



«پیام تبریک نوروزی»

فصلنامه خبری انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، اینبار در گذر از فصلی سپید و نورانی و سرشار از برکت دو انقلاب عظیم و شکوهمند، شانزدهمین سالگرد انقلاب اسلامی ایران و انقلاب آسمان، رمضان - بسوی شما می‌آید تا مزده حیات بخش آغاز فصل سبز و انقلاب زمین را برایتان به ارمغان بیاورد. هیئت مدیره انجمن، ضمن تبریک این ایام نجسته و مبارک، آرزو میکند سال جدید برای تمامی همکاران، سالی پربار و سرشار از تلاش، حرکت، سازندگی و شکوفایی باشد. سالی که در آن اندیشه‌ها، دستها و قلم‌ها یکی شوند تا در طلوع روشن خودباوری‌ها، ساقه‌های سبزپوش در خاک این سرزمین بیش از پیش بیالند و شکوفه‌های دانش و آگاهی بر شاخسار بلند ایمان بدرخشند. نوروزتان پیروز باد.



هیئت مدیره انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

سر مقاله



دوره منزل لیلی که خطر هاست در آن

شرط اول قدم آنت که مجنون باشی

«حافظ»

« شوق رسیدن، دشواریهای راه »

خانواده‌ای هستیم کم شماره، با گرفتاریهای بسیار! هم وندان انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی را می‌گوییم، خواسته یا ناخواسته معلم - پژوهشگر، یا پژوهشگر - معلم شده‌ایم که صد البته شرایط محیطی، تعیین کننده نقش فائقه خواهد بود. بهر حال بعنوان عضوی از این مجموعه باید تا حدی واجد دو

فهرست:

سر مقاله

آشنایی با انجمن

- معرفی بخشی از اساتید جامعه عمومی

- اخبار انجمن

گزارش

- معرفی بخش فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی اهواز

- گزارش کارگاه تحقیقاتی سم شناسی

- گزارش برگزاری امتحان جامع دکتری تخصصی فیزیولوژی

تربیت مدرس و چهارمین آزمون ورودی همین رشته

- گزارش مصوبات جلسات علوم پایه وزارت بهداشت

- گزارش شروع به تحصیل دانشجویان دوره دکتری تخصصی

فیزیولوژی دانشگاه شهید بهشتی

- از کنگره چه خبر؟

علمی

- نیتریک اکساید (NO)

- آپروپتین B₂ و شروع تاخیری بیماری آلزهایمر

- مهار کننده‌های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین در افراد دیابتی

دارای فشار خون طبیعی

- تازه‌های دارویی علیه بیماری ایدز

- معرفی روش ابداعی ساعت تحریک کننده‌های فیزیولوژیک

پاسخ به نامه‌ها

اخبار کنگره‌ها



مدیر مسئول: دکتر فرشته معتمدی

سر دبیر: دکتر محمد رضا مهدوی

همکاران: دکتر سعید سمناپیان

دکتر معصومه جرجانی

خانم شادمان شریفی

مدیر فنی: یعقوب فتح‌اللهی

ناپب و صفحه آرایی: موسسه نشر جهاد

دبیرخانه: تهران - صندوق پستی ۱۸۱-۱۹۸۳۵

روایتی از «جان» تغییر پیدا میکند. آنکه هر معلمی می‌پسندد اولی است: گفتنی «جانانه» و سخن گفتنی است از «جان» مایه گذاشتنی «آرش گونه» از جان کاستنی پذیر به قصد پرتاب بلندتر آن «تیر» تا فتح مرزهایی تازه و گسترده امکان پذیر گردد. اما ارائه چنان آموزشی پیش و بیش از هر چیز، فراغ بال می‌طلبد و آسودگی خیال می‌خواهد. مایه گذاری از «جان» با داشتن دل نگرانی از «نان» مقدور نیست چرا که آن نگرانی قدمهات را بسوی کتابخانه سست می‌کند... اما اگر بهر حال رفتی تا تازه‌ای «یابی» متوجه میشوی که سائلی بر تدارک ملزومات کتابخانه تاثیر گذارده‌اند. ناگزیر - کلاس که تعطیل بردار نیست - به کلاس می‌روی سخن هم می‌گویی ساعتی را در کلاسهای ملو از دانشجو «پُر» می‌گویی - «دُر» اما شاید نه - و عذاب میکشی، چرا که قیلوئه ناگزیر شماری از مستمعین را ناظری، و این نیز خلاف آن توقعی است که از مخاطب خود داشته‌ای... دلت می‌شکند غم بر چهره‌ات پرده میکشد.

زبان در دهانت نمی‌چرخد دچار لکنت ذهنی و نیز بیانی میشوی. از «جان» اگر میگفتی «جان» هم می‌جستی و اغلب می‌یافتی با شماری از مخاطبان ارتباطی عاطفی برقرار میکردی و خستگی از جانت می‌گریخت اما... اینک... افسوس به ساعت لعنی نگاه میکنی که گویی نایب شمارش از کار افتاده و انگار هرگز نمی‌خواهد بچرخد. دو ساعت درس بر تو سالها گذشته است... بهررو ساعت تدریس - وجه آموزشی کار - تمام میشود. تن تکیده را به کنج آزمایشگاه میکشانی اینجا نیز روی دیگر سکه حرفه‌ات خود را مینماید. «پژوهش» مسئله‌ای که شاید برای هیچکس جز خودت اهمیتی نداشته باشد. این وجه کار نیز نیاز به یک انگیزه قدرتمند درونی و شخصی دارد. اگر در وجه «آموزش» موظف به ارائه «درس باشی» در قسمت «پژوهش» توقعی بیرونی - البته فارغ از تعارف - وجود ندارد. کمتر کسی را مکلف به انجام این مهم نموده‌اند، البته سوء

وجه ذکر شده باشیم یعنی در لحظاتی خرقه آموزگاری بردوش افکنده به کلاس درس برویم و برای دانشجویانی - به زعم خودمان مشتاق - درس بگوئیم و در شرایطی، فارغ از هر دغدغه به کنج آزمایشگاه پناه برده «پژوهش» خود را پس بگیریم تا در فرصت مفتضی که اعضاء این خانواده گرد هم می‌آیند - کنگره‌های انجمن - حاصل کار را به همکاران خود و نیز دانشجویان و سایر مستمعین علاقمند عرضه داریم.

صد البته انجام نقش معلمی و ایفای وظیفه آموزگاری، چون به نیاز میرمتری پاسخ میگوید بیشتر مورد انتظار است. مسئولین دانشگاه ناگزیر به «آموزش» بیشتر بها میدهند، آن ناگزیری نیاز کشور به تولید و عرضه هر چه بیشتر دانش آموختگان است پس هر یک از اعضا این خانواده از نظر مجریان، بیشتر معلمند آنها باور دارند که این معلمین (اساتید) میتوانند در ساعات غیر آموزشی به پژوهشهای خود ادامه دهند و مشکل اول در همین باور نامطبوع با واقعیت، شکل میگیرد، معلم بودن به زمینه‌ها و مقدمانی نیاز دارد:

- * عشق به یادگیری و یاد دادن (فرایندی که اغلب همزمان صورت می‌پذیرد)
 - * در دسترس بودن ملزومات کار (کتابخانه‌ای نسبتا مجهز با نشریاتی ترجیحا «روز آمده»)
 - * داشتن فرصت کافی برای ورق زدن و گزینش مطالب مورد نیاز و سپس مطالعه آنها
 - * ادغام و آمیختن آن مطالب «نویافته» در مباحث درسی با شیوه‌ای مناسب
 - * آمادگی مخاطب (دانشجو) برای جذب و هضم مطالب ارائه شده
- ...:
- اما واقعتهای غیر قابل تردید بر زمینه‌های پیش گفته خط بطلان میکشند. سخن گفتنی که میتوانست با «جان» باشد به



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

در معابر رویت نموده اند! نگارنده از میزان ارز لازم برای تامین آن نشریات اطلاع دقیقی ندارد، اما تصور نمیکنم که رقم، آنچنان درشت و چشمگیر بوده باشد، که حذف ارز آنها گره از مشکلی اساسی گشاده باشد، یا فرضاً در حالیکه مرتباً هباتهایی در حال تردد به کشورهای خارجی هستند، چرا باید در هزینه انجام یک فرصت مطالعاتی یا شرکت یک پژوهشگر در یک سمینار چند روزه برون مرزی، سیاست صرفه جویی اعمال شود. با عنایت به سیاهه دشواریهای آموزش و نیز پژوهش و ضرورت بازنگری بر این زمینه ها و رفع یا کاهش دشواریهای آن احساس میشود.

سرمایه گذاری در زمینه علوم پایه، اگر چه ممکنست دیر ویر، بدهد اما انجامش برای همه کشورها ضرورتی انکار ناپذیر شده است. در مقطع حاضر - دوره سازندگی - بایستی پی های ساختمان دانشگاهایمان را بر علوم پایه استوار گردانیم و توجه کنیم که علوم پایه رونق نمیگیرد، مگر آنکه به مشکلات وابستگان این علوم، در جوه آموزشی و پژوهشی، بهای لازم را بدهیم و نیز بکوشیم تا گرفتاریهای اهالی آنرا تا حد مقدور تخفیف بدهیم، اما اگر تا زمان تحقق این آرزوها، فعالیتهای کوشندگان این طریق دچار رخوت شود، قطعاً تعطیل نخواهد شد چرا که شوق کعبه است که نادیده انگاشتن سرزنش های خار مغیلان را موجب خواهد گردید.

در بیابان گر به شوق کعبه خواهی زد قدم

سرزنش هاگر کند خار مغیلان غم مسخور

دکتر فرهاد روشن ضمیر

استاد پار بخش فارماکولوژی

دانشکده پزشکی دانشگاه علوم

پزشکی شهید بهشتی،



تفاهمی رخ نداده، مشولین هم با این امور بیگانه نیستند، اما اشکال کار در اینستکه «پژوهش» بطور اعم و پژوهشهای پایه ای بطور اخص، هزینه ساز هستند و در کوتاه مدت ظاهراً «هی حاصل» سودی عاید واحدی نمی سازند. حداکثر فایده متصور بر آن، انتشارش در یک مجله معتبر است و دیگر هیچ !!، در اینجا نیز ملزومات و تدارکاتی «ارزیز» زمینه سازکاری میشوند که ظاهراً شخصی، به نظر میرسد، پس بودجه این قبیل کارها تدریجاً لاغر و لاغرتر میشوند. با بودجه های نحیف هم که نیشود کارهای «گران» کرد ولو آنکه «مردکار دیده ای» در میدان باشد.

همکاران پژوهشگر و معمولاً جوانتر سری پر سودا دارند:
خیال حوصله بحر می پسزد هیسات

چه هاست در سر این قطره محال اندیش
این دوستان، هر چه مغزشان انباشته از ایده های نو و افکار بدیع باشد افسوس که دست خودشان و نیز کیسه واحدشان تهی است، و در عالم واقع با دستهای خالی نمیتوان فاصله اندیشه تا «عمل» را به سرعت پیمود. علیرغم این منی با فیها! و پاس مغرط حاکم بر این مسطور، کارنامه یازده کنگره قبلی انجمن... نشان داده که کسانی با پایداری و تلاش افزون، بر شرایط فاتق آمده اند و بهر حال سعی خودشان را کرده اند. کنگره بعدی نیز عرصه ارائه حاصل کار کسانی از این تبار خواهد بود. اما واقعاً - و این یک هشدار جدی است - شرایط برای انجام پژوهشهای پایه ای بسیار نامطلوب گردیده است. در تنگنای اقتصادی حاضر (که به درستی باید کمر بندها را محکم کرد) کسانی با این تصور که بایستی از انجام کارهای بی حاصل جلوگیری کرد، علوم پایه و پژوهشهای آنرا لوکس، فانتزی و بی نتیجه ارزیابی میکنند. سال گذشته تقریباً در هیچ دانشگاهی (علوم پزشکی) نشریات سال ۹۳ رویت نشد (البته عده ای گفتند که به فراوانی اتومبیلهای سال ۹۳ را در حال تردد

انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

تبصره ۲ - مجمع عمومی، در اولین جلسه خود بکثرت را از بین اعضا به عنوان رئیس مجمع و دو نفر را بعنوان منشی انتخاب می نماید. جلسات مجمع عمومی عادی و فوق العاده با ذکر تاریخ و محل تشکیل و دستور جلسه یکماه قبل از تشکیل مجمع از طریق انتشار آگهی در روزنامه یا عنداللزوم دعوت کتبی، به اطلاع اعضا خواهد رسید.

تبصره ۳ - چنانچه حد تصاب لازم برای تشکیل جلسات مجمع عمومی عادی و فوق العاده بدست نیامد، به فاصله یکماه از تاریخ جلسه اولیه، نیت به دعوت مجدد بهمان نحو، با ذکر نتیجه دعوت قبلی، اقدام میشود در اینمورد مجمع با هر تعداد از اعضا حاضر تشکیل خواهد شد.

وظایف مجمع عمومی عادی به شرح زیر می باشد:

- ۱- استماع گزارش هیأت مدیره و بازرس و رسیدگی و اتخاذ تصمیم نسبت به گزارش فعالیت‌های سالانه انجمن.
 - ۲- اتخاذ تصمیم نسبت به تراز نامه و بودجه انجمن و میزان حق عضویت.
 - ۳- انتخاب و یا عزل اعضا هیأت مدیره.
 - ۴- انتخاب یک نفر از اعضا بعنوان بازرس اصلی و بکثرت علی البدل.
 - ۵- تصویب کلیه آئین نامه ها و ضوابط اجرایی مورد لزوم برای پیشبرد امور انجمن به پیشنهاد هیأت مدیره.
 - ۶- تعیین روزنامه کثیر الانتشار برای انتشار آگهی های انجمن.
- تبصره - در کلیه جلسات مجمع عمومی، نماینده ذکر شده در تبصره ۱ ماده ۱۰ آئین نامه نحوه تشکیل و شرح وظایف کمیسیون موضوع ماده ۴ مصوبه دویست و شصت و دومین جلسه مورخ ۷۰/۸/۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی، جهت حضور در جلسه دعوت خواهد شد. در صورت عدم حضور نماینده کمیسیون، جلسه رسمیت نخواهد یافت.



آشنایی با انجمن

معرفی بخشی از اساسنامه انجمن

جهت آشنایی همکاران، بویژه فیزیولوژیست ها و فارماکولوژیست های جوان، در این بخش موادی از اساسنامه انجمن فیزیولوژی - فارماکولوژی ایران که در رابطه با شرایط تشکیل مجمع عمومی به نظر همکاران، می رسد.

مجمع عمومی

مجمع عمومی از گردهمایی اعضا پیوسته انجمن، به دو صورت زیر تشکیل میگردد:

۱- مجمع عمومی عادی، که هر سال یکبار تشکیل میشود و به امور جاری انجمن رسیدگی می کند و نیز می تواند از جهت نوبت حسب ضرورت بطور فوق العاده، تشکیل شود.

۲- مجمع عمومی فوق العاده که در مواقع ضروری برای انجام اصلاحات لازم در اساسنامه و یا اتخاذ تصمیم در خصوص انحلال انجمن تشکیل می شود نتیجه تصمیمات آن در خصوص اصلاح و تغییر اساسنامه پس از تصویب کمیسیون موضوع ماده ۴ مصوبه دویست و شصت و دومین جلسه ۷۰/۸/۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی قابل اجرا خواهد بود. مجامع عمومی به دعوت هیأت مدیره یا بازرس یا یک پنجم از اعضا پیوسته تشکیل میگردد.

تبصره ۱ - جلسات مجمع عمومی عادی و فوق العاده هر یک با حضور حداقل نصف به علاوه یک اعضا رسمیت می یابد و تصمیمات با اکثریت آرا خواهد بود.

به زبان انگلیسی نیز بجااب برسد، تا امکان ورود مقاله به مراجع علمی بین‌المللی نیز برقرار باشد.

گزارش

آشنایی با بخشهای فیزیولوژی و فارماکولوژی کشور



این شماره: بخش فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی اهواز

به منظور معرفی توانایی‌ها، امکانات و تجهیزات بخشهای فیزیولوژی و فارماکولوژی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، فصلنامه خبری انجمن، ضمن تشکر و سپاسگزاری از دکتر زاهدی اصل مدیرمروه فیزیولوژی دانشگاه علوم پزشکی اهواز که جهت گفتگویی صمیمانه دعوت ما را پذیرفته‌اند، در این شماره به معرفی بخش فیزیولوژی این دانشگاه می‌پردازد.

س- لطفاً سوابق بخش فیزیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه اهواز را شرح دهید؟

ج- این بخش همزمان با تأسیس دانشکده پزشکی در سال ۱۳۳۵ در ساختمانی که فعلاً به دانشکده ادبیات تبدیل شده است تأسیس گردید.

موسسین و اساتید این گروه در آن زمان استادان دعوتی از آلمان بوده‌اند و اولین مدیر گروه آن پروفسور پلاگنر بوده است همکاری اساتید آلمانی تا حدود سه سال ادامه داشته و پس از آن از اساتید دانشگاه تهران دعوت می‌شده‌اند. از سال ۱۳۴۸ محل گروه به ساختمان جدید در دانشگاه منتقل گردید و همکاری اساتید مدعو از دانشگاهها تا پیروزی انقلاب اسلامی ادامه داشته است بعد از انقلاب اسلامی و بازگشایی



اخبار انجمن

گزارش هیات مدیره انجمن

دومین جلسه هیات مدیره انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران با شرکت خانم دکتر معتمدی و آقایان دکتر صادقی شجاع، دکتر فرسام، دکتر فشانی، دکتر احمدیانی و دکتر سمنانیان در تاریخ ۷۲/۱۰/۸ تشکیل شد. در این جلسه خانم دکتر معتمدی و آقای دکتر سمنانیان مطالبی راجع به عملکرد انجمن در ماههای اخیر ارائه نمودند.

مباحث و مصوبات جلسه به شرح زیر میباشد:

- مقرر شد جهت پشتیبانی مالی از برنامه‌های انجمن، حق عضویت اعضاء در سال جاری، بیست هزار ریال باشد.

- مقرر شد جهت تقویت بنیه مالی انجمن، کمیته علمی انجمن، مسجوز بازآموزی پزشکان و داروسازان را در تهران و شهرستانها از وزارت متبوع اخذ نموده، به برنامه ریزی برای برپایی این جلسات علمی بپردازد.

- پیشنهاد شد در کنگره آتی، به اهداء جایزه و محقق جوان از سوی انجمن اقدام شود.

- مقرر شد کمیته علمی انجمن، برای اخذ پروژه‌های تحقیقاتی در زمینه دارو، برای بخش‌های فارماکولوژی اقدام نماید.

- گرفتن آگهی از شرکت‌های داروئی و تجهیزات پزشکی جهت انعکاس در فصل نامه خیری، به تأیید رسید.

- با ایجاد و بنیان گذاری مجله فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران توسط انجمن، موافقت اصولی شد. مسئولیت امر، به‌عهده آقای دکتر سمنانیان واگذار شد.

- پیشنهاد شد بخشی از مقالات مناسب مجله، در همان شماره

انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

تهیه و خرید وسایل گران قیمت و پیشرفته وجود دارد باید سعی شود که از منابع و امکانات داخلی با وسایلی که امکان ساخت آنها در داخل وجود دارد استفاده شود. مشکل اصلی در حال حاضر فضای اختصاص داده شده به گروه است. اگر چه از این نظر گشایش هایی صورت گرفته است، با اینحال گروه به فضای بیشتری نیاز دارد و باقولی که مسئولین داده اند انتظار گشایش از این نظر میرود.

در حال حاضر گروه از فضاهای زیر استفاده می کند:

۱- آزمایشگاه آموزشی با ظرفیت ۴۰ نفر دانشجوی

۲- ۵ آزمایشگاه تحقیقاتی

۳- ۷ اتاق اداری برای استفاده اعضای هیأت علمی

بودجه جاری گروه، از طریق دانشکده تامین می شود و بودجه خاصی در اختیار گروه قرار ندارد.

س- سیاست پژوهشی بخش را چگونه تعیین می کنید؟ نظر شما در مورد اولویت های تحقیقاتی در زمینه فیزیولوژی در ایران چیست؟

□ در تعیین سیاست پژوهشی بخش دو مسئله مورد نظر است.

الف- تجربیات و زمینه های مورد علاقه شخصی محقق

ب- وجود امکانات در بخش

از نظر اولویت، بالطبع انجام تحقیقاتی که مشکلی از مشکلات درمانی و بهداشتی کشور را در حال حاضر رفع کند در اولویت قرار دارند. ولی بایستی اعتراف نمود در موارد تحقیقات علوم پایه ممکن است مستقیماً در حل مشکل خاصی (لااقل بطور ظاهری) نقش نداشته باشند. با وجود این، علیرغم این که فیزیولوژی یکی از رشته های علوم پایه است و نتایج حاصل از تحقیقات در آن کمترین طور مستقیم مورد استفاده قرار می گیرد ولی باید نیازهای منطقی ای و علمی نیز در نظر گرفته شود. س- به منظور انتقال تجربه به سایر همکاران چه راهی را پیشنهاد می کنید؟

□ بنظر من همکاری های بین گروهها با دانشگاه ها می تواند از

دانشگاهها سعی در استفاده از اساتید مقیم گردید که هم اینکه نیز ادامه دارد. این بخش علاوه بر آموزش فیزیولوژی به دانشجویان پزشکی و رشته های وابسته، تاکنون چند دوره دانشجوی فوق لیسانس فیزیولوژی نیز تربیت کرده است که در دانشگاههای مختلف مشغول خدمت هستند.

س- تشکیلات فعلی بخش چه تفاوت هایی با گذشته دارد؟ لطفاً سازمان فعلی را شرح دهید؟

□ قبل از انقلاب اسلامی و بازگشایی دانشگاهها گروه فیزیولوژی هیأت علمی ثابتی نداشت و عملاً برای تدریس مباحث، از اساتید باز نشسته دانشگاههای دیگر استفاده می نمود ولی در حال حاضر ترکیب پرسنلی این گروه بشرح زیر است:

دانشیار	یک نفر
استادیار	یک نفر
مربی	سه نفر
کارشناس	پنج نفر
تکنسین	دو نفر
کارمند دفتری	یک نفر

س- از نظر هیأت علمی، امکانات و تجهیزات و بودجه چه مشکلاتی دارد؟

□ در حال حاضر به تعداد بیشتری عضو هیأت علمی با مدارج استادیار به بالا احتیاج است ولی با در نظر گرفتن سه نفر بورسیه مشغول به تحصیل در داخل و خارج کشور امید می رود که این نیاز رفع شود.

از نظر تجهیزات، گروه، نسبتاً از امکانات آموزشی و تحقیقاتی خوبی برخوردار است. در سالهای اخیر، گروه یک سری وسائل تحقیقاتی از قبیل تراس دیوسرهای مختلف و فیزیوگراف ها دستگاه گاما کانتر و دستگاه ACID TITRATOR خریداری نموده است. ولی با توجه به مشکلاتی که در زمینه



انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

راههای موثر باشد. در این راستا انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران نقش قابل توجهی را میتواند ایفا کند. بدین ترتیب که با اطلاع رسانی کافی می تواند اعضا و محققین را از امکانات گروه های فیزیولوژی و فارماکولوژی دانشگاهها باخبر کند و با تسهیل ارتباط بین این گروهها، افراد بتوانند از تجربیات، همکاری و امکانات موجود در سراسر کشور استفاده نمایند. در این راستا برگزاری کارگاههای آموزشی و انتشار مجله ای تحت عنوان مجله فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران به منظور انجام در اطلاع رسانی و آگاهی از یافته های جدید می تواند کارساز شده باشد.

س- عناوین موضوعات پژوهشی انجام شده و در حال انجام در این بخش را ذکر کنید؟

۱- بررسی میزان پدوکلسیم آب آشامیدنی در شهرهای خوزستان.

۲- بررسی میزان گواتر بیماران مراجعه کننده تیروئیدی در شهر اهواز

۳- بررسی اثر تغییر نوبت کاری در میزان ۱۷ کتواستریوئید ادرار.

۴- بررسی هورمون های تیروئیدی در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیوی.

۵- مقایسه میزان شیوع گواتر در شهرهای مختلف استان خوزستان.

۶- بررسی میزان پد ادراری دانش آموزان شهرهای مختلف استان خوزستان.

۷- بررسی اثر بعضی از گیاهان دارویی در میزان دفع آب و سدیم ادرار.

۸- بررسی اثر بعضی از گیاهان دارویی در فعالیت حرکتی دستگاه گوارش.

۹- بررسی اثر بعضی از گیاهان دارویی در متابولیسم گلوکز و ترشح انسولین و متابولیسم چربی ها.

۱۰- بررسی نوسان ماهانه پد ادرار و آب در طول یکسال.

۱۱- بررسی اثر بعضی از گیاهان دارویی در فعالیت قلوب ایزوله.

۱۲- بررسی هورمونهای تیروئیدی نوزادان در یک منطقه با گواتر اندمیک.

۱۳- بررسی اثر آلومینیم زیاد در رژیم غذایی روی بعضی از کمیت های فیزیولوژیک.

۱۴- بررسی اثر کلسیم در متابولیسم پد.

۱۵- بررسی نقش اجتماعی آلومینیم در اشتها و میزان مصرف غذا در موش صحرائی.

س- در صورتی که گروه زیر نظر شما به نکته پژوهشی جدیدی دست یافته است ذکر نمایید؟

□ از موضوعات مختلف که گروه نوانته است به آنها پی ببرد عبارتند از:

۱- تعیین مقدار مصرف پد در بعضی از قسمتهای استان خوزستان که با در نظر گرفتن اندمیک بودن گواتر حائز اهمیت است و تعیین میزان شیوع گواتر در شهرهای مختلف استان.

۲- تعیین نوسان مقدار پد دفعی از راه ادرار و نیز آب مصرفی که می تواند در تعیین پد مصرفی اهمیت داشته باشد.

۳- نقش تجمع آلومینیم در ترشح هورمونهای هیپوفیز و نیز تعداد گلبولهای سفید.

۴- در صورتی که در مورد این بخش از فصلنامه (آشنائی با بخشهای فیزیولوژی و فارماکولوژی دانشکده های پزشکی کشور) نظر و پیشنهاد خاصی دارید ذکر نمایید؟

ج- نظر خاصی ندارم فکر می کنم در دراز مدت بتواند ارتباط بین بخش های مختلف فیزیولوژی و فارماکولوژی کشور و نیز اعضا را بیشتر نماید.

س- چگونه می توان فعالیتهای علمی و پژوهشی فیزیولوژیست های ایران را در جهت حل مشکلات اجتماعی به کار گرفت؟ چگونه میتوان بین پژوهشهای فیزیولوژی و

نیازهای مملکت ارتباط برقرار کرد؟

□ در نگاه اول، فیزیولوژی یک علم پایه محض به نظر می‌رسد در حالیکه ارتباط بسیار نزدیکی با علوم بالینی دارد. ارتباط نزدیک با بخش‌های بالینی می‌تواند تحقیقات گروه‌های فیزیولوژی را در مسیر نیازهای علوم بالینی هدایت نماید.

س - در صورتی که بمنظور بهبود و پیشرفت تحقیقات فیزیولوژی در ایران پیشنهاد خاصی برای همکاران و دست‌اندرکاران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر مراجع تحقیقاتی کشور دارید، ذکر نمائید؟

□ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند نقش مهمی را در پیشبرد امر تحقیقات مخصوصاً در علوم پایه ایفا نماید. یک محقق در طول تحقیقات، با مشکلاتی نظیر عدم دسترسی به تجهیزات سیستم اطلاع‌رسانی و تهیه مواد مورد نیاز روبرو می‌شود که این مشکلات در شهرستانها حادتر و بارزتر است. محققین کشور در شهرستانها حتی از برگزاری کنگره‌های بین‌المللی و در مواردی داخلی نیز آگاهی ندارند وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند با حل مشکلات فوق، تشویق محققین علوم پایه به همکاریهای مشترک و مرتبط بین بخش‌های فیزیولوژی و فارماکولوژی و نیز فراهم ساختن امکانات استفاده مراکز از تجهیزات تحقیقاتی موجود در سراسر کشور در جهت پیشرفت تحقیقات فیزیولوژی کمک نماید. از طرفی وزارت مربوطه می‌تواند با صدور مجوز لازم برای پذیرش دانشجوی دوره Ph.D بصورت همکاری بین دانشگاهها در حل مشکل نیروی انسانی گام بردارد. در اینصورت مسلماً هزینه‌های دلاری تدریس دانشجوی کمتر شده و انجمن‌های فیزیولوژی نیز قوی‌تر و شکوفاتر خواهد شد.



گزارش اولین کارگاه آموزشی بین‌المللی مراکز اطلاعات مسمومین
دکتر روح‌الله حسینی
عضو هیئت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

اولین کارگاه آموزشی بین‌المللی مراکز اطلاعات مسمومین با همکاری انجمن سم‌شناسی ایران از تاریخ ۲۷ تا ۲۹ مهرماه ۱۳۷۲ در بیمارستان امام رضا (ع) مشهد برگزار شد. این کارگاه آموزشی با شرکت هفت تن از متخصصین و کارشناسان سازمان بهداشت جهانی (I.P.C.S) و به سرپرستی آقای دکتر A.Haines تشکیل گردید. در روز اول، پس از گشایش کارگاه و معرفی مسئولین ذریعته ایرانی و کارشناسان خارجی، جلسات کارگاه رسماً آغاز شد و موضوعات مختلفی بمدت سه روز مورد بحث و گفتگو قرار گرفت که عبارت بودند از:

- ۱- مشکلات مسمومیتها در نقاط مختلف جهان
- ۲- راهنماییهای IPCS (International programme on chemical safety) جهت کنترل مسموم
- ۳- راه‌اندازی و فعال ساختن یک مرکز اطلاعات مسمومین
- ۴- استفاده از برنامه کامپیوتری IPCS/INTOX در یک مرکز اطلاعات مسمومین
- ۵- راه‌اندازی و فعال سازی سرویس‌های سم‌شناسی بالینی در جلسه اول، ابتدا دکتر مهدی بلالی راجع به مشکلات و شیوع مسمومیت‌های مختلف در ایران، بویژه در استان خراسان، پرداخت و اشاره کرد که در حال حاضر یکی از مسمومیت‌های شایع، مسمومیت با آفت کتهایی است که حتی در کشور سازنده سم، اجازه مصرف آن داده نشده است (لازم بذکر است که این مسموم بصورت غیر مجاز وارد ایران میشود). در این جلسه همچنین، دکتر R.Braithwaite و دکتر W.Temple راجع به مسمومیت‌های شایع و مشکلات آنها در دیگر نقاط جهان از

تصویب حاضرین در کارگاه آموزشی قرار گرفت که در زیر به بندهایی از آن اشاره میشود:

۱- تصویب قوانین کشوری مربوط به کنترل سموم زیر نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با همکاری دیگر وزارتخانه های ذیربط از جمله وزارت کشاورزی.

۲- تقویت سرویسهای سم شناسی بالینی موجود در دانشگاههای علوم پزشکی تهران، مشهد، اصفهان و اهواز.

۳- تقویت سرویسهای سم شناسی تجزیه ای در مراکز دانشگاهی فوق.

۴- تهیه آنتی دوتها و وسایل اساسی مورد نیاز در درمان بیماران مسموم.

۵- فراهم نمودن تسهیلات لازم جهت مبادله نمونه های بیولوژیک و غیر بیولوژیک جهت آنالیز، وارد و صادر کردن وسایل و مواد شیمیایی لازم و ضروری.

۶- فراهم نمودن تسهیلات لازم جهت مبادله اساتید و متخصصین بین مراکز اطلاعات مسمومین با دیگر کشورها جهت کسب تجربیات بیشتر بویژه در زمینه سم شناسی پزشکی تجزیه ای.

برگزاری امتحان جامع دکترای فیزیولوژی:

امتحان جامع دانشجویان دوره سوم دوره دکترای تخصصی (Ph.D) رشته فیزیولوژی دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس با حضور اعضای هیأت امتحان مرکب از: خانم دکتر معتمدی، خانم دکتر عریان، آقای دکتر افتخار حسینی، آقای دکتر ملک‌نیا و آقای دکتر سمنانیان در تاریخ ۷۲/۱۰/۲۴ برگزار شد.

آزمون ورودی دکترای فیزیولوژی:

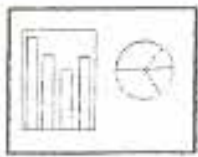
آزمون ورودی دکترای فیزیولوژی (Ph.D) دانشکده علوم پزشکی تربیت مدرس در تاریخ ۷۲/۱۰/۲۳ و ۷۲/۱۰/۲۴

جمله قاره اروپا (انگلستان) و حاشیه اقیانوس آرام سخنرانی کردند. همچنین در ارتباط با سرویسهای اطلاعاتی، بالینی، سم شناسی تجزیه‌ای، فعالیت‌های آموزشی، مراقبت و بحران‌کنترل رساندن و پیشگیری از مسمومیتها و همچنین نقش مراکز کنترل سموم در برنامه های استفاده صحیح از مواد شیمیایی توسط کارشناسان سازمان بهداشت جهانی بحث و گفتگو گردید.

در روز دوم راجع به نیروی انسانی متخصص، ساختمان، وسایل، قوانین و مقررات مربوط به یک مرکز اطلاعات مسمومین و همچنین در ارتباط با نیروی انسانی متخصص، ساختمان، وسایل و امکانات، آنتی دوتها، نقش و جایگاه آزمایشگاه بالینی و تحقیقات در سرویس های سم شناسی بالینی بحث و گفتگو باشد.

آقای دکتر شیر حسین متخصص سم شناسی و همکار سازمان بهداشت جهانی از پاکستان با ایراد سخنرانی به مشکلات و شیوع مسمومیت‌های مختلف کشور خود، و یکی از کارشناسان بهداشت جهانی آقای H.Quilliam نیز به نحوه استفاده از برنامه کامپیوتری IPCS/INTOX در یک مرکز اطلاعات مسمومین پرداخت. در روزهای بعد راجع به دلایل منطقی جمع آوری اطلاعات، نحوه آنالیز آنها و همچنین نحوه همکاری بین مراکز اطلاعات مسمومین در یک کشور و مبادله اطلاعات بین مراکز در مناطق مختلف، توسط کارشناسان بهداشت جهانی بحث و گفتگو شد.

در نهایت نتیجه گرفته شد که با توجه به روند روز افزون معرفی مواد شیمیایی مختلف دارویی و غیر دارویی به بازار مصرف و شیوع مسمومیت‌های حاد و مزمن در نقاط مختلف جهان از جمله در ایران، تاسیس مراکز اطلاعات مسمومین و مراکز کنترل سموم در کشورهای مختلف بویژه کشورهای در حال توسعه از جمله ایران، جهت استفاده صحیح از مواد شیمیایی و همچنین بحران‌کنترل، رساندن، مراقبت و کنترل مسمومیت‌های مختلف ضروری می‌باشد. در پایان، قطعنامه‌ای در ۱۳ بند مورد تأیید و



از کنگره چه خبر؟

دیر دوازدهمین کنگره فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، طی انتشار اطلاعیه‌ای در روزنامه کیهان مورخه چهارشنبه ۱۵/۱۰/۷۲، صفحه ۸، برگزاری کنگره را در آبانماه ۱۳۷۴ به اطلاع همکاران رسانیده و با درج فرم تقاضای شرکت در کنگره از کلیه علاقمندان، جهت شرکت و ارائه مقاله در کنگره دعوت نموده است. تشریح کلی برنامه های کنگره و آدرس دبیرخانه آن نیز در همین اطلاعیه آمده است لازم به ذکر است که فرم تقاضای شرکت در کنگره به همراه فصلنامه خبری برای کلیه همکاران ارسال خواهد شد.



علمی

اکسید نیتریک (NO)

دکتر ابوالحسن احمدبانی

گروه فارماکولوژی دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی

شهید بهشتی

نیتریک اکسید (NO) گازی با طول عمر بالا و فعالیت زیاد میباشد. در مایعات سلولها حل شده و براحتی از غشاهای عبور میکند. نیتریک اکسید از پیش ساز آمینواسیدی، L- آرژینین، احتمالاً از طریق یک واکنش آنزیمی هیدروکسیلاسیون / اکسیداسیون ساخته میشود. آنزیم مسئول ستر NO نیتریک اکسید ستاز میباشد. LNAME و LNIO, LNMMMA مهارکننده های نیتریک اکسید ستاز در اندوتلیال عروق میباشد. Ingnarro

برگزار گردید. در این آزمون ۶۴ نفر شرکت کرده بودند که از میان آنها ۴ نفر پذیرفته خواهند شد.

مصوبات پنجمین نشست دبیران هیئت های مستحضره و ارزشیابی رشته های علوم پایه پزشکی و بهداشت

طی این نشست که در آذرماه سال جاری در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار گردیده در مورد ابقاء دوره های دستیاری در رشته های علوم پایه پزشکی بحث و گفتگو شد. و نهایتاً ابقاء دوره های دستیاری در رشته های علوم پایه پزشکی و بهداشت تصویب شد. همچنین پیشنهاد گردید، پذیرش دانشجویان دوره های دستیاری همانند دوره های Ph.D و کارشناسی ارشد به صورت مشترک و از طریق کمیته علوم پایه پزشکی صورت پذیرد. ضمناً لزوم نظارت کمیته علوم پایه پزشکی بر کیفیت ارائه آموزش و نحوه فراغت از تحصیل دانشجویان دوره دستیاری مورد تأکید قرار گرفت.

شروع به تحصیل دانشجویان دوره دکتری تخصصی فیزیولوژی دانشگاه شهید بهشتی

اولین دوره آموزشی رشته فیزیولوژی در مقطع Ph.D در بخش فیزیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در سال جاری، با پذیرش سه دستیار شروع شد.

اسامی پذیرفته شدگان در این دوره بقرار زیر می باشد:

۱- آقای فرشاد علیزاده منصوری دارای مدرک فوق لیسانس در رشته فیزیولوژی فارغ التحصیل از بخش فیزیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۲- آقای هدایت صحرایی دارای مدرک فوق لیسانس در رشته فیزیولوژی فارغ التحصیل از بخش فیزیولوژی دانشکده علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۳- خانم نلیسه عطاپور، دارای مدرک فوق لیسانس در رشته فیزیولوژی فارغ التحصیل از بخش فیزیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

NMDA ایجاد میشود از طریق تولید NO و فعالیت گوانیلات سیکلاز میانجیگری میشود، با وجود این نقش NO در پردازش اطلاعات در دژا در درد نوروپاتی که هنوز آزمایش نشده است. دلایل جدید نشان داده اند که فعالیت رسپتور NMDA همپیر آلژزی گرمایی در یک مدل درد نوروپاتی که میانجیگری می کند و تغییرات طولانی مدت میانجیگری شده با NMDA بعد از تزریق فرمالین بدخل پنجه پابوسیله تولید NO میانجیگری میشود.

آپوپروتئین E₄ و شروع تاخیری بیماری آلزهایمر اخیراً در یک مقاله تحقیقاتی، نوعی از بیماری آلزهایمر با شروع تاخیری در افراد مسن معرفی شده است که مسائل ژنتیکی را در بروز آن دخیل دانسته اند. بنظر میرسد در این نوع خاص از بیماری، یکی از ۴ آلل ژنی موجود برای آپولیپو پروتئین E₄، بنام APOE₄، از نظر ژنتیکی، تفاوت هایی با سایر افراد داشته باشد. طی یک بررسی جامع در دانشگاه لوک، نشان داده شد که در ۹۱٪ افرادی که دارای آلل نوع B از ژن APOE₄ می باشند، ابتلای به بیماری آلزهایمر، ۸ برابر بیشتر از افرادی است که APOE₄ ندارند. گروه دیگری از محققین نیز وجود چنین رابطه ای را تایید کرده اند. اهمیت این یافته جدید در آن است که اولاً بدون نیاز به بافت مغزی، میتوان APOE₄ را در نمونه های خونی شناسایی کرد و در نهایت با انجام آزمایشاتی از این قبیل، اشخاصی را که به میزان زیاد در معرض خطر ابتلا به بیماری قرار دارند، شناسایی و درمان های پیشگیری کننده را برایشان تجویز نمود. ثانیاً با تکیه بر شواهد موجود مبنی بر نقش بارز APOE₄ در بروز بیماری آلزهایمر، اهداف و روش های درمانی جدیدی را ارائه نمود. روشن شده است که APOE₄ قادر است به بت آمیلوئید - که نقش شناخته شده ای در بیماری آلزهایمر دارد - اتصال یابد. APOE₄ اغلب در کلاف های نوروفیبریل و پلاک هایی که مشخصه این بیماری

و دیگران پیشنهاد کرده اند که (Endothelium Relaxing Factor) و EDRF و NO بر روی عروق و پلاکتها نشان داده است که این دو ترکیب غیر قابل تشخیص از همدیگر میباشند. از نظر نقش در بافتهای محیطی دلایل موجود نشان میدهند که سیستم قلبی - عروقی برای حفظ فعالیت گشاد کنندگی عروق خود به تولید NO وابسته میباشد. NO تجمع پلاکتی را از طریق یک مکانیسم وابسته به cGMP مهار می کند و بعنوان یک مکانیسم فیدبک منفی در تنظیم تجمع پلاکتی عمل می کند. در سیستم ایمنی مسیر L آرژنین، NO یک مکانیسم مطرح دفاع ابتدایی در برابر میکرو ارگانیسم های درون سلولی مانند پاتوژنهایی از قبیل فارچ ها و کرمها میباشد. روشن شده است که در نواحی زیادی از سیستم اعصاب مرکزی از قبیل مخچه و هیپوکامپ و در رده های سلولی نورونی گوناگون فعال نمودن گیرنده NMDA باعث افزایش cGMP از طریق تولید NO یا یک بخش حاوی NO میگردد.

تیریک اکساید ستاز (NoS) در جمعیت های نورونی مشخصی در سراسر مغز وجود دارد. اکنون دلایلی وجود دارد که NO در انتقال سیناپسی در سیستم اعصاب مرکزی و محیطی نقش دارد. نقشهای برجسته NO در CNS مشتمل بر درگیری در Plasticity و LTP میباشد. LTP وانه تنها با مهار کننده های ستر نتریک اکسید بلکه با انفوزیون هموگلوبین در برشهای مغزی میتوان بلوک کرد. O'Dell میگوید که هموگلوبین مولکول بزرگی است که نمیتواند بدخل سلولها وارد شود و پیشنهاد می کند که تیریک اکسید باید به خارج از سلولها دیفوزیون پیدا کند تا اثر داشته باشد این مطلب دلیلی است اینکه NO یک پیام رسان خارج سلولی و احتمالاً retrograde میباشد. دلایل قابل ملاحظه ای برای درگیری NMDA در هیپرآژزی در طناب نخاعی وجود داشته، و به نظر میرسد اثرات فعالیت رسپتور NMDA سرانجام از طریق تولید NO میانجیگری شود. دلیل جدیدی ثابت کرده است که تسهیل فلکس درد T₃ که با

انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران

دارای قدرت اثر درمانی، بر علیه ویروس ایدز میباشد. این ترکیب، توسط دانشمندان برزیلی، در مرکز تحقیقات کشف مواد بیولوژیکی برزیل و با همکاری دانشمندان آمریکایی و شیلی انجام پذیرفته است. کارآیی این ترکیب، در افراد مبتلا به عفونت ناشی از ویروس HIV و عدم بروز عوارض ثانوی، در مراحل اولیه آزمایشات، تایید گردیده است. همچنین در افراد تحت درمان، افزایش میزان لنفوسیت CD₄ و کاهش غلظت پلاسمایی میکروگلوبولین و آنتی ژن p24 نیز، مشاهده شده است و در حال حاضر، مطالعات بصورت double blind بر روی ۶۰ نفر بیمار آغاز شده است و محققین معتقدند که SB-73 اثری مشابه G-CSF (Granulocyte colony stimulating factor) دارد. نتایج حاصل از این تجربیات، بصورت پیش کلینیکی، و کلینیکی، هم اکنون مورد بهره برداری قرار گرفته است.

Ref; Biofutur; No. 126, sep. 1993 page; 11



☐ (Physiological Stimulators)

معرفی روشی ابداعی و نوین برای ساخت تحریک کننده‌های فیزیولوژیک کامپیوتری

این روش بوسیله مهندس سید محمد فیروز آبادی، دانشجوی دوره دکترای مهندسی پزشکی دانشگاه تربیت مدرس طراحی شده است.

مقدمتاً متذکر می‌شود در بسیاری از تحقیقات فیزیولوژیک یک تحریک کننده که قادر به تولید موج مربعی باشد، کافی است (فرکانس، دامنه و مدت پالس قابل تنظیم است) ولی در تحقیقات پیچیده تر و دقیق، برنامه ریزی تمام پارامترهای فوق‌الذکر در طی آزمایش، الزامی است.

در حال حاضر، در ایران دستگاههای تحریک کننده الکتریکی که توسط شرکت‌های خارجی و کم و بیش داخلی ساخته می‌شود، در دسترس است. ولی تحریک کننده‌ای که قابل برنامه ریزی باشد (چه نوع خارجی و چه نوع داخلی) کمیاب

است، دیده شده است. با کشف این مطلب، امید آن میرود که در اوائل قرن بیست و یکم، بتوان بیماری آلزایمر را کنترل نمود.

Journal watch Vol.12 No.12 Dec.15 1993



☐ مهارکننده‌های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین در افراد دیابتی دارای فشار خون طبیعی

بنظر میرسد آسیب کلیوی ناشی از مهارکننده‌های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین (ACE)، در بیماران مبتلا به دیابت و با فشار خون نرمال، کمتر از حد معمول باشد. مطالعات انجام شده بر روی موش های صحرایی نشان داده است که مهارکننده‌های ACE، از طریق کاهش فشار داخلی گلو مرون های کلیوی، کلیه‌ها را حتی در بیمارانی با فشار خون طبیعی، محافظت می‌کنند. نتایج حاصل از مقایسه اثر مهارکننده های ACE با دارونما، در بیماران دیابتی دارای فشارخون طبیعی نیز، نظریه به فوق را قویاً تایید نموده است. در بیمارانی که مهارکننده‌های ACE را دریافت کرده بودند، بدون در نظر گرفتن اثر ضد فشارخونی این داروها، افت کمتری در عملکرد کلیه ها مشاهده شد.

با وجود اینکه، مطالب فوق، هنوز کاملاً تایید نشده است، ولی نتایج چشمگیر مطالعات چنان است که تصور میشود میتوان، حتی در بیماران با فشار خون طبیعی، مهارکننده های ACE را بطور رایج در دیابت نوع I تمام با بیماری کلیوی، تجویز نمود. سؤال اینجاست که آیا مهارگرهای ACE در مبتلایان به دیابت نوع II و یا دیابت نوع I بدون هیچگونه علامتی از بیماری کلیوی، میتواند مورد استفاده قرار گیرند یا خیر؟

Journal watch, vol 12 No.12 1993



☐ نازه های دارویی علیه بیماری ایدز

یکی از روش های درمانی جدید، علیه عفونت های ناشی از ویروس HIV، استفاده از موادی است که قادر به تغییر پاسخ های بیولوژیکی میباشد. یکی از این مواد، SB,73 نام دارد که

سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی معرفی شده است و مراحل ثبت و تأیید رسمی آن پی‌گیری می‌شود. در آینده نزدیک، جهت استفاده محققین الکتروفیزیولوژی، جزئیات تفصیلی این طرح در مجلات علمی - دانشگاهی چاپ خواهد شد. ویژگیهای طرح عبارتند از: ۱- قیمت طرح با توجه به در دسترس بودن کامپیوتر در دانشگاهها کمتر از ۱۰۰۰۰ ریال است.

۲- سیستم فرمان تغذیه یا بکارگیری کامپیوتر معمولی فراهم شده است.

۳- قدرت برنامه ریزی پالسها، در مقایسه با سیستم‌های خاص این کار، فوق‌العاده زیاده است.

است. و در صورت موجود بودن، قیمت آنها سرسام‌آور و گران است.

در این طرح با بکارگیری کامل از قابلیت یک کامپیوتر PC معمولی و با استفاده از حداقل اقلام الکترونیک و حداقل حجم برنامه نویسی، یک تحریک کننده کامپیوتری ساخته شده است.

این تحریک کننده، هم‌اکنون در دو طرح تحقیقاتی گروه فیزیولوژی دانشگاه تربیت مدرس (نخاع شوکی و قلب ایزوله) مورد استفاده قرار گرفته است و از طرف متخصصین فیزیولوژی و فارماکولوژی تایید شده است. این طرح توسط دانشکده پزشکی و معاونت پژوهشی دانشگاه تربیت مدرس به





خداوند منان را سپاس می‌گذاریم که اولین و دومین شماره فصلنامه خبری انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران را توفیق انتشار عایت فرموده است. در طی همین مدت کوتاه تعداد زیادی از دوستان و یاران با نامه‌ها و تلفن‌های خود، ما را مورد محبت و عنایت قرار داده و با ارائه نظرات و پیشنهادات ارزنده، ادامه راه را تشویق نموده‌اند. از تمامی این عزیزان، مجدداً کمال تشکر را داریم.

سعی ما بر آن است تا با امداد الهی و توفیق پروردگار، تا حد امکان به این درخواست‌ها پاسخ داده و نظرات عزیزان را چراغ راه خوش قرار دهیم.

از آنجایی که برخی نامه‌های رسیده، حاوی مطالبی است که ممکن است برای همکاران نیز حائز اهمیت باشد، لذا فصلنامه خبری در هر شماره، خلاصه برخی از نامه‌ها را عیناً منعکس نموده و در صورت ضرورت، بدانها پاسخ می‌دهد و در مورد بقیه نامه‌ها، به علت محدودیت صفحات فصلنامه، تنها به ذکر نام نویسنده، اکتفا می‌نماید. از کلیه عزیزانی که به هر دلیلی یا ما مکاتبه نموده‌اند، به‌خاطر توجه شان به فصلنامه سپاسگزاریم.

هشت تیر به

بهتر است با برگزینی گرد هم آیی‌های مشترک متخصصین رشته‌های مختلف علوم بالینی، داروسازان، دندان پزشکان و... و کسب اطلاعات و ایجاد هماهنگی‌های لازم، به جهت دادن طرحهای تحقیقاتی در جهت رفع نیازهای کوتاه مدت و درازمدت کشور، کمک نمود.

۲- فهرست اولویت‌های تحقیقاتی اعلام شده در فصلنامه شماره ۲، بنظر اینجانب بسیار کلی و خام بوده و بنظر می‌رسد اولویتهای حقیقی بایستی با دقت بیشتری انتخاب شوند.

۳- به منظور پی بردن به جایگاه و موقعیت علوم پایه پزشکی بویژه در دو رشته فیزیولوژی و فارماکولوژی، ضرورت بررسی روند تکاملی رشته‌های فیزیولوژی و فارماکولوژی احساس می‌شود که انجام بررسی و ارائه آن بصورت یک مقاله در فصلنامه خبری، برای اعضا بسیار مفید خواهند بود.

ضمن تشکر از این همکار عزیز به اطلاع ایشان می‌رسانیم که موارد فوق از مدتی پیش در دست تحقیق، اقدام و تهیه می‌باشد که نتایج آن انشاءالله بزودی اعلام خواهد شد.

همکارانی که اسامی آنان در زیر آمده است، با ارسال نامه، ما را مورد عنایت خویش قرار داده که بدینوسیله از آنان تشکر می‌نمایم.

- ۱- آقای دکتر علیرضا جهانشاهی ۳- خانم شیرین دشت زاده ۳
- خانم فاطمه حماده رو ۴- آقای دکتر احد قندی ۵- آقای جمشید محمدی

آقای عباس حق پرست، عضو هیئت علمی گروه فیزیولوژی فارماکولوژی دانشکده پزشکی مهندس افضل‌پور کرمان در نامه‌شان پیشنهادات ارزنده‌ای بشرح زیر نموده‌اند:

۱- به منظور آشنایی هرچه بیشتر افراد با یکدیگر، انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، لیستی از اعضای هیئت علمی فیزیولوژیست و فارماکولوژیست دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور تهیه و در صورت امکان همراه با مشخص نمودن زمینه فعالیت‌های علمی آثار، آدرس محل کار و سمت آنان، چاپ و در اطلاعیه‌ای جداگانه برای همکاران ارسال دارد.

۲- هیأت مدیره با افزایش حق عضویت تا حد معقول که گریزان شدن اعضا را موجب نگردد، امکان فعالیت هرچه بیشتر و رسیدن به اهداف والای انجمن را فراهم آورند.

ضمن تشکر از این همکار عزیز به اطلاع ایشان می‌رسانیم که موارد فوق مورد توجه هیأت مدیره قرار گرفته و در دست اقدام می‌باشد.

خانم رحمتی، عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد طی نامه‌ای، از مسئولیت خطیر انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران نام برده و پیشنهادات مفیدی به شرح زیر ارائه نموده‌اند:

۱- به دلیل محدودیت امکانات پژوهشی، تحقیقاتی و از طرفی ضرورت جهت‌گیری تحقیقات بسوی تأمین نیازهای جامعه



اخبار کنگره‌ها

6-9 March 1994

3rd European Symposium on Calcium-Binding Proteins in Normal and Transformed Cells, Zurich, Switzerland. (Information: Symposium Secretariat, Dr C. W. Heizmann, University Children's Hospital, Division of Clinical Chemistry Steinwiesstrasse 75, CH-8032 Zurich, Switzerland.)

7-10 April 1994

European Congress of Psychophysiology, Barcelona, Spain (Information: Prof. T. Sagvols, Hospital General Universitari Vall d'Hebron, Pg Vall d'Hebron, 06035 Barcelona, Spain. Tel: +34 3 2191018; +34 3 4183406. Fax: +34 3 2848753; +34 3 4260371.)

10-15 April 1994

Inter American Seminar on Clinical Pharmacology and Therapeutics, Caracas, P.O. Box 76353, El Manque, Caracas 1070-A, Venezuela. Tel: +58 2 528020/315962. Fax: +58 2 5832314385.

11-13 April 1994

Molecular Biology of Muscle Development, Snowbird, Utah, USA. (Information: Keystone Symposia, Drawer 1630, Silverthorne, CO 80498, USA. Tel: +1 3032621230. Fax: +1 3032621525.)

9-13 May 1994

5th International Symposium on Adenosine and Adenine Nucleotides From Molecular Biology to Integrative Physiology, Philadelphia, PA, USA. (Information: Secretary, 5th International Symposium on Adenosine and Adenine Nucleotides, PO Box 933, Havertown, PA 19083, USA.)

11-15 May 1994

The Third International Springfield Symposium on Advances in Alzheimer Therapy, Springfield, IL, USA. (Information: Ann Ogden, Office of Continuing Education, SIU School of Medicine, PO Box 19230,

Springfield, IL 62794-9230, USA. Tel: - 12177854414. Fax: - 12177854413.)

21-24 June 1994

Charleston, SC
The Tenth Congress of International Society of Electrophysiological Kinesiology (ISEK).
Contact: R. Skiasl, Biomedical Engineering, Vanderbilt Univ., Nashville, TN 37235. (615)322-3598.
Fax: (615)343-7919. E-mail: rgs@vuse.vanderbilt.edu; or S. Wolf, Rehabilitation Med., Emory Univ. Sch. of Med., Atlanta, GA 30322. (404)727-4801.
Fax: (404)727-5895.

27 June-1 July 1994

Washington DC, USA 19th congress of the Collegium Internationale Neuropsychopharmacologicum (CINP)- The Decade of the Brain 1990-2000 AT
Midpoint Information: XIX CINP Congress Secretariat, 42 Marie Square West, Suite 103, Nashville, TN 37203-3234
USA.

31 July-3 August 1994

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

27-31 August 1994

Santa Barbara, CA. The 10th International Symposium on Gastrointestinal Hormones. Contact: J.M. Fried, Symposium Administrator, UCLA, 10833 Le Conte Ave., Los Angeles, CA 90024-1722.
Fax: (310)206-5646.

15-16 September 1994

Inner Ear Neuropharmacology, Montpellier, France. (Information: Michel Eybalin, INSERM U.254 CHU Hopital St Charles, 34058 Montpellier Cedex, France.
Tel: + 33 67 33 69 75
Fax: + 33 67 52 56 01.)



*** فراخوان همکاری ***

به منظور بهینه‌سازی فعالیتهای انجمن، هیات مدیره انجمن از کلیه همکاران تقاضا دارد که مطالب خود را در زمینه‌های زیر به آدرس دبیرخانه انجمن ارسال دارند:

- ۱- انتظارات و توقعات اعضای انجمن
- ۲- نظرات و پیشنهادات اعضا و همکاران در مورد برنامه کلی انجمن و محتویات فصلنامه خبیری

از کلیه همکارانی که مایل به ارسال مطلب برای نشریه می‌باشند خواهشمند است به مطالب زیر توجه فرمایند:

- * مطالب ارسالی حاوی نام و نام خانوادگی، سمت، مدرک تحصیلی، نشانی کامل و شماره تلفن نویسنده باشد.
- * مطالب بر روی یک صفحه کاغذ سفید و حتماً بصورت تایپ شده باشد.
- * در صورتیکه مطلب به صورت ترجمه کامل باشد، یک نسخه از اصلی آن را نیز ارسال نمایید.
- * مطالب به آدرس انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، تهران صندوق پستی ۱۸۱-۱۹۸۳۵ ارسال گردد.
- * * * * * خواهشمند است نام و آدرس همکارانی را که فصلنامه دریافت نکرده‌اند، برای ما ارسال دارید.



۲۱۴۱۴۱۲