتمادی فر^۱

۱- گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، ایران

z.etemadifar@sci.ui.ac.ir

بیان مسأله: بیماری های مزمن تنفسی بخشی از مشکلات بهداشتی جهان است که بخشی از آن به دلیل افزایش آلودگی هوا در سراسر جهان است. شیوع اخیر ویروس ها با تعداد زیادی از مرگ و میر های انسانی توسط ویروس های RNA مانند ابولا، کرونا، زیکا و گونه های مختلف ویروس آنفلوآنزای A ایجاد شد. در بین ویروس های RNA، ویروس های تنفسی بسیار مسری هستند و سالانه باعث اپیدمی های جهانی و شیوع گاه به گاه همه گیری می شوند. تعداد زیادی از بیماری ها مربوط به راینوویروس های انسانی (HRV) هستند که عامل اصلی سرماخوردگی هستند. مشکل اصلی درمان ضد ویروسی مقاومت دارویی است امروزه هیچ دارویی وجود ندارد که ویروس ها را از بین ببرد. همه عوامل ضد ویروسی فقط می توانند از رشد ویروسی جلوگیری کنند. پروبیوتیک ها به عنوان «میکروارگانیسم های زنده ای که وقتی به مقدار کافی تجویز شوند، فواید سلامتی میزبان را به همراه دارند» تعریف شده اند.

هدف پژوهش: برخی از پروبیوتیک ها با خواص ضد میکروبی و تعدیل کننده ایمنی خود، جایگزین های امیدوار کننده ای برای پیشگیری و درمان بیماری های مزمن تنفسی هستند.

روش و چگونگی انجام پژوهش: جست و جو در سایت ها و مقالات معتبر با کلید واژه مناسب

یافته ها و نتیجه گیری: ما فعالیت سویه های باسیلوس را بر روی عفونت های ویروس های تنفسی بررسی کردیم. در بین باکتری های باسیلوس، *B. subtilis* گونه ای است که بیشترین ترکیبات ضد میکروبی را تولید می کند. هگزادکنوئیک به عنوان یک مهارکننده قابل قبول در برابر پروتئاز های اصلی COVID-19 شناسایی شد. اثر ویروس کشی باکتریوسین سوبتیلوزین تولید شده توسط *B. amyloliquefaciens* را در برابر ویروس هرپس سیمپلکس مشخص شده است. سورفاکتین و بیوسورفاکتان های تولید شده توسط *B. subtilis* طیف وسیعی از ویروس ها را مهار می کنند. یک پپتید جدید، P18، تولید شده توسط سویه *Bacillus subtilis* پروبیوتیک جدا شد و مشخص شد P18 ویروس آنفلوآنزا را در شرایط آزمایشگاهی مهار می کند. مطالعات نشان داد که مصرف *B. subtilis* CU1 به طور قابل توجهی سطوح SigA روده و بزاق و IFN- γ سرم را در یک جمعیت مسن زیر مجموعه افزایش داد. Binase تولیدی توسط *Bacillus pumilus* اثر ضد ویروسی خود را در برابر ویروس های RNA مثبت و منفی اعمال می کند و بینا را به عنوان یک عامل ضد ویروسی امیدوار کننده در برابر ویروس های مختلف معرفی می کند. این مقاله نشان داده که سویه های باسیلوس توانایی بالقوه برای تولید متابولیت های ضد ویروسی دارند و میتوان از آنها به عنوان جایگزین های امیدوار کننده ای برای افزایش مقاومت طولانی مدت در برابر عفونت ها و بیماری های ویروسی در انسان استفاده کرد.

کلید واژه ها: باسیلوس، ضد ویروس، عفونت های تنفسی، متابولیت، پروبیوتیک



تأثیر پروبیوتیک/شرشیاکلای سویه نیسل ۱۹۱۷ بر عفونت‌های تنفسی

پرستو صالح ابراهیمی نژاد

کارشناسی ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

p.salehebrahimi@yahoo.com

بیان مسأله: عفونت دستگاه تنفسی که بر اثر ضعف درسیستم ایمنی ایجاد می‌شود، یکی از شایع‌ترین عامل بیماری‌های عفونی می‌باشد و از علت‌های بسیار مهم که در به وجود آمدن چنین عفونت‌هایی تأثیرگذار است، عدم تعادل جمعیت میکروبی همزیست در دستگاه تنفس و گوارش می‌باشد. بنابراین میکروبیوم به عنوان عضوی از میزبان دیده می‌شود که با تأثیر در القای پاسخ‌های ایمنی، فعالیت اندام‌های دیگر را می‌تواند کنترل کند و بر این اساس، باید از تنوع میکروبی مناسب برخوردار باشد. **هدف پژوهش:** یکی از راه‌هایی که می‌توان جمعیت متعادل میکروبی بدن را توسعه داد، استفاده از پروبیوتیک‌ها به عنوان میکروارگانیزم‌های زنده در محصولات دارویی و غذایی می‌باشد. در این مطالعه ما به بررسی مکانیسم‌های تعدیل‌کنندگی سیستم ایمنی توسط باکتری پروبیوتیک گرم منفی/شرشیاکلای سویه نیسل ۱۹۱۷ (EcN) پرداخته ایم که به عنوان یک ترکیب فعال میکروبی، در دارویی به نام موتافلور، ارائه می‌شود.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: این باکتری هیچ ویژگی بیماری‌زایی ندارد و قادر است دستگاه روده را برای دوره‌های طولانی کلونیزاسیون کند. در مطالعات، تأثیرات مفید آن بر سلامت انسان‌ها و حیوانات مورد بررسی قرار گرفته است و نشان داده شده است که با انجام مکانیسم‌هایی مانند: تقویت سیستم دفاعی بدن و جلوگیری از تحریک سیتوکین‌های پیش‌التهابی و همچنین تداخل با تهاجم باکتری‌های بیماری‌زا، از طریق تنظیم بتا-دفنسین-۲ انسانی و تولید ترکیبات ضد میکروبی، به عنوان یک پروبیوتیک ارائه شود. با توجه به گسترش عفونت‌های تنفسی و در دسترس نبودن واکسن‌های مناسب تجاری، به دنبال ایجاد عفونت‌های جدید، ما می‌توانیم پروبیوتیک‌ها را تقویت‌کننده سیستم ایمنی و به عنوان پیش‌درمان و یا یک درمان مکمل در نظر بگیریم و با انجام کارآزمایی‌های بالینی، تأثیرات این نوع از میکروارگانیزم‌ها را به طور گسترده بررسی کنیم.

کلید واژه‌ها: میکروبیوم، عفونت تنفسی، شرشیاکلای نیسل ۱۹۱۷، موتافلور، سیستم ایمنی



اهمیت بالای بررسی شیوه تسهیل شده حائل گذاری فیزیکی توسط عموم با استفاده همزمان از سپر محافظ صورت و ماسکی فقط بر روی دهان در زیر شیلد صورت برای پیشگیری از گسترش عفونت جدی ناشی از ویروس کرونای جدید

کامیار اسماعیلی

پژوهشگر مستقل (پزشک و محقق طب تلفیقی)، ایران

newstructure1@gmail.com

دورنمای همه-گیری کرونا با وجود نوساناتش همچنان نگران کننده بوده و مقابله با آن، مجموعه ای از راهکارهای بهداشت-محور (health-oriented) با رویکردی مشارکت-دهنده (Participatory) و فعال و پیش-دستانه (Proactive) را میطلبد. علاوه بر راهکارهایی همچون واکسیناسیون مناسب و به هنگام، حائل گذاری فیزیکی (Physical Precluding) نیز تا نیل به راهکاری پایدار باید مورد توجه شایسته قرار گیرد. به ویژه بنا به قابلیت سرایتِ بسا بیشترِ برخی سویه های جدید و کاراییِ رو به کاهشِ استفاده ی تنها از ماسک، موثرترین شیوه حائل-گذاری فیزیکی توسط عموم بهره-گیری همزمان از سپر و ماسک صورت است. اما برای بسیاری از مردم استفاده از ماسکهای صورت یکبار مصرف که در زیر سپر صورت "هم بر روی دهان و هم به ویژه بر روی بینی" قرار گیرند برای درازمدت کاری راحت و همچنین اقتصادی محسوب نمیشود- در حالی که وجود پوششی "فقط بر روی دهان" در زیر سپر صورت، برعکس، میتواند استفاده از سپر صورت را برای خیلی افراد نه مشکلتر، بلکه آسانتر سازد. با توجه به این که یک کارکرد مهم پوششی در زیر سپر صورت به خصوص "کاهش سرعت و شدت" خروج ذراتی است که از طریق دهان در هنگام بلند صحبت کردن و عطسه و سرفه خارج میشوند و همچنین بنا به "کارکردِ سپر محافظی که جلوی پوشش مزبور قرار میگیرد" و نیز "نقش عمده ذرات نسبتاً بزرگتر تنفسی در انتقال کووید-۱۹" انتظار می رود استفاده از پوششی تنها بر روی دهان در زیر سپر صورت هم، به عنوان "شیوه تسهیل شده ی بهره-گیری همزمان از سپر صورت و ماسک"، بتواند تا حد زیادی در مقابله با نقاط ضعف مطرح گشته برای استفاده ی تنها از سپر صورت مؤثر باشد- حتی اگر پوششی قرارگرفته فقط بر روی دهان در زیر سپر پوششی قابل شستشو باشد. با در نظر داشتن برخی مطالعات و شبیه-سازیهایی هرچند مورد بحث و مناقشه انجام گشته در باره میزان کارایی سپر و ماسکهای صورت در مقابله با گسترش عفونت کرونایی، آزمایش و نشان دادنِ "اثربخشی استفاده از پوششی فقط بر روی دهان در زیر سپر صورت" در مقایسه با "اثربخشی استفاده از همان پوشش هم بر روی دهان و هم بر روی بینی در زیر سپر" میتواند در دستور کار فوری قرار گیرد- چه این که در آزمایش مزبور همچنین "میزان اثربخشی استفاده از پوششهای قابل شستشو فقط بر روی دهان در زیر سپر صورت" نیز میتواند با "میزان اثربخشی استفاده از ماسکهای جراحی یکبار مصرف فقط بر روی دهان در زیر سپر" مقایسه شود. علاوه بر لزوم "توزیع رایگان و گسترده ابزار حفاظتی به ویژه سپر صورت"، وقتی یک شیوه تسهیل شده استفاده همزمان از سپر و ماسک صورت کارایی قابل قبولی را برای عموم در فضاهای عادی نشان دهد حائل-گذاری موثرتر فیزیکی توسط عموم برای مقابله با کرونا میتواند تسهیل شده و گسترش بیشتری بیابد.

کلید واژه ها: حائل گذاری فیزیکی (Physical Precluding)، سپر محافظ صورت (شیلد صورت) (Face Shield)، ماسک صورت (Face Mask)، کرونا (Coronavirus)، سویه های جدید (New Variants)، کووید-۱۹ (Covid-19)



زیست-دارو (Viremedy)، به مثابه گونه ای داروی حاوی اطلاعات، در یک نگاه

کامیار اسماعیلی

پژوهشگر مستقل (پزشک و محقق طب تلفیقی)، ایران

viremedy@gmail.com

Viremedy یا زیست-دارو نوعی داروی حاوی اطلاعات (Information-including Medicine) است که میتواند توان حیاتی (Vitality) موجود زنده را در چارچوب طبیعت آن بالا ببرد. منظور از بالا رفتن توان حیاتی در اینجا افزایش میزان تحقق قابلیت‌های بالقوه زیستی، از جمله میزان مقاومت در برابر استرس‌های داخلی و خارجی به معنای اعم آن، است. داروی حاوی اطلاعات ماده ای است که برگردان اطلاعات فیزیکی مستتر در آن از طریق بخش ویژه ای از سازواره زنده موسوم به Parallel Body سبب ایجاد کیفیت زیستی مربوط بدن دارو در موجود زنده میشود. از جمله داروهای حاوی اطلاعات میتوان به Viremedy، داروهای همیوپاتی و داروهایی که به نادرست داروهای انرژی-درمانی نامیده میشوند اشاره کرد. بنا به تأثیرات Viremedy همچنین در تنظیم و ارتقای سیستم ایمنی در سطوح مختلف، این داروی پایه میتواند به گونه ای مؤثر در پیشگیری و درمان بیماریهای نوپدید، مانند بیماری ناشی از ویروس کرونای جدید (کووید-۱۹)، نیز همراه با دیگر روشها و راهکارهای مقتضی "با رویکردی کل-نگر (Holistic) و تلفیقی (Integrative)" به کار برده شود. تأثیرات Viremedy در افزایش توان حیاتی موجودات زنده مختلف با درجات متفاوت پیشرفتگی و پیچیدگی Parallel Body در آزمایشات کنترل شده نیز نشان داده شده اند.

برای مثال، تأثیرات Viremedy در مقابله مؤثر با عفونتهای شدید ناشی از ویروس هرپس سیمپلکس تیپ ۱ Herpes simplex type 1 (HSV-1)، انگل توکسوپلازما گوندی سویه اِرهاش Toxoplasma gondii (RH Strain) و باکتری سالمونلا تیفیموریوم Salmonella typhimurium در آزمایشات کنترل شده و تکرارپذیر حیوانی (بر روی موشها) بارز بوده اند.

همچنین با در نظر داشتن "رواج بالای شبه علم (Pseudoscience) و شبه طب (Pseudomedicine) در عرصه طب مکمل و جایگزین"، فراخوانی برای "معرفی یک مرکز معتبر و مطرح بین المللی که برای انجام یک مطالعه ساده حیوانی، با اهمیت راهبردی، در باره تأثیرات Viremedy، آمادگی داشته باشد" صورت گرفته است. اهداف و جزییات روش انجام این مطالعه درباره بررسی کارایی Viremedy در مقابله با عفونت ناشی از ویروس آنفولانزا، با و بدون استفاده همزمان از واکسن، در مقالات مربوط مطرح شده و در شبکه اینترنت نیز قابل دستیابی است. با توجه به اهمیت این مطالعه، بودجه آن قابل تأمین میباشد.

به طور کلی، حقایق، فراتر از هر چیز، داور نهایی میباشد. برای مثال، نتایج آزمایشات کنترل شده ای که برای سنجش توان حیاتی (Vitality) به درستی طراحی و اجرا شده باشند تعیین کننده نهایی هستند. چه این که معیار اصلی در سنجش هر گونه کارایی روشهای موسوم به کل نگر (Holistic) نیز هر گونه تأثیر آنها در میزان "توان حیاتی (Vitality)" است. شایان ذکر است که مسلماً Viremedy هرگز جایگزینی یگانه و بلاشرط برای همه روشهای گوناگون پیشگیرانه و درمانی نیست! این دارو (Remedy) به مثابه دارویی عام و پایه میتواند به سهم خود و بسته به عوامل و شرایط مربوط توان حیاتی را در موجود زنده ارتقا بخشد. این اثر البته به نوبه خود مهم است و همچنین میتواند به گشوده شدن چشماندازهای نو و تغییرات گسترده و پایدار در عرصه های مختلف بیانجامد. اما به هر روی افراط و تفریط در تعیین نقش و جایگاه این دارو واقع بینانه نبوده و میتواند مشکل ساز باشد. گفتنی است که با توجه به ماهیت فیزیکی و سازوکار تأثیر داروهای حاوی اطلاعات، از اساس انحصاری برای داروهای حاوی اطلاعات نمیتواند وجود داشته باشد. چه این که Viremedy هم محصول یا یافته انحصاری فرد و یا گروه خاصی نیست.

برای کسب اطلاعات بیشتر در باره داروهای حاوی اطلاعات (Information-including Medicines) و ماهیت فیزیکی و سازوکار تأثیرات آنها در سازواره زنده به طور کلی و وی-مدی یا زیست دارو (Viremedy) به طور خاص میتوان به ویژه به منبع اصلی موجود در این باره، که در شبکه اینترنت و پایگاه مربوط نیز قابل دستیابی است، مراجعه نمود.

کلید واژه ها: سلامت و علوم پزشکی، طب کل نگر، طب مکمل و جایگزین، کرونا، آنفولانزا، پزشکی مبتنی بر شواهد، آزمایشات کنترل شده، شبه علم، کووید-۱۹



تأثیر مکمل بره موم بر علائم بالینی در بیماران مبتلا به کرونا ویروس: خلاصه ساختار یافته یک

پروتکل مطالعه برای یک کار آزمایشی تصادفی کنترل شده

سید احسان اسدی^{۱*}، الهه صباح^۲، زینب طیبی زاده^۲، مهسا راعی^۲

۱-دکتری آموزش پرستاری. دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان، ایران

۲-دانشجوی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی اصفهان، ایران

ehsanasadi26@yahoo.com

بیان مسأله: این مطالعه با هدف بررسی تأثیر مکمل بره موم بر علائم بالینی بیماران مبتلا به ویروس کرونا (COVID-19) انجام شد. بیماران مبتلا به COVID-19 تایید شده بر اساس آزمایش PCR در صورتی که ۱۸ تا ۷۵ سال سن داشته باشند و سابقه استفاده فعلی از مکمل وارفارین یا بره موم و وجود حساسیت به محصولات زنبور عسل نداشته باشند، واجد شرایط شرکت در کارآزمایی هستند. بیماران از ۶ بیمارستان اهواز در استان خوزستان انتخاب شدند.

روش ها: شرکت کنندگان ($N=80$) در گروه مداخله یک قرص بره موم یکسان (حاوی ۳۵۰ میلی گرم عصاره بره موم سبز ایرانی) را سه بار در روز به مدت ۲ هفته دریافت خواهند کرد. شرکت کنندگان ($N=80$) در گروه کنترل یک قرص دارونما (حاوی ۳۵۰ میلی گرم سلولز میکروکریستالی) را سه بار در روز به مدت ۲ هفته دریافت خواهند کرد. پیامدهای اصلی تغییرات در علائم بالینی بیماری کرونا شامل طول مدت و شدت آن از ابتدای شروع تا پایان ۲ هفته است. بیماران واجد شرایط به طور تصادفی در نسبت ۱:۱ به گروه مداخله یا کنترل تقسیم می شوند. تصادفی سازی بر اساس اندازه بلوک های جایگشت ۴ انجام می شود و بر اساس طبقه بندی جنسیتی طبقه بندی می شود. توالی های تصادفی سازی توسط داروساز کارآزمایی با استفاده از جداول با اعداد تصادفی تهیه می شود. تخصیص گروه کارآزمایی از همه شرکت کنندگان، پزشکان و محققین در طول کارآزمایی پنهان می شود. برای اطمینان از کور شدن، توالی های تصادفی سازی در پاکت های یکسان، مات، مهر و موم شده و با شماره های متوالی نگهداری می شوند. فقط داروساز کارآزمایی به فهرست تصادفی سازی دسترسی دارد. همچنین قرص پلاسبو از نظر بافت، طعم، رنگ، بو و وزن مشابه قرص بره موم خواهد بود. هر دو قرص در ظرفی ارائه خواهند شد که از نظر وزن، شکل، برچسب و بسته بندی کاملاً یکسان هستند. حجم نمونه کل محاسبه شده ۱۶۰ بیمار با ۸۰ بیمار در هر گروه بود.

نتایج: نتایج این مطالعه نشان دهنده افزایش قابل توجه ترمیم بافت ریه و افزایش سطح اکسیژن خون و در نتیجه بهبود عملکرد تنفسی است.

نتیجه گیری: این مطالعه اثر منحصر به فرد مکمل بره موم را بر علائم بالینی بیماران مبتلا به کرونا (COVID-19) نشان داد.

کلید واژه ها: COVID-19، ویروس کرونا، بره موم، مطالعه پروتکل، کارآزمایی تصادفی کنترل شده.



بررسی تاثیر نوشتار درمانی بر سبک های مقابله با استرس شغلی پرستاران بیمارستان امین در مقابله با کرونا (مرکز ریفرال کرونا) شهر اصفهان در سال ۱۳۹۹

سید احسان اسدی^{۱*}، الهه صباح^۲، زینب طیبی زاده^۲

۱- دکتری آموزش پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان، ایران

۲- کارشناس پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی اصفهان، ایران

ehsanasadi26@yahoo.com

بیان مسأله و هدف پژوهش: هدف از این پژوهش بررسی تاثیر نوشتار درمانی بر سبک های مقابله با استرس شغلی پرستاران بیمارستان امین شهر اصفهان در مقابله با کرونا در سال ۱۳۹۹ بود.

مواد و روش ها: این پژوهش از نوع نیمه تجربی شاهد دار با طرح پیش آزمون-پس آزمون بود که بر روی ۱۰۰ نفر از پرستاران شاغل در بیمارستان امین (مرکز ریفرال کرونا) که به روش تصادفی ساده انتخاب شدند، انجام شد. شرکت کنندگان در گروه کنترل و آزمون قرار گرفتند (۵۰ نفر در هر گروه). مداخله شامل ۴ جلسه ۳۰-۱۵ دقیقه ای نوشتار درمانی بمدت یک ماه بود. ابزار پژوهش شامل پرسشنامه دموگرافیک، پرسشنامه استرس شغلی HSE و مقابله با شرایط استرس زا CISS بود. تجزیه و تحلیل داده ها با نرم افزار SPSS V.22 صورت گرفت.

نتایج: میانگین سنی شرکت کنندگان در گروه مداخله و کنترل به ترتیب $40/5 \pm 7/95$ و $37/6 \pm 7/08$ بود. میانگین نمره کل استرس شغلی بعد از مداخله در گروه کنترل و مداخله به ترتیب $114/79$ و $126/38$ بود. بعد از مداخله، نمره کل استرس شغلی و خرده مؤلفه ها نسبت به قبل از مداخله اختلاف معنادار داشت ($p < 0/05$). میانگین سبک مسئله محور نسبت به قبل از مداخله افزایش و میانگین دو سبک هیجان محور و اجتناب محور کاهش یافت.

نتیجه گیری: نوشتار درمانی بر سبک های مقابله با استرس شغلی پرستاران مؤثر بوده و این روش میتواند به عنوان یک شیوه ساده، کم هزینه و غیرتهاجمی در کاهش میزان استرس شغلی و استفاده از سبک های سازگارانه تر در رویارویی با شرایط استرس زای شغلی در ایام اپیدمی کرونا بکار گرفته شود.

کلید واژه ها: استرس شغلی، سبک های مقابله با استرس، نوشتار درمانی، پرستاران



روش های ایمونولوژیک و مولکولی شناسایی SARS-CoV-2

فرزانه دیانت دار^۱، بابک بیک زاده^۲

۱- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- استادیار، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.
farzaneh.dianatdar@gmail.com

جهان همچنان با اثرات مخرب همه گیری فعلی کووید-۱۹ دست و پنجه نرم می کند. ماهیت بسیار مسری این بیماری تنفسی، فناوری های تشخیصی و ویروسی پیشرفته را برای آزمایش سریع، مقیاس پذیر، مقرون به صرفه و با دقت بالا به چالش می کشد. عفونت ویروسی می تواند تهدید بزرگی برای سلامت عمومی و بخش های اقتصادی جهانی باشد. بنابراین، اولین قدم در مبارزه با پاتوژن های ویروسی تشخیص دقیق، زودهنگام و دقیق حضور ویروس در نمونه بیمار برای درمان مناسب، کنترل و پیشگیری از اپیدمی ها بسیار مهم است. سنجش های مولکولی استاندارد طلایی برای تشخیص مستقیم حضور RNA ویروسی در افراد مشکوک بوده اند، در حالی که سنجش های ایمنی در نظارت بر افراد با شناسایی آنتی بادی ها علیه SARS-CoV-2 مورد استفاده قرار گرفته اند. بر خلاف آزمایش مولکولی، ایمونواسی آزمایش غیر مستقیم تشخیص عفونت ویروسی است. بیش از ۱۴۰ تست تشخیصی تا این تاریخ توسعه یافته است و مجوز استفاده اضطراری سازمان غذا و دارو (FDA) (EUA) را دریافت کرده است. با توجه به تفاوت ها در قالب سنجش و طراحی و همچنین فقدان مطالعات راستی آزمایی دقیق، عملکرد و دقت این روش های آزمایش نامشخص است. در این بررسی، هدف ما بررسی دقیق سنجش های تشخیصی مبتنی بر مولکولی و سرولوژیکی تجاری سازی شده و تایید شده توسط FDA، تجزیه و تحلیل ویژگی های عملکردی آن ها و روشن کردن کاربرد و محدودیت های آن ها در مقابله با بحران بهداشت عمومی جهانی COVID-19 است.

کلید واژه ها: SARS-CoV-2، روش های ایمونولوژیک، روش های مولکولی، شناسایی آزمایشگاهی.



درمان های نوین باکتری مایکوباکتریوم توبرکلوزیس و ترکیبات طبیعی

فرزانه دیانت دار^۱، زهرا اعتمادی فر^۲

۱- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- دانشیار، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

farzaneh.dianatdar@gmail.com

توبرکلوزیس دومین بیماری عفونی کشنده پس از ایدز است که توسط باکتری به نام مایکوباکتریوم توبرکلوزیس ایجاد می شود. ابتلای سل در ایران در مناطق مختلف متفاوت است و کشورهای همسایه ای ایران دارای میزان بالای ابتلای سل مقاوم و غیرمقاوم به درمان هستند. طبق تحقیق مرکز سل در ایران میزان ابتلای سل در سال ۱۳۹۵ در ایران ۱۱.۴ نفر در هر یکصد هزار نفر است، میزان مرگ ناشی از سل در ایران ۷.۵-۸.۱ درصد است که میزان بالایی است، بنابراین درمان های نوین سل باید مورد توجه قرار گیرد. تعداد محدودی دارو برای درمان سل وجود دارد. علاوه بر این، سل مقاوم به چند دارو و سویه های سل مقاوم به دارو به طور گسترده ای گسترش می یابند. در نتیجه عوامل مختلف، مانند افزایش هزینه های تولید داروهای جدید و عوارض جانبی نامطلوب داروهای فعلی، محققان به ارزیابی ترکیبات طبیعی برای گزینه های درمانی اضافی پرداخته اند. این مواد پتانسیل هدف قرار دادن ساختارهای سلولی باکتریایی را دارند و ممکن است به درمان موفقیت آمیز کمک کنند مانند کورکومین، فلورتین، کوئرستین، پلی فنول های چای. البته ترکیبات طبیعی به تنهایی قادر به درمان سل نیست و باید داروهای شیمیایی جدید نیز کشف کرد و برای پیشگیری از سل واکسن های جدید باید ساخت. در نتیجه دانشمندان در حال بررسی ترکیبات جدید شیمیایی مانند دیاریلکینولون ها، بداکیلین، پرتومانید، نیترومیدازوفوران برای درمان سل هستند. یکی از مهمترین تحقیقات اخیر در رابطه با سل کپسوله کردن داروها و رسانش بهتر و بیشتر داروها است. هم اکنون فقط واکسن BCG تایید مصرف دارد و واکسن BCG در محافظت در برابر سل دوران کودکی مؤثر است. با این حال، در برابر سل ریوی بزرگسالان، ایمنی ایجاد نمی کند.

کلید واژه ها: مایکوباکتریوم توبرکلوزیس، ترکیبات طبیعی، بیماری سل، درمان، داروهای نوین.



روش های شناسایی ویروس های تنفسی رایج در ایران

فرزانه دیانت دار^۱، بابک بیک زاده^۲

۱- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- استادیار، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.
farzaneh.dianatdar@gmail.com

بیماری حاد تنفسی حدود ۷۵ درصد از کل بیماری های حاد در کشورهای توسعه یافته را تشکیل می دهد و بیشتر این عفونت ها (تقریباً ۸۰ درصد) ویروسی هستند مانند ویروس های آنفلوآنزا، ویروس سنسشیال تنفسی، پاراآنفلوآنزا و کروناویروس. مطالعاتی که در ایران انجام شده نشان می دهد ویروس آنفلوآنزای A و B، آدنوویروس، پاراآنفلوآنزا، ویروس سنسشیال تنفسی از شایع ترین عوامل عفونت زای تنفسی هستند که در این میان بیشترین فراوانی مربوط به ویروس سنسشیال تنفسی و کمترین آن ویروس آنفلوآنزای نوع B است. عفونت های دستگاه تنفسی فوقانی علایمی مانند رینیت، فارنژیت و لارنژیت در انسان ایجاد می کند. در حال حاضر، روش های تشخیص نوکلئیک اسید و روش های ایمونواسی یکی از محبوب ترین ابزارها برای شناسایی سریع عفونت ویروسی تنفسی به طور مستقیم از نمونه هستند. تشخیص مبتنی بر اسید نوکلئیک به طور کلی حساسیت بالایی دارد، اما می تواند زمان بر، پرهزینه و نیازمند کارکنان آموزش دیده باشد. در حالی که روش های ایمونواسی کم هزینه است. علاوه بر این، برخی از فرمت های ایمونواسی، مانند آن هایی که از فناوری جریان جانبی استفاده می کنند، می توانند نتایج را بسیار سریع ارائه کنند. با این حال، روش های ایمونواسی به طور معمول نمی تواند به حساسیت قابل مقایسه با روش های تشخیص مبتنی بر اسید نوکلئیک دست یابد.

کلید واژه ها: ویروس تنفسی، آزمایش مولکولی، آزمایش ایمونولوژیک، تشخیص آزمایشگاهی.



میکروبیوم دستگاه تنفسی و ویروس کرونا

فرزانه دیانت‌دار^۱، دکتر محمد ربانی خوراسگانی^۲

۱- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، گروه زیست‌شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- دانشیار، گروه زیست‌شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

farzaneh.dianatdar@gmail.com

ریه‌ها استریل یا عاری از باکتری نیستند، بلکه دارای یک میکروبیوم متمایز هستند که ترکیب آن توسط قوانین اکولوژیکی متفاوتی نسبت به دستگاه گوارش کنترل می‌شود. بیماری کروناویروس ۲۰۱۹ (COVID-19) یک بیماری به سرعت در حال گسترش است که توسط سندرم حاد تنفسی ویروس کرونا ۲ (SARS-CoV-2) ایجاد می‌شود. این بیماری با عفونت ریه شروع می‌شود که در اکثر عفونت‌ها به صورت خود محدود شونده است. با این حال، برخی دچار مشکلات شدید تنفسی و نارسایی ریه می‌شوند. میکروبیوم ریه، اگرچه قبلاً نادیده گرفته شده بود، اخیراً به دلیل ارتباط آن با چندین بیماری تنفسی و ایمنی مورد توجه قرار گرفته است. میکروبیوم ریه می‌تواند خطر و عواقب بیماری COVID-19 را با فعال کردن یک پاسخ ایمنی ذاتی و سازگار کاهش دهد. در این تحقیق، ما شواهد موجود در مورد بیماری کووید-۱۹ و میکروبیوم ریه را بررسی می‌کنیم و اینکه چگونه میکروبیوم ریه می‌تواند بر عفونت SARS-CoV-2 و نتایج این بیماری تأثیر بگذارد. در طی این بیماری میکروبیوم طبیعی ریه تغییر کرده و میکروب‌های بیماری‌زا در ریه افزایش می‌یابند. بافت ریه سالم دارای تراکم کمی از جمعیت میکروبی است که عمدتاً شامل جنس‌هایی مانند *Prevotella*، *Veillonella*، *Streptococcus* و *Tropheryma* است. اطلاعات در دسترس حاکی از آن است که با ایجاد بیماری COVID-19 بخشی از میکروبیوم ریه با گونه‌های *Acinetobacter*، *Pseudomonas*، *Cryptococcus* و *Enterobacteriaceae* جایگزین می‌شود. البته مطالعات بیشتر مورد نیاز است. همچنین باید اثرات کرونا بر میکروبیوم مادر و اثرات نامطلوبی که بر جنین و نوزاد تازه متولد شده دارد بررسی بیشتری شود.

کلیدواژه‌ها: میکروبیوم دستگاه تنفسی، ویروس کرونا، عفونت، ایمنی، بیماری کرونا (COVID-19).



بررسی گیاهان دارویی مؤثر در درمان پنومونی و التهاب دستگاه تنفسی

فرزانه اوحدی^۱، امراله آگاه^۲

۱- کارشناسی ارشد سلولی و ملکولی، کارشناس آزمایشگاه کنترل و نظارت بر مواد غذایی آشامیدنی و آرایشی بهداشتی، معاونت غذا و دارو، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۲- داروپزشک (طب سنتی)، عضو ۶۱۱/۱۶ جامعه اسلامی احیاء گیاه درمانی ایران و عضو ۱۲/۲/۱۵۵۶ ط ج موسسه احیاء طب جامع ایرانیان

f.ohadi@yahoo.com

بیان مسأله: بهبود عملکرد دستگاه تنفسی در مبتلایان به پنومونی و سندرم دیسترس تنفسی یکی از راهکارهای مؤثر در درمان بیماران مبتلا به عفونت‌های تنفسی از جمله کووید ۱۹ می باشد. در اکثر بیماری‌های تنفسی التهاب ایجاد شده در ریه سبب بروز علائم شدید می شود به طوری که سبب بستری فرد در بیمارستان و دریافت مراقبت‌های درمانی و استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی و در برخی موارد منجر به مرگ بیمار می شود.

هدف پژوهش: استفاده از گیاهان دارویی با هدف پیشگیری، درمان بیماری‌ها و ارتقا سلامتی یکی از قدیمی ترین روش‌های درمان بیماری‌ها در تاریخ بشر بوده است و ایران نیز در این زمینه سابقه چند هزارساله دارد. مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر گیاهان دارویی در درمان عفونت‌های تنفسی حاد و مزمن به صورت یک مطالعه مروری انجام شد.

یافته ها و نتیجه گیری: در این مطالعه از میان گیاه دارویی که در بهبود وضعیت دستگاه تنفسی و کاهش التهاب ناشی از عفونت ریه نقش دارند به اثر درمانی گیاهان شیرین بیان، بارهنگ، بید، زوفا، گزنه، سرخارگل و سیر پرداخته شد. با توجه به مطالعات دیرینه طب سنتی و همچنین یافته های بالینی و فارماکولوژیک در خصوص خواص درمانی گیاهان دارویی مذکور می توان به این نتیجه رسید که استفاده از این ترکیبات می توانند به عنوان گزینه ای همراه با سایر پروتکل‌های درمانی جهت درمان مبتلایان به پنومونی و سندرم دیسترس تنفسی از جمله عفونت ویروسی کووید ۱۹ مورد استفاده قرار گیرند.

کلید واژه ها: پنومونی، التهاب دستگاه تنفسی، سندرم دیسترس تنفسی، گیاهان دارویی سنتی، ضد التهاب، کووید ۱۹



فعالیت ضد باکتریایی اسانس و عصاره گیاه ریش پهن کوهستانی (*Platychaete aucheri*) علیه برخی از باکتری‌های دخیل در عفونت‌های تنفسی رایج

رخساره مرادی علمدارلو^۱، محمد تقی گلمکانی^۲، مرجان مجدی نسب^۳، روجا صفائیانی^{۴*}

۱- کارشناسی ارشد گیاهان دارویی و صنعتی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

۲- استاد بخش علوم و صنایع غذایی، دانشگاه شیراز، ایران

۳- دانشیار بخش علوم و صنایع غذایی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

۴- استادیار بخش مهندسی منابع طبیعی و محیط زیست، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

safaeian@shirazu.ac.ir

بیان مسأله: متابولیت‌های موجود در گیاهان، توانایی کشتن یا مهار رشد میکروارگانیسم‌های بیماری‌زا را دارا بوده و جزء منابع با ارزش ضد میکروبی محسوب می‌شوند. برخی از گیاهان دارویی به طور گسترده برای درمان بیماری‌ها مورد استفاده قرار نمی‌گیرند، که از آن‌ها به عنوان "گیاهان فراموش شده" یاد می‌شود. افزایش تقاضای روزافزون برای مواد طبیعی، محققان را وادار به مشاهده گیاهان فراموش شده کرده که با استفاده از روش‌های علمی مدرن، مزایا و قابلیت آن‌ها را به عنوان گیاهان دارویی تعیین کردند. گیاه ریش پهن کوهستانی با نام علمی *Platychaete aucheri*، گونه انحصاری ایران و از خانواده کاسنی می‌باشد که در طب سنتی ایران به عنوان ضد باکتری، ضد قارچ، مسکن و... مورد استفاده قرار می‌گیرد.

هدف پژوهش: بررسی و مقایسه خاصیت ضد میکروبی اسانس و عصاره برگ و گل گیاه *Platychaete aucheri* علیه دو باکتری گرم مثبت و گرم منفی *Staphylococcus aureus* و *Pseudomonas aeruginosa*.

روش و چگونگی انجام پژوهش: برگ و گل گیاه *Platychaete aucheri* به وسیله تقطیر با بخار آب اسانسگیری و ترکیبات آن‌ها با دستگاه GC/MS آنالیز شد. جهت تهیه عصاره متانولی از دستگاه مایکروویو استفاده شد. تست‌های ضد میکروبی نیز با روش‌های حداقل غلظت مهار کنندگی (MIC) و حداقل غلظت کشندگی (MBC) به وسیله پلیت‌های ۹۶ خانه‌ای انجام پذیرفت. یافته‌ها و نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج، تفاوت قابل توجهی بین اثر ضد میکروبی اسانس و عصاره گل و برگ گیاه وجود دارد.

کلید واژه‌ها: *Platychaete aucheri*، اسانس، عصاره، GC/MS، فعالیت آنتی باکتریال



اثرات مفید گیاه نعنا و فرآورده‌های آن در بهبود عملکرد مسیر تنفسی فوقانی در بیماری کووید ۱۹

صابره تیموری

کارشناس ارشد علوم بهداشتی در تغذیه، گروه تغذیه، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

sabereh.teymoori@srbiau.ac.ir

بیان مسأله: در بیماری کووید ۱۹ درگیری دستگاه تنفسی فوقانی شایع است. بسیاری از بیماران با درگیری خفیف تا متوسط در خانه درمان میشوند و محصولات مختلفی بر پایه گیاهی برای درمان علامتی پیشنهاد شده است.

هدف پژوهش: در این کار تلاش میکنیم پتانسیل و کاربرد ایمن استفاده از اسانس‌های روغنی نعنا و دیگر ترکیبات آن را در پیشگیری از آلودگی با SARS-CoV-2، کنترل و مدیریت علائم خفیف تنفسی ناشی از ابتلا به کرونا ویروس، بر پایه‌ی شواهد علمی نشان دهیم.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مرور منتقدانه بر مقالات علمی در این زمینه انجام و شواهد و توصیه‌های بالینی جمع‌بندی شد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: بر اساس شواهد موجود، استفاده از ترکیبات نعنا برای پیشگیری از ابتلا و همچنین درمان علامتی COVID-19 اثربخش بوده است. اثر این گیاه هم در سطح سلولی-مولکولی و هم در سطح مصرف فرد و جامعه بررسی شده و فلاوونوئیدهای موجود در آن در پیشگیری و درمان علائم تنفسی ناشی از بیماری‌های مسیر تنفسی فوقانی موثر شناخته شده‌اند. هرچند توجه به این موضوع لازم است که درمان مکمل نمیتواند جایگزین درمان استاندارد شده و بیماران باید از دستورالعمل‌های سازمان‌های رسمی متولی بهداشت و درمان پیروی کنند.

کلید واژه‌ها: نعنا، عفونت‌های تنفسی، درمان سنتی، کووید ۱۹



بررسی نقش پروبیوتیک ها در پیشگیری، کنترل و درمان کووید ۱۹

سعید احمدی مجد^۱، محمد ربانی خوراسگانی^{۲*}، ناهید زرینی مهر^۳

۱- گروه سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- گروه سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۳- گروه زیست شناسی گیاهی و جانوری، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

m.rabbani@biol.ui.ac.ir

بیان مسئله: کرونا بزرگترین چالش و بحران بهداشتی جهان در قرن حاضر است که منجر به عوارض و مرگ و میر فراوان در بین مبتلایان به این بیماری شده است. با توجه به نقش مهم تقویت سیستم ایمنی در پیشگیری و مقابله با ویروس کرونا، بررسی نقش فرآورده های طبیعی مثل باکتریهای پروبیوتیک که قادرند ایمنی ذاتی و اکتسابی را از طریق افزایش فعالیت سلولهای کشنده طبیعی و فاگوسیت ها، تغییر الگوی سایتوکین ها و افزایش سطح ایمنوگلوبین تقویت کنند، ضروری بنظر می رسد.

هدف پژوهش: با علم به اثرات ایمنی بخشی پروبیوتیک ها، مطالعه حاضر با هدف بررسی نقش پروبیوتیک در پیشگیری، کنترل، و درمان این بیماری انجام شده است.

روش و چگونگی انجام این پژوهش: در این مقاله مروری، کلیه مقالات چاپ شده در بازه زمانی فوریه ۲۰۲۰ تا دسامبر ۲۰۲۱ در زمینه ارتباط نقش پروبیوتیک ها در بیماری کرونا مورد بررسی قرار گرفتند. این مطالعات از طریق پایگاههای اطلاعاتی پاپمد و اسکوپوس با استفاده از کلیدواژه های Corona virus، SARS-COV-2، Covid-19، Probiotic بدست آمد.

یافته ها و نتیجه گیری: ابداع درمان مؤثر برای این بیماری، تاثیر همه گیری را بر زندگی و همچنین اقتصاد در سراسر جهان تغییر خواهد داد. شواهد نشان می دهد مکمل پروبیوتیک می تواند شدت عوارض و مرگ و میر کووید ۱۹ را کاهش دهد. پروبیوتیک ها می توانند طوفان سیتوکاین را با تقویت همزمان ایمنی ذاتی و اجتناب از فعال سازی بیش از حد پاسخ ایمنی اکتسابی مهار کنند. با این حال، در حال حاضر هیچ مدرک قطعی برای نشان دادن تاثیر مستقیم پروبیوتیک ها بر روی این بیماری وجود ندارد. از سوی دیگر، شواهد غیرمستقیم این فرض را تایید می کنند که مکمل های پروبیوتیک شدت پاسخ های کووید ۱۹ از جمله مرگ و میر را کاهش می دهد.

کلیدواژه ها: Corona virus، SARS-COV-2، Covid-19، Probiotic



مروری بر تاریخچه بیماری‌های تنفسی واگیر: سل، آنفلوانزا و طاعون

محمد آراد زندیه^۱، حسام‌الدین اکبرین^۲

۱- دانشجوی دکترای تخصصی اپیدمیولوژی دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران، ایران

۲- استادیار بخش اپیدمیولوژی و بیماری‌های مشترک، گروه بهداشت و کنترل مواد غذایی، دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران، ایران

m.aradzandieh@ut.ac.ir

بیان مسأله: اپیدمی‌های تنفسی همواره یکی از علل مرگ و میر در جوامع بوده‌اند، اغلب عفونت‌های تنفسی واگیر از زمان یک‌جا نشینی انسان‌ها شروع شده است. مهم‌ترین راه ورود بیماری‌های تنفسی از طریق دهان و بینی بوده و تراکم جمعیت عامل مهمی در رخداد بیماری‌های تنفسی است. با بررسی متون و کتب تاریخی مشخص می‌شود که تمدن‌های بزرگ همواره درگیر اپیدمی‌ها و طغیان‌های شدید بوده‌اند، به طوری که گزارش‌های مختلفی از رخداد این بیماری‌ها و حوادث متعاقب آن در دسترس است. انسان امروزی نیز با وجود پیشرفت‌های بسیار در زمینه پزشکی پیشگیری هم‌چنان در معرض وقوع اپیدمی‌های هولناک است. با نگاهی به گذشته می‌توان درس‌هایی را از روش‌های پیشگیری و کنترل بیماری‌ها و معضلات موجود در جوامع به دلیل اپیدمی‌ها دست پیدا کرد.

هدف پژوهش: در این پژوهش با نگاهی تاریخی به علت رخداد بیماری‌های تنفسی در گذشته و اثرات آن بر ساختار جوامع و فرهنگ مردم و از بعد دیگر به تأثیر این اپیدمی‌ها بر پیشرفت علم پزشکی و طب پیشگیری پرداخته می‌شود.

روش و چگونگی انجام پژوهش: با استفاده از کلید واژه‌های آنفلوانزا، طاعون، سل به زبان فارسی و انگلیسی در پایگاه‌های داده فارسی و پایگاه‌های داده بین‌المللی مانند بانک اطلاعات نشریات کشور (Magiran) و پایگاه مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی (SID)، Pubmed، Google Scholar، Science Direct، Elsevier و Scopus به جست‌وجوی مقاله‌های مناسب و استخراج مقاله‌های مرتبط با ثبت اپیدمی‌های تنفسی و گزارشی از وقوع آن‌ها پرداخته شد. هم‌چنین در این مطالعه از روش کتابخانه‌ای نیز بهره جسته شد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: بیماری‌هایی هم‌چون سل، طاعون و آنفلوانزا از جمله‌ی مهم‌ترین بیماری‌های تنفسی و راجعه در اغلب تمدن‌های شهری با تراکم جمعیت بالا بوده است. این بیماری‌ها سبب مرگ‌ومیر گسترده و از هم‌گسیختگی فرهنگی در میان جوامع و تمدن‌ها شده است. با درک بهتری از علل رخداد بیماری‌ها در میان گذشتگان می‌توان آمادگی لازم را در برابر پاندمی‌ها و اپیدمی‌های پیش رو ایجاد کرد.

کلید واژه‌ها: تاریخ پزشکی، آنفلوانزا، طاعون، سل، تاریخچه بیماری.



آویشن شیرازی و عناب: یک ترکیب پیشنهادی جهت درمان عفونت‌های تنفسی

میلاد سعادت کیش^۱، محمد انصاری پور^{۲*}

۱- دانشکده داروسازی و علوم دارویی اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- گروه طب سنتی، دانشکده طب سنتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

moansaripour@yahoo.com

بیان مسأله: تاکنون آزمایشات متعددی جهت یافتن ترکیبات درمانی جهت درمان عفونت‌های تنفسی، به خصوص بیماری کووید-۱۹ از طریق بررسی ترکیبات مختلف شیمیایی و نیز واکسن‌ها انجام گرفته است. با این وجود هنوز جامعه سلامت نیازمند یافتن ترکیبات مؤثر و بی‌عارضه بیشتری است. مطالعات متعددی نشان داده‌اند فرآورده‌های گیاهی نیز می‌توانند به عنوان منبعی مفید جهت یافتن ترکیباتی مؤثر و کم‌عارضه‌تر نسبت به ترکیبات شیمیایی مورد توجه قرار گیرند.

هدف پژوهش: هدف از انجام این پژوهش، بررسی گیاهان آویشن شیرازی و عناب از دیدگاه طب سنتی ایرانی به عنوان مفردات مؤثر بر درمان عفونت‌های تنفسی می‌باشد. در مرحله بعد با مطالعه بر روی پایگاه‌های اطلاعاتی معتبر به بررسی ترکیبات مؤثر در این دو گیاه و نیز آزمایشات مختلف انجام شده بر این دو گیاه می‌پردازیم.

یافته‌ها: گیاه عناب در طب سنتی گیاهی با طبیعت معتدل مایل به مرطوب است که به عنوان گیاهی مؤثر جهت درمان سرفه و تنگی نفس، رقیق نمودن اخلاط و رفع خشونت سینه و فساد مزاج کبد معرفی شده است. در طب جدید میوه عناب با نام علمی *Zizyphus jujuba* Mill. منبع مغذی از فیبر، املاح و نیز ویتامین سی است. مطالعات نشان داده‌اند ترکیبات تری‌ترپن موجود در عناب اثرات بسیار خوب ضد التهابی دارند. همچنین ترکیبات پلی‌فنول و ویتامین سی بالای موجود در آن مسئول اثرات آنتی‌اکسیدان بالای آن هستند. اثرات محافظت کبدی عصاره با مکانیسم کاهش استرس اکسیداتیو و اثرات ترمیمی مخاط از دیگر اثرات آن هستند.

گیاه آویشن شیرازی در طب سنتی گیاهی با طبیعت گرم و خشک است که به عنوان گیاهی کمک‌کننده برای دفع اخلاط سینه، بازکننده برونش، درمان سرفه، تنگی نفس و اشتها آور معرفی شده است. در طب جدید از اندام هوایی گیاه آویشن شیرازی با نام علمی *Zataria multiflora* Boiss. به عنوان ترکیب قوی آنتی‌بیوتیک، ضد قارچ و پروتوزوا و ضد عفونی‌کننده یاد می‌شود. مطالعات نشان داده‌اند مقادیر بالای تیمول و کارواکرول در این گیاه باعث اثرات قوی آنتی‌بیوتیکی آن می‌باشند. همچنین اثر تحریک سیستم ایمنی بوسیله تحریک عملیات فاگوسیتوز، اثرات آنتی‌اکسیدان و ضد التهاب نیز از دیگر فواید استفاده از آویشن شیرازی است.

نتیجه‌گیری: با توجه به شواهد ذکر شده استفاده از دو گیاه آویشن شیرازی و عناب جهت درمان انواع بیماری‌های عفونت تنفسی سودرسان خواهد بود، به نحوی که این دو ترکیب می‌توانند با استفاده از مکانیسم‌های مختلف بیماری‌های تنفسی را درمان کنند.

کلید واژه‌ها: بیماری‌های ریوی، کووید-۱۹، ترکیبات گیاهی.



میکروب‌ها، متابولیت‌ها و محور روده-ریه

زهرا قبادی^۱، افروز السادات حسینی ابری^{۱*}

۱- گروه بیولوژی سلولی و مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

af.hosseini@sci.ui.ac.ir

میکروبیوتا نقش اساسی در رشد و عملکرد سیستم ایمنی، هم به صورت موضعی و هم از نظر سیستمی دارد. شواهد تجربی و اپیدمیولوژیک در حال ظهور، یک گفتگوی متقابل مهم بین میکروبیوتای روده و ریه‌ها را برجسته می‌کند که «محور روده-ریه» نامیده می‌شود. تغییرات در اجزای میکروبیوم روده، از طریق رژیم غذایی، بیماری یا مداخلات پزشکی (مانند آنتی بیوتیک‌ها) با تغییر پاسخ‌های ایمنی و هموستاز در مجاری هوایی مرتبط است. اهمیت محور روده-ریه پس از شناسایی چندین جزء و متابولیت‌های مشتق شده از میکروب روده، مانند اسیدهای چرب با زنجیره کوتاه (Short-chain fatty acids (SCFAs)، به عنوان واسطه‌های کلیدی برای تنظیم سیستم ایمنی، آشکارتر شده است. SCFA ها شامل بوتیرات، پروپیونات و استات هستند و توسط میکروبیوتا در سکوم و روده بزرگ تولید می‌شوند. مطالعات اخیر از نقش SCFA ها در تأثیر بر پیش سازهای خونساز در مغز استخوان - یک مکان اصلی رشد سلول‌های ایمنی ذاتی و سازگار، حمایت کرده است. بوتیرات پاسخ‌های ضد التهابی و سلول‌های T تنظیمی را القاء می‌کند. علاوه بر SCFAs، یک متابولیت میکروبی دیگر که بر پاسخ‌های ریوی تأثیر می‌گذارد دزامینوتیروزین (Desaminotyrosine (DAT است که از موش‌ها در برابر عفونت با ویروس آنفلانزا از طریق افزایش پاسخ‌های اینترفرون نوع I محافظت می‌کند.

کلید واژه‌ها: میکروبیوتا، محور روده-ریه، اسیدهای چرب با زنجیره کوتاه، دزامینوتیروزین



مروری بر اثرات گیاه *Ephedra L.* بر عفونت‌های تنفسی

امیر محمد عوض‌زاده^۱، علی باقری^{۲*}

۱- دانشجوی دکتری سیستماتیک گیاهی، گروه زیست‌شناسی گیاهی و جانوری، دانشکده علوم و فن‌آوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان

۲- استادیار گروه زیست‌شناسی گیاهی و جانوری، دانشکده علوم و فن‌آوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان

a.bagheri@sci.ui.ac.ir

بیان مسأله: گیاهان دارویی و داروهای گیاهی به دلیل اینکه با عوارض جانبی کم عمل می‌کنند، نقش مهمی در آینده دارویی جهان دارند.

هدف پژوهش: بررسی ویژگی‌های گیاه‌شناسی *Ephedra*، مواد مؤثره و مکانیسم عمل آن‌ها بر عفونت‌های تنفسی.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مرور منابع معتبر موجود در خصوص گیاه مورد نظر.

جنس *Ephedra L.* متعلق به تیره افدراسه (Ephedraceae) یکی از قدیمی‌ترین گیاهان دارویی شناخته‌شده از گروه بازدانگان است. در ایران ۱۳ گونه، ۳ زیرگونه دارد که ۶ گونه، ۱ زیرگونه آن انحصاری ایران است. گونه‌های این جنس بصورت درختچه‌ای و به‌ندرت درختانی کوچک بوده و به‌طور معمول بین نیم تا یک و نیم متر ارتفاع دارند و گاهی به‌صورت درختانی تا ارتفاع ۵ متر دیده می‌شوند. گیاهان این جنس دویایه (به‌ندرت تک‌پایه) و دارای ساقه‌های سبز بندبند و تقریباً بدون برگ بوده که به یکدیگر چسبیده‌اند. گرده‌افشانی نیز با باد صورت می‌گیرد. مخروط ماده رسیده به صورت سته کاذب قرمز گوشتی یا مایل به زرد است که توسط برگ‌ها محصور شده است. انتشار افدرها بیشتر در زمین‌های خشک و بیابانی است و در این محیط‌ها به‌خوبی می‌توانند عوامل نامساعد و خشن و تغییرات شدید دمای محیط را تحمل کنند. همچنین به دلیل داشتن ریشه‌های عمقی و ساقه‌های طویل زیرزمینی در هجوم سیلاب‌ها، طوفان‌ها و نیز بادهای شدید ایستادگی دارند. افدرها یکی از کهن‌ترین گیاهان دارویی شناخته‌شده بشر است. در هند و چین در پزشکی سنتی کاربرد زیادی داشته و در طول پنج هزار سال گذشته برای درمان بیماری‌های گوناگونی مانند سرماخوردگی، تب، آنفولانزا، سردرد و به‌ویژه آسم به‌کار رفته است. همچنین در بسیاری از مکمل‌های رژیمی کنونی برای کاهش وزن، افزایش انرژی و افزایش کارایی ورزشی ورزشکاران استفاده شده است.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: این جنس دارای آلکالوئید، فنولیک و اسید آمینه بوده که باعث خاصیت دارویی آن می‌شود، افدرین نوعی آلکالوئید است که از همه گونه‌های این جنس قابل استخراج است ولی درصد این ماده در پایه‌های نر و ماده متفاوت است. افدرین یک آمین سمپاتومیمتیک است. افدرین گیرنده‌های α و β آدرنژیک را فعال می‌کند و همچنین باز جذب نوراپی‌نفرین را مهار می‌کند و آزادسازی نوراپی‌نفرین را از وزیکول‌های سلول‌های عصبی افزایش می‌دهد. سیناپس، برای مدت طولانی‌تر، تحریک سیستم عصبی سمپاتیک را افزایش داده و تحریک گیرنده‌های α -1 توسط افدرین باعث انقباض وریدها و افزایش فشارخون می‌شود، تحریک گیرنده‌های آدرنژیک β -1 باعث افزایش کرونوتروپی و اینوتروپی قلب می‌شود و تحریک گیرنده‌های آدرنژیک β -2 باعث اتساع نایژه می‌شوند. پژوهش‌های انجام‌شده روی گونه‌های جنس افدرها در جهان، بیانگر ارزش دارویی آن بوده و برای درمان بیماری‌هایی از جمله آسم، دیابت، چاقی، ترمیم زخم، التهاب، تومور و بیماری‌های ویروسی کاربرد دارد. در نهایت با توجه به مطالعات و بررسی‌های انجام‌شده شایان ذکر است که، گونه‌های افدرها در ایران به دلیل شرایط محیطی و اکولوژیکی خاص می‌توانند منبع مناسبی از متابولیت‌های ثانویه باشند، بنابراین پیشنهاد می‌شود در مطالعات بالینی آینده مورد بررسی قرار گرفته و از خاصیت درمانی گونه‌های این گیاه برای درمان بیماری‌های مختلف از جمله عفونت‌های تنفسی استفاده شود.

کلیدواژه‌ها: *Ephedra*، Ephedrine، بیماری‌های تنفسی، التهاب ریه.



مروری بر اثرات گیاه *Verbascum thapsus* L. بر عفونت های تنفسی

حمیدرضا شاهزیدی^۱، علی باقری^{۲*}

۱- دانشجوی دکتری سیستماتیک گیاهی، گروه زیست شناسی گیاهی و جانوری، دانشکده علوم و فن آوری های زیستی، دانشگاه اصفهان

۲- استادیار گروه زیست شناسی گیاهی و جانوری، دانشکده علوم و فن آوری های زیستی، دانشگاه اصفهان

a.bagheri@sci.ui.ac.ir

بیان مسأله: امروزه استفاده بیش از حد از داروهای شیمیایی و عوارض سوء آن ها بر سلامت انسان باعث شده است که بکارگیری ترکیبات مؤثر گیاهی برای درمان انواع بیماری ها بیش از پیش مورد توجه قرار گیرد.

هدف پژوهش: یکی از گیاهان دارویی گل ماهور می باشد که اثرات ترکیبات مؤثره این گیاه بر عفونت های تنفسی به اثبات رسیده است. در این نوشتار با ذکر ویژگی های گیاه شناسی این گیاه، ترکیبات و مکانیسم عمل آن ها بر عفونت های تنفسی شرح داده شده است.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مرور منابع معتبر موجود در خصوص گیاه مورد نظر.

یافته ها و نتیجه گیری: جنس *Verbascum* L. با نام گل ماهور یا خرگوشک با حدود ۴۵۴ گونه بزرگترین جنس خانواده گل میمون (Scrophulariaceae) می باشد که در نواحی مختلف دنیا رویش دارد. گل ماهور در ایران ۴۷ گونه، ۸ زیرگونه و ۱۲ واریته دارد که ۱۷ گونه، ۲ زیرگونه و ۲ واریته آن انحصاری ایران هستند. گونه *Verbascum thapsus* L. یا گل ماهور اروپایی یکی از گونه های این جنس است که پراکندگی وسیعی در نقاط مختلف دنیا دارد. این گونه اصولاً در نواحی جنگلی شمال ایران در استان های گلستان، مازندران و گیلان می روید. گل ماهور اروپایی گیاهی دوساله با ارتفاع ۳۰ سانتی متر تا دو متر پوشیده از کرک های نمدی دائمی است، ساقه ضخیم و شامل برگ های باریک و کشیده است، گل آذین آن انبوه و استوانه ای شامل گل های زرد رنگ است. خواص دارویی این گیاه گسترده و شامل درمان مواردی چون التیام زخم و سوختگی، التیام ورم مفاصل و آرتروز، درمان آسم، آنفولانزا، التهاب ریه، سرفه، خشکی پوست، دردهای عضلانی و ریزش مو می باشد. این گیاه از روزگاران کهن برای تسکین ناراحتی های تنفسی مانند گرفتگی صدا، ورم لوزه، سرماخوردگی، آسم یا برونشیت از طریق فرآورده های مانند دمنوش، خیسانده و یا شربت به تنهایی یا مخلوط با گیاهان دیگر (نعناع، رزماری، ختمی، زالزالک، آویشن) و یا عسل و شکر مصرف شده است. مواد مؤثره این گیاه به دو دسته اصلی ترین ها و فلاونوئیدها تقسیم می شود. بیماری های تنفسی درمان شده با این گیاه علل مختلف ولی یک ویژگی مشترک دارند و آن ایجاد فرآیندهای التهابی است. خواص تسکین دهنده گل ماهور را می توان با فعالیت های ضد سرفه و خلط آور آن توضیح داد که می تواند با حضور موسیلاژها که فعالیت آرام بخش دارند توجیه شود. علاوه بر این اورسولیک اسید که یک ساپونین تری ترین است در مهار رشد باکتری های دخیل در عفونت تنفسی با استفاده از روش عصاره آبی مؤثر است. اخیراً نتایج تحقیقات روی گل ماهور اروپایی نشان داده است که اورسولیک اسید موجود در آن می تواند به عنوان مهارکننده فیتوشیمیایی پروتئاز اصلی ویروس کرونا عمل کند. تعدادی از ترکیبات فلاونوئیدی گل ماهور مانند آپیزنین، لوتئولین و کوئرستین مهارکننده سیتوکین های پیش التهابی هستند که مسئول بدتر شدن وضعیت سلامتی بیماران اند. میل ترکیبی این ترکیبات فلاونوئیدی با سیتوکین های التهابی ($TNF-\alpha$ و $IL-2$) باعث سرکوب تشدید پاسخ التهابی و درمان عوارض مرتبط با این بیماری می شود. در نهایت با توجه به مطالب ارائه شده، پیشنهاد می گردد که سایر گونه های این جنس در ایران مخصوصاً گونه های انحصاری از نظر فیتوشیمیایی و خواص دارویی مورد مطالعه قرار گیرند که این مهم می تواند باعث افزایش دانش ما نسبت به گیاهان دارویی انحصاری ایران شود.

کلیدواژه ها: بیماری کرونا، عفونت های تنفسی، گل ماهور، گیاه دارویی



گیاه *Ferula* به عنوان یکی از گیاهان دارویی برای درمان بیماری‌های تنفسی آزاده اخوان روفیگر

استادیار بخش تحقیقات منابع طبیعی، مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی استان اصفهان، سازمان تحقیقات،

آموزش و ترویج کشاورزی، اصفهان، ایران

a.akhavan@areeo.ac.ir

بیان مسأله: امروزه مشکلات تنفسی بسیار شایع شده و با افزایش آلودگی هوا به طور نگران کننده‌ای در حال افزایش است. علاوه بر این، همه‌گیری بیماری‌های عفونی بویژه ویروس کرونا به عنوان یک تهدید برای سلامت جهانی مطرح شده است. داروهای شیمیایی مؤثر بر بیماری‌های تنفسی فقط برای مدت کوتاهی علائم را تسکین می‌دهند. با این حال، برخی از داروهای گیاهی می‌توانند بسیاری از بیماری‌های ریوی و تنفسی را درمان کنند.

هدف پژوهش: معرفی گیاه *Ferula* جهت پیشگیری و درمان بیماری‌های تنفسی.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مروری بر منابع معتبر موجود در این زمینه.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری تیره چتریان (Umbelliferae یا Apiaceae) با ۴۵۵ جنس و بیش از ۳۷۰۰ گونه یکی از بزرگ‌ترین تیره‌های گیاهان گلدار به شمار می‌آید. جنس *Ferula* L. با نام فارسی کما، شامل ۱۷۰ تا ۱۸۵ گونه، از آسیای مرکزی به سمت غرب در سراسر منطقه مدیترانه و تا آفریقای شمالی گسترده شده است. این جنس به عنوان بزرگ‌ترین عضو تیره چتریان در آسیا و سومین جنس این تیره در دنیا محسوب می‌شود. این جنس با داشتن ۱۷۷ گونه با تنوع و پراکنش وسیع در ایران و آسیا و نیز اهمیت صنعتی و دارویی از موقعیت ویژه‌ای برخوردار است. این جنس در ایران شامل ۳۲ گونه است که از این تعداد ۱۵ گونه آن انحصاری ایران محسوب می‌شوند. گونه‌های این جنس، چند ساله، یک بار مثمر (Monocarpic) و عمدتاً معطر هستند. به علت وجود روغن‌های ضروری یا الوارسین، این گیاهان معمولاً دارای عطر و بوی معطر هستند. یکی از ویژگی‌های متمایز این روغن‌ها حضور ترکیبات حاوی گوگرد است. امروزه تحقیقات زیادی روی خواص دارویی، عصاره و اسانس گونه‌های مختلف این جنس انجام شده است. *Ferula gummosa* Boiss. یکی از قدیمی‌ترین داروهای گیاهی محسوب می‌شود. این گیاه در طب ایرانی به نام باریجه شناخته می‌شود. ابن سینا استفاده از عصاره این گیاه را برای درمان سرفه مزمن مفید دانسته است. در طب ایرانی، عصاره *F. gummosa* اغلب برای مشکلات گوارشی، آسم، برونشیت و سایر بیماری‌های التهابی استفاده می‌شود. مطالعات اخیر خواص درمانی ضد میکروبی، تعدیل کننده ایمنی و ضد ویروسی این گونه را نشان می‌دهد. بیماری کرونا، یک بیماری عفونی است که بر سلول‌های اپیتلیال سیستم تنفسی تأثیر گذاشته و در نهایت منجر به ذات‌الریه می‌شود. استفاده از داروهای گیاهی ایمن می‌تواند راه جایگزینی برای پیشگیری یا حتی درمان اختلالات شدید تنفسی باشد. تحقیقاتی برای ارزیابی پتانسیل ضد التهابی گونه *F. gummosa* انجام شده است. نتایج نشان داده است که ترکیبات موجود در این گونه بویژه Δ -Cadinen، β -eudesmol و Bulnesol، برخی از جایگاه‌های موجود در ویروس کرونا را مهار کرده و بنابراین برای جلوگیری از عفونت توسط این ویروس می‌تواند بسیار ارزشمند باشد. سایر گونه‌های جنس *Ferula* نیز با توجه به ترکیبات شیمیایی موجود در آنها، به عنوان داروهای گیاهی مهم در طب سنتی شناخته می‌شوند و مطالعه و ارزیابی آنها به عنوان داروهای مؤثر بر بیماری‌های تنفسی ضروری است.

کلید واژه‌ها: *Ferula*، گیاهان دارویی، عفونت‌های تنفسی، ویروس کرونا.



مروری بر اثرات گیاه *Malva sylvestris* در درمان بیماری های تنفسی

آزاده اخوان روفیگر

استادیار بخش تحقیقات منابع طبیعی، مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی استان اصفهان، سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی، اصفهان، ایران

a.akhavan@areeo.ac.ir

بیان مسأله: استفاده از داروهای گیاهی بستری بالقوه برای پیشگیری و درمان بسیاری از بیماری های تنفسی محسوب می شود. امروزه ترکیبات شناسایی شده در گیاهان به عنوان داروهای جدید مورد استفاده قرار گرفته و می توانند به عنوان کلیدی برای شناسایی روش های درمانی کم هزینه و دارای عوارض جانبی کمتر در درمان بسیاری از بیماری ها بکار روند.

هدف پژوهش: بررسی گونه *Malva sylvestris* از نظر گیاهشناسی و ترکیبات موجود در آن به منظور پیشگیری و درمان بیماری های تنفسی.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مروری بر منابع معتبر موجود در این زمینه.

یافته ها و نتیجه گیری: تیره Malvaceae شامل ۸۸ جنس و بیش از ۲۳۰۰ گونه است که عمدتاً در مناطق گرمسیری و معتدل پراکنده شده اند و دارای گیاهان یک ساله یا چند ساله است. جنس *Malva* L. با بیش از ۱۰۰ گونه در اروپا، شمال آفریقا و جنوب غرب آسیا توزیع شده است که از این میان فقط ۷ گونه در ایران حضور دارد. پنیرک با نام علمی *Malva sylvestris* L. یک گیاه دارویی است که دارای ارزش غذایی و دارویی بالایی بوده و در طب سنتی ایران در درمان بسیاری از بیماری ها مورد استفاده قرار می گیرد. گونه *M. sylvestris* برای بیماری های تنفسی، یعنی تحریکات دهان یا حلق و سرفه خشک مؤثر است. ترکیبات شیمیایی آن شامل موسیلاژها (عمدتاً گلوکورونیک و اسیدهای گالاکترونیک، رامنوز، گالاکتوز، فروکتوز، گلوکز، ترهالوز)؛ فلاونوئیدها (مانند مالویدین، دلفینیدین، میریستین، آپیزنین، کامفرول، جنیستین و مشتقات)، تانن ها، هیدروکسی سینامیک اسید و مشتقات آن، بنزوئیک اسید و مشتقات آن و مونوترپن ها است. بررسی های انجام شده بر روی ترکیبات موجود در آن مانند پلی فنول ها، فلاونوئیدها و تانن ها نشان می دهد که این مواد دارای خواص درمانی بالایی هستند. بطور تجربی حدود ۱/۸ گرم در ۱۵۰ میلی لیتر به عنوان دم کرده یا جوشانده سه بار در روز استفاده می شود. این گیاه برای رفع سرفه و به عنوان ضد التهاب و ضد درد مورد استفاده قرار گرفته و مطالعات اخیر نشان داده است که در تسکین بیماری کرونا از طریق اثر تسکین دهنده بر دستگاه تنفسی می تواند ارزشمند باشد. این داروی گیاهی از ایمنی بالایی برخوردار است. وجود ترکیبات ویژه و خواص دارویی در این گیاه، لزوم انجام تحقیقات بیشتری در مورد سایر خواص مفید و ناشناخته این گیاه در درمان بیماری های انسانی را می طلبد.

کلید واژه ها: *Malva*، عفونت های تنفسی، پنیرک، گیاه دارویی.



بررسی اثرات ضد التهابی به عنوان عملکرد ثانویه داروی رمديسيور در بيماران کرونایی با درگیری ریوی با مهار STING بر اساس تکنیک داینامیک و داکینگ مولکولی

صابر صمدی افشار^{۱*}، علی نیک اختر^۱، نادیا گرمسیری^۱، رقیه عزیزی^۱، فرنی گرمسیری^۱، ساحل صمدی افشار^۲،
نجمه محمدزاده^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد بیوشیمی تهران شرق، ۲- دانشجوی کارشناسی هوشبری، ۳- کارشناس پرستاری بیمارستان امام آمل

Sabersamadiafshar@yahoo.com

بیان مسأله: ویروس کرونا یکی از اصلی ترین عوامل بیماریزای عفونت تنفسی است و میتواند عفونت های شدیدی در ریه ها ایجاد کند. التهاب بیشترین آسیب را به ریه وارد میکند رمديسيور یک داروی آنالوگ نوکلئوتید آدنوزین، یک عامل ضد ویروسی با فعالیت گسترده در برابر ویروس های چند خانواده است. محرک ژن های اینترفرون (STING) یک مولکول سیگنال دهنده مرتبط با شبکه آندوپلاسمی (ER) است و برای کنترل رونویسی ژن های دفاعی میزبان متعدد، از جمله اینترفرون های نوع یک (IFNs) و سیتوکین های پیش التهابی، پس از تشخیص ناهنجاری ضروری است. امروزه ابزار محاسباتی و سریع داکینگ برای طراحی منطقی داروها ضروری است. این تکنیک بر اساس ساختار اتمی و میان کنش آنها با یکدیگر است. در این تکنیک لیگاند یا دارو به طور تصادفی یا با الگوریتم های خاص در سطح یک ماکرومولکول جابجا میشود، به طوریکه یک جایگاه ایده آل برای اتصال به آن پیدا شود. در این روش از مکانیک مولکولی برای محاسبه انرژی لیگاند در هنگام میان کنش با ماکرومولکول استفاده میشود.

هدف پژوهش: به طور کلی التهاب و IL-6 در کرونا باعث تخریب گسترده بافت حساس ریه میشود که هزینه های جانی و مالی جبران ناپذیری بر افراد درگیر میتواند بگذارد. هدف ما از این پژوهش این هست تاثیر داروی رمديسيور بر التهاب به عنوان عملکرد ثانویه را به صورت داک مولکولی بررسی کنیم.

روش و چگونگی انجام پژوهش: پروتئین STING به عنوان یکی از محرک های سیستم التهابی ساختارش را از پایگاه PDB با کد 4ef5 استخراج کرده اصلاحات ساختار مولکولی توسط نرم افزارهای Pymol، chimera انجام داده از سوی دیگر از پایگاه Pubchem ساختار دو بعدی داروی Remdesivir با کد GS-5734 استخراج و توسط نرم افزارهای ChemBio Draw و ChemBio 3D طراحی سه بعدی دارو و داینامیک مولکولی و انرژی مینیمایز صورت میگیرد و در نهایت توسط نرم افزار PyRx و AutoDock Vina داکینگ انجام میگیرد.

یافته ها و نتیجه گیری: داینامیک مولکولی انجام شده در روی رمديسيور میزان Total Energy برابر 116.6949 kcal/mol میباشد. استیبل ترین داکینگ رمديسيور با STING در جایگاه های ASP59، LEU61، TYP81، GLN102 THR99 و GLN102 پیوند هیدروژنی ایجاد میکند و Binding Affinity اش 6.3 Kcal/mol- است. که این اتصال باعث مهار STING و کاهش فاز التهابی میگردد که نشانگر کاربرد دوم مفید ضد التهابی داروی رمديسيور در کنار عملکرد آنتی وایرال دارو می باشد. در صورت تایید کلینیکال تریال جان بسیاری را در کرونا نجات خواهد داد.

کلید واژه ها: کرونا، درگیری ریوی، التهاب، رمديسيور، STING، داینامیک مولکولی، داکینگ مولکولی.



ناهنجاری بیومارکرها در بیماران کرونایی و آسیب های ثانویه کلیوی

صابر صمدی افشار^{۱*}، علی نیک اختر^۱، نادیا گرمسیری^۱، رقیه عزیزی^۱، فرنیا گرمسیری^۱، ساحل صمدی افشار^۲،
نجمه محمدزاده^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد بیوشیمی تهران شرق، ۲- دانشجوی کارشناسی هوشبری، ۳- کارشناس پرستاری بیمارستان امام آمل

Sabersamadiafshar@yahoo.com

بیان مسأله: ویروس کرونا یکی از اصلی ترین عوامل بیماریزای عفونت تنفسی است در مبارزه با بیماری کرونایروس که اکنون یک بیماری همه گیر جهانی است، شناسایی فوری عوامل بالینی و آزمایشگاهی پیشرفت به سمت اشکال شدید و کشنده ضروری است. این پیش بینی ها، طبقه بندی خطر را آسان می کند، مطالعات مداخله ای برای هدف قرار دادن بیماران در معرض خطر، افزایش یافته است. ابتلا به بیماری شدید و بهینه سازی تخصیص منابع انسانی و فنی محدود در همه گیری مداوم مورد توجه باید باشد.

هدف پژوهش: علاوه بر این، شناسایی پارامترهای آزمایشگاهی قادر به تمایز بین موارد شدید و غیر شدید یا مواردی که در معرض خطر مرگ و میر بالا یا پایین هستند، امکان آگاهی از موقعیت بالینی را بهبود می بخشد. هدف از این مطالعه تجزیه و تحلیل ناهنجاری های آزمایشگاهی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ بود تا مشخص شود که کدام پارامترها می توانند بین افرادی که در معرض خطر بالاتر ابتلا به انواع شدید بیماری هستند و همچنین افرادی که در معرض خطر ابتلا به انواع غیر شدید هستند، تمایز قائل شود.

روش و چگونگی انجام پژوهش: در این مطالعه ۱۵۰ بیمار مراجعه کرده به آزمایشگاه با کووید ۱۹ تایید شده را انتخاب کرده و از اندازه ۲۰ مارکر روتین آزمایشگاهی که توسط پزشکان درخواست میشود یک دیتا بانک ایجاد نموده ایم و نتایج حاصل را به صورت بررسی آماری با نرم افزار SPSS26 مورد مطالعه قرار دادیم و با توجه به پارامترهای دخیل در عملکرد کلیه پیش بینی اصولی برای افراد با ریسک بالای درگیری کلیوی انجام گیرد.

یافته ها و نتیجه گیری: طبق داده های و تجزیه و تحلیل های آماری انجام شده به صورت کلی بیومارکرها (WBC count، Blood urea، Total bilirubin، Aspartate aminotransferase، Alanine aminotransferase، Neutrophil count، Erythrocyte، Prothrombin time، Cardiac troponin I، Lactate dehydrogenase، Creatinine، nitrogen، Platelet، Lymphocyte count) و افزایش (IL-6، PCT، Serum ferritin، CRP، sedimentation rate) و کاهش (Albumin، Hemoglobin، Eosinophil count، count) خون کلیه را به ارگان آسیب پذیر ثانویه تبدیل کرده که باید مورد توجه ویژه متخصصان قرار گیرد و مراقبتهای پیشگیرانه جهت حفظ سلامت این ارگان حیاتی صورت پذیرد.

کلید واژه ها: کرونا، درگیری ریوی، التهاب، بیومارکر، بیوشیمی، نارسایی کلیوی، SPSS



مروری بر پرکاربردترین ترکیبات موثره گیاهان دارویی و تاثیر آنها بر عفونت های تنفسی

شبنم جلیلی^{۱*}، مرضیه تقی زاده^۲

۱، ۲- ایران، اصفهان، دانشگاه اصفهان، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، گروه زیست شناسی گیاهی و جانوری

Shabnamjalili67@yahoo.com

بیان مسأله: عفونت های تنفسی از جمله بیماری تنفسی جدید ناشی از ویروس SARS-coV-2 و همچنین ویروس انفلوانزا به علت سرعت انتشارشان بسیار شایع بود و سالانه موجب مرگ و افراد بسیاری در جهان می گردد. گیاهان دارویی قرن ها است که به طور سنتی برای درمان سرماخوردگی، سرفه، برونشیت، عفونت دستگاه تنفسی فوقانی و بعضی التهابات به کار می رود. این گیاهان به دلیل دارا بودن ترکیبات مؤثر به عنوان یک درمان حمایتی و نیز با کمک استفاده از توصیه های طب سنتی و ایرانی می تواند نقش بسزایی در درمان این قبیل بیماری ها داشته باشند.

هدف پژوهش: هدف از این مطالعه پژوهش، بررسی، مطالعه و گردآوری گیاهان دارویی مهم و مفید در درمان عفونت های تنفسی با تاکید بر درمان بیماری تنفسی کرونا می باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: در این مطالعه گیاهان دارویی مختلف از مجله سرخارگل، مرزه، اکالیپتوس، رازیانه، گل راعی، شیرین بیان، آویشن و فرآورده های طبیعی مؤثر آنها در درمان بیماری های تنفسی مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها و نتیجه گیری: با توجه به نتایج بدست آمده گیاهان دارویی به دلیل سرشار بودن از ترکیبات آنتی اکسیدانی، فنل ها، فلاونوئیدها و دیگر ترکیبات مؤثره در پیشگیری و درمان فیروز های ریوی به جای داروهای شیمیایی مرسوم که دارای عوارض جانبی بسیاری نیز می باشد، نقش بسزایی در پیشگیری و درمان عفونت های تنفسی دارند

کلید واژه ها: گیاهان دارویی، عفونت تنفسی، کووید-۱۹، پلی فنول ها، فلاونوئیدها



ارتباط استرس اکسیداتیو با مکانیسم های مولکولی پاتوژن عفونت SARS-CoV-2

مهدی بساکی

گروه علوم پایه، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تبریز

m.basaki@tabrizu.ac.ir

بیان مسأله: بیماری کووید ۱۹ توسط کروناویروس ۲ سندرم حاد تنفسی (SARS-CoV-2) ایجاد می شود. استرس اکسیداتیو حاصل عدم تعادل بین اکسیدان ها و آنتی اکسیدان ها است که نقش بالقوه کلیدی در پاتوژن عفونت های تنفسی دارد.

هدف پژوهش: در این پژوهش رابطه پاتوژن مولکولی عفونت SARS-CoV-2 با استرس اکسیداتیو را مرور شد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: با مراجعه به موتور جستجوی Google scholar و پایگاه Pubmed معتبرترین مقالات مرتبط با نقش استرس اکسیداتیو در مکانیسم های مولکولی پاتوژن کووید ۱۹ که در سال های ۲۰۲۰ و ۲۰۲۱ منتشر شده بودند بررسی شد.

یافته ها و نتیجه گیری: نتایج بررسی نشان داد که از یک سو استرس اکسیداتیو با اکسیداسیون گروه های تیول در پروتئین های سطح سلول میزبان و ویروس موجب تسهیل اتصال و ورود ویروس به سلول میزبان می شود. از سوی دیگر عفونت SARS-CoV-2 نیز از مکانیسم های مختلفی از جمله فعال سازی NADPH اکسیداز، تخلیه گلووتاتیون، سرکوب پاسخ های آنتی اکسیدانی با مهار Nrf2، غعال سازی مسیر NF-KB و تغییر در متابولیسم آهن موجب افزایش تولید ROS و تشدید استرس اکسیداتیو و التهاب می شود. بنابراین استفاده از آنتی اکسیدان ها و یا ترکیبات محرک و مقوی سیستم آنتی اکسیدانی می تواند در درمان و یا کنترل بیماری کووید ۱۹ مؤثر باشد.

کلید واژه ها: استرس اکسیداتیو، کووید ۱۹، کروناویروس.



نقش سلیوم در عفونت COVID-19

حوریه ذاکر^۱، حمیدرضا حق رنجبر^۲ و امیرحسین محمدی^{۳*}

۱- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

۲- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۳- کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

921811353023s@gmail.com

بیان مسأله: SARS-CoV-2 یک ویروس RNA است که مسئول بیماری همه گیر کووید-۱۹ است که تا ۲۳ می ۲۰۲۰ بیش از ۳۴۰۰۰۰ قربانی در سراسر جهان گرفته است. سلیوم، یک عنصر کمیاب طبیعی، نقش کلیدی و پیچیده ای در سیستم ایمنی دارد. به خوبی مستند شده است که کمبود سلیوم با حساسیت بالاتر به عفونت های ویروسی RNA و پیامد بیماری شدیدتر همراه است. در این مطالعه، ابتدا شواهدی در مورد اینکه چگونه کمبود سلیوم باعث جهش و تکثیر ویروس های RNA می شود، ارائه می کنیم. در مرحله بعد، ما بررسی می کنیم که چگونه سلیوم ممکن است از طریق بازسازی ظرفیت آنتی اکسیدانی میزبان، کاهش آپوپتوز و آسیب سلول های اندوتلیال و همچنین تجمع پلاکتی مفید باشد.

مواد و روش ها: ما یک جستجوی آنلاین برای مقالات منتشر شده در دوره شیوع کووید-۱۹ در مورد سلیوم و کووید-۱۹ انجام دادیم.

نتایج: محیط های فقیر از سلیوم به جهش و تکثیر ویروس های RNA کمک می کند. داده های قابل توجهی نشان می دهند که سارس-CoV-2 ممکن است مانند سایر ویروس های RNA تحت تأثیر وضعیت سلیوم باشد. سلیوم فعالیت سلنواگزیم های آنتی اکسیدانی را القا می کند و ممکن است پاسخ میزبان را دوباره متعادل کند. سلیوم به عنوان یک مهارکننده NF-kB در پیشرفت COVID-19 نقش دارد و به عنوان یک ریزمغذی ریزمغذی ایمنی و ضدالتهابی سلیوم عمل می کند. علاوه بر این، سلیوم ممکن است اثر SARS-CoV-2 را بر سلول های اندوتلیال عروقی و تجمع پلاکت ها کاهش دهد. حالت اکسیداتیو در COVID-19 یک ویژگی مشترک به ویژه در بیماران مسن و چاق است که هر دو در معرض خطر پیامد شدید هستند. در اینجا، با کاهش استرس اکسیداتیو، سلیوم ممکن است نقش مهمی ایفا کند.

نتیجه گیری: به نظر می رسد که وضعیت پایین سلیوم یک یافته رایج در افرادی که در معرض خطر ابتلا به COVID-19 شدید هستند در نظر گرفته می شود. سلیوم با اثرات پلئوتروپیک آن در طیف بیماری COVID-19 ممکن است به یک موضوع تحقیقاتی مهم در سلامت انسان تبدیل شود. علارغم این که سلیوم نادیده گرفته شده است، اما ممکن است جایگاه مهمی در مدیریت COVID-19، به ویژه در افراد آسیب پذیر داشته باشد.

کلید واژه ها: کووید-۱۹، وضعیت غذایی، سلیوم، التهاب



نقش تغذیه در عفونت COVID-19

حامد امینی رورانی^۱، حوریه ذاکر^۲ و امیرحسین محمدی^{۳*}

۱- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

۳- کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

921811353023s@gmail.com

بیان مسأله: عفونت کروناویروس جدید (کووید-۱۹) یک تهدید جدی در سطح جهانی به خصوص برای درمان، سلامت و اقتصاد است. یک عامل اصلی تحت شرایط کووید-۱۹ که مستعد پیشرفت جدی است، التهاب با درجه پایین است. التهاب در سندرم متابولیک، دیابت و نارسایی قلبی دیده می شود، که کمبود ریزمغذی ها ممکن است به آن کمک کند. هدف مقاله حاضر بررسی روایی نقش وضعیت تغذیه در کاهش تشدید کووید-۱۹ بود.

مواد و روش ها: ما یک جستجوی آنلاین برای مقالات منتشر شده در دوره شیوع کووید-۱۹ در مورد وضعیت تغذیه و کووید-۱۹ انجام دادیم.

نتایج: مطالعاتی وجود دارد که شواهد مستقیمی را در مورد ارتباط بین وضعیت تغذیه و کووید-۱۹ ارائه می کند. تامین مواد مغذی کافی برای مقاومت در برابر عفونت های ویروسی، عملکرد سیستم ایمنی و کاهش التهاب ضروری است.

نتیجه گیری: مطالعات این حوضه پیشنهاد می کنند که مداخلات تغذیه ای که وضعیت مناسبی را ایجاد می کند که ممکن است بدن را در برابر این ویروس محافظت کند و سیر کووید-۱۹ را کاهش دهد. مطالعات شروع مصرف مکمل کافی در افراد پرخطر و یا بلافاصله پس از زمان مشکوک شدن به عفونت با کووید-۱۹ را توصیه می کنیم. افراد در گروه های پرخطر باید اولویت بالایی در مورد این درمان کمکی تغذیه ای داشته باشند، که باید قبل از تجویز اقدامات پزشکی خاص و حمایتی شروع شود.

کلید واژه ها: کووید-۱۹، وضعیت غذایی، التهاب



نقش ویتامین D در عفونت COVID-19

امیرحسین محمدی^۱، حوریه ذاکر^۲ و حامد امینی رورانی^{۳*}

۱- کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

۲- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

۳- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

hamedamini9177@gmail.com

بیان مسأله: ویروس SARS-CoV-2 که مسئول همه گیری COVID-19 است، علاقه زیادی در مکانیسم های عفونت و انتشار این بیماری و هم در عوامل خطر بالقوه که ممکن است سبب انتشار و یا کنترل این بیماری بشوند ایجاد کرده است. از عاملی که ممکن است در این دو زمینه دخیل باشد ویتامین D در مقالات عنوان شده است. تمرکز این مقاله این است که درک فعلی ما از ویتامین D را به عنوان یک تقویت کننده سیستم ایمنی و اینکه چگونه ممکن است با بیماری کووید-۱۹ مرتبط باشد بررسی کند.

مواد و روش ها: ما یک جستجوی آنلاین برای مقالات منتشر شده در دوره شیوع کووید-۱۹ در مورد ویتامین D و کووید-۱۹ انجام دادیم.

نتایج: اثرات فراگیر ویتامین D بر روی سیستم های بدن، بسیاری از تعاملات احتمالی را بین این ویتامین و مکانیسم هایی که ویروس SARS-CoV-2 انسان ها را آلوده می کند ایجاد کرده است. برای مثال شواهدی از نقش ویتامین D به عنوان عاملی در طوفان سیتوکین وجود دارد که این طوفان سبب برخی از جدی ترین عواقب عفونت SARS-CoV-2، مانند سندرم ناتوانی تنفسی حاد می شود.

نتیجه گیری: اگر چه که داده ها برای نسبت دادن نقش ویتامین D در تأثیرگذاری بر خطر و پیامد این بیماری حکایت دارند، با این وجود واضح است کاملاً قطعی نیستند و تحقیقات بیشتر مورد نیاز است. برای نمونه باید نقش ویتامین D در ویژگی های قلبی و انعقادی بیماری های COVID-19 مورد توجه قرار گیرند زیرا ممکن است با هم در ارتباط باشند.

کلید واژه ها: کووید-۱۹، وضعیت غذایی، ویتامین D، التهاب



نقش ویتامین B در عفونت COVID-19

حوریه ذاکر^۱، بهنام اشرفیان^۲ و امیرحسین محمدی^{۳*}

۱- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

۲- کارشناسی ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۳- کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

921811353023s@gmail.com

بیان مسأله: بیماری COVID-19 توسط ویروس SARS-CoV-2 ایجاد می شود. در ژانویه ۲۰۲۰، سازمان بهداشت جهانی COVID-19 را به عنوان یک وضعیت اضطراری بهداشت عمومی با نگرانی بین المللی اعلام کرد. علائم COVID-19 تب، سرفه، خستگی، سردرد، اسهال، آرترومیلیالژیا، پنومونی جدی است که می تواند منجر به سندرم زجر تنفسی حاد، انعقاد خونی ناشی از سپسیس و اختلال عملکرد چند عضوی شود. علاوه بر این، پیشرفت شدید COVID-19 منجر به طوفان سیتوکین با تولید بیش از حد سیتوکین های پیش التهابی می شود. کمبود ویتامین B می تواند به طور قابل توجهی عملکرد سلول ها و سیستم ایمنی بدن را مختل کند و منجر به التهاب ناشی از هیپرهموسیستئینمی شود. نیاز به برجسته کردن اهمیت ویتامین B وجود دارد زیرا نقشی اساسی در عملکرد سلولی، متابولیسم انرژی و عملکرد مناسب سیستم ایمنی ایفا می کند. ویتامین B به فعال شدن مناسب پاسخ های ایمنی ذاتی و تطبیقی کمک می کند، سطوح سیتوکین های پیش التهابی را کاهش می دهد، عملکرد تنفسی را بهبود می بخشد، یکپارچگی اندوتلیال را حفظ می کند، از انعقاد بیش از حد جلوگیری می کند و می تواند طول مدت اقامت در بیمارستان را کاهش دهد. بنابراین، وضعیت ویتامین B باید در بیماران COVID-19 ارزیابی شود و ویتامین B می تواند به عنوان یک مکمل غیردارویی برای درمان های فعلی استفاده شود.

مواد و روش ها: ما یک جستجوی آنلاین برای مقالات منتشر شده در دوره شیوع کووید-۱۹ در مورد ویتامین B و کووید-۱۹ انجام دادیم.

نتایج: ویتامین B نه تنها به ایجاد و حفظ یک سیستم ایمنی سالم کمک می کند، بلکه می تواند به طور بالقوه از علائم COVID-19 جلوگیری یا کاهش دهد یا عفونت SARS-CoV-2 را درمان کند. به ویژه، ویتامین B با کاهش سیتوکین های پیش التهابی و التهاب، کاهش دشواری تنفس و مشکلات گوارشی، جلوگیری از انعقاد بیش از حد، به طور بالقوه بهبود نتایج و کاهش مدت اقامت در بیمارستان برای بیماران COVID-19، پاسخ ایمنی را تعدیل می کند.

نتیجه گیری: وضعیت تغذیه نامناسب افراد را مستعد ابتلا به عفونت ها می کند. بنابراین، یک رژیم غذایی متعادل برای صلاحیت ایمنی ضروری است. نیاز به رویکردهای کمکی یا درمانی ایمن و مقرون به صرفه برای سرکوب فعال سازی نابجای سیستم ایمنی که می تواند منجر به طوفان سیتوکین شود و به عنوان عوامل ضد ترومبوتیک وجود دارد. مصرف کافی ویتامین برای عملکرد صحیح بدن و تقویت سیستم ایمنی ضروری است.

کلید واژه ها: کووید-۱۹، وضعیت غذایی، ویتامین B، مکمل یاری، التهاب



مروری بر تاثیر پست‌بیوتیک‌ها بر کاهش ابتلا به عفونت‌های تنفسی

صابره نوری^{۱*}، هما کشاورز^۲

۱- دانشجوی دکتری میکروپشناسی، دانشکده علوم، دانشگاه اصفهان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد میکروپشناسی، دانشکده علوم، دانشگاه اصفهان، ایران

Sabere.nuri@yahoo.com

بیان مسأله: پست‌بیوتیک به ترکیبات تولید شده توسط میکروارگانیسم‌ها، متابولیت‌ها، قطعات یا بقایای سلولی آن‌ها و یا محصولات مشتق شده از آن‌ها اطلاق می‌شود که وقتی در مقادیر کافی و دوز مناسب تجویز شود، سلامت و تندرستی را ارتقا می‌دهد. در مورد پست‌بیوتیک‌ها، هیچ میکروب زنده‌ای دخیل نیست و به همین دلیل نگرانی در مورد انتقال مقاومت آنتی بیوتیکی و تحریک سیستم ایمنی علیه میکروب‌های زنده در جمعیت‌های آسیب پذیر (مانند نوزادان، افراد مسن و افراد دارای نقص ایمنی) برطرف می‌شود. عفونت‌های تنفسی یک مشکل بهداشت عمومی به ویژه برای کودکان کمتر از پنج سال است که مشخصاً در برابر عفونت آسیب پذیر هستند به شمار می‌آید.

هدف پژوهش: هدف از این مطالعه بررسی تاثیر پست‌بیوتیک‌ها بر کاهش ابتلا به عفونت‌های تنفسی است.

یافته ها و نتیجه گیری: مطالعات پیش بالینی نشان می‌دهد که سلول‌های T تنظیمی می‌توانند توسط لیز باکتریایی القا شوند و ممکن است پاسخ‌های آلرژیک سلول T-helper نوع ۲ را کاهش دهند. پیشگیری موفقیت آمیز در برابر همه پاتوژن‌های رایج تنفسی با پست‌بیوتیک‌ها امکان پذیر نیست و لیزهای باکتریایی به نظر می‌رسد قادر به هدف قرار دادن سلول‌های ایمنی خاص از طریق فعال سازی گیرنده شناسایی پاتوژن هستند. تجویز ۹۰ روزه‌ی لاشه‌ی لاکتوباسیلوس پاراکازئی به کودکان سالم با جامعه آماری ۵۳۷ نفر، نشان داد استفاده پست‌بیوتیک تعداد ابتلا به فارنژیت، لارنژیت، تراکئیت و رینیت را به طور قابل توجهی کاهش می‌دهد. چندین مطالعه تأیید می‌کند که داشتن مزایای سلامتی پست بیوتیک‌ها مستلزم زنده بودن سلول نیست. تحقیقات نشان داده اند که تیمار با باکتری لیز شده باعث القای ایمنی ذاتی شده و منجر به نتایج مثبت در کاهش عفونت‌های مکرر دستگاه تنفسی در دوران کودکی و بیماری‌های مزمن ریوی در بزرگسالان شده است.

کلید واژه ها: پست‌بیوتیک، سیستم تنفسی، بیماری‌های عفونی



نقش ژل رویال در کنترل عفونت‌های دستگاه تنفسی

هاجرالسادات منصوری^{۱*}، فرود فریدون پور^۲، حمید قیومی^۳

- ۱- دکتری نانوبیوتکنولوژی دانشگاه اصفهان، مسئول توسعه و تحقیقات شرکت کوزه عسل
- ۲- کارشناسی ارشد مهندسی صنایع غذایی دانشگاه آزاد واحد خوراسگان، مسئول فنی شرکت کوزه عسل
- ۳- کارشناس ارشد مدیریت و برنامه ریزی، مدیرعامل شرکت کوزه عسل

Hajar_mansouri@yahoo.com

ژل رویال یکی از محصولات فراسودمند زنبور عسل دارای همه گروه‌های ترکیبات مغذی، شامل؛ کربوهیدرات‌ها، پروتئین‌ها، چربی‌ها، مواد معدنی، ویتامین‌ها و آنزیم‌ها است که توسط غدد هیپوفارین زنبورهای کارگر جوان تولید می‌شود. ژل رویال تنها ماده غذایی در طبیعت است که دارای یک ترکیب اثربخش به نام ۱۰-هیدروکسی ۲-دسنوئیک اسید (HDA-۱۰) است که مسئول بسیاری از ویژگی‌های خاص و درمانی است. از فواید مصرف ژل رویال می‌توان به خواص ضدالتهابی، کاهش فشار، قند و کلسترول خون، افزایش کارایی سیستم ایمنی و باروری اشاره کرد. در حال حاضر دانشمندان در سراسر جهان به دنبال راه‌حل‌های درمان بیماران با عفونت‌های تنفسی از جمله کووید-۱۹ هستند که باعث بهبود علائم، کاهش بار باکتریایی و ویروسی و تسریع ترخیص و کاهش مرگ‌ومیر می‌شود. اگرچه برخی از روش‌های درمانی تا حدودی اثربخشی نشان داده‌اند، اما هنوز یک درمان مؤثر برای مقابله با کووید-۱۹ شدید وجود ندارد. نتایج جستجوی پایگاه‌های اطلاعاتی علمی برای استفاده از ژل رویال در عفونت‌های دستگاه تنفسی نشان داد که HDA-۱۰، پپتیدهای کوچک و رویالیزین از جمله ترکیباتی از ژل رویال هستند که در کنترل میکروارگانیسم‌های ایجاد کننده عفونت‌های تنفسی نقش دارند. HDA-۱۰ خواص ضد ویروسی و ضدباکتریایی داشته، همچنین سبب تحریک لنفوسیت‌های T و در نتیجه تقویت سیستم ایمنی می‌گردد. سودوموناس آئروژینوزا یک پاتوژن فرصت طلب بوده که باعث عفونت تنفسی به خصوص در بیماران مسن می‌شود و ژل رویال مانع از اتصال این باکتری به سلول‌های مسیر تنفسی شده و سلول‌های اپیتلیال را از پاسخ‌های التهابی بیش از حد در برابر عفونت سودوموناس آئروژینوزا محافظت می‌کند. از طرفی تجزیه و تحلیل داکینگ نشان داد که پپتیدهای ژل رویال تمایل اتصال بالایی به مکان‌های اتصال گیرنده ویروس کووید ۱۹ داشته و می‌توانند باعث جلوگیری از اتصال می‌شوند. علاوه بر این، این پپتیدها می‌توانند از طریق مکانیسم‌های مختلف، برای پروتئین‌های غیرساختاری کووید ۱۹ (پروتئازهای اصلی و پاپائین، RNA رپلیکاز، RNA پلیمرز وابسته به RNA و متیل ترانسفراز) تأثیر مهاری داشته باشند. همچنین، آنها می‌توانند به محل‌های اتصال به هموگلوبین در ویروس متصل شوند. بنابراین، پپتیدهای ژل رویال می‌توانند درمانی امیدوارکننده برای عفونت کووید ۱۹ باشند. به منظور بهره‌مندی حداکثری از فواید ژل رویال، جذب دهانی آن بهترین روش مصرف است. همچنین طریقه و شرایط نگهداری از ژل رویال بسیار مهم است و به دلیل فسادپذیری استفاده از آن به صورت تنها یا همراه با عسل توصیه نمی‌گردد. در شرکت دانش بنیان کوزه عسل، ژل رویال به منظور حفظ کیفیت و ماندگاری در شرایط محیط با استفاده از فناوری نوین خشک‌کن انجمادی، پودر گردیده و با فرمولاسیون ویژه به درآهه مکیدنی تبدیل می‌گردد.

کلید واژه‌ها: ژل رویال، عفونت‌های تنفسی، ۱۰-هیدروکسی ۲-دسنوئیک اسید، کووید ۱۹



نقش عفونت‌های تنفسی مایکوپلازما پنومونیه در گسترش بیماری‌های غیر عفونی

زهرا قبادی^۱، محمد ربانی خوراسگانی^{۱*}

۱- گروه بیولوژی سلولی و مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

m.rabbani@biol.ui.ac.ir

مایکوپلازما پنومونیه عامل اصلی پنومونی اکتسابی از جامعه است که می‌تواند منجر به التهاب حاد دستگاه تنفسی فوقانی و تحتانی و سندرم‌های خارج ریوی شود. مایکوپلازما پنومونیه همچنین می‌تواند باعث کم‌خونی همولیتیک خودایمنی و سایر بیماری‌ها در خون، سیستم قلبی عروقی، دستگاه گوارش و پوست شود و می‌تواند باعث التهاب پریوکارد نفریت و مننژیت شود. پنومونیه مقاوم به درمان ناشی از مایکوپلازما پنومونیه می‌تواند تهدید کننده زندگی به خصوص در نوزادان و افراد مسن باشد. فاکتورهای حدت مایکوپلازما پنومونیه و مکانیسم‌های بیماری‌زایی عبارتند از: چسبندگی به سلول‌های میزبان، سمیت سلولی مستقیم علیه سلول‌های میزبان، آسیب ایمنی ناشی از پاسخ التهابی و فرار ایمنی. افزایش سویه‌های مقاوم به ماکرولید و عوارض جانبی مضر سایر آنتی‌بیوتیک‌های (مانند کینولون‌های تنفسی و تتراسایکلین‌ها) در کودکان خردسال، درمان آن را دشوار می‌کند و خطر سلامتی یا عفونت مجدد را افزایش می‌دهد. با توجه به این دلایل، نیاز فوری به توسعه واکسن‌های مؤثر برای پیشگیری از عفونت مایکوپلازما پنومونیه وجود دارد. دو دهه گذشته بینش‌های اساسی در مورد نقش میکروبیوت‌های بومی در سلامت و بیماری به ارمغان آورده است. این داده‌ها از تلاش‌ها برای کشف مکانیسم‌های محور روده-ریه حمایت کرده و به اهمیت متابولیت‌های مشتق شده از میکروبیوتا در این فرآیند اشاره کرده‌اند. به موازات این، مفاهیم متعددی برای توضیح افزایش شیوع برخی شرایط تنفسی معرفی شده است. تأثیر میکروب‌های فردی بر سلامت تنفسی تا حد زیادی به سویه‌های پروبیوتیک شناخته شده متعلق به جنس لاکتوباسیلوس و بیفیدوباکتریوم محدود شده است.

کلید واژه‌ها: مایکوپلازما پنومونیه، فاکتورهای حدت، مقاومت آنتی بیوتیک، محور روده-ریه، پروبیوتیک



بررسی تأثیرات مواد مؤثره گیاه گل میمونی سازویی بر بیماریهای تنفسی

زینب ناصری

دپارتمان بیوتکنولوژی، دانشکده کشاورزی، دانشگاه بوعلی سینا، همدان ایران

zeynab.naseri1991@gmail.com

بیان مسأله: به طور کلی تاریخچه استفاده از گیاهان دارویی به بیش از پنج هزار سال می رسد. بررسی ها نشان داده است که برخی از گیاهان دارای ترکیباتی هستند که از رشد میکروارگانیسم های بیماری زا ممانعت بعمل می آورند. با توجه به عوارض جانبی ناشی از مصرف داروهای شیمیایی، جایگزین کردن این داروها با ترکیبات طبیعی با خواص ضد باکتریایی مورد توجه قرار گرفته است، بعلاوه خصوصیات ضد میکروبی چشمگیری در برخی از این گیاهان مشاهده شده است. امروزه در درمان بسیاری از بیماری ها بویژه بیماری های تنفسی از گیاهان دارویی با خاصیت میکروب کشی استفاده می گردد که گیاه گل میمونی سازویی (*Scrophularia striata*) یکی از مهم ترین ها می باشد. در تحقیقات بعمل آمده خاصیت ضد باکتریایی گیاه گل میمونی سازویی مورد تایید قرار گرفته است.

هدف پژوهش: هدف اصلی این مطالعه مروری نگاهی به تحقیقات صورت گرفته بر کاربرد و بررسی تأثیرات عصاره های این گیاه بر بیماری های تنفسی می باشد.

یافته ها و نتیجه گیری: در برخی تحقیقات مشخص گردیده است که غلظت بالای عصاره آبی این گیاه بر روی باکتری *مانهیمیا همولایتیکا* و عصاره الکلی بر روی باکتری *تروپولا پیوژنز* با روش های انتشار از چاهک و دیسک دیفیوژن هاله عدم رشد خواهند داشت، که این دو باکتری از عوامل ایجاد بیماری های تنفسی در برخی حیوانات و بخصوص گاو می باشند. مطالعات حاکی از آن است که این گیاه به دلیل دارا بودن ترکیبان ضد میکروبی، پلی ساکاریدهای خاص و هم چنین متابولیت ثانویه ایی چون ترکیبات فنلی در درمان زخم و بیماری های تنفسی مؤثر بوده و از عصاره این گیاه در زمینه کنترل عفونت و حساسیت های تنفسی و بویژه در طب سنتی استفاده می گردد. که اشکال مختلف عصاره این گیاه بر باکتری های مورد مطالعه خاصیت مهارکنندگی داشته و باتوجه به کاربرد متداول این عصاره در درمان عفونت های تنفسی، احتمال نقش تاثیرگذار این عصاره از طریق سیستم ایمنی قابل بررسی است.

بنابراین تحقیقات بیشتری برای شناسایی ترکیبات مختلف این گیاه و دستیابی به فرمولاسیون جدیدی از این ترکیبات در این گیاه لازم است.

کلید واژه ها: گل میمونی سازویی، عصاره الکلی، عصاره آبی، باکتری بیماری زای تنفسی.



مطالعه اثربخشی و خاصیت ضد میکروبی گیاه آویشن بر کنترل برخی بیماری‌های تنفسی

زینب ناصری

دپارتمان بیوتکنولوژی، دانشکده کشاورزی، دانشگاه بوعلی سینا، همدان ایران

zeynab.naseri1991@gmail.com

بیان مسأله: امروزه در درمان بسیاری از بیماری‌های تنفسی از داروهای شیمیایی مختلفی استفاده می‌شود که بسیاری از این داروها نه تنها هزینه‌های بالایی داشته بلکه عوارض جانبی زیادی را در بیمار به همراه خواهند داشت. از این رو امروزه توجه به استفاده از داروهای گیاهی که کمترین عوارض را در بیمار بروز خواهند داد بیشتر شده است و یکی از بهترین و مناسب‌ترین جایگزین‌ها استفاده از ترکیبات گیاهی مفید و مؤثر می‌باشد. یکی از شایع‌ترین بیماری‌ها، بیماری‌های تنفسی نظیر آسم و برونشیت می‌باشند که درمان آنها از طریق داروهای گیاهی در مطالعات زیادی مورد بررسی قرار گرفته است. تحقیقات نشان می‌دهد که گیاه آویشن با نام علمی *Thymus vulgaris* که از تیره نعنائیان می‌باشد و در بسیاری از نواحی مدیترانه و آسیا رویش دارد، و هم‌چنین امروزه در برخی دیگر از نقاط جهان و از جمله ایران تولید و کشت می‌گردد، تاثیر بسزایی در درمان برخی بیماری‌های تنفسی و کنترل باکتری‌های بیماری‌زا دارد.

هدف پژوهش: هدف پژوهش در این مطالعه مروری، بررسی برخی از نتایج حاصل از آزمایشات و پژوهش‌های صورت گرفته بر خواص گیاه آویشن و تاثیر بسزای آن در کنترل بیماری‌های تنفسی می‌باشد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: در چندین مطالعه اثبات شده است که عصاره آبی و الکلی گیاه آویشن دارای اثر مهارکنندگی بسزایی بر روی برخی باکتری‌های بیماری‌زا دارد. تحقیقات نشان می‌دهد که عصاره گونه‌های مختلف آویشن دارای تیمول و کارواکرول بوده که تاثیر بسزایی در درمان بیماری‌های تنفسی دارند. مطالعات صورت گرفته بر روی این گیاه حاکی از آن است که استفاده از بخور آویشن سبب کاهش تعداد ویزینگ و تنفس در بیماران مبتلا به بیماری مزمن انسداد ریه می‌گردد، و هم‌چنین تاثیر بسزایی در درمان برونشیت غیرشیمیایی، سیاه سرفه، آسم و بیماری مزمن انسداد ریه دارد و اما هیچ تاثیری بر برونشیت شیمیایی ندارد. به طور کلی این گیاه دارای پتانسیل‌های بالایی در درمان بیماری‌های تنفسی می‌باشد، از این رو نیازمند انجام مطالعات و تحقیقات بیشتر و تخصصی‌تر می‌باشد.

کلید واژه‌ها: آویشن، خاصیت ضدباکتریایی، بیماری تنفسی



ترکیبات طبیعی مورد استفاده برای پیشگیری و درمان کووید-۱۹

یوسف پناهی

بخش فارماکولوژی و سم شناسی، گروه علوم پایه، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران

y.panahi@tabrizu.ac.ir

شیوع اخیر SARS-CoV-2، یک کروناویروس جدید است که باعث بیماری COVID-19 می شود. مرگ و میر مرتبط با کووید-۱۹ به دلیل روش های متنوعی که در کشورهای مختلف برای ردیابی استفاده می شود نامشخص است، با این حال، گسترش این بیماری در سراسر جهان به طور بی سابقه ای سریع است. رویکرد های مختلف برای شناسایی و توسعه یک عامل ضد ویروسی جدید علیه COVID-19 نیازمند دانش جامع ژنومیک، اهداف پروتئینی بالقوه و اطلاع از پاتوژنز SARS-CoV-2 است. ترکیبات طبیعی و داروهای گیاهی برای درمان جدید عفونت SARS-CoV-2 جزئی منابعی هستند که میتوانند مورد نظر باشند. از این رو، این امکان وجود دارد که درمان عفونت های ویروسی مانند COVID-19 را بتوان از محصولات طبیعی مانند گیاهان و میکروارگانیسم ها کشف کرد. برخی شواهد علمی وجود دارد که از رژیم درمانی و داروهای گیاهی به عنوان عوامل ضد ویروسی بالقوه در برابر COVID-19 حمایت می کند، همانطور که در مورد سایر بیماری های ویروسی مشاهده شده است ترکیباتی مثل آرتمی-سی، اندوفیت ها، سمن ارمنیکا اماروم، کوئرسستین، کافئین، لکیتین های موز، فلاوونوئیدهای کاکائو، ترپنوئیدها، گلیکوزیدهای قلبی، محصولات طبیعی از منابع دریایی مهارکننده های پروتئاز، آلکالوئیدها، چای سبز، پلی فنول ها، ماترین، روی و آمین ترکیباتی هستند که فعالیت های ضد ویروسی با طیف گسترده ای را نشان می دهند و در حال حاضر به عنوان درمان بالقوه برای COVID-19 مورد هدف قرار می گیرند.

کلید واژه ها: کرونا ویروس، ترکیبات طبیعی، سیستم تنفس



هنر در خدمت ثبت وقایع تاریخی پاندمی های مهم

مهرنوش صفدری

دانشجوی کارشناسی، زیست شناسی سلولی و مولکولی، دانشگاه اصفهان

mehrnooshsafdari99@gmail.com

بیان مسأله: ممکن است در ابتدا فکر کنیم که زندگی دانشمندان و هنرمندان و کارشان از هم جدا و متفاوت است اما در اصل پیوند بین علم و هنر از آنچه که فکر کنیم عمیق تر و در هم تنیده تر است. در واقع قسمت قابل توجهی از هنر با الهام گرفتن از جهان طبیعی اطراف ما شکل گرفته است و در عین حال بخش زیادی از ذوق ما برای درک علمی پدیده ها ریشه در زیبایی مسحور کننده جهان و شگفتی های آن دارد. نقاشی ها و عکس ها مانند کتاب ها راه مناسبی برای شناخت زندگی انسان های دوران های مختلف و درک خوشی و رنج و احوالات آنهاست. در گذشته هایی که دوربین و وسایل الکترونیکی در دسترس نبود و تکنولوژی برای ثبت وقایع مهم تاریخی و علمی پیشرفت چندانی نکرده بود، هنر به کمک علم آمده و توانست که درک مناسب همراه با انتقال احساساتی عمیق برای فهم تالم و رنج ناشی از پاندمی های گذشته را در اختیار بگذارد. بعدها در دوران پاندمی هایی که در گذشته ایی نه چندان دور گریبان جوامع بشری را گرفتند هنر عکاسی به کمک ثبت وقایع مهم این دوران ها پرداخت و نمونه هایی زنده و ملموس را نمایش داد. با اختراع دوربین دریاچه گسترده ایی از هنر و ثبت وقایع بر روی انسان باز شد تا با نمونه های زنده، محسوس و ملموس بتوان وقایع را درک کرد و پاندمی ها نیز از این قاعده مستثنی نبودند و در همه گیری های نه چندان دور، بشر به خوبی توانست روح ترس، رنج، ناامیدی و حتی امید به بهبودی و اشتیاق برای دنیایی بهتر را به قاب تصویر کشیده و برای نسل های دیگر به یادگار بگذارد. دنیاگیری (همچنین دنیاگیر) یا پاندمی (به فرانسوی: Pandémie) به حالتی از همه گیری بیماری گفته می شود که از مرز چند قاره فراتر رفته باشد. بیماری هایی مثل ایدز و کووید-۱۹، نمونه هایی از دنیاگیری بیماری در سال های گذشته هستند. به این حالت همه گیری جهانی نیز گفته می شود. در گذر تاریخ چند دنیاگیری رخ داده است که از شناخته شده ترین آن ها می توان آبله، طاعون، سل، آنفلوآنزا، وبا و به تازگی کووید-۱۹ را نام برد. در این مقاله سعی شده است تا نمونه هایی از آثار هنری ثبت شده در پاندمی های مهم تاریخی شرح داده شود.

هدف پژوهش: بررسی وقایع پاندمی از گذشته های دور تا به امروز و تحلیل راهکار های بشر برای مقابله با همه گیری ها و چگونگی فایق آمدن بر بیماری های همه گیر.

روش و چگونگی انجام پژوهش: بررسی آثار هنری مرتبط با پاندمی ها و مطالعه تاریخچه و تحلیل هنری-علمی آثار.

کلید واژه: هنر، نقاشی، عکس، طاعون، وبا، آنفلوآنزای اسپانیایی، آبله، پاندمی



مروری بر اهمیت بیماری تنفسی سرفه سگ دانی در سگ‌ها

رومینا رجبی^۱، محمد آراد زندیه^۲

۱- دانش‌آموخته دکتری عمومی دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی علوم تخصصی علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران

۲- دانشجوی دکتری تخصصی اپیدمیولوژی دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، تهران، ایران

m.aradzandieh@ut.ac.ir

بیان مسأله: کمپلکس بیماری تنفسی عفونی سگ (CIRDC)، که معمولاً به عنوان "سرفه سگدانی" نامیده می‌شود، به سندرمی اشاره دارد که با شروع حاد بیماری تنفسی واگیردار در سگ‌ها مشخص می‌شود که می‌تواند توسط طیف وسیعی از عوامل باکتریایی و ویروسی این بیماری ایجاد شود. این بیماری اغلب در محیط‌هایی با تراکم بالا از سگ‌ها رخ می‌دهد.

هدف پژوهش: در دو دهه‌ی اخیر طغیان‌هایی از این بیماری دیده شده است که عوامل میکروبی آن اخیراً جدا شده است. با توجه به شیوع بالای این بیماری در پناهگاه‌ها و پرورشگاه‌های سگ و عدم وجود درمان مناسب پیشگیری از این بیماری بسیار حائز اهمیت می‌باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: با استفاده از کلید واژه‌های کنل کاف، سرفه سگدانی و بیماری تنفسی سگ به زبان فارسی و انگلیسی در پایگاه‌های داده فارسی و پایگاه‌های داده بین‌المللی مانند بانک اطلاعات نشریات کشور (Magiran) و پایگاه مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی (SID)، Google Scholar و Science Direct به جست‌وجوی مقاله‌های مناسب و استخراج مقاله‌های مرتبط با ثبت موارد وقوع بیماری و رهیافت‌های کنترل بیماری پرداخته شد.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: به طور سنتی ویروس پارائنفلوانزا (CPIV)، آدنوویروس نوع دو سگ (CAV-2) و بوردتلا برونشیسپتیکا از عوامل ویروسی و باکتریایی رایج در این بیماری می‌باشند، اما در دهه‌های اخیر طغیان‌هایی از هرپس ویروس ۱ سگی (CHV-1) و آفلوانزا سگی (CIV) دیده شده است که علائم بیماری آن را مرتبط با این بیماری دانسته‌اند. اغلب این عفونت‌ها همراه با عفونت‌های ثانویه باکتریایی همراه هستند و دوره‌ی کمون این بیماری حدود یک تا دو هفته تخمین زده شده است. بیماری از فرم شدید تا فرم تحت بالینی دیده می‌شود. مهمترین علامت این بیماری سرفه می‌باشد. پیشگیری از این بیماری حیاتی می‌باشد زیرا درمان اختصاصی برای این بیماری وجود ندارد و واکسن‌های موجود ایمنی مناسبی ایجاد نمی‌کند.

کلید واژه‌ها: سگ، بیماری تنفسی سگ، سرفه سگدانی، بیماری‌های پیچیده.



آنتی اکسیدان ها و COVID-19

مهدی بساکی

گروه علوم پایه، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تبریز

m.basaki@tabrizu.ac.ir

بیان مسأله: استرس اکسیداتیو نه تنها در بیماری های دژنراتیو مزمن مانند سرطان، دیابت، اترواسکلروزیس و غیره بلکه در بیماری های عفونی از جمله بیماری های ویروسی تنفسی نقش دارد. عفونت های تنفسی معمولاً با تولید زیاد سیتوکین ها و التهاب ناشی از برهم خوردن تعادل ردوکس همراه هستند. تولید زیاد گونه های واکنشگر اکسیژن (ROS) و تضعیف سیستم آنتی اکسیدانی نقش مهمی در پاتوژنز کووید ۱۹ دارند. نقش مکانیسم های اکسیداتیو در پاتوژنز کووید ۱۹ همچنین با پتانسیل استراتژی های آنتی اکسیدانی در پیشگیری و درمان کووید ۱۹ تأیید می شود.

هدف پژوهش: در پژوهش حاضر مطالعات اخیر درباره استفاده از آنتی اکسیدان ها در پیشگیری و درمان بیماری کووید ۱۹ مرور شد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: مقالات اخیر مرتبط با نقش آنتی اکسیدان ها در پیشگیری و درمان کووید ۱۹ با مراجعه به پایگاه PubMed و موتور جستجوی Google scholar و با استفاده از کلید واژه های مناسب بررسی شدند.

یافته ها و نتیجه گیری: طیف گسترده ای از ترکیبات دارای خواص آنتی اکسیدانی و ضدالتهابی برای کاهش خطر ابتلا به عفونت SARS-CoV-2 و یا استفاده به عنوان یک درمان کمکی در موارد شدید کووید ۱۹ پیشنهاد شده اند. این ترکیبات شامل فلاونوئیدها، ملاتونین، کورکومین، سلنیوم، لاکتوفرین و N-استیل سیستئین هستند. آن ها از طریق فعال کردن سیستم آنتی اکسیدانی، تنظیم پاسخ های ایمنی و کنترل طوفان سیتوکینی، کاهش تولید ROS و استرس اکسیداتیو، مسدود کردن گیرنده ACE2 و مهار تکثیر ویروس عمل می کنند. آنتی اکسیدان ها با داشتن مکانیسم های عمل مختلف می توانند اثرات یکدیگر را کامل کنند. بیشتر ترکیبات آنتی اکسیدانی مولکول هایی از منابع طبیعی و به ویژه مشتق از مواد غذایی هستند. لذا سوء تغذیه با استرس اکسیداتیو، التهاب و اختلال در سیستم ایمنی مرتبط است. بنابراین، یک داشتن یک رژیم غذایی متعادل و استفاده درست از مکمل های غذایی ممکن است نقش حیاتی در پیشگیری، درمان و مدیریت کووید ۱۹ داشته باشد.

کلید واژه ها: آنتی اکسیدان، کووید ۱۹



تأثیر بخور تنفسی عصاره رزماری، آویشن و اکالیپتوس در درمان کرونا توسط دستگاه نبولایزر

سبحان یوسفی^{۱*}، محمد پارسا شریفی مهر^۲

۱- گروه تخصصی بیوتکنولوژی، دانشکده نفت و مهندسی شیمی، دانشگاه علوم و تحقیقات، تهران، ایران

۲- گروه تخصصی گیاه پزشکی، دانشکده کشاورزی، دانشگاه آزاد اسلامی اراک، ایران

Sobhan.yousefi.daroo@gmail.com

بیان مسأله: دانشمندان اخیراً به نقش نبولایزر در درمان کرونا پی برده اند. طبق گزارش مجله Lancet Respiratory Medicine نتایج یک مطالعه بزرگ، نشان می دهد استنشاق یک داروی ام. اس (M.S) به نام Interferon Beta (اینترفرون بتا) از طریق دستگاه نبولایزر، به بیماران کرونایی کمک می کند تا به موارد شدید این بیماری مبتلا نشوند و سرعت بهبودی آنها افزایش یابد. با توجه به طب سنتی و رواج آن و همچنین تمایل زیاد مردم به این نوع درمان برآن شدیم که تحقیقی تحت عنوان (تأثیر بخور تنفسی عصاره رزماری، آویشن و اکالیپتوس در درمان کرونا توسط دستگاه نبولایزر) انجام داده و آن را به عموم مردم نشر دهیم. باشد سهمی هر چند کوچک در درمان این همه گیری داشته باشیم.

روش پژوهش: نتایج بدست آمده از تصاویر رادیولوژی نشان می دهد آسیب های وارد شده به ریه به دلیل وجود انبوهی از بافت های سفت شده است که باعث انسداد رگ های خونی در کیسه های ریزهوائی به نام آلئول ها می شود. آلئول ها اکسیژن را جذب می کنند تا ضایعات بافت اطراف خود تشکیل دهند. ضایعات بافتی نشانه مزمن بیماری های ریوی است (یووهی وانگ yuhui wang رادیولوژیست در دانشگاه علم و فناوری huazhong در ووهان چین). به عبارتی دیگر ویروس کرونا باعث فیروز ریه می شود.

بحث و نتیجه گیری: عملکرد دستگاه نبولایزر به این صورت است که با عبور هوای تحت فشار قرار گرفته از لوله دستگاه و ایجاد یک فشار منفی، دارویی که به صورت مایع است تبخیر می شود و توسط یک ماسک مخصوص که بینی و دهان را کاملاً می پوشاند، به ریه بیمار می رسد. این دستگاه با برق و باتری کار می کند و این مزیت را دارد که در هر مکانی بتوان از آن استفاده کرد. در مورد بیماران مبتلا به کووید ۱۹، این دستگاه می تواند به بیماران و کادر درمان کمک ارزشمندی کند. در این دستگاه ترکیبی از روغن رزماری، عصاره اکالیپتوس و آویشن می ریزیم و دستگاه را روشن میکنیم تا مدتی کار کند. عصاره، تبخیر شده و از طریق ماسک به دستگاه تنفسی بیماران وارد می شود. همانطور که قبلاً ذکر شد، دارو های گیاهی استفاده شده خاصیت ضد ویروسی دارند و می توانند با تکثیر این ویروس در بافت ریه مقابله کنند؛ از طرفی دیگر مانع از سفت شدن بافت ریه می شوند و در نتیجه تنفس با مشکل انجام نمی شود.

کلید واژه ها: عفونت، کرونا ویروس، بخور، رزماری، اکالیپتوس، آویشن



مروری بر مکانیسم های پروبیوتیک ها برای درمان تنفسی بیماران مبتلا به کوید-۱۹

شیرین فرساد

دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، گروه میکروبیولوژی دانشگاه آزاد اسلامی واحد قم

shfarsadi1i@gmail.com

بیان مسأله: کرونا ویروس ها گروهی از ویروس های RNA داری هستند که مشکلات تنفسی حاد را در انسان ها ایجاد می کنند. بویژه در افرادی که دارای نقص سیستم ایمنی هستند، عوارض خاص قلبی عروقی، کلیوی ایجاد می کنند. به علت جهش های کرونا ویروس، یکی از جدیدترین فاکتورهای تهدید کننده نسل بشر می باشد. از نقطه نظر پاتوفیزیولوژی، این ویروس با داشتن هتروژنیسیته بالا، از راه های متعددی برای زنده ماندن در میزبان استفاده می کنند. سوش های کوید-۱۹ توانایی ایجاد علائم خفیف، متوسط و شدید را دارند. امروزه با استفاده از درمان های ادجوانت پروبیوتیک ها برای درمان بیماران کوید-۱۹ استفاده می شود. تولید متابولیت های فعال زیستی و ملکول های ضد میکروبی پروبیوتیکی منجر به تنظیم سیستم ایمنی و تعدیل پاسخ های التهابی می شود. دیسبیوز باکتری های روده با تاثیر بر محور ریه-روده باعث تخریب سیستم التهابی بدن و افزایش حساسیت به عفونت های تنفسی می شود. از لاکتوباسیل ها و بیفیدوباکترها برای درمان بیماران استفاده می شود. سوش های لاکتوباسیل باعث فعال سازی Th1 و بیفیدوباکترها ویژگی ضد التهابی دارند. ترکیبات دیواره سلولی باکتری های گرم منفی مثل لیپوپلی ساکاریدها و اسیدهای چرب کوتاه زنجیره اثر تنظیم کننده روی سیستم ایمنی دارند. پروبیوتیک ها باعث افزایش قدرت سدهای بیولوژیکی در روده شده و باعث مهار حمله میکروارگانیزم های پاتوژن با افزایش ترشح موسین ها می شود. همچنین متابولیت های ضد باکتریایی مثل پپتیدها، دفسین ها، اسیدهای چرب کوتاه زنجیره و باکتریوسین ها باعث مهار رشد پاتوژنها می شوند. این باکتری های مفید باعث افزایش عملکرد سدهای اپی تلیال با افزایش بیان پروتئین ها و ایجاد ارتباطات بین سلولی می شود. پروبیوتیک ها باعث کاهش تیترو ویروسی با افزایش سایتوکین ها در پلاسما و برای مهار کرونا ویروس برای تولید اینترفرون ها بعنوان ادجوانت تراپی استفاده می شود و در نهایت هوموستازی سیستم ایمنی برقرار می شود.

هدف پژوهش: در اثر بروز مشکلاتی مانند استرس، نوشیدن الکل، مصرف غذاهای پر چرب میزان باکتری های مفید دستگاه گوارش کم شده و باکتری های پاتوژن و بیماری زا بیشتر می شود بدن فرد را نسبت به بیماری های مختلف حساس می کند لذا استفاده از باکتری های پروبیوتیک، ایمن و ارزان توصیه می شود. استفاده از باکتری های پروبیوتیک برای حل معضل بزرگ بیماری های تنفسی به خصوص بیماری کرونا.

روش و چگونگی انجام پژوهش: پس از کار آزمایشی های بالینی روی موش آزمایشگاهی و تأیید نتایج مثبت باکتری های پروبیوتیک سپس تجویز خوراکی این باکتری های مفید برای انسان توصیه می شود.

یافته ها و نتیجه گیری: از باکتری های پروبیوتیک برای درمان بیماری های مختلف، سرطانها و بیماری های التهابی به وفور استفاده شده است.

کلید واژه ها: کوید-۱۹، پروبیوتیک، درمان، مکانیسم



جینسینگ و عفونت های تنفسی

یوسف پناهی^{۱*} و النّا گنجی^۲

۱-۲- بخش فارماکولوژی و سم شناسی، گروه علوم پایه، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران

y.panahi@tabrizu.ac.ir

خطر گسترش عفونت های دستگاه تنفسی در کودکان و در بزرگسالان مبتلا به ضعف سیستم ایمنی به دلیل آلاینده های هوای درونی و بیرونی که ریه آنها را درگیر میکند، در حال افزایش است. با این حال، هیچ یک از داروهای ضد التهابی که در حال حاضر موجود هستند تسکین رضایت بخشی را برای بیماران انسداد مزمن ریوی ارائه نمی کنند و ممکن است منجر به تولید اثرات جانبی شوند. هزاران سال است که داروهای گیاهی برای درمان بسیاری از بیماری ها و برای بهبود سلامت کلی مورد استفاده قرار گرفته اند. مطالعات انجام شده بر روی حیوانات نشان داده است که جینسینگ یک پاسخ ایمنی قوی را تحریک می کند که آنها را از عفونت های باکتریایی و ویروسی محافظت می کند. نقش جینسینگ و ترکیبات فعال اصلی آن در کاهش خطر و ادامه آنفلوآنزا و سرماخوردگی در چندین مطالعه از جمله کارآزمایی های بالینی گزارش شده است. گزارشاتی وجود دارد که جینسینگ دارای خواص آنتی اکسیدانی و ضد التهابی است و ایمنی سلولی مرتبط با بهبود و ترمیم بافت را افزایش می دهد و همچنین علائم عفونت های دستگاه تنفسی را کاهش می دهد. ریشه جینسینگ به عنوان یک داروی گیاهی برای درمان بیماری های تنفسی استفاده می شود و یک دستورالعمل خاص برای استفاده از آن در عمل بالینی ایجاد شده است. چندین مطالعه فعالیت ضد ویروسی بالقوه عصاره جینسنگ و اجزای خالص شده آنها را در برابر آنفلوآنزا آ به صورت درون تنی نشان داده اند. به طور مشابه، جینسینگ آمریکای شمالی برای کمک به پیشگیری و درمان بیماری های تنفسی ویروسی پیشنهاد شده است. همچنین ممکن است یک درمان اضافی برای درمان فیبروز کیستیک در نظر گرفته شود، زیرا می تواند عفونت های باکتریایی و تشکیل بیوفیلم را کاهش دهد.

کلید واژه ها: جینسینگ، بیماریها، سیستم تنفسی



بررسی انگاره‌های اپیدمی و همه‌گیری‌ها در ادبیات داستانی

میرزا پای پور^۱، لیلا محمدوند هلیلی راد^۲

۱. کارشناس ارشد باکتری‌شناسی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

۲. کارشناس ارشد زبان و ادبیات فارسی، دانشکده زبان و ادبیات فارسی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

Mirza.abadan@yahoo.com

گسترش ویروس کرونا و وقایع پیرامونی آن شهرت دوباره مطالب چند کتاب که وقایع این همه‌گیری را پیش‌گویی کردند سبب گردیده است. افراد مختلف از جمله برخی منتقدان ادبی با نگاهی دوباره به آثار گذشتگان به دنبال ردپای چنین بیماری‌هایی را در آثار به کنکاش پرداختند. هرچند تعدادی از این آثار مانند رمان «طاعون» اثر آلبر کامو با تکیه بر عناصر ادبی و استعاره‌ای، بیماری‌های مسری را دستمایه بسط مفاهیم عمیق انسانی قرار داده‌اند، بسیاری دیگر با دیدگاه واقع‌گرایانه‌تر به ابراز نوعی هشدار زیست‌محیطی یا اخلاقی برآمده‌اند و بانسان دادن تعمد انسانی در پشت فجایع به ظاهر اتفاقی به تئوری توطئه رسیدند؛ چه تئوری توطئه را بپذیریم و چه نه، مشابهت‌های این رمان‌ها با دوران معاصر می‌تواند به خودی خود جالب باشد و شاید بهانه‌ای به‌دست دهد تا علاقه‌مندان ادبیات به مطالعه آنها بپردازند. در این مقاله به بررسی آثار کلاسیک داستانی می‌پردازیم که به نوعی وقایع و اپیدمی‌ها را در قرن حاضر پیشگویی کرده‌اند.

کلید واژه‌ها: اپیدمی، همه‌گیری، داستان، ادبیات، کتاب، عفونت



زکام در سپهر ادب پارسی

میرزا پاپی پور^۱، لیلا محمدوند هلیلی راد^۲

۱. کارشناس ارشد باکتری شناسی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

۲. کارشناس ارشد زبان و ادبیات فارسی، دانشکده زبان و ادبیات فارسی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

Mirza.abadan@yahoo.com

بیان مسأله: امروزه مهم‌ترین مسأله برای ادامه حیات موضوع سلامت و بهداشت است. از آنجا که موضوع بیماری و درمان امری منفک از اجتماع نیست و به دلیل اینکه شعر و نثر شاعران و نویسندگان در همه اعصار، بازتاب اندیشه‌ها، آداب و رسوم و فرهنگ است، نمی‌توان وجود مسأله سلامت و درمان را در آثار آنان انکار کرد.

هدف پژوهش: تاریخ دانش پزشکی به روزگاران کهن بازمی‌گردد، آن هنگامی که انسانها درد و بیماری را در وجودشان احساس کردند در پی چاره جویی برآمدند و نیاز به مداوا و درمان داشتند؛ در آن روزگاران این دانش با جادوگری و افسانه آمیخته بوده است. شعرای پارسی نه تنها بر علوم ادبی که برخی از آنها در علوم مختلف زمان از قبیل اختر شناسی، طب، دارو گری، گیاه شناسی، فقه، عرفان و فلسفه، تاریخ و جغرافیا از علما و دانشمندان معاصر خود بوده و با به کارگیری علوم مزبور، به ویژه علم طب، به آثار خویش، روح و لطافتی خاص بخشیده اند به طوری که این اندیشمندان، طب اسلامی- ایرانی را با کلام خود مزین کرده و در قالب اشعاری نغز و قابل فهم برای عموم مردم منتشر نمودند. گروهی دیگر از این بزرگان نیز گرچه طبیب نبوده‌اند از نحوه طبابت مرسوم در آن دوران با خبر بوده اند. به طوری که تاثیر ژرف این دانش در اشعار نغزشان به خوبی تجلی کرده و با دقت در این متون می‌توان ردپای توصیه‌های بهداشت و سلامت را دید.

روش و چگونگی انجام پژوهش: این مقاله یک مطالعه مروری می‌باشد که پس از جستجو در بانک‌های و سایت‌های اطلاعاتی تهیه شده و اطلاعات تا لحظه چاپ به روز شده است. جستجوی کتابخانه‌ای برای جمع‌آوری گزارش‌ها از کتب قدیمی و کتب خلاصه مقالات کنگره‌ها نیز انجام و سعی شده است تمامی و خلاصه مقالات معتبر خارجی و داخلی مرتبط مرور شود.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: به طور مثال سنایی به فصل شیوع زکام چنین شیرین اشاره می‌کند:

هر کجا این بهار و دی باشد بوی گل بی زکام کی باشد

تشبیهات و استعاره‌های زیبای ادبی که شاعران از طب سنتی در اشعار خود بهره گرفته‌اند به فراگیران طب ایرانی این امکان را میدهد تا مفاهیم طبی را راحت‌تر فراگیرند که خود باعث افزایش خلاقیت آنها میشود. این مقاله به بررسی آنفولانزا و سرماخوردگی که به زکام مشهور است و راه‌های درمان سنتی آن در متون ادب پارسی پرداخته و با یافته‌های دانش پزشکی نوین مقایسه گردیده است.

کلید واژه‌ها: زکام، ادبیات فارسی، شاعر، استعاره



سبب شناسی بیماری های نوپدید تنفسی با رویکرد پدافند زیستی

میرزا پای پور^۱، محمد رشیدی^۲

۱. کارشناس ارشد باکتری شناسی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

۲. دکتری حرفه ایی دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، ایران.

Mirza.abadan@yahoo.com

طی دهه های اخیر از یک طرف با پدیده های جوی و تغییرات محیطی و از طرف دیگر با ظهور بیماری های جدیدی تحت عنوان بیماری های نوپدید مواجه گردیده ایم و هرچند در ابتدا ارتباط علت و معلولی این وقایع در حد فرضیات و سوالات پژوهشی مطرح بود ولی امروزه این ارتباط ها و حتی در بسیاری از موارد، سازوکارهای آنها کاملاً به اثبات رسیده و شکی باقی نمانده است که تغییرات محیطی می تواند زمینه ساز نوپدیدی بیماری های واگیر و حتی غیر واگیر بشود. واژه نوپدیدی (Emerging) را در مورد بیماری های عفونی که برای اولین بار در سطح جهان، منطقه یا جمعیت جدیدی عارض میشوند و یا عوامل عفونت زایی که قبلاً وجود داشته ولی اخیراً از حدت بیشتری برخوردار گردیده و یا دستخوش مقاومت دارویی واقع شده اند و همچنین بیماریهای عفونی که بر وسعت جغرافیایی آنها افزوده شده است به کار می برند و بر اساس این تعریف در حال حاضر با بیش از ۴۰ بیماری عفونی نوپدید، مواجه هستیم که هریک از آن ها با توجه به نوع، وسعت و شدت تهدیدی که ایجاد کرده است و نیز بر این پایه که جامعه هدف خود را از بین انسان ها، حیوانات، نباتات و یا هر سه انتخاب نموده است از اهمیت ویژه ای برخوردار می باشد. از بیماری های نوپدید دسته عفونت های تنفسی مانند آنفولانزا، مرس، زیکا و کرونا از اهمیت بیشتری به دلیل سهولت و سرعت بالای انتشار برخوردار هستند. تعدادی از این بیماری ها برای اولین بار ظاهر شده، در حالیکه بسیاری از آنها پس از دوره های خاموشی بار دیگر ظاهر شدند. برخی عوامل جدید بوده و بعضی دیگر ممکن است در نتیجه تحولات و تغییراتی بشکل تازه ظاهر شدند. بدلیل پیچیدگی عوامل متعدد ایجاد کننده آنها بعنوان یک تهدید اساسی برای انسان مطرح شده و کنترل آنها به دخالت تمامی بخشهای مختلف توسعه نیاز خواهد داشت. بنابراین لزوم هوشیاری و آگاهی جامعه از خطرات ناشی از این بیماریها و راه های انتقال آنها و همچنین تبیین اهمیت تاثیر همکاری های بخشهای مختلف توسعه در کنترل این بیماریها صد چندان نمود می یابد. در این مقاله به تفصیل به عوامل دخیل در بروز بیماری های نوپدید تنفسی از نظر سبب شناسی و بیماری زایی براساس منابع نوین مطالعاتی پرداخته و راه های پیشگیری کنترل و مقابله با آنها نیز مورد بحث قرار داده شده است.

کلید واژه ها: بیماری نوپدید، عفونت، تنفسی، انتشار، بیماری زایی، پدافند زیستی



بیماری تنفسی Kennel Cough

میرزا پایی پور^۱، محمد رشیدی^۲، وحید فرهادی^۲، سید مجید الماسی^۲، محمد پارسا^۲

۱. کارشناس ارشد باکتری شناسی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

۲. دکتری حرفه ایی دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، ایران.

Mirza.abadan@yahoo.com

از دیرباز در میان حیواناتی که با انسان‌ها زندگی می‌کردند، سگ محبوب‌ترین بوده است. سگ‌ها موجودات باوفایی هستند و درگذر زمان وابستگی عمیقی به انسان پیدا کرده‌اند. انواع تاثیرات سگ در زندگی انسان همچون سگ‌های نگهبان تا سگ‌های زنده‌یاب و غیره، کمک فراوانی به بهترشدن زندگی انسان‌ها نموده است. بیماری تنفسی Kennel Cough (شناخته شده با عنوان برونشیت عفونی نای سگ سانان) یک عفونت تنفسی بسیار مسری است. انتقال این بیماری به طور معمول در زمانی رخ می‌دهد که تعداد زیادی از سگ سانان در جایی کنار هم مانند پانسیون‌های سگ‌ها، محل‌های نگهداری روزانه سگ‌ها، پارک سگ‌ها، گروه‌های آموزشی و محل‌های نمایش سگ‌ها نگهداری شوند. این بیماری می‌تواند از طریق قطرات پخش شده در هوا، تماس مستقیم (به عنوان مثال، تماس پوزه‌های حیوان) یا سطوح آلوده (از جمله ظروف آب و غذا)، منتقل شود. حاملین بیماری فاقد علامت هستند. علائم بیماری شامل سرفه‌های خشک و کوتاه است که اغلب همراه ترشحاتی از بینی می‌باشد. بیماری Kennel Cough در بیشتر سگ‌ها به راحتی قابل درمان است اما در توله سگ‌های کوچکتر از شش ماه و سگ‌های دارای مشکلات سیستم ایمنی، شدت بیشتری دارد. شایع‌ترین بیماری‌های سگ ریشه در علل عفونی دارند. اجتناب از بیماری‌های مختلف به خصوص بیماری‌های عفونی در سگ‌ها بسیار دشوار است اما کسب اطلاعات لازم در مورد بیماری‌های سگ و پیشگیری از ابتلا حیوان خانگی به آن‌ها می‌تواند نقش مؤثری در جلوگیری از شیوع این بیماری‌ها داشته باشد. در این مقاله به تفصیل به شرح بیماری تنفسی Kennel Cough به عنوان عفونت شایع تنفسی در سگ سانان پرداخته و درباره کنترل و درمان آن بحث می‌کند.

کلید واژه‌ها: بیماری تنفسی، سگ، Kennel Cough، درمان، عفونت



درآمدی بر شش بیماری مشترک تنفسی میان انسان و پرندگان

میرزا پایی پور^۱، محمد رشیدی^۲، وحید فرهادی^۲، سید مجید الماسی^۲، محمد پارسا^۲

۱. کارشناس ارشد باکتری شناسی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، لرستان، ایران.

۲. دکتری حرفه ایی دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، ایران.

Mirza.abadan@yahoo.com

بیان مسأله: ایرانیان از دیرباز پرندگان را به منظور استفاده های گوناگون نگه داری می نمودند. بیماری های مهم و رایج بسیاری وجود دارند که می توانند سیستم تنفسی پرندگان (مسیرهای عبور هوا، ریه ها، کیسه های هوایی) را تحت تاثیر قرار دهند. این بیماری های ایجاد شده توسط ویروسها، باکتریها، انگلها و ترکیبات توکسیک در پرندگان امری عادی و شایع می باشد.

هدف پژوهش: براساس تعریف سازمان جهانی بهداشت، هر گونه بیماری یا عفونی که به طور طبیعی بین حیوانات مهره دار و انسان انتقال می یابد؛ به عنوان بیماری های قابل انتقال بین انسان و حیوان (زئونوزها) شناخته می شوند. بیماری های مشترک بین انسان و حیوان یا زئونوزها گستردگی فراوانی دارد و حدود ۶۰ تا ۷۰ درصد بیماری های عفونی قابل انتقال به انسان منشأ حیوانی دارند و بیش از ۷۵ درصد بیماری های نوپدید عفونی، بیماری های زئونوز است. بدلیل نزدیکی افراد پرورش دهنده با پرندگان احتمال انتقال بیماری در آنها بالا می باشد. با وجود پیشرفت زیاد در زمینه تشخیص بیماری ها، واکسیناسیون و درمان، بیماری تنفسی پرندگان به مسئله مهم در پرورش پرندگان تبدیل گشته است. خطر بیماری های قابل انتقال میان پرندگان و انسان در ایران با وجود کشورهای آلوده در همسایگی ما که برخی از آنها از ثبات سیاسی لازم هم برای برخورداری از نظام سلامت مناسب محرومند، بیشتر است.

روش و چگونگی انجام پژوهش: این مقاله یک مطالعه مروری می باشد که پس از جستجو در بانک های و سایت های اطلاعاتی تهیه شده و اطلاعات تا لحظه چاپ به روز شده است. جستجوی کتابخانه ای برای جمع آوری گزارش ها از کتب قدیمی و کتب خلاصه مقالات کنگره ها نیز انجام و سعی شده است تمامی و خلاصه مقالات معتبر خارجی و داخلی مرتبط مرور شود.

یافته ها و نتیجه گیری: کنترل بیماری های مشترک در سال های اخیر از اهمیت بسیاری برخوردار است زیرا هم از جنبه حفظ سلامت و هم از جنبه اقتصادی، جوامع را تهدید می کنند. در این بررسی سعی بر آنست تا با جزئیات بیشتر به تشریح کامل تب طوطی یا سیتاکوزیس، بیماری برونشیت پرندگان، آنفولانزای مرغی، آسپرژیلوز، مایکو پلاسماوز بوقلمون، کلی باسیلوز پرداخته شود تا با افزایش آگاهی جامعه و افزایش هماهنگی بین بخشی راهکارهایی مؤثر در زمینه شناسایی مراقبت و نظارت چنین بیماری های مشترکی ارائه گردد.

کلید واژه ها: پرندگان، بیماری مشترک، کنترل، بیماری تنفسی



جایگاه خرما و فرآورده‌های آن در بخش‌های کشاورزی و صنایع تبدیلی و تاثیر آن در اقتصاد ایران

سید حسن امامی^{۱*}، علیرضا حیدری^۱، سارا رهبران^۲، سید حمید نوربخش^۱

۱- شرکت دانش بنیان پویا فرآوران کامیاب، شهرک علمی و تحقیقاتی اصفهان، اصفهان
۲- گروه علوم و صنایع غذایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد شهرضا، شهرضا، ایران

h.emami@hotmail.com

ایران از بزرگترین تولیدکنندگان و صادرکنندگان خرما در جهان به شمار می‌آید. بیش از ۲۵۰ هزار هکتار نخلستان در ایران وجود دارد که حدود ۱۷ درصد سطح زیر کشت و ۱۳ درصد تولید خرما را شامل می‌شود. خرما در ۱۵ استان ایران کشت می‌شود که از این میان پنج استان بیش از ۹۹ درصد خرما را تولید می‌کنند. از نظر میزان تولید استان سیستان و بلوچستان در رتبه اول و استان‌های کرمان، فارس، بوشهر، خوزستان و هرمزگان در رتبه‌های بعدی قرار دارند. خرما می‌مضافتی، پیارم، استعمران، شاهانی، گنتار، ربی، زاهدی، کبکاب، خاصویی، خدری، خضروانی، برهی، آل مهتری، مرداسنگ، شکری و مجول گونه‌های مختلف خرما را تولید می‌کنند. صادرات خرما در سال ۱۳۹۸ به ۵۷ کشور و معادل ۲۳۸۱۵۲ تن بوده، که از میان خرماهای صادراتی، خرما می‌مضافتی با ۹۸ هزار تن و ارزش ۱۰۳۶۳۶۱۱۷ دلار ۴۲ درصد از کل وزن خرما می‌باشد و ۴۹ درصد ارزش و ۱۱/۵ درصد از وزن و ۱۰/۵ درصد ارزش خرما می‌باشد. خرما می‌مضافتی را به خود اختصاص داده است. از خرما فرآورده‌های بسیاری تولید می‌شود که از آن جمله می‌توان به شیر خرما، رب خرما، الک، سرکه، لواشک، شربت خرما، پودر خرما و محصولات که از هسته خرما تولید می‌شود، نظیر قهوه خرما و پودر هسته خرما اشاره کرد. همچنین ضایعات خرما در تغذیه دام و طیور و تهیه کود زراعی مورد استفاده قرار می‌گیرد. تولید این محصولات هم از منظر توسعه صنایع تبدیلی و اشتغالزایی، رفع مشکلات ماندگاری کم و فساد پذیری خرما، کمک به حفظ منابع و محیط زیست و هم در زمینه ایجاد ارزش افزوده و ارز آوری حاصل از صادرات آن‌ها، خرما را به یک محصول با اهمیت ویژه در اقتصاد ایران مبدل ساخته است.

کلید واژه‌ها: خرما، هسته خرما، صادرات، ارزش افزوده، صنایع تبدیلی



اثرات زعفران و اجزای آن بر درمان عفونت‌های تنفسی

هما کشاورز^{۱*}، فاطمه یوسف صابر^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

homakeshavarz1985@gmail.com

بیان مسأله: عفونت‌های تنفسی سالانه تعداد زیادی از عفونت‌های منجر به بستری در بیمارستان را تشکیل می‌دهند. بیشترین عامل ایجاد این عفونت‌ها، ویروس‌ها هستند. علائم بالینی در نتیجه درگیری قسمت‌های مختلف راه‌های هوایی از قبیل ریه، گلو و سینوزیت، شامل تنگی نفس، سرفه و خس‌خس سینه می‌باشد. اکثر این عفونت‌ها بدون درمان خاصی بهبود پیدا می‌کنند. اما عفونت‌های حاد تنفسی شامل پنومونی و آنفلانزا سالانه چند میلیون نفر را از بین می‌برند. چالش دو سال اخیر جهان یعنی ویروس کرونا توجه‌های بیشتری را به بیماری‌های تنفسی اختصاص داده است. علاوه بر موارد فوق بیماری‌هایی از قبیل آسم و بیماری مزمن انسداد ریه نیز سالانه هزاران قربانی می‌گیرد.

هدف پژوهش: زعفران یکی از گیاهانی است که از زمان‌های بسیار دور برای درمان برونشیت، تب و سرما خوردگی استفاده می‌شده است. همچنین این گیاه در درمان درد‌های جسمی و تسکین اعصاب کاربرد داشته است. امروزه استفاده از آن به عنوان غذا دارو یا مکمل غذایی تحقیقات بسیاری را به خود اختصاص داده است.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: زعفران به دلیل دارا بودن ویتامین‌های بی و سی قابلیت از بین بردن خلط‌های جمع شده در گلو، رفع گرفتگی و بهبود سرفه را دارد. مواد مؤثره زعفران مانند کروسین و سافرانال خاصیت ضد التهابی دارند و در پیشگیری از حملات تنفسی مؤثر عمل می‌کنند. نتایج پژوهش‌های انجام گرفته نشان دهنده کاهش شدت آسم و حملات تنفسی در گروهی از بیماران بود که از زعفران به عنوان داروی مکمل استفاده کردند. بررسی نیم رخ لیپیدی، کاهش میزان تری گلیسرید و لیپوپروتئین با دانسیته پایین را تأیید کرد. نتایج خون‌شناسی حاکی از کاهش غلظت بازوفیل‌ها و ائوزینوفیل‌ها بود. فشار خون سیستولی و دیاستولی بیماران هم به میزان قابل توجهی بعد از استفاده از زعفران کاهش یافته بود. در نتایج مربوط به عملکرد زعفران در بهبود کرونا، مهمترین نتایجی که حاصل شد به شرح ذیل بود. زعفران از عملکرد پروتئاز اصلی ویروس جلوگیری می‌کند، نفوذپذیری غشا دو لایه را تحت تأثیر قرار می‌دهد، القا آپوپتوز را افزایش می‌دهد، با کاهش فعالیت آبشار کمپلمان التهاب را کاهش می‌دهد، بیان پروتئین NFkB که یک تنظیم‌کننده رونویسی است را کاهش می‌دهد. به طور کلی بر اساس نتایج به دست آمده زعفران را میتوان یک گیاه ضد ویروس شمرد.

کلید واژه‌ها: عفونت‌های تنفسی، زعفران



بررسی تاثیر پروبیوتیک ها بر پیشگیری و درمان عفونت های تنفسی

هما کشاورز^{۱*}، صابره نوری^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

homakeshavarz1985@gmail.com

بیان مسأله: التهاب یک پاسخ بیولوژیکی به فعالیت سیستم ایمنی است که در اثر عوامل مختلف عفونی و غیر عفونی به وجود می آید و باعث آسیب بافتی و القای بیماری های مختلف می شود. تغییر در ترکیب و تعداد میکروبیوتای روده باعث کاهش عملکرد سیستم ایمنی و بروز التهاب می شود و زمینه ساز اختلال و ابتلا به بیماری نه تنها در روده بلکه در اندام هایی مانند مغز و ریه می شود. مصرف پروبیوتیک ها باعث تعدیل جمعیت میکروبی روده می شود و عملکرد سیستم ایمنی را ارتقا می دهد.

هدف پژوهش: هدف از این مطالعه بررسی تاثیر پروبیوتیک ها بر عفونت های دستگاه تنفسی است.

یافته ها و نتیجه گیری: سلول های اپی تلیال روده و سلول های ایمنی در تعامل با یکدیگر نقش مهمی در هموستازی دارند و هر دو قسمتی از سیستم ایمنی موکوزی هستند. این تعامل تحت عنوان محور روده-ریوی شناخته می شود. پروبیوتیک ها، اجزا و متابولیت های آنها از قبیل LPS و اسیدهای چرب زنجیر کوتاه نقش بسیار مهمی در برقراری تعادل محور روده-ریوی دارند. مصرف آنتی بیوتیک ها و ابتلا به برخی بیماری ها جمعیت میکروبیوتای روده را دچار اختلال کرده و در نتیجه میزبان مستعد ابتلا به عفونت های ویروسی و باکتریایی می شود. پروبیوتیک ها در درمان این عفونت ها توسط مکانیسم های مختلفی تاثیرگذار هستند. یکی از این مکانیسم ها تنظیم پاسخ دفاعی ضد ویروس با کنترل بیان ژن هایی از قبیل Ifit3 و Irf7 است. سرم بیماران مبتلا به کووید و آنفولانزا حاوی غلظت بالای سیتوکین است. در پژوهش به عمل آمده در گروهی از بیماران که از پروبیوتیک استفاده کرده بودند، فعالیت آبشار کمپلمان و سیتوکین ها و در نتیجه التهاب به طرز چشم گیری کاهش یافته بود.

کلید واژه ها: عفونت های تنفسی، پروبیوتیک، کووید ۱۹، آنفولانزا، محور روده-ریوی



بررسی تاثیر ترکیبات گیاهی بر کووید-۱۹: مطالعه مروری

فریبا رستمزاده میرشکارلو^۱، افروز آهین^۲

۱- کارشناسی رشته پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه

۲- کارشناسی رشته پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه

faribarostamzad2540@gmail.com

بیان مسأله: در حال حاضر پاندمی کووید-۱۹ منجر به رنج مردم در سراسر جهان شده است. این بیماری بسیاری از کشورها را مجبور به استفاده از روش قرنطینه برای اطمینان از امنیت شهروندان خود نموده است. از سوی دیگر، اثربخشی صدها ترکیب مختلف گیاهی در برابر ویروس های انسانی برای فعالیت مستقیم ضد ویروسی یا کاهش علائم را مورد تایید قرار گرفته است. به نظر می رسد استفاده مجدد از داروهای موجود و محصولات گیاهی طبیعی موجود برای درمان بیمارس سارس یک استراتژی قابل توجه است.

هدف پژوهش: در این زمان بحرانی، اطلاعاتی که در مورد اهمیت استفاده از برخی گیاهان دارویی و ماده موثره آن ها در خانه به دست بدهد، حائز اهمیت می باشد. از همین رو، در این مطالعه ما به صورت اختصاصی در مورد ماده موثره گیاهان دارویی مطالعه نمودیم و گیاهان دارویی که دارای ماده موثره مورد نظر بودند را ذکر نمودیم.

یافته ها و نتیجه گیری: فنل ها، ترپن ها، آلکالوئیدها و استروئیدها از متابولیت های ثانویه گیاهان هستند که خواص درمانی دارند. با استفاده از تخلیص و جداسازی بسیاری از این ترکیبات، و کاربرد آن ها به عنوان داروی گیاهی می توان به درمان بیماران کووید-۱۹ پرداخت.

کلید واژه ها: کرونا، گیاهان دارویی، متابولیت ثانویه



تاریخچه بیوتروریسم می تواند در حملات بیوتروریسمی دنیای امروز بسیار کارگشا باشد

آریا کسیری^۱، مهسا قادری نجف آبادی^۱، رسول کریمی مطلوب^۱، سعید کریمی مطلوب^۲

۱- کمیته تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی اراک

۲- کمیته تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی قم

Aria.kasiri78@gmail.com

بیان مسأله: بیوتروریسم به معنای انتشار عمدی عوامل بیولوژیکی برای ایجاد بیماری یا مرگ در انسان یا حیوانات یا گیاهان می باشد این حملات به دلیل تشخیص اغلب دشوار و تعویق نمایان شدن علائم بیماری باعث پراکندگی و افزایش شمار بیماران می شود شیوه انتقال بیماری هم بسیار حائز اهمیت است برای مثال پاتوژن های هوایی یا هوابرد میزان بالایی عفونت دارد و اگر به عنوان بیوتروریسم استفاده شود مرگ و میر بسیار بالایی خواهد داشت در این راه اطلاع از تاریخچه و شیوه های رایج پیشین در حملات بیوتروریسمی می تواند در ایجاد آمادگی در برابر حملات بیوتروریسمی بسیار مؤثر باشد: استفاده از اجساد و لاشه های انسان و حیوانات برای آلوده کردن منبع آب، بلال سفید، پرتاب کردن افراد مبتلا به طاعون به سمت دشمن با منجنیق، مخلوط کردن شراب با خون بیماران جذامی، پخش پتو و دستمال آلوده به آبله و تب زرد، سیلاب دادن دشت ها به منظور گسترش مالاریا در آن منطقه، آلوده کردن دامها و غذای حیوانات مثل قوچ آلوده به تالارمی، در جنگ جهانی دوم تحقیقات گسترده ژاپن بر سلاح های بیولوژیکی و سموم، ریکتزیا پروازی در اردوگاه کار اجباری آلمان ها، نوک پیکان آلوده به کزاز، تحقیقات آمریکا سال ۱۹۴۲ و ساخت ۵۰۰۰ بمب حاوی اسپور، ساخت زرادخانه بزرگ سلاح های بیولوژیک توسط ارتش آمریکا، ساخت گلوله های حاوی آلیاژ پلاتین و ایریدیم، فرقه راجنیش در دالاس آمریکا که آلوده کردن سالاد ها در رستوران های محلی را در پیش گرفت، فرقه شینریکیو با انتشار گاز عصبی سارین در متروی توکیو، ارسال نامه های حاوی اسپور سیاه زخم برای سناتور ها و روزنامه نگاران، حملات متعدد با ریسین

هدف پژوهش: هدف اصلی ما در این پژوهش ایجاد نوعی آگاهی برای کادر مدیریت بحران سلامت است که با دانستن آن می توان از تلفات گسترده حملات بیوتروریسمی آتی در امان بود.

یافته ها و نتیجه گیری: ما در این مقاله سعی در بررسی این روش ها و تطابق آن با شیوه های بیوتروریسم امروزی داریم

فرمول سرچ:

((biological attack) OR (bioterrorism)) AND ("2020"[Date – MeSH] : "2022/1/20"[Date – MeSH])

که صرفا مستندات معتبر با نویسنده شناخته شده و مرتبط و در دسترس انتخاب شدند.

کلید واژه ها: بیوتروریسم، حمله بیولوژیکی



نقش فیتونسیدها در بیماریهای تنفسی

سعید دوازده امامی^{۱*}، لیلی صفایی^۲

۱- استادیار مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی اصفهان، سازمان تحقیقات و آموزش کشاورزی، ایران، اصفهان

۲- محقق مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی اصفهان، سازمان تحقیقات و آموزش کشاورزی، ایران، اصفهان

s.12emami@yahoo.com

لغت فیتونسید اولین بار توسط یک اکولوژیست روس مطرح شد. فیتونسیدها یا ویتامین های جوی، به گروهی از مواد آلی فرار اتلاق می شود که از برخی از گیاهان در هوا متصاعد شده و از مسیر دستگاه تنفس (استنشاقی) بر موجودات زنده و انسان تاثیر می گذارند. برای این ترکیبات تاثیر بر باکتری ها، قارچ های تک سلولی و برخی حشرات کوچک و ایجاد نشاط و سرزندگی در افراد مطرح شده است. گیاهانی مانند انواع بید، گردو، انواع کاج، بلوط، فندق، سرو کوهی (ارس)، انواع اکالیپتوس، انواع شمعدانی و مانند آن مستعد تولید فیتونسید هستند. در طراحی باغ های ایرانی دو نوع کلی باغ با اسامی بوستان و گلستان به چشم می خورد. بوستان به مجموعه هایی گفته می شده که گیاهان معطر و با رایحه های درمان کننده در آن کشت می شدند. گیاهانی مانند انواع بید (مثل بیدمشک)، کاج، شمعدانی، گل محمدی، انواع یاس و مانند آن. در دهه های معاصر نیز موضوع آروماتراپی در محفل های علمی مطرح شده است. در باغ های گروه دوم یعنی گلستان ها، تنوع رنگ و دوام آن مد نظر قرار داشته است و گیاهانی مانند انواع رزهای دنیای قدیم، گل صدتومانی، ختمی و مانند آن حضور داشته اند. برخی فیتونسیدها بر دستگاه تنفس مؤثرند. ترکیبات موجود در برگهای اکالیپتوس و همچنین رایحه گونه هایی از جنس درمنه بعنوان بازکننده مجاری تنفسی کاربرد دارند. در بررسی های علمی، سینئول، آلفا پینن و بتا پینن موجود در این ترکیبات عامل مؤثر شناخته شده اند.

کلید واژه ها: فیتونسید، بیماریهای تنفسی، بوستان، آروماتراپی



روش‌های هم‌دما جهت تشخیص SARS-CoV-2

ریحانه توکلی کوپائی^۱، فاطمه جوادی زرنقی^{۲*}

۱- دانشجوی دکتری بیوشیمی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- عضو هیئت علمی دانشکده علوم و فناوری‌های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

fa.javadi@sci.ui.ac.ir

با ظهور ویروس کرونا در سراسر جهان، سرعت بالای شیوع این ویروس و نهفتگی علائم آن نیاز به توسعه تست‌های تشخیصی جهت شناسایی ژنوم ویروس گسترش یافت. با توجه به حساسیت و دقت بالای کیت‌های مبتنی بر شناسایی ژنوم، روش‌های تشخیص مولکولی در این بین مورد توجه ویژه‌ای قرار گرفتند. روش مرسوم *real-time reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-PCR)* که به عنوان روش طلایی توسط سازمان بهداشت جهانی جهت شناسایی ویروس‌هایی با ژنوم رنا معرفی شده نیز جهت شناسایی ژن‌های این ویروس تجاری شدند. روش‌های مرسوم تشخیص ژنوم دارای محدودیت‌هایی از جمله نیاز به دستگاه‌های گران‌قیمت جهت تامین سیکل‌های دمایی، نیاز به افراد متخصص و آزمایشگاه‌های پیشرفته است. در سال‌های اخیر پیشرفت‌هایی در جهت توسعه روش‌های هم‌دما به منظور شناسایی ژنوم پاتوژن‌ها صورت گرفته است. این روش‌ها با قابلیت انجام کلیه مراحل شناسایی و تقویت سیگنال در یک دمای ثابت دارای مزیت‌های ویژه‌ای جهت استفاده در توسعه تست‌های تشخیصی سریع می‌باشند. در مقاله حاضر انواع روش‌های توسعه یافته تکثیر هم‌دما، عملکرد دقیق آن‌ها در شناسایی ژنوم و کیت‌های تجاری مبتنی بر آن‌ها بررسی شده است.

کلیدواژه‌ها: ویروس، روش‌های تکثیر هم‌دما، تست‌های تشخیصی، SARS-CoV-2، تشخیص سریع



جداسازی باکتری استنوتروفوموناس مالتوفیلیا ی عامل ذات الریه از مدفوع الاغ

ستاره پدram^۱، محمد ربانی خوراسگانی^{۲*}

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد میکروبیولوژی میکروب های بیماریزا دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان

۲- دانشیار دانشکده علوم و فناوری های زیستی دانشگاه اصفهان

m.rabbani@biol.ui.ac.ir

بیان مسأله: امروزه عفونت های تنفسی ناشی از باکتری های فرصت طلب و پاتوژن های واقعی بسیار شایع است، به خصوص آنکه باکتری های ایجاد کننده این بیماری ها مقاومت چندگانه به انواع آنتی بیوتیک ها نشان دهد، اهمیت شناسایی و پیدا کردن راه های درمانی مناسب بر علیه این عوامل بیماریزا می تواند کمک شایانی به در مان بیماری و کاهش مرگ و میر بکند.

هدف پژوهش: هدف از این پژوهش بررسی خصوصیات بیوشیمیایی و بررسی مقاومت آنتی بیوتیکی باکتری استنوتروفوموناس مالتوفیلیا عامل پنومونی است.

روش و چگونگی انجام پژوهش: دراین پژوهش از مدفوع الاغ نمونه گیری انجام شد، سپس خالص سازی شده و با روش های بیوشیمیایی باکتری استنوتروفوموناس مالتوفیلیا شناسایی شد.

یافته ها و نتیجه گیری: بر اساس یافته های این پژوهش باکتری استنوتروفوموناس مالتوفیلیا ی جدا شده از مدفوع الاغ که عامل بیماری های خطرناکی از جمله ذات الریه است مقاومت چندگانه به آنتی بیوتیک ها دارد که درمان آن را با مشکل مواجه می کند و همچنین جداسازی این باکتری از نمونه مدفوع الاغ که حیوان اهلی است و مدام با انسان در ارتباط است اهمیت حفظ بهداشت در مواجهه با حیوانات اهلی را مشخص می سازد.

کلید واژه ها: ذات الریه، استنوتروفوموناس مالتوفیلیا.



تعیین تاثیر دمنوش گیاهی (مشتمل بر گل پنیرک، تخم کاسنی، گل بنفشه معطر، ناخنک و خارخاسک) بر بهبود

علائم تنفسی بیماران مبتلا به کووید-۱۹

محمد مظاهری^۱، محمود بابائیان^۲، مهدی اخوه^{۳*}، زهره وکیلی^۴، زیبا وکیلی^۴

۱- متخصص طب ایرانی، استادیار گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ایران

۲- متخصص طب ایرانی، گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ایران

۳- گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ایران

۴- گروه زنان و زایمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ایران

m.ekhveh@mail.mui.ac.ir

بیان مسأله: بیماری کووید ۱۹ به عنوان یک بیماری ویروسی در حال حاضر به یک اورژانس بهداشت عمومی با نگرانی بین المللی تبدیل شده است و هنوز پروتکل درمانی تأیید شده ای دریافت نکرده است. رویکرد گیاه درمانی در مدیریت این بیماری همچنین ادعاهای متعدد در مورد تأثیر آن بر بهبود بیماران مبتلا به COVID-19 به ویژه در کشورهای در حال توسعه موجب شده که این رویکرد به عنوان یک منبع بالقوه با ارزش مورد توجه قرار گرفته شده است.

هدف: مطالعه حاضر با هدف بررسی اثر بخشی ترکیب گل پنیرک، تخم کاسنی، گل بنفشه معطر، ناخنک و خارخاسک که به عنوان دمنوش گیاهی برای بهبود علائم تنفسی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ استفاده می شود، انجام شد.

بیماران و روش ها: کارآزمایی بالینی تصادفی سازی و کنترل شده حاضر بر روی ۸۰ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ که به یک گروه کنترل و یک گروه مورد تقسیم شدند، انجام شد. بیماران گروه کنترل تنها درمان معمول را دریافت کردند در حالی که گروه مورد علاوه بر دریافت درمان معمول، ترکیب داروهای گیاهی تهیه شده در این مطالعه را نیز دریافت کردند. سپس روزانه شدت سرفه بیماران و همچنین علائم تنفسی مانند تنگی نفس، درصد اشباع اکسیژن محیطی و تعداد تنفس ارزیابی و ثبت شد و بعد بین دو گروه مقایسه شد.

یافته ها: نتایج این مطالعه نشان داد که ۷۵ درصد از بیماران گروه مورد در روز پنجم مداخله اصلاً سرفه نداشتند در حالی که علامت سرفه تنها در ۳۵ درصد از بیماران گروه کنترل به طور کامل بر طرف شد ($P < 0.001$). همچنین شدت سرفه، درصد اشباع اکسیژن محیطی و تنگی نفس بیماران از شروع مداخله تا روز پنجم پس از مداخله در گروه مورد نسبت به گروه کنترل بهبود معنی داری داشت ($P < 0.05$).

نتیجه گیری: با توجه به نتایج مطالعه حاضر، دمنوش گیاهی مورد استفاده در این مطالعه تأثیر به سزایی در بهبود علائم تنفسی و شدت سرفه در بیماران کووید-۱۹ داشت. بنابراین می توان بیان کرد که استفاده از ترکیبات گیاهی به ویژه چای گیاهی معرفی شده در این مطالعه به عنوان یک درمان مکمل می تواند نقش بسزایی در بهبود وضعیت بیماران داشته باشد.

ثبت کارآزمایی: پروتکل کارآزمایی مورد تأیید سازمان ثبت کارآزمایی بالینی ایران تایید شده است.

(IRCT20200806048318N1، <https://en.irct.ir/trial/50227> و کد اخلاقی: IR.MUI.MED.REC.1399.359)

کلید واژه ها: خارخاسک، دانه کاسنی، کووید-۱۹، گل خطمی، ناخنک، گل بنفشه معطر



تنوع روشهای پیشگیری و درمانی بیماریهای تنفسی در طب ایرانی

محمود بابائیان^۱، محمد مظاهری^۲، آرش خسروی^۳، مریم رنجبر^{۱*}

۱- متخصص طب ایرانی، گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ایران

۲- متخصص طب ایرانی، استادیار گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ایران

۳- دانشجوی تخصصی طب ایرانی، گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

dr.mranjbar@yahoo.com

بیان مسأله: طب ایرانی، درمان انفرادی افراد را با نگاه کل نگر دنبال می نماید. پایه و اساس طب ایرانی، برپیشگیری از بیماریها است و در صورت ایجاد بیماری نیز از مدیریت سبک زندگی غافل نمی گردد. سبک زندگی در طب ایرانی شامل دستورات محافظتی از آب و هوا، توصیه و پرهیزات تغذیه ای، پاکسازی و سم زدایی، ایجاد تعادل در حرکت و استراحت، خواب و بیداری و کنترل اعراض نفسانی یا احساسات و عواطف می باشد. مراحل بعدی درمان شامل استفاده از دارو به فرم گیاهی، حیوانی یا معدنی و در نهایت بکارگیری اعمال یدای می باشد. هدف از این مطالعه معرفی و شناخت انواع روشهای پیشگیری و درمانی در بیماریهای تنفسی از نگاه طب ایرانی می باشد.

روش کار: در این مطالعه مروری کتب مرجع طب ایرانی شامل اکسیر اعظم، قانون در طب، طب اکبری، شرح الاسباب و مخزن الادویه همچنین بانکهای اطلاعاتی PubMed، Google Scholar با کلمات کلیدی انتخاب شده، مورد جستجو قرار گرفت. در نهایت داده های بدست آمده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: دستورات تغذیه ای از جمله مهمترین بخشهای سبک زندگی می باشد که بسته به مزاج فرد و مزاج بیماری توصیه می گردد. بعنوان مثال به مصرف شیر بز و انجیر و حریره با آرد گندم در سرفه، فندق به همراه عسل یا شکر در سرفه مزمن، بادام به همراه شکر در سرفه و خشونت سینه، عدس در سرفه و درد سینه، کره و جو در سرفه خشک، مویز در سرفه بلغمی، ترب در سرفه بارد رطوبی و شلغم بعنوان رفع کننده سرفه و ملین سینه، توصیه شده است. همچنین از تاثیر لوبیا بر لینه سینه، آلبالو در خشونت ریه، پاپه در خشونت حلق و سینه، باقلا در تنقیه سینه و شش، پیاز پخته با چربی دنبه در تنقیه سینه و شش از اخلاط لزجه نام برده شده است. بعلاوه، بر همراه نمودن داروها با ماء العسل نیز تاکید شده است.

در بخش درمان دارویی، فرمهای دارویی موضعی و خوراکی زیادی برای بیماریهای مختلف از جمله تنفسی توصیه شده است. از جمله این موارد متنوع می توان به لعوقات (فرم لیسیدنی) که فرمی آهسته رهش می باشد، مصرف روغنهای موضعی از طریق بینی، گذاشتن داروی موضعی بر روی قفسه سینه (اطلیه و اضمده) و اشکال قرص و شربت و جوشانده اشاره نمود.

از اعمال یدای مانند ماساژ، روغن مالی، بادکش و گاهی فصد بسته به بیماری فرد و مرحله بیماری نیز استفاده می شود. همینطور در درمان بیماریهای تنفسی اعتقاد براینست که اعضا مشارک مثل معده و کبد و روده ها و رحم و همچنین قلب و سیستم مغزی-عصبی نیز باید مورد توجه قرار گیرند. همانطور که در سالهای اخیر نیز به محورهای مشترک بین ریه و سایر اعضا نیز اشاره شده است.

نتیجه گیری: تنوع روشهای درمانی در طب ایرانی از اصلاح سبک زندگی تا درمانهای متنوع دارویی موضعی و خوراکی و اعمال یدای و همچنین اصلاح اعضاء مشارک ریه، می تواند در مطالعات آینده مورد ارزشیابی قرار گرفته و راهکارهای جدیدی برای درمان بیماریهای تنفسی ارائه نماید.

کلید واژه ها: ریه، صدر، سرفه، علاج



بررسی عوامل مؤثر بر ابتلای به آسم در کودکان: یک مطالعه مروری

نگین معاضد^{۱*}، نیایش طهماسبی نژاد^۲، حمید یزدانی نژاد^۳

۱- دانشجوی کارشناسی علوم آزمایشگاهی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی هوشبری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران

۳- دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش هوشبری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران

moazed.negin@gmail.com

بیان مسأله: آسم یکی از شایع‌ترین بیماری‌های مزمن تنفسی می‌باشد. کودکان یکی از گروه‌های بسیار آسیب‌پذیر جامعه محسوب می‌شوند. عوامل زیادی بر شدت ابتلای به آسم نقش دارند. این مطالعه با هدف بررسی عوامل مؤثر بر ابتلای به آسم در کودکان انجام شده است.

روش: این مقاله مروری با جست و جو در موتور جستجو google scholar و پایگاه‌های معتبر شامل PubMed، Web of science، Cocherane، Scopus و با کلمات کلیدی "آسم"، "کودکان" و "عوامل مؤثر" که برای اطمینان از تکمیل نتایج، جستجو منابع مقالات مورد بررسی قرار گرفتند و پس از حذف عناوین تکراری از نرم افزار endnote و بررسی عناوین چکیده ها، مقالات مرتبط با استفاده از ابزارهای JBi مورد بررسی قرار گرفتند، پس از بررسی کیفیت مقالات، یافته ها در چک لیست مورد نظر وارد گردید.

یافته ها: پژوهش‌ها نشان می‌دهند که عواملی همچون جنسیت مرد، سابقه خانوادگی آسم، سابقه خانوادگی آلرژی، سابقه آلرژی در کودک، سابقه مصرف دخانیات در والدین، قرار گرفتن کودک در معرض دود سیگار و دخانیات سطح بالای سرمی IgE و آتوپیک یا سندرم اتوپیک می‌باشد.

نتیجه گیری: نتایج حاصل از این مطالعه نشان می‌دهند که عوامل مستعدکننده بسیاری بر شدت ابتلای کودکان بعنوان یک گروه بسیار مهم و آینده ساز کشور، نقش دارند. شیوع نسبتاً بالای این بیماری نیازمند برنامه ریزی‌های صحیح و تقویت کیفیت خدمات رسانی به بیماران مبتلا به این بیماری می‌باشد.

کلید واژه ها: آسم، کودکان، عوامل مؤثر



اثر بخشی داروهای گیاهی در مقایسه با داروهای درمان استاندارد بیماران مبتلا به کووید-۱۹

سیده شهربانو دانیالی^۱، زهرا دیانتی^۲، محمد مظاهری^{۳*}

۱- مرکز تحقیقات رشد و تکامل کودک، پژوهشکده پیشگیری اولیه از بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی علوم تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۳- متخصص طب ایرانی، استادیار گروه طب ایرانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

mazaherimohammad@med.mui.ac.ir

بیان مسأله و هدف پژوهش: طب سنتی و فرآورده‌های گیاهی از سال‌ها پیش به عنوان درمان عفونت حاد تنفسی مورد استفاده قرار گرفته است. به طوری که طب چینی ادعا می‌کند که آنها توانسته‌اند ۳۰۰ بیماری همه گیر را در طول ۵۰۰۰ سال گذشته کنترل کنند. از آنجایی که واکسن‌ها ۱۰۰٪ قابل اعتماد نیستند، هدف از این مطالعه مقایسه اثربخشی داروهای گیاهی شناخته شده با درمان استاندارد در بیماران COVID-19 بود.

روش و چگونگی انجام پژوهش: در این مطالعه مروری، پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed، Science Direct و Clarivate، ProQuest با استفاده از کلیدواژه‌های مناسب RCT بررسی شدند. در این مطالعه مروری، ۳۲۰ مطالعه مرتبط با گیاهان دارویی و عفونت‌های تنفسی مورد بررسی قرار گرفت. این پژوهش به بررسی مقایسه داروی گیاهی و درمان استاندارد می‌پردازد. پس از مطالعه چکیده‌ها، ۲۳ مطالعه وارد مطالعه شدند.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: در مجموع می‌توان اثربخشی و بهبود چشمگیر ترکیب داروی گیاهی و غربی را در مقایسه با مراقبت‌های استاندارد در سه حوزه خلاصه کرد. در صورت استفاده از درمان‌های گیاهی به همراه درمان استاندارد موارد زیر به دست آمد. ابتدا علائم بالینی، کاهش علائمی مانند خستگی، خشکی و گلودرد، تب مشاهده شده است. دوم: بهبود یافته‌های آزمایشگاهی از جمله نشانگرهای التهابی مانند CRP کاهش یافت. همچنین تعداد بیمارانی که علائم بهبود در سی تی اسکن ریه داشتند به طور قابل توجهی افزایش یافت. سوم: پیامد ثانویه: سرفه پس از عفونت کاهش یافت. مدت بستری شدن در بیمارستان و احتمال بیماری شدید کاهش یافت. علاوه بر این، کیفیت زندگی بهبود یافته بود. نکته دیگر آنکه، تفاوت معنی داری بین عوارض جانبی و سمیت دارویی در دو گروه مشاهده نشد.

نتیجه: به طور کلی به نظر می‌رسد که درمان ترکیبی می‌تواند در درمان کووید-۱۹ مؤثر باشد. با این حال، مطالعات کارآزمایی بالینی بیشتری باید انجام شود.

کلید واژه‌ها: بیماری کرونا، داروی گیاهی، مقایسه



نقش پاندمی های تنفسی در تحولات علمی و فناوری جهانی

سیده رحمانه اطیابی^۱، محمد ربانی خوراسگانی^{۲*}

۱- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- دانشیار، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

m.rabbani@biol.ui.ac.ir

بیان مسأله و هدف پژوهش: اپیدمی ها از آغاز پیدایش تمدن ها وجود داشته اند. طاعون، از قرن پنجم پیش از میلاد گزارش شده و در دوره های مختلف تاریخی تلفات داشته است. اندمیک های دیگر، آبله بود که حتی در قرن بیستم بیشتر از تمام جنگ های ویرانگر آن قرن کشته گرفت و سپس آنفولانزا از قرن شانزدهم به بعد، مرگ و میر بالایی داشت، متأخرترین نمونه، آنفولانزای اسپانیایی در سال ۱۹۱۹ بود که جان صد میلیون نفر را گرفت و در حال حاضر پاندمی کووید ۱۹.

بیماری ها و جنگ ها تأثیرات نامطلوب اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی بر جوامع می گذارند ولیکن، نگاه از دریچه ی فرصت و استفاده بهینه از وضع موجود، می تواند امیدی برای ادامه زندگی و ارتقاء شرایط، باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: این پژوهش، تاریخی - تحلیلی با مطالعه و بررسی منابع بود.

یافته ها و نتیجه گیری: طاعون، فرهنگ اروپا را تغییر داد، شروعی بر پایان دوران نهادهای عقب مانده و متزلزل قرون وسطا و زیربنایی بر آغاز رنسانس و انقلاب صنعتی بود زیرا کمبود شدید نیروی انسانی موجب جاری شدن خلاقیت و بودجه به سمت ابتکارهای صنعتی و مهندسی جدیدی شد. آسیب ناشی از آنفولانزای اسپانیایی به پیشرفت نظام های بهداشت همگانی منجر شد. در حال حاضر، همانگونه که طاعون موجب به راه افتادن چرخ های صنعت شد، کروناویروس نیز انقلابی در حوزه های بیولوژی، بیوتکنولوژی، بیوانفورماتیک و علوم کامپیوتر را، در موضوعاتی نظیر واکسن سازی، ژن درمانی، درمان سرطان و سایر عفونت های میکروبی موجب شده است.

کلید واژه ها: کووید ۱۹، انقلاب صنعتی، پاندمی، بیوتکنولوژی



نقش فاز درمانی در عفونت COVID-19: چشم اندازهای آینده

سیده رحمانه اطمیابی^۱، مجید بوذری^{۲*}

۱- دانشجوی دکتری میکروبیولوژی، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استاد، گروه زیست شناسی سلولی مولکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های زیستی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران
bouzari@sci.ui.ac.ir

بیان مسأله و هدف پژوهش: همه گیری سندرم حاد تنفسی کرونا ویروس ۲ (SARS-CoV-2) برای اولین بار در سال ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین گزارش شد. پس از آن، شیوع این بیماری به یک بیماری همه گیر جهانی تبدیل شده است که بیماری کرونا ویروس ۲۰۱۹ (COVID-19)، نامیده می شود. در حال حاضر درمان قطعی برای این بیماری در دسترس نیست. باکتریوفاژها، ویروس هایی هستند، که از باکتری های مختلف به عنوان سلول میزبان استفاده کرده و آنها را آلوده و لیز می کنند. باکتریوفاژها به تعداد زیادی در آب و غذاها وجود دارند و برای انسان مضر نیستند. همچنین، باکتریوفاژها توانایی انتقال هدفمند سازه های ژنی، مواد درمانی و مواد تصویربرداری به سلول ها و بافت های هدف را دارند و دارای توزیع بافتی و توانایی پاک شدن از خون نیز هستند. فازتراپی یکی از روش های جدیدی است که امروزه برای حل معضل مقاومت آنتی بیوتیکی پیشنهاد می شود. فرضیه نقش باکتریوفاژها در SARS-CoV-2، به ویژه در مورد فاز درمانی (PT) مورد بررسی قرار گرفته است. چندین مطالعه تایید کرده اند که فاژها علاوه بر توانایی ضد باکتریایی خود، خواص ضد ویروسی نیز دارند.

روش و چگونگی انجام پژوهش: روش تحقیق با جستجو در پایگاه های اطلاعاتی PubMed, Scopus, Google Scholar, ScienceDirect بود.

یافته ها و نتیجه گیری: روش های مبتنی بر باکتریوفاژها دارای مزایایی از قبیل بی خطری و هزینه پایین هستند. نشان داده شده است که PT برای ایجاد ایمنی در برابر پاتوژن های ویروسی با کاهش فعال شدن NF-kB مؤثر است. علاوه بر این، فاژها پروتئین ضد ویروسی فاژی سین را تولید می کنند. فاژها همچنین می توانند با افزایش بیان دفسین ۲، ایمنی ضد ویروسی ایجاد کنند. فاژها ممکن است با رقابت با جذب ویروسی و نفوذ ویروسی در سلول ها، آپوپتوز سلولی با واسطه ویروس و همچنین همانندسازی، از سلول های یوکاریوتی محافظت کنند. علاوه بر این، با مهار فعال سازی NF-kB و تولید ROS، فاژها می توانند واکنش های التهابی بیش از حد مربوط به سیر بالینی COVID-19 را کاهش دهند. همچنین روش های نوینی همچون فاژ دیسپلی، می توانند با تولید آنتی بادی های خنثی کننده برای درمان کووید ۱۹ مؤثر باشند. از مزایای احتمالی واکسن های مبتنی بر فاژ می توان به، انعطاف پذیری برای مسیر تجویز (داخل عضلانی و مخاطی، از جمله قطره دهانی)، توانایی تعویض سریع واکسن در پاسخ به جهش های ویروس کرونا، تقویت و فعال شدن خودکار پاسخ ایمنی توسط آنتی ژن های متعدد، پیشرفت سریع و مقرون به صرفه بودن، اشاره نمود. استفاده از فاژها بعنوان درمان بیولوژیکی توسط بیشتر پزشکان هنوز مورد توجه قرار نگرفته است، و دلیل این امر احتمالاً ناشی از عدم آشنایی با فاژ درمانی و عدم تصویب دستگاه های نظارتی است. با توجه به بحران همه گیری کرونا، این رویکرد مستلزم توجه جدی است.

کلید واژه ها: کرونا، کووید-۱۹، فازتراپی، سارس، فاژ



مروری بر کتب منتشر شده به زبان فارسی با محوریت عفونت‌های تنفسی

احسان زمانی^۱، محمد ربانی^{۲*}

۱- دانشجوی دکترا تخصصی زیست شناسی سلولی و مولکولی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دکتری تخصصی میکروبیولوژی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

mo.rabbani@sci.ui.ac.ir

بیان مسأله: در طول تاریخ، در تمدن‌ها و فرهنگ‌های مختلف بیماری‌های سیستم تنفسی همواره سهم قابل توجهی از مرگ و میر را به خود اختصاص داده‌اند. عوامل عفونی متعددی از جمله باکتری‌ها، قارچ‌ها و ویروس‌ها را می‌توان در این مرگ و میر دخیل دانست که البته پاندمی کووید-۱۹ به عنوان عاملی شاخص در چند ساله اخیر مطرح شده است. در مطالعات پژوهشگران سراسر دنیا، موارد متعددی اعم از روش‌های کلاسیک، روش‌های نوین، تغییرات سبک زندگی و همچنین استفاده از طب‌های تکمیلی به عنوان راهکارهایی جهت شناسایی و درمان عفونت‌های تنفسی گزارش شده‌اند. با توجه به اهمیت و شیوع مشکلات تنفسی در ایران اسلامی، ترجمه و تألیف کتاب با محوریت این مسئله می‌تواند قدمی مؤثر و کار آمد در ارتقاء سطح بهداشت کشور باشد.

هدف پژوهش: با توجه به اهمیت موارد ذکر شده، هدف از این نگاشته بررسی کتاب‌های تألیف و یا ترجمه شده به زبان فارسی حول محور عفونت‌های تنفسی می‌باشد.

روش و چگونگی انجام پژوهش: در این مطالعه کتابخانه‌ای، محورهای بررسی مطابق با ۸ محور مطرح شده در "همایش ملی فرآورده‌های طبیعی مؤثر بر عفونت‌های تنفسی" تنظیم و جست و جو با استفاده از موتورهای جستجوگر صورت پذیرفت. نتایج حاصل در دسته‌های هشت گانه طبقه بندی شده و کتاب‌ها از نظر موضوعی مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها و نتیجه گیری: یافته‌ها نشانگر انتشار و ترجمه کتب متعدد حول ۵ محور همایش یعنی "عفونت‌های تنفسی رایج در ایران"، "مطالعات مرتبط با پاندمی ویروس کرونا"، "اپیدمی‌های تنفسی در گذر تاریخ، فرهنگ و تمدن"، "روش‌های کلاسیک درمان بیماری‌های تنفسی" و "نقش سبک زندگی در پیشگیری از بیماری‌های تنفسی" می‌باشد در حالی که به نظر می‌رسد در سه محور دیگر یعنی "جایگاه طب مکمل در مدیریت عفونت‌های تنفسی"، "نقش فرآورده‌های طبیعی در پیشگیری، درمان و کنترل عفونت‌های تنفسی" و "نقش عفونت‌های تنفسی در گسترش بیماری‌های غیرعفونی" تاکنون کتابی به زبان فارسی تألیف و یا ترجمه نشده است که شاید بتوان این حوزه‌های سه گانه را به عنوان حوزه‌های نوین، بومی و یا نیازمند تحقیق بیشتر مطرح نمود. در نهایت، از طبقه بندی‌های حاصل شده، می‌توان در برپایی نمایشگاه کتاب حول محورهای همایش بهره جست.

کلید واژه‌ها: ترجمه کتاب، تألیف کتاب، فرآورده‌های طبیعی، عفونت‌های تنفسی



بررسی تاثیر گیاه بابونه بر روی پنومونی

سمانه لطفی پور

دانشجوی کارشناسی علوم آزمایشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی سراب

lotfipoursamane@gmail.com

بیان مسأله: پنومونی پنوموسیستیس از شایع ترین عفونت های فرصت طلب در بیمارانی است که به ویروس نقص ایمنی انسانی آلوده شده اند. حدود ۲۰۰ میلیون مورد پنومونی ویروسی اکتسابی از جامعه هر ساله رخ می دهد که از این میان ۱۰۰ میلیون در کودکان و ۱۰۰ میلیون در بزرگسالان را تشکیل می دهند. با انجام آزمایش های تشخیص مولکولی درک ما از نقش ویروس ها در ذات الریه بسیار افزایش یافته است و همچنین یافته ها نشان می دهند که بروز پنومونی ویروسی کمتر مورد بررسی و اهمیت قرار گرفته است. بیماری ها سابقه ای طولانی در زندگی انسان دارند. در سال های اخیر کاربرد گیاهان دارویی با توجه به عوارض و هزینه کمتر نسبت به داروی شیمیایی و همچنین سازگاری بیماران به این گیاهان دارویی به لحاظ وجود اثرات جانبی شناخته شده برای داروهای شیمیایی، افزایش یافته است. اگرچه امروزه بخش عظیمی از داروهای مصرفی شیمیایی هستند، ولی تخمین زده شده که دست کم یک سوم تمامی فراورده های دارویی منشا گیاهی داشته و یا پس از استخراج از گیاه تغییر شکل یافته اند. بیماری های عفونتی از مهم ترین و شناخته شده ترین بیماری هایی هستند که همواره گریبانگیر انسان بوده و تلاش های زیادی برای شناخت عوامل ایجاد کننده، درمان و کنترل آنها صورت گرفته است استفاده از آنتی بیوتیک ها، هسته اصلی درمان عفونتهای باکتریایی را تشکیل می دهد ولی به علت افزایش روز افزون مقاومت آنتی بیوتیکی در باکتری ها و همچنین وجود عوارض جانبی داروها، کاربرد روش های جایگزین و موثر از جمله استفاده از گیاهان دارویی برای درمان اهمیت ویژه ای پیدا نموده است.

هدف پژوهش: هدف از نوشتن این مقاله مروری، بررسی تاثیر یک نوع از گیاهان دارویی "بابونه" بر روی پنومونی بوده است. **روش و چگونگی انجام پژوهش:** مقاله حاضر از جمع آوری چندین مقاله از سایت گوگل اسکولار تهیه و بصورت مروری گردآوری شده است.

یافته ها و نتیجه گیری: یکی از ویژگی های مهم عصاره های گیاهی این است که آب گریزند. به همین سبب خاصیت با پیوند روی لایه لیپیدی غشای سلولی باکتری ها و میتوکندری آن سبب پارگی غشاء سلولی و خروج مولکول ها و یون های مهم باکتری از سلول و سرانجام مرگ باکتری می گردد. بر اساس مطالعات مختلفی که بر روی انواع گیاه صورت گرفته است مشاهده میشود که گیاه بابونه و همچنین عصاره الکلی آن بیشترین اثر را بر روی پنومونی دارند زیرا عصاره های الکلی میزان بیشتری از مواد موثره گیاه را استخراج می کنند. مطالعات نشان داده اند که عصاره الکلی گیاه بابونه در مقابل کلبسیا پنومونیه بیشترین تاثیر را دارد.

کلید واژه ها: پنومونی، بابونه، گیاهان دارویی



اثر شربت بارهنگ بر شدت سرفه

سید علی مظفرپور^{۱*}، علی رضا نادری^۲، هدی شیرافکن^۳

۱- دانشیار متخصص طب سنتی، رئیس دانشکده طب سنتی ایرانی، مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی،

پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل

۲- گروه طب سنتی، دانشکده طب سنتی ایرانی، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل

۳- مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل

seyyedali1357@gmail.com

مقدمه: سرفه یکی از شایع ترین شکایت ها به دنبال برونشیت می باشد. این مطالعه به بررسی اثربخشی شربت بارهنگ در شدت سرفه بیماران مبتلا به عفونت های تنفسی فوقانی پرداخته است.

مواد و روش ها: در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده دوسوکور، ۸۰ بیمار ۲۰ تا ۷۵ سال مبتلا به سرفه به مدت ۱۰ روز در دو گروه شربت بارهنگ و شربت پلاسبو وارد شدند. شدت برونشیت حاد (بر مبنای چک لیست استاندارد BSS)، شدت سرفه و کیفیت زندگی بیماران، قبل و بعد از شروع مطالعه مورد ارزیابی قرار گرفت. بیماران درمان های استاندارد را طبق معمول دریافت کردند.

نتایج: پس از ۱۰ روز مطالعه، شدت برونشیت حاد در گروه بارهنگ به صورت معناداری نسبت به گروه پلاسبو کاهش یافت. شدت سرفه و کیفیت زندگی نیز در گروه بارهنگ نسبت به گروه پلاسبو، بهبود یافت.

بحث: شربت بارهنگ به صورت معنی داری شدت سرفه را در بیماران مبتلا به برونشیت، کاهش داد.

کلیدواژه: طب سنتی ایرانی، سرفه، برونشیت، بارهنگ



تأثیر متقابل آنفلونزای اسپانیایی و سیاست، اقتصاد و فرهنگ جامعه ایران در سال‌های آخر حکومت قاجار

مسعود کثیری

عضو هیئت علمی گروه تاریخ دانشگاه اصفهان

Masoodkasiri@ltr.ui.ac.ir

از دیدگاه یک مورخ، همیشه در پشت هر معلول تاریخی و وقوع یک حادثه، عوامل زیادی وجود دارد که با هم افزایی و ایجاد زمینه‌های جدید و نهایتاً با به وجود آمدن علت تامه، باعث وقوع یک پدیده تاریخی می‌شوند و لذا برای یافتن دلایل یک واقعه، پرداختن به یک علت، که عموماً علت آخرین است، راه گشا نبوده و پژوهشگر را به بی‌راهه می‌برد.

بیماری‌ها، به خصوص بیماری‌های همه‌گیر، در طول تاریخ همواره به عنوان یکی از مهمترین عوامل زوال تمدن‌ها و جایگزینی حکومت‌ها و همچنین عوامل ایجاد تغییر ناگهانی و سپس ایجاد تحول پایدار در همه عرصه‌های سیاسی، اجتماعی و فرهنگی، مطرح بوده‌اند اما در بیشتر مواقع، کمتر از میزان تاثیرشان، مورد توجه مورخان و متخصصین علوم انسانی قرار می‌گیرند.

یکی از مهمترین وقایع تاریخی پایان قرن سیزدهم و اوائل قرن چهاردهم در ایران، وقوع کودتای سوم اسفند ۱۲۹۹ شمسی و نهایتاً پس از چهار سال، انقراض سلسله قاجار و جایگزینی سلسله پهلوی بود. عموم پژوهشگران حوزه تاریخ، دلایل سیاسی و نظامی و گاه برخی عوامل اجتماعی نه‌چندان مهم را از عوامل این جایگزینی می‌دانند.

یکی از معضلات مبتلا به جامعه در قرن سیزدهم شمسی، وقوع بیماری‌های همه‌گیر متعدد و بسیار مخرب بود که معمولاً با نام بیماری‌های وبایی از آن‌ها یاد شده است. یکی از این همه‌گیری‌ها، وقوع بیماری آنفلونزای اسپانیایی ناشی از نوعی ویروس H1N1 در سال‌های ۹۹-۱۲۹۸ شمسی بود که به دلیل وقوع و شدت جنگ جهانی اول، حالت پاندمی به خود گرفت.

این مقاله به دنبال پژوهش در یافتن تأثیر متقابلی است که بین این بیماری و حوادث سیاسی، اجتماعی و فرهنگی سال‌های آخر حکومت قاجار با به وجود آمد.

کلیدواژه‌ها: آنفلونزای اسپانیایی، قاجار، ایران، کودتای ۱۲۹۹



پروبیوتیک‌ها به عنوان مکمل طبیعی، با رویکرد اختصاصی در درمان بیماری‌های تنفسی

مرجان باقری می‌آباد

داروساز، شرکت داروسازی امین، اصفهان، ایران

m.bagheri@aminpharma.com

بیان مسأله و هدف پژوهش: علی‌رغم بکارگیری تمامی استراتژی‌های رعایت فاصله‌ی اجتماعی، بهداشت و غربالگری، ویروس کرونا همچنان از سال ۲۰۱۹ تا کنون تعداد زیادی از مردم جهان را درگیر کرده است. اکثر کیس‌های covid-19 همراه با علائم تنفسی در رنج خفیف تا شدید بوده و برای این بیماری ۳/۱ درصد مورتالیتی گزارش شده است. فعالیت شدید سیستم ایمنی و التهابات ناشی از طوفان سایتوکینی، از کار افتادن چندین ارگان در بدن به صورت همزمان، دیسترس شدید تنفسی و به دنبال آن نارسایی تنفسی سبب میشوند تا این بیماری به عنوان یکی از بیماری‌های جدی تنفسی به شمار رود. پروبیوتیک‌ها با مکانیسم‌هایی همچون تنظیم فعالیت سیستم ایمنی، استحکام بخشیدن به اتصالات سلولی، اتصال به عوامل خارجی و خنثی ساختن آنها در بیماری‌های تنفسی مثل آسم و COPD مؤثر بودند و انتظار میرود بتوانند به عنوان یک مکمل مناسب در درمان covid-19 مطرح شوند.

روش و چگونگی انجام پژوهش: روش تحقیق با جستجو در پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed, Scopus, Google Scholar, ScienceDirect, بود.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: سابقه استفاده از پروبیوتیک‌ها به زمانی که سامری‌ها برای اولین بار به یکجانشینی و دامپروری پرداختند و از غذاها و لبنیات تخمیری استفاده کردند بر میگردد. اما تاریخچه‌ی نوین پروبیوتیک‌ها را متشکف با نوشتن کتابی که در آن از نقش پروبیوتیک‌ها به عنوان عوامل جلوگیری‌کننده‌ی پیری سخن گفت، رقم زد. در سال ۲۰۰۱ سازمان بهداشت جهانی پروبیوتیک‌ها را میکروارگانیسم‌های زنده‌ای تعریف کرد که اگر به مقدار مناسب مصرف شوند، میتوانند برای میزبان خود مفید باشند. NIH در طی پروژه‌ای با محوریت بررسی میکروبیوتای بدن انسان، گزارش داد از لحاظ تعداد سلول‌ها فقط ۴۳ درصد و از لحاظ ژنوم تنها یک درصد متعلق به خود انسان بوده و مابقی میکروبیوتا هستند. میکروبیوتای بدن انسان در شرایط سلامتی میتواند با تنظیم سیستم ایمنی بدن از بروز بیماری‌های خود ایمنی جلوگیری کنند و یا در صورت بروز التهاب آن را تسکین بخشند، همچنین در سلامت مغز و اعصاب و بیماری‌هایی همچون افسردگی و اوتیسم نقش داشته و میتوانند با کاهش سطح LDL و فشارخون در بیماری‌های قلب و عروق مؤثر باشند. در بیماری‌های تنفسی مثل آسم، COPD و کرونا با مکانیسم‌هایی همچون غیرفعال سازی ویروس، تنظیم سیستم ایمنی و محکم ساختن اتصالات بین اپیتلیوم در ریه و دستگاه گوارش میتوانند به صورت ویژه مفید واقع شوند. ارتباط تنگاتنگ بین سلامت مغز و ریه با دستگاه گوارش و میکروبیوتای حاضر در آن مبتنی بر شواهد ثابت شده که البته هنوز بسیاری از مکانیسم‌ها ناشناخته باقی مانده است. در صورتی که به هر دلیلی میکروب‌های بدن انسان کاهش یابند و یا تناسب بین گونه‌ها و تعدادشان برهم بخورد ناگزیر به مصرف پروبیوتیک‌ها بوده که انتخاب این نوع مکمل‌ها نیاز به دانش کافی دارد.

کلید واژه‌ها: پروبیوتیک، بیماری‌های تنفسی، کرونا



طب فراگیر با گرایش بیماری‌های تنفسی

حسین رضایی زاده

دانشیار، گروه طب سنتی ایرانی، دانشکده طب ایرانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

hosseinrezaeizade@gmail.com

بیان مسأله: پزشکی فراگیر و یکپارچه رویکردی نوین و تفکری بدیع در عرصه پزشکی است که در رشته‌های مختلف پزشکی در حال توسعه است. رویکرد طب فراگیر معطوف به کل فرد و تمام جنبه‌های سبک زندگی است و بر اهمیت ارتباط بین پزشک و بیمار تأکید می‌کند و از تمام روش‌های درمانی مناسب اعم از متعارف و غیر متعارف به عنوان طب سنتی یا مکمل و جایگزین برای دستیابی به بهترین درمان استفاده می‌کند. به عبارت دیگر، طب فراگیر، سیستم مراقبت جامعی را برای بیماران در هر مرحله از درمان و سطح شرایط بالینی فراهم می‌کند.

در سیستم‌های مراقبت‌های بهداشتی، حفظ یا بهبود کیفیت زندگی بیماران در سراسر دوره بیماری بسیار مهم است. اصول اصلی این نگرش شامل فردی سازی، کل نگر، پویایی، هم افزایی و همکاری در مراقبت از بیماری‌ها است. در این روش می‌توان بیمار را راهنمایی کرد تا در طول برنامه درمانی خود و فراتر از آن، در مورد مفیدترین درمان‌های تلفیقی و یکپارچه تصمیمات مؤثر اتخاذ کند. ضروری است تیم مراقبت از بیمار توجه کافی به ایمنی، استانداردسازی و کیفیت روش‌های درمانی و تداخلات دارویی نامناسب داشته باشد. مراقبت از کیفیت زندگی باعث ایجاد ارتباط بین بیمار و تیم مراقبت از بیمار می‌شود. این بدان معناست که هم درمان و هم کیفیت زندگی بیمار برای تیم مراقبت از بیمار اهمیت بالایی دارد. روش‌های مکمل در این وضعیت نقش بسزایی در ارتقای کیفیت زندگی، کاهش شدت علائم و عوارض جانبی و ایجاد رفاه عمومی در بیماران دارا هستند.

روش و چگونگی انجام پژوهش: روش تحقیق با جستجو در پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed, Scopus, Google Scholar, ScienceDirect بود.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: آنچه شواهد علمی و تجربی نشان می‌دهند در دو دهه گذشته توجه به ضرورت توسعه طب فراگیر در زمینه‌هایی مثل سرطان و بیماری‌های مغز و اعصاب به حوزه‌هایی مانند طب کودکان و زنان و ناباروری و طب نظامی نیز تسری پیدا کرده است. بیماری‌های تنفسی و ریوی نیز به دلیل شیوع و بروز بالا و گستردگی در سراسر دنیا و قابلیت سرایت زیاد که در وضعیت‌های حاد و مزمن باعث ایجاد عوارض کوتاه و بلند مدت می‌شوند از جمله مواردی هستند که اخیراً برای کنترل، پیشگیری و درمان مورد توجه رویکرد طب فراگیر و استفاده از همه ظرفیتها قرار گرفته‌اند و برخی روشهای درمانی سنتی هم مورد پژوهش قرار گرفته‌اند و هم مواردی که دارای شواهد علمی هستند وارد بسته‌های درمانی و خدمات پزشکی شده‌اند.

کلید واژه‌ها: طب فراگیر، طب سنتی، طب مکمل، کیفیت زندگی



اول کارم، بعد ریه ام: کاوشی در سبک زندگی کارگران صنعتی در پیشگیری از بیماری های تنفسی

امیر قمرانی^{۱*}، سجاد صادقی^۲، سید محمد حسینی پزوه^۳، بهزاد کمال پور^۴

۱- استادیار گروه روانشناسی و آموزش کودکان با نیازهای خاص، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

۲- کارشناس ارشد مهندسی صنایع، کارشناس واحد تحقیقات منابع انسانی شرکت فولاد مبارکه، اصفهان

۳- دکتری مدیریت منابع انسانی، رییس واحد تحقیقات منابع انسانی شرکت فولاد مبارکه، اصفهان

۴- کارشناس ارشد مهندسی صنایع، مدیر سازماندهی و طبقه بندی مشاغل شرکت فولاد مبارکه، اصفهان

a.ghamarani@edu.ui.ac.ir

بیان مساله و هدف پژوهش: بورديو، بیش از هر نظریه پرداز معاصر به حوزه سبک زندگی طبقات مختلف اجتماعی پرداخته است. این مطالعه با رویکرد پدیدارشناسی و با بهره گیری از نظریه بورديو در سبک زندگی در تلاش است تا سبک زندگی سلامت محور کارگران یک شرکت صنعتی در بُعد پیشگیری از بیماری های تنفسی را مورد کاوش قرار دهد؟

روش و چگونگی انجام پژوهش: میدان پژوهش مشتمل بر کارگران یک شرکت صنعتی بود که در معرض آلاینده های تنفسی و استنشاقی قرار داشتند که با رویکرد مشاهده عمیق، حضور محقق در میدان و مصاحبه ساختار یافته مورد تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها و نتیجه گیری: نتایج پژوهش موید آنست که برای درک و تبیین رفتارهای بهداشتی و کاربرد وسایل پیشگیرانه از آسیب های تنفسی در کارگران، باید مفاهیم اساسی نظریه سبک زندگی بورديو، نظیر؛ فضای اجتماعی، طبقه، میدان، عادت‌واره و سرمایه را مدنظر قرار داد. در میان این مفاهیم، "سرمایه نمادین" به فهم عمیق تر مسئله می انجامد؛ بگونه ای که "کار و انجام بهینه آن" بعنوان یک سرمایه نمادین برای کارگران، در درجه اول اهمیت واقع می شود. بعبارت دیگر، کارگران در مواقعی که رعایت رفتارهای بهداشتی و کاربرد وسایل پیشگیرانه از آسیب های تنفسی؛ با کار آنها تداخل نموده و مانع انجام بهینه کار می شود؛ بصورت آگاهانه از استفاده از وسایل حفاظتی و پیشگیرانه بیماری های تنفسی اجتناب می ورزند. این نتایج؛ واکاوی سبک زندگی طبقات خاص را در فهم و تبیین رفتارهای سلامتی برجسته می سازد.

کلیدواژه ها: بیماری های تنفسی، سبک زندگی، سرمایه نمادین، پدیدارشناسی



رژیم غذایی مبتنی بر اصول طب ایرانی در مراقبت از بیماران بستری مبتلا به کووید ۱۹

سید علی مظفرپور^۱، محمد کمالی نژاد^۲

۱- دانشیار متخصص طب سنتی، رییس دانشکده طب سنتی ایرانی، مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم

پزشکی، پژوهشکده سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل

۲- دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

seyyedali1357@gmail.com

مقدمه: هنوز هیچ درمان قطعی و مطمئنی برای کووید معرفی نشده است. این مطالعه با هدف ارائه یک رژیم غذایی بیمارستانی بر اساس اصول طب ایرانی برای بیماران بستری شده در بیمارستان ناشی از کووید ۱۹ انجام شد.

مواد و روش ها: این مطالعه در ۲ مرحله انجام شد. در مرحله اول، گیاهان دارویی و غذاهایی که در مراجع طب ایرانی در بیماری های ریوی مورد استفاده قرار می گرفتند و قابل استفاده در رژیم غذایی بیمارستان بودند، جستجو، استخراج و خلاصه شدند. در مرحله دوم مستندات جدید این اقلام دارویی و غذایی مورد جستجو قرار گرفت و در صورت داشتن مدارک کافی در پروتکل غذایی وارد شد.

نتایج: برخی از مواد مغذی و دارویی برای عفونت حاد تنفسی از جمله به، عسل، بالنگ، سیب، زعفران، کشمش، گل محمدی، هویج، گشنیز، جعفری، سیر، چای سیاه، کنجد در یک پروتکل برای استفاده در مطالعات بالینی تنظیم شدند.

بحث: همه این مواد دارویی دارای اسناد جدید از جمله ضد سرفه، خواص ضد ویروسی، ضد باکتری، ضد التهابی، آنتی اکسیدان، تعدیل کننده سیستم ایمنی و غیره هستند. این رژیم غذایی می تواند به عنوان کارآزمایی بالینی در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ مورد استفاده قرار گیرد.

کلیدواژه ها: طب ایرانی، رژیم غذایی، کووید ۱۹



آنفلوانزا: گذشته، حال و آینده

مجید بوذری

ویروس شناس، DVM, DVSt., PhD، گروه زیست شناسی سلولی ملکولی و میکروبیولوژی، دانشکده علوم و فناوری های

زیستی دانشگاه اصفهان

bouzari@sci.ui.ac.ir

ویروس های آنفلوانزا از خانواده *Orthomyxoviridae* هستند که شامل هفت جنس (*Alphainfluenzavirus*, *Betainfluenzavirus*, *Gammainfluenzavirus*, *Deltainfluenzavirus*, *Isavirus*, *Quarantavirus*, *Thogotovirus*) می باشد. که در بین آنها جنس های *Isavirus* و *Deltavirus* به ترتیب مربوط به ماهی و گاو بوده و بقیه عامل عفونت در انسان می باشند. گونه های مربوطه شامل *Influenza A virus*, *Influenza B virus*, *Influenza C virus*, *Thogoto thogotovirus*, *Salmon isavirus*, *Quarantivirus*, *Influenza D virus*, *Influenza C virus* و *Dhori thogotovirus* می شوند. به علت طبیعت ژنوم ویروس که از نوع RNA با قطبیت منفی و قطعه قطعه است، در طی زمان دچار تغییرات جزئی (Antigenic drift) که در ارتباط با آنفلوانزاهای فصلی است و تغییرات عمده در اثر نوترکیبی به روش بازآرایی ژنتیکی (Antigenic shift) که در ارتباط با موارد همه گیری جهانی است، میشود. این تغییرات باعث بی اثر شدن ایمنی حاصل از ابتلاء قبلی می شود. آنفلوانزای A باعث عفونت و بیماری در انسان و حیوانات شامل خوک، پرندگان اهلی و وحشی، وال دریایی، اسب، سگ، فک و غیره می شود. این ویروس بر اساس گلیکوپروتئین های غشایی همگلوتنینین (H) و نورآمینیداز (N) به انواع تحت تیپ های ویروسی طبقه بندی می شود. تا کنون ۱۸ نوع H و ۱۱ نوع N در ویروس های آنفلوانزای A شناسایی شده اند که اکثرا در پرندگان مشاهده می شوند.

در سال ۴۱۲ قبل از میلاد، بقراط اولین کسی بوده است که همه گیری ای را توصیف کرده است که محققان اعتقاد دارند که آنفلوانزا بوده است. در قرون وسطی چندین همه گیری در اروپا اتفاق افتاده است که احتمالا آنفلوانزا بوده اند. به هرحال تاریخ نگاران پزشکی در مورد وقوع آنفلوانزا در سال های ۱۱۷۳ و ۱۵۱۰ میلادی متفق القول هستند. در سال ۱۵۸۰ میلادی پاندمی شدیدی گزارش گردیده است که از آسیا شروع شده و به آفریقا، اروپا و آمریکا رسیده است و اذعان شده است که ۸۰ درصد مردم به بیماری مبتلا شده اند.

در قرون ۱۸ و ۱۹ میلادی ۲۵ مورد از اپیدمی گزارش گردیده است که بر اساس تعریف فعلی از پاندمی حداقل ۸ تا ۹ مورد از آنها را می توان پاندمی محسوب نمود. از سال ۱۸۹۰ میلادی تا کنون ۶ پاندمی احتمالی اتفاق افتاده است. پاندمی روسی در سال ۱۸۹۱ قبل از کشف ویروس ها آنفلوانزای خوک در سال ۱۹۳۱ و آنفلوانزای انسانی در سال ۱۹۳۳ اتفاق افتاد. بر اساس سوابق سرولوژیکی عامل این پاندمی به تحت تیپ H3N3 تعیین گردید.



در سال ۱۹۱۸ پاندمی معروف به پاندمی اسپانیایی آنفلوانزا اتفاق افتاد که تحت تیپ ایجاد کننده آن مشخص نبود تا اینکه در سال ۲۰۰۵ از طریق آزمایش ریه های قربانیان بیماری که در کانادا دفن شده بودند و به صورت فریز شده باقی مانده بودند، مورد بررسی قرار گرفتند و مشخص گردید که تحت تیپ مربوطه H1N1 بوده است. حدس زده می شود که این پاندمی باعث حدود ۵۰ تا ۱۰۰ میلیون مرگ و میر شد.

ویروس های H1N1 تا سال ۱۹۵۷ در گردش بودند و در این سال تحت تیپ H2N2 با بروز پاندمی آسیایی جایگزین آن شد. در سال ۱۹۶۸ در پاندمی هنگ کنگ، H3N2 جایگزین H2N2 شد. در سال ۱۹۷۷ تحت تیپ H1N1 دوباره ظاهر شد و همراه H3N2 با هم در گردش بودند. در سال ۲۰۰۹ تحت سویه H1N1 با منشأ خوکی جایگزین سویه قبلی H1N1 که از سال ۱۹۷۷ وجود داشت شد. همزمان علاوه بر گردش ویروس های آنفلوانزای فصلی، ویروس های مربوط به پرندگان هم مستقیماً در انسان عفونت ایجاد کردند. تا قبل از این معمولاً خوک به عنوان مخزن حد واسط برای ایجاد تحت تیپ ها جدید عمل می نمود. در سال ۱۹۹۷ تحت تیپ H5N1 و در سال ۲۰۱۳ تحت تیپ H7N9 از پرندگان به انسان منتقل شدند. از ژانویه سال ۲۰۰۳ تا ۳ فوریه ۲۰۲۲، از ۱۸ کشور در سراسر جهان تعداد ۸۶۳ مورد ابتلا انسان به H5N1 گزارش شده است که ۴۵۵ مورد منجر به مرگ مبتلایان شده است یعنی میزان مرگ نسبت به تعداد ابتلا ۵۳ درصد بوده است که نشان دهنده شدت بیماری و خطر بالای آن می باشد. آخرین مورد از ابتلا در جولای ۲۰۲۱ از هند گزارش شده است.

علاوه بر خسارات مالی شدیدی که حذف گله های مرغ مبتلا به ویروس ایجاد کرده و خواهد کرد، اگر ویروس های H5N1 آسیایی توانایی انتقال پایدار از انسان به انسان پیدا کنند، ممکن است منجر به پاندمی جدیدی شوند که همراه با بیماری و مرگ میر بالایی خواهد بود و تهدیدی جدی برای سلامت می باشد. این خطر با اخبار مربوط به انجام تحقیقاتی در رابطه با افزایش توانایی ویروس در انتقال انسان به انسان در بعضی از آزمایشگاه ها در جهان دو چندان گردیده است.

در این دوره زمانی ویروس های آنفلوانزای B همزمان در حال گردش در جمعیت انسانی بوده اند.

با توجه به کاهش موارد ابتلا به آنفلوانزای فصلی در دوران پاندمی Covid-19 احتمال وقوع بیشتر و شدیدتر بیماری پس از این پاندمی باید مورد توجه مسئولین بهداشت در کشورهای مختلف قرار گیرد.

کلیدواژه ها: آنفلوانزا، تاریخچه، پاندمی



دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



چکیده
کارگاه ها



حکیده کارگاه ها



دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



چکیده
کارگاه ها



کارگاه آموزشی "تهدید زیستی، سلامت و امنیت غذایی"

امروزه امنیت غذایی یکی از ارکان پایداری، بقا و استقلال کشورهای جهان است و تولید پایدار محصولات کشاورزی به عنوان غذای اصلی انسان نه تنها در کشورها بلکه در کل جهان از مقوله های استراتژیک در برنامه های جهانی امنیت غذایی محسوب می شود. طی چند دهه ی اخیر، ورود محصولات تراریخته به بازار مواد غذایی، دارویی و همچنین تغذیه ی دام، با پرسش های زیادی همراه بوده که عمده ترین این دغدغه ها را میتوان در مورد سلامت انسانها و سلامت محیط زیست دانست. بهره گیری از ابزارهای قانونی پدافند غیرعامل برای بازدارندگی، کاهش آسیب پذیری و ارتقای پایداری ملی در مقابل تهدیدات از جمله بحران محصولات تراریخته و تهدیدات زیستی در حوزه کشاورزی به عنوان بزرگ ترین تامین کننده نیاز غذایی ارزشمند کشور و تاثیر گذار در امنیت غذایی کشور ضروری است. در این کارگاه با معرفی مفهوم تهدیدات در حوزه غذا به خصوص تهدید محصولات تراریخته و تاثیر آنها بر امنیت سلامت انسان ها و محیط زیست، به ارائه تدابیر پدافند غیرعامل در برابر این تهدیدات در حال رشد پرداخته شده است.





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



چکیده
کارگاه ها



کارگاه آموزشی "گیاهان دارویی: کاشت، داشت و برداشت"

شاه کلید طلایی برای دستیابی به جامعه ای سرآمد، تنها و تنها کار آفرینی است، زیرا که میتواند منبع لایزال خلق فرصت های بزرگ و تولید ثروتهای سرشار، در راه دستیابی به جامعه ای سرآمد باشد. خوشبختانه در محافل علمی کشور در طی دو، سه سال اخیر، مقوله کارآفرینی مورد توجه ویژه و گسترده ای قرار گرفته است؛ ولی متأسفانه با تمام تلاش ها و باورهای صورت گرفته، به دلیل عدم وجود یک برنامه منسجم و کاربردی، موضوع عملیاتی شدن بسیاری از ایده های کارآفرینی در کشور به چالش کشیده شده است. پر واضح است که برای نیل به این مهم و برون رفت از وضعیت کنونی باید به نقش نوآوری و خلاقیت و موانع و راهکارهای برطرف کردن این موانع در بحث کارآفرینی، بسیار دقت و توجه شود و نسخه های علمی و عملی متناسب با ساختار اداری- اقتصادی کشور فراهم گردد.

مطابق داده های حاصله از نظرات کارآفرینان برگزیده، می توان موارد زیر را در خصوص موانع کارآفرینی در ایران نتیجه گرفت.

- (۱) خطر پذیری مالی زیاد، ناتوانی در تأمین منابع مالی برای راه اندازی کسب و کار و موانع اداری از مهم ترین عوامل ضد انگیزشی کارآفرینی در ایران تلقی می شوند.
- (۲) قوانین و مقررات دولتی مشوق راه اندازی و توسعه کسب و کار در ایران نیستند.
- (۳) محیط کسب و کار از نظر کارآفرینان ایرانی حامی شرکت های جدید و در حال رشد نیست.



کارگاه آموزشی گیاهان دارویی: کشت، داشت، برداشت

مدرس:
بهنام یوسفیان
عضو هیات علمی دانشگاه آزاد
واحد شهرضا- گروه گیاهان دارویی

سوم اسفند ماه ۱۴۰۰
هزینه ثبت نام: ۳۰ هزار تومان
یک جلسه ۲ ساعته

سرفصل ها

- توانمندی ها در حوزه گیاهان دارویی و روش توسعه آن
- شناخت موانع توسعه و تجارت و مشتری مداری
- کار آفرینی صنعت کسب و کار خرد و کلان گیاهان دارویی



دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



چکیده
کارگاه ها



کارگاه آموزشی "نقش خرما و فراورده های جانبی در سلامت باورها و واقعیات"






کارگاه آموزشی جانبی
نقش خرما و فراورده های جانبی در سلامت باورها و واقعیات





سوم اسفند ماه ۱۴۰۰
هزینه ثبت نام:
دانشجویان: ۳۰ هزار تومان
سایر افراد: ۵۰ هزار تومان

مدرس:
دکتر سید حمید نوربخش
دکترای علوم و صنایع غذایی

سرفصل ها

- معرفی ارقام رایج خرما در دنیا و ایران
- معرفی محصولات فراسودمند بر پایه خرما و فراورده های جانبی
- تاثیر مواد زیست فعال خرما بر بدن
- تبیین باورها و واقعیات تاریخی ایران و جهان درباره اثرات خرما بر بدن انسان

نخل خرما (*Phoenix dactylifera L.*) گیاهی تک-

لپه و دوپایه از خانواده Arecaceae است. میوه خرما یکی از محصولات عمده کشاورزی در منطقه غرب آسیا است، که حدود ۹۰٪ از تولید خرمای جهان را می نماید. این گیاه دارای خواص تغذیه ای متعددی است و به طور گسترده در دنیا مصرف می شود. ایران به عنوان یکی از بزرگترین تولیدکننده های خرما با تولید حدود یک میلیون تن (حدود ۱۵٪ از تولید کل جهان) رتبه دوم را پس از مصر دارا است. میوه خرما به دلیل اینکه حاوی مقادیر بالای قند می باشد یک منبع بسیار خوب انرژی است. به طور میانگین، خرما دارای ۲۳ درصد گلوکز، ۲۰ درصد فروکتوز و در حدود ۴ درصد ساکاروز می باشد. این میزان قند بالا باعث می شود رشد میکروارگانیسم ها در عصاره میوه خرما محدود گردد. خرما همچنین دارای مقادیر قابل توجهی منیزیم، منگنز، روی و سلنیوم است که البته در بین واریته های مختلف این اعداد می تواند متفاوت باشد. علاوه بر این خرما حاوی اسید آمینه های ضروری لایزین، متیونین، لوسین و ایزولوسین به مقدار قابل توجه است. مهمترین ترکیبات فنولی و آنتی اکسیدانی میوه خرما شامل: بتاکاروتن، لوتئین، زیزانتین و نئوزانتین این است. از دیگر ترکیبات با ارزش میوه خرما

می توان به پلی ساکارید های موجود در آن اشاره کرد، عمده این پلی ساکارید ها β -D-glucan است که دارای خواص تغذیه ای متعدد و ضد سرطانی و پریبیوتیکی است.

ایران، تونس، عربستان و امارات از جمله کشورهایی هستند که در زمینه صادرات انواع خرما فعالیت دارند و در ایران استان های کرمان، بوشهر، خوزستان، فارس، سیستان و بلوچستان و هرمزگان از جمله استان های پیشتاز در تولید خرما هستند. خرما یکی از محصولاتی است که صادرات آن ارزآوری بالایی را برای کشور دارد. تعداد ارقام خرمای جهان ۴۰۰۰ رقم ذکر گردیده که تعداد ارقام خرمای ایران در مناطق مختلف را حدود ۴۰۰ رقم اعلام نموده اند که از لحاظ اندازه، نوع، رنگ، خشکی، میزان شهد، شکل و اندازه با هم متفاوتند.



دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



چکیده
کارگاه ها




کارگاه آموزشی
ایجاد کسب و کار گیاهان دارویی در محیط واقعی کار

با حضور فعالان و متخصصان حوزه کسب و کار گیاهان دارویی:
دکتر رضا طاهری (مدرس کارآفرینی)
مهندس احمدی (کشاورز و فعال اقتصادی در این حوزه)
مهندس رضایی (فعال در بازار گیاهان دارویی)

سوم اسفند ماه ۱۴۰۰
هزینه ثبت نام: ۴۰ هزار تومان
یک جلسه ۲ ساعته



کارگاه آموزشی مجازی
کرم های گیاهی درمانی با مواد مؤثره گیاهی

سوم اسفند ماه ۱۴۰۰
هزینه ثبت نام: ۳۰ هزار تومان

مدرس:
زهرا شفیعی علی آبادی - کارشناسی شیمی

سرفصل ها

- معرفی مواد و خواص روغن ها و مواد مؤثره و عصاره های گیاهی برای ساخت انواع کرمها و لوسیون های درمانی و شامپو و صابون و روتین روزانه
- کرم ضد لک
- کرم های گیاهی جوانساز و ضد چروک
- انواع مواد مؤثره در ساخت کرم ها و شامپوها و صابون ها
- تامین هیالورونیک پوست و حذف مواد آرایشی نفتی مانند اوسرین، وازلین، پارافین و.....



کارگاه مجازی
چرا مقاله ام رد می شود؟

هزینه ثبت نام: ۳۰ هزار تومان

رئوس مطالب

- ✓ معرفی مشکلات رایج در تحقیق و نگارش بخش های مختلف مقالات
- ✓ مروری بر اشتباهات رایج در نگارش مقالات ISI
- ✓ ارائه راهکار هایی برای حل مشکلات مقالات

مدرس:
آقای دکتر نور الله زرین آبادی
دکترای آموزش زبان انگلیسی - دانشگاه اصفهان

سوم اسفند ماه ۱۴۰۰
به مدت یک ساعت +
پرسش و پاسخ



دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



گزیده های اسناد تاریخی



دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



مهم ترین بیماری های واگیردار تاریخ ایران

وبا (۱۳۳۶)

بیماری عفونی مشترک بین انسان و حیوان با عامل پرسینیا پستیس که به اشکال مختلفی مانند طاعون خونی، ریوی و خیارکی پدید می آید.

مرگ ۲۰۰ تا ۲۵۰ میلیون کشته در جهان

آنفلوآنزا (۱۲۹۶)

بیماری ویروسی واگیر که در گاو، گاو و دانه ایجاد جوش های چرکین می کند.

مرگ بیش از ۸۰۰ کودک (سال ۱۳۷۵) اصفهان

حصبه (۱۳۴۳)

بیماری حاد ناشی از باکتری رنگتیرا که توسط حشرات به فرد منتقل شده و ممکن است پوست، دستگاه عصبی مرکزی، لوله گوارش و عضلات را درگیر سازد.

مرگ حدود ۲ تا ۴ میلیون نفر

مالاریا (۱۳۰۳)

بیماری مشترک بین انسان و دام که توسط انگلیز پروسلا اعضای خون ساز بدن را درگیر می کند و در صورت ناگافی بودن مراقبت و درمان ممکن است بیماری مزمن شده یا باعث عفونت در قلب، استخوان، مغز یا کبد شود.

مرگ سالیانه حدود ۱۰۰ نفر

دیفتری (۱۳۲۰)

نوعی بیماری ویروسی ناشی از ویروس پولیو که دستگاه گوارش یا دستگاه عصبی مرکزی را درگیر می کند.

مرگ حدود ۱۸۰ نفر
فلج شدن حدود ۱۶۰۰۰ نفر

طاعون (۱۱۵۱)

عفونت روده باریک (کوچک) که از طریق آب و مواد غذایی خام توسط باکتری ویبریو کولرا ایجاد می شود.

مرگ بیش از ۸۰ هزار نفر
۴۰ تا ۵۰ درصد جمعیت

آبله

بیماری باکتریایی که از طریق آب یا مواد غذایی آلوده باعث عفونت و لکه های قرمز پوستی در بیمار می شود.

مرگ حدود ۲ تا ۴ میلیون نفر

تیفوس (۱۳۲۱-۱۳۲۴)

بیماری انگلی که توسط پشه های آلوده منتقل شده و باعث ایجاد تب و لرزهای مشابه و در نهایت مرگ می شود.

مرگ سالیانه بین ۳ تا ۴ میلیون

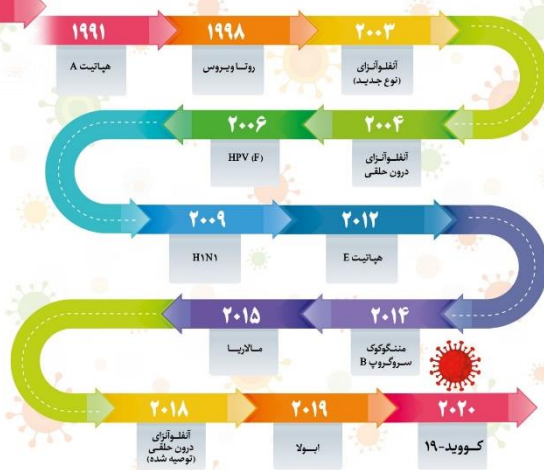
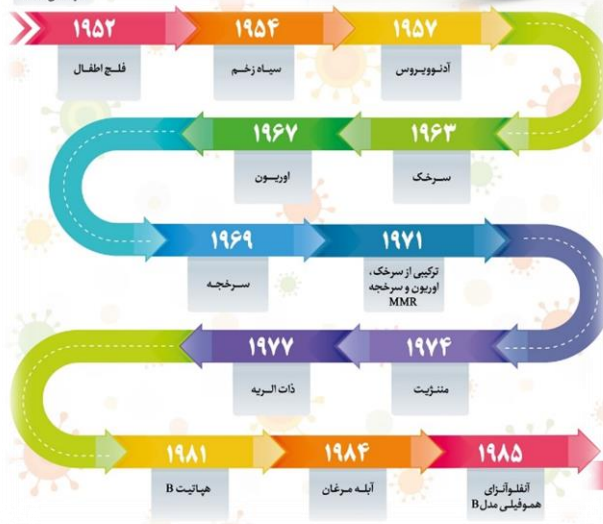
تب مالت (۱۳۰۱)

بیماری حاد باکتریایی دستگاه تنفس فوقانی است که در صورت وخامت ممکن است تارخ های قلبی، کلیوی یا فلج دست و پا را موجب شود.

مرگ سالیانه بین ۱۳ تا ۱۵ هزار نفر
ابتلا سالانه بین ۱۰۰ تا ۲۰۰ هزار نفر

فلج اطفال (۱۳۳۳)

گاه شمار واکسن ساخته شده در طول تاریخ





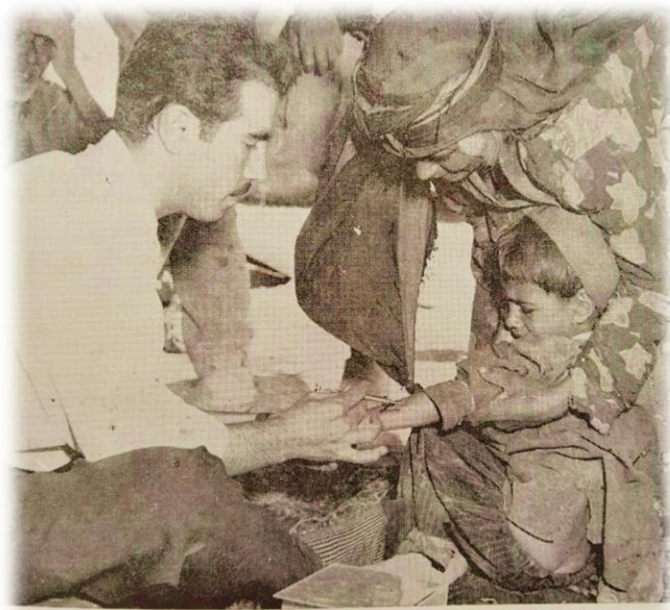
دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی



همه گیری در ایران



بوسیله تلقیح ب. ث. و در نقاط ده نشین، اهالی دهات از ابتلای به سل مصون میمانند





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



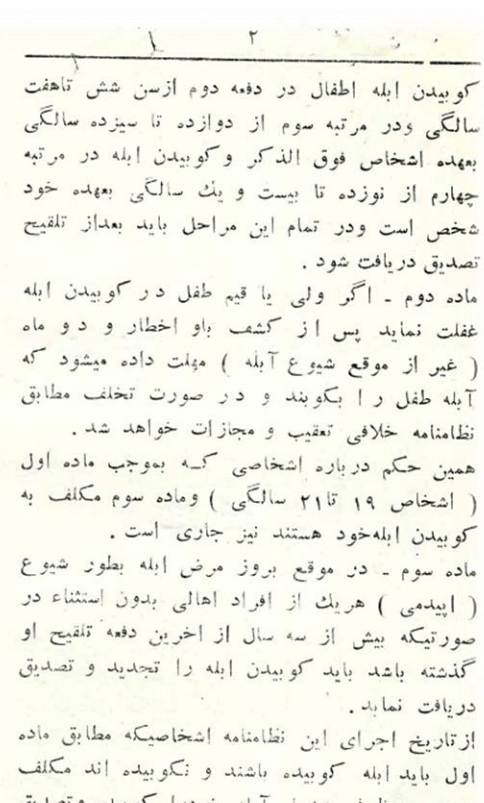
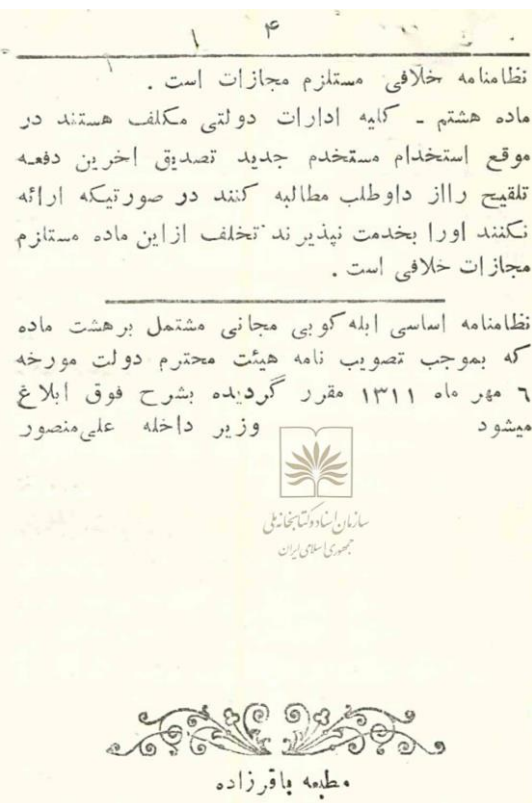
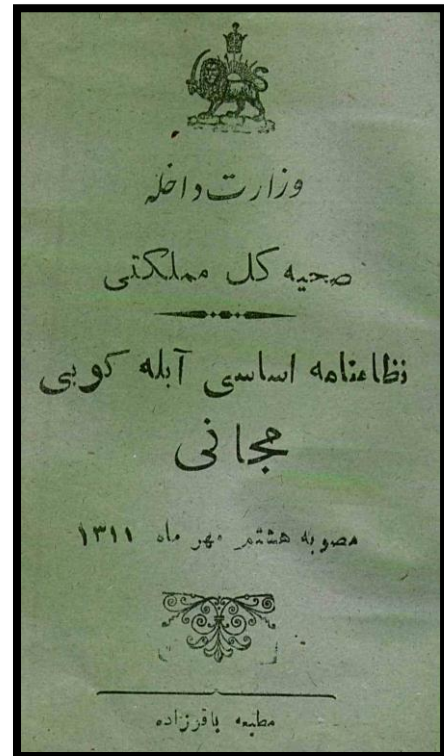
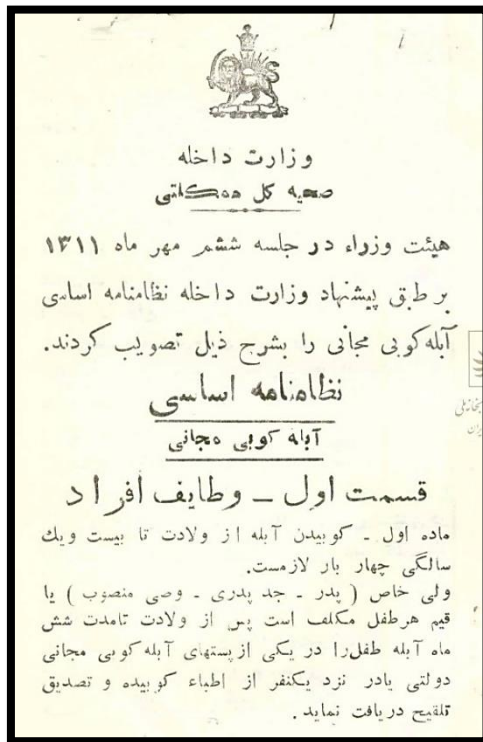
طاعون



سیاه سرفه

۱۶/۲/۲۹
الهی سیاه سرفه

حجّه هائے که مُبلا بیاه سرفه هستند
باید از سا بر چّه ها جدا باشند - و از نوبتی
و نیاز و غذا ها به مرطوبی به بهر کتد - و آنها
را از سرما و هوا خوردگی خط کنند
و بهدار می مُراحمه نمایند - ممکن است
بدو هفتد مُعالجه کامل مرض بر طرف و بهود
حاصل شود
امروز مُعالجه سیاه سرفه باد و اها به جدید کاملاً
فراموش است





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی



سپاه سرفه



دانشگاه تهران

اداره کل دانشکده پزشکی و بیمارستانها

شماره
تاریخ
پیوست

ریاست محترم دانشکده پزشکی
بلافاصله به اطلاع می رسانم
۳۲۳۳۳۳

دربار خانم شماره ۵۴۴۰
۰۷/۰۱/۱۳۰۱

رابع بران سپاه سرفه در ایران به وسیله آنتی بیوتیک ها و راجع

زیر این عنوان آمده است:
۱- سپاه سرفه با وجود آنکه یکی از بیماری های بسیار شایع است، اما با آن دفعات

زیاد در حلقه های مختلف بانی نسبت به مهندسان میقیم.

۲- سپاه سرفه در بیمارستان قهر از ابتداء بسیار کم دارد و این به قدری است که

مردم به نفع آنها عرض داده اند و بعد از آنکه این عرض به بیمارستان داده است و بعد از آنکه

۳- از آن آنتی بیوتیک ها می عرض داده اند و بعد از آنکه این عرض به بیمارستان داده است و بعد از آنکه

زیر این بار و به نسبت از آن آنتی بیوتیک ها در ایران زیاد است. و بعد از آنکه این عرض به بیمارستان داده است و بعد از آنکه

تا این دفعه تر دارد. بهر حال تمیز سرتیومین بسیار مؤثر از شدت قطره ها و سرفه ها است و در

بیماری که گفته شده و مخصوصاً از عوارض زیر سپاه سرفه جداگانه است. مگر میبینی و اگر میبینی

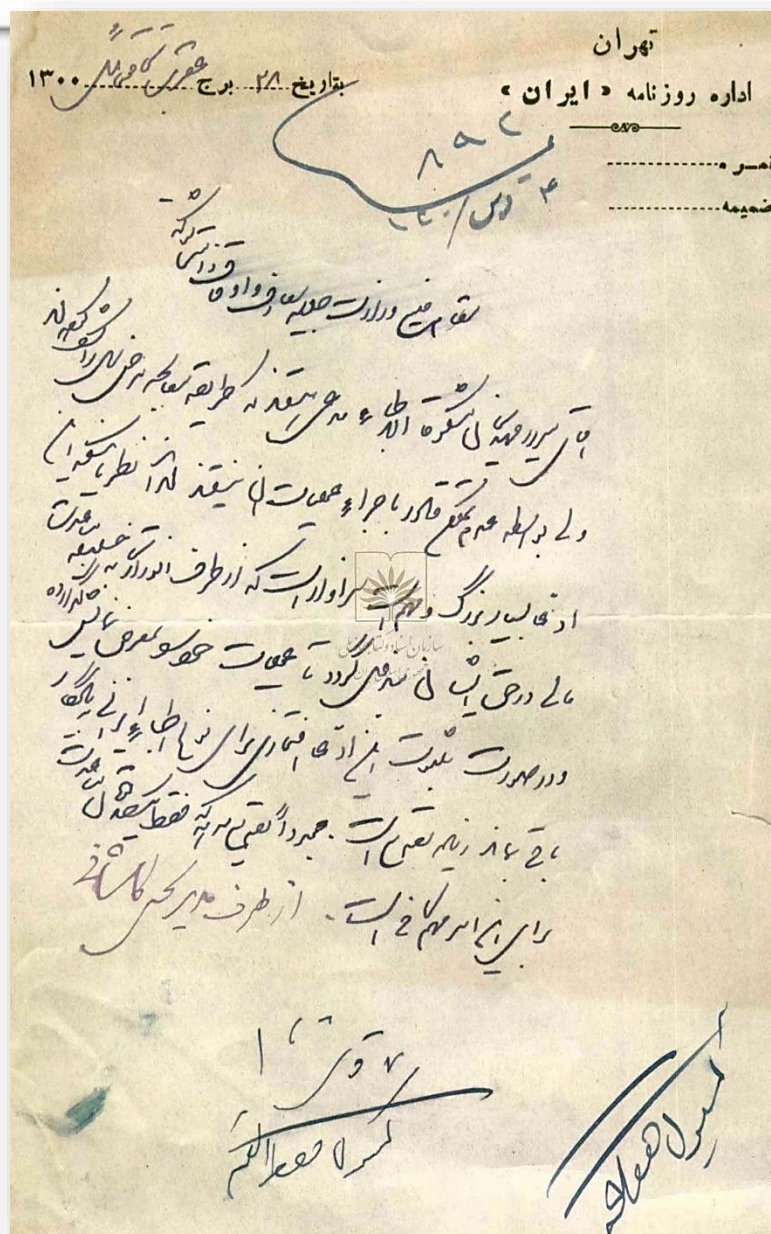
را افرا در رهنه بیمار تجدید کرده ایم و با آنکه تبی آن رضایت بخش است هنوز علت علت است

همینو این نسبت باین اظهار نظر می نمایم.

پرونده بیمار

شماره

+

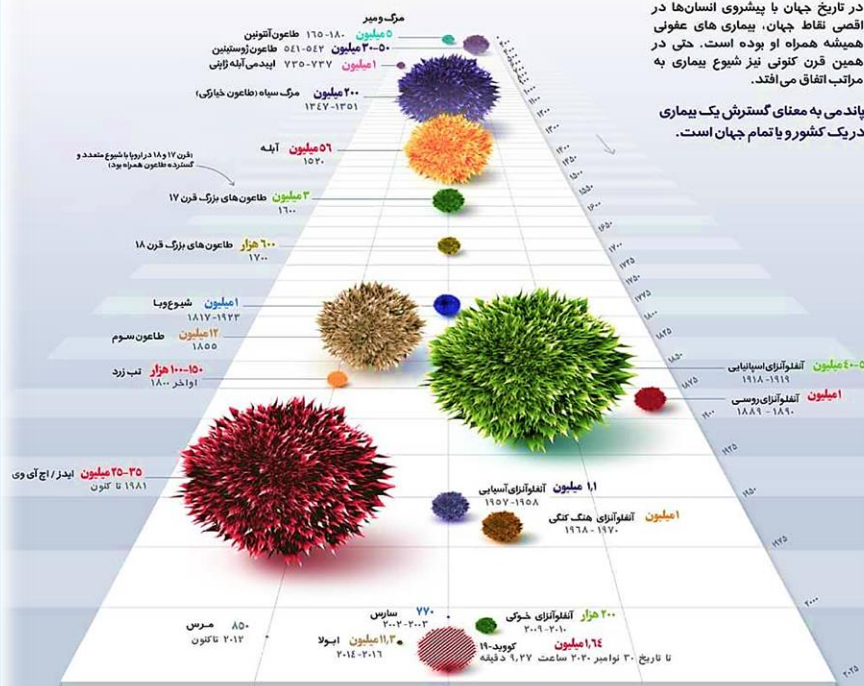


سال



تاریخچه مرگبارترین پاندمی‌ها
از طاعون آنتونین تا کووید-۱۹

پاندمی به معنای گسترش یک بیماری در یک کشور و یا تمام جهان است.



در تاریخ ۱۱ مارچ سال ۲۰۲۰، سازمان بهداشت جهانی به طور رسمی باندی بودن کووید-۱۹ را اعلام کرد.

شمار کشته شدگان (بیشترین به کمترین)

۲۰۰ میلیون
مرگ سیاه
۱۳۵۱-۱۳۴۷





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



آبله





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



طاعون





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی





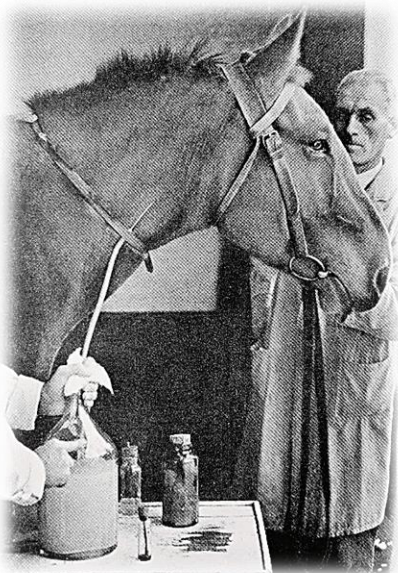
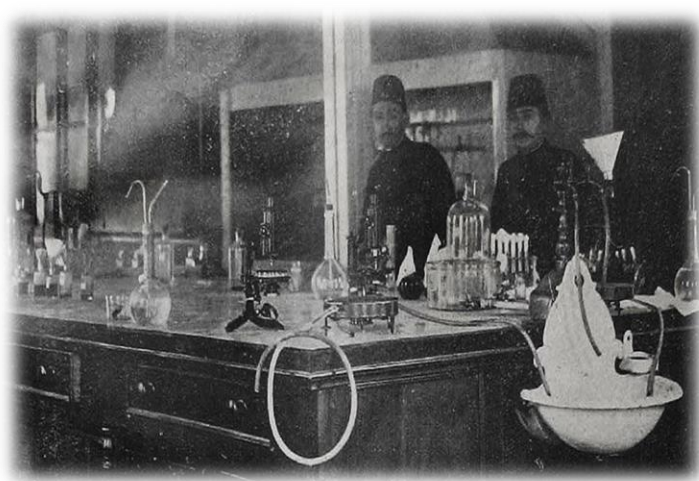
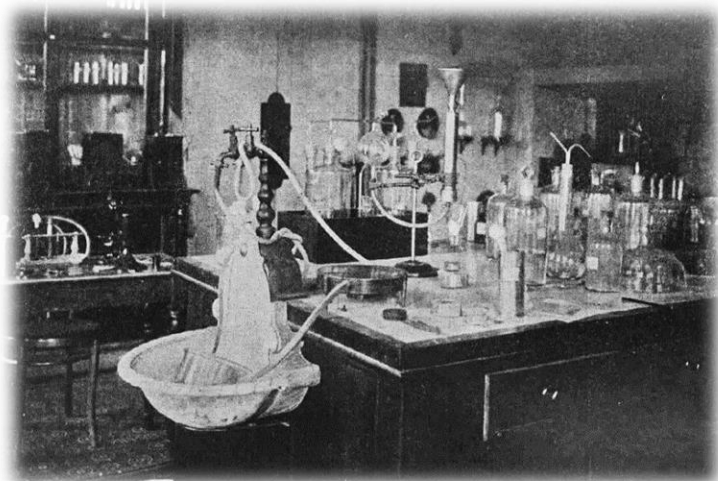
دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی



واکسن سازی





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی



پاندمی آنفلوآنزا

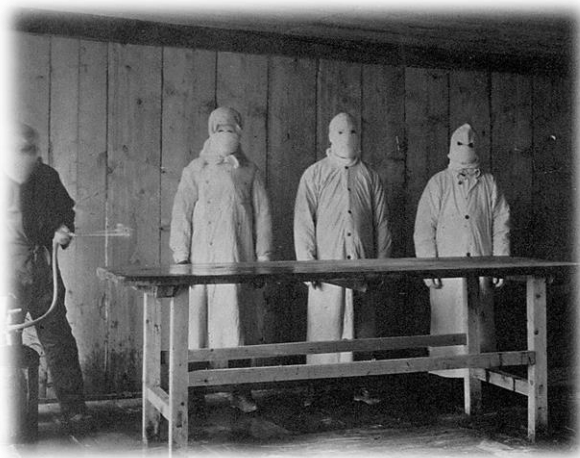




دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی

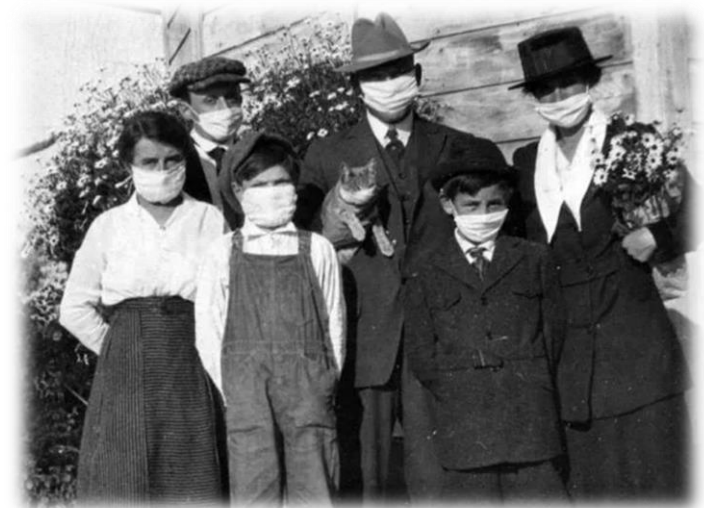




دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



MERS



SARS





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی



فلج اطفال





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



سل





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی





دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۳۰۰



گزیده اسناد تاریخی





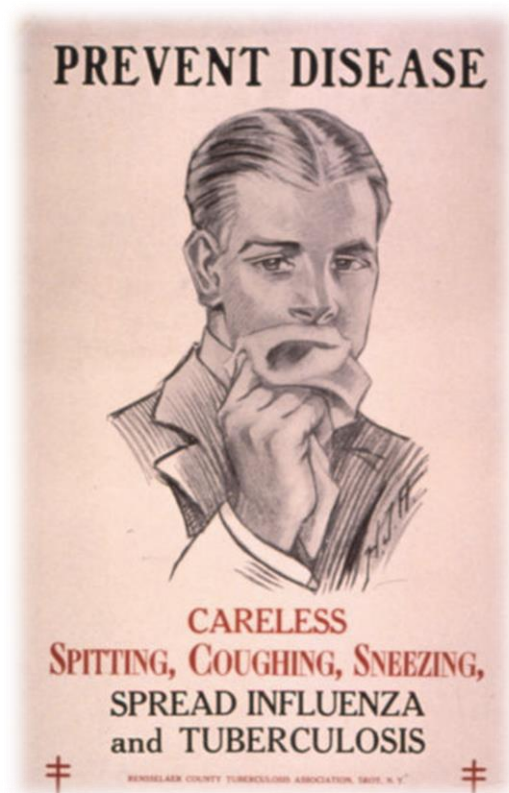
دانشگاه اصفهان
اسفند ۱۴۰۰



گزیده اسناد تاریخی



ORIGINAL TUBERCULOSIS CAMP AT POTTOWATOMIE PARK

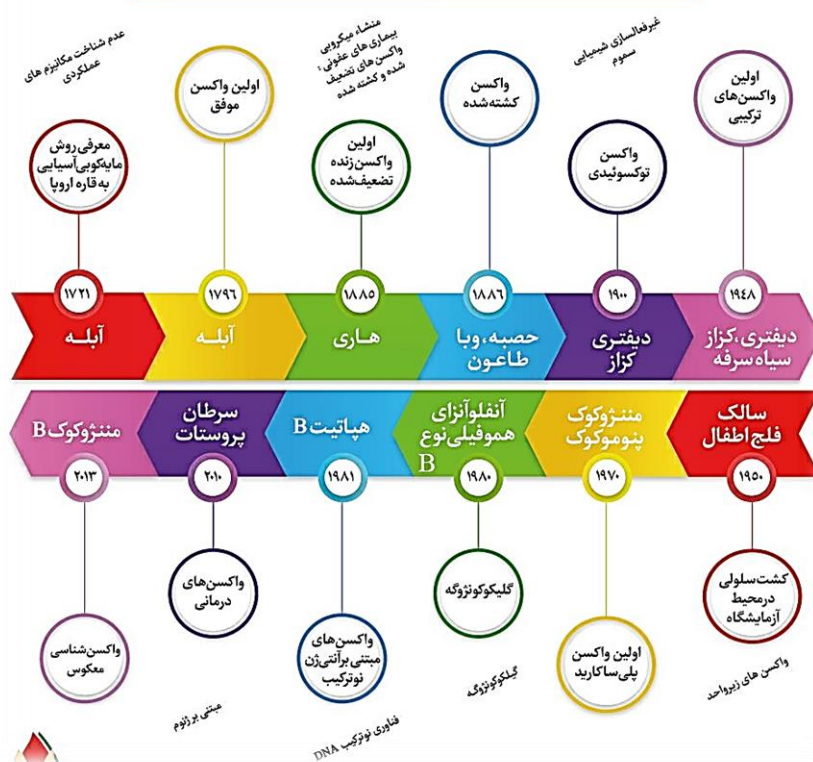




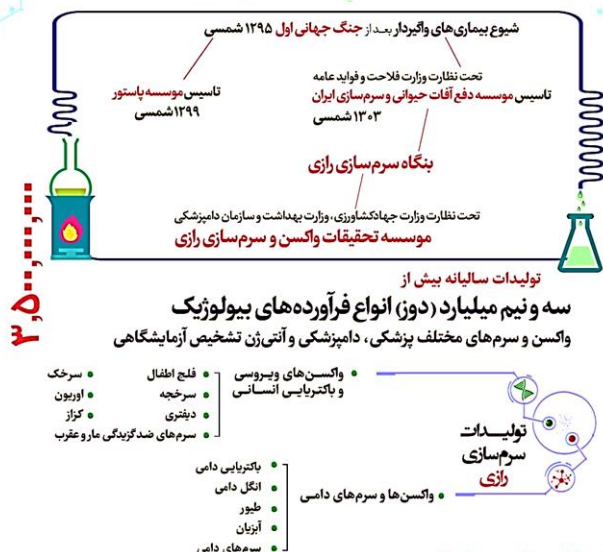
ادیان و بیماری‌ها



تاریخچه توسعه واکسن



سال ۱۲۹۵ شمسی



همکاری های بین المللی

ارتباطات گسترده با مجامع شناخته شده
جهت تبادل تجربیات، اخذ مجوزها و صادرات

- سازمان بهداشت جهانی
- سازمان دامپزشکی جهانی
- سازمان خواربار و کشاورزی ملل متحد

واکسن

با شبیه سازی بیماری واقعی به سیستم ایمنی بدن کمک می کند با انواع خاصی از میکروب ها و بیماری های جدید مقابله کند. 

دانشمندان برای ساخت واکسن به ۳ عامل توجه می‌کنند

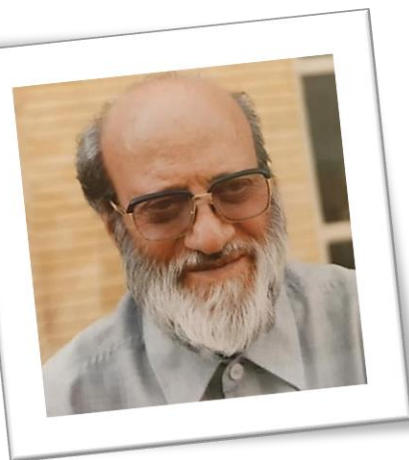
- واکنش سیستم ایمنی بدن
- نیاز افراد به واکسیناسیون
- بهترین روش یا فناوری ساخت

انواع واکسن -

- واکسن‌های زنده ضعیف‌شده
فلج اطفال (خوراکی)، سرخچه، سرخک، اوریون، تب بزرگ، حصبه (خوراکی)، آبله‌مرغان ...
- واکسن‌های غیرفعال (کشته‌شده)
فلج اطفال (تزریقی)، هاری، حصبه (تزریقی)، هپاتیت ...
- واکسن‌های ضدسرم (توکسوئید)
دیفتری، کزاز، سرم‌های ضدگزیدگی مارو عقرب ...
- واکسن‌های زیرواحد، نوترکیب، پلی‌ساکارید، کوئزنگه
آنفلانزا، هپاتیت B، تب‌تیفوس ... واکسن پستی‌بیماری‌های غیرفول ...

فناوری‌های ساخت واکسن -

- **نسل اول**
پاتوژن کشته یا غیرفعال شده
- **نسل دوم**
پروتئین، قند یا کپسید پاتوژن
- **نسل سوم**
بر پایه اسید نوکلئوتید



زندگی‌نامه دکتر صفدر صانعی

در اربعین حسینی مصادف با دوم مهرماه ۱۳۰۹ از پدری مومن به نام میرزا حسن صانعی و از مادری دانا و تیزهوش به نام طاهره ثابت، از توابع شهر آباءه در استان فارس اولین فرزند متولد شد که به علت علاقه و ارادت والدین به حضرت علی (ع) نام آن را صفدر نامیدند. ششم دبستان در مدرسه‌ای در روستای صفاد به پایان برد و برای ادامه تحصیل به اصفهان آمد. به علت عدم کفایت مالی مجبور به کار در کارخانه‌ی ریسندگی و بافندگی پشمباف شد و بعد از مدتی به علت هوش سرشار و خط خوش به عنوان نویسنده در داروخانه‌ی کارخانه انتخاب شد و به علت علاقه و نظم بسیار، کارهای تزریقات و پانسمان به او محول شد و پس از مدت کوتاهی مسئولیت بسیاری از امور درمانگاه به‌عهده گرفت. البته

همزمان با کار در کارخانه در مدرسه‌ی شبانه‌روزی نیز تحصیل نمود. در سن ۲۳ سالگی ازدواج کرد که حاصل آن شش فرزند به نام‌های پروین، مهین، عبدالرسول، مسعود، شهیندخت و محمد بود. برای کسب درآمد و گذران زندگی، برای معلمی به اداره‌ی فرهنگ (آموزش و پرورش) مراجعه نمود ولی دوچرخه‌ای که با زحمت بسیار خریده بود به سرقت رفت. هنگام برگشت به خانه همسر وی گفت: "مصلحتی در آن بوده است، معلمی و فرهنگ برای شما آمد، نداشت و برای قبولی در رشته‌ی پزشکی کنکور بدهید". پس از سه بار شرکت در کنکور در رشته‌ی پزشکی دانشگاه اصفهان در سال ۱۳۳۸ پذیرفته شد و در سال ۱۳۵۰ موفق به اخذ مدرک دکترای پزشکی گردید. در سال آخر پزشکی با کمک دکتر غلامحسین علی‌آسا از کادر پزشکی ارتش، مطب دایر کرد. در سال‌های ۱۳۵۴ و ۱۳۵۵، به علت ابتلاء به کیست هیداتید تحت دو عمل بزرگ جراحی قرار گرفت و ناچاراً نیمی از کبد و ریه خود را از دست داد لیکن اراده‌ی خداوند بر این بود که این جسم ناتوان آن روح بزرگ را به سر منزل مقصود برساند. غرب اصفهان در روستاهای حسن‌آباد، یزدآباد و دنبه (قائمیه فعلی) و بیمارستان خورشید نیز بیماران را مداوا می‌نمود و از افراد مستمند هزینه‌ای دریافت نمی‌کرد. همچنین جمعیه‌ها در زادگاهش بهمن‌آباد به طبابت می‌پرداخت. در روستای قائمیه اقدام به راه‌اندازی درمانگاه و زایشگاه نمود که در آن ارایه‌ی خدمات شبانه‌روزی انجام می‌گرفت و پس از گذشت سالیانی به مردم آن روستا هبه کرد و اکنون به‌عنوان دبیرستان دخترانه بهره‌برداری می‌شود. پایان نامه‌ی پزشکی را در رابطه با بیماری استئومالاسی در زنان قالیباف اصفهان نوشت ولی آمار و اطلاعات آن به سرقت رفت و مجبور به نوشتن پایان‌نامه‌ی دیگری با موضوع ازدواج در اسلام با کمک دکتر محمود بلیغ شد. برای اثبات لا شرقیه و لا غربیه تصمیم به اشاعه و توسعه گیاه درمانی نمود زیرا خروج مبالغ سالیانه و هنگفت از ایران برای خرید دارو از شرکت‌های دارویی جهان که اکثریت تحت مالکیت صهیونیسم جهانی بود، خواب را از چشمان ایشان ربوده بود. طی ۲۲ سال کار تحقیق و مطالعه و تجربه اندوزی و خدمت به بیمارستان منجر به دست یابی به نسخه‌های مرکب گیاه درمانی شد که در کتب تألیف شده در اختیار جهان اسلام قرار گرفت. تدوین این پایان‌نامه سببی برای آشنایی او با آیت‌الله زند کرمانی شد و ماحصل آن کتابی به نام بهداشت ازدواج از نظر اسلام بود که ۴۰ بار تجدید چاپ شد. همچنین عمر خود را به خدمت به مردم، تحقیق درباره گیاهان دارویی و تألیف کتاب‌های ارزنده گذراند. تالیفات ایشان کتب **بهداشت ازدواج از نظر اسلام، تعلیم بهداشتی اسلام، آرامش روانی و مذهب، راهی به سوی او، ارمغان کعبه، دل یا محفل نور، نسخه‌ی شفا در دو جلد، راز طول عمر، راز تندرستی، همیشه لاغر باشید** است؛ این پزشک متعهد و مومن به درمان مجاهدین انقلاب و تیرخورده‌های تظاهرات انقلاب مبادرت می‌ورزید و هنگام دفاع مقدس در جبهه‌ی شوش مدتی به مداوای مجروحین جنگی پرداخت. مطالعه‌ی عمیق مبانی اسلامی برای سخنرانی‌های هفتگی در انجمن‌های مذهبی وی را به سوی خانه‌ی معبود، کشانید به طوری که بیش از ۱۱ حج تمتع به عنوان طبیب زائرین خانه خدا به مکه و مدینه مشرف شد. زیارت کعبه و مرقد رسول (ص) و ائمه بقیع علیهم السلام و حتی عتبات عالیات در عراق و مشهد مقدس از الطاف خفیه الهی در مورد این مخلوق خستگی ناپذیر بود. زندگی بسیار ساده و بی‌آلایشی داشت. برای آفریده‌های الهی بخصوص انسان‌ها ارزش و کرامت قائل بود و خدمت به آنها را لذت بخش می‌دانست. با طبیعت آشنا و هم سو بود و اظهار میداشت که طبیعت، خداشناسی را تکمیل می‌کند. این اسوه ایمان و بندگی، تلاش و امید، صداقت و ایثار پس از یک هفته کسالت در صبح جمعه ۱۳۷۹/۲/۲۳ پس از انتقال به بیمارستان و همزمان با ولادت امام موسی کاظم (ع) دعوت حق را لبیک گفت و در جوار امامزاده ابوالعباس (ع) خوراسگان خیابان جی اصفهان به خاک سپرده شد.



زندگی نامه دکتر کاظم آملی

متولد ۱۳۰۴ - وفات ۲۰ مهر ماه ۱۳۹۹. پزشک و محقق ایرانی، متخصص ریه و **پدر بیماری ریوی ایران** بود. پدر وی، آیت الله شیخ محمدتقی آملی از روحانیون بزرگ تهران، که به دلیل مخالفت با مشروطیت از تهران تبعید شده بود. به دلیل عزیمت پدر به خارج از ایران، کاظم آملی در سال ۱۳۰۴ در شهر نجف به دنیا آمد و در زمان کودکی به اتفاق خانواده اش به ایران بازگشتند. وی تحصیلات ابتدایی را در دبستان بصیرت و دوره متوسطه را در دبیرستان شریف واقع در شهر تهران گذراند. در سال ۱۳۲۴ به واسطه هوش و ذکاوت و پشتکار فراوان در کنکور سراسری نفر اول شد و وارد دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران شد. در سال ۱۳۳۰ دانشنامه پزشکی عمومی خود را در همین دانشگاه با درجه ممتاز، به اتمام رساند و فارغ التحصیل گشت. پس از ۷ سال تحقیق و تحصیل در کشور انگلستان، موفق به اخذ درجه فوق تخصص در رشته ریه از دانشگاه کاردیف گشت. دکتر کاظم آملی همچنین، مدتی نیز در دانشگاه کمبریج و دانشگاه ادینبرو به کار و تحقیق مشغول بود. از سال ۱۳۳۱ در شهر مشهد و از سال ۱۳۳۵ در دانشگاه تهران، به عنوان استاد در رشته داخلی ریه به کار تحقیق و تدریس پرداخت. پیرامون بسیاری از امراض ریه که در سال های ۱۳۴۰-۱۳۳۰ شناخته بود، تحقیق نمود و درباره آن ها مقاله نوشت. در سال ۱۳۵۳ مایت های ایران را پیدا نموده و انواع آن را در انگلستان تعیین نمود که تا آن زمان شناخته شده نبود (مایت ها جانورانی از بندپایان هستند که در ایجاد حمله آسم دخالت دارند). همچنین در مورد سل و بیماری های ریه بسیار فعالیت داشت و از متوجه شد که بیماری هایی ریوی در ایران وجود دارد که شناخته نشده است. در برونکوسکوپی آنتراکوز پیدا نمود و با پیگیری دریافت بانوانی که نان می پختند و دود به ریه شان نفوذ می کرد، از آن موقع به بیماری مزمن ریه مبتلا می شوند. همچنین کتابی در مورد سارکوئیدوز منتشر نمود که در آن ۳۱۰ مورد بیمار سارکوئیدوزی را بررسی نمود.

بررسی سوابق علمی و تحقیقی و دست آوردها:

کسب رتبه استادیاری در سال ۱۳۳۱ از دانشگاه مشهد و ادامه فعالیت با همین رتبه در دانشگاه تهران
کسب رتبه دانشیاری در سال ۱۳۴۸ از دانشگاه علوم پزشکی تهران
کسب رتبه استادی در سال ۱۳۶۴ از دانشگاه علوم پزشکی تهران
پزشک نمونه کشور در سال ۱۳۸۰
عضویت در جامعه توراسیک انگلستان BTS از سال ۱۳۵۴
عضویت در جامعه توراسیک آمریکا ATS از سال ۱۳۶۷
عضویت در کالج آمریکایی ریه ACCP از سال ۱۳۶۷
عضویت در کالج اروپایی ریه (سوئیس ERS) از سال ۱۳۷۰
عضویت در جامعه سارکوئیدوز WASOG از سال ۱۳۶۷
راه اندازی بخش ریه در بیمارستان امام خمینی
شروع به انجام تست های فیزیولوژیک تنفسی از سال ۱۳۴۱ در ایران
پیدا نمودن هیله "mites" به طور زنده در ایران و تعیین نوع آنها
کتاب ها:

کتاب نشانه شناسی دستگاه تنفس در سال ۱۳۵۲ و تجدید چاپ در سال ۱۳۷۶
کتاب سل ریه در سال ۱۳۵۲





زندگی‌نامه دکتر محمد حسین مبین

مشهور به **پدر جذامیان ایران** در سال ۱۳۰۶ در یکی از محلات قدیمی تبریز به نام چرنداب، زاده شد. او سه برادر و دو خواهر داشت که در بین آن‌ها او پنجمین فرزند خانواده بود. پدرش عطار بود و با گیاهان دارویی بیماران را معالجه می‌کرد و از آنجا که سید بود در خانه‌های مردم روضه می‌خواند. تحصیلات ابتدایی را در دبستان معرفت تبریز به اتمام رسانده و در سال ۱۳۱۹ به همراه همه اعضای خانواده، به دلیل حضور برادر بزرگش در کرمان به آنجا کوچ کرده و کلاس شش و دوره دبیرستان را در مدرسه پهلوی کرمان به پایان رساند. در دوران متوسطه به‌خاطر علاقه‌ای که به ادبیات داشت، سراغ شعر و شاعری رفت؛ اما با توصیه برادرش تغییر رشته داده و در رشته تجربی مشغول به تحصیل شد. مبین در این مورد چنین گفته‌است: «در دوران متوسطه به خاطر علاقه‌ای که به ادبیات داشتم سراغ شعر و شاعری رفتم؛ اما برادرم به من گفت باید در رشته‌ای تحصیل کنم که بتوانم برای مردم کشور مفید باشم و شعر نمی‌تواند دردی از دردهای آن‌ها را درمان کند. به همین خاطر تغییر رشته دادم و در رشته تجربی مشغول به تحصیل شدم. طبابت علاقه‌ای بود که در درون من وجود داشت.» پس از ۶ سال اقامت در کرمان به تبریز مراجعت و با اخذ دیپلم طبیعی از دبیرستان فردوسی در سال ۱۳۲۸ وارد دانشکده پزشکی تبریز شد و در سال ۱۳۳۴ به دریافت دکترای پزشکی نایل آمد. وی پس از طی خدمت نظام وظیفه در سال ۱۳۳۷ به استخدام وزارت بهداشت درآمد و خدمات پزشکی، اجتماعی خود را با بیماریابی جذام در آذربایجان شرقی آغاز کرد و پس از یک سال فعالیت در امر بیماریابی در سال ۱۳۳۸ به عنوان کفیل آسایشگاه جذامیان باباباگی تبریز به ادامه فعالیت پرداخت. در سال‌های دهه‌های ۱۳۳۰ و ۱۳۴۰، بیماری جذام در نقاط مختلف کشور به‌ویژه آذربایجان شیوع زیادی پیدا کرده بود. مبین درباره‌ی این دوران چنین گفته‌است: «آن زمان ۵۵۰ بیمار جذامی در آنجا (باباباگی) زندگی می‌کردند. در آن سال‌ها پزشکان داخل کشور حاضر نبودند، برای درمان این بیماران کار کنند. دیدن رنج و عذاب آن‌ها باعث شد تا همه زندگی‌ام را وقف آن‌ها کنم. هر روز صبح زود به این مرکز می‌رفتم و تا ساعت ۱۰ شب مشغول درمان بیماران و رسیدگی به وضعیت زندگی آن‌ها می‌شدم.» او در سال ۱۳۳۹ با نشاط وثوقی (**مادر جذامیان ایران**)، ازدواج کرد. مبین در مورد ازدواج با همسرش نیز چنین گفته‌است: «همسر من جزو نخستین فارغ‌التحصیلان دانشکده مامایی در تبریز بود. وقتی با او پیمان زناشویی بستم شرط ازدواجمان کمک به بیماران جذامی بود و او هم پذیرفت و ۲۰ سال در کنار من در آسایشگاه باباباگی به بیماران خدمت کرد.» در سال ۱۳۴۱ با استفاده از بورس تحصیلی سازمان بهداشت جهانی برای طی دوره آموزشی علمی و عملی جذام، رهسپار کشورهای اسپانیا، پرتغال، نیجریه و مالی گردید. پس از این دوره آموزش عالی به ایران مراجعت و به عنوان رئیس آسایشگاه باباباگی مشغول به خدمت شد. در سال ۱۳۴۸ با ادغام سازمان بهداشتی و دانشگاه تبریز به دانشگاه منتقل و موفق به اخذ تخصص در رشته بیماری‌های پوستی و آمیزی از دانشگاه تبریز شد. از بهمن سال ۱۳۵۳ به عنوان عضو افتخاری انجمن کمک به جذامیان ایران و چند سالی نیز به عنوان رئیس انجمن کمک به جذامیان آذربایجان به این قشر محروم و مظلوم خدمت کرد. دکتر مبین علاوه بر وقف و صرف عمر و جوانی خود به معالجه و سرپرستی بیماران باباباگی و گذشته از سرمایه علمی و ادراک قوی، از عواطف لطیف و ژرف انسانی نیز کاملاً بهره‌مند بود و همین دو ویژگی سبب شده تا وی هم چنان که پزشکی حاذق است، شاعری ژرف نگر و درد آشنا نیز باشد. وی در صبح روز دوشنبه ۶ مهر ۱۳۹۴ در سن ۸۸ سالگی به علت کهنولت سن، درگذشت. پیکر وی بنا به وصیت خودش، در جوار آرامگاه همسرش نشاط وثوقی، در گورستان وادی رحمت تبریز به خاک سپرده شد.

کتاب یادنامه دکتر مبین به نویسندگی محمد حسین قابل نژاد درباره‌ی زندگی و فعالیت‌های ادبی وی نوشته شده‌است.



زندگی‌نامه دکتر محمد گلشن

دکتر محمد گلشن، متولد سال ۱۳۲۴ در خرم‌آباد، فرزند حاج صحبت الله گلشن و از خانواده‌های قدیمی شهر خرم‌آباد بود.

ایشان در دانشگاه اصفهان دوره عمومی و تخصصی داخلی (دکتری حرفه‌ای پزشکی در سال ۱۳۵۲، تخصص بیماری‌های داخلی در سال ۱۳۵۷) و در آمریکا دوره فوق تخصص ریه در سال ۱۳۶۶ را گذراند.

استاد دانشگاه پزشکی دانشگاه اصفهان و معروف‌ترین پزشک متخصص ریه در اصفهان بود که تعدادی زیادی از متخصصان ریه کشور شاگردان پرفسور هستند. وی سال‌های زیادی از عمر خویش را صرف درمان بیماران شیمیایی جنگ تحمیلی کرد.

پرفسور گلشن با وجود بازنشستگی بود اما در ایام کرونا شبانه‌روز مشغول درمان صدها مریض کرونایی بود و در جواب کسانی که اعتقاد داشتند که نیاز است در ایام بازنشستگی به استراحت بپردازد می‌گفت: می‌گفت من یک عمر نان این مردم را خوردم حالا در این ایام سخت به فکر حفظ جان خودم باشم؟

کلام استاد از عمق جان بر می‌خاست، با اکسیر دانش در می‌آمیخت، دیدگاه تونل مانند



و باریک نگاه فوق تخصصی را کنار می‌زد و مقصود خویش را با لعاب تاریخ و جغرافیا و فلسفه، خوشرنگ می‌کرد و آن را آماده و راحت الحلقوم، در اختیار شاگردان خویش قرار میداد.

وطن پرست بود، نگاهی تخصصی و مسلط به اقوام ایرانی داشت، برای او زاگرس و البرز و سبلان، معنایی برابر داشت که حاکی از علاقه ویژه او به مام میهن بود.

صدایی بم و مردانه داشت و اساطیری سخن میگفت، طنین صدای او دیگران را وادار به سکوت میکرد میگفت:

« عزیزان ! سل، پادشاه بیماری هاست، فرعون رامسس دوم بر اثر سل از دنیا رفت، سل در تعیین حدود و مرزها نقش مستقیمی داشته است، اگر سل نبود شاید محمود غزنوی بخشهایی از روسیه را به خاک ایران منضم میکرد، اگر سل نبود شاید شاه سلیمان صفوی برای نارضایتی اقوام شرق ایران فکری میکرد، اگر سل نبود شاید کریم خان زند به اوضاع ایران سر و سامانی میداد، اگر این بیماری بالای جان مظفرالدین شاه قاجار نمی شد، شاید بیمارستانی به نام مسیح دانشوری را در « دار آباد تهران » نداشتیم، راستی ملک الشعراء بهار و کافکا نویسنده بزرگ هم از مبتلایان به این بیماری بودند»

این پزشک شهید مدافع سلامت، بر اثر درگیری با ویروس کرونا در بیمارستان خورشید اصفهان بستری و روز پنجشنبه ۲ دی ماه در سن ۷۵ سالگی، آسمانی شد و در قطعه نام‌آوران باغ رضوان به خاک سپرده شد.

استاد چند روز قبل از آنکه روی در نقاب خاک کشد، با نگاهی به گرافی ریه خویش چنین گفت:

رشته ای بر گردنم افکنده دوست
می کشد آنجا که خاطر خواه اوست



زندگی‌نامه دکتر مارسل بالتازار

سال ۱۹۰۸ در فرانسه به دنیا آمد، او یک پزشک فرانسوی بود که به علت فعالیت در زمینه جلوگیری از شیوع بیماری‌های طاعون و هاری معروف شد. پروفسور بالتازار برای انجام تحقیقات پزشکی به مأموریتی در روستای اکنلو واقع در شهرستان کبودرآهنگ ایران فرستاده شد. این پروفسور فرانسوی همزمان با سومین موج شیوع طاعون در سال ۱۳۳۱ از فرانسه به ایران آمد و با همکاری پزشکان ایرانی پایگاه تحقیقاتی انستیتو پاستور ایران را با حمایت مالی یک فرد خیر به نام «منوچهر قراغزلو» در روستای اکنلو تأسیس کرد و سازماندهی واکسیناسیون جمعی علیه بیماری آبله و سل و تأسیس یک مرکز نوتوانی جذامیان ایران هم از دیگر اقدامات او بود.

بالتازار با تحقیقاتی که با همکاری همکاران ایرانی خود نظیر دکتر بهمنیار، دکتر شمس، دکتر سیدیان، دکتر کریمی و کارشناسانی نظیر آقایان حنیفی، خیرالله‌زاده و ... انجام داد، توانست بیماری طاعون را در منطقه کنترل و مهار کند. در زمان بالندگی علمی این پایگاه، دانشمندان بین‌المللی زیادی برای انجام تحقیقات مرتبط به ایران آمدند که از آن جمله می‌توان به جانورشناسانی نظیر دکتر گزاویه میزون، دکتر دوگلاس لی و دکتر ایو جین گولون، حشره‌شناسانی نظیر دکتر ژان ماری کلن و انگل‌شناسانی نظیر دکتر آلین چابو اشاره کرد که مطالعات وسیعی روی وجوه مختلف بیماری طاعون انجام دادند. بالتازار، پزشکی است که انستیتو پاستور ایران را بنیان گذاشت و به مدت ۱۳ سال رئیس آن بود و بعدتر، در ۶۳ سالگی در زادگاهش از دنیا رفت اما نامش تا همیشه روی انستیتو پاستور ایران و مرکز درمانی کبودرآهنگ ماندگار شد. دکتر بالتازار با کمک همکاران ایرانی خود تحقیقات گسترده در رابطه با طاعون انجام دادند که این اقدام منجر به نامگذاری اکنلو به عنوان مرکز رفرائس جهانی طاعون شد. روستای اکنلو از سال ۱۳۹۱ به عنوان روستای هدف گردشگری انتخاب شد. کتاب «بالتازار، ماجراجوی طاعون» زندگی‌نامه بالتازار به کوشش دکتر احسان مصطفوی است؛ شخصی که سال‌ها پس از بالتازار به انستیتو پاستور ایران قدم گذاشت و ادامه‌دهنده راه او شد.



انستیتو پاستور ایران، شهریور ۱۳۴۴، مجلس مشاور درباره ی وبا:

ردیف بالا از راست: دکتر مارسل بالتازار، دکتر علی مشحون (میکروب شناس)، دکتر ثابتی (واکسیناسیون وبا)، رسول پورنکی (ویروس شناس)، پروفسور لایب سونی، دکتر بیوک سیدیان



اسفند ۱۴۰۰



دانشگاه اصفهان



دیرخانهای هایش، به موجب وظیفه بر خود فرض می‌داند از زحمات مسئولین، اساتید و دانشجویان دانشگاه اصفهان برای همکاری در برگزاری **هایش ملی فراورده های طبیعی موثر بر عفونت های تنفسی** به ویژه مساعدت های بی سائبه ی حامیان مادی و معنوی زیر که ماراد برپایی هر چه باشکوه تر این هایش یاری رسانند، قدردانی و تشکر نموده و توفیق روز افزون

آنان را از خداوند متعال مسئلت نماید.

شرکت داروسازی باريج اسانس

شرکت داروسازی امین

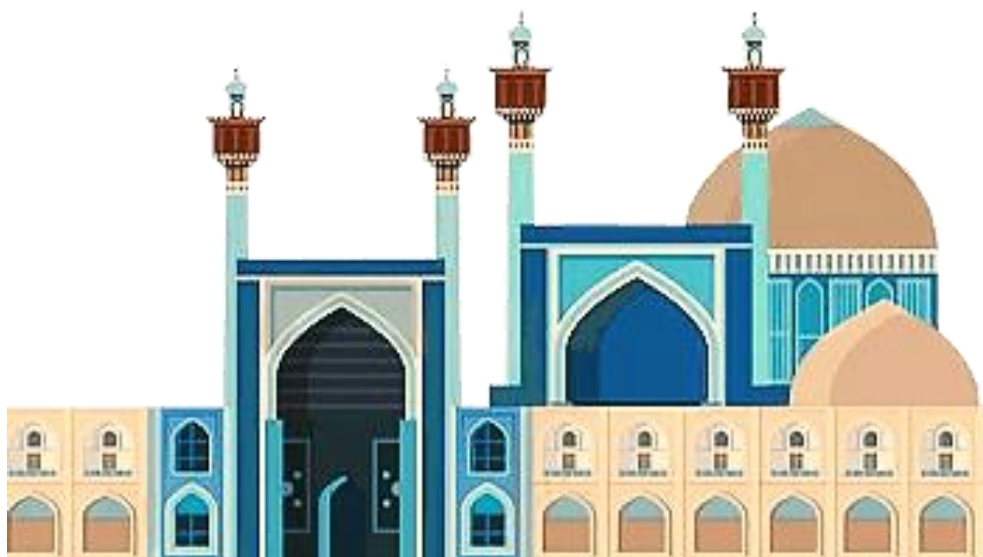
شرکت دانش بنیان پویا فراآوران کامیاب (تولید کننده محصولات فراسودمند با نام تجاری فلاوینا)

شرکت داروسازی سینا فراآور اسادانا

ریاست محترم سازمان اسناد و کتابخانه ملی، منطقه مرکزی کشور (اصفهان)، جناب آقای علیرضا عسکری

دانشگاه اصفهان،

اسفند ماه ۱۴۰۰





سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران



عفونت‌ها در طول تاریخ زمینه ساز مشکلات فراوان برای انسان بوده و برخی از آن‌ها باعث بحران‌های شدید اقتصادی، اجتماعی و سیاسی شدند. از مهم‌ترین عفونت‌های زمینه ساز اپیدمی‌ها و پاندمی‌ها در جهان، عفونت‌های مرتبط با دستگاه تنفسی هستند که به علت سرایت پذیری بالا، آسیب زایی قابل توجهی را بروز می‌دهند. نمونه بارز آن در دو سال اخیر بیماری کرونا می‌باشد که کل جهان را از ابعاد مختلف تحت تاثیر قرار داده است.

عفونت‌های مرتبط با دستگاه تنفسی توسط طیف وسیعی از میکروارگانیسم‌ها از قبیل باکتری‌ها، ویروس‌ها و قارچ‌ها ایجاد می‌شوند و برخی از عوامل جانبی مثل زمینه ژنتیکی و همچنین عوامل شیمیایی و محیطی می‌توانند زمینه ساز بروز و یا تشدید کننده این عفونت‌ها باشند. با نگاهی اجمالی به کتب پزشکی و دیگر موارد علمی می‌توان به میزان اهمیت عفونت‌های تنفسی برای صاحبان حرف پزشکی در دو قرن اخیر و حکما و اطباء گذشته پی برد. علی‌رغم تلاش‌های گسترده به منظور دستیابی به درمان‌های موثر برای مقابله با عفونت‌های تنفسی مختلف، دنیای امروز همچنان درگیر این عفونت‌ها است و همه‌گیری ویروس کووید-۱۹ شاهدی بر این ادعا است. علاوه بر تلاش‌های ارزنده طب نوین در زمینه تولید و به کارگیری داروهای موثر علیه عفونت‌های تنفسی مختلف، با توجه به گستره وسیع تاریخی این نوع بیماری‌ها، می‌توان از گنجینه طب سنتی و مکاتب دیگر سلامت محور نیز بهره برد. امروزه با بهره‌گیری از فرآورده‌های طبیعی و گسترش علوم مرتبط با تولید آنها، می‌توان خدمات پیشگیری، دارویی و درمانی به نحو مناسب تری به جوامع بشری ارائه داشت و در این راستا، نگاه همه جانبه و برنامه ریزی برای بهره‌وری محققان از دستاوردهای علوم بشری و در نظر داشتن ساحت‌های وجودی انسان و حقایق والای جهان هستی از اهمیت خاصی برخوردار می‌باشد.