

چند خط در مورد آنفولانزا

متن کامل در صفحه ۳

سرطان های گوارشی

به دنبال ایجاد اختلال در مراکز کنترل کننده چرخه سلولی (فاصله میان تولید و مرگ آپوپتوز سلول) در واقع زمینه برای تکثیر غیر طبیعی سلول های بدن ایجاد می شود. طبق بررسی های انجام شده، در سال ۲۰۰۸ میلادی شیوع سرطان های نواحی کبد و کولورکتال در کشورهای توسعه یافته به ترتیب دو و سه برابر نسبت به همین نوع سرطان در میان جوامع در حال توسعه است.

این بدین معناست که ... ● متن کامل در صفحه ۲

پروفسور یلدا (پدر بیماری های عفونی ایران)

دکتر علیرضا یلدا متولد سال ۱۳۰۹ تهران و تحصیل کرده رشته تخصصی پزشکی بیماری های عفونی بود. وی تا اخذ دیپلم در تهران تحصیل کرد و در سال ۱۳۳۰ وارد دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تهران شد. در سال ۱۳۳۶ فارغ التحصیل و پس از گذراندن دوره تخصصی بیماری های عفونی در بیمارستان امام خمینی (ره) مشغول خدمت شد. از جمله سوابق علمی مرحوم یلدا

می توان به ... ● متن کامل در صفحه ۴

طرح تحول نظام سلامت

به رغم پیشرفت های شگرف حاصله در حوزه سلامت، همچون ایجاد و توسعه شبکه بهداشت و درمان و کنترل بیماری های واگیر و در پی آن افزایش امید به زندگی، اما تغییر الگوی بیماری ها در کشور ما، پاسخ شایسته ای از سوی نظام سلامت دریافت نکرد. توجه شایسته دولت یازدهم و وزارت بهداشت به مقوله مهم سلامت، بارقه امید را در دل دغدغه مندان این حوزه و مردم برای بهبود وضعیت خدمات بهداشتی درمانی روشن کرد. از جمله اقدام دولت در ساماندهی بازار ملتهب دارو در آغاز فعالیت خود که شایسته تقدیر است. اراده دولت برای ایجاد اصلاح در نظام سلامت که در قالب ...

● متن کامل در صفحه ۲

ما را ببینید در ...

کانال تلگرامی خبرگزاری دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کاشان (KSN) به آدرس @KaumsNews

کانال تلگرامی مشق آزاد به آدرس @MashgheAzad

فراخوان همکاری

دانشجویان علاقه مند به همکاری در زمینه های تحقیق و نویسندگی، خبرنگاری، تایپ، صفحه آرایی و ... می توانند به دفاتر بسیج دانشجویی مراجعه نموده یا از طرق زیر (روابط عمومی روزنه) با ما تماس برقرار کنند:

پست الکترونیک: makafi1376@gmail.com

شماره تماس: ۰۹۳۸۲۳۲۰۲۳۸

آیدی تلگرامی: MHFH6350

منتظر همکاری، نظرات، انتقادات و پیشنهادات شما عزیزان هستیم.

سخن مدیر مسئول

مصطفی غلامی

با سپاس و ثنای بی حد بر آستان صفات بی همتای احدیت و با استعانت از درگاه بی کرانش و با یاری و تلاش جمعی از دانشجویان، نشریه معاونت علمی بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کاشان به نام روزنه در دی ماه سال ۱۳۹۶ مجدداً شروع به کار کرد.

در این راه با نظر به وجود نشریات مختلف و متنوع و این که در عصر ارتباطات آشنایی و دسترسی به اطلاعات در دنیای مجازی به سرعت غیرقابل باوری رسیده است، منتشر کردن، نشریه ای که ماهنامه است با اما و اگرهای فراوان روبرو است.

آن چه که باعث شد علیرغم همه ی چالش های پیش رو انتشار نشریه در اولویت قرار گیرد و فرصتی ناب تعبیر شود، این است که اصحاب فکر و قلم و دانشجویان، محلی برای بیان نظرات و اندیشه های خود داشته باشند، اساتید و دانشجویان در آن به تعامل و تفاهم در خور برسند، محلی برای نقد و بررسی آرا و عقیده های موجود باشد و مهمتر از همه ی آن ها حضور پر رنگ دانشجویان در عرصه های علمی و پژوهشی، محسوس باشد.

«روزنه» در نظر دارد دارای نقشی بی بدیل در جهت دهی مثبت به تحولات فکری دانشجویان و سایر افراد با تکیه بر اطلاعات دقیق و همه جانبه، از نیازها و انتظارات مخاطبان خویش باشد.

این نشریه با انتشار مطالب علمی و تخصصی در زمینه علوم پزشکی و با چشم اندازی رفیع جهت ارتقاء سطح علمی و پاسخ گویی به نیازها و سؤال های موجود در اذهان دانشجویان و بدست آوردن رضایت آن ها راه اندازی گردید.

طرح تحول نظام سلامت

ابراهیم کاظمی راد

از خدمات سیاستگذاری شود و خدمات هم مورد نقد منصفانه و مسئولانه و عاقلانه قرار گیرند نه نقد همراه با فحاشی و تهمت، چراکه نقد و نقدپذیری واجب است اما تهمت و لجن پراکنی حرام است.

به رغم پیشرفت های شگرف حاصله در حوزه سلامت، همچون ایجاد و توسعه شبکه بهداشت و درمان و کنترل بیماری های واگیر و در پی آن افزایش امید به زندگی، اما تغییر الگوی بیماری ها در کشور ما، پاسخ شایسته ای از سوی نظام سلامت دریافت نکرد.

توجه شایسته دولت یازدهم و وزارت بهداشت به مقوله مهم سلامت، بارقه امید را در دل دغدغه مندان این حوزه و مردم برای بهبود وضعیت خدمات بهداشتی درمانی روشن کرد. از جمله اقدام دولت در ساماندهی بازار ملتهب دارو در آغاز فعالیت خود که شایسته تقدیر است.

اراده دولت برای ایجاد اصلاح در نظام سلامت که در قالب طرح تحول ارائه شد نیز یکی دیگر از تصمیمات دولت برای بهبود وضعیت ناسامان نظام سلامت بود. طرحی که با هدف کاهش پرداخت از جیب مردم و افزایش دسترسی به خدمات بهداشتی درمانی طراحی شده بود و در مراحل اولیه نیز توفیقاتی ایجاد نمود. اما پس از گذشت مدتی نقاط ضعف موجود در طرح تحول نظام سلامت باعث بروز عوارض منفی برای نظام سلامت گردید. بی توجهی به قوانین بالادستی و تجربیات موفق جهانی در حوزه اصلاحات سلامت، رویکرد اشتباه مجریان که مبتنی بر «حل مسئله صرفاً با تزریق منابع مالی» بود، در کنار نگاه نازل به اصلاحات ساختاری و کنترل هزینه ها باعث شد تا ...

ادامه در صفحه بعد

در پایان لازم می دانم از تمامی اعضای محترم که در هیئت تحریریه بدون هیچ چشم داشتی مشغول به فعالیت اند، کمال تشکر را داشته باشم و نوید دهم که اجر شما این شالله، عندالله محفوظ است چرا که حقیقتاً زنده کننده کلام امیرالمومنین هستید آنجا که فرمود: لکل شیء زکات و زکات علم، نشره. ومن الله التوفیق

معرفی معاونت علمی بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کاشان:

یکی از هفت معاونت بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی می باشد که هدف از ایجاد آن ارتقاء سطح علمی و مهارت های عملی دانشجویان است. برای تحقق این اهداف کانون علمی از ۴ کارگروه با عناوین زیر تشکیل شده است:

کارگاه های علمی - بازدید های علمی - تحقیقات و پژوهش - نشریات

کارگروه کارگاه های علمی با هدف تلفیق علم و عمل و تجربه ایجاد شده است و این واحد با توجه به نیاز دانشجویان و با رعایت شرایط و ضوابط اقدام به برگزاری کارگاه های علمی متناسب با رشته تحصیلی دانشجویان می کند.

در بخش بازدیدهای علمی هدف، آشنایی دانشجویان با مراکز علمی - تحقیقاتی، شرکت - های دانش بنیان و ... است که در قالب اردوهای یک روزه یا چند روزه برگزار خواهد شد.

کارگروه تحقیقات با هدف آشنایی دانشجویان با روش تحقیق و ارائه مقاله، اقدام به برگزاری کارگاه های روش تحقیق می نماید.

بخش نشریات نیز جهت ارائه گزارش عملکرد کانون با عنوان «روزنه» مشغول به کار است. لازم به ذکر می باشد که این نشریه مطالب علمی جدید روز را نیز در بر می گیرد.

منتظر همکاری ها، نظرات، انتقادات و پیشنهادات سازنده شما عزیزان هستیم.

هادی جویبار

علل بروز، چگونگی پیشگیری و درمان سرطان های گوارشی



به دنبال ایجاد اختلال در مراکز کنترل کننده چرخه سلولی (فاصله میان تولید و مرگ آپوپتوز سلول) در واقع زمینه برای تکثیر غیر طبیعی سلول های بدن ایجاد می شود. طبق بررسی های انجام شده، در سال ۲۰۰۸ میلادی شیوع سرطان های نواحی کبد و کولورکتال در کشورهای توسعه یافته به ترتیب دو و سه برابر نسبت به همین نوع سرطان در میان جوامع در حال توسعه است. این بدین معناست که شیوع سرطان های گوارشی در کشورهای توسعه یافته رقم قابل ملاحظه ای را به خود اختصاص داده است.*

در این شماره از نشریه، از میان انواع گوناگون سرطان های دستگاه گوارش، تنها به بررسی اجمالی علل بروز، تشخیص و درمان سرطان های بافت پوششی دهان خواهیم پرداخت. امروزه به دنبال تغییر رژیم غذایی افراد بویژه قشر جوان جامعه و تمایل به مصرف غذاهای با درصد کلسترول و چربی اشباع بالا و همچنین از طرفی عدم آگاهی کامل از پاتوژنز، گسترش و علائم بالینی سرطان های گوارشی، متأسفانه طی چند سال اخیر شیوع این طیف از بیماری های سیستمیک بدن به طور قابل توجهی افزایش یافته است.

سرطان بافت پوششی دهان (Oral Adeno Carcinoma): از لحاظ بافت شناسی، حفره دهان متشکل از سه لایه پوششی از نوع سنگفرشی مرکب (Complex)، عضلانی مخطط و استخوانی که شامل استخوان های کام می شود؛ تشکیل شده است. زمینه برای ایجاد بافت های سرطانی به دنبال تغذیه نامناسب و استفاده از مواد غذایی چرب و فست فودها، مصرف الکل و مواد مخدر حاوی توتون و تنباکو در بافت پوششی حفره دهان (Oral cavity) افزایش می یابد. لذا با کاهش مصرف این دسته از مواد خوراکی که علاوه بر بافت دهان، زمینه برای آسیب رساندن به دندان ها و سایر ارگان های مرتبط با عمل هضم و جذب مواد را فراهم می آورد یکی از راه های بسیار موثر برای کنترل و پیشگیری از ابتلا به سرطان دهان است. از آنجا که حفره دهان تنها بخش بارز و قابل مشاهده ی دستگاه گوارش به شمار می آید؛ لذا تشخیص به موقع هرگونه تغییرات بافتی در آن از روی ظهور علائم غیر معمول توسط خود شخص میسر است. سرطان بافت دهان معمولاً همراه با علائمی همچون: زخم های با مرکز فرورفته یا اصطلاحاً زخم های با دهانه آشفشانی، قرمزی و التهاب موضعی در بافت دهان می باشد که بوسیله نمونه برداری از بافت دهان (بیوپسی) قابل تشخیص و پیگیری هستند.

درمان سرطان های ناحیه دهان چنانچه در مراحل اولیه و در فاز خوش خیم قرار داشته باشد؛ معمولاً از طریق دارو درمانی صورت می گیرد. اما چنانچه به دنبال سهل انگاری خود فرد یا عوامل دیگر، بافت سرطانی شده در تمام حفره دهان و بعضاً تا نواحی ابتدایی حلق گسترش یابد امکان درمان آن کاهش خواهد یافت. تا جایی که درمان پذیری بیمار تقریباً غیر ممکن می شود. / * اصول طب داخلی هاریسون (بیماری های آنکولوژی) / دنیس کاسپر، استفان هوسر و دیگران / ترجمه: علی حقیقی، سمیه کریمی / انتشارات ارجمند

توفیقات این طرح موقتی باشد و در دراز مدت، مسائلی به مراتب پیچیده تر، از جمله ورشکستگی بیمه‌های درمان، ناتوانی دولت در تامین بودجه سلامت، و درنهایت، افزایش هزینه‌های درمانی مردم بوجود آید.

از مشکلات فعلی که به سبب این طرح بوجود آمد میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

افزایش تعرفه‌ها

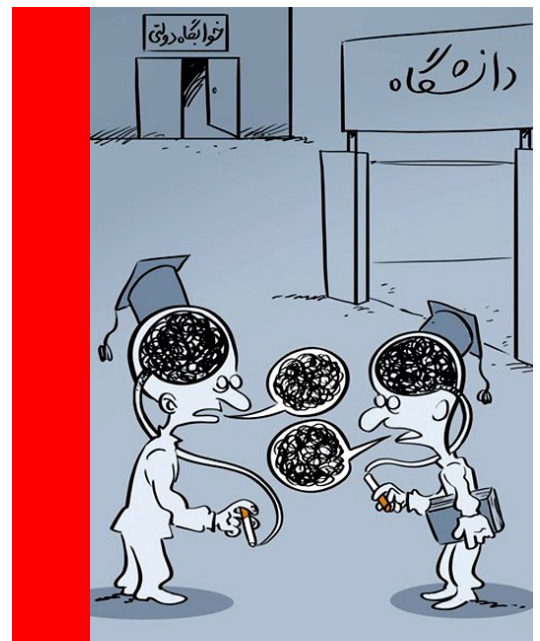
با اجرای گام سوم طرح تحول، تعرفه‌های خدمات پزشکی در بخش دولتی و خصوصی به یکباره بطور میانگین ۱۸۷ درصد افزایش پیدا کرد و موجب تحمیل هزینه‌های سنگین به بیمه‌های پایه و رسیدن آن‌ها به مرز ورشکستگی و ایجاد اختلال در سیستم تامین مالی نظام سلامت گردید.

ورشکستگی بیمه‌های درمانی

پس از اجرای گام سوم طرح تحول سلامت دو بیمه اصلی درمان پایه کشور یعنی تامین اجتماعی و بیمه سلامت ایرانیان با رشد شدید هزینه‌های درمان مواجه شدند به نحوی که طی ۲ سال پس از اجرای طرح تحول سلامت، هزینه‌های درمان تامین اجتماعی بیش از ۴۴ درصد در سال رشد داشته است در حالی که رشد درآمدهای تامین اجتماعی کمتر از ۲۳ درصد در سال بوده است. در خصوص بیمه سلامت نیز، هزینه‌ها از ۴ هزار میلیارد تومان در سال ۹۲ به ۱۶ هزار میلیارد در سال ۹۵ رسید و اوراق قرضه ۸ هزار میلیارد تومانی برای نخستین بار در تاریخ جمهوری اسلامی ایران برای جبران کسری این سازمان منتشر گردید. این اقدام، بدهی‌های نظام سلامت را بیش از گذشته افزایش داد و انتقادات جدی اقتصاددانان به این نوع تامین مالی بیمه سلامت را در پی داشت که خود گواه بر ورشکستگی بیمه‌های درمان پس از اجرای طرح تحول سلامت است.

در شماره‌های بعدی روزنه به سایر مشکلات به وجود آمده به سبب این طرح خواهیم پرداخت.

واقعیت تلخ



آنفلوانزا

زهرا شیروی

توصیه‌های بهداشتی:

به منظور جلوگیری از انتشار سرماخوردگی و آنفلوانزا رعایت بهداشت فردی و عمومی ضروری است، پدین منظور شست و شوی مرتب دست و صورت با آب و صابون بویژه پس از برخورد با فرد بیمار لازم است. همچنین باید دهان و صورت هنگام عطسه و سرفه پوشانده شده و از تماس با دیگران هنگام بیماری اجتناب کرد و پس از سرفه و عطسه اگر دستمال در دسترس ندارید، از آستین یا آرنج خود به جای کف دست استفاده کنید تا از انتقال بیماری کاسته شود. اگر با فردی که دچار آنفلوانزا شده، بتوان فاصله ۲ متر را حفظ کرد، از انتقال بیماری جلوگیری می‌شود.

درمان علائم سرماخوردگی و آنفلوانزا:

در خانه بمانید و استراحت کنید مخصوصا در هنگام بروز تب.

سیگار نکشید و از همراهی با افرادی که سیگار می‌کشند اجتناب کنید.

مایعات فراوان بنوشید مثل آب، آب میوه و سوپ رقیق شده.

با آب نمک ولرم چند بار در روز غرغره کنید این کار باعث می‌شود سوزش گلو بهبود یابد.

اسپری‌های گلو نیز به کاهش درد گلو کمک می‌کند.

قطره‌های بینی که حاوی آب نمک ولرم (سرم فیزیولوژی) هستند به کاهش ترشحات بینی و مرطوب شدن پوست داخل بینی کمک می‌کنند.

پیشگیری با واکسن:

بهترین زمان تزریق واکسن آنفلوانزا اواخر شهریور و مهرماه است و ۵۰ تا ۸۰ درصد کمک میکند تا شخص مبتلا نگردد و اگر هم مبتلا بیمار شد شدت و طول دوره بیماری کاهش می‌یابد.

شروع تاثیر گذاری واکسن ۲ تا ۴ هفته بعد تزریق است.

تمام افراد بالای ۶ ماه می‌توانند واکسن آنفلوانزا را دریافت کنند

گروه‌های پرخطر حتما باید واکسن دریافت کنند:

- افراد بالای ۶۵ سال

- افراد با بیماری‌های زمینه‌ای قلبی، ریوی، کلیوی، دیابت، کم‌خونی‌های ارثی

- افرادی که طحال ندارند.

- افرادی که در خانه سالمندان زندگی می‌کنند

- افرادی که در منزل با افراد گروه پرخطر و یا با کسانی که شیمی‌درمانی می‌شوند یا HIV دارند در تماس هستند.

- خانم‌های باردار

با فرارسیدن فصول سرد سال احتمال مبتلا شدن به سرماخوردگی و آنفلوانزا و شیوع آن به ویژه در کودکان و سالمندان افزایش می‌یابد. اما علایم و راه‌های درمان سرماخوردگی و آنفلوانزا تفاوت‌هایی دارند که باید با آگاهی از آنها با این دو بیماری جدی مقابله کرد. درست است که هر دو بیماری تقریبا با ضعیف شدن بدن در برابر سرما بروز میکنند اما آنفلوانزا شدت بیشتری دارد. بیماری آنفلوانزا یک عفونت حاد ویروسی دستگاه تنفسی است که در صورت سالم و فعال بودن سیستم ایمنی فرد مبتلا، عوارض بیماری بعد از طی دوره چند روزه تخفیف یافته و بهبودی حاصل می‌شود. در افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن و نقص ایمنی و در موارد همه‌گیری، عوارض بیماری شدیدتر و مرگ‌میر بیشتری دارد.

آنفلوانزا توسط ویروسی به نام A یا B ایجاد و معمولا در فصول سرد سال به خصوص دی ماه و بهمن ماه به دلیل ازدحام بیشتر، شیوع و احتمال انتقال آن افزایش می‌یابد. این بیماری بعد از یک دوره نهفته یک الی دو روزه پس از تماس با فرد مبتلا، ظاهر می‌شود.

آنفلوانزا اغلب با علایمی چون تب و گاه تب‌های بالای ۴۰ درجه، سردرد، درد‌های عضلانی، ضعف‌های شدید همراه با سرفه، درد سینه، درد مفاصل، بی‌اشتهایی و کسالت عارض می‌شود. البته ممکن است بیمار لرز هم داشته باشد اما لرز اکثرا در ذات‌الریه (پنومونی) دیده میشود. البته علایم گوارشی هم گاه در بیماران گزارش شده و این علایم در کودکان بیشتر است.

آنفلوانزا دوره‌ای ۳ تا ۵ روزه دارد و بعد از طی این مدت ممکن است برخی بیماران بهبودی کامل پیدا کنند. چرا که آنفلوانزا همان‌طور که گفتیم ویروسی است و مانند بیماری باکتریال درمان اختصاصی ندارد و با ایمنی بدن ویروس مهار می‌شود. بنابراین بیمار در عرض ۳ تا ۵ روز بهبود می‌یابد. این در حالی است که در بیمارانی که ضعف سیستم ایمنی دارند و یا کودک یا سالمند هستند، ممکن است بهبودی ۷ تا ۱۰ روز طول بکشد و گاه تا ۸ هفته سرفه‌های خشک ادامه داشته باشد. عامل بیماری سرماخوردگی نیز یک نوع ویروس است علایم آن عطسه‌های شدید و پشت سرهم، آبریزش بینی، گلودرد و... است. سرماخوردگی معمولا با سوزش و درد گلو آغاز میشود و با سرفه، آبریزش بینی و بعضی مواقع با خروج خلط ادامه پیدا می‌کند. البته گاهی مواقع کودکان سرماخوردده دچار تب نیز می‌شوند ولی تب به ندرت بزرگسالان را نیز درگیر میکند. بنابراین در سرماخوردگی علایم یاد شده در آنفلوانزا کمتر دیده می‌شود.

پروفسور یلدا

مصطفی غلامی



دکتر علیرضا یلدا متولد سال ۱۳۰۹ تهران و تحصیل کرده رشته تخصصی پزشکی بیماری‌های عفونی بود. وی تا اخذ دیپلم در تهران تحصیل کرد و در سال ۱۳۳۰ وارد دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تهران شد. در سال ۱۳۳۶ فارغ التحصیل و پس از گذراندن دوره تخصصی بیماری‌های عفونی در بیمارستان امام خمینی (ره) مشغول خدمت شد. از جمله سوابق علمی مرحوم یلدا می‌توان به عضویت در هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه تهران و تحقیق و تدریس در دانشگاه‌ها و نظارت بر روی تألیف پایان نامه‌ها و ترجمه کتب علمی، ارتقا به رتبه استادی دانشگاه تهران، عضویت در هیأت تحریریه نشریه‌های معتبر علمی، عضویت پیوسته در فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی

بدرم پرسید: واقعا می‌توانی در این جامعه طبابت کنی و اصول اخلاقی را فراموش نکنی؟

کار بدون عشق نتیجه‌اش می‌شود کارهای روزمره و غیرمفید. اتفاقی که الان در جامعه می‌بینید. واقعا ساعت کار مفید در مملکت ما چقدر است؟

قوانین جامعه پزشکی به درستی و با قاطعیت اجرا نمی‌شود. اخلاق پزشکی به روش درستی به دانشجویان آموزش داده نمی‌شود و متأسفانه با جدیت هم اجرا نمی‌شود.

همین اهمال و کم‌کاری باعث می‌شود برخی از همکاران ما دچار تخلف شوند.

وقتی بیمار را به شکل کیف پول ببینید، یعنی اسیر افکار شیطنانی شدن. ما نمی‌خواهیم که معامله کنیم.

متأسفانه این نوع نگاه معامله‌ای در بسیاری از ابعاد زندگی ما رسوخ کرده است و به شدت بین همکاران ما هم دیده می‌شود.

طی ۶۰ سال زندگی حرفه‌ای ام هیچ وقت مطب شخصی نداشتم، به همین دلیل که دوست نداشتم رابطه مالی بین من و بیمارهایم به وجود بیاید. حتی بیمارستان خصوصی هم نمی‌رفتم.

اگر بخواهم تجربه ۸۵ سال زندگی‌ام را خلاصه کنم یک جمله است، اینکه باید شاد بود و لازمه شاد بودن محبت کردن است.

سعیدیا مرد نکونام نمیرد هرگز
مرده آنست که نامش به نکویی نبرند

ایران و برگزیده شدن به عنوان چهره ماندگار عرصه پزشکی (بیماری‌های عفونی) در نخستین همایش چهره‌های ماندگار سال ۱۳۸۰ اشاره کرد. از جمله آثار مرحوم پروفسور یلدا نیز می‌توان کتاب‌هایی همچون «درمان بیماری‌های عفونی» در شش جلد، همکاری در تدوین چندین مقاله بین‌المللی و اثر «نکته‌ها در زمینه اخلاق پزشکی» را نام برد.

تاکنون ده‌ها کتاب پزشکی زیر نظر ایشان به فارسی ترجمه یا نگارش شده است.

اطلاق پدر بیماری‌های عفونی ایران از طرف دانشگاه علوم پزشکی تهران، استاد نمونه دانشگاه علوم پزشکی تهران، دریافت بیش از ۲۰ جایزه برای خدمات و همکاری‌های برجسته، نامگذاری مجله دانشکده پزشکی دانشگاه زنجان به افتخار پروفسور یلدا و تاسیس "بنیاد آکادمیک جهانی پروفسور یلدا در دانش پزشکی" به پاس خدمات برجسته در عرصه آموزش و پژوهش گوشه‌ای از افتخارات مرحوم پروفسور یلدا است.

پروفسور علیرضا یلدا در واپسین ساعات پنج‌شنبه شب (۳۰ آذرماه) بر اثر عارضه قلبی درگذشت، اما سبک طبابت اخلاق مدارانه و پایبندی و تأکید ایشان به اصول اخلاقی باعث شد این چهره به عنوان یکی از الگوهای مناسب طبابت در خاطر پزشکان و دانشجویان علوم پزشکی ایران باشد.

بخشی از اظهارات قابل تامل پروفسور علیرضا یلدا:

روزی که تصمیم گرفتم رشته پزشکی را انتخاب کنم،

جدول

طراح جدول: زهرا شیروی

سوالات

۱. غده ای در بدن که در مواقع ستیز و گریز فعال می‌شود
۲. اختلال در تکلم
۳. لایه رنگ دانه دار چشم
۴. نوعی بیماری تنفسی (به صورت برعکس)
۵. راه تنفسی (به صورت برعکس)
۶. ماده مورد نیاز برای ساخت گلبول‌های قرمز
۷. نام علمی ویروس تب خال
۸. بیماری تخریبی در مفاصل
۹. نوعی ضایعه پوستی با منشا ویروسی
۱۰. تخم شپش
۱۱. عضو تصفیه کننده خون بدن
۱۲. مایع شفافی که جلوی عدسی چشم را پر می‌کند
۱۳. رنگ پوست در براقان
۱۴. آب آوری بافت نرم بدن
۱۵. لایه میانی پوست

۱۵ ۱۲ ۱۳ ۶ ۱۴ ۱۰ ۱۱ ۸ ۶ ۳ ۴ ۱ ۵ ۲ ۱ ۷ ۹ ۱ ۴ ۳ ۲ ۱ ۵ ۹

رمز جدول:

۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
---	---	---	---	---	---	---	---	---

مخاطبان گرامی می‌توانند رمز جدول را همراه با مشخصات خود به شماره ۰۹۳۸۲۳۲۰۲۳۸

(روابط عمومی روزنه) ارسال نمایند. طبق قرعه به سه نفر از برگزیدگان جوایزی اهدا می‌گردد.