



مجله علمی-خبری بیمارستان امام رضا(ع)
دانشگاه علوم پزشکی تبریز



مقاله سردبیری
مدیر مسئول و موسس مجله
دکتر مسعود فقیه دینوری
استادیار بیماری های گوارش و کبد باغبین
فرسودگی شغلی کارکنان بهداشت و درمان



آقای دکتر عطا محمودپور، استاد محترم مراقبت های ویژه پزشکی گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه با ۵ مقاله اصل، ۵ مقاله مروری و ۱۹ مقاله ادیتوریل در حوزه کوید-۱۹ بیشترین مشارکت را در انتشار مقاله بین اساتید و دانشجویان مرکز کسب نموده اند. معاونت آموزشی و پژوهشی مرکز امام رضا(ع) تبریز این موفقیت ارزشمند را به ایشان و دپارتمان بیهوشی و مراقبت های ویژه تبریک عرض می نماید.

اولین سالگرد انتشار مجله دو
زبانه علمی-خبری بیمارستان امام
رضاع(ع) تبریز را گرامی می داریم.

سال نو میلادی ۲۰۲۲ بر هموطنان مسیحی مبارک باد
با آرزوی سالی سرشار از سلامتی و عاری از کرونا

معاونت آموزشی و پژوهشی بیمارستان امام رضا(ع) تبریز، مراتب سپاس و قدردانی خود را به آقای دکتر پوریا صادقی، دانشجوی پزشکی مقطع کاروری، به خاطر انتشار مقاله مروری در حوزه کوید-۱۹ در مجله وزین (Trends in Analytical Chemistry) با Trac ضریب تاثیر ۱۲/۲۹۶ اعلام می دارد و برای ایشان آرزوی موفقیت و سربلندی می نماید.



در این شماره معرفی مینماییم: مقالات برتر کوید-۱۹ مرکز امام رضا(ع) تبریز

نویسندگان همکار در مقالات تحقیقاتی اصیل و مروری در حوزه کوید-۱۹ با ضریب تاثیر بیشتر از ۵ در مرکز امام رضا(ع) تبریز

- مقاله تحقیقی اصیل دکتر فرید رشیدی، هیئت علمی گروه داخلی-ریه و دکتر پریسا رضائی فر لوی گروه داخلی-ریه، دکتر سمیرا متین و دکتر اوریا تهمتن، دستیاران گروه داخلی (مجله JAMA - ضریب تاثیر ۵۶/۲۷۲) صفحه دو
- مقاله مروری دکتر حامد ولیزاده، هیئت علمی گروه داخلی-ریه (مجله Journal of Cellular Physiology - ضریب تاثیر ۶/۲۸۴) با عنوان: Vaccine development and therapeutic design for 2019-nCoV/SARS-CoV-2: Challenges and chances
- مقاله مروری دکتر سکینه حاج ابراهیمی، هیئت علمی گروه ارولوزی (مجله European Urology Focus - ضریب تاثیر ۵/۹۹۶) صفحه دو

نویسندگان مسئول و اول مقالات تحقیقی اصیل منتشر شده در حوزه کوید-۱۹ با ضریب تاثیر بیشتر از ۳ در مرکز امام رضا(ع) تبریز

- دکتر آرمین صادقی و دکتر هاله میکائیلی، هیئت علمی گروه داخلی-ریه (مجله Journal of Cellular Physiology - ضریب تاثیر ۶/۳۸۴) صفحه دو
- دکتر حامد ولی زاده، هیئت علمی گروه داخلی-ریه (مجله INTERNATIONAL IMMUNOPHARMACOLOGY - ضریب تاثیر ۴/۹۲۲) صفحه دو
- دکتر عطا محمودپور، هیئت علمی گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه (مجله Molecular Immunology - ضریب تاثیر ۴/۴۰۷) صفحه دو
- دکتر محمدرضا اردلان، هیئت علمی گروه داخلی-کلیه و دکتر خلیل انصارین، هیئت علمی گروه داخلی-ریه (مجله BioImpacts - ضریب تاثیر ۳/۲۸۱) صفحه سه
- دکتر حمید طیبی خسروشاهی، هیئت علمی گروه داخلی-کلیه و دکتر جلال اعتمادی، هیئت علمی گروه داخلی-کلیه (مجله Immunological Investigations - ضریب تاثیر ۳/۶۵۷) با عنوان: Prevalence of SARS-CoV-2 Specific Antibodies in Asymptomatic Hemodialysis Patients
- دکتر اکبر شریفی، هیئت علمی گروه داخلی-ریه (مجله INTERNATIONAL JOURNAL OF INFECTIOUS DISEASES - ضریب تاثیر ۳/۶۲۳) صفحه سه
- دکتر حسن سلیمانپور، هیئت علمی گروه طب اورژانس و دکتر حمیدرضا مرتضی بیگی، هیئت علمی گروه طب اورژانس (مجله PLOS ONE - ضریب تاثیر ۳/۲۴) صفحه سه

مقاله برتر مروری منتشر شده در حوزه کوید-۱۹ در مرکز امام رضا(ع) تبریز

- دکتر پوریا صادقی (نویسنده اول مقاله)، دانشجوی پزشکی دانشکده علوم پزشکی تبریز(مجله Trac Trends in Analytical Chemistry - ضریب تاثیر ۱۲/۲۹۶) صفحه دو

نویسندگان مسئول و اول سه مقاله برتر مقالات از نوع سایر مقالات (غیر اصیل و مروری) منتشر شده در حوزه کوید-۱۹ در مرکز امام رضا(ع) تبریز

- دکتر علیرضا خبازی، هیئت علمی گروه داخلی-رومانولوژی و دکتر خلیل انصارین، هیئت علمی گروه داخلی-ریه (مجله BMJ journal - ضریب تاثیر ۱۹/۱۰۳) صفحه سه
- دکتر آیدا مالک مهدوی، هیئت علمی مرکز تحقیقات بافت همبند و دکتر علیرضا خبازی، هیئت علمی گروه داخلی-رومانولوژی (مجله BMJ journal - ضریب تاثیر ۱۹/۱۰۳) صفحه چهار
- دکتر عطا محمودپور، هیئت علمی گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه (مجله Journal of Clinical Anesthesia - ضریب تاثیر ۹/۴۵۲) صفحه چهار

بازدید از شرکت داروسازی دانا
۲۲ آبان ۱۴۰۰



مقالات منتشر شده کوید مرکز در وسایت مرکز
امام رضا(ع) تبریز قابل دسترسی است

معاونت آموزشی و پژوهشی بیمارستان امام رضا(ع)، مراتب قدردانی و تشکر خود را از مدیر عامل محترم شرکت داروسازی دانا، جناب آقای مهندس احمد خازنی و پرسنل محترم شرکت، در برگزاری تور علمی یک روزه از دستاوردهای آن شرکت برای اساتید، زریذندت ها و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تبریز اعلام می دارد.

فرسودگی و خستگی شغلی در کارکنان مراقبت های بهداشتی (HCWs) اولین بار توسط فرودنبرگر (Freudenberger) در سال ۱۹۷۴ بیان شد. در حال حاضر به دنبال ایجاد بحران جهانی کوید-۱۹، بسیاری از کارکنان مراقبت های بهداشتی در معرض خستگی جسمی و روانی قرار گرفتند. به دلیل فشار مزاد در انتخاب بین مسئولیت های خانوادگی و احساس درونی نسبت به بیماران، کارکنان مراقبت های بهداشتی خط مقدم در بحران کوید، از لحاظ روانی و عاطفی دچار مشکل می شوند. رنج ناشی از دست دادن بیماران و همکاران، خطر ابتلا به عفونت برای خود و خانواده هایشان، منابع محدود، شیفت های طولانی، اختلال در خواب، عدم تعادل بین کار و زندگی و همچنین خطرات شغلی ناشی از در معرض قرار گرفتن کوید-۱۹ به خستگی های جسمی، ذهنی، استرسی، اضطراب و خستگی شغلی آنها اضافه شده است. علاوه بر این پزشکان و پرستاران کادر درمان که نگران خانواده های خود هستند، از ترس در معرض قرار گرفتن اعضای خانواده با عفونت برای رفتن به خانه در دید دارند. خستگی روانی در بخشهای مراقبت های ویژه نیز معمول است. اگرچه «کرونا هراسی» یک اصطلاح غیرپزشکی است، به تازگی برای نشان دادن تأثیر روانی این بیماری همه گیر ایجاد شده است. این اصطلاح به عنوان یک واکنش تحریک شده بیش از حد، از ترس ابتلا به ویروس تعریف می شود که منجر به تغییرات فیزیولوژیکی، شناختی و رفتاری می شود. این تغییرات باعث افزایش قابل توجه استرسی، رفتارهای ایمنی جویانه، اجتناب از حضور در مکان های عمومی و همچنین اختلالات قابل توجه در عملکرد زندگی روزمره می شود.

بر اساس یک نظرسنجی جدید از بنیاد پزشک: ۵۷-درصد از پزشکان به دلیل کوید-۱۹ احساس خشم، گریه یا اضطراب داشته اند. ۴۶-درصد از دیگران کناره گرفته یا منزوی شده اند. ۳۴-درصد در صد احساس ناامیدی یا بی هدفی کرده اند. ۶۱-درصد احساس فرسودگی شغلی را تجربه کردند که ۴۰ درصد نسبت به سال ۲۰۱۸ افزایش یافته است. با این حال، تنها ۱۴ درصد از پزشکان عنوان نموده اند که نیاز به حمایت روحی و روانی دارند. در حال حاضر تنها چند تحقیق وجود دارد که اطلاعاتی در مورد تأثیر همه گیری کوید-۱۹ بر فرسودگی شغلی پزشکان ارائه می دهد. خط مقدم کادر بهداشتی که در خط مقدم درمان بیماری کوید قرار دارند در معرض فشار شدید و متعاقب آن استرسی روانی هستند. مطالعات انجام شده در ایالات متحده و ایران، کرونا هراسی را با افسردگی، اضطراب و سلامت روانی ضعیف مرتبط دانسته اند. لذا برای ارزیابی و ارتقای سلامت روانی کارکنان مراقبت های بهداشتی باید اقدامات فوری انجام شود.



دکتر حسن سلیمان پور
پیام سردبیر
استاد مراقبت های ویژه پزشکی
(معاون آموزشی و پژوهشی مرکز)
مروری بر مقالات کوید-۱۹

مقالات منتشر شده در نمایه اسکوپوس نشان می دهد که از میان ۳ میلیون و ۱۳۲ هزار و ۳۶۴ مقاله منتشره در سال ۲۰۲۰ تعداد ۸۰ هزار و ۳۴۴ مورد مقاله به کوید-۱۹ اختصاص داشته که حدود ۲/۵۶ درصد مقالات بوده است. خوشبختانه اساتید و محققان کشور عزیزمان در حوزه پژوهش در کرونا بسیار خوش درخشیدند و با تولید ۱۸۹۸ مقاله، رتبه ۱۲ در بین کشورهای تولید کننده مقاله در این حیطه را کسب نموده اند. گفتنی است در مجموع ۱۵۹ کشور در حوزه تحقیقات کرونا و ویروس، مقاله علمی به چاپ رسانده اند و ۱۹ کشور از جمله ایران (رتبه ۱۲)، بیش از هزار مقاله، ۵۲ کشور کمتر از یک هزار مقاله و ۸۸ کشور نیز کمتر از ۱۰۰ مقاله در این حوزه داشته اند. آمریکا با بیشترین میزان ثبت تحقیق در حوزه کرونا به میزان ۲۰ هزار و ۷۲۷ مورد تقریباً ۲۵ درصد تحقیقات را به خود اختصاص داده است. بسیار خوشوقتم که اعلام نمایم بیمارستان امام رضا(ع) تبریز علاوه بر اینکه در دوران پاندمی کوید-۱۹ به عنوان مرکز اصلی ارجاع بیماران کرونا نقش بسزایی داشته است، در امر پژوهش در کوید-۱۹ نیز بسیار فعال بوده است به گونه ای که اساتید و دانشجویان پزشکی مرکز در تولید ۱۲۱ مقاله و زین در حوزه کوید-۱۹ در مجلات معتبر علمی مشارکت داشته اند. از ۱۲۱ مقاله منتشرشده، ۳۷ عدد آن مقالات اصیل (اورجینال)، ۵۵ مقاله مروری و ۳۹ مقاله از نوع سایر مقالات می باشد. در این شماره براساس شاخص های پژوهشی اقدام به معرفی ۸ مقاله اصل، ۲ مقاله مروری و ۳ عدد از مقالات نوع دیگر می پردازیم که در این مقالات، نویسنده اول یا مسئول از اساتید و دانشجویان مرکز می باشد. گفتنی است در دو مقاله مروری و اصیل نیز اساتید مرکز به عنوان همکار مقاله بوده اند که با توجه به این که در مجلات بسیار معتبر به چاپ رسیده اند اقدام به معرفی این مقالات نیز کرده ایم. بررسی تحقیقات به طور کلی در حوزه کرونا نشان می دهد که کشورهای مختلف در این زمینه تحقیقات ارزشمندی را شروع نموده اند. اما هنوز پاسخ بسیاری از مسائل مرتبط با این ویروس ناشناخته باقی مانده است و نیازمند توسعه تحقیقات در این حوزه است. در پایان از تمامی اساتید و دانشجویان مرکز که با توجه به محدودیت های فراوان کوید-۱۹ که اقدام به این مهم نموده اند کمال قدردانی و تشکر را می نمایم.

خلاصه مقاله

Effect of Intermediate-Dose vs Standard-Dose Prophylactic Anticoagulation on Thrombotic Events, Extracorporeal Membrane Oxygenation Treatment, or Mortality among Admitted to the Intensive Care Unit 19-Patients with COVID The INSPIRATION Randomized Clinical Trial
JAMA: Journal of the American Medical Association (Q1)
66.272 ضریب تاثیر



دکتر فربا رضایی فر
فلوی گروه داخلی-ریه



دکتر فرید رشیدی
دانشیار داخلی-ریه

نویسندگان
همکار مقاله



دکتر اوریا تهمتن
دستیار گروه داخلی



دکتر سمیرا متین
دستیار گروه داخلی

یکی از سوالات مهم مطرح شده از زمان شروع پاندمی کووید، تاثیر دوزهای بالاتر آنتی کوآگولان در کاهش مرگ و میر بیماران بستری در ICU بوده است. جهت بررسی و پاسخ به این سوال مطالعه ای به صورت مولتی سنتر با مشارکت ۱۱ مرکز ارجاعی کووید در کشور و به صورت راندومایز طراحی و اجرا گردید. در این مطالعه مجموعاً ۶۰۰ بیمار کریتیکال در دو گروه دریافت کننده دوز اینتر مدیت و دوز پیوفیلاکسی وارد مطالعه شدند. نتایج نشان داد که دوزهای بالاتر تاثیری در کاهش مورتابلیته نخواهد داشت. این مطالعه اولین بررسی راندومایز شده در این زمینه می باشد که در مجله JAMA به چاپ رسیده و تاکنون بیش از ۱۰۰ بار به آن ارجاع داده شده است. جا دارد از زحمات و تلاشهای سرکار خانم ها دکتر رضایی فر (فلوی ریه)، دکتر تهمتن- (دستیار داخلی) و دکتر متین (دستیار داخلی) که نقش مهمی در جمع آوری داده های بیماران کووید ICU های مرکز امام رضا داشتند سپاس گزاری نمایم. با سپاس- دکتر رشیدی- مدیر مطالعه INSPIRATION در علوم پزشکی تبریز

خلاصه مقاله

Management of Female and Functional Urology Patients During the COVID-19 Pandemic
European Urology Focus (Q1)
5.996 ضریب تاثیر



دکتر سکیینه حاج ابراهیمی (نویسنده همکار)،
استاد ارولوژی

بیماری کرونا ویروس (COVID-19) عملکرد استاندارد اورولوژی در سراسر جهان را تغییر داده است و این وضعیت نه تنها بیماران اورولوژیکی، بلکه بیماران دچار وضعیتهای خوش خیم و ناتوان کننده را نیز تحت تاثیر قرار داده که از افت کیفیت زندگی ناشی از تأخیر در مراقبت های پزشکی رنج می برند. این احتمال وجود دارد که اثر جهانی همه گیری کووید-۱۹ برای مدتی ادامه داشته باشد که طی آن سیستم های بهداشت ملی باید بیماران کووید-۱۹ و غیر کووید-۱۹ را به طور همزمان درمان کنند. بنابراین، واحدهای اورولوژی فانکشنال باید فعالیت خود را با توجه به اولویت بیمار و دامنه همه گیری در هر منطقه سازماندهی مجدد کنند. دفتر دستورالعمل های انجمن اورولوژی اروپا (EAU) اخیراً دستورالعمل های EAU را منتشر کرد که به دوران COVID-19 سازگار بود. از جمله دستورالعمل هایی در مورد بی اختیاری، علائم دستگاه ادراری تحتانی مردان، نورورولوژی و درد مزمن لگن که هدف آن تعمیم و گسترش اطلاعات منتشر شده قبلی در این زمینه ها بود. در تمام طرح های درمانی ارائه شده در متون مربوط به همه گیری COVID-19، جراحی FFU به اندازه کافی پوشش داده نمی شود و معمولاً در دسته هایی که فوری نیستند یا می توانند به تأخیر بیفتند گروه بندی می شوند، اما در یک سناریوی همه گیری پایدار، مواردی وجود دارد که نمی توان آن ها را به تأخیر انداخت و باید برای جراحی به عنوان یک اولویت در نظر گرفته شوند تا بار این گروه بیماران به حداقل برسد، بدون اینکه بیماران و کارکنان مراقبت های بهداشتی به خطر بیفتند. در این مطالعه، یک طبقه بندی از فعالیت جراحی FFU بر اساس اندیکاسیون و فوریت و همچنین توصیه های اتخاذ شده از متون برای FFU در دوران COVID-19 پیشنهاد گردید. مرور شواهد با استفاده از داده های محدود موجود در متون اورولوژی در مورد COVID-19 و SARS-CoV-2 و تجربه متخصصین FFU از چندین کشور در سراسر جهان صورت گرفت. از لیدرهای ارائه دهنده نظرات کلیدی در

زمینه FFU از چندین کشور در سراسر جهان، از جمله کشوری که بیشترین آسیب را از COVID-19 متحمل شده بودند مانند بلژیک، برزیل، کلمبیا، فرانسه، ایران، ایتالیا، پرتغال، روسیه، اسپانیا، هلند، ترکیه، بریتانیا و ایالات متحده آمریکا خواسته شد تا یک استراتژی برای سازماندهی مجدد فعالیت اورولوژی فانکشنال (تشخیص و درمان) طراحی کنند که برای اکثر نقاط جهان قابل اجرا باشد. هنگام طراحی این توصیه ها، دو عامل در نظر گرفته شد: اول اینکه برخی از روش های اورولوژی فانکشنال تهاجمی هستند و نیاز به استفاده از کاتترهای ادراری و رکتال و روش های تولید آئروسول دارند، و دوم اینکه هر مسیری غیر از قطرات تنفسی آئروسول ممکن است SARS-CoV-2 را منتقل کند. شرایط فانکشنال، خوش خیم و کف لگن اغلب برای تأخیر در زمان های چالش برانگیز مناسب در نظر گرفته شده است. پیامدهای طولانی مدت این کاهش در فعالیت بالینی اورولوژی فانکشنال در حال حاضر ناشناخته است. بعد از آن چندین انجمن علمی دستورالعمل هایی را برای مدیریت این وضعیت جدید منتشر کرده اند و توصیه های کلی ارائه می کنند. عدم تفرق در بین کشورها، مناطق و حتی بیمارستان ها، نه تنها در تعداد موارد تأیید شده، بلکه در منابع موجود، انجام پیش بینی ها و توصیه ها را غیرممکن می کند.

و ادامه این داستان دلفی تحت عنوان پروژه Turnover می باشد که در این پروژه اقدام به تهیه پرسشنامه استاندارد برای بررسی اقدامات اورولوژی فانکشنال در دوران پاندمی ها شده و در ادامه نظرات صاحب نظران در این باب آورده شده است. مقاله دوم در مجله NAU زیر چاپ است و مقالات بعدی در انتظار بررسی هستند که نتایج بعد از چاپ در اختیار شما عزیزان قرار می گیرد.

خلاصه مقاله

Lateral Flow Assays (LFA) as an Alternative Medical Diagnosis Method for Detection of Virus Species: The Intertwine of Nanotechnology with Sensing Strategies
TrAC Trends in Analytical Chemistry (Q1)
12.296 ضریب تاثیر



دکتر پوریا صادقی (نویسنده اول)، دانشجوی پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

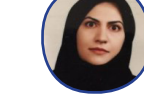
ویروس ها مسئول بیماری های عفونی فراوانی در انسان هستند که بار سلامتی فراوانی بر افراد و جمعیت ها در سراسر جهان تحمیل می کند. بنابراین، روش های تشخیصی و استراتژی های گوناگونی برای پیشگیری، مدیریت، و کاهش بار بیماری های ویروسی ایجاد شده اند که هر کدام مزایا و معایب مخصوص به خود را دارند. عفونت های ویروسی معمولاً با روش های سرولوژیک یا مبتنی بر اسیدهای هسته ای تشخیص داده می شوند، اما این روش ها نیز معایبی دارند که با کمک روش های تشخیصی دیگر می توان بر آن ها فائق آمد. در این مقاله مروری، بعد از یک مرور کوتاه بر ویروس ها و ویژگی های آن ها، روش های تشخیصی سنتی ویروس ها، رویکردهای بالینی و مزایا و معایب آن ها بررسی شده است. سپس اصول کاری سیستم های Lateral flow assay (LFA) و مزایا و طبقه بندی های آن ها مورد بحث قرار گرفته است. بعد از آن مطالعاتی در مورد طراحی و به کارگیری LFA ها در تشخیص ویروس های مختلف، مخصوصاً SARS-CoV-2 به عنوان یک معضل جهانی مورد بحث قرار گرفته است. سپس استراتژی های گوناگونی برای فائق آمدن بر محدودیت های سیستم های LFA مانند حساسیت پایین مورد بحث قرار گرفته است. تکنیک های گوناگونی برای افزایش حساسیت و تشخیص های کمی می توانند مورد استفاده قرار گیرند. استفاده از روش های چشمی گوناگون، استفاده از برچسب های گزارش مختلف، تلفیق سیستم های LFA با روش های تشخیصی دیگر برای بهره بردن از مزایای هر دو روش، و طراحی غشاهای منحصراً به فرد برای افزایش زمان واکنش، از جمله رویکردهای مورد بحث هستند.

خلاصه مقاله

Th17 and Treg Cells Function in SARS-CoV2 Patients Compared with Healthy Controls
Journal of Cellular Physiology (Q1)
6.384 ضریب تاثیر

دکتر آرمن صادقی (نویسنده اول)، استادیار بیماری های داخلی-ریه

دکتر هاله میثالیکی (نویسنده مسئول)، دانشیار بیماری های داخلی-ریه



مطالعات گذشته نشان داده اند که در عفونت با کرونا ویروس ۲۰۱۹ (COVID-19)، به ترتیب افزایش و کاهش عملکرد سلولهای Th17 و Treg، موجب التهاب بیش از حد و پیشرفت بیماری می شود. مطالعه حاضر با هدف ارزیابی پاسخ سلولهای Th17 و Treg در بیماران COVID-19 در مقایسه با گروه کنترل انجام شد. در این مطالعه ۴۰ بیمار آلوده به کووید-۱۹ بستری در بخش

مراقبت ویژه بیمارستان امام رضا تبریز با ۴۰ فرد شاهد سالم مقایسه شدند. فراوانی سلول ها، بیان ژن فاکتورهای مرتبط و همچنین میزان ترشح سیتوکین ها به ترتیب با استفاده از فلوسیتومتری، RT-PCR و الایزا اندازه گیری شد. یافته های این مطالعه نشانگر افزایش قابل توجهی در تعداد سلول های Th17، میزان بیان ژن فاکتورهای مرتبط (IL-17، IL-17R، RORγt و IL-23) و میزان ترشح سیتوکین های IL-17 و IL-23 در بیماران در مقایسه با گروه کنترل COVID-19 بود. در مقابل، ما شاهد کاهش قابل ملاحظه ای در فراوانی سلولهای Treg، میزان بیان ژن فاکتور رونویسی مرتبط با آن (FoxP3) و سایتوکاین های آن در بیماران بودیم. همچنین نسبت Treg / Th17 و RORγt / FoxP3، و IL-10 / IL-17 در بیماران نسبت به گروه کنترل و همچنین در بیماران فوت شده در مقایسه با موارد بهبود یافته افزایش قابل توجهی داشت. یافته ها نشان داد که افزایش پاسخ سلولهای Th17 و کاهش پاسخ سلولهای Treg در بیماران کووید-۱۹ در مقایسه با گروه کنترل، ارتباط زیادی با التهاب بیش از حد، آسیب ریه و پاتوژن بیماری دارد. همچنین، نسبت بالای سلولهای Treg و عوامل مرتبط با آنها در بیماران مبتلا به COVID-19 در مقایسه با موارد بهبود یافته، نقش مهمی در التهاب و مرگ و میر بیماران نشان می دهد.

خلاصه مقاله

Nano-Curcumin Therapy, a Promising Method in Modulating Inflammatory Cytokines in COVID-19 Patients
INTERNATIONAL (Q2)
IMMUNOPHARMACOLOGY
4.935 ضریب تاثیر



دکتر حامد ولی زاده (نویسنده اول)،
استادیار داخلی-ریه

هماتولوژی که میباید بیماری کووید ۱۹ به عنوان یک چالش سیستم بهداشتی و درمانی در دنیا باعث بروز مشکلات جدی در سلامت جسم و روان انسانها شده است. مشکلاتی مانند پنومونی، سندرم دیسترس تنفسی حاد و نارسایی چند ارگان و... که اساساً درمان قطعی برای کنترل طوفان سایتوکینی در این بیماری وجود ندارد. لذا ما در این مطالعه بر آن شدیم تا اثرات ضد التهابی نانوکورمین را بر روی طوفان سایتوکینی در این بیماری بررسی کنیم. در این مطالعه که یک مطالعه راندومیزه دو سو کوکر با کنترل پلاسبو می باشد، ما چهل بیمار PCR مثبت و چهل فرد سالم (گروه کنترل) را انتخاب کردیم. گروه بیماران را به دو گروه بیست نفره تقسیم کردیم که یک گروه نانوکورمین و گروه دیگر پلاسبو دریافت کردند. بیان mRNA و ترشح سایتوکین های اینترلوکین ۱B، اینترلوکین ۶ و اینترلوکین ۱۸ را با Real time PCR و ELISA بررسی کردیم. بررسی اولیه نشان داد که سیتوکینهای فوق و بیان ژنی آنها در افراد PCR مثبت بطور واضح افزایش داشت و بعد از درمان با نانوکورمین کاهش واضح در اینترلوکین ۶ و ۱B مشاهده شده ولی اینترلوکین ۱۸ و TNF آلفا کاهش نشان ندادند. بنابراین نانوکورمین به عنوان داروی گیاهی ضد التهابی قادر است ترشح و بیان ژنی سایتوکینهای التهابی به ویژه IL-1B و IL-6 را کاهش دهد که به نوبه ای خود باعث بهبود نسبی علائم بالینی و ریکاور بیماران کرونایی شود.

خلاصه مقاله

Reduction and Exhausted Features of T Lymphocytes under Serological Changes, and Prognostic Factors in COVID-19 Progression
Molecular Immunology (Q2)
4.407 ضریب تاثیر



دکتر عطا محمودپور (نویسنده اول)، استاد مراقبت های ویژه پزشکی

بیماری کرونا ۲۰۱۹ (COVID-19) به طور رسمی به عنوان بیماری همه گیر توصیف شد زیرا از دسامبر ۲۰۱۹ در سراسر جهان توزیع شد. این ویروس به دلیل داشتن ویژگی های مشابه SARS-CoV، SARS-CoV-2 نام به نام SARS-CoV-2 نیز شناخته شده است و متعلق به کرونابایروس های نسل بتا می باشد. در حال حاضر هیچ استراتژی درمانی موثری وجود ندارد و برنامه های واکسیناسیون هنوز در دسترس عموم نیست. لنفوسیت های T نقش مهمی در دفاع ضد ویروسی دارند. با این حال، عملکرد سلول T ممکن است در طول بیماری تحت تاثیر قرار گیرد. علیرغم این واقعیت که مطالعات متعددی بر روی تغییرات سلول های T در طول COVID-19 متمرکز شده اند و تفاوت های ویژگی های سلول ادامه در صفحه سه

T را در بیماران خفیف و شدید برجسته کرده اند، دانش ما در مورد عوامل مؤثر در پیشرفت بیماری محدود است. علاوه بر این، ویژگی های سرولوژیکی، از جمله هیپرگلوبولینمی و هیپرلیپیدمی، ممکن است اطلاعات ارزشمندی را ارائه دهد که می تواند به عنوان عوامل پیش آگهی عمل کند. بنابراین، هدف از این مطالعه مقایسه ویژگی های سلول T در بیماران مبتلا به کوید-۱۹ متوسط و شدید و همچنین یافتن فاکتورهای پیش آگهی ایمنولوژیک مرتبط با ویژگی های سرولوژیکی بود. مواد و روش ها: در این مطالعه ۱۰۰ بیمار بزرگسال مبتلا به کوید-۱۹ تایید شده که از اردیبهشت تا مرداد ۱۳۹۹ در بیمارستان عمومی امام رضا (ع) دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز بستری شده بودند، وارد مطالعه شدند. ۵۰ فرد سالم (۵۲/۸±۱۵/۳۲ سال) که برای معاینه فیزیکی معمول به بیمارستان مراجعه کرده بودند نیز به عنوان شاهد در نظر گرفته شدند. نمونه های خون کل از بیماران مبتلا به کوید-۱۹ متوسط و شدید جمع آوری شد و تعداد کل لنفوسیت ها و همچنین سلول های CD4+ و CD8+ با استفاده از فلوسایتومتری ارزیابی شد. علاوه بر این، بیان نشانگرهای سلول T فرسوده مورد ارزیابی قرار گرفت. سطوح سیٹوکین های پیش التهابی نیز در سرم همه بیماران با استفاده از روش جذب ایمنی مرتبط با آنزیم (ELISA) بررسی شد. در نهایت نتایج به دست آمده همراه با گزارش های سرولوژیکی آزمایشگاهی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. یافته ها: بیماران COVID-19 لنفوبنی و کاهش سلول های CD4+ و CD8+ و همچنین درصد بالای از بیان PD-1 توسط سلول های T با ویژگی در موارد شدید نشان دادند. ترشح سرمی گیرنده های IL-2، TNF-α، IL-6 و IL-17 در بیماران با علامت شدید در مقایسه با افراد سالم به طور قابل توجهی افزایش یافت. علاوه بر این، سطوح بالای تری گلیسیرید (TG) و کلسترول لیپوپروتئین با چگالی کم (LDL-C)، با شدت بیماری در ارتباط بود. نتیجه گیری: عفونت SARS-CoV-2 با لنفوسیت های T که دارای نقش مهمی در مبارزه با ویروس ها هستند، از طریق کاهش تعداد و اختلال در عملکرد، تأثیر می گذارد که ممکن است با پیشرفت بیماری بدتر شود. در همین حال، سیٹوکین های پیش التهابی، مانند TNF-α، IL-1، و IL-2، همچنین در موارد شدید در مقایسه با افراد مبتلا به خفیف افزایش می یابد. علاوه بر این، تغییرات متابولیک سرم، مانند هیپرلیپیدمی و زمینیه دیابت، ممکن است به عنوان عوامل پیش آگهی ممکن در پیشرفت کوید-۱۹ ارزشمند باشند. احتمالاً، تحقیقات بیشتر می تواند مکانیسم دقیقی را که از طریق آن سلول های T تحت تأثیر COVID-19 قرار می گیرند، روشن کند و بر تغییرات سرمی برای پیش بینی و مدیریت پیامدهای وضعیت بیمار تمرکز کند.

خلاصه مقاله

Effect of Bronhixine on Clinical Outcomes and Mortality in Patients: A Randomized Clinical Trial 19-COVID

BioImpacts (Q1)

3.831 ضریب تاثیر

دکتر خلیل انصارین (نویسنده اول)، استاد بیماری های داخلی - ریه، دکتر محمد رضا اردلان (نویسنده مسئول)،

استاد بیماری های داخلی - کلیه



بیماری سندرم حاد تنفسی کرونا ویروس (SARS-CoV-2)، به عنوان یک بیماری چندوجهی با آسیب شناسی های متنوع است که چندین اندام را درگیر می کند، و میزان شیوع آن ۱۶٪ تا ۴۶٪ با بیشترین آسیب کشورها را تحت تأثیر قرار داده است. عفونت COVID-19 می تواند در درجاتی از ۵۰٪ بیماری بدون علامت پیش بینی شده تا ۲۰٪ موارد مبتلا به بیماری شدید ظاهر شود. با حال استفاده از چندین گزینه درمانی مختلف برای عفونت COVID-19 مانند داروهای ضد مالاریا، داروهای HIV، داروهای ضد ویروسی، استروئیدها و قابل توجه ترین آن ها رمدیسیویر مورد آزمایش قرار گرفتند، اما نتوانستند از مزایای بالینی قابل توجهی نشان دهند. ویروس SARS-CoV-2 از طریق پروتئین Spike خود به گیرنده angiotensin-converting enzyme (ACE2) converting در سلول میزبان متصل شده و از دو مسیر اندوسیتوز با غیر اندوسیتوز وارد سلول می شود. ویروس SARS-CoV-2 برای ورود به سلول از مسیر غیر اندوسیتوزی استفاده میکند که توسط آنزیم transmembrane serine protease ۲ (TMPRSS۲) فعال می شود. بنابراین مسدود کردن TMPRSS۲ و مسیر غیر اندوسیتوزی یک گزینه درمانی جالب برای جلوگیری از ورود ویروس به سلول و در نتیجه درمان بیماری خواهد بود. برم هگزین هیدروکلراید به عنوان یک بازدارنده TMPRSS۲ با ظرفیت توزیع وسیع در

بافت ریه یک گزینه درمانی بالقوه برای درمان COVID-19 پیشنهاد شده است که پیش از این هیچ داده ای از یک کارآزمایی بالینی تصادفی در این مورد در دسترس نمیباشد. مطالعه حاضر با هدف بررسی اثربخشی برم هگزین در بهبود بیماران بستری مبتلا به کوید-۱۹ با اهداف بررسی میزان بستری در بخش مراقبت های ویژه (ICU)، با آنتوبیوسون و رفتن به تحت ونتیلیسیون مکانیکی و نیز مرگومیر در این بیماران انجام شد.

در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی، ۷۸ بیمار بیماری COVID-19 در سنین ۱۸ سال و بالاتر با مشخصات سئومگرافیک یکسان و، و بصورت ۱:۱ بطور تصادفی در دو گروه مورد تحت درمان با برم هگزین و گروه کنترل قرار گرفتند. هر دو گروه براساس پروتکل دارویی کشوری، تحت درمان بودند. گروه بیماران مورد، علاوه بر درمان دارویی استاندارد کشوری، برم هگزین خوراکی را با دوز ۸ میلی گرم سه بار در روز بمدت دو هفته دریافت کردند.

نتایج اولیه کاهش قابل توجه مدت بستری در ICU در گروه مورد (۲ بیمار) نسبت به گروه کنترل (۱ بیمار) (P = ۰/۰۰۶). همچنین تعداد بیماران تحت مداخله با آنتوبیوسون و ونتیلیسیون مکانیکی نسبت به گروه کنترل کاهش معنی داری نشان داد (بترتیب ۱ بیمار در مقابل ۹ بیمار، P = ۰/۰۰۷). میزان مرگ و میر نیز در این گروه معنی دار بود (۰ در مقابل ۵ بیمار، P = ۰/۰۲۷). همچنین هیچ بیماری به دلیل عوارض جانبی از مطالعه خارج نشد.

بنظر می رسد تجویز زودهنگام برم هگزین خوراکی، به طور مؤثری موجب تقلیل شدت علامت تنفسی بیماران مبتلا به کوید-۱۹ می شود و بستری در ICU، آنتوبیوسون و میزان مرگ و میر را نیز در این بیماران کاهش می دهد، و این نتایج منکس کننده اثربخشی این دارو در کاهش چشمگیر مرگ و میر در صورت مصرف در اوایل شروع بیماری است.، تأیید نتایج ما در مقیاس بزرگتر و مراکز درمانی مختلف توصیه می شود. که در اینصورت این دارو را می توان به راحتی با تأثیرات مثبت بر سلامت عمومی و مقرون به صرفه از نظر اقتصاد جهانی تجویز کرد.

خلاصه مقاله

Serum Trace Elements Levels and Clinical Outcomes among Iranian COVID-19 Patients

INTERNATIONAL JOURNAL (Q1)

OF INFECTIOUS DISEASES

3.623 ضریب تاثیر

دکتر اکبر شریفی (نویسنده مسئول)،

استاد داخلی - ریه



ارتباط بین سطح ایمنی و عناصر کمیاب به خوبی شناخته شده است. هدف ما تخمین ارتباط عناصر کمیاب سرم با شدت و پیامدها در بیماران مبتلا به کروناویروس ۲۰۱۹ (COVID-19) بود. در این مطالعه مشاهده های تک-مرکزی، آینده نگر، ۱۱۴ بیمار بستری در بخش های مراقبت های ویژه شدید (ICU) و ۱۱۲ بیمار غیر ICU یکسان سازی شده از نظر جنس و سن را وارد مطالعه کردیم. اطلاعات دموگرافیک، مشخصات بالینی و پیامدها همه جمع آوری شد. ما سطوح سرمی روی (روی)، مس (مس)، سلنیوم (Se) و منگنز (Mn) (Salek et al) را در هر دو گروه شدت آنالیز کردیم. سطح سرمی مس، سلنیوم و منگنز در هر دو گروه در محدوده طبیعی و سطح سرمی روی کمتر از مقادیر نرمال بود. بر اساس این یافته ها، سطوح سرمی مس، سلنیوم و منگنز با شدت بیماری ارتباطی نداشت (P < ۰/۰۵). در حالی که ما در یافته های سطح سرمی روی به شدت با پیامدهای بیمار مرتبط است (P = ۰/۰۰۵). نتایج ما نشان داد که سطوح سرمی منگنز کمتر از سن بیش از ۵۵ سال مرتبط است (P = ۰/۰۰۶). نتایج ما به نفع یک رابطه مشخص معنی دار بین سطوح عناصر کمیاب سرم و شدت بیماری نبود. ما سطح روی را به عنوان یک شاخص قوی برای پیامدهای بیماران یافتیم که می تواند برای نظارت بر پیش آگهی بیماران در نظر گرفته شود. اقدامات تغذیه ای با مکمل ها می تواند به کاهش پیامدهای ضعیف ناشی از سطوح پایین روی در بیماران ایرانی COVID-19 کمک کند.

خلاصه مقاله

Evaluation of Clinical Outcomes of Patients with Mild Symptoms of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Discharged from the Emergency Department

PLOS ONE (Q1)

3.2۲۴ ضریب تاثیر

دکتر حمیدرضا مرتضی یگی (نویسنده اول)، دانشیار طب اورژانس

دکتر حسن سلیمانپور (نویسنده مسئول)، استاد مراقبت های ویژه

پزشکی



اپیدمی کروناویروس جدید در مقایسه با کروناویروس های قبلی شایع در انسان گسترده تر بوده که این موضوع بیانگر قدرت سرایت فوق العاده بالای این ویروس است.

با توجه به عدم دسترسی به دارو با واکنس سازمان جهانی بهداشت برای کاهش شیوع عفونت، این مطالعه، با هدف تعیین پیامد بیماران مرخص شده با علامت خفیف بیماری COVID-19 از اورژانس بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تبریز در سال ۱۳۹۹ انجام گرفت.

در این مطالعه ۲۲۵ نفر مذکر و ۳۵۴ نفر متاهل بودند. اکثریت بیماران دارای خانواده ی ۴ نفری بودند. در هفته ی اول مرخصی بیماران حال ۲۴۰ نفر خوب، ۱۳۷ نفر حال بد و ۲۳ مورد مرگ در بیماران گزارش شد. پیامد بیماری در هفته ی سوم به صورت ۲۲۴ نفر خوب و ۴۸ نفر حال بد داشتند. پیامد ۳۰ روز بعد بیماران، به صورت ۳۷۷ نفر با حال عمومی خوب گزارش شد. نتایج نشان داد ۶۹ نفر از بیماران برای بار دوم و ۲۵ نفر برای بار سوم جهت درمان به اورژانس مراجعه کرده بودند. ۸۱ نفر از بیماران بعد از ترخیص بیماری را به خانواده خود انتقال داده بودند. بین انتقال بیماری با تعداد افراد خانواده رابطه ی معنی دار

دیده شد. ۲۰،۳٪ بیماران پروتکل های بهداشتی مانند تست شستوشو دست، فاصله گذاری اجتماعی و استفاده از ماسک را رعایت نکرده بودند. بین مرگ و میر بیماران با رعایت نکردن پروتکل بهداشتی رابطه ی معنی دار دیده شد. این مطالعه نشان داد که بیماری ی کوید ۱۹ در مردان بیشتر از زنان بوده و قدرت سرایت بسیار بالا دارد. همچنین بین سابقه ی بیمار با میزان مرگ و میر بیماران و بین تعداد افراد خانواده با میزان گسترش بیماری ارتباط معنی دار وجود دارد.

یافته ها نشان داد ۲۳ نفر از بیماران مرخص شده با تشخیص کرونا خفیف از اورژانس بیمارستان های سینا و امام رضا بعد از یک هفته جان خود را از دست داده بودند. ۱۷،۲٪ بیماران برای بار دوم و ۶،۳٪ بیماران برای بار سوم به اورژانس مراجعه کرده بودند.

خلاصه مقاله

COVID-19 Outcomes in Patients with Systemic Autoimmune Diseases Treated with Immunomodulatory Drugs

BMJ journal (Q1)

19.103 ضریب تاثیر

دکتر خلیل انصارین (نویسنده اول)، استاد بیماری های داخلی - ریه

دکتر علیرضا خیابانی (نویسنده مسئول)، استاد داخلی - روماتولوژی



بیماران تحت درمان با داروهای تعدیل کننده ایمنی در برابر عفونت های ویروسی آسیب پذیر هستند و پیش آگهی بدتر COVID-19 در بیماران مبتلا به بیماری های خودایمنی (AD) محتمل است که نیاز به مطالعه دارد. در اینجا، نتایج مطالعه خود را که بر روی بیماران مبتلا به بیماری های خود ایمنی تحت درمان با داروهای تعدیل کننده سیستم ایمنی انجام شده است، ارائه می دهیم. در مطالعه گذشته نگر تک مرکزی ما، نمودارهای بیماران مبتلا به کوید-۱۹ که در بیمارستان امام رضا (ع) بستری و ترخیص یا فوت شده بودند مورد بررسی قرار گرفتند. بیماران مرضی از مرکز ارجاع کوید-۱۹ در استان آذربایجان شرقی می باشد که یکی از مناطق پرخطر ایران است. در این مرکز بیماری با علامت حاکی از کوید-۱۹ که اشباع اکسیژن کمتر از ۹۰ درصد داشتند بستری شدند. تشخیص با استفاده از PCR مثبت یا یافته های منطبق با پنومونی COVID-19 براساس سی تی اسکن قفسه سینه و رد سایر علل پنومونی انجام شد. پیامدهای بیماری بر اساس سطح مراقبت، فاصله زمانی بین شروع علامت و آنتوبیوسون، مدت بستری در بخش مراقبت های ویژه (ICU) و تعداد بیماران فوت شده ارزیابی شد. چهارصد و یازده بیمار که مبتلا به پنومونی COVID-19 تشخیص داده شده بودند در این مطالعه وارد شدند. ۳۰ نفر از این بیماران مبتلا به بیماری های خودایمنی بودند. در گروه های عدم دریافت داروهای تعدیل کننده ایمنی و تحت درمان با داروهای تعدیل کننده ایمنی، به ترتیب ۶۹/۹٪ و ۶۲/۵٪ بیماران برای PCR COVID-19 مثبت بودند (P = ۰/۶۱۵). فراوانی مرضی از تظاهرات بالینی مانند خستگی، تنگی نفس، میالژی، کاهش بویایی و کاهش چشایی در بیماران مبتلا به بیماری های خودایمنی تحت درمان با داروهای تعدیل کننده ایمنی در مقایسه با بیماران که داروهای تعدیل کننده سیستم ایمنی را دریافت نکرده بودند، به طور معنی داری بیشتر بود (P < ۰/۰۵). علاوه بر این، لنفوبنی در بیماران تحت درمان با داروهای تعدیل کننده ایمنی کمتر شایع بود (P = ۰/۰۱۵). تفاوت معنی داری در سطح بستری، فاصله زمانی بین شروع علامت و آنتوبیوسون، طول مدت آنتوبیوسون، مدت بستری در ICU و تعداد بیماران فوت شده در دو گروه مشاهده نشد. براساس دانش ما، هیچ مطالعه ای برای ارزیابی پیامدهای COVID-19 در بیماران مبتلا به بیماری های خود ایمنی تحت درمان با داروهای تعدیل کننده ایمنی در مقایسه با سایر بیماران انجام نشده است. یافته های اولیه ما نشان می دهد که شدت و مرگ و میر COVID-19 در بیماران مبتلا به بیماری های خود ایمنی تحت درمان با داروهای تعدیل کننده ایمنی احتمالاً تفاوت قابل توجهی با جمعیت عمومی ندارد.

خلاصه مقاله
Early Application of
Prone Position for Management of
COVID Patients
Journal of Clinical Anesthesia(Q1)
9.452 ضریب تاثیر
دکتر عطا محمودپور(نویسنده مسئول)



استاد مراقبت های ویژه پزشکی

در میان بیماران بدحال مبتلا به کووید ۱۹، سندرم دیسترس تنفسی حاد (ARDS) شایع ترین تظاهر است. بر اساس دستورالعمل های اخیر، موقعیت رو به شکم (PP) باید به عنوان یک درمان نجات در بیماران ARDS شدید انجام شود که می تواند مرگ و میر را کاهش دهد. اثر اولیه موقعیت رو به شکم به دلیل اندازه یکنواخت تر آئولوی در سراسر ریه است که با کاهش اثرات قلب و شکم تکمیل می شود. توجه به این نکته ضروری است که به دلیل دشواری فنی و مدت طولانی این مداخله (۱۲ تا ۱۶ ساعت در روز)، استفاده از موقعیت رو به شکم باید توسط کارکنان ماهر مراقبت های بهداشتی انجام شود. به نظر می رسد شناسایی زودهنگام بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در معرض خطر و بدحال با مدیریت مناسب و استفاده زودهنگام از موقعیت رو به شکم در بیماران هیپوکسمی غیر لوله گذاری شده، منفعت کمی دارد. هر پزشک باید عواملی مانند ادم منتشر ریوی و کلاپس آئولوی وابسته، افزایش فشار داخل شکمی یا کاهش انطباق دیواره قفسه سینه بیماران را قبل از انجام PP در نظر بگیرد. علاوه بر این، اگرچه PP روتین در بیماران چاق به دلیل چالش های رویه ای بیشتر

توصیه نمی شود، این مداخله را می توان در بیماران چاق COVID-19 انجام داد. استفاده از این مداخله و پیشگیری احتمالی از لوله گذاری برای بیمارانی که نیازهای مزمن برای تهویه غیر تهاجمی شبانه دارند، بیماران مبتلا به ناراسایی مزمن تنفسی که نیاز پایه به اکسیژن بالایی دارند و بیماران با وضعیت عدم لوله گذاری بسیار مهم است. بهینه سازی ایمنی این روش مستلزم آن است که هر بخش یک روش مکتوب و آموزش خاص تیم پرستاری خود را داشته باشد. به نظر می رسد ترکیب سایر درمان های کمکی با موقعیت رو به شکم از افزایش در بهبود اکسیژن رسانی دارد. بنابراین، می تواند به پزشکان کمک کند تا بیماران خود را بر این اساس مدیریت کنند. در نهایت، در این لحظه حساس در شیوع جهانی COVID-19، مدیریت ساده و مؤثر بالینی ما با هدایت متخصصان می تواند به موفقیت در نبرد با مرگ و میر بالای COVID-19 کمک کند. این مداخله حداقل به عنوان "خرید زمان" با حداقل هزینه و آسیب برای کاهش بروز لوله گذاری در بیماران بدحال عمل می کند.

خلاصه مقاله

COVID-19 Outcomes in Patients with Systemic AutoImmune Diseases Treated with Immunomodulatory Drugs
Annals of the Rheumatic Diseases (Q1)
19.103 ضریب تاثیر

دکتر علیرضا خیازی (نویسنده اول)،

استاد روماتولوژی

دکتر آیدا مالک مهدوی

(نویسنده مسئول)، استاد یار

مرکز تحقیقات بافت همبند



دکتر آرمین صادقی

ایمیل: arm.sad@gmail.com



دکتر پوریا صادقی

ایمیل: Sadeghi.poorya4@gmail.com



دکتر آیدا مالک مهدوی

ایمیل: aidamalek@gmail.com



دکتر هاله میکائیلی

ایمیل: mikaiili@hotmail.com



دکتر حامد ولی زاده

ایمیل: H_valley78@yahoo.com



دکتر پریسا رضائی فر

ایمیل: Prezaeifar@gmail.com



دکتر سمیرا متین

ایمیل: smr_mtn@yahoo.com



هیئت تحریریه (به ترتیب حروف الفبا)

دکتر جلال اعتمادی

ایمیل: jalaletemadi@yahoo.com



دکتر رضا جواد رشید

ایمیل: rjrashid@gmail.com



دکتر صنم دولتی

ایمیل: sanam.dolati@gmail.com



دکتر فرید رشیدی

ایمیل: fr2652@yahoo.com



دکتر زهرا شیخ علیپور

ایمیل: sheikhalipourz@gmail.com



دکتر مهدی عدالتی

ایمیل: edalatim@tbzmed.ac.ir



دکتر علیرضا علا

ایمیل: ala.alireza@gmail.com



دکتر عطا محمودپور

ایمیل: mahmoodpoora@tbzmed.ac.ir



دکتر مجتبی و روشچی فرد

ایمیل: varshochim@tbzmed.ac.ir



مؤسس و مدیرمسئول

دکتر مسعود قنیه دینوری

ایمیل: dinvarim@tbzmed.ac.ir



سرمدی

دکتر حسن سلیمانپور

ایمیل: soleimanpourh@tbzmed.ac.ir



دبیر

دکتر هادی همیشه کار

ایمیل: hamishehkar@tbzmed.ac.ir



دستیاران سردبیر (به ترتیب حروف الفبا)

دکتر نسرين جعفری

ایمیل: jafarin95nasrin@gmail.com



دکتر فاطمه علیپور یگانه

ایمیل: dryeg20485@gmail.com



دکتر احد فردوسی خسروشاهی

ایمیل: a.ferdosi.kh@gmail.com



سودابه یوسفی

ایمیل: miss_usefi@yahoo.com



مدیر داخلی و ویراستار زبان انگلیسی

الهام احمدی

ایمیل: ahmadi4bio@gmail.com



هیئت تحریریه مهمان

دکتر محمدرضا اردلان

ایمیل: ardalan34@yahoo.com



دکتر خلیل انصارین

ایمیل: dransarin@gmail.com



دکتر حمیدرضا مرتضی یگی

ایمیل: hmortezabagi@gmail.com



دکتر علیرضا خیازی

ایمیل: dr.khabazi@gmail.com



دکتر سبکینه حاج ابراهیمی

ایمیل: Hajehbrahimi@gmail.com



دکتر اکبر شریفی

ایمیل: ak.sharif1349@gmail.com



دکتر اوریا تهمت

ایمیل: ooriatamantan@gmail.com



طراحان گرافیک (به ترتیب حروف الفبا)

الهام احمدی

ایمیل: ahmadi4bio@gmail.com



فاطمه علیپور یگانه

ایمیل: dryeg20485@gmail.com



هیئت اجرایی (به ترتیب حروف الفبا)

کریم اکبرزاده

ایمیل: Karim.akbarzadeh@yahoo.com



وحیده امجدی اسکوتی

ایمیل: vahideh_amjadi@yahoo.com



ملیحه رشیدی

ایمیل: Maliheh.rashidi@yahoo.com



رضا دباغی پور

ایمیل: dabaghipourreza@gmail.com



اعظم عبدالهی

ایمیل: abdollahiazam97@yahoo.com



مهدی محمدی

ایمیل: mahdi.mohammadi1360625@gmail.com



مشاوران IT (به ترتیب حروف الفبا)

مریم حسن خانی

ایمیل: maryamhasankhani1360@gmail.com



علی درخشی

ایمیل: Derakhshi9@gmail.com



ارتباط با ما

پست الکترونیکی: Imam_Reza_ER@tbzmed.ac.ir
تلفن: ۰۹۸۰۴۱۳۳۳۳۹۶۰

آدرس لینک آپارات: HTTPS://WWW.APARAT.COM/IMAMREZAHOSPHTABRIZ
آدرس صفحه اینستاگرام: @imam.rezahosp

آدرس: معاونت آموزشی و پژوهشی بیمارستان امام رضا(ع)، خیابان دانشگاه، خیابان گلگشت، تبریز، ایران