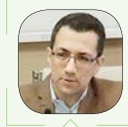
لزوم بررسی وضعیت تنفسی قبل از عمل رینوپلاستی

یک جراح پلاستیک با اشاره به این‌که قبل از انجام رینوپلاستی باید وضعیت تنفسی بیمار به‌صورت کامل موردبررسی قرار گیرد، گفت: انحراف بینی و پولیپ همچنین ناهنجاری‌های آناتومی داخلی بینی می‌تواند سبب بروز مشکلات تنفسی شود. دکتر عبدالرضا خورشیدی‌فر اظهار کرد: قبل از انجام رینوپلاستی باید وضعیت تنفسی بیمار به‌صورت کامل مورد بررسی قرار گیرد و درصورت دارابودن مشکل در این زمینه حین عمل رینوپلاستی و انجام جراحی زیبایی این مساله نیز به‌صورت کامل برطرف شود. وی با بیان این‌که انحراف بینی و پولیپ همچنین ناهنجاری‌های آناتومی داخلی بینی می‌تواند سبب بروز مشکلات تنفسی شود، گفت: در حال حاضر با استفاده از ابزارهای تشخیصی این مشکلات قابل شناسایی و همچنین قابل‌درمان است. در صورتی که جراحی بینی یا عمل رینوپلاستی توسط جراح پلاستیک دوره‌دیده و حاذق انجام گیرد قطعا مشکلی برای بیمار پیش نخواهد آمد. /جام‌جم‌دیلی

سلامت نورونی

عوارض جراحی تومور مغزی



دکتر علیرضا طبیب‌خویی

جراح مغز و اعصاب

هرگز نمی‌توان گفت یک جراحی بدون عارضه انجام خواهد شد و در واقع ساده‌ترین عمل‌های جراحی نیز با خطر بروز عوارض همراه بوده و جراحی تومورهای مغزی هم از این قاعده مستثنا نیست.

می‌توان عوارض ناشی از جراحی تومورهای مغزی را به چند دسته تقسیم کرد؛ گروهی از عوارض مربوط به آسیب بافت عصبی مجاور آن تومور است که طبیعتا بستگی به محل تومور و قرارگیری آن در نزدیکی عناصر حیاتی و مهم مغزی دارد؛ مثلا تومور‌ی که نزدیک عصب بینایی باشد با خطر کاهش بینایی همراه است ولی معنی‌اش این نیست که به دنبال عمل جراحی این اتفاق خواهد افتاد و قطعا جراح تلاش خود را برای حفظ و سالم نگه‌داشتن عصب بینایی به کار خواهد برد اما خطر آسیب به آن وجود دارد. موارد مشابه این عارضه می‌تواند کاهش شنوایی، اختلال تعادل، ضعف یا فلجی در اندام‌ها و صورت و کاهش حس لامسه باشد.

اما عوارض دیگری هم ممکن است به دنبال عمل جراحی اتفاق بیفتد که تا حدود زیادی به عوامل خطرزا در خود بیمار بستگی دارد؛ مثلا ایجاد لخته در وریدهای اندام تحتانی و حرکت این لخته به سمت ریه که به آن «آمبولی‌ریوی» می‌گویند از جمله این عوارض است. موارد دیگری مانند خونریزی گوارشی، عفونت ریوی، عفونت محل جراحی و... ممکن است در هر عمل جراحی اتفاق بیفتد. این عوارض در سنین بالا و در عمل‌های طولانی‌تر و پیچیده‌تر و در افرادی که دچار بیماری‌های همراه مانند دیابت، مشکلات قلبی، ریوی، کلیوی و... هستند بیشتر دیده می‌شود.

در اینجا لازم است به تشنج نیز به عنوان یک عارضه اشاره کنیم. بسیاری از بیماران قبل از انجام جراحی دچار تشنج می‌شوند و بسیاری دیگر هم پس از آن در بیمارستان یا حتی پس از ترخیص در منزل ممکن است دچار تشنج شوند. به عبارت دیگر هرگونه تحریک بافت عصبی مغز با تومور یا انجام جراحی می‌تواند سبب بروز تشنج شود. در صورتی که ریسک بروز تشنج زیاد باشد جراح برای پیشگیری از آن داروی ضدتشنج تجویز خواهد کرد اما حتی دریافت این دارو هم به معنی پیشگیری کامل از رخ‌دادن تشنج نیست و خصوصا در هفته‌های اول پس از عمل این خطر بیشتر خواهد بود و لازم است بیمار مراقبت‌هایی جدی داشته باشد.

مشکلات تنفسی به دلیل انسداد راه‌هوایی از مهم‌ترین نشانه‌های سندرم پیررابین در بدو تولد است

نوزادانی با فک‌های کوچک

پونه شیرازی

سلامت

محققان می‌گویند از هر ۱۰هزار تولد، یک نوزاد با نوعی نقص کروموزمی به‌نام سندرم پیررابین متولد می‌شود. فک پایین چنین نوزادی رشدنکرده و شکاف کام نرم هم دارند که تنفس را برایشان مشکل می‌کند. کوچک‌بودن فک موجب افتادن زبان به سمت عقب و ایجاد مشکلات تنفسی و بلع در نوزادان مبتلا به این سندرم شده و نارسایی قلبی و کاهش شدید وزن را به‌دنبال خواهد داشت. به‌همین دلیل درمان سریع و به‌موقع برای حفظ جان چنین نوزادانی ضروری است. مقاومت برخی والدین نسبت به انجام فوری جراحی برای فرزندشان که مبتلا به این سندرم است و ازدست‌رفتن جان این نوزادان سبب شد درباره این سندرم و خطرات و درمان موثر آن با دکتر بهزاد رهسپار، رئیس انجمن جراحان دهان و فک‌وصورت گفت‌وگو کنیم.

آیا هر نوزادی که فک پایینش هنگام تولد به اندازه فک بالا رشد نکرده باشد، مبتلا به سندرم پیررابین است؟

خیر، نوزاد با ابتلا به این سندرم دچار مشکل تنفسی می‌شود، فکش رشد نمی‌کند و در عین حال کام نرم او نیز باز می‌ماند. از هر ۱۰هزار تولد یک نوزاد با سندرم پیررابین متولد می‌شود و شیوع این بیماری میان نوزادان دختر و پسر یکسان بوده و تفاوت چندانی ندارد.

آیا وجود این بیماری می‌تواند خطر جانی را برای نوزاد داشته باشد؟

بله، زیرا نوزاد نمی‌تواند تنفس کند و وقتی هم به‌زور تنفس می‌کند به قلبش فشار می‌آید و اکسیژن کافی وارد خون نمی‌شود و دچار نقص اندام‌های مختلف می‌شود.

یعنی رشدنکردن فک پایین با مشکلات تغذیه‌ای در نوزاد همراه است یا اختلال تنفسی ایجاد می‌کند؟

رشدنکردن فک پایین، مشکل تغذیه‌ای نیست زیرا نیاز تغذیه نوزاد با پستانک نیز حل می‌شود. مشکلات تنفسی به‌دلیل انسداد راه‌هوایی از مهم‌ترین نشانه‌های این سندرم در نوزادان هنگام تولد است.

آیا تشخیص این سندرم طی غربالگری بارداری ممکن است و اگر قابل تشخیص باشد چه اقداماتی باید صورت بگیرد؟

بله، تشخیص ممکن است و با سونوگرافی دقیق می‌توان رشدنکردن فک پایین و حتی بازبودن کام را تشخیص داد. چنین تشخیصی باعث می‌شود متخصص زنان هنگام تولد نوزاد و متخصص بیهوشی تمام اقدامات لازم را برای کمک به تنفس نوزاد در بدو تولد در نظر بگیرند. در واقع چنین نوزادانی باید بلافاصله به NICU منتقل و تحت‌نظر قرار بگیرند تا هرچه سریع‌تر جراحی شوند.

درمان این سندرم از چه روشی ممکن است و چه زمانی پس از تولد باید انجام شود؟

درمان سندرم پیررابین با وسیله‌ای به‌نام «دیستراکتور» صورت می‌گیرد که برای این نوزادان حیاتی است. نوزاد مبتلا به این سندرم باید در دو هفته اول پس از تولد، تحت جراحی فک صورت قرار بگیرد تا زبانش جلو بیاید و راه تنفسش باز شود درغیر این صورت نمی‌تواند زنده بماند. جراحی در چنین نوزادانی باعث می‌شود رابطه فکین طبیعی شود و در واقع طی جراحی جابه‌جایی فک به‌کمک ارتودنتیست‌ها برای درمان نوزاد صورت می‌گیرد.

دکتر رهسپار:

نوزاد مبتلا به سندرم پیررابین باید در دو هفته اول پس از تولد، تحت جراحی فک صورت قرار بگیرد تا زبانش جلو بیاید و راه تنفسش باز شود درغیر این صورت نمی‌تواند زنده بماند

درباره جراحی به این روش نوین در کشور برایمان بیشتر توضیح دهید.

در حال حاضر با انجام جراحی نوین و پیشرفته فک در هفته‌های اول پس از تولد، ناهنجاری فک نوزادان مبتلا به سندرم پیررابین به‌صورت کامل درمان می‌شود و در این روش جراحی با قراردادن دیستراکتور روی استخوان فک پایین به مرور این فک جلو آمده و بزرگ می‌شود. در روش‌های قدیمی زبان را به چانه بخیه می‌کردند و به این ترتیب، قدرت بلع نوزاد دچار مشکل‌شده و آب دهان وارد ریه می‌شد و مشکلات تنفسی نیز نوزادان را تهدید می‌کرد اما با روش‌های نوین می‌توان کمک مؤثری برای این بیماران انجام داد.

بی‌توجهی به ابتلا چه عوارضی برای کودک با افزایش سن خواهد داشت؟

اگر به درمان این سندرم توجه نشود باید در ۹ماهگی کام نوزاد بسته شود. اکثر نوزادانی که تحت‌درمان قرار نمی‌گیرند جان خود را از دست می‌دهند و باعث می‌شود نوزاد در بدو تولد نتواند تنفس کند یا دچار مشکلات شدید قلبی شود. توجه داشته باشید که انجام جراحی‌های دهان، فک و صورت در کودکان مبتلا به سندرم پیررابین، کمک موثری به آنها کرده و این کودکان می‌توانند به زندگی عادی برگردند.

کدام دسته از بیماری‌های ارثی و ژنتیکی در والدین با خطر بروز این سندرم در فرزندان می‌تواند همراه باشد؟

این مشکل نوعی نقص کروموزومی است و در دختران شیوع بیشتری دارد. در واقع جهش‌های کروموزومی و کمبود یکسری ویتامین‌ها می‌تواند باعث ابتلا به این سندرم‌شود. کمبود ویتامین‌های گروه B، E و D می‌تواند از دلایل بروز این مشکل باشد؛ البته در برخی از موارد نیز هیچ علت مشخصی برای بروز این بیماری بیان نشده است.

با توانمندی‌های شرکت دانش‌بنیان دارویی آشنا شوید که با متخصصانی جوان به دنبال رفع نیاز داروهای خاص وارداتی است

رستاژن دارو در مسیر تولید داروهای فناورانه

ندا اظهری

نشان ایرانی ۲

بازار دارو با توجه به تحریم‌هایی که در سال‌های اخیر تشدید شده، بازار نابسامانی است. بسیاری از داروهایی که صرفا وارداتی بوده‌اند، به همین دلیل از دسترس بیماران خارج شده‌اند. اما برخی شرکت‌های دارویی مانند «رستاژن دارو» تلاش کرده‌اند با کمک نیروهای توانمند جوان و مستعد از بین دانشجویان و تازه فارغ‌التحصیلان و با رهبری اساتید داروسازی داخلی این قبیل داروهای وارداتی را در کشور تولید کنند. به این ترتیب هم نیاز داخل کشور به این داروها را تأمین کنند و هم از خروج سالانه میلیاردها دلار ارز از کشور جلوگیری می‌کنند.

سپیده کریمی افشار، مدیرعامل شرکت دانش‌بنیان رستاژن دارو، داروساز است و در رشته داروسازی صنعتی از دانشگاه علوم پزشکی تهران فارغ‌التحصیل شده است و حدود دو سالی است که در سمت مدیرعامل این شرکت فعالیت می‌کند. اما سابقه شرکت رستاژن دارو به سال ۹۲ بر می‌گردد؛ زمانی که جمعی از استادان و دانشجویان دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، آن را در راستای موضوع دانشگاه‌های نسل سوم یعنی در مسیر ارتباط صنعت و دانشگاه تأسیس کردند. دکتر فرید دُرکوش، رئیس هیأت مدیره این شرکت است که از ابتدا در کنار آموزش دانشگاهی، در حوزه صنعت بسیار فعال بوده‌اند. ایشان در حال حاضر استاد تمام دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران و و رئیس دفتر پتنت (حق امتیاز) دانشگاه علوم پزشکی تهران هستند. رستاژن دو سال بعد از شروع فعالیت از سال ۹۴ به عنوان شرکت دانش‌بنیان شناخته شد و برای اولین بار فرآورده «تیکوپلانین» را به شکل لیوفیلیزه در ایران تولید کرد. پس از آن تا پایان سال گذشته این شرکت موفق به اخذ پروانه تولید ۷ فراورده دارویی دیگر شده است.

تولید داروهای بخش مراقبت ویژه

تمرکز فعلی فعالیت شرکت رستاژن، تولید فرآورده‌های حوزه مراقبت‌های ویژه است که تاکنون برایش تولیدکننده‌ای وجود نداشته و رستاژن اولین و تنها تولید کننده آنهاست یا تولیدات آن برای تأمین نیاز بازار داخلی کافی نبوده است. برخی از محصولات دارویی تولیدشده در این شرکت در اورژانس قلب و عروق، اورژانس مغز و اعصاب و تشنج‌های حادی که به‌وجود می‌آید و نیز در عفونت‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد.

تیمی جوان با ارتباط خوب صنعت و دانشگاه

یکی از امتیازهایی که رستاژن دارو از آن بهره می‌برد ارتباط بسیار خوب صنعت و دانشگاه است که در دل این شرکت به خوبی برقرار شده و برای جوانان مستعد و با انگیزه فرصت حضور و رشد در صنعت داروسازی را محقق کرده است. به گفته مدیرعامل این شرکت حضور تیم متخصص، جوان، باانگیزه و پرتلاش موفقیت شرکت را دوچندان کرده است. ۳۰ درصد پرسنل این شرکت دارای تحصیلات در زمینه دارو (داروسازی و شیمی) هستند که نیمی از آن‌ها دارای مدرک دکتری تخصصی (PhD) بوده و به جرات می‌توان این موضوع را وجه ممیزه رستاژن دانست. کریمی افشار می‌گوید: «شرکت ما کارخانه‌ای را در پارک علم و فناوری پردیس در حال احداث دارد که امیدواریم سال ۱۴۰۰ را با اخذ پروانه تولید در این کارخانه به پایان برسانیم. دکتر دُرکوش از همان ابتدا تلاش داشت با جذب دانشجویان خود به سمت صنعت، ایده‌های آنها را تجاری‌سازی کند.»

فعالیت در حوزه مکمل‌های دارویی

مدیرعامل این شرکت دانش‌بنیان اشاره می‌کند: «در حوزه تولید مکمل‌ها هم از فرآورده‌هایی که نیاز به دانش فنی دارند، ورود کرده‌ایم. اواخر سال گذشته بود که اولین پروانه تولید مکمل را برای گروهی از مکمل‌های آهن با سامانه پوششی خاص اخذ کرده‌ایم که هم مزه بد آهن در دهان احساس نشود و هم جذب بهتر و عوارض گوارشی کمتری داشته باشد. امیدواریم این مکمل از خرداد ماه سال جاری وارد بازار شود. مکمل آهن در همه گروه‌های سنی از کودک گرفته تا بزرگسال که دچار فقر آهن یا آنمی هستند مورد استفاده قرار می‌گیرد. این مکمل آهن در انواع اشکال دارویی قطره، شربت و کپسول در اختیار مردم قرار خواهد گرفت.

داروسازی نوین با رستاه۴,

رستاژن نخستین شرکت داروسازی کشور است که واحدی مستقل را به پژوهش و بررسی انقلاب صنعتی چهارم و تاثیرات آن بر صنعت داروسازی اختصاص داده است. این واحد تحت عنوان RASTA 4.0 در ماه‌های پایانی سال ۱۳۹۹ آغاز به کار کرد. انقلاب صنعتی چهارم بیان‌کننده یک تغییر اساسی در نحوه زندگی، کار و روابط این دو با یکدیگر است. به عبارت دیگر، فصل جدیدی در توسعه انسانی است که با پیشرفت‌های خارق‌العاده تکنولوژی متناسب با انقلاب‌های اول، دوم و سوم صنعتی امکان پذیر می‌شود. این پیشرفت‌ها دنیای فیزیکی، دیجیتالی و بیولوژیکی را به گونه‌ای با هم ادغام می‌کند که هم امیدوارکننده و هم مخاطره‌آمیز است. سرعت، گستردگی و عمق این انقلاب ما را مجبور می‌کند تا در مورد چگونگی توسعه کشورها، چگونگی ارزش‌آفرینی سازمان‌ها و حتی تعریف انسانیت، تجدید نظر کنیم. انقلاب صنعتی چهارم چیزی فراتر از تغییر فناوری محور است. در واقع فرصتی است که به همه، از جمله رهبران، سیاست‌گذاران و افرادی از همه گروه‌های درآمدی و ملیتی، کمک می‌کند تا فناوری های همگرا را به منظور ایجاد آینده‌ای فراگیر و انسان‌محور به کار گیرند.

برنامه آینده شرکت؛ تولید داروی ضدسرطان

یکی از اصلی‌ترین اهداف رستاژن، تولید آن دسته از فرآورده‌های خاص دارویی است که در خارج از کشور تولید می‌شود اما در داخل فقط در حد مقاله باقی مانده‌اند و فرصت تولید پیدا نکرده‌اند. رسالت این شرکت، تأمین و تولید فرآورده‌های دارویی خاص و پیشرفته به‌ویژه در حوزه درمان سرطان (داروهای شیمیایی و داروهای برپایه زیست فناوری) است تا ایده‌ها را تجاری‌سازی کنند.

مدیر عامل رستاژن دارو با اشاره به این‌که خط تولید این داروهای ضدسرطان تا آخر سال تکمیل خواهد شد، می‌افزاید: «کار تحقیقاتی تولید این داروها انجام شده و آماده تولید است. در حال حاضر فقط یکی دو شرکت در حوزه تولید داروهای ضدسرطان مشغول کار هستند که به دلیل دانش فنی و مکان خاصی که باید برای این کار فراهم باشد، شرکت‌های دیگر خیلی به سراغ آن نمی‌روند. یکی دیگر از فعالیت‌های اصلی این شرکت کار روی سیستم‌های داروررسانی نوین است که فرآورده‌های دارویی را هدفمند به سمت محل اثر می‌رساند تا اثربخشی بیشتر و عوارض کمتری داشته باشند.»

به گفته کریمی افشار، داروهای فعلی تولید شده بیش از دو میلیون دلار صرفه جویی ارزی ایجاد کرده است. داروهایی که از ابتدای سال ۱۴۰۱ قرار است در کارخانه رستاژن واقع در پارک علم و فناوری پردیس تولید شود، سالیانه بین ۱۰ تا ۱۵ میلیون دلار صرفه جویی ارزی ایجاد خواهد کرد که این مبلغ در طی ۵ سال به ۵۰ میلیون دلار می‌رسد.

راه‌های ارتباط با رستاژن دارو

RASTA GENE Biopharmaceutical Co.

rastagene.com

info@rastagene.com

@rastagene

rastagene-biopharmaceutical-co

rastagene-biopharmaceutical-co

۸۸۰۶۶۶۳۱

۸۸۰۶۶۶۳۱

تهران، ملاصدرا، شیخ بهایی شمالی، عرفی شیرازی، پلاک ۲۲

برای ورود به سایت این کد را با گوشی اسکن کنید