

Come along with
RozaVit
Food Supplement

Collagen + Vitamin C

Time to reveal
your beauty

کمک به:
جوانی، شادابی و زیبایی پوست
تقویت غضروف ها و مفاصل

نحوه مصرف: روزانه دو عدد کپسول همراه با غذا مصرف شود

عدد ۳۰ کپسول

Supplement Facts:		
Serving size: 2 Capsules		
Nutritional Information	Av. Per Serving	%RDA*
Collagen	1000 mg	**
Vitamin C	20 mg	22.22
*RDA: Recommended Daily Allowance, mg: milligram		
**: RDA not established		

هفته نامه
عصر پزشکی
www.asrepezeshki.com

۷ بهمن ۱۳۹۹ • جمادی الثانی ۱۴۴۲
Jun 2021 • سال نوزدهم • ۸ صفحه

شماره ۵۸۱

صفحه ۲

**اولین کنفرانس و نمایشگاه بین المللی محصولات
بیوتکنولوژی پزشکی و صنایع وابسته**

۷ الی ۹ بهمن / مرکز همایش های هتل المپیک تهران

صفحه ۲

وبینار جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران

تحت عنوان: آرتریت روماتوئید

تاریخ برگزاری: ۹ بهمن ماه ۱۳۹۹

از ساعت ۱۰ الی ۱۱

**امضای بیان ژن بافت های هدف در لوپوس اریتماتوز،
مولتیپل اسکلروزیس و آرتریت روماتوئید**

نقش روبه تکامل پلاسمای غنی از پلاکت (PRP) در
جراحی پلاستیک

ویتامین D کلسیم روده ای را به روشی متفاوت از آن
چه تصور می شود تنظیم می کند

صفحه ۳
صفحه ۵
صفحه ۶

Vyas® 30, 50, 70
Lisdexamfetamine dimesylate

ADHD

برای اولین بار در ایران

- مصرف یکبار در روز به دلیل نیمه عمر طولانی تر
- یک درمان طولانی اثر، کارآمد و ایمن برای ADHD اطفال و بزرگسالان
- یک درمان طولانی اثر، کارآمد و ایمن برای اختلال پرخوری در بزرگسالان (Binge Eating Disorder)
- احتمال سوء مصرف کمتر در مقایسه با سایر داروهای محرک
- قابلیت باز کردن و حل نمودن محتویات کپسول در آب برای کودکان و مبتلایان به اختلال بلع

Tadbir Kala Jam Co. | @tekajeco | www.tadbirkala.ir
+9821 88668700-6

برگزاری کنفرانس و نمایشگاه ایران بايو



دکتر فریدون مهبودی از برگزاری نخستین کنفرانس و نمایشگاه صنعت بیوتکنولوژی خبر داد و افزود: این رویداد انشالله با مشارکت فعالانه شرکت‌ها، انجمن‌ها و موسسات تحقیقاتی فعال در حوزه بیوتکنولوژی برای بهمن ماه سال ۹۹ برنامه‌ریزی و در دستور کار قرار دارد. وی تصریح کرد: بسیاری از توانمندی‌های صنعت بیوتکنولوژی کشورمان، آنچنان که باید به خوبی معرفی نشده است حال آن که این صنعت پرچم افتخار ایران است و برگزاری رویدادهایی در این سطح می‌تواند زمینه همکاری‌های مشترک فی مابین را بیش از پیش ارتقا ببخشد.

دکتر فریدون مهبودی عضو هیئت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران با اشاره به این که ایران دوازدهمین کشور تولیدکننده محصولات بیوتکنولوژی در دنیاست درباره موفقیت‌های این صنعت در کشور گفت: چند سال پیش با پیشنهاد دکتر ستاری قرار شد فارغ‌التحصیلان دانشگاهی درگیر تولید شوند و ساخت چند واکسن و داروی جدید در برنامه شرکت‌های بیوتک قرار گرفت، این بچه‌ها امید داشتند و می‌خواستند برای کشور کار کنند. کاری که در حوزه بیوتک صورت گرفت در کشور سابقه‌ای ندارد و برای اولین بار پس از چند سال در کشور واکسن تولید داخل توزیع می‌شود. دکتر مهبودی در ادامه استقلال و خودکفایی را برای حوزه دارو ضروری دانست و اضافه کرد: با حرف مقام رهبری

موافقم که باید نگاه ما به خارج از کشور قطع شود. ایجاد روابط بین الملل، داشتن تعامل و... هر کدام جای خود ولی ما باید کارمان را شروع کنیم و هر جا لازم شد از امکانات جهانی استفاده کنیم، نه این که بخواهیم تمام نیازهای علمی و تکنولوژیک را وارد کنیم. اگر بخواهیم قدر تمند و مستقل باشیم باید روی پای خودمان بایستیم و وقتی لازم است واردات داشته باشیم. به‌باور دکتر مهبودی فعالیت شرکت‌های بیوتک و پیشرفت آن‌ها روی هدف گذاری و رویکرد تحصیلی دانشجویان تاثیر داشته است تا جایی که بسیاری از قبولی‌های کنکور با رتبه زیر ۱۰۰ و ۵۰ جذب این حوزه شده‌اند. باید زمینه ادامه فعالیت این افراد نخبه را در کشور فراهم شود خصوصاً که با افزایش فارغ‌التحصیلان این حوزه، حتی دوره‌های دکتری در کشور راه‌اندازی

شده است. اولین کنفرانس و نمایشگاه بین‌المللی محصولات بیوتکنولوژی پزشکی و صنایع وابسته، ۷ تا ۹ بهمن ماه سال جاری در هتل المپیک تهران برگزار می‌شود. به گزارش ستاد خبری نمایشگاه ایران بايو، انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران در نظر دارد رویداد تخصصی ایران بايو را با هدف معرفی توانمندی و ظرفیت‌های فعالان صنعت بیوتکنولوژی کشور و ارائه آخرین دستاوردهای نوین در عرصه‌های مختلف بیوتکنولوژی برگزار نماید. این رویداد تخصصی باپیش‌بینی تمامی تمهیدات لازم و پروتکل‌های بهداشتی مطابق باالگوهای جهانی صنعت نمایشگاهی، در فضایی ایمن و سالم و با رعایت کامل دستورالعمل‌ها برگزار خواهد شد.

قابلیت حرکتی تروفوبلاست در هیدروژل ژلاتین

قابلیت حرکتی تروفوبلاست با زی می‌کند و تعدیل این مسیرها و فاکتورهای توانداره گشای درک بهتر فرایندهای پیچیده دخیل در بارداری باشد و یاه راهکار درمانی مناسب برای برخی اختلالات بارداری منتج شود.

medicalxpress

سلول‌های تروفوبلاستی است. ارائه درک عمیق‌تر در مورد مکانیسم‌های زیستی پیرامون لانه‌گزینی ممکن است دیدگاه‌های حیاتی را در مورد بارداری و اختلالات بارداری ارائه دهد. در این مطالعه جدید دکتر هارلی و همکارانش روی مهاجرت تروفوبلاست فوکوس کرده‌اند. آن‌ها نشان داده‌اند که فاکتورهای کلیدی مانند EGF و TGF-β1 نقش مهمی را در تعدیل

برای سنجش قابلیت حرکتی اسفر و تروفوبلاستی سه بعدی استفاده شود. این دستاورد می‌تواند تفاوت‌های قابل کمی‌سازی در ناحیه فرار شد یافته و زنده‌مانی را در حضور پیش‌برنده‌های تهاجم سلولی و مهارکننده‌های شناخته‌شده تهاجم سلولی نشان دهد. به عقیده محققین دانشگاه یلینوژ لانه‌گزینی شامل یک دیالوگ مولکولی هماهنگ بین سلول‌های اندومتری و

سلول‌های تروفوبلاست که بلاستوسیت در حال تکوین را در اوایل بارداری در بر می‌گیرد، نقش مهمی را در لانه‌گزینی در دیواره رحم بازی می‌کند. محققین یک مدل چند بعدی از قابلیت حرکتی تروفوبلاست ارائه کرده‌اند که از هیدروژل عملکردی شده استفاده می‌کند. این ابزار ارزشمند جدید که بر مبنای هیدروژل ژلاتینی عملکردی شده با مت‌آکریلامید تولید شده است می‌تواند

داروهای موجود می‌توانند در پیوند آسب بافتی را بعد از پیوند مهار کنند

سرکوب‌کننده و با استفاده از داروهایی به‌طور معمول برای انسان ایجاد کردند. آنالیزهای صورت گرفته نشان داد که بیان ۴۰ الی ۵۰ فاکتور در این مدل‌ها تفاوت داشت که مهم‌ترین آن‌ها فاکتور TNF به عنوان میانجی‌گر التهابی اصلی بود و گیرنده آن به‌طور طولانی مدت بیان می‌شود. بلوک کردن TNF موجب متوقف شدن فعالیت اغلب پیام‌های التهابی شد و نشان داد که این فاکتور یک سوئیچ اصلی برای هماهنگ‌سازی سیتوکین‌ها، شیمو کین‌ها و گیرنده‌هایی است که از سیستم ایمنی بدن منشأ می‌گیرند. خنثی‌سازی فاکتور TNF با داروهایی مانند تالیدومید موجب بهبود نتایج پیوند شد. این مطالعه شواهدی ارائه کرده است که بلوک کردن TNF منجر به بقا و تکثیر بیشتر سلول‌های پیوند شده و بازسازی موثرتر کبد می‌شود.

news-medical.net

کنترل التهاب بعد از پیوند اندام‌ها، بافت‌ها و سلول‌ها برای بقای پیوند حیاتی است؛ با این حال، این امر مشکل است. ادامه آسب ناشی از رد مزمن پیوند می‌تواند بسیار مشکل‌زا باشد. در مطالعه‌ای جدید، محققین در کالج پزشکی آلبرت انیشتین گزارش کرده‌اند که خنثی کردن فاکتور نکروزه‌کننده تومور (TNF) می‌تواند آبشار مولکول‌های آسب رسان را بعد از پیوند مهار کند. پیوند اندام‌های اهداکننده‌های غیرخویشاوند یا غیر مطابق به افراد موجب فعال شدن سیستم ایمنی گیرنده علیه این اندام می‌شود. استفاده از داروهای سرکوب‌کننده ایمنی برای بلوک کردن پاسخ لنفوسیت‌ها منجر به موفقیت کوتاه مدت پیوند می‌شود، اما رد مزمن و آسب بافت طی دوره‌های طولانی مدت به دلیل مکانیسم‌ها و فرایندهای ناشناخته می‌تواند منجر به عدم موفقیت پیوند شود. برای درک فاکتورهای دخیل در رد پیوند، محققین در کالج پزشکی آلبرت انیشتین، مدل‌های پیوند سلول کبدی را در رت‌های آزمایشگاهی بدون داروهای



پاهای کوچک قلک محک، قدم‌های بزرگی برمی‌دارد

وقتی هر روز ۶ کودک برای مبارزه با سرطان به آغوش محک اضافه می‌شن، وقتی بیش از ۲۰ هزار قهرمان شجاع زیر این سقف در حال ادامه مسیر درمان‌شون هستن، خانواده بزرگ محک برای تأمین هزینه حمایت از فرزندان مسئولیت سنگینی رو به دوش می‌کشه.

قلک محک با پاهای کوچیکش و کمک‌های شما، قدم‌های بزرگی برای نجات زندگی کودکان مبتلا به سرطان برمی‌دارد و نتایج شگفت‌انگیزی به همراه میاره. پس با داشتن قلک محک، به قدرت این پاهای برای ادامه این مسیر سخت اضافه کنیم تا روزی بتونیم سلامتی قهرمان‌های مبارزمون رو جشن بگیریم.

روش‌های حمایت از کودکان محک:

شماره کارت: ۵۵۹۰-۹۹۵۰-۹۹۱۱-۶۰۳۷
گزینه نیکوکاری اپلیکیشن آپ

از اینکه به پیام ما توجه می‌کنید، سپاسگزاریم.



محک
مؤسسه خیریه حمایت از
کودکان مبتلا به سرطان

mahak-charity.org

پراستنادترین مقالات پزشکی سایت medicalxpress در سال ۲۰۲۰

برای درمان دیابت نوع دو مصرف می کنند، در مقایسه با افراد معمولی، کمتر در معرض مشکلات شناختی مربوط به پیری قرار می گیرند. این نتیجه مربوط به یک مطالعه شش ساله بوده است.

گروهی شامل ۲۳۹ کارشناس بهداشت و سلامت در سراسر دنیا طی نامه ای که در مجله Clinical Infectious Disease به چاپ رسیده است اعلام کرده اند فاصله یک و نیم متری اعلام شده برای جلوگیری از انتقال ویروس بسیار کوتاه است. به عقیده آن ها مطالعات متعدد نشان داده اند که ویروس صادر شده طی تنفس می تواند تا ده ها متر منتقل شود. به عقیده آن ها مردم بهتر است واقعیت را بدانند.

پروفسور مک فدان در دانشگاه Surrey، یک تئوری کاملاً جدید را برای توضیح شعور و آگاهی انسانی پیشنهاد کرده است. به عقیده وی، انرژی الکترومغناطیسی که بوسیله مغز تولید می شود، ماده مغزی را مقدور می سازد که موجبات آگاهی و هوشیاری ما را فراهم کند و به ما این قدرت را می دهد که فکر کنیم و هوشیار باشیم.

تیمی از محققین در کلینیک کلیولند شواهدی را ارائه کرده اند که نشان می دهد که ملاتونین ممکن است درمانی برای بیماران مبتلا به COVID-19 باشد. این هورمون که چرخه های خواب و بیداری را تنظیم می کند، در بسیاری از محصولات مربوط به بهبود خواب وجود دارد و علائم را در بیماران کاهش می دهد. این مطالعه نشان داده است که افرادی که آلوده به ویروس کرونا نشده اند اما ملاتونین را مصرف می کنند، در صورت قرار گرفتن در معرض ویروس، احتمال کمتری وجود دارد که آلوده شوند.

کربوهیدرات و پرچربی توجه زیادی را بین محققین و مردم عادی به خود جلب کرده است. در این میان محققین دانشگاه کالیفرنیا در یافته اند که چنین رژیم غذایی اثر قابل توجهی بر روی باکتری های گوارشی دارد و منجر به سرکوب التهاب و جلوگیری از اختلالات خودایمن می شود.

در پژوهشی در دانشگاه Northwestern محققین نشان داده اند که ویروس SARS-CoV-2 می تواند در زنان باردار به جفت آسیب بزند. در مطالعه روی ۱۶ زن باردار مبتلا به COVID-19 محققین شواهدی از آسیب جفتی را در همه آن ها مشاهده کردند که این امر منجر به جریان غیر طبیعی خون بین مادر و جنین می شود.

در سال گذشته، پزشکی فرانسوی تئوتیت کرد که استفاده از ایوبوروفن موجب بدتر شدن شرایط بیماران کرونایی می شود و شانس بروز پنومونی را در آن ها افزایش می دهد، اما محققین در دانشگاه بریتیش کلمبیا در یافته اند که هیچ گونه شواهدی دال بر بدتر شدن حال بیماران مبتلا به COVID-19 با مصرف ایوبوروفن وجود ندارد.

تیمی از محققین در استنفورد راهی را برای رشد مجدد غضروف در مفاصل یافته اند. از دست رفتن غضروف در مفاصل منجر به درد و شروع آرتریت می شود. پیش از این محققین اعتقاد داشتند که راهی برای رشد مجدد غضروف وجود ندارد اما تکنیکی بوسیله این محققین ارائه شده است که شامل ایجاد یک آسیب کوچک در مفصل یا ناحیه غضروف و در ادامه استفاده از سلول های بنیادی در آن ناحیه برای تولید غضروف جدید است.

تیمی از محققین استرالیایی در UNSW سیدنی دریافتند که بیماران که متفورمین را به عنوان دارویی

ویلیام برایان مشاور علوم و فناوری امنیت ملی آمریکا در روزهای اولیه همه گیری کرونا اعلام کرد که نور خورشید ویروس کرونا را خیلی سریع تخریب می کند. وی مطالعه ای را منتشر کرد که نشان داد اشعه فرابنفش در نور خورشید پتانسیل اثر روی ویروس SARS-CoV-2 را دارد و به همین دلیل می توان از بی خطر بودن سطوح بیرونی که در معرض آفتاب قرار دارند مطمئن بود.

تیمی از محققین در دانشگاه آریزونا نشان داده اند که آنتی بادی های SARS-CoV-2 ایمنی طولانی مدتی را ارائه می دهند. این یافته ها نشان داده بود که افرادی که بیماری را پشت سر گذاشته اند و آن هایی که واکسن COVID-19 را دریافت کردند برای چندین ماه در برابر بیماری مصون هستند. به طور ویژه تر این که آن ها دریافتند پلاسماسل های یک ایمنی حداقل پنج تا هفت ماهه را ارائه می کنند.

با همه گیر شدن بیماری COVID-19 و جست و جو برای ابزارهای مناسب برای مقابله با این بیماری، این سوال بین افراد مطرح بوده است که استفاده از محافظ های صورت (شیلدها) بهتر است یا استفاده از ماسک. برخی بدلیل استفاده راحت تر از شیلدها آن ها را گزینه بهتری می دانند اما محققان جان هاپکینز، با تاکید بر موثر بودن این شیلدها، آن ها را تنها در جلوگیری از ورود ویروس به درون چشم موثر می دانند و در نتیجه این شیلدها می توانند گزینه کمکی برای استفاده از ماسک های تنفسی باشند.

تیمی از محققین کالیفرنیا نشان داده اند که رژیم کتوژنیک، میکروبیوم گوارشی انسان و موش را تغییر می دهند. طی سال های گذشته رژیم های غذایی کم

سال ۲۰۲۰ با همه فرازونشیب هایش به پایان رسید و هر چند مردم جهان با دغدغه مبارزه با ویروس کرونا سال را به پایان بردند اما دستاوردهای بزرگی در سال گذشته در تحقیقات پزشکی بدست آمد که در ادامه به برخی از آن ها اشاره می کنیم.

در سالی که گذشت، تیمی از محققین در دانشگاه کالیفرنیا کالیفرنیا در مطالعه ای ارتباط بین باکتری های گوارشی و سطح ویتامین D را کشف کردند. آن ها کشف کردند که تنوع میکروبیوم گوارشی می تواند ارتباط نزدیکی به شکل فعال ویتامین D (نه شکل پیش ساز این ویتامین) داشته باشد و این شکل فعال ویتامین است که متابولیزه می شود.

در مطالعه ای دیگر، تیمی از محققین دانشگاه کالیفرنیا دریافتند که ماسک های جراحی و N95، اغلب ذرات آئروسل تولید شده هنگام تنفس، صحبت کردن و سرفه کردن را بلوک می کنند. اما اغلب ماسک های ساخته شده در خانه ها، مقادیر زیادی فیبر و الیاف را در حین فعالیت مشابه به درون هوا آزادی می کنند و این اهمیت شستن ماسک ها را بعد از هر استفاده را نشان می دهد.

محققان در دانشگاه پیتزبورگ نشان داده اند که دوره شدید COVID-19 ممکن است با فاکتور وون ویلبراند مرتبط باشد. در برخی از افراد، همانند سازی ویروس بروز ریز آسیب هادر دیواره عروق را تحریک می کند. به عقیده وی، این آسیب بدن را برای آزادسازی فاکتور وون ویلبراند به درون خون و بستن این منافذ تحریک می کند.

CORD BLOOD



زین پس سلامتی هم، پس انداز می شود

بانک خون بند ناف رویان

آیا میدانید

سلول های پنیادی خون بند ناف قابلیت درمان
پیش از ۸۰ نوع بیماری صعب العلاج را دارند؟

www.rsct.ir

فرصت ثبت نام: ماه نهم بارداری

دفتر مرکزی: تهران، بزرگراه شهید سلیمانی (رسالت)، خیابان بنی هاشم، بالاتر از میدان بنی هاشم، نبش کوچه حافظ شرقی، پلاک ۲۴

تلفن: ۲۷۶۳۵۰۰۰ - ۲۱

امضاهای بیان ژن بافت‌های هدف در لوپوس اریتماتوز، مولتیپل اسکلروزیس و آرتریت روماتوئید

ژن "TYK2" بود، که پروتئینی را کد می‌کند که سیگنالینگ اینترفرون را تنظیم می‌نماید. این تیم در تحقیقات خود نشان داد که استفاده از مهار کننده های TYK2، که قبلاً برای سایر بیماری‌های خودایمنی نیز استفاده شده است، از سلول‌های بتای پانکراس در برابر آسیب‌های ناشی از حمله‌ی اشتباه سلول‌های سیستم ایمنی محافظت می‌کند. این یافته اهمیت مطالعه‌ی بافت‌های بیماریه‌ای خودایمنی و مکالمه‌ی این بافت با سیستم ایمنی را برای درک بهتر ژنتیک و تاریخچه طبیعی این بیماری‌های ویرانگر و شناسایی روش‌های درمانی جدید تقویت می‌کند.

Source: Science Advances

به گفته محققان این تحقیق برای دستیابی به ماموریت JDRF برای درمان، و پیشگیری از T1D بسیار مهم است. کشف مسیرهای مشترک تخریب بافت در بیماری‌های خودایمنی متعدد، سرعت ما را در یافتن یک درمان قطعی برای دیابت نوع ۱ افزایش می‌دهد. داروهایی که در یک بیماری خودایمنی موثر هستند، می‌توانند برای بیماری دیگر نیز به همان اندازه مفید باشند و به سرعت مورد استفاده‌ی مجدد قرار بگیرند. توصیف شباهت‌ها و تفاوت‌های بین بیماری‌های خودایمنی متعدد، این امکان را فراهم می‌کند که روش درمان این بیماری‌ها را در آینده تغییر دهیم. برای آزمایش این فرضیه، دانشمندان داده‌های بیان ژن بافت‌های گرفته شده از بیماران مبتلا به T1D، SLE، MS، و RA، و گروه کنترل را بررسی کردند. این داده‌ها، تغییرات عمده‌ی متداول در بیان ژن بافت‌های هدف از این چهار بیماری خودایمنی را نسبت به افراد سالم نشان داد. یک ژن کاندید مشترک در بین این چهار بیماری،

اریتماتوز سیستمیک (SLE)، مولتیپل اسکلروزیس (MS) یا آرتریت روماتوئید (RA) می‌باشد. این چهار بیماری خودایمنی، تقریباً در نیمی از خطر ژنتیکی یکسان هستند، و در این بیماری‌ها التهاب موضعی مزمن و مکانیزم‌های مشابهی منجر به آسیب بافتی در بیماران می‌شود. علیرغم این ویژگی‌های مشترک، اختلالات خودایمنی سنتی به طور مستقل و با تمرکز بر سیستم ایمنی بدن و نه بر بافت‌های هدف مورد مطالعه قرار می‌گیرند. محققان با توجه به وجود شواهد فزاینده‌ای که نشان می‌دهند بافت‌های هدف در این بیماری‌ها در حمله‌ی سیستم ایمنی بی‌تقصیر نیستند بلکه شرکت کنندگان فعالی هستند، این فرضیه را مطرح کردند که مکانیسم‌های اصلی ناشی از التهاب که به طور بالقوه بین MS، SLE، T1D و RA، مشترک هستند، ممکن است ما را به امضاهای مولکولی مشابهی در سطح بافت هدف هدایت کنند.

گروهی از محققان به سرپرستی مدیر علمی مرکز دیابت موسسه تحقیقات بیوساینس ایندیانا در یافتن که شناسایی روش‌های درمانی جدید برای بیماری‌های خودایمنی نیاز به مطالعه همزمان سیستم ایمنی و بافت‌های هدف دارد. محققان می‌گویند: ما باید از دیدگاه صرفاً ایمنی-محور فعلی در مورد بیماری‌های خودایمنی دور شویم. در واقع، تلاش برای درک این بیماری‌ها که هم اکنون فقط بر روی سیستم ایمنی بدن متمرکز شده‌اند و فراموش کردن بافت‌های هدف، ممکن است شبیه تلاش برای پرواز با هواپیما فقط با یک بال باشد. بیماری‌های خودایمنی، که ۵ درصد از جمعیت مناطق مختلف جهان را تحت تأثیر قرار می‌دهند، از یک مورد هویت اشتباه رنج می‌برند. سیستم ایمنی بدن که قرار است از مادر برابر بیماری‌های عفونی یا تومور محافظت کند، به اشتباه اجزای بدن ما را مورد حمله قرار داده و از بین می‌برد، که نتیجه‌ی آن برای مثال بروز بیماری دیابت نوع ۱ (T1D)، لوپوس

گامی جدید در تحقیقات برای درمان بیماری‌های استخوان

Klf2 در سلول‌های بنیادی مشتق از پالپ دندان موجب تمایز موثر این سلول‌ها به استئوبلاست‌ها شود، می‌توان امیدوار بود که استفاده از این سلول‌ها بتواند از بروز و شدت بیماری‌هایی مانند استئوپوروز، آرتریت روماتوئید و سایر بیماری‌های استخوانی و عضلانی اسکلتی جلوگیری کند.

Medicalxpress

اخیراً محققین نشان داده‌اند که القای Klf2 در سلول‌های بنیادی مشتق از پالپ دندان می‌تواند موجب افزایش استئوبلاست‌ها و ساخت استخوان جدید شود. به نظر می‌رسد که Klf2 می‌تواند تمایز سلول‌های بنیادی مشتق از پالپ دندان را از طریق القای میتوفاژی و تغییر متابولیسم میتوکندریایی به استئوبلاست‌های دارای عملکرد تبدیل کند. این سلول‌های بنیادی دارای مشخصه‌هایی مانند سلول‌های بنیادی مزانشیمی هستند. به عقیده محققین این مطالعه در صورتی که القای

کمک می‌کند. مطالعات گذشته نشان داده‌اند که سطح پایین Klf2 موجب افزایش فعالیت و عملکرد استئوبلاست‌ها می‌شود که سلول‌های تخصص یافته برای تخریب و بازجذب استخوان هستند و همین امر موجب بروز بیماری‌های استخوانی و عضلانی اسکلتی با افزایش سن می‌شود. هموستازی فرایندی است که به موجب آن استخوان‌های جدید ساخته شده و استخوان قدیمی حذف می‌شود و این امر بوسیله دو جمعیت سلولی استئوبلاست‌ها و استئوکلاست‌ها صورت می‌گیرد.

بیش از یک دهه است که محققین نشان داده‌اند که ژن Klf2 روی بروز بیماری‌های استخوان و بیماری‌های اسکلتی عضلانی مانند آرتریت روماتوئید و استئوپوروز اثر می‌گذارد و در پژوهشی جدید محققین اطلاعات جدیدی را در این زمینه ارائه کرده‌اند. در سال ۲۰۰۶، محققین در مرکز تحقیقات سلامت دانشگاه تگزاس تک‌برای اولین بار نشان دادند که Klf2 فعال شدن و عملکرد منوسیت‌ها را تنظیم می‌کند. منوسیت‌ها بزرگ‌ترین نوع سلول‌های سفید خونی در سیستم ایمنی ما هستند که به عملکرد دفاعی بدن

شناسایی بیومارکری برای سلول‌های بنیادی که به درمان استئوآرتریت کمک می‌کند

کننده بالای TIMP-1 میزان پذیرش پیوند این سلول‌ها و غضروف زایی آن‌ها در جهت درمان استئوآرتریت را افزایش داد.

Stemcellportal

کننده بافتی متالوپروتئیناز (TIMP-1) با حفظ ترمیم تروفیک همراه است که ممکن است منجر به سلول‌های درمانی برای مشکلاتی مانند استئوآرتریت باشد. با توجه به این یافته، محققین پیشنهاد کرده‌اند که می‌توان از طریق سلول‌های بنیادی مزانشیمی با پاساژهای پایین و بیان کننده MMP-13 و ترشح

روی پتانسیل تمایزی آن‌ها اثر می‌گذارد. در پژوهشی جدید محققان به دنبال یافتن بیومارکری بوده‌اند که پتانسیل غضروف زایی و تروفیک سلول‌های بنیادی مزانشیمی طی پیرشدن در شرایط آزمایشگاهی را نشان دهد. نتایج بررسی آن‌ها نشان داد که کاهش بیان mRNA ماتریکس متالوپروتئیناز (MMP-13) باز دست رفتن پتانسیل غضروف زایی و ترشح افزایش یافته مهار

مطالعات متعددی پتانسیل سلول‌های بنیادی مزانشیمی انسانی به عنوان ابزاری برای جایگزینی یا ترمیم غضروف از دست رفته یا آسیب دیده نشان داده‌اند و این امر از طریق ترشح فاکتورهای تروفیک یا تعدیل کننده ایمنی صورت می‌گیرد. از طرفی به نظر می‌رسد که پیر شدن سلول‌های بنیادی مزانشیمی موجب از دست رفتن ظرفیت تمایزی آن‌ها می‌شود و

سلول‌های شبه سلول‌های بنیادی ستیغ عصبی در ملانوما

را برای درمان موثرتر ملانوما هموار سازند.

Source: Stemcellportal

تومور ملانومایی، متاستاز آن و در نهایت مقاومت به درمان بهره‌برداری می‌کنند. این محققین تلاش‌های پیش‌درمانگاهی را برای غربالگری‌های دارویی و هدف قرار دادن این سلول‌های ملانومایی شبه ستیغ عصبی آغاز کرده‌اند تا بتوانند راه

مطالعه‌ای جدید بوسیله یوهانا دایر و لوکاس زومر در دانشگاه زویخ شواهدی آزمایشگاهی را نشان داده است که دال بر این است که سلول‌های شبه سلول‌های ستیغ عصبی را می‌توان در ملانوما مشاهده کرد که از برنامه‌های جنینی در جهت شروع و رشد

سلول‌های نورال کرستی یا ستیغ عصبی را گاه‌لایه چهارم جنینی معرفی می‌کنند زیرا خود به تنهایی منشأ بسیاری از سلول‌هاست. یکی از سلول‌های مشتق از سلول‌های ستیغ عصبی، ملانوسیت‌ها یا رنگدانه‌های پوستی هستند.

نقش روبرو به تکامل پلاسمای غنی از پلاکت (PRP) در جراحی پلاستیک

در سال های اخیر مشخص شده است که استفاده از PRP روبرو به افزایش است و تنها در آمریکا در سال ۲۰۱۹، بیش از ۱۳۰ هزار مورد استفاده از PRP برای جراحی های پلاستیک و زیبایی گزارش شده است. از جمله زمینه های کلیدی که از PRP به عنوان یک مکمل استفاده می کنند می توان به جراحی های جوان سازی پوست، رشد مجدد مو، درمان بالیزر و گرفت های چربی اشاره کرد.

medicalxpress

است. با این حال، استفاده از این فاکتور بویژه در مورد رویکردهای زیبایی، زمان بر است و نیازمند فرایندهای چند مرحله ای است. پلاکت به عنوان نوعی سلول خونی دخیل در فرایند لخته شدن، در زمان بروز یک آسیب به ناحیه زخم آمده و مانع از خونریزی بیشتر می شود. نشان داده شده است که پلاکت های بیش از ۳۰ فاکتور و پروتئین از نظر زیستی فعال را ترشح می کنند که در تشکیل عروق خونی جدید و رشد بافت دخیل هستند.

مشهور برای نشان دادن مزایای درمانی و زیبایی این محصول ارائه شده است. به عقیده محققین نیز استفاده از PRP می تواند منجر به فعال شدن فرایندهای طبیعی ترمیمی بدن فرد شود و بدین ترتیب شکل و عملکرد بافت را بهبود ببخشد. PRP دارای مشخصه هایی است که آن را به یک منبع جذاب برای استفاده در جراحی پلاستیک تبدیل کرده است و به راحتی و به ازانی بوسیله سلول های خود بیمار تولید می شود و با خطر و عوارض جانبی اندکی همراه

تیمار با پلاسمای غنی از پلاکت (PRP) که شامل تزریق مقادیر اندک خون خود بیمار برای آزاد سازی فاکتورهای رشد مختلف از پلاکت ها است، در حال افزایش است و توجه محققین و سایر اقشار مردم را به خود جلب کرده است. انجمن جراحی پلاستیک آمریکا اعلام کرده است که استفاده از PRP طی چهار سال گذشته ۲۵ درصد رشد داشته است. این افزایش توجه به این عامل را می توان به تبلیغاتی نیز ربط داد که بوسیله افراد

استفاده از نانوذرات الکترورسی شده برای تولید زخم پوش

تومور می شود. نتایج مطالعات جانوری حاکی از موثر بودن این رویکرد برای تومورهای پوستی بوده است و محققین امیدوارند می توان با انجام تست های بیشتر روی نمونه های جانوری بزرگ تر، در آینده ای نزدیک در مطالعات بالینی انسانی نیز از این رویکرد استفاده کنند.

medicalnewstoday

در پژوهشی جدید، محققین هندی بانداژی را تولید کرده اند که دارای مخلوط منحصر بفردی از پلیمر حاوی نانوذرات ریسید شده با استفاده از روش الکترورسی است. این نانوذرات از جنس اکسید آهن (Fe_3O_4) هستند و پلیمر مورد استفاده نیز پلی کاپرولاکتون بوده است. محققین این بانداژ الکترورسی شده Fe_3O_4/PCL را برای مدل موشی سرطان پوست استفاده کردند. در ادامه این بانداژ بوسیله یک میدان مغناطیسی بافر کانس بالا تحریک شد. افزایش دما در جایگاه توموری موجب نفوذ گرما به تومور و گسسته شدن سیستم عروقی

سایر درمان های متداول با محدودیت هایی مواجه هستند. یکی از جایگزین های امیدوار کننده که در سال های اخیر معرفی شده است هاپر ترمیا است که شامل گرما دادن بافت سرطانی است. یکی از انواع این رویکرد، هاپر ترمیای مغناطیسی است که نانوذرات مغناطیسی برای گرم کردن تومورها استفاده می شوند و در این جا از یک میدان مغناطیسی بیرونی برای تحریک استفاده می شود. اشکال این روش این است که نمی توان گرمادهی یکدستی را برای بافت های سرطانی ایجاد کرد.

سرطان پوست یکی از شایع ترین اشکال سرطان است که عمدتاً ناشی از قرار گرفتن بیش از حد در معرض اشعه فرابنفش خورشید است. دو نوع سرطان پوست وجود دارد: ملانوما که سرطان سلول های رنگ دانه دار پوست موسوم به ملانوسیت ها است و سرطان غیر ملانومایی که مربوط به سایر سلول های پوستی است. در این میان ملانوما بدخیم تر است و نرخ مرگ و میر بیشتری دارد. درمان شایع برای سرطان پوست شامل جراحی، پرتو درمانی و شیمی درمانی است. این درمان ها و

نووفر®

قطره مکمل آهن اطفال

قطره خوراکی مکمل آهن نووفر برای اطفال



24000T

NOVOFER®

Iron Supplement Drops for kids



- بالاترین جذب اثر آهن عنصری
- مزه قابل پذیرش برای اطفال
- عدم سیاه کردن دندان
- بدون ایجاد طعم فلزی در دهان
- بدون عوارض گوارشی
- فرمولاسیون فاقد ترکیبات شیمیایی، الکل، گلوتن و لاکتوز

تلفن مشاوره: ۸۸۸۳۴۶۲۴ صاحب پروانه تولید شرکت: TGH PHARMA
www.novofer.ir IRC:1601323671161723
توزیع شده توسط شرکت پخش ممتاز و بهستان پخش

کرونا آمار جراحی زیبایی بینی را کاهش نداد / حداقل سن جراحی بینی چقدر است؟

کافی دارد و متقاضیان این عمل بهتر است در انتخاب جراح دقت بالا داشته باشند تا کمتر دچار نارضایتی شوند.

دکتر شهریار لقمانی درباره حداقل سن مناسب برای انجام جراحی بینی گفت: این مسئله در جوامع مختلف بر اساس میانگین سن بلوغ متفاوت است. در کشور ما پیشنهاد اکثر جراحان پلاستیک برای دختران جهت انجام جراحی بینی حداقل ۱۶ سال تمام و برای پسرها حداقل ۱۸ سال تمام است.

زینب بهمن فلاح

ریسک و خطر جانی در این عمل بسیار پایین است و در حدا عمل کوچک الکتیو است، ولی گاهی درصد کمی از بیماران رضایت لازم را نسبت به نتیجه ظاهری جراحی زیبایی بینی ندارند، در این مورد باید به این نکته توجه داشت که بخش بزرگی از بیماران نارضایتی به این نکته توجه ندارند که نمی توان برای همه افراد یک نوع جراحی زیبایی بینی را انجام داد چرا که بسته به ضخامت پوست بینی و نسبت های صورت نتیجه مورد انتظار متفاوت شود.

البته باید توجه شود که جراحی زیبایی بینی عمل دشوار و پیچیده ای است که نیاز به علم روز و تجربه

داشته ولی این تاثیر شدید نبوده است. وی با اشاره به اینکه جراحی بینی در حال حاضر در کشور متدیل به یک رفتار مورد قبول و یک هنجار شده است، گفت: جراحی بینی در کشور مادر حال حاضر مرز و محدودیت جنسیتی، اقتصادی و سنی ندارد و زنان و مردان در شرایط اقتصادی مختلف و سنین مختلف متقاضی انجام جراحی زیبایی بینی هستند.

این فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی درباره مخاطرات عمل رینوپلاستی اظهار داشت: ابتدا بهتر است خطر تعریف شود، اگر منظور خطر جانی است؛

فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی با اشاره به اینکه آمار جراحی های زیبایی بینی علی رغم شیوع کرونا، روند چندان کاهش نیافته است، گفت: پیشنهاد پزشکان برای دختران جهت انجام جراحی بینی ۱۶ سال تمام و برای پسرها ۱۸ سال تمام است. به گزارش روابط عمومی انجمن جراحی پلاستیک و زیبایی ایران دکتر شهریار لقمانی، فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی در آستانه برگزاری سومین وینار ماهانه بزرگان رینوپلاستی ایران درباره روند جراحی های بینی در کشور اظهار داشت: گرچه شیوع بیماری کرونا بر آمار جراحی های زیبایی بینی تاثیر

دلایل ابتلا به شکاف لب و کام در جنین / بهترین زمان جراحی بینی در بیماران گرفتار شکاف لب

الکل همچنین مصرف برخی از داروها و بیماری های ویروسی می توانند در بروز این مشکل در جنین نقش داشته باشد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان خاطر نشان کرد: نوزادانی که دچار شکاف لب هستند اصولاً در سه ماهگی عمل جراحی بر روی آنها انجام می گیرد و ترمیم اولیه بینی نیز انجام می شود ولی سن ۱۶ تا ۱۸ سالگی بهترین زمان برای انجام ترمیم ظاهری بینی در بیماران است.

زینب بهمن فلاح

مادر زادی ناحیه صورت محسوب می شود، گفت: تقریباً هر هزار تا ۷۰۰ نوزادی که متولد می شود یکی گرفتار شکاف لب و کام بوده و حدود دو سوم از این بیماران شکاف لب همراه با مشکلات بینی دارند. دکتر ابدالی با بیان اینکه حدود ۵۰ تا ۶۰ هزار نفر در کشور مبتلا به شکاف لب و کام هستند، گفت: علت این بیماری در اکثر موارد ناشناخته است ولی بر اساس برخی از تحقیقاتی که انجام گرفته، وراثت نقش ۳۰ تا ۵۰ درصد در بروز این مشکل دارد.

وی خاطر نشان کرد: همچنین تغذیه مادر هنگام بارداری، عوامل محیطی، استعمال دخانیات و مصرف

جمله مباحث اصلی است که در این وینار مورد بحث و گفت و گو قرار می گیرند.

وی افزود: اساتید و صاحب نظران بر جسته در این وینار حضور دارند و این افراد اطلاعات و تجربیات خود را درباره جراحی زیبایی بینی در بیماران مبتلا به شکاف لب و کام به اشتراک می گذارند و این موضوع می تواند در کمک به بیماران و ارتقاء علم و دانش بسیار حائز اهمیت باشد.

رئیس مرکز تحقیقات ناهنجاری های جمجمه صورت و فک دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با اشاره به اینکه شکاف لب و کام جزو شایع ترین بیماری های

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با اشاره به اینکه از هر ۷۰۰ تا ۱۰۰۰ نوزاد تازه متولد شده یک نفر مبتلا به شکاف لب و کام است، گفت: وراثت، بیماری های ویروسی و استعمال دخانیات و مصرف الکل می تواند سبب بروز این مشکل در جنین شود.

به گزارش روابط عمومی انجمن جراحی پلاستیک و زیبایی ایران دکتر حسین ابدالی، فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سومین وینار ماهانه بزرگان رینوپلاستی ایران اظهار داشت: جراحی زیبایی بینی در بیماران مبتلا به شکاف لب و کام از

ویتامین D کلسیم روده ای را به روشی متفاوت از آن چه تصور می شود تنظیم می کند

جدیدی شوند که سوء جذب کلسیم را افزایش می دهند و کارایی روده در باز جذب کلسیم را افزایش می دهند و موجب تقویت استخوان هامی شوند.

medicalxpress

که این امر تنها در نواحی ابتدایی روده و در بخشی که بلافاصله بعد از معده قرار دارد صورت می گیرد. از دیگر یافته های این مطالعه می توان به این مطلب اشاره کرد که ویتامین D ممکن است تنها در باز جذب کلسیم نقش نداشته باشد و در تنظیم سلولی سایر یون های ضروری در عملکرد سلول های بنیادی روده ای نیز دخیل باشد. این یافته ها می توانند منجر به ایجاد استراتژی های

حرکات عضلات و انتقال پیام های عصبی بین مغز و سایر بخش های بدن جذب می کند، ویتامین D برای جذب کلسیم از روده و برای عملکرد روده ضروری است.

مطالعه جدید صورت گرفته در انستیتو روتگر، اهمیت بخش های انتهایی روده (از جمله روده بزرگ) را در تنظیم کلسیم بوسیله ویتامین D و کلسیفیکاسیون استخوان نشان داده است. پیش از این تصور می شد

مطالعه در روتگر نشان داده است که ویتامین D کلسیم را در بخشی از روده که پیش از این تصور می شد نقش کلیدی را باز نمی کند، تنظیم می کند. این یافته می تواند نشان دهد که چگونه بیماری های روده شامل کولیت اولسراتیو و بیمار کرون، تنظیم کلسیم را مختل می کنند.

در افراد سالم، بدن کلسیم را برای حفظ قدرت استخوان ها و انجام برخی از عملکرد های مهم مانند

موفقیت آمیز بودن یک داروی نجات بخش برای لو کمای میلوئید حاد در کار آزمای های بالینی

می شود که میانگین بقای بیماران تا ۲۵ ماه افزایش یابد. این در حالی است که عوارض جانبی مربوط به این دارو در بیماران مشاهده نشده است.

medicalxpress

نیاز به درمان های موثر اما ملایم تری است. فاز سه یک کار آزمای بالینی به نام QUAZAR نشان داده است که دارویی به نام CC-۴۸۶ بقای بیماران مسن تر (بیش از ۵۵ سال) را به طور قابل توجهی افزایش می دهد. این کار آزمای بالینی روی ۴۷۲ بیمار با میانگین سنی ۶۸ سال نشان داد که استفاده از این دارو موجب

می یابد. درمان های فعلی برای بیماران و بویژه بیماران مسن موثر نیست و آن ها ظرف مدت دو سال بعد از تشخیص می میرند. بعد از شیمی درمانی های شدید، خطر عود مجدد لو کمای میلوئید حاد بسیار زیاد است و بسیاری از بیماران شرایط دریافت پیوند سلول های بنیادی را ندارند و برای درمان بیماران مسن نیز

یک کار آزمای که در ۱۴۸ نقطه مختلف و در ۲۳ کشور صورت گرفته است نشان می دهد که استفاده از یک دارو می تواند تا ۳۰ درصد بقای بیماران مبتلا به لو کمای میلوئید حاد (AML) را بهبود ببخشد. لو کمای میلوئید حاد (AML)، حاد ترین سرطان خون در بالغین است و وقوع آن با افزایش سن، افزایش

چرخه سیر کادین روزانه و توانایی بدن در مبارزه با بیماری

تجزیه و تحلیل یک مجموعه از داده‌های جامع در مورد سلولهای اساسی سیستم ایمنی پستانداران، نشان می‌دهد که توانایی مادر مبارزه با بیماری ممکن است تحت تاثیر چرخه‌ی سیر کادین روزانه بیش از آنچه تصور می‌شود، قرار داشته باشد.

سوء عملکرد ریتم شبانه روزی، فرایندی که بدن ما را با چرخه‌های شب و روز هماهنگ می‌کند، به طور فزاینده‌ای با دیابت، سرطان، آلزایمر و بسیاری از بیماری‌ها در ارتباط است. این تحقیق نشان می‌دهد که فعالیت ماکروفاژها-سلولهای درون بدن ماکه مهاجمانی مانند باکتری‌ها را جستجو و از بین می‌برد - ممکن است دچار تغییرات روزانه در پاسخ به عوامل بیماری‌زا و استرس گردد که این تغییرات تحت تاثیر چرخه‌ی سیر کادین بر "متابولیسم" ایجاد می‌شود.

در این مطالعه محققان تغییر سطح RNA و پروتئین‌ها در ماکروفاژها را در طی دوره‌ی بررسی کردند. دکتر Hurley، گفت: ما نشان دادیم که تایمینگ سیر کادین غیر قابل باوری در رفتار ماکروفاژها وجود دارد، اما ساعت درونی بدن (ریتم شبانه روزی) به روشهای غیر منتظره ای تایمینگ ماکروفاژها را تنظیم می‌کند. سیستم شبانه روزی از مجموعه‌ای از پروتئین‌های

مرکزی ساعت تشکیل شده است که با ایجاد نوسانات روزانه در سطح آنزیم‌ها و هورمون‌ها و در نهایت تأثیر بر پارامترهای فیزیولوژیکی مانند درجه حرارت بدن و پاسخ ایمنی، چرخه‌ی روز / شب را پیش بینی می‌کند. این ساعت مولکولی از طریق یک چرخه‌ی خودتنظیم تولید و نابودی پروتئین، زمان را مشخص می‌کند. پروتئین‌های عنصر "مثبت" ساعت باعث تولید پروتئین‌های عنصر "منفی" می‌شوند، که به نوبه خود مانع از تولید پروتئین‌های عنصر مثبت می‌شوند تا اینکه پروتئین‌های عنصر منفی از بین بروند، بنابراین یک چرخه باز خورد منفی ایجاد می‌کند که هر ۲۴ ساعت یک بار اتفاق می‌افتد.

پروتئین‌های عناصر مثبت همچنین نوسانات تعداد قابل توجهی از محصولات ژنی را که به RNA پیام رسان یا mRNA معروف هستند، تنظیم می‌کنند. دستورالعمل‌های ژنتیکی از DNA به mRNA رونویسی می‌شوند، که سپس به عنوان یک دستورالعمل برای ساخت و اسمبل نمودن پروتئین‌ها که عناصر سازنده عملکرد سلول هستند، استفاده می‌شود. مدت‌هاست فرض بر این است که می‌توان سطح هر مرحله‌ی بعدی را از مرحله‌ی قبل پیش بینی کرد. اگر چنین باشد، mRNA نوسان کننده

با سطوح نوسانی پروتئین‌های سلولی مطابقت دارد و بنابراین، اگر کسی بتواند mRNA را ردیابی کند، می‌تواند بفهمد که ساعت شبانه روزی چه پروتئین‌هایی را در سلول کنترل می‌کند.

با این حال، این تحقیقات نشان داد که این الگو ممکن است همیشه درست نباشد. تجزیه و تحلیل مجموعه داده‌های ماکروفاژها نشان داد که بین پروتئین‌ها و mRNA های کنترل شده توسط ساعت شبانه روزی اختلاف قابل توجهی وجود دارد. این داده‌ها با داده‌های تحقیق منتشر شده در Cell Systems در سال ۲۰۱۸ توسط آزمایشگاه Hurley، که نشان داده بود حدود ۴۰ درصد پروتئین‌های نوسانی در قارچ *Neurospora crassa* و مدل شبانه روزی، با هیچ mRNA نوسانی مرتبط نیستند، همخوانی دارد.

دکتر Hurley، گفت: اما مقیاس این تفاوت در ماکروفاژها واقعاً ما را متعجب کرد. هشتاد درصد پروتئین‌های نوسانی در ماکروفاژها، mRNA نوسانی ندارند. این بدان معناست که ما واقعاً از چگونگی عملکرد ساعت درونی بدن برای زمانبندی ایمنی اطلاع کافی نداریم.

تیم دکتر Hurley، با همکاری آزمایشگاه دکتر

Annie Curtis، در کالج سلطنتی جراحان در ایرلند (RCSI)، توانستند پیش بینی کنند و سپس نشان دهند که ساعت درونی بدن متابولیسم را تنظیم می‌کند تا زمان عملکردهای ایمنی کلیدی را در ماکروفاژها تنظیم کند. برای انجام این کار، محققان RCSI میتوکندری مولد انرژی ماکروفاژها را ردیابی کردند و ریتمی را که اندامک‌ها برای تولید انرژی از هم جدا شده و در یک مرحله استراحت دوباره متحد می‌شوند، نشان دادند. سپس آزمایشگاه دکتر Hurley، توانست نشان دهد که زمان فرآیندهای ایمنی کلیدی در ماکروفاژها با تغییر در تولید انرژی که در نتیجه‌ی تقسیم و متحد شدن میتوکندری حاصل می‌شود، کنترل می‌گردد.

دکتر Curtis، مدرس ارشد RCSI، گفت: داده‌های ما به لزوم ردیابی ریتم‌ها در یک سطح کاملاً جدید اشاره دارد، این همچنین بدان معناست که بدن ما بیش از آنچه فکر می‌کردیم توسط ساعت شبانه روزی ما تنظیم می‌شود. این زمان بندی شبانه روزی سیستم ایمنی بدن تأثیراتی بر سلامت انسان، درمان بیماری و اثر واکسن‌ها دارد.

Source: Genome Research

Come along with
RozaVit
Food Supplement

MenoRoz

کمک به:

پیشگیری و کاهش علائم دوران یائسگی
پیشگیری از کم خونی و پوکی استخوان

KEEP EMPOWERHER!



Supplement Facts:			Serving size: 1 Tablet		
Nutritional Information	Av. Per Serving	%RDA*	Nutritional Information	Av. Per Serving	%RDA*
Soy isoflavones	50 mg	**	Vitamin B6	2 mg	153.84
Calcium	500 mg	50	Vitamin B12	3 µg	166.66
Vitamin D	5 µg	33.33	Biotin	150 µg	500
Vitamin B1	1.4 mg	155.55	Folic acid	400 µg	100
Vitamin B2	1.6 mg	177.77			

*RDA: Recommended Daily Allowance, mg: milligram, µg: microgram, **RDA: not Established

نحوه مصرف: روزانه ۱ قرص همراه با غذا مصرف شود

۳۰ عدد
قرص



Leventex®
 Levetiracetam 100 mg/ml



- فاقد تداخل با متابولیسم کبدی داروها و غذاها
- قابل تجویز برای مبتلایان به اختلالات کبدی
- سهولت تغییر راه مصرف دارو از خوراکی به تزریقی و بالعکس
- دارای پروفایل ایمنی و تحمل پذیری بسیار بالا حتی در کودکان
- دارای طعم بسیار مطلوب برای کودکان

- درمان صرع پارشیال در کودکان یک ماه و بالاتر
- درمان صرع میوکلونیک در بیماران ۱۲ سال و بالاتر
- درمان صرع تونیک کلونیک جنرالیزه در بیماران ۶ سال و بالاتر
- به عنوان درمان منوتراپی در درمان بعضی از انواع صرع
- اثربخشی مطلوب در کنترل بسیاری از انواع تشنج

Tadbir Kala Jam Co.

+9821 88668700-6

@tekajeco

www.tadbirkala.ir

Come along with
RozaVit
 Food Supplement

Melatonin 3mg

- L-Theanine
- B6

*Sleep
 at a Glance*



Supplement Facts

Serving size: 1 Tablet	
Serving Per container 60	
Amount per Tablet	
Vitamin B6 (as pyridoxine hydrochloride)	10 mg
L-Theanine	25 mg
Melatonin	3 mg

نحوه مصرف: روزانه ۱ عدد قرص نیم ساعت قبل از خواب مصرف شود



کمک به:

ایجاد خوابی راحت و عمیق
 رفع استرس و اضطراب

۶۰ عدد قرص