

خودآزمایی

درباره برندگان جایزه نوبل پزشکی (قسمت آخر)

۶. زیگموند فرید و رولوویست و بنیانگذار روانکاو در چسالی برنده جایزه نوبل پزشکی شد؟

۱- در سال ۱۹۲۸، پس از اینکه برای یازدهمین بار نامزد دریافت جایزه شده بود

۲- در سال ۱۹۳۶، در همان سالی که نامزد دریافت جایزه نوبل ادبیات هم شده بود

۳- در سال ۱۹۲۹، هشت روز پیش از شروع جنگ جهانی دوم

۴- او میگاهاه برنده جایزه نوبل پزشکی شد

پاسخ: پاسخ درست گزینه ۴ است. زیگموند فرید با وجود اینکه ۳۲ بار نامزد دریافت جایزه نوبل در فیزولوژی با پزشکی بوده، هیچ‌گاه برنده جایزه نوبل در این رده نشد. یکی از کارشناسان مشورت‌دهنده به کمیته نوبل پزشکی در سال ۱۹۲۹ نظر داد که کار فرید ارزش علمی ثابت‌شده‌ای ندارد و بنابراین مستحق برنده شدن نیست. رومن رولان، برنده جایزه نوبل در ادبیات، در سال ۱۹۳۶ فرید را نامزد دریافت جایزه نوبل ادبیات کرده بود.

۷. گرهارد دویمگ در سال ۱۹۳۹ به خاطر کشف اثرات ضدبakterیایی پروتئوسین برنده جایزه نوبل پزشکی شد. اما او شواستات جایزه را دریافت نکرد، زیرا:

- ۱- او در همان سال درگذشت.
- ۲- او در حال خدمت نظامی در جنگ جهانی دوم بود.
- ۳- او با فشار مقامات کشورش مجبور شد از دریافت جایزه خودداری کند.
- ۴- او به عنوان یک مجرم عادی زندانی بود.

پاسخ: پاسخ درست گزینه ۳ است. گرهارد دویمگ در سال ۱۹۳۹ با فشار مقامات آلمان نازی مجبور شد از دریافت جایزه خودداری کند. آدولف هیتلر پس از آنکه در سال ۱۹۳۶ جایزه صلح نوبل به کارل فون اوسترکی، یکی از مخالفان سیاسی‌اش داده شد، آلمانی‌ها را پذیرش جایزه نوبل منع کرده بود.

هنگامی که در آغاز دویمگ گفت که جایزه را می‌پذیرد، گمشدگی او را دستخوش و زندانی کرد. او چند هفته بعد به اعتراض از دریافت جایزه نوبل در نامه‌ای که مقامات آلمانی به او دیده کرده بودند، اعلام کرد.

او در سال ۱۹۲۷ بالاخره جایزه نوبل اما نه پس از آن را دریافت کرد.

۸. جایزه نوبل در پزشکی در سال ۲۰۱۰ برای اکتشافات در دیگامی از جوزمهای زیر اهدا شد؟

- ۱- نقش برداری سیستم نقل و انتقال سلولی
- ۲- فعال شدن ایمنی ذاتی
- ۳- برنام‌ریزی مجدد سلول‌های بالغ
- ۴- سلول دندریتیک و نقش آن در ایمنی تطبیقی

پاسخ: پاسخ درست گزینه ۱ است. دو دانشمند آمریکایی (جیمز ای واتمن و زندی دبلیو شکمن) و یک دانشمند آلمانی (توماس سسی سووهوف) به طور مشترک به خاطر کشف ماشین سلولی که نقل و انتقال و یکپارچه‌سازی تنظیم می‌کند و یک سیستم نقل و انتقالی عمده در سلول‌های ملست در سال ۲۰۱۳ جایزه نوبل در پزشکی شدند. ■

بهبود یافتن نخستین مورد انتقال ویروس ابولا در خارج از آفریقا

پرستار اسپانیایی پس از رهایی از ویروس مرگبار



پرستار اسپانیایی که نخستین نفری بود که در خارج از آفریقا به ابولا مبتلا شده بود، روز چهارشنبه ۱۲ نوامبر (۱۴ آبان) هنگامی که پس از رهایی از این ویروس مرگبار بیمارستان را ترک می‌کرد، به گریه افتاد.

تزارومرو ۲۲ ساله، دریک کفرانس خیری در بیمارستان کارلوس سوم در مادرید که ماه گذشته رادر آنجا عمدتاً در بخش ایروله بستری بود، گفت: «من در اینجا می‌خواهم از همه تشکر کنم، من هنوز خیلی ضعیف هستم.»

رومرو که در هنگام خواندن بیانیه‌اش، آنگاه‌های چشم‌هایش پر از اشک می‌شد، در کنار پزشکان و شوهرش خاویر لیون، قرار داشت.

او افزود: «هنگامی که احساس کردم دارم می‌میرم، به خاطر اطمینانم که خانواده‌ام و شوهرم فکر کردم، من می‌خواهم بروم هیچ‌کس نیامد.»

پس از آنکه در بیمارستان کارلوس سوم بود که به درمان دویمگ مسالمت‌آمیز اسپانیایی مبتلا شده به ویروس ابولا در آفریقا وارد شد. این دویمگ در ماه‌های آگوست و سپتامبر در مادرید درگذشت.

او در ۱۶ اکتبر مبتلا به ابولا تشخیص داده شد و نخستین نفری بود که در خارج از آفریقا به این بیماری که تا به حال به مرگ حدود پنج هزار نفر انجامیده است، مبتلا شد. رومرو گفت: «شوهرهای غربی به این بیماری اهمیت نمی‌دادند تا زمانی که عفونت با آن در خون این کشورها رخ داد.»

«من نمی‌دانم اشکال کارمان در کجا بود یا اصولاً اشکالی وجود داشت یا نه. من از آن کسی زنجشی به دل ندارم. اگر عفونت من نتیجه

خوبی داشته باشد، ایجاد امکان بررسی بهترین بیماری و کمک به ایجاد یک واکسن برای آن است. یا اگر خون من برای معالجه افراد دیگر لازم باشد، من آماده‌ام آن هستم.»

ابتلا این پرستار اسپانیایی به ابولا باعث اتفاقات شدیدی در این کشور شد. کارکنان بهداشتی گفتند که برای مواجهه با ابولا آموزش کافی ندرنده بودند و تجهیزات مناسب در اختیار نداشتند. اتحادیه‌های کارگری دولت را متهم کردند که سعی کرده‌است که تقصیر ابتلای این پرستار به ابولا را بر گردن خودش بیندازند. کارکنان بهداشتی روز ۱۷ اکتبر هنگامی

واکسنی هم برای پیشگیری از آن در دسترس نیست.

پزشکان بیمارستان گفتند که رومرو درمان‌های گوناگونی را دریافت کرد از جمله پلاسما‌های خون یک بیمار بهبودیافته از ابولا، اما آنها نمی‌توانند بگویند کدامیک از این درمان‌ها موثر بوده است.

مارتا آگوستا، یکی از پزشکان درمان‌کننده رومرو، گفت: «الخطای بحرانی وجود داشت که تصویر می‌کردیم پیامد درمان‌ها آن چیزی نیست که ما می‌دانستیم.»

خوزه رامون آریاس، رئیس واحد بیماری‌های عفونی بیمارستان کارلوس سوم درباره وضعیت رومرو گفت: «اوزانگی طبیعی خواهد داشت و دیگری هیچ اثری از ویروس در بدن او وجود ندارد.»

خاویر لیون، شوهر رومرو و ۱۴ نفر دیگر که او در تماس با آنها بود، نیز گرچه هیچ‌کدام علائمی از ابولا نشان نمی‌دادند، به یک واحد ویژه ابولا‌سیون در بیمارستان فرستاده شدند و از لحاظ علامت‌های تحت نظر قرار گرفتند.

لیون که از جانب همسرش سخن می‌گفت، تصمیم مقامات اسپانیایی برای کشتن سگ خانگی این زوج را به عنوان یک اقدام احتیاطی تصحیح کرد.

کارشناسان می‌گویند احتمال ابتلای سگ‌ها به ویروس ابولا وجود دارد، اما شواهدی در دست نیست که آنها بتوانند ویروس را به انسان‌ها منتقل کنند. در مورد مشابه در ایالات متحده، هنگام ابتلای پرستار نگراسی به ابولا مقامات بهداشتی از کشتن سگ او صرف‌نظر کردند. ■

مقامات بهداشتی از کشتن سگ او صرف‌نظر کردند. ■

لحظات بحرانی

در حال حاضر هیچ داروی تاییدشده برای عرضه در بازار برای درمان ابولا وجود ندارد.

منبع: AFP

چاره‌های به جز اعتراض به قرنطینه نداشتیم



پرستاری که در پیکار با قرنطینه اعمال‌شده به وسیله ایالت مین آمریکا بر کارکنان بهداشتی بازگشته از کشورهای ابولا‌زده آفریقایی به موفقیت رسید، می‌گوید گزینه‌ای دیگر به جز مقابله با این رفتارها با کارکنان پزشکی نداشت و از امیدواری کرد که به سارینی که در آفریقا باز می‌گردند، با چنین واکنشی روبرو نشوند.

کیسی هیکنس در مصاحبه‌ای با روزنامه «مین ساندی نیگرا» گفت او برای حقوق سایر کارکنان پزشکی آمریکایی که در تلاش برای مهار شیوع مرگ‌بار ابولا در آفریقا هستند، مبارزه می‌کرد. هنگامی که او هفته گذشته به مین وارد شد، مقامات بهداشتی ایالتی به دادگاه رفتند تا حکم ممنوعیت وارد شدن او به مکان‌های عمومی شلوغ را بگیرند. اما یک قاضی روز جمعه ۱۳ (۱۹ آبان) حکم کرد که او باید به پایش روزانه وضعیت سلامت‌اش ادامه دهد، اما می‌تواند به هر جای که می‌خواهد برود.

او به این روزنامه گفت: «ایلدوم» در طول شش ماه اینجامدال‌گرانی که به کشور مین می‌گردند در کانکتیکوت قرار نگیرد. ابولا‌زده‌ها می‌توانند مانند من به هر سفره‌خانه‌هایی بروند و بتوانند به خواب‌وار فرضی بروند، و شاید هیچکس نتواند که آنها در کشور مبتلا به ابولا کار کرده‌اند، اما همچنین ایلدوم هر روزی که در این موضوع خبردار باشند و با این حال هنگام ورودشان به خواب‌وار فرضی به این‌جا نیندازند. البته می‌دانم خواب‌وار فرضی به اصل ساکن ریدو وستا در

امروز چنین اتفاقی نمی‌افتد.

هیکنس ۳۳ ساله به این روزنامه گفت هنوز به خواسته‌های ساکنان شهر احترام می‌گذارد و از رفتن به درون شهر تا پایان دوره کمون ۲۱ روزه بیماری خودداری خواهد کرد. او گفت: «من قصد نداشتیم طرفان رسانه‌ای را به این اجتماع بیاورم، اما به نظر من متأسفانه گاهی، مخصوصاً هنگامی در تضاد با دولتمردان قرار می‌گیرد، همیشه قدرت انتخاب ندارید. فکر نمی‌کنم که به من قدرت انتخابی داده شده بود.»

هیکنس در اصل ساکن ریدو وستا در

دختر بچه‌ای را درمان می‌کرد که زنده نماند. او گفت: «سدفقش را به خاطر ندارم. فکر کنم که ۱۰ ساله بود، اما نشانی مردن تنها یک دختر ده‌ساله در یک چادر و دانستن اینکه هیچ‌کس از من نمی‌تواند بپندد، واقعاً سخت است.» هنگامی که هیکنس در ۲۶ اکتبر از سیرالئون به ایالات متحده بازگشت، ابتدا در نیوجرسی به دسترس مقامات ایالتی مستقیم از فرودگاه به چادری پوشیده و منتقل شد و تحت قرنطینه اجباری قرار گرفت. او از آنجا با آیفونش که در اختیارش بود با رسانه‌ها تماس گرفت و به اعتراض به این عمل پرداخت و گفت خطری برای سلامت افراد اجتماع ندارد. او گفت که هیچ علامتی از بیماری ابولا ندارد و آزمایش خون او از لحاظ مخالفت مقامات فدرال آمریکا سازمان ملل را

نگراس است و پیش از بازگشت به ایالات متحده برای گرفتن فوق‌لیسانس در بهداشت عمومی و پرستاری در اندونزی، برمه، منطقه دارفور و سودان نیجر کار کرده بود.

او در تابستان امسال هنگامی که شیوع ابولا شروع شد با گروه «پزشکان بدون مرز» به سیرالئون رفت. او به این روزنامه گفت در این مأموریت نه تعداد مردگان، بلکه تعداد جان‌های در خطر بود. او ۳۹ نفر در مدت خدمت او، اما هنوز قربانیان را به یاد می‌آورد. او در آخرین شب اقامتش در سیرالئون

در حالی که کارشناسان سازمان جهانی بهداشت می‌گویند، سرعت انتشار ابولا در لیبی را در حال کاهش یافتن است، گزارش می‌دهد که به‌وسیله سازمان با همکاری آمریکا (AGI) منتشر شده است، نشان می‌دهد که موارد ابولا در سیرالئون هنوز به سرعت در حال افزایش است. بر اساس این گزارش ویروس ابولا در مناطق روستایی این کشور ۹ بر سر بیست و دو ماه پیش در حال انتشار است و شمار موارد جدید بیماری ۱۳/۱ مورد در روز ۲۰۱۲ مورد و روز رسیده است. این سازمان همچنین می‌گوید سرعت انتشار ابولا در قریون نیز در حال افزایش است و میانگین شمار روزانه موارد جدید بیماری نسبت به دو ماه پیش شش برابری شده است. پزشکان و پرستاران به خصوص نسبت به سرایت ویروس ابولا مستعد هستند. زیرا این ویروس از طریق تماس با مایعات بدنی منتقل می‌شود. ابولا موضوع اصلی اسطه‌های قرنطینه‌های بهداشتی است که روز دوشنبه در بنین، کشور واقع در آفریقای غربی که تا به حال موردی از ابولا نداشته است، افتتاح شد. مارگرت چن، مدیر کل سازمان جهانی بهداشت، در بیان اجلاس گفت همه‌گیری ابولا باید از پیامدهای اقتصادی در کشورهای سیرالئون، گینه و لیبی را به خطر انداخته است. او همچنین یاد کرد که این بیمار «تلفات سنگینی را بر کارکنان پزشکی محلی محقق و مقدم وارد کرده است»،

منبع: AP

تصور روز



یک آشغال جمع کن پس از گردآوری زباله‌ها در شهر کونا کوری پایتخت گینه ششش را بالا برده است. بر اساس آخرین آمار سازمان جهانی بهداشت شمار موارد عفونت ابولا به ۱۳۰۲۲ نفر و شمار موارد درگذشته ناشی از آن به ۲۸۸ نفر رسیده است.



یک کان فیلیپینی با زمانه‌ها در توفان بری در یافت غلای رایگان توزیع شده به وسیله یک سازمان خیریه در محل اسکان‌شان در چادر «به صف کشیده است» یک سال پیش ابروتوفان هابان که چندین ایالت مرکزی فیلیپین را درگیر کرده است. یک مرگ هزاران تن و ویرانی گسترده شد.



یک دختر که آواره در مراسم جشنه بیرون مصطفی هدیه‌ها، پنجگونی زن کرد که پس از زخمی‌شدن در تیرا با گروه‌های پارتی دفاع از شهر را نگاه داشت. کابلی در مرز ترکیه و سوریه در گذشت، عروسی‌ها را آتش گرفته است.

منبع: AP

خبر

مصونیت طولانی مدت در برابر ابولا به وسیله واکنس استنشاقی

پژوهشگران می‌گویند یک واکنس تنفسی بالقوه قابل استنشاق در نخستین‌های (پریمات‌ها) غیر انسانی اثر حفاظتی طولانی مدتی را در برابر ویروس کشته ابولا فراهم آورده است. نتایج به‌دست آمده از یک مطالعه پیش‌بالینی، تنها شواهدی تا به امروز هستند که نشان می‌دهند یک دوز متفرقه از شکل غیر تزریقی واکنس ابولا دارای اثر طولانی مدت بوده و می‌تواند کاربردهای مهم جهانی در کنترل شیوع این ویروس در آینده داشته باشد. وجود یک واکنس استنشاقی می‌تواند منابع تدارکاتی ناشی از ذخیره، انتقال و توزیع واکسن تزریقی در بخش‌هایی از آفریقا که عمدتاً به وسیله ویروس متاثر شده‌اند را در سرازیر برآورد.

پروفسور ماریا گریول و کریستینا جانسون یکی از دانشجوین دوره تحصیلات تکمیلی دانشکده داروسازی دانشگاه نگراس که نویسنده همکار مقادیر به همراه دکتر کیم کویبینگ و گروهش از آزمایشگاه ملی میکروبیوشناسی ویبینگ هستند، این کار جدید را در گروه‌های سیالنه داروسازان صنعتی آمریکا در ماه نوامبر ۲۰۱۴ در سیاتل ارائه کردند. جانسون و گریول، جانسون و همکارانش جهت تولید یک فرمولاسیون استنشاقی پیش از هفت سال کار و تحقیق نمودند به طوری که این محصول ۱۵۰ روزه‌ها از ایجاد ایمنی و بعد از مواجهه با ۱۰۰۰ واحد تشکیل دهنده پلاک ویروس ابولا ژئیر، موجب افزایش قابل‌توجهی نشتی‌های غیر انسانی مصونیت‌یافته از ۶۷ به ۱۰۰ درصد شد.

این پیشرفت از نظر آماری بسیار چشمگیر بود چون تنها ۵۰ درصد از نخستین‌هایی که واکنس را از راه استاندارد تریق عفلاتی دریافت کرده بودند، جان سالم به در بردند. ابولا شیوع‌های ویرانگری را با نرخ‌های مرگ و میر ۹۰ تا ۹۵ درصد در آفریقا آسیا موجب شده است. محققان معتقدند با وجود که پیشرفت‌های زیادی در زمینه شناخت و درک جنبه‌های زیست‌شناختی ویروس ابولا حاصل شده، اما در حال حاضر واکنس باروش درمانی دارای مجوزی برای این بیماری وجود ندارد. کارترینا جانسون می‌گوید نیاز مبرمی به یک واکنس که فقط جهت جلوگیری انتقال پوسته و شخص به ویروس، بلکه جهت کنترل شیوع‌های آینده و خود دارد. گریول اضافه می‌کند که مزیت اصلی واکنس ما نسبت به سایر آزمایشات پیشین، اثر طولانی مدت آن بعد از استفاده یک دوز استنشاقی متفرقه است. این موضوع به این دلیل دارای اهمیت است که طول عمر و دوام سایر واکسن‌هایی که تاکنون برای ابولا ساخته شده‌اند، به طور کامل از زیربانی نشده است. علاوه بر این روش ایجاد ایمنی جذاب‌تر از روش‌های تزریقی است که هزینه‌های توزیع سرنگ، ایمنی و این برین پد سر سوزن‌ها را به همراه دارند. ■

منبع: AP