

آسیب‌های اجتماعی

سخنگوی قوه قضاییه: در بحث امنیت مردم تعارف نداریم

در حالیکه چندی قبل فرمانده نیروی انتظامی خبر از کاهش ۴۰ درصدی جرایم خشن داده بود، سخنگوی قوه قضاییه گفت: پلیس و قوه قضاییه در بحث امنیت مردم با کسی تعارف ندارند.

اصغر جهانگیر درباره برخورد دستگاه قضایی با جرایم خشن و زورگیری‌های متعددی که در فضای مجازی پخش می‌شود، ضمن بیان عدم افزایش زورگیری در جامعه، گفت: مواردی که در فضای مجازی منتشر می‌شود، با توجه به اینکه به سرعت نسبت به دستگیری و برخورد با آن‌ها اقدام می‌شود؛ لذا موضوع بازتاب زیادی پیدا می‌کند، باید اثرات مثبت آن را مورد توجه قرار دهیم. در هر جامعه‌ای ممکن است افرادی ناقض قانون باشند و باید با آن‌ها برخورد شود، مهم این است که به موقع آن‌ها شناسایی، دستگیر و با آن‌ها برخورد صورت گیرد و امنیت مردم حفظ شود.

وی ادامه داد: پیگیری‌های جدی نیروی انتظامی در این عرصه، شایان توجه بوده و قابل تقدیر است. بادیستوری که فرماندهی فرا جاساد روالام کردند که ۴۰ درصد زورگیری و جرایم خشن در جامعه کاهش پیدا کرده که خبر خوبی است؛ نشان دهنده این است که پلیس و قوه قضاییه که در حقیقت فرآیند شناسایی، رسیدگی و اجرای حکم را دنبال می‌کنند؛ در بحث امنیت مردم با کسی تعارف ندارند.

سخنگوی قوه قضاییه در پایان گفت: مطمئناً این گونه پیگیری‌ها و مبارزات با شدت دنبال خواهد شد تا آن‌شاءالله شاهد این باشیم که به زودی دیگر نمونه‌هایی از این مسائل را در جامعه نبینیم و جامعه‌ای داشته باشیم که در عرصه‌های مختلف با یک امنیت دایمی، پایدار و عمومی همراه است.

شهری

احداث طولانی‌ترین خط متروی تهران باه دستگاه TBM

در حالیکه نعمت‌اله فرزانه پور، سرپرست شرکت متروی تهران می‌گوید با توجه به نوسانات قیمت ارز، هزینه ساخت مترو پشدت افزایش یافته بطوریکه ساخت هر کیلومتر ۵۰ میلیون یورو نیاز دارد که باید راهکارهای جدید برای تامین منابع مالی پروژه‌های مرتبط تعریف کنیم، سرپرست خط ۱۰ متروی تهران اعلام کرده که بر اساس برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته در نظر داریم تا سال ۱۴۰۶، پنج کیلومتر ایستگاه‌های دریاچه چیتگر تا کوهسار از خط ۱۰ متروی تهران را با ۱۶ ایستگاه به بهره‌برداری برسانیم. فرهاد زمانی با بیان اینکه خط ۱۰ مترو به عنوان طولانی‌ترین خط، در طرح تفصیلی شهر تهران دیده شده و پیشرو در شروع عملیات اجرایی در بین ۴ خط جدید متروست، گفت: پروژه خط ۱۰ مترو مناطق یک تا ۵ را با ۲۲ و ۴۷ کیلومتر و ۲۵ ایستگاه پوشش می‌دهد.

وی با بیان این خط مترو با ترافیکی خط ۲ و ۴ را کم می‌کند، افزود: بنا داریم خط ۱۰ مترو در بخش غربی را تکمیل کنیم که ۲۱ ایستگاه در ۲۹ کیلومتر مسیر دیده شده و در بخش شرقی نیز ۱۴ ایستگاه خواهیم داشت که در ۱۷ ایستگاه، تبادل خواهد داشت.

زمانی ادامه داد: حفاری خط ۱۰ متروی تهران به صورت ۱۰۰ درصد مکانیزه و با استفاده از TBM خواهد بود که پنج دستگاه تعبیه شده و در حال حاضر یک دستگاه در کارگاه دریاچه چیتگر فعال است و دستگاه دوم نیز تا فصل پاییز وارد شفت جنت آباد می‌شود که از جنت آباد کار خود را شروع و از ایستگاه نمایشگاه بین‌المللی خارج می‌شود و معمولاً دستگاه‌های حفار بعد از ۵ کیلومتر حفاری نیازمند اورهال هستند.

سرپرست خط ۱۰ متروی تهران با تأکید بر اینکه همزمان کار ساخت ایستگاه‌های متروی شهدای خلیج فارس، ساحل، موج، اتیش، المپیک، کوهسار و سردار جنگل را شروع کردیم، گفت: زمین بسیاری از ایستگاه‌های دیگر نیز تملک شده و برخی از این زمین‌ها حتی به پیمانکار تحویل داده شده است.

وی با اشاره به توان داخلی در ساخت مترو و با بیان اینکه پشتیبانی، راهبری و... دستگاه‌های حفار توسط



پرسل و اپراتورهای داخلی است که در عمق ۲۰ تا ۴۰ متری در زیر زمین تهران مشغول کار هستند، گفت: دستگاه حفاری بی.بی.ام یک دستگاه خارجی است؛ اما به جرأت می‌توانم بگویم که ۷۰ تا ۸۰ درصد قطعات بی.بی.ام توسط شرکت‌ها و تکنسین‌های داخلی ساخته می‌شوند.

زمانی در مورد زمان افتتاح خط ۱۰ مترو با بیان اینکه در صورت تأمین منابع بخش غربی خط ۱۰ مترو از ایستگاه ملکی تا نمایشگاه بین‌المللی به طول ۲۹ کیلومتر با ۲۱ ایستگاه در طول سه سال ساخته خواهد شد، گفت: اما براساس برنامه‌ریزی‌ها در نظر داریم تا سال ۱۴۰۶، ۵۰ کیلومتر از خط ۱۰ و ایستگاه دریاچه چیتگر تا کوهسار را با ۱۶ ایستگاه به بهره‌برداری برسانیم.

وی در مورد زمان اتمام و تکمیل این خط مترو نیز گفت: زمان انجام پروژه ۶ ساله در نظر گرفته شده که بستگی به تأمین منابع دارد. مبلغ اولیه حدود ۸۰ همت است و قرار است دو دستگاه TBM دیگر نیز در طول سال‌های آینده به فرایند حفاری این خط اضافه شود.

وی با ذکر اینکه خط ۱۰ مترو از تهران پارس تا واردآورد ادامه دارد گفت: این خط ۱۶ ایستگاه تبدالی دارد و به صورت طولی از شرق به غرب تهران به منظور پوشش جمعیتی مناطق شمالی تهران و به‌طور خاص پوشش منطقه ۲۲ طراحی شده است.

سلامت

انتقاد نسبت به مصرف دخانیات بین استادان دانشجویان و کارکنان در محیط دانشگاه

سرپرست دانشگاه تهران با بیان اینکه شاهد مصرف دخانیات بین استادان، دانشجویان و کارکنان در محیط دانشگاه هستیم، گفت: باید با کمک اقدامات قانونی و تدوین مقررات مصرف مواد در بین دانشگاهیان راکاهش دهیم.

محمدحسین امید در دومین کنگره بین‌المللی روز جهانی بدون دخانیات با بیان اینکه مصرف کنندگان مواد مخدر به صورت خیالی یک سری مزیت‌هایی نظیر شخصیت دهی و استقلال برای مصرف دخانیات ذکر می‌کنند که این واقعیت ندارد، گفت: ابتدا خواستم نصیحتی در این رابطه به دانشجویان داشته باشم اما بعد گفتم سال گذشته یکی از بستگان نزدیک من به دلیل مصرف مواد مخدر ۵ سال باز دست دادن ۸۵ درصد ریه زندگی سختی داشت یا یکی از بستگان دچار حمله شدید قلبی شد؛ اگر حرف‌های من تأثیر داشت بروی آنها تأثیرگذار بود.

وی در ادامه با اشاره به تکلیف قانونی دانشگاه‌ها برای مقابله با مصرف مواد مخدر تأکید کرد: ما در این زمینه قانون داریم و می‌توانیم از مصرف مواد در دانشگاه ممانعت کنیم؛ حتی این ممانعت تعارضی با حقوق بشر ندارد این محدودیت‌ها جهانی است.

سرپرست دانشگاه تهران با بیان اینکه علی‌رغم ممانعت قانونی، شاهد مصرف دخانیات در بین هیات علمی، کارکنان و دانشجویان در محیط دانشگاه هستیم، گفت: باید روی این موضوع کار کنیم. برنامه‌هایی بین دو دانشگاه تهران و علوم پزشکی تهران در این زمینه تدوین کردیم.

«شهروند» جایگاه جهانی ایران در درمان سرطان را بررسی می‌کند

ایران پیشتاز در درمان سرطان

✍️ [حمید رضا خالدي] چند

روز قبل خبری منتشر شد که براساس آن رونمایی از نخستین خط تولید ملی دستگاه الکتروپوریشن درمان سرطان (ECT) در پارک علم و فناوری دانشگاه تهران، ایران به جمع کشورهای دارای فناوری پیشرفته درمان سرطان پیوسته بود. موضوعی که گرچه بازتاب چندانی در رسانه‌های داخلی نداشت اما، می‌تواند نشان از جایگاه برتر ایران در درمان سرطان باشد. جایگاهی که حتی ایران را در این عرصه به یکی از پیشتازهای منطقه و حتی جهان بدل کرده است. مسائلی، معاون توسعه مدیریت و منابع انسانی سازمان نظام پزشکی اما، ضمن تأیید این ادعا، معتقد است که پیشرفت‌های ایران در مورد درمان سرطان در جهان کم نظیر است.



سرطان شناس، از دانشگاه‌های مختلف کشور به همراه وزارت بهداشت مسئول تست و ارزیابی عملکرد آن شدند. بعد از آنهم این دستگاه در یک مرکز آموزشی – درمانی تحت نظرافضای هیات علمی آن مجموعه نصب شد که خوشبختانه در آنجا نیز عملکرد خوبی از خود به نمایش گذاشت و در نهایت نیز موفق به دریافت مجوزهای لازم شد و در سیکل درمانی قرار گرفت.

این پزشک متخصص ادامه می‌دهد: یاد بخش‌های «ژن درمانی» ایران جزء کشورهایی است که دستاوردهای خوبی در این مورد داشته است. همین‌طور در بخش پرتو درمانی با کربن تراپی که می‌تواند در درمان سرطان کودکان موثر باشد و آسیب کمتری به بافت بدن آنها بریزد، در حالیکه این روش هنوز در بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته جهان نوپا است، در ایران به پیشرفت‌های قابل‌تأملی دست یافته‌ایم.

وی با تأکید بر اینکه باید برای استانداردسازی جهانی این دستگاه‌ها و روش‌ها، زیرساخت‌های لازم فراهم شود نیز می‌گوید: برای تحقق این مساله باید هم منابع مالی و هم زیرساخت‌های لازم برای دریافت استانداردهای جهانی فراهم شود تا ما نیز بتوانیم محصولاتمان را به سایر کشورهای دنیا صادر کنیم. چرا که در برنامه توسعه هفتم نیز وزارت بهداشت مکلف به صادرات داروها و دستگاه‌های تولید داخل شده است. اینهم فراهم نمی‌شود مگر با یک عزم ملی و یک حکمرانی قابل‌توجه.

وی از مزایای کارای دستگاه‌ها برای استانداردسازی‌های بین‌المللی محصولات پزشکی درمان سرطان به عنوان یکی دیگر از آسیب‌های این حوزه یاد می‌کند و می‌گوید: سازمان‌های مواری مانند سازمان استاندارد، صمت، سازمان توسعه تجارت، معاونت علمی – فناوری ریاست جمهوری و... نهادهایی هستند که در این زمینه می‌توانند نقش مهمی داشته باشند اینهمه دستگاه‌هاست که اثربخشی آن پایین می‌آید. بنابراین به نظر می‌رسد برای آنکه بتوانیم در بازار جهانی درمان سرطان سهمی را از آن خود کنیم باید در حیطه قوانین و وظایف نهادهای مرتبط با این موضوع، اصلاحات و بازنگری‌هایی جدی داشته باشیم تا بتوانیم به دنیا نشان دهیم که دستاوردهای ایران و ایرانی در این زمینه تاجه حدپیشرفته و به‌روز است.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران تأکید می‌کند: ما در مورد اعضای علمی در بخش‌های سرطان شناسی استادان بی‌بدیلی داریم که واقعا حرف‌های بسیاری در دنیا برای زدن دارند و با آخرین متدهای درمانی نیز آشنا هستند و خودشان را به روز می‌کنند. در بخش «فناوری» درمان سرطان نیز می‌توانیم مدعی باشیم که در مرزهای دانش روز جهان قرار داریم. مثلاً وقتی همین دستگاه شتاب دهنده خطی ساخته شده بود، من که آن زمان مسئولیتی داشتم تا وقتی دستگاه را ندیده بودم و عملکرد آن تأیید نشد، اصلاً نمی‌توانستم باور کنم که در داخل کشور چنین گام مهمی برداشته شده است. بنابراین باید از این دستاوردها مراقبت شده و به آن بهاداده شود.

مسائلی با اشاره به اینکه بحث‌های حمایت از تولید که حتی در دستور کار مرجعیت دینی و سیاسی ما نیز قرار دارد، در عمل چندان مورد توجه قرار نمی‌گیرد می‌گوید: به نظر می‌باید این حمایت‌ها تبدیل به داده‌های کیفی قابل اندازه‌گیری شود. یعنی مشخص باشد که نهادهای مرتبط باید چگونه و به چه میزانی به هر دستاورد و محصولی کمک کنند و در عوض مشخص باشد که در قبال این حمایت، تولیدکننده این فناوری یا دانش، چه چیزی باید تحویل بدهد. با این روش نه تنها حمایت‌ها و کمک‌های مالی هدر نمی‌رود که محققان و تولیدکنندگان نیز انگیزه بیشتری پیدا می‌کنند تا به این مسیر ادامه دهند و بسیاری از بیماری‌ها از جمله همین سرطان را مانند آخرین متدهای روز دنیا، درمان کنند.

این شرکت دانش بنیان گفت: ازجمله فناوری‌های مورد استفاده در درمان سرطان، دستگاه‌های شتاب‌دهنده خطی هستند که با تولید اشعه و بمباران تومور سرطانی به درمان سرطان کمک خواهند کرد. این فعال فناور با اشاره به اینکه تنها ۳ کشور آمریکا، انگلیس و آلمان اقدام به ساخت این دستگاه کرده‌اند و ایران چهارمین تولیدکننده این دستگاه در دنیا است، افزود: با حمایت‌های معاونت علمی ریاست جمهوری، وزارت بهداشت و سازمان انرژی اتمی ظرف مدت ۵ سال توانستیم این شتاب دهنده خطی را تولید کنیم.

ادعای یک تازی

شاید به همین دلیل باشد که بسیاری از متولیان دولتی و غیردولتی مدعی اند که ایران در عرصه درمان سرطان یکی از کشورهای یک تاز دنیا است. مشاور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یکی از همین مسئولان است که گفته است: روش‌های درمانی جدید در مورد سرطان‌ها در ایران تقریباً همیای کشورهای پیشرفته است و گاهی هم جلوتر از برخی از آن‌ها حرکت می‌کنیم. اسماعیل اکبری افزود: سال به سال توفیقات بیشتری در افزایش طول عمر بیماران سرطانی در کشور به دست می‌آوریم. وی ادامه داد: در برخی سرطان‌ها با وجود اینکه در مراحل بالاتری بیماران شناسایی می‌شوند اما نتیجه فعالیت‌های درمانی تقریباً هم سطح کشورهای پیشرفته است.

اکبری با اشاره به اینکه سرطان سینه در همه دنیا تقریباً رتبه اول را دارد، گفت: شایع‌ترین سرطان در مردان و زنان ایرانی، سرطان سینه است. ایران توفیق خوبی در کنترل و درمان این سرطان داشته است.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: سرطان معده جزو ۱۰ سرطان شایع دنیا نیست اما در ایران هنوز جزو ۱۰ سرطان شایع است. وی تصریح کرد: بسیار قدرتمندانه در حوزه درمان سرطان وارد شدیم، از سوی دیگر این مرکز حرف‌های نودر درمان سرطان‌هایی مانند معده، کورکئال (روده بزرگ) و حتی پانکراس (لوزالمعده) ارائه کرده است. اکبری با اشاره به اینکه در ایران، سرطان بعد از بیماری‌های قلبی و عروقی دومین علت مرگ و میر است، گفت: در گذشته در کشورهای ثروتمند سرطان، بعد از بیماری‌های قلب و عروق، دومین عامل مرگ بود اما الان این کشورها قلب و عروق را به دو بخش عروق و بیماری‌های عروق قلب تقسیم کردند که با این کار سرطان اولین عامل مرگ و میر شده است.

بدون عراق

رضا مسائلی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران در خصوص ادعای پیشتاز بودن ایران و دراختیار داشتن تکنولوژی‌های نوین و روش‌های درمانی موثر سرطانی معتقد است اقداماتی که پزشکان و پژوهشگران ایرانی برای ساخت دستگاه‌های فوق پیشرفته درمان سرطان در کشورمان انجام داده‌اند واقعا اعجاب انگیز است. وی در گفت‌وگو با «شهروند» با ذکر اینکه روش‌های مختلفی برای درمان سرطان وجود دارد می‌گوید: درمان سرطان به‌طور معمول شامل جراحی، شیمی درمانی و پرتودرمانی و همچنین تکنیک‌های جدیدتر مانند رادیولوژی مداخله‌ای و ایمونوتراپی یا ایمنی درمانی است.

وی با ذکر اینکه در بخش‌های دستگاهی توفیقات بسیاری را به دست آورده‌ایم می‌گوید: چندی قبل محققان یک بخش خصوصی در شهرک علم و فناوری اصفهان موفق به ساخت دستگاه شتاب دهنده خطی برای درمان سرطان که دستگاهی بسیار پیچیده و به‌روز است، شدند. از آنجاییکه این دستگاه، مشابه داخلی نداشت، یک تیم بزرگ پزشکی شامل متخصصان مختلف و از جمله پزشکان

به گفته مسئولان، پروژه خط تولید ملی دستگاه الکتروپوریشن درمان سرطان (ECT) توسط متخصصان یک شرکت ایرانی که در پارک علم و فناوری دانشگاه تهران مستقر هستند، طراحی و اجرا شده است. دستگاه ECT یک فناوری نوین و غیرتجاری در درمان برخی از انواع سرطان است که با استفاده از پالس‌های الکتریکی، نفوذ داروهای ضدسرطان به درون سلول‌های سرطانی را افزایش می‌دهد و اثرگذاری درمان را به شکل چشمگیری ارتقاء می‌بخشد.

این دستاورد علمی و فناورانه با تکیه بر دانش فنی کاملاً بومی و در عین حال با رعایت استانداردهای بین‌المللی طراحی شده و توان رقابت با نمونه‌های خارجی را دارد. ورود ایران به این حوزه پیشرفته، می‌تواند هم باعث کاهش هزینه‌های درمانی برای بیماران داخلی شود و هم زمینه صادرات تجهیزات پزشکی ایرانی به کشورهای دیگر را فراهم کند. با راه‌اندازی این خط تولید، ایران به‌عنوان نخستین کشور در آسیا و در کنار کشورهای انگلستان و ایتالیا، موفق به تولید این فناوری نوین شده است.

الکتروپوریشن (ECT) تاکنون در درمان انواعی از سرطان‌ها نظیر سرطان پوست (SCC)، ملانوم و سرطان پستان نتایج چشم‌گیری داشته است. تاکنون بیش از هزار بیمار با این روش تحت درمان قرار گرفته‌اند که در بیش از ۲۰۰ مورد، درمان موفق منجر به پیشگیری از قطع عضو شده است و این دستاوردی ارزشمند با تأثیری عمیق در ابعاد بالینی و انسانی محسوب می‌شود.

ادامه یک جهاد علمی

ولی این اولین بار نیست که ایران در عرصه درمان سرطان موفق به تولید محصولاتی ارزشمند می‌شود. سال گذشته نیز اعلام شد ایران با تولید نانودروری پیشرفته تیملانوئسپت، به جمع کشورهای پیشرو در فناوری تشخیص سرطان پیوست. با این دستاورد، حدود ۹۰ درصد بیماران با سرطان‌های مختلف در ایران می‌توانند به روشی ارزان‌تر و دقیق‌تر برای تشخیص و درمان دسترسی داشته باشند.

براین اساس، یک شرکت دانش بنیان کشورمان با تولید ماده مؤثره رادیوداوری تشخیصی تکنسیوم ایران را به دومین کشور صاحب این نوع فناوری پیشرفته تشخیص سرطان تبدیل کرده است. به گفته کارشناسان، این محصول، گامی بزرگ در حوزه تشخیص و درمان سرطان محسوب می‌شود و می‌تواند تحولی بزرگ در کاهش هزینه‌های تشخیص سرطان ایجاد کند.

الیاسی، مدیر فروش این شرکت با اشاره به ساخت دستگاه شتاب دهنده خطی توسط متخصصان و نخبگان

