



پژواک

فصلنامه علمی-خبری معاونت تحقیقات
و فناوری دانشگاه علوم پزشکی همدان

۲

سال اول
شماره دوم
تابستان ۱۴۰۵



دلایل ایجاد سنگ
کیسه صفرا



تولید و ارزیابی
بیوسورفکتانت



بررسی امکان سنجی
کاهش و کنترل صدا



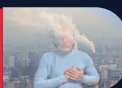
پژوهش جدید در
درمان آلزایمر



ویژه بازیهای آسیایی
ژاپن



آیا آلودگی هوا عامل
فشار خون است



معرفی شرکت دانش
بنیان



محیط کار سالم یا
فرساینده و قلدری سازمانی



صاحب امتیاز: معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی همدان

مدیر مسئول: دکتر علیرضا سلطانیان

سر دبیر: دکتر محمد بابامیری

دوره نشر: فصلنامه

نوبت نشر: تابستان ۱۴۰۵

نسخه الکترونیکی

شورای نشر: دکتر سونیا چاوشی،

افشین شیرانیان، پریسا زارعی، شیدا اوسطی

طرح روی جلد، صفحه آرائی:

افشین شیرانیان

ویراستاران: افشین شیرانیان،

پریسا زارعی

و کلیه همکاران واحدهای تابعه معاونت تحقیقات و فناوری که در انتشار این نشریه ما را یاری رساندند.
آدرس: ستاد مرکزی دانشگاه - طبقه چهارم- معاونت تحقیقات و فناوری

جهت هرگونه پیشنهاد، انتقاد و ارسال مطالب در حوزه‌های جدید علوم پزشکی با ما در ارتباط باشید.

تلفن: ۰۸۱۳۱۳۱۴۰۳۳۳

۰۸۱۳۱۳۱۴۰۴

Email: pezhvak.umsha.ac.ir

پیشگفتار

سر دبیر

دکتر محمد بابامیری



با شروع عصر هوش مصنوعی و سیطره آن در تمامی حوزه‌های علم، همچنان در نظر داریم در هر شماره آخرین اخبار را گزارش نماییم. بخش دیگری که همواره شورای نویسندگان مجله عزم راسخی در ارائه مطالب آن دارند، عناوین برتر تحقیقاتی دنیا می‌باشد، که در این شماره به نتایج از دو پژوهش جدید در مورد بیماری آلزایمر پرداخته است. از موارد قابل اشاره فصلنامه، معرفی کوتاه دانشمندان برتر دنیا است که در این شماره سه نفر برتر دنیا معرفی خواهند شد. دانشجویان عزیز که نیروی محرکه تولید دانش می باشند و محققین آینده کشور خواهند بود از نظر دور نمانده و در صفحه‌ای اختصاصی دانشجویان برتر و دستاوردهای آنها معرفی شده‌اند. معرفی رویدادهای مهم دانشگاه، کشور و جهان نیز یکی دیگر از اهداف ما می باشد.

در آخر، با اینکه تمامی همکاران نشریه تلاش دارند مجموعه ای بی نقص و درخور به شما مخاطبان ارائه نماید. اما همچنان خود را بدون ایراد و اشکال نمی بینیم و پذیرای انتقادات و پیشنهادات سازنده در جهت پیشرفت این نشریه هستیم.

درجهان امروز که سرشار از پیچیدگی های فناوری روزافزون بوده که هدف آن تسهیل در زندگی انسان می باشد. شاهد موفقیت های بی شمار در تمامی عرصه علمی هستیم. ازین رو لزوم کسب دانش و مهارت و بروز رسانی آن بر هیچکس پوشیده نیست. لذا در این فصلنامه سعی و تلاش من و سایر همکاران براین اصل استوار است که همراه با ارائه اخبار حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، مطالب علمی بروز و قابل ذکر مرتبط با علوم پزشکی دنیا را نیز به شما دوستان علم و دانش عرضه نماییم، چراکه هر قدر یک محقق یا دانشجو از دنیای پیرامون خود باخبر باشد می تواند گامی موثرتری در پیشرفت دانش بشری بردارد.

به همین منظور در حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه نگاه ویژه‌ای به معرفی مقالات برتر علمی، طرح‌های منتخب تحقیقاتی و اثرگذار، طرح‌های فناوری و شرکت‌های دانش بنیان مستقر در پارک علم و فناوری سلامت معطوف شده است تا مخاطبین محترم مجله از فعالیت‌های موفق دانشگاه باخبر گردند.

در این شماره می خوانیم:

سامانه نظام ایده‌ها و نیازها/

نحوه ثبت نام و شرایط



معرفی شرکت دانش بنیان

رزومه شرکت / محصولات...



فناوری و صنعت

تولید و ارزیابی بیوسورفکتانت/ پروژه پالایشگاه شازند ...



مقالات منتخب

آلودگی هوا و افزایش فشار خون/ ورزش قدرتی و...



معرفی کتاب

مخاطرات شغلی و ایمنی در اتاق عمل/ راهنمای جامع STATA ۱۸



هوش مصنوعی و علوم پزشکی

کاربرد هوش مصنوعی در تحقیقات علوم پزشکی/



دنیای علم

جدیدترین کشفیات در درمان بیماری آلزایمر/



طرح های منتخب

آلودگی هوا عامل افزایش فشار خون/ تراکم استخوان در زنان...



مصاحبه و گفتگو

مصاحبه باپژوهشگران و فناوران دانشگاه /



طرح های اثرگذار

کنترل طعم آب/ تولید نان سبوس دار /مدیریت پسماند



رویدادهای مهم

اولین جشنواره ملی ایده و اختراعات بوعلی سینا



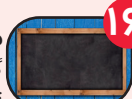
دستاورد دانشجویی

مصاحبه باپژوهشگر دانشجویی برتر دانشگاه /



معاونت در یک قاب

گزارش سه ماه اخیر/ معرفی واحد تابعه



مشارکت بین المللی

همکاری بین المللی دانشگاه / مقالات مشترک



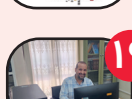
معرفی محققین برتر دنیا

دکتر ویلت/ دکتر کسلر/ دکتر لندر



خارج از گود

معرفی تیم های حاضر در نیمه نهایی جام جهانی ۲۰۲۶/

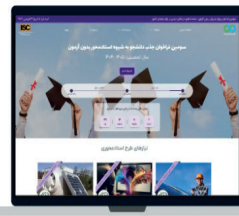




شرکت ملی صنایع مس ایران



تعلیم و تربیت



درگاه پارسا



<https://nan.ac>



+۲,۳۳۶

سازمان ها



+۵,۳۲۶

ایده ها



+۲۴,۹۴۶

نیازها



نظام ایده ها و نیازها

پژوهشی. اعضای هیئت علمی نیز می توانند اطلاعات تخصصی مربوط به وضعیت دانشگاهی خود را در بخش ویژه هیئت علمی ثبت کنند. یکی از قابلیت های مهم سامانه، ثبت حوزه های علاقه مندی است که باعث می شود نیازهای مرتبط با تخصص هر پژوهشگر به صورت هدفمند برای وی اطلاع رسانی شود.

سامانه نظام ایده ها و نیازها (نان) را می توان یکی از مهم ترین ابزارهای سیاست گذاری پژوهش و فناوری در کشور دانست. این سامانه با ایجاد پیوند میان نیازهای واقعی جامعه و ظرفیت های علمی دانشگاه ها، بستری برای حل مسائل کشور از طریق پژوهش های هدفمند فراهم کرده است. از یک سو سازمان ها و صنایع می توانند نیازهای خود را ثبت کنند و از سوی دیگر پژوهشگران، دانشجویان و شرکت های دانش بنیان قادر خواهند بود راه حل های علمی و فناورانه خود را ارائه دهند. در شرایطی که دانشگاه های نسل جدید بر «حل مسئله» و «اثرگذاری اجتماعی» تأکید دارند.



پژوهشگران

- ✓ کمک به کاربردی نمودن دانش، طرح های تحقیقاتی و پارساها
- ✓ تحول در ماهوریت گرایی آموزشی، پژوهشی و فناوری دانشگاه ها
- ✓ کمک به تبدیل دانشگاه به نهاد ارزش آفرین و دارای استقلال مالی
- ✓ علاقه مندسازی و ایجاد فرصت برای بخشی از پژوهشگران دیگر کشورها در حل نیازهای کشور
- ✓ تقویت توان رقابت علمی و فنی در سطح ملی، منطقه ای و بین المللی

صنعتگران

- ✓ تکمیل زنجیره علم، فناوری و نوآوری با جامعه و صنعت
- ✓ استفاده از ظرفیت های موجود در کشور، تکمیل زنجیره ایده تا پدیده و تجاری سازی دساوردهای پژوهشی
- ✓ تقویت زمینه های علمی و عملی ارتباط دانشگاه با دولت، جامعه و صنعت
- ✓ تدوین نظام مند اولویتهای تحقیقاتی با درایت نیازها، نیازسنجی و نیازآفرینی
- ✓ توزیع متوازن پروژه های صنعتی و دولتی و عدالت پژوهشی



سامانه نظام ایده ها و نیازها (نان): بخش دوم پلی میان دانشگاه، صنعت و حل مسائل کشور

نیازها؛ از مسئله تا راه حل:

یکی از مهم ترین بخش های سامانه نان، بخش «نیازها» است. در این قسمت، سازمان ها، صنایع، دستگاه های اجرایی، دانشگاه ها و سایر نهادهای حقوقی می توانند مسائل، چالش ها و نیازهای پژوهشی خود را ثبت کنند. ثبت نیاز تنها توسط شخصیت های حقوقی امکان پذیر است و افراد حقیقی نمی توانند به صورت مستقیم نیاز جدیدی در سامانه ثبت کنند. نیازهای ثبت شده می توانند در قالب های مختلفی ارائه شوند، از جمله:

- طرح های کلان ملی
- نیازهای دستگاه های اجرایی
- رویدادهای فناورانه
- پروژه های پژوهشی و کاربردی
- نیازهای مرتبط با طرح استادمحوری

برای هر نیاز، اطلاعاتی مانند:

عنوان نیاز، بودجه مورد نیاز، سطح آمادگی فناوری (TRL)، حوزه موضوعی، رشته تخصصی، زمان مورد نیاز برای اجرا، نوع خروجی مورد انتظار، نوع پاداش یا حمایت مالی، ثبت می شود.

ایده ها؛ فرصتی برای پژوهشگران و نوآوران:

در مقابل نیازها، بخش «ایده ها» قرار دارد. این بخش بستری برای ارائه راهکارهای علمی، فناورانه و نوآورانه به مسائل ثبت شده در سامانه است. برخلاف ثبت نیاز، ثبت ایده هم توسط اشخاص حقیقی و هم اشخاص حقوقی امکان پذیر است. ایده ها می توانند به دو شکل ارائه شوند:

ایده مستقل، ایده در پاسخ به یک نیاز ثبت شده در سامانه پژوهشگران می توانند ایده های خود را در قالب های مختلف ثبت کنند:

پایان نامه کارشناسی ارشد، رساله دکتری، طرح کاربردی توانمندی فناورانه، محصول دانش بنیان

نحوه ثبت نام در سامانه نان:

برای استفاده از خدمات سامانه، ابتدا لازم است کاربران در سامانه ثبت نام کنند. فرآیند ثبت نام شامل تکمیل اطلاعات زیر است:

اطلاعات فردی، اطلاعات امنیتی، اطلاعات تحصیلی، اطلاعات شغلی، مستندات علمی و حرفه ای، حوزه های علاقه مندی

شرکت مهندسی پزشکی ساغر فن پارس (سهامی خاص)



مهندس ساسان ساغریان
مدیرعامل

ارتقای سطح سلامت جامعه به عنوان یکی از پایه‌های مهم در پیشرفت و پایداری یک کشور به شمار می‌آید و تأثیر چشمگیری بر تمام جوانب یک جامعه دارد. لذا ارتقای سطح سلامت جامعه و فراهم آوردن زیرساخت‌های مناسب برای برخورداری از جامعه‌ای پیشرفته و سالم امری ضروری است. تجهیزات مؤثر و کارآمد نه تنها نقش حیاتی در بهبود سطح خدمات بهداشتی دارند بلکه ایمنی و کیفیت درمان را نیز تضمین می‌کنند.

از این رو شرکت ساغر فن پارس با هدف افزایش سطح سلامت جامعه و کمک به پیشرفت روزافزون دانش و تکنولوژی تجهیزات پزشکی در بازار ایران، در مهرماه سال ۱۳۹۱ فعالیت خود را آغاز نمود. این شرکت با ارائه محصولات با کیفیت ایرانی، به‌کارگیری روش‌های خلاقانه، مدیریت دقیق و کارآمد و با بهره‌گیری از متخصصین مجرب و خلاق که از ارزشمندترین منابع شرکت محسوب می‌شوند، به طراحی و تولید تجهیزات پزشکی با هدف افزایش دقت و کارایی در ارائه خدمات درمانی، کیفیت بالا، بهره‌گیری از فناوری‌های جدید و ارائه خدمات پس از فروش به دستاوردهای بزرگی دست پیدا کرد و به یک نام قابل اعتماد در این صنعت تبدیل شد. در حال حاضر این شرکت در آراک علم وفناوری سلامت مستقر می‌باشد.

شرکت دانش بنیان ساغر فن پارس از تولیدکنندگان تجهیزات ساکشن پزشکی و دندانپزشکی است که انواع دستگاه‌های ساکشن پرتابل، بیمارستانی و دندانپزشکی را با بهره‌گیری از فناوری روز و مطابق با استانداردهای تجهیزات پزشکی تولید می‌کند. این دستگاه‌ها با ایجاد فشار منفی پایدار و قابل کنترل، برای تخلیه خون، ترشحات، مایعات و سایر مواد از محل جراحی یا مجاری تنفسی به‌کار می‌روند و نقش مهمی در حفظ میدان دید جراح، کاهش خطر عفونت و تسهیل انجام اقدامات درمانی دارند. محصولات این شرکت در اتاق‌های عمل، بخش‌های اورژانس، ICU، کلینیک‌ها، مطب‌ها و مراکز دندانپزشکی کاربرد داشته و با برخورداری از موتور کم‌صدا، قدرت مکش مناسب، قابلیت کارکرد مداوم و طراحی ارگونومیک، پاسخگوی نیاز مراکز درمانی در شرایط مختلف هستند. تولید این تجهیزات در داخل کشور، علاوه بر کاهش وابستگی به نمونه‌های وارداتی، موجب افزایش دسترسی مراکز درمانی به تجهیزات باکیفیت و خدمات پشتیبانی مناسب شده است.



● معرفی طرح فناورانه:

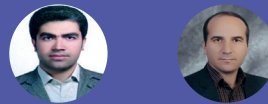
تولید و ارزیابی بیوسورفکتانت حاصل از باسیلوس سوبتیلیس برای کاربرد در فرمولاسیون ضد عفونی کننده های بیمارستانی



خلاقیت این طرح در ترکیب سه محور نوآورانه قرار دارد: اول تولید بیوسورفکتانت با منشأ میکروبی (Bacillus subtilis) و بررسی ویژگی عملکردی آن. این موضوع رویکردی کمتر بررسی شده است و امکان انتخاب مولکول بهینه با فعالیت آنتی باکتریال و ضد بیوفیلم برتر را فراهم خواهد کرد. دوم، استفاده از فرمنتور آزمایشگاهی برای تولید کنترل شده و مقیاس پذیر بیوسورفکتانت، که مزیتی مهم برای صنعتی سازی و تجاری سازی محسوب می شود. بهینه سازی پارامترهای فرمنتاسیون (pH، دما، هوا دهی، منبع کربن و نیتروژن) باعث کاهش هزینه تمام شده و افزایش بازده می گردد. سوم اینکه، توسعه یک فرمولاسیون ضد عفونی کننده بیمارستانی زیست سازگار بر پایه بیوسورفکتانت تولیدی که می تواند جایگزینی کم خطر و تجزیه پذیر برای ضد عفونی کننده های شیمیایی رایج باشد. این محصول از نظر ایمنی، پایداری محیطی و کارایی در مهار پاتوژن های بیمارستانی نسبت به مواد سنتتیک برتری دارد.

● طرح ارتباط با صنعت و جامعه:

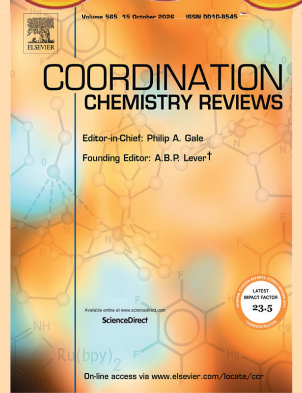
بررسی امکان سنجی کاهش و کنترل صدا در واحدهای عملیاتی و تدوین برنامه حفاظت شنوایی در شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره) شازند



دکتر محسن علی آبادی دکتر مسعود شفیعی مطلق

پالایشگاه ها به عنوان قلب صنعت نفت، محیطی پر صدا هستند. آلودگی صوتی در این اماکن نه تنها یک مشکل زیست محیطی، بلکه یک خطر جدی برای سلامت و ایمنی کارکنان و یک چالش عملیاتی محسوب می شود. در قرارداد منعقد شده تمامی فاکتورهای آلودگی صدا بررسی و نقشه صوتی از محل مورد نظر شامل مشخص نمودن تراز فشار صوت بر روی پلن کامل هر یک از واحدها به تفکیک تهیه شده و راهکارهای کنترل و کاهش آن تدوین می گردد. در آخر گزارش جامع و تفصیلی ارتباط بین مواجهات شاغلین با نتایج معاینات پزشکی شاغلین (در این خصوص پس از بررسی مشاغل دارای مواجهه با سر و صدای محیط کار و مشخص شدن شغل، را به کارفرما اعلام می نماید. یکی دیگر از موارد اجرایی طرح، آموزش شاغلین در معرض صدای محیط کار و ارائه برنامه جامع حفاظت شنوایی در شرکت بر اساس فعالیت واحدهای عملیاتی، نوع و میزان صدای منتشره در محیط کار، فرهنگ سازی مواجهه با صدا و استفاده از وسایل حفاظت شنوایی می باشد.





چارچوب‌های آلی کووالانسی در نانوپزشکی سرطان: اصول طراحی، کاربردهای ترانوستیک و مکانیسم‌های نوظهور مبتنی بر کوپروپتوز



دکتر آسماعیل شریفی ✉ دکتر زاهیه امینی ✉

اخیر در استفاده از COF‌ها برای القای کوپروپتوز، یک فرآیند مرگ سلولی برنامه‌ریزی‌شده که به تازگی توصیف شده و توسط تجمع مس درون سلولی ایجاد می‌شود، را برای مداخله در سرطان پستان برجسته می‌کند. در نهایت، این مقاله چالش‌ها و محدودیت‌های امروزی موجود برای نانوساختارهای مبتنی بر COF را هنگام استفاده برای تشخیص و درمان سرطان پستان، از جمله پایداری در آب، تجزیه‌پذیری/ایمنی زیستی، کنترل اندازه ذرات و مقیاس‌پذیری، ارزیابی می‌کند.

این مقاله شامل مروری بر خواص ساختاری نانوساختارهای مبتنی بر COF، همراه با خلاصه‌ای از مطالعات اخیر است که نحوه استفاده از این COF‌ها را برای بهبود عملکرد عوامل تشخیصی و درمانی برجسته می‌کند. تا آنجا که ما می‌دانیم، این بررسی از اولین مواردی است که به طور خاص بر نانوساختارهای مبتنی بر COF که برای تنظیم هموستاز مس درون سلولی و القای انتخابی کوپروپتوز برای درمان سرطان طراحی شده‌اند، تمرکز دارد. به طور خاص، این مقاله پیشرفت‌های



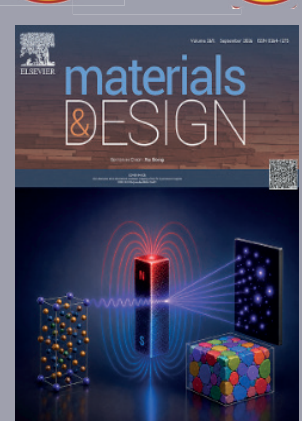
Puerarin به عنوان یک عامل ضد سرطان چندوجهی: مکانیسم‌ها، اهداف و پتانسیل درمانی در سرطان‌های متعدد



دکتر آریا علی ✉

transducer (Wnt و Wnt signaling) و هدف قرار دادن مولکول‌های کلیدی مانند کاسپازها، پروتئین X مرتبط با Bcl-2 (BAX)، لنفوم سلول B-2 (BCL-2)، متالوپروتئینازهای ماتریکس (MMPs) و فسفاتاز 1 با ویژگی دوگانه (DUSP1) است. به طور کلی، Puerarin به عنوان یک عامل ضد سرطان چندوجهی نویدبخش است که شایسته بررسی بیشتر است. این بررسی مروری جامع بر اثرات ضد سرطانی Puerarin ارائه می‌دهد و بر پتانسیل آن برای هدایت استراتژی‌های درمان سرطان در آینده تأکید می‌کند.

این بررسی مروری جامع بر اثرات ضد سرطانی Puerarin ارائه می‌دهد. مطالعات نشان داده‌اند که پوئه می‌تواند تکثیر سلول‌های سرطانی را مهار کند، آپوپتوز را القا کند و متاستاز را در رده‌های سلولی سرطانی مختلف، از جمله سرطان‌های سینه، روده بزرگ، ریه و تخمدان سرکوب کند. مکانیسم‌های ضد سرطانی Puerarin شامل تعدیل مسیرهای سیگنالینگ متعدد، از جمله فاکتور هسته‌ای B-1 (NF- κ B)، کیناز تنظیم‌شده با سیگنال خارج سلولی (ERK)، مبدل سیگنال و فعال‌کننده رونویسی 3 (STAT3/JAK2) از نوع Janus kinase 2/signal



شبیه‌سازی زیست فعال روی اصلاح شده با رزین آلی برای پوشش پالپ در مقایسه با سایر سیمان‌های بیوسرامیکی: عملکرد با واسطه سیال بیولوژیکی



دکتر شمس‌الدین حیدی ✉ دکتر زهرا زاهدی ✉

SEM چسبندگی DPSC را روی همه مواد تأیید کرد و گسترش آن روی MTA و NPA بهبود یافت (p < 0.05)، که NPA طولانی‌ترین و Biodentine کوتاه‌ترین زمان را نشان داد. NPA بالاترین ریزسختی را در هر دو محیط نشان داد (p < 0.01)، اگرچه خون سختی را در بین گروه‌ها کاهش داد. با وجود گیرش آهسته‌تر، NPA ریزسختی برتر و پاسخ‌های سلولی مطلوبی را نشان داد که نشان‌دهنده پتانسیل آن به عنوان یک ماده کاندید برای درمان پالپ زنده است.

این مطالعه عملکرد مکانیکی و بیولوژیکی یک عامل پوشش پالپ رزین-شبیه‌سازی زیست فعال اصلاح‌شده با روی (NPA) را در شرایط بالینی مرتبط ارزیابی کرد و آن را با MTA Angelus و Biodentine در حضور خون و محلول نمکی بافر فسفات (PBS) مقایسه کرد. زمان گیرش (n = 4؛ ISO 9917 (9917 و ریزسختی ویکرز (n = 10) پس از قرار گرفتن در معرض خون یا گلوله‌های مرطوب‌شده با PBS اندازه‌گیری شدند. نتایج نشان داد که قرار گرفتن در معرض خون به طور قابل توجهی زمان گیرش را برای همه مواد طولانی می‌کند.



شیل زندی



پریسا حاجیلو



دکتر بهزاد ایمنی

کتاب حاضر با تلفیق مبانی علمی، استانداردهای ایمنی، دستورالعمل های بالینی و تجربیات عملی میتواند به عنوان یک منبع آموزشی و مرجع علمی معتبر در دانشگاه ها و مراکز درمانی مورد استفاده قرار گیرد. توجه ویژه کتاب به پیشگیری، مدیریت ریسک و ارتقای فرهنگ ایمنی در اتاق عمل آنرا به ابزاری موثر در حفظ سلامت نیروی انسانی و افزایش بهره وری نظام سلامت تبدیل نموده است. ضرورت آگاهی کارکنان اتاق عمل از خطرات بالقوه و اصول ایمنی شغلی از سرفصل های اصلی این مجموعه است.



مخاطرات شغلی و ایمنی در اتاق عمل
 پدیدآوران: پریسا حاجیلو، شیردل زندی، بهزاد ایمنی
 سال انتشار: ۱۴۰۵
 ناشر: دانشگاه علوم پزشکی همدان
 شابک: ۹۷۸۶۲۲۶۹۱۶۶۴۶
 قیمت: ۲۴۰۰۰۰۰ ریال



دکتر جلال پورالعجل

کتاب حاضر چهارمین ویرایش از مجموعه کتب نرم افزار استیتا است که بر اساس نسخه ۱۸ آن بازنگری و به روز رسانی شده است. این کتاب خودآموز در قالب یک فایل PDF بصورت رایگان در اختیار علاقمندان قرار گرفته است، با این حال در صورت تمایل خوانندگان امکان تهیه نسخه چاپی و جلد آن نیز فراهم شده است. در ویرایش چهارم کتاب علاوه بر مطالب نسخه پیشین نکات کلیدی و کاربردی تازه ای افزوده شده است، از جمله:

نحوه افزودن مازول های جدید به برنامه

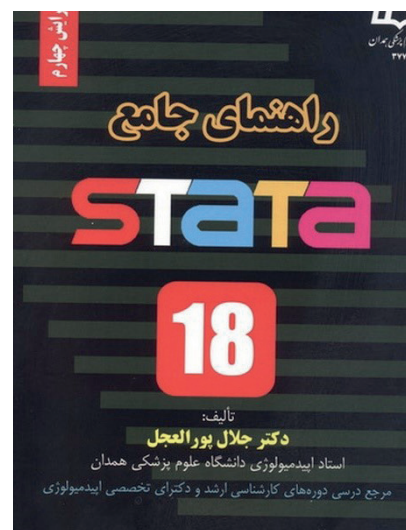
باز کردن و ذخیره فایل های داده با فرمت های غیر استیتا

صدک بندی متغیرهای کمی

محاسبه فاصله اطمینان انجام آزمون تی

برآورد حجم نمونه در مطالعات خوشه ای

تحلیل حساسیت



راهنمای جامع STATA ۱۸ ویرایش چهارم
 پدیدآور: جلال پورالعجل
 سال انتشار: ۱۴۰۵
 ناشر: انتشارات دانشجو با همکاری انتشارات دانشگاه ع. پ. همدان
 شابک: ۹۷۸۹۶۴۵۴۳۲۰۴۹
 قیمت: رایگان

آیا هوش مصنوعی در حال تغییر دکن معنای پژوهش علمی است؟

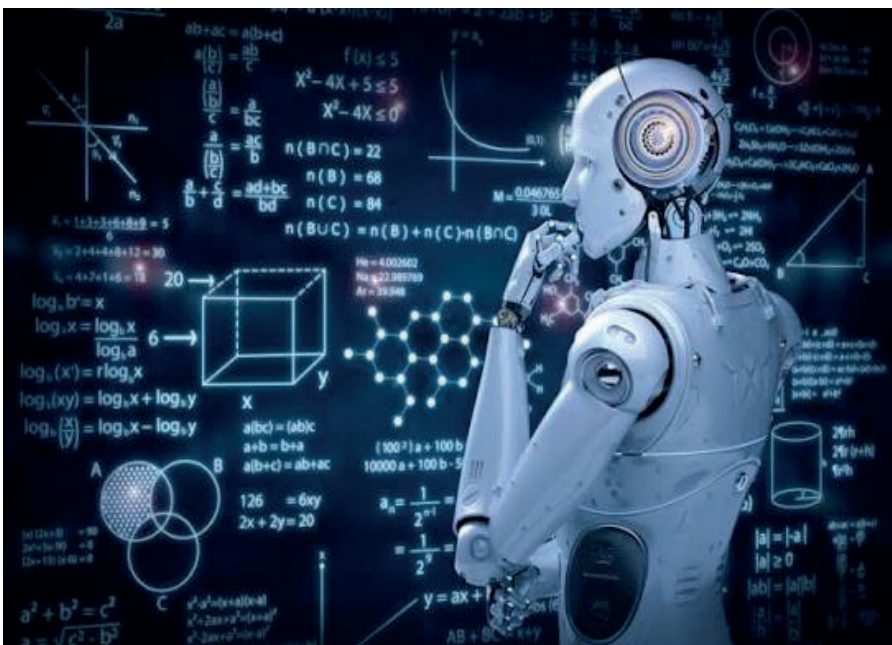
تصور کنید مقاله‌ای علمی را در دست دارید. عنوان آن کاملاً تخصصی است، نویسندگان و وابستگی سازمانی مشخص‌اند، متن روان و منسجم است و ده‌ها منبع علمی نیز در پایان مقاله فهرست شده‌اند. حتی برای برخی منابع، DOI هم درج شده است. همه چیز کاملاً معتبر به نظر می‌رسد. اما وقتی یکی از منابع را جست‌وجو می‌کنید، متوجه می‌شوید چنین مقاله‌ای اصلاً وجود ندارد. نه مجله‌ای آن را منتشر کرده، نه DOI متعلق به آن است و نه نویسنده‌ای با چنین مقاله‌ای در پایگاه‌های علمی دیده می‌شود. این دیگر یک اشتباه تایپی ساده نیست. این یکی از چهره‌های جدید توهم هوش مصنوعی (AI hallucination) است؛ پدیده‌ای که در آن یک مدل زبانی، اطلاعاتی نادرست اما بسیار باورپذیر تولید می‌کند. مسئله این نیست که هوش مصنوعی دشمن علم است. برعکس، این فناوری می‌تواند یکی از قدرتمندترین ابزارهای تاریخ علم باشد. مسئله از جایی آغاز می‌شود که سرعت، جای دقت را بگیرد و تولید متن با تولید دانش اشتباه گرفته شود.

آیا «تولید متن» را با «تولید علم» اشتباه گرفته‌ایم؟

شاید عمیق‌ترین تغییر در عصر هوش مصنوعی همین باشد. در گذشته، نوشتن یک مقاله علمی نیازمند زمان، مطالعه، سازمان‌دهی و مهارت بود. اکنون بخش قابل توجهی از این فرآیند را می‌توان با چند دستور متنی بسیار سریع‌تر انجام داد. اما اگر تولید متن آسان شده باشد، تولید دانش معتبر لزوماً آسان نشده است. علم هنوز به چیزی نیاز دارد که هیچ ابزار زبانی نمی‌تواند به‌تنهایی جایگزین آن شود: قضاوت علمی. پژوهشگر باید بداند کدام سؤال ارزش پرسیدن دارد، کدام داده قابل اعتماد است، کدام نتیجه بیش از حد خوب به نظر می‌رسد، کدام منبع باید دوباره بررسی شود و کدام ادعا هنوز شواهد کافی ندارد.

آیا هوش مصنوعی می‌تواند داوری علمی را هم تغییر دهد؟

فرآیند peer review یکی از ستون‌های اعتماد در علم است. اما ورود هوش مصنوعی به این فرآیند پرسش‌های جدیدی ایجاد کرده است. از یک سو، نویسندگان می‌توانند برای اصلاح مقاله، پیش‌بینی ایرادهای داوران یا حتی شبیه‌سازی فرآیند داوری از AI استفاده کنند. از سوی دیگر، مجلات و داوران نیز به‌طور فزاینده‌ای از ابزارهای خودکار برای بررسی manuscriptها استفاده می‌کنند.



شاید پرسش اصلی عصر هوش مصنوعی دیگر این نباشد که آیا ماشین می‌تواند مقاله بنویسد؛ بلکه این باشد: آیا ما هنوز می‌توانیم تشخیص دهیم کدام مقاله واقعاً حاصل یک فرایند علمی معتبر است؟

در نهایت، هوش مصنوعی ممکن است سرعت تولید علم را چندین برابر کند؛ اما مسئولیت حفظ دقت، صداقت، شفافیت و اعتماد همچنان بر عهده انسان خواهد بود. چالش آینده علم، مهار هوش مصنوعی نیست؛ بلکه یادگیری نحوه استفاده مسئولانه از آن، بدون واگذاری قضاوت علمی به الگوریتم‌هاست.



شاید در آینده، ارزشمندترین مهارت پژوهشگر نه توانایی نوشتن سریع یک مقاله، بلکه توانایی تشخیص یک مقاله خوب از یک متن بسیار خوب اما بی‌ارزش باشد. علم در عصر هوش مصنوعی، نه بازگشت به گذشته، نه تسلیم به الگوریتم هوش مصنوعی را نمی‌توان و نباید از علم کنار گذاشت. این فناوری می‌تواند تحلیل داده‌ها را سریع‌تر کند، به کشف الگوها کمک کند، فرایندهای پیچیده را ساده‌تر کند و دسترسی به دانش را گسترش دهد. اما سرعت، جایگزین اعتبار نیست. آینده علم احتمالاً متعلق به پژوهشگرانی نخواهد بود که بیشترین استفاده را از AI می‌کنند؛ بلکه متعلق به کسانی خواهد بود که می‌دانند کجا باید به AI اعتماد کنند و کجا باید به آن شک کنند.

کشف درمان جدید برای آلزایمر، مسیری بالقوه برای بازیابی عملکرد از دست رفته مغز

محققان موسسه فناوری شیورا اخیراً یک ترکیب جدید مبتنی بر ویتامین K ایجاد کرده‌اند که ممکن است به مغز در بازسازی نورون‌های از دست رفته کمک کند. این ترکیب، ویتامین K را با اجزای مرتبط با ویتامین A ترکیب می‌کند. این ترکیب تقریباً سه برابر در تبدیل سلول‌های بنیادی عصبی به نورون در مقایسه با ویتامین K معمولی به تنهایی مؤثرتر بود. بیماری‌های نورودژنراتیو مانند آلزایمر، پارکینسون و هانتینگتون با آسیب رساندن به نورون‌های مغز که پیام‌ها را در سراسر سیستم عصبی منتقل می‌کنند، عمل می‌کنند. هنگامی که این سلول‌ها به خطر می‌افتند، افراد می‌توانند دچار زوال شناختی و مشکلات حرکتی شوند تا به امروز، هیچ درمانی برای بیماری‌های نورودژنراتیو وجود ندارد، اما برخی داروها می‌توانند به کاهش علائم کمک کنند. اخیراً، پیشرفت‌هایی در توسعه درمان‌های جدید برای درمان آلزایمر حاصل شده است که می‌توانند پیشرفت بیماری را در صورت تشخیص زودهنگام کند کنند. با این حال، این درمان‌ها خاطرات از دست رفته یا بافت آسیب دیده مغز را بازیابی نمی‌کنند.

این مطالعه با هدف یافتن راهی برای کمک به مغز در بازسازی نورون‌های از دست رفته انجام شد که به طور بالقوه توانایی مغز را در ارسال سیگنال‌هایی که حافظه، تفکر و حرکت را کنترل می‌کنند، بازیابی می‌کند.

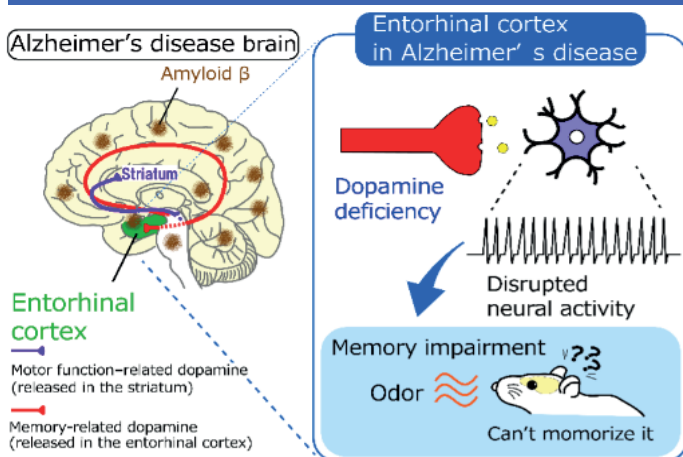
<https://doi.org/10.1021/acscchemneuro.5c00111>

کمبود دوپامین عامل اختلال حافظه در بیماری آلزایمر است

تصور کنید که بیماران مبتلا به آلزایمر بتوانند خاطرات خود را بازیابی کنند. چنین آینده‌ای ممکن است رویایی واهی به نظر برسد، اما یک مطالعه جدید توسط محققان دانشگاه توهوکو، با همکاری دانشگاه کالیفرنیا، ایروین، اختلال عملکرد دوپامین را به عنوان مکانیسمی که قبلاً ناشناخته بود و زمینه‌ساز اختلال حافظه است، شناسایی کرده و یک روش درمانی بالقوه برای معکوس کردن زوال شناختی ارائه می‌دهد. محققان با استفاده از یک مدل موش مبتلا به بیماری آلزایمر، دریافتند که سطح دوپامین در قشر انتورینال به طور چشمگیری به کمتر از ۲۰٪ از سطح طبیعی کاهش یافته است. این کاهش با اختلالات شدید در حافظه تداعی‌گر همراه بود که در طول وظایف یادگیری مبتنی بر بو مشاهده شد. تجزیه و تحلیل‌های الکتروفیزیولوژیکی بیشتر نشان داد که نورون‌های این ناحیه نتوانستند به محرک‌هایی که باید به عنوان خاطرات کدگذاری شوند، پاسخ مناسب دهند. درمان‌های فعلی که پروتئین‌های آمیلوئید بتا و تاو را هدف قرار می‌دهند، موفقیت محدودی در بازیابی عملکرد شناختی نشان داده‌اند. یافته‌های این مطالعه نشان می‌دهد که دوپامین یک جزء حیاتی از



نویسنده اصلی این مطالعه، گفت که او و تیمش نسخه‌های جدید و اصلاح‌شده‌ای از ویتامین K به نام آنالوگ‌ها را ایجاد کرده‌اند. این نسخه‌های آزمایشگاهی در انجام یک کار خاص سه برابر بهتر از ویتامین K معمولی و طبیعی بودند. هیروتا گفت: «از آنجایی که از دست دادن نورون‌ها از ویژگی‌های بارز بیماری‌های عصبی مانند بیماری آلزایمر است، این آنالوگ‌ها ممکن است به عنوان عوامل احیاکننده‌ای عمل کنند که به جایگزینی نورون‌های از دست رفته و بازیابی عملکرد مغز کمک می‌کنند.» برای ساخت این ترکیب جدید، دانشمندان ۱۲ مولکول هیبریدی را سنتز کردند که بخش‌هایی از ویتامین K را گرفته و آنها را با یک شکل فعال ویتامین A به نام رتینوئیک اسید مخلوط کردند، که به عنوان تشویق‌کننده رشد نورون شناخته شده است. وقتی این آزمایش روی سلول‌های پیش‌ساز عصبی موش انجام شد، که می‌توانند تعداد محدودی خود را تقسیم کنند تا به انواع خاصی از سلول‌های مغز و سیستم عصبی بالغ شوند، آنها دریافتند که یک ترکیب واقعاً به دلیل توانایی‌اش در شروع تبدیل سلول‌های نابالغ به نورون‌های کاملاً کارآمد، برجسته است.



مدارهای حافظه است و مداخلات هدفمند برای بازیابی سیگنالینگ دوپامین ممکن است به کند کردن یا معکوس کردن زوال شناختی کمک کند. درمان‌های مبتنی بر دوپامین می‌توانند به عنوان یک مسیر جدید امیدوارکننده برای درمان عمل کنند، به این معنی که بازیابی خاطرات از دست رفته ممکن است به هیچ وجه یک رویای دست نیافتنی نباشد.

DOI: 10.1038/s-02260-026-41593w

♦ ورزش قدرتی؛ راهکاری مؤثر برای افزایش تراکم استخوان در زنان



دکتر لعبت مجیدی/ دکتر محمدرضا نیکو/ عباس مرادی/ سید علی مهاجرانی

نتایج یک مطالعه دوساله، تأثیر مثبت ورزش‌های قدرتی بر تراکم مواد معدنی استخوان زنان را نشان داد. این پژوهش با عنوان «بررسی تأثیر دو سال ورزش قدرتی (کار با وزنه) بر دانسیته مواد معدنی استخوان (BMD) در زنان ۲۰ تا ۵۰ ساله» با هدف بررسی تأثیر تمرینات قدرتی بر تراکم استخوان این گروه از زنان انجام شده است. پوکی استخوان یکی از اختلالات مهم سلامت است که می‌تواند کیفیت زندگی افراد را تحت تأثیر قرار دهد. از این رو، شناسایی روش‌های مؤثر برای حفظ و افزایش تراکم استخوان، به‌ویژه در زنان، اهمیت زیادی دارد. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر دو سال ورزش قدرتی و کار با وزنه بر دانسیته مواد معدنی استخوان در زنان ۲۰ تا ۵۰ ساله انجام شد. در این مطالعه همگروهی آینده‌نگر، ۹۲ زن ورزشکار که از سال ۱۳۹۸ در سه باشگاه بدنسازی و پاورلیف‌تینگ شهر تهران به فعالیت‌های قدرتی مشغول بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. تراکم مواد معدنی استخوان در نواحی هیپ و ستون فقرات کمربند استفاده از روش DEXA، پیش از شروع ورزش و پس از دو سال فعالیت ورزشی ارزیابی و مقایسه شد. نتایج نشان داد که پس از دو سال ورزش قدرتی، تراکم استخوان در هر دو ناحیه هیپ و کمر به‌طور معنی‌داری افزایش یافته است. همچنین، تغییرات تراکم استخوان ارتباط معنی‌داری با سن، شاخص توده بدنی و میزان ساعات ورزش هفتگی نداشت. علاوه بر این، تفاوت معنی‌داری در تغییرات تراکم استخوان بر اساس نوع ورزش قدرتی مشاهده نشد. یافته‌های این پژوهش نشان می‌دهد که انجام منظم ورزش‌های قدرتی طی حداقل دو سال می‌تواند به افزایش تراکم مواد معدنی استخوان در ناحیه هیپ و ستون فقرات کمری زنان کمک کند؛ اثری که در این مطالعه مستقل از سن، شاخص توده بدنی و نوع ورزش قدرتی مشاهده شد.



دکتر زهرا چراغی/ دکتر مصطفی لیلی/ ساجده صمدنیا

♦ آیا آلودگی هوا عامل افزایش فشار خون در جهان است؟

پرفشاری خون همچنان یکی از مهم‌ترین چالش‌های سلامت عمومی در جهان است و همزمانی روند افزایشی این بیماری با گسترش آلودگی هوا، پرسش‌های مهمی را درباره نقش آلاینده‌های هوا در سلامت قلب و عروق ایجاد کرده است. در همین راستا، یک مطالعه پژوهشی با هدف بررسی ارتباط میان مواجهه با ذرات معلق ریز $PM_{2.5}$ و شیوع پرفشاری خون در جمعیت بزرگسالان ۳۰ تا ۷۹ ساله در کشورهای مختلف جهان انجام شد. این مطالعه با بهره‌گیری از داده‌های تجمیعی کشورهای جهان در فاصله سال‌های ۱۹۹۰ تا ۲۰۱۹، به بررسی الگوی جهانی پرفشاری خون و عوامل مرتبط با آن پرداخت. از یافته‌های قابل توجه پژوهش، تفاوت چشمگیر میزان مواجهه با $PM_{2.5}$ در مناطق مختلف جهان بود. مدیترانه شرقی (EMR) آلوده‌ترین منطقه بود؛ که بیش از هفت برابر راهنمای سالانه سازمان جهانی بهداشت، یعنی ۵ میکروگرم بر مترمکعب، بود. پس از آن، آسیای جنوب شرقی (SEAR) و آفریقا (AFR) قرار داشتند. در مقابل، غرب اقیانوس آرام (WPR) و آمریکا (AMR) کمترین میانگین غلظت $PM_{2.5}$ را داشتند؛ با این حال، این مقادیر نیز همچنان چند برابر سطح راهنمای سازمان جهانی بهداشت بودند. اروپا در جایگاه میانی قرار گرفت. اما $PM_{2.5}$ در این مطالعه متهم اصلی نبود! مهم‌ترین یافته پژوهش آن بود که در تحلیل چندمتغیره، ارتباط مستقل و معناداری میان $PM_{2.5}$ و شیوع پرفشاری خون مشاهده نشد. در مقابل، سه عامل شاخص توده بدنی (BMI)، مصرف الکل و سیگار کشیدن ارتباط معناداری با افزایش شیوع پرفشاری خون داشتند. این یافته به معنای بی‌اهمیت بودن آلودگی هوا برای سلامت قلب و عروق نیست؛ بلکه نشان می‌دهد که در سطح اکولوژیک و بر اساس داده‌های تجمیعی این پژوهش، $PM_{2.5}$ ارتباط مستقل و معناداری با شیوع پرفشاری خون نشان نداده است. از این رو، برای روشن‌تر شدن این ارتباط، انجام مطالعات فردمحور و طولی ضروری است. یافته‌های این مطالعه بر اهمیت توجه به عوامل خطر قابل اصلاح تأکید دارد. از سوی دیگر، سطح بالای آلودگی هوا در بسیاری از مناطق جهان، به‌ویژه در مدیترانه شرقی، همچنان یک نگرانی جدی برای سلامت عمومی است و ضرورت تدویم پایش کیفیت هوا را نشان می‌دهد.

♦ سبک زندگی نامناسب؛ عاملی قابل توجه در بروز سنگ‌های صفراوی



دکتر حمید رضا خورشیدی/ دکتر سلمان خزائی/ زهرا جواهری بهرام



۴۸ درصد دارای سبک زندگی متوسط و تنها ۱۹ درصد از سبک زندگی خوب برخوردار بودند. همچنین ۴۷ درصد بیماران مرد و ۲۴ درصد آنان سیگاری بودند. یافته‌های پژوهش نشان داد وضعیت سبک زندگی با سن، مصرف دخانیات و مناسب بودن درآمد ارتباط معنی‌داری دارد. همچنین در بیمارانی که رژیم غذایی پرچرب داشتند، فراوانی سبک زندگی ضعیف به‌طور معنی‌داری بیشتر بود. بین وضعیت سبک زندگی و میزان فعالیت ورزشی روزانه و مصرف دارو برای بیماری‌های مزمن نیز ارتباط معنی‌داری مشاهده شد. در مجموع، یافته‌های این مطالعه بر نقش مهم سبک زندگی در بروز سنگ‌های کیسه و مجاری صفراوی تأکید دارد. بر این اساس، اصلاح الگوی تغذیه، افزایش فعالیت بدنی، کنترل وزن، کاهش مصرف دخانیات و توجه به عوامل اجتماعی و اقتصادی می‌تواند در برنامه‌های پیشگیری و کنترل این بیماری مورد توجه قرار گیرد. پژوهشگران بر ضرورت افزایش آگاهی بیماران و ارائه آموزش‌های مؤثر برای اصلاح سبک زندگی و کاهش عوامل خطر تأکید کرده‌اند؛ رویکردی که می‌تواند در کاهش بار بیماری‌های صفراوی و ارتقای سلامت جامعه مؤثر باشد.

نتایج یک مطالعه در بیمارستان بعثت، بر اهمیت اصلاح سبک زندگی در بیماران مبتلا به سنگ‌های کیسه و مجاری صفراوی تأکید کرد مطالعه پژوهشی بررسی تأثیر سبک زندگی در بروز بیماری‌های سنگ‌های کیسه و مجاری صفراوی مراجعه‌کننده به بیمارستان بعثت در سال ۱۴۰۵ با هدف بررسی نقش عوامل مرتبط با سبک زندگی در بروز این بیماری انجام شد. سنگ‌های کیسه و مجاری صفراوی از بیماری‌های شایع دستگاه گوارش هستند و عوامل مختلفی از جمله رژیم غذایی، فعالیت بدنی، مصرف دخانیات و وضعیت اقتصادی اجتماعی می‌توانند در بروز و پیشرفت آن‌ها نقش داشته باشند. در این پژوهش، وضعیت سبک زندگی ۱۰۰ بیمار مبتلا به سنگ‌های کیسه و مجاری صفراوی که در سال ۱۴۰۵ به بیمارستان بعثت مراجعه کرده بودند، مورد بررسی قرار گرفت. اطلاعات بیماران با استفاده از پرسشنامه ۷۰ گویه‌ای سبک زندگی و در ابعادی از جمله سلامت جسمانی، ورزش و تندرستی، کنترل وزن و تغذیه، سلامت روانی و اجتماعی، سلامت معنوی، پیشگیری از بیماری‌ها و اجتناب از مصرف مواد مخدر و الکل جمع‌آوری و با استفاده از نرم‌افزار SPSS تحلیل شد. نتایج نشان داد ۳۳ درصد بیماران دارای سبک زندگی ضعیف،

♦ محیط کار سالم یا فرساینده؟ نگاهی به قلدری سازمانی در میان پرستاران



مهرداد ملکی جاماسبی/ دکتر امیر صادقی/ دکتر لیلی تاپاک/ مهدی محمدیان



سازمانی از واریانس خستگی در بهبود شرایط روانی عاطفی و واریانس سبک تبادل اجتماعی را تبیین می‌کند. در مجموع، یافته‌های این پژوهش نشان می‌دهد که قلدری سازمانی می‌تواند یکی از عوامل مهم مرتبط با خستگی عاطفی و تضعیف تعاملات اجتماعی پرستاران باشد. از این رو، شناسایی و کاهش رفتارهای قلدری در محیط‌های کاری، به‌ویژه در ابعاد قلدری فیزیکی، کاری و شخصی، می‌تواند و اجتماعی پرستاران نقش داشته باشد. این نتایج بر ضرورت توجه مدیران و مسئولان پرستاری به ایجاد محیط کاری سالم، شناسایی رفتارهای قلدری و اتخاذ مداخلات مؤثر برای پیشگیری و کاهش آن تأکید می‌کند؛ اقدامی که می‌تواند علاوه بر ارتقای سلامت روان پرستاران، به ایجاد محیط کاری حمایت‌گرتر در مراکز درمانی کمک کند.

در این مطالعه توصیفی-همبستگی، پرستاران بیمارستان‌های آموزشی شهر همدان مورد بررسی قرار گرفتند و میزان قلدری سازمانی، خستگی عاطفی و سبک‌های تبادل اجتماعی آنان با استفاده از پرسشنامه‌های استاندارد ارزیابی شد. نتایج نشان داد قلدری سازمانی با خستگی عاطفی پرستاران ارتباط مثبت و معناداری دارد؛ به این معنا که با افزایش تجربه قلدری در محیط کار، میزان خستگی عاطفی پرستاران نیز افزایش می‌یابد. همچنین، بین قلدری سازمانی و سبک تبادل اجتماعی ارتباط منفی و معنادار مشاهده شد؛ به‌گونه‌ای که افزایش قلدری سازمانی با کاهش سبک تبادل اجتماعی همراه بود. از سوی دیگر، خستگی عاطفی نیز با سبک تبادل اجتماعی رابطه‌ای منفی و معنادار داشت. یافته‌های رگرسیون نشان داد که قلدری

۴. یک توصیه «خلاف جریان» که دوست دارید به دانشجویان بگویید، چیست؟ البته مخاطب من همه دانشجویان هستند و آن اینکه هیچگاه هدف شما کسب نمره نباشد بلکه از فرصت کوتاه دانشجویی برای یادگیری حداکثری و رسیدن به قله های افتخار بهره ببرید.



۵. بعنوان سوال آخر، پژوهش برای شما «تفریح» است یا «وظیفه»؟ اگر یک روز هیچ مسئولیت اجرایی نداشته باشید دوست دارید روی چه موضوعی کار کنید؟ برای یک هیئت علمی پژوهش در درجه اول یک وظیفه است اما اگر با علاقمندی نیز همراه شود آن موقع یک تفریح نیز خواهد بود. اگر مسئولیت اجرایی نداشتهم علاقمندم در خصوص رفع آلاینده های هوا به روش های ساده و ارزان که قابلیت کاربرد در شرایط گوناگون را داشته باشد کار کنم. از فرصتی که در اختیار من قرار دادید بسیار سپاسگزارم.

۱. آیا پروژه های وجود داشت که دیدگاه شما را به پژوهش تغییر دهد، آن چه بود؟ فرد علاقمند به کسوت هیئت علمی قاعدتا فردی است علاقمند به حیطه های آموزشی و پژوهشی. البته عده ای به آموزش و عده ای به پژوهش علاقمندی بیشتری ممکن است نشان دهند اما این موضوع دلیل بر عدم ورود اعضای هیئت علمی به میدان های پژوهشی نخواهد شد اینجانب نیز بنابر علاقه و البته وظیفه ای که بر عهده داشتم به عرصه پژوهش وارد شدم پروژه ای که دیدگاه اینجانب را از پژوهش های صرفا بنیادی به سمت طرح های کاربردی کشاند در دوره شیوع کرونا و طرح فناوری بررسی و تولید ماسک های جراحی یکبار مصرف برای حفاظت افراد در برابر این بیماری بود.

۲. بزرگترین «درد» یک پژوهشگر که از چشم مسئولین دور مانده، چیست؟ معمولا مسئولین پژوهشی چون خودشان از بدنه هیئت علمی هستند به مشکلات پژوهشی اشراف کامل دارند و معمولا محدودیت های مالی یکی از مسایل مشکل آفرین می باشد اما آن چیزی که پژوهشگران را بیشتر آزار می دهد بروکراسی و طولانی شدن روند تصویب طرح ها می باشد.

۳. اگر بودجه نامحدود و دسترسی به تمام امکانات داشتید، اولین تغییری که در نقشه پژوهشی دانشگاه یا کشور ایجاد می کردید چه بود؟ هدفمند کردن طرح ها و وارد کردن پژوهشگران در لاین های تخصصی که کاربردی و اثرگذار باشند. هوش مصنوعی در درجه اول و در پژوهشهای زیستی البته ویرایش ژن ها از اهمیت زیادی برخوردار است.



طرح اثر گذار دانشگاهی

تاثیر تجویز پروبیوتیک بر شدت علائم یائسگی و بهداشت روان زنان یائسه مراجعه کننده به مراکز خدمات جامع سلامت



دکتر انسیه جهایی دکتر عرفان ایوبی

همکاران: دکتر مریم مهرپویا، دکتر فرزانه سلطانی، دکتر علی قلعه ایها، سارا عبدلی، زهرا کرمی

نتایج این مطالعه نشان داد که میانگین نمرات افسردگی، اضطراب و استرس در گروه دریافت کننده پروبیوتیک به طور معناداری کمتر از گروه کنترل بود. همچنین، در تمامی ابعاد مقیاس علائم یائسگی (MRS)، تفاوت معناداری بین دو گروه مشاهده شد. این یافته ها نشان داد که مصرف پروبیوتیک می تواند در کاهش علائم یائسگی و بهبود برخی شاخص های سلامت روان زنان یائسه مورد توجه قرار گیرد.

طرح اثر گذار استانی

بررسی اپیدمیولوژیک عفونت با روتا ویروس در کودکان زیر پنج سال مبتلا به گاستروانتریت حاد مراجعه کننده به بیمارستان



دکتر منوچهر کرمی دکتر لیج صدیقی

همکاران: دکتر مهتا رزاقی، دکتر عبدالله کریمی، پریناز صدیقی، سارا عبدلی، زهرا کرمی

یافته های این مطالعه شواهد ارزشمندی درباره شیوع، الگوی سنی و فصلی و تنوع ژنتیکی روتا ویروس در کودکان فراهم کرد و بر اهمیت توجه به راهکارهای پیشگیری، از جمله واکسیناسیون، تأکید داشت. نتایج این مطالعه در مقیاس استانی تأثیرگذاری بسزایی در مطالعات اپیدمیولوژیک مرتبط با روتا ویروس در کودکان زیر پنج سال مبتلا به گاستروانتریت حاد داشت و زمینه مناسبی برای مطالعات تکمیلی و برنامه ریزی های مبتنی بر شواهد در حوزه سلامت کودکان فراهم ساخت.

طرح اثر گذار دانشگاهی

تعیین همزمان باقیمانده آفت کش ها در چای و دم کرده: یک مطالعه ارزیابی ریسک



دکتر فرشته مهری دکتر علی حشمتی

همکاران: امین موسوی خوانساری

نتایج ارزیابی ریسک در این مطالعه نشان داد که شاخص مواجهه روزانه و خطرات سرطان زایی و غیرسرطان زایی برای جمعیت عمومی در محدوده قابل قبول قرار داشت. همچنین با افزایش زمان دم کردن، میزان انتقال برخی از باقیمانده های آفت کش ها به دم کرده کاهش یافت.

طرح اثر گذار دانشگاهی

تعیین غلظت و ارزیابی ریسک بهداشتی فلزات سنگین در شبکه های آب آشامیدنی شهری و روستایی استان همدان



سید بهمن آل سید

همکاران: دکتر محمد خزائی، مهدی خدابخشی، سارا حیدری

نتایج این مطالعه نشان داد غلظت اغلب فلزات مورد بررسی پایین تر از استانداردهای ملی و بین المللی بود؛ اما، در ۱۶ نمونه روستایی، غلظت آرسنیک از حدود استاندارد فراتر بود و شاخص های خطر و ریسک سرطان زایی نیز در این مناطق افزایش نشان داد. یافته های این طرح، ضمن ارائه تصویری از وضعیت آلودگی در شبکه های آب آشامیدنی استان، روستاهای دارای آلودگی آرسنیک را به عنوان مناطق نیازمند مداخله مشخص کرد.



نخستین رویداد ملی اختراعات علوم پزشکی و ایده‌های نوآورانه



مهلت ارسال آثار:

۲ آبان ۱۴۰۵

Avicenna
MedInvent
2026



شورای سیاست‌گذاری



دکتر غلامرضا کلوندی
رئیس دانشگاه
رئیس شورا



دکتر شاهین آخوندزاده
معاون تحقیقات و فناوری وزارت
عضو شورا



دکتر علیرضا سلطانیان
معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه
دبیر علمی جشنواره



دکتر امیرحسین جمشیدی
مدیر توسعه فناوری سلامت وزارت
عضو شورا



دکتر مجید براتی
مدیر توسعه فناوری سلامت دانشگاه
دبیر اجرایی جشنواره

محورهای کلیدی رویداد:

تجهیزات پزشکی، ملزومات تشخیصی و آزمایشگاهی
سلامت دیجیتال و هوش مصنوعی در پزشکی
دارو، مکمل‌های دارویی و صنایع غذایی
فناوری‌های نوین پرستاری و مراقبت‌های بالینی
بهداشت عمومی، سلامت محیط و راهکارهای پیشگیرانه
بیوتکنولوژی و نانو تکنولوژی پزشکی
نوآوری‌های بالینی با پتانسیل تجاری‌سازی

دانشگاه علوم پزشکی همدان در نظر دارد برای شناسایی، حمایت و تجاری‌سازی ظرفیت‌های نخبگان حوزه سلامت، نخستین رویداد ملی «MedInvent ۲۰۲۶» را برگزار نماید.

شعار این رویداد، «جایی که ایده‌های پزشکی به نوآوری تبدیل می‌شوند» است. ما در این همایش ملی به دنبال آن هستیم که فاصله میان تئوری و واقعیت را کوتاه کنیم و مسیری مطمئن برای تبدیل ایده‌های خلاقانه به محصولات کاربردی و قابل عرضه در بازار سلامت فراهم آوریم.

چرا باید در این رویداد شرکت کنید؟

این رویداد صرفاً یک همایش علمی نیست؛ بلکه فرصتی طلایی برای تمامی اعضای هیئت علمی، پژوهشگران، دانشجویان نخبه و تیم‌های فناور است تا در فضایی حرفه‌ای:

از حمایت‌های مالی و گرنت‌های ویژه برخوردار شوند.
ایده‌های خود را توسط داوران متخصص و صاحب‌نظران صنعت سلامت ارزیابی کنند.

با اکوسیستم نوآوری سلامت کشور شبکه‌سازی کنند.
مسیر تجاری‌سازی اختراعات خود را هموارتر سازند.

رویداد در دو مسیر تخصصی برگزار می‌شود:

۱. مسیر ایده‌نو و پوستر (ویژه ایده‌های آغازین): اگر ایده نوآورانه و مسئله‌محوری در حوزه سلامت دارید که در مراحل اولیه توسعه (TRL ۱-۳) قرار دارد، این مسیر مخصوص شماست. در این بخش، فرصت خواهید داشت تا ایده خود را در قالب پوستر تخصصی به جامعه علمی معرفی کرده و از بازخوردهای متخصصان بهره‌مند شوید.

۲. مسیر استارت‌آپ ویکند (ویژه ایده‌های پخته و تیم‌های نوآور): اگر نمونه اولیه (MVP) ساخته‌اید یا اختراع ثبت‌شده‌ای دارید که در مسیر تجاری‌سازی قرار دارد (TRL ۴-۶)، در مسیر استارت‌آپ ویکند با سایر تیم‌های فناور به رقابت خواهید پرداخت. این بخش تمرکز ویژه‌ای بر منتورینگ، شبکه‌سازی و اتصال به سرمایه‌گذاران دارد.

برای شروع، لطفاً بفرمایید چه عواملی باعث شد تا از همان ابتدای دوران دانشجویی، مسیر پرفراز و نشیب پژوهش را انتخاب کنید؟

سلام و درود فراوان. از شما و مجله‌ی دانشگاهی‌مان بابت این فرصت سپاسگزارم. انگیزه‌ی اصلی من، تلفیق علم بالینی با نیازهای واقعی جامعه بود. از ابتدا بر این باور بودم که یک پزشک تنها با علم روز نمی‌تواند مؤثر باشد، بلکه باید با پژوهش، به دنبال رفع ابهامات و بهبود روش‌های تشخیصی و درمانی باشد. خوشبختانه حمایت اساتید بزرگوارم در دانشگاه علوم پزشکی همدان و سپس همکاری با مرکز تحقیقات قلب و عروق جنین و کودکان دانشگاه تهران، این مسیر را برای من هموارتر کرد.

نگاه به رزومه‌ی پژوهشی شما نشان‌دهنده‌ی تنوع بالای موضوعات است؛ از بیماری‌های گوارش و قلب گرفته تا اختلالات طیف اوتیسم و حوزه‌ی آموزش پزشکی. این تنوع موضوعی از چه فلسفه‌ای نشأت می‌گیرد؟

در پاسخ به این سوال، باید بگویم که آنچه در نگاه اول ممکن است تنوع به نظر برسد، در واقع همگی حلقه‌های یک زنجیره‌ی منسجم هستند که حول محور اصلی علاقه‌ی من یعنی پزشکی پریناتال (Perinatal Medicine) و قلب جنین شکل گرفته‌اند. بگذارید توضیح دهم که هر یک از این حوزه‌ها چگونه به این هسته‌ی مرکزی متصل می‌شوند. حوزه‌ی اول و اصلی من، پزشکی پریناتال و قلب جنین است. مواجهه با ناهنجاری‌های مادرزادی قلب در دوران جنینی و تلاش برای تشخیص و مدیریت پیش از تولد، برای من عمیق‌ترین و جدی‌ترین دغدغه‌ی پژوهشی را ایجاد کرده است.

شما در مدت کوتاهی، موفق به انتشار مقالات متعدد با کیفیت بالا شده‌اید. راز موفقیت شما در این مسیر پرکار، چه بوده‌است؟

رمز موفقیت، برنامه‌ریزی دقیق، کار تیمی و پشتکار شبانه‌روزی است. من همواره سعی کرده‌ام از هر فرصتی برای یادگیری استفاده کنم. به عنوان مثال، شرکت در کنگره‌های معتبر بین‌المللی مانند AMEE ۲۰۲۳ و Cochrane Colloquium جهت ارائه‌ی مقالات و داوری ابسترکت‌ها مرا با جدیدترین متدولوژی‌های پژوهش (به عنوان مثال اقدام پژوهی یا نحوه کار با مرکز کاکرین و نحوه تولید شواهد آن) آشنا ساخت. همچنین، فعالیت به عنوان داور (Reviewer) برای مجلات معتبری مانند BMJ Open و Frontiers in Medicine، این فرصت را به من داد تا با استانداردهای روز دنیا در نشر علمی آشنا شوم و کیفیت کار خود را ارتقا دهم.

با توجه به حجم بالای فعالیت‌های پژوهشی، چگونه بین مسئولیت‌های بالینی (کارورزی) و پژوهش، تعادل برقرار می‌کنید؟

این یکی از چالش‌های اصلی دانشجویان پزشکی است. باور من این است که پژوهش و بالین، دو بال پرواز هستند. من سعی می‌کنم سوالات بالینی را که در بخش یا در حین تدریس اساتید با آنها مواجه می‌شوم، ثبت کرده و در اوقات فراغت به دنبال پاسخ آنها در مقالات و انجام تحقیقات باشم.

**دانشجوی
پزشکی و
پژوهشگر
برجسته‌ی
دانشگاه علوم
پزشکی همدان**

دکتر امیرمحمد صالحی

پژوهشگر برتر کشور در حوزه‌ی آموزش پزشکی در بیست و پنجمین کنگره‌ی سراسری آموزش پزشکی، و پژوهشگر برتر دانشجویی استان همدان برای سه سال متوالی (۱۴۰۲ تا ۱۴۰۴)

به عنوان دانشجوی برتر پژوهشی، چه توصیه‌ای برای دانشجویان جوانی دارید که تازه وارد عرصه‌ی پژوهش شده‌اند یا به دنبال شروع مسیری موفق هستند؟

خوشبختانه ما در دانشگاه علوم پزشکی همدان از نعمت وجود اساتید برجسته و دلسوزی برخورداریم که همواره حامی دانشجویان علاقه‌مند به پژوهش بوده‌اند. اولین و مهم‌ترین توصیه‌ی من به دانشجویان جوان، انتخاب یک راهنما یا منتور خوب است. توصیه‌ی دوم، پایبندی به یک یا دو حوزه‌ی مشخص پژوهشی در ابتدای کار است. پراکنده‌کاری در شروع مسیر، معمولاً به عمق‌نگری و تولید کارهای تأثیرگذار منجر نمی‌شود. سوم، بر یادگیری اصول مقاله‌نویسی و آشنایی با طیف کاملی از متدولوژی‌های تحقیق تمرکز کنند. چهارم، از ارائه در کنگره‌های معتبر داخلی و بین‌المللی و همچنین پذیرش چالش‌های داوری مقالات هراسی نداشته باشند. این فعالیت‌ها، علاوه بر افزایش اعتبار علمی، تجربه‌ی بسیار ارزشمندی در مواجهه با استانداردهای روز دنیا و نقد علمی برای آنها به ارمغان خواهد آورد.

دکتر صالحی، از اینکه تجربیات ارزشمند خود را با ما و خوانندگان مجله به اشتراک گذاشتید، بی‌نهایت سپاسگزاریم. برای شما در ادامه‌ی این مسیر درخشان، آرزوی موفقیت‌های روزافزون داریم.

از شما تشکر می‌کنم. امیدوارم این گفت‌وگو بتواند جرقه‌ای برای حرکت‌های علمی در بین دانشجویان باشد.

تعداد طرح پژوهشی تعداد طرح فناوری طرح ارتباط با تعداد طرح هیات علمی هیات علمی صنعت و جامعه دانشجویی تعداد پایان نامه

۸۳ ۱ ۲ ۴۳ ۱۵۸

هر ماه گذشته

تعداد طرح کارمندی تعداد طرح HSR تعداد نظام ثبت تعداد دستیار پژوهش

۷ ۱۳ ۰ ۰

مرکز تحقیقات علوم بهداشتی



رتبه برتر در بین مراکز تحقیقاتی دانشگاه

مرکز تحقیقات علوم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان به طور رسمی از سال ۱۳۸۷ فعالیت خود را آغاز نموده است. موافقت اصولی مرکز در تاریخ ۱۳۸۷/۶/۲۰ صادر گردیده و نهایتاً در تاریخ ۱۳۹۲/۲/۲۳ توسط شورای محترم گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی به صورت قطعی تصویب گردیده است. در حال حاضر این مرکز در گزارش ارزیابی وزارت متبوع **رتبه اول** را در میان مراکز تحقیقاتی دانشگاه دارد و در کشور رتبه ۹۶ را کسب نموده است. اعضا هیات علمی این مرکز در همکاری بین المللی پیشرو بوده و تاکنون ۱۶۸ مقاله علمی را با مشارکت بین المللی به چاپ رساندند.

چشم‌انداز و مأموریت

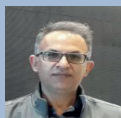
این مرکز بر آن است تا با انجام رسالت خود و با ایجاد بستر مناسب جهت انجام پژوهش‌های تخصصی و نوآوری و تولید محصول و تجاری‌سازی، تولید شواهد و مستندات، تدوین رهنمود، استانداردها بر اساس اسناد بالادستی در حوزه علوم بهداشتی، به یکی از سه مرکز برتر کشور تبدیل گردد و مرکزی قابل اطمینان جهت مشاوره موثر و سیاست‌گذاری در سطوح استانی، ملی و بین المللی باشد.

مرکز تحقیقات علوم بهداشتی که در دانشگاه علوم پزشکی همدان تاسیس گردیده است بر آن است تا با انجام و پشتیبانی تحقیقات کاربردی و بنیادی در حوزه علوم بهداشتی نسبت به شناسایی مشکلات بهداشتی جامعه و آحاد مردم و ارتقاء سطح دانش بشری در علوم بهداشتی اقدام نماید.

اعضا موسس مرکز:



ریاست مرکز
دکتر محمدرضا سمرقندی



دکتر علیرضا رحمانی



دکتر حسین محبوب



دکتر عبدالرحمن بهرامی



دکتر محمدتقی صمدی

اعضا هیات علمی مرکز:

دکتر سلمان خزایی / دکتر محمدرضا سمرقندی / دکتر علیرضا رحمانی / دکتر مصطفی لیلی / دکتر قاسم آذریان / دکتر سونیا چاوشی / دکتر امیر شعبانلو / دکتر مریم فرهادیان / دکتر رضاشکوهی / دکتر محمد خزایی / دکتر امین دوستی ایرانی / دکتر محمدتقی صمدی / دکتر حسین محبوب / دکتر جواد ترکاشوند / دکتر فروزان رضایورشاه کلائی / دکتر زهراترک شونند / دکتر حسین جعفری منصوریان / دکتر آراد پیردهقان / دکتر داله حمیدی / دکتر رویا نجفی وثوق / دکتر حجت اله قرائی / دکتر طیب محمدی



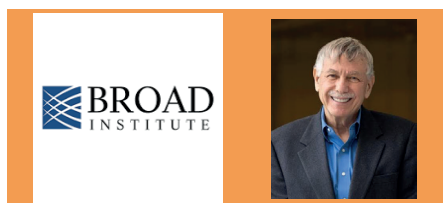


تعداد مقالات ISI	
	۳۹۱
	۲۰۶
	۲۰۰
	۱۹۸
	۱۷۰
	۱۵۸
	۱۵۳
	۱۵۰
	۱۳۵
	۱۲۶
	۱۲۵
	۱۲۳
	۱۱۸
	۱۱۰
	۱۰۷
	۱۰۳
	۹۹
	۹۸

تعداد مقالات Scopus	
	۶۴۰
	۳۱۶
	۳۰۹
	۳۰۲
	۲۶۶
	۲۴۱
	۲۲۵
	۲۱۴
	۲۱۲
	۱۸۹
	۱۸۶
	۱۷۳
	۱۶۹
	۱۶۲
	۱۵۸
	۱۵۴
	۱۵۰
	۱۴۷
	۱۳۶



۱۷٪ از مقالات نمایه شده در پایگاه اسکاپوس و ISI تاکنون با همکاری نویسندگان بین المللی اجرا شده است. که در میان دانشگاه های تیپ دو در رتبه نوزدهم و در میان دانشگاه های علوم پزشکی کشور رتبه ۶۷ را کسب نموده ایم. در سال ۲۰۲۵ تعداد ۶۶ مقاله Web of Science و ۲۳۳ مقاله Scopus توسط اعضای هیات علمی دانشگاه با همکاری نویسندگان بین المللی چاپ شده است. براساس نقشه همکاری بین المللی کشور ایالات متحده آمریکا با ۳۹۱ مقاله، بریتانیا با ۲۰۶ مقاله و استرالیا با ۲۰۰ مقاله Web of Science تا کنون بیشترین همکاری بین المللی داشته است. برای مقالات ایندکس شده در Scopus کشور ایالات متحده آمریکا با ۶۴۰ مقاله، بریتانیا با ۳۱۶ مقاله، استرالیا با ۳۰۹ مقاله و همچنین کانادا ۳۰۲ مقاله تا کنون بیشترین همکاری بین المللی را با نویسندگان دانشگاه داشته اند. در جدول مقابل ۲۰ کشور با بیشترین سهم مشارکت به تفکیک پایگاه نمایه کننده نشان داده شده است.



H-Index:333 **رتبه سوم**
Citations:739773 **دکتر اریک**
Publications:849 **اس. لندر**

اریک اس. لندر با موسسه Broad در ایالات متحده همکاری دارد. تحقیقات آنها شامل چندین زیرشاخه مرتبط با سرطان، زیست‌شناسی مولکولی و زنان و زایمان است و تمرکز آنها بر کاربرد تکنیک‌های زیست‌شناسی مولکولی در ژنومیک، تشخیص و درمان سرطان است.

انتشارات قابل توجه اخیر عبارتند از: یک پلتفرم پایدار برای توسعه داروهای سرطانی با استفاده از شواهد عود مبتنی بر ctDNA (۲۰۲۴)، Nature reviews. Cancer (۲۰۲۰) توصیف مولکولی یکپارچه کارسینوسارکوم رحم (۲۰۲۰، کتابخانه‌های UNC)

اریک اس. لندر در طول دوران حرفه‌ای خود جوایز متعددی دریافت کرده است: جایزه ویلیام آلن، انجمن ژنتیک انسانی آمریکا، ۲۰۱۸

جایزه پیشرفت در علوم زیستی، ۲۰۱۳، برای کشف اصول کلی برای شناسایی ژن‌های بیماری انسانی و امکان کاربرد آنها در پزشکی

جایزه مرکز پزشکی آلبانی در پزشکی و تحقیقات زیست پزشکی، ۲۰۱۰

کانادا، گاردنر اینترنشنال جایزه، ۲۰۰۲

جان فون نویمان، مدرس، ۲۰۰۲

جایزه بین‌المللی جی. آلین تیلور در پزشکی، موسسه تحقیقاتی روبرتس، ۲۰۰۱

عضو آکادمی هنر و علوم آمریکا، ۱۹۹۹

جایزه تحقیقات بیوتکنولوژی پرومگا، انجمن میکروبیولوژی آمریکا، ۱۹۹۸

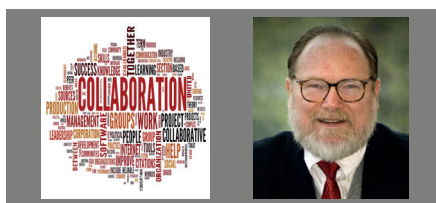
عضو آکادمی ملی پزشکی (NAM)، ۱۹۹۸

جایزه تحقیقات پزشکی بنیاد رابرت جی. و کلر پاسارو، ۱۹۹۷

عضو آکادمی ملی علوم، ۱۹۹۷

عضو انجمن آمریکایی پیشرفت علم (AAAS)، ۱۹۹۰

عضو بنیاد مک آرتور، ۱۹۸۷



H-Index:338 **رتبه دوم**
Citations:532348 **دکتر رونالد**
Publications:1480 **سی. کسلر**

رونالد سی. کسلر با دانشگاه هاروارد در ایالات متحده همکاری دارد. تحقیقات آنها عمدتاً در زمینه‌های روانشناسی و پزشکی، با تأکید ویژه بر روانشناسی بالینی و روانپزشکی مرتبط با سلامت روان، انجام می‌شود. آثار اخیر این دانشمند شامل چندین نشریه قابل توجه است، مانند:

درمان شناختی رفتاری مبتنی بر اینترنت برای افسردگی، ۲۰۲۱، روانپزشکی JAMA

بار اقتصادی بزرگسالان مبتلا به اختلال افسردگی اساسی در ایالات متحده (۲۰۱۰ و ۲۰۱۸)، ۲۰۲۱، اقتصاد دارویی

سن شروع و خطر تجمعی اختلالات روانی: تجزیه و تحلیل بین ملی از نظرسنجی‌های جمعیتی از ۲۹ کشور، ۲۰۲۳، روانپزشکی لنست

ارتباط بین اختلالات روانی و شرایط پزشکی بعدی، ۲۰۲۰، مجله پزشکی نیوا انگلند

منابع استرس و ارتباط آنها با اختلالات روانی در بین دانشجویان دانشگاه:

نتایج نظرسنجی‌های سلامت روان جهانی سازمان بهداشت جهانی، ابتکار بین‌المللی دانشجویان دانشگاه، ۲۰۲۰، مرزهای روانشناسی

کار علمی آنها عمدتاً بر جنبه‌های بالینی و اجتماعی روانشناسی با خروجی قابل توجه در روانشناسی بالینی، روانشناسی اجتماعی و روانشناسی تجربی و شناختی، و همچنین روانپزشکی و سلامت روان متمرکز است.

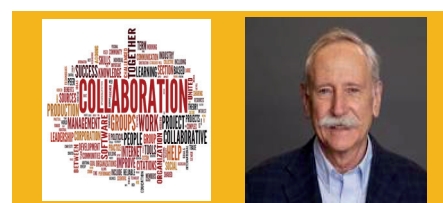
رونالد سی. کسلر به پاس قدردانی از مشارکت‌های حرفه‌ای خود، جوایز متعددی از جمله موارد زیر را دریافت کرده است:

عضو آکادمی هنر و علوم آمریکا، ۲۰۱۹

عضو آکادمی ملی علوم، ۲۰۰۸

عضو آکادمی ملی پزشکی (NAM)، ۱۹۹۸

جایزه رما لاپوز، انجمن بهداشت عمومی آمریکا، ۱۹۹۷



H-Index:411 **رتبه اول**
Citations:632098 **دکتر والتر**
Publications:2592 **سی. ویلت**

والتر سی. ویلت با دانشگاه هاروارد در ایالات متحده همکاری دارد. تحقیقات آنها عمدتاً در حوزه پزشکی است، از جمله کارهای گسترده در زمینه سلامت عمومی، سلامت محیط و شغلی، فیزیولوژی، سرطان‌شناسی، تغذیه و رژیم غذایی و بوم‌شناسی.

موضوعات مطرح شده در تحقیقات آنها منعکس کننده تمرکز بر مطالعات تغذیه‌ای و رژیم غذایی، چاقی، فعالیت بدنی، رژیم غذایی، مطالعات رژیم غذایی و متابولیسم، نگرش مصرف‌کننده و برچسب‌گذاری مواد غذایی، پایداری کشاورزی و تأثیر محیطی، خطرات و عوامل سرطان و تغذیه و سلامت در پیری است. از جمله نشریات برجسته‌ای که ویلت مرتباً در آنها مقالاتی منتشر کرده است می‌توان به مجله آمریکایی تغذیه بالینی، مجله تغذیه، مجله پزشکی بریتانیا (BMJ)، مراقبت از دیابت و مواد مغذی اشاره کرد.

مقالات کلیدی اخیر که توسط ویلت نوشته یا با او همکاری شده است عبارتند از: خطر ابتلا به کووید-۱۹ در میان کارکنان مراقبت‌های بهداشتی خط مقدم و جامعه عمومی: یک مطالعه کوهورت آینده‌نگر (The Lancet Public Health، ۲۰۲۰)

رژیم غذایی مدیترانه‌ای و سلامت: یک بررسی جامع (۲۰۲۱، Journal of Internal Medicine) / خطر ابتلا به کووید-۱۹ در میان کارکنان مراقبت‌های بهداشتی خط مقدم و جامعه عمومی: یک مطالعه کوهورت آینده‌نگر (۲۰۲۰، bioRxiv [Cold Spring Harbor Laboratory])

قهوه، کافئین و سلامت (۲۰۲۰، New England Journal of Medicine)

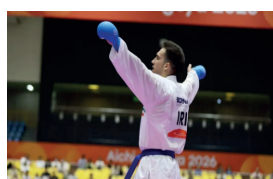
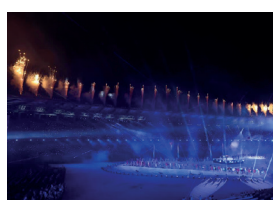
این دانشمند جوایز مختلفی از جمله موارد زیر را دریافت کرده است:

عضو انجمن آمریکایی پیشرفت علم (AAAS)، ۲۰۰۷

جایزه چارلز اس. مات، بنیاد تحقیقات سرطان جنرال موتورز، ۲۰۰۱

عضو آکادمی ملی پزشکی (NAM)، ۱۹۹۸





مسابقات آسیایی یکی از بزرگ‌ترین رویدادهای ورزشی قاره آسیا و به اهتزاز درآمدن پرچم کشورها و رقابت هزاران ورزشکار، ده‌ها رشته ورزشی و سال‌ها تلاش، تمرین و امید در چند هفته به میدان می‌آیند.

بیستمین دوره بازی‌های آسیایی این بار در ژاپن برگزار می‌شود؛ رویدادی که از ۱۹ سپتامبر تا ۴ اکتبر ۲۰۲۶ (۲۸ شهریور تا ۱۲ مهر ۱۴۰۵) در استان آیچی و شهر ناگویا جریان دارد. ژاپن برای سومین بار میزبان بازی‌های آسیایی است؛ پس از توکیو در سال ۱۹۵۸ و هیروشیما در سال ۱۹۹۴، این بار ناگویا میزبان ورزشکاران قاره کهن خواهد بود.

یک کاروان، ۳۹ رشته

کاروان ایران در این دوره با ۳۰۵ ورزشکار؛ شامل ۲۰۹ مرد و ۹۶ زن در ۳۹ رشته ورزشی راهی رقابت‌ها شده است. از فوتبال، والیبال و بسکتبال گرفته تا کشتی، تکواندو، کاراته، تیراندازی، قایقرانی، ورزش‌های آبی و حتی ورزش‌های الکترونیک، نمایندگان ایران در طیف گسترده‌ای از رشته‌ها به رقابت می‌پردازند.

تنوع رشته‌های حاضر در کاروان ایران تنها به ورزش‌های سنتی محدود نمی‌شود؛ حضور رشته‌هایی مانند سنگنوردی، اسکیت‌برد، موج‌سواری، پدل، گلف و ورزش‌های الکترونیک نشان می‌دهد که چهره بازی‌های آسیایی نیز مانند دنیای ورزش در حال تغییر است.



20th Asian Games
Aichi-Nagoya 2026

جدول مدال‌های ناگویا ۲۰۲۶

رتبه تیم	طلا	نقره	برنز	مجموع
۱ چین	۱۴۳	۶۲	۴۹	۲۵۴
۲ ژاپن	۴۵	۷۱	۶۷	۱۸۳
۳ کره جنوبی	۲۴	۲۷	۴۴	۹۵
۴ ازبکستان	۱۴	۱۷	۱۳	۴۴
۵ تایلند	۱۲	۹	۱۲	۳۳
۶ بحرین	۱۱	۵	۴	۲۰
۷ ایران	۱۰	۱۶	۱۱	۳۷
۸ قزاقستان	۹	۱۴	۲۵	۴۸
۹ کره شمالی	۷	۵	۶	۱۸
۱۰ هند	۶	۲۱	۲۵	۵۲



نگاهی به دوره قبل؛ ایران کجا ایستاد؟

برای درک اهمیت این دوره، کافی است نگاهی به بازی‌های آسیایی هانگژو داشته باشیم. در دوره گذشته، چین با کسب ۲۰۱ مدال طلا، ۱۱۱ نقره و ۷۱ برنز در صدر جدول قرار گرفت و ژاپن و کره جنوبی پس از آن جای گرفتند. کاروان ایران نیز با ۱۳ طلا، ۲۱ نقره و ۲۰ برنز در جایگاه هفتم ایستاد.

ایران پیش از این، بهترین عملکرد خود را در بازی‌های آسیایی ۲۰۱۰ گوانگژو و ۲۰۱۴ اینچئون ثبت کرده بود؛ در گوانگژو ۲۰ مدال طلا و در اینچئون ۲۱ مدال طلا به دست آمد. در این دوره نیز هدف‌گذاری مسئولان ورزش ایران، رسیدن به محدوده ۲۰ تا ۲۵ مدال طلا اعلام شده است.



Avicenna
MedInvent
2026

نخستین رویداد ملی
اختراعات و ایده‌های نوآورانه
علوم پزشکی
ابن سینا

فقط یک ایده داری؟

شاید همین، شروع یک نوآوری بزرگ باشد.

نخستین رویداد ملی اختراعات و ایده‌های نوآورانه
علوم پزشکی ابن سینا، فرصتی برای ارائه و دیده شدن
هم ایده‌های نوآورانه و هم اختراعات و دستاوردهای
فناورانه در حوزه علوم پزشکی فراهم کرده است.



مسیر A

ایده‌ها

ویژه ایده‌های نوآورانه و خلافانه
برای حل مسائل و چالش‌های حوزه
علوم پزشکی؛ حتی اگر هنوز به محصول
یا نمونه اولیه تبدیل نشده باشند.



مسیر B

اختراعات

ویژه اختراعات، نمونه‌های لولیه،
فناوری‌ها و دستاوردهایی که در مسیر
توسعه یک راهکار فناورانه در حوزه
سلامت قرار دارند.

در کنار ارائه و داوری آثار،
به این برنامه‌ها هم بپیوندید:



پنل‌های علمی
تخصصی



کارگاه‌های
آموزشی



آشنایی با
متخصصان و فعالان
حوزه سلامت



ارتباط با
سرمایه‌گذاران و
صنعت



آخرین مهلت ارسال آثار:
۲ آبان ۱۴۰۵



ثبت‌نام و ارسال آثار:
medivent.umsha.ac.ir



همین حالا
اقدام کنید!

با هم،
برای آینده‌ای سالم‌تر



ایده‌پردازی
نوآورانه



فناوری‌های
پزشکی



دانشجویان و
پژوهشگران



فرصت تبدیل ایده به محصول