

معاونت علمی و فناوری

معاونت علمی و پژوهشی

اداره کل ممیزی توسعه علوم

" طرح ممیزی ۱۱۴ موضوع مهم علمی "

ممیزی انجمن بیماریها عفونی و گرمسیری

مجمع علمی ممیزی توسعه علوم

دبیرخانه ممیزی توسعه علوم پزشکی



انجمن بیماریها عفونی و گرمسیری

۸۹/۱۱/۱۵

مجری دکتر مینو محرز

• عنوان گزارش ممیزی موضوع علمی یا رشته علمی:

به فارسی: ممیزی انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری

به انگلیسی: Iranian Society of Infection Disease and Tropical Medicine:

• مشخصات گزارش ممیزی:

نام انجمن یا نهاد علمی: انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری

تاریخ اختتام: ۱۳۸۹/۱۱/۱۵

مدیر اجرایی طرح: دکتر مینو محرز

گروه تخصصی: علوم پزشکی

• چکیده فارسی:

• انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران بدنبال پیگیری ها و تلاش های اعضای هیأت موسس آن که از پایه گذاران این تشکل علمی بوده اند، با هدف حفظ و ارتقاء سطح سلامت آحاد جامعه و افزایش و ارتقاء اطلاعات علمی همکاران مطابق با آخرین دستاوردهای علمی، در تاریخ آبان ماه سال ۱۳۷۸ تاسیس و به موجب رای کمیسیون انجمنهای علمی فعالیت های علمی و پژوهشی خود را آغاز نمود. انجمن بیماریهای عفونی ایران در راستای فعالیت های علمی و پژوهشی خود که با هدف حفظ و ارتقاء سلامت آحاد جامعه و افزایش دانسته های علمی همکاران محترم صورت می گیرد در طی این دوازده سال این توفیق را پیدا کرده است که علاوه بر فعالیت های صنفی، مجموعه ای از فعالیت های علمی و تحقیقاتی را در قالب برگزاری کنگره ها، سمینار ها و کنفرانس های علمی، شرکت در طرح های تحقیقاتی، انتشار مجله بیماریهای عفونی و گرمسیری و . . . اجرا نماید. این گزارش با هدف آشنایی هر چه بیشتر با انجمن تقدیم میگردد.

• کلمات کلیدی: جامعه، ایرانی، بیماریهای عفونی، طب گرمسیری

## **Iranian Society of Infection Disease and Tropical Medicine**

**Iranian Society of Infection Disease and Tropical Medicine was founded in 1999 by effort and follow up founding board members for maintaining and improving health index of society. Infection Disease and Tropical Medicine managing infectious congers and Seminars and publish the infection disease journal according to scientific and research activity. This report presentation for introduce Iranian Society of Infection Disease and Tropical Medicine.**

**Key words Iranian, Society, Infection Disease, Tropical Medicine.**

## فهرست مطالب:

فصل اول:	مقدمه.....
فصل دوم:	روش شناسی انجام ممیزی جهت انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری
فصل سوم:	تاریخچه و اهمیت رشته در آینده کشور
فصل چهارم:	شاخص های ارزیابی موضوع علمی
فصل پنجم:	جداول مقادیر شاخص ها
فصل ششم:	ارائه تصویری از کشور های منطقه و مباحث تحلیلی مرتبط و مقایسه وضعیت علمی در موضوع علمی با دو کشور پیشرفته و یک کشور توسعه یافته
فصل هفتم:	ارائه دسته بندی ضعف ها، تهدید ها، فرصت ها و قوت ها برای رسیدن به دور نما
فصل هشتم:	ارائه پیشنهادات

پیرو نامه مقام معظم ریاست جمهوری و دبیر محترم ممیزی توسعه علوم پزشکی مبنی بر لزوم شناخت وجوه افتراق علوم از یکدیگر با هدف تمرکز بر رشد و توسعه آنها در بستری که با اهداف ملی و توسعه هم سو باشند ممیزی علوم پزشکی در رشته تخصصی عفونی و گرمسیری انجام شد و شناسایی نقاط و ضعف، تهدیدها و فرصتهای خرد و کلان، آینده‌نگاری و دستیابی به تصویری شفاف از وضعیت و موقعیت موجود و مطلوب علوم و پژوهش‌ها با در نظر گرفتن سند چشم‌انداز و در مقایسه با کشورهای منطقه‌ای و بین‌المللی مورد ارزیابی قرار گرفت. همچنین تدوین و پیشنهاد راهبردها و مبانی جامع در زمینه ممیزی و توسعه علوم و پژوهش جهت ممیزی انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری انجام و با امید دستیابی به اهداف فوق تقدیم گردیده است.

به هر حال، با توجه به اینکه منابع اولیه تأمین اطلاعات (که از مراکز تحقیقاتی نوپای عفونی و متخصصین این رشته) هیچ‌گونه اجبار یا الزام قانونی برای مشارکت فعال در اجرای این طرح‌ها نداشته‌اند، خوانندگان محترم این گزارش اجمالی باید به محدودیت‌های ممکنه واقف باشند.

دکتر مینو محرز

انجمن متخصصین عفونی کشور

## فصل ۱:

## مقدمه:

## معرفی رشته بیماریهای عفونی و گرمسیری:

رشته بیماری های عفونی و گرمسیری شاخه ای از علوم پزشکی است که به پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری های ناشی از ارگانیزم های بیماری زا نظیر: انواع و اشکال مختلف باکتری ها، ویروس ها، انگل ها و قارچ ها و پروتوزوئها در گروههای مختلف می پردازد.

این رشته در کنترل همه گیری های بیماری های مسری، عفونت های بیمارستانی، حذف و ریشه کن کردن بیماری های واگیردار نیز نقش اساسی دارد.

طول دوره رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری 4 سال است.

تغییرات دائمی الگوی توزیع بیماری های عفونی در کشور، حذف برخی از بیماری ها، بروز بیماری های نوپدید و بازپدید در جهان، کشف ارگانیزم های جدید با ویژگی های بیولوژیک منحصربه فرد، تغییرات فناوری، کشف داروها و آنتی بیوتیک جدید، بیوتروریزم و دفاع بیولوژیک، رواج درمان های جانشین و روی آوردن مردم به اینگونه درمان ها، انفجار اطلاعات، ابداع شیوه های جدید آموزشی، تغییرات اکوسیستم، مطرح شدن پدیده دهکده جهانی و مسافرتها سریع، مهاجرت ها، کشف واکسن های جدید، گسترش رشته های جدید، افزایش طول عمر، درمان های جدید نظیر پیوند اعضا و در یک کلام تغییر نیازهای جامعه، سبب شده تا برنامه تحصیلی دوره تخصصی بیماری های عفونی و گرمسیری مورد بازبینی قرار گیرد.

لذا این مجموعه با تلاش اعضای کمیته تدوین بر نامه دستیاری این رشته و با هماهنگی و تأیید کمیته راهبردی رشته تهیه و در اختیار مجریان قرار گرفته است.

## ماموریت رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری

ما بر این اعتقادیم که "سلامت" حق اساسی تمامی انسانها است و معتقدیم که رشته بیماریهای عفونی و گرمسیری قادر است، با پیشگیری، درمان کنترل، حذف و ریشه کنی بیماری های عفونی، در ارتقای

کیفیت زندگی مردم و تامین، حفظ و ارتقای سلامت آحاد جامعه، تاثیر بلامنازع داشته باشد. ما اعتقاد عمیق داریم که امروزه وارث میراث گرانبهای "داروهای ضد میکروبی" هستیم و بایستی با مصرف منطقی، به جا و عقلایی این داروها از تاثیرات حیات بخش آنها پاسداری نموده و مسبب رواج پدیده شوم مقاومت علیه آنها نباشیم. ما به اصل همکاری بی ن بخشی پایبندیم، لذا با اکثر رشته های تخصصی پایه و بالینی همکاری تنگاتنگ داریم. هرچند بر این باوریم که در کشور خود در مرحله گذار بیماری های عفونی نیز ( Re-emerging و بازپدید (Emerging) اپیدمیولوژیک قرار داریم، لیکن به نوپیدید توجه داشته و معتقدیم، این پدیده ها نه تنها بهداشت کشور ما، بلکه سلامت جهانی را مورد تهدید قرار میدهند.

با توجه به اینکه، ممکن است ارگانیسم های خطرناک یا سموم آنها مورد سوءاستفاده جنگ افزار قرار گیرند، تاکید داریم که شاغلین این رشته بایستی مجهز به علم مقابله (تشخیص و درمان)، همکاری در تیم سلامت جهت سامان بخشی به بحران های ناشی از بیوتروریزم و در صورت امکان، پیشگیری از آسیب های ناشی از آن باشند. ما در آموزش این رشته، معتقد به بسط پژوهش ها، یادگیری مادام العمر، تقدم پیشگیری بر درمان، بهره گیری از جنبه های می دانیم سعی Biopsychosocial حفاظتی و رعایت اکید اخلاق حرف های هستیم، ضمناً چون انسان را یک موجود داریم در آموزش ها به تمام ابعاد آن توجه داشته باشیم.

ما در 10 سال آینده، از جنبه های کمیت و کیفیت نیروی انسانی، ارائه خدمات و تولید علم، در منطقه از کشورهای برتر خواهیم بود.

رسالت این رشته، تربیت پزشکان متخصص کارآمد به منظور ارائه خدمت در زمینه های پیشگیری، کنترل، حذف، ریشه کن کردن و درمان بیماری های عفونی و عوارض ناشی از آن با بالاترین کیفیت، کاهش دادن بار این بیماری ها در کشور و گسترش پژوهشها و مرزهای دانش در این رشته است

استراتژی عمده در آموزش این رشته، آموزش دانشجو محور، مبتنی بر وظیفه و حل مشکل بوده و راهبردهای تلفیقی دیگر نظیر استراتژی آموزش سیستماتیک در مقابل آموزش غیر سیستماتیک و یا آموزش بصورت تک رشته ای یا چند رشته ای بر حسب شرایط اتخاذ می شود.

## تغییرات عمده ایجاد شده در این برنامه:

افزایش طول دوره بیماری های داخلی بعنوان جزء ضروری آموزش دستیاری رشته بیماریهای عفونی و گرمسیری وسیعی در پاسخگوئی بهتر به همه نیازهای آموزش دستیاران MPH بازنگری در دوره و سایر مبتلایان به نقص HIV/AIDS، اختصاص دوره های چرخشی برای مواردی نظیر: عفونت در بیماران پیوندی ایمنی.

## تاریخچه و سیر تکاملی رشته:

### الف: در جهان

نخستین بار در تاریخ، ابوعلی سینا در ابتدای قرن یازدهم طبیعت سرایت بیماریهای عفونی را شرح داد و به همین دلیل پدر طب نوین لقب گرفت. او در کتاب قانون طب به سال 1020 میلادی قرنطینه را به منظور محدود کردن گسترش بیماریهای عفونی و مسری معرفی کرد. او همچنین توضیح داد ترشحات بدن قبل از ابتلا به عفونت توسط اجسام خارجی آلوده و عفونی می شوند ولی او آنها را به عنوان علل اولیه بیماری تلقی نمی کرد. زمانی که بیماری کشنده طاعون در قرن چهارم به آندلس رسید، ابن ختیما و ابن الخطیب این فرضیه را مطرح کردند که بیماریهای عفونی بوسیله میکروارگانسیم ها وارد شده به بدن انسان ایجاد می گردند.

عقاید مشابه در اروپا در خلال دوران رنسانس بخصوص در زمان تالیف کتاب راهب ایتالیایی نوشته گرولامو فراکاستور رواج بیشتری یافت.

( 1632 دانش میکروسکوپی را گسترش داد و امکان مشاهده آسان باکتری ها بوجود آمد - آنتوان لئونیهوک ( 1723 )

لویی پاستور اثبات کرد که برخی بیماریها بوسیله عوامل عفونی ایجاد می گردند و واکسن هاری را ساخت. رابرت کخ مطالعاتی را در زمینه بیماریهای عفونی برپایه فرضیه کخ بخصوص در زمینه سل انجام داد. ادوارد جنر، جوناز سالک و آلبرت ساین واکسن های موثر آبله و فلج از کشورهای مختلف را تولید کردند که منجر به ریشه کنی آبله و حذف فلج در دنیا گردید.

الکساندر فلمینگ پنی سیلین، اولین آنتی بیوتیک موثر را کشف کرد.



سولفونامیدها - اولین داروهای ضد میکروبی وسیع الطیف سنتتیک را کشف کرد Gerhard Domagk . این رشته در حال حاضر در اکثر کشورهای اروپایی غربی و آمریکا بعنوان رشته فوق تخصصی از شاخه بیماریهای داخلی قلمداد می شود ولی در بعضی از کشورها از جمله بنوعی در کشور فرانسه و ایران بعنوان تخصص بوده و به تربیت نیروی متخصص در این زمینه می پردازند.

## ب : در ایران

سابقه رشته تخصصی بیماریهای عفونی در ایران به سالهای قبل از 1330 بر می گردد که عمدتاً با کرسی بیماریهای عفونی در دانشکده پزشکی دانشگاه تهران شروع گردیده است. در سال 1333 اولین بخش عفونی دانشگاهی در بیمارستان هزار تختخوابی سابق ( بیمارستان امام خمینی کنونی ) افتتاح گردید که اصطلاحاً بعنوان بخش صد تختخوابی نامیده می شد . در آزمون دوره تخصصی ب ی ماریهای عفونی دوسال بود که پذیرش دستیار با امتحان درون بخشی در بخش مذکور صورت می

MPH گرفت سپس با مرکزی شدن پذیرش دستیار توسط وزارت متبوع و افزایش دوره به مدت سه سال و منظور نمودن بعنوان جزئی از دوره با دریافت مدرک مربوطه تا سال 1376 ادامه یافت. با توجه به نیاز آزمون به تخصص بیماریهای عفونی در اقصی نقاط کشور که تربیت دستیار در دانشگاههای شهید بهشتی، اصفهان، تبریز، مشهد و متعاقب آن با افزایش دوره تخصصی به چهارسال علاوه بر دانشگاه ای ذکر شده در دانشگاههای زاهدان و اهواز و کرمانشاه نیز تربیت دستیار صورت گرفت در حال حاضر در 8 دانشگاه علوم پزشکی کشور امکانات تربیت دستیار رشته تخصصی بیماریهای عفونی وجود دارد. از سال 1384 با توجه به فوق تخصصی بودن این رشته در اکثر کشورهای دنیا و تغییر نیازهای جامعه ایران با تایید مسئولین محترم وزارت بهداشت و تایید اعضای هیئت ممتحن ه دانشنامه تخصصی برنامه آموزش ضوابط دوره فوق تخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری تصویب و از سال 1385 به اجراء در آمد. و مجوز مربوطه فقط به دو دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و تهران داده شده است.

## فصل ۲:

## روش شناسی ممیزی جهت انجمن عفونی:

برای تهیه و ارائه گزارشی جامع از وضعیت موجود و مطلوب انجمن متخصصین عفونی ایران، در قدم اول بررسی و شناسایی موضوعات و حوزه‌های ضروری برای ممیزی، صورت گرفت که شامل جمع آوری سوابق رشته و انجمن متخصصین می شد. سپس واحدهای اجرائی ممیزی اقدام به تشکیل کارگروه‌های مرتبط جهت تخصصی توجیه و آموزش گروه‌های مرتبط نموده، سپس کارگروهی جهت ارائه نظرات مشورتی پیرامون فرآیند ممیزی در حوزه تخصصی مسائل عفونی شامل متخصصین عفونی فعال در انجمن تشکیل گردید که اقدام به، تدوین شاخص‌های ممیزی بر اساس نیازها و اولویت‌های حوزه مربوطه و پیشنهاد آن به شورای دبیران نمودند پرسشنامه‌ها شامل شاخص عملکردی ساختاری و نیروی انسانی و شاخص‌های مالی و اقتصادی می شد. همچنین لیست دقیق مراکز تحقیقاتی خواستار مشارکت با انجمن استخراج و پرسشنامه شاخص کمی به همکاران متخصص دانشگاهی ارسال گردید. اطلاعات این رشته در دانشگاه‌های سراسر کشور که این رشته را دارا بودند و دستیار تخصصی عفونی و گرمسیری پذیرش می کردند جمع آوری گردید همچنین بخش دیگری از اطلاعات مرتبط با شاخص‌های کمی از منابع و پایگاه‌های اینترنتی توسط اعضای هیات علمی و همکاران مرکز تحقیقات، استخراج و آنالیز گردید. در این بررسی از روشهای بررسی نمونه سرشماری کوچک مقیاس در سطح شهرستانی و فراهم آوردن اطلاعات پایه مورد نیاز برای توصیف ابزارها و مراکز مورد استفاده دولتی و خصوصی و روش پژوهشی مشارکتی در زمینه ارزیابی سریع (تماس تلفنی و ارسال فرم) استفاده شده است.

منابع مورد استفاده از جمله سایتها مورد استفاده برای استخراج بخشهای مختلف از شاخص‌ها عبارت بودند از: سایت مرکز آمار ایران، سایت مرکز تحقیقات عفونی و گرمسیری سراسر کشور، سایت انجمن متخصصین عفونی پایگاه‌های اطلاعاتی مراکز بهداشتی درمانی و دانشگاه‌های علوم پزشکی کل کشور و سند چشم انداز ۲۰ ساله کشور، متن کامل لایحه برنامه پنجم توسعه، سند برنامه توسعه پنجم توسعه، نقشه جامع علمی کشور، سایت نشریات مصوب، سایت کتابخانه ملی برای استخراج اطلاعات مربوط به انتشار کتب و همایشها... و همچنین مقالات در نمایه [web of knowledge, iran medex](#) و همچنین اطلاعات دریافتی از محققین عفونی مرکز تحقیقات ایدز استخراج شد.

همچنین اطلاعات مربوط به مقایسه وضعیت رشته تخصص عفونی و گرمسیری ایران با کشورهای منطقه و کشورهای توسعه یافته از مقالات چاپ شده در مجله بیماریهای عفونی و گرمسیری استخراج گردید. در نهایت اطلاعات جمع آوری شده به تفکیک شاخص های مرتبط با مراکز مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. ارزیابی و بررسی تخصصی و تأیید نهایی گزارش های واحدهای اجرائی ممیزی توسط دبیر ممیزی صورت گرفت. تدوین گزارش نهایی در قالب خواسته شده از شورای ممیزی تحت نظارت مجری طرح و با تشکیل نشست های تخصصی انجام شد و با ارائه پیشنهاد در زمینه سیاست ها، راهبردها و راهکارهای اجرائی معین برای چگونگی مواجهه با چالش ها و استفاده از فرصت ها در حوزه بیماریهای عفونی و گرمسیری به پایان رسید.

نتایج طرح به صورت راهکارهایی جهت پیشرفت و توسعه این رشته و متخصصین این رشته می باشد که امید است قابل دستیابی باشد.

## فصل ۳:

## تاریخچه و اهمیت انجمن و رشته

## معرفی انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری

انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران بدنبال پیگیری ها و تلاش های اعضای هیأت موسس آن که از پایه گذاران این تشکل علمی بوده اند، با هدف حفظ و ارتقاء سطح سلامت آحاد جامعه و افزایش و ارتقاء اطلاعات علمی همکاران مطابق با آخرین دستاوردهای علمی، در تاریخ آبان ماه سال ۱۳۷۸ تاسیس و به موجب رای کمیسیون انجمنهای علمی فعالیت های علمی و پژوهشی خود را آغاز نمود. انجمن بیماریهای عفونی ایران در راستای فعالیت های علمی و پژوهشی خود که با هدف حفظ و ارتقاء سلامت آحاد جامعه و افزایش دانسته های علمی همکاران محترم صورت می گیرد در طی این دوازده سال این توفیق را پیدا کرده است که علاوه بر فعالیت های صنفی، مجموعه ای از فعالیت های علمی و تحقیقاتی را در قالب برگزاری کنگره ها، سمینار ها و کنفرانس های علمی، شرکت در طرح های تحقیقاتی، انتشار مجله بیماریهای عفونی و گرمسیری و .. اجرا نماید.

## عمده فعالیت های انجمن :

نشر فصلنامه بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران

تالیف راهنمای تجویز داروهای آنتی میکروبیال و واکسیناسیون به صورت سالیانه

برگزاری کنفرانس ماهیانه بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران

برگزاری کنگره عفونی و گرمسیری ایران ۱۹ دوره

گردهمایی متخصصین به عنوان کنگره میان دوره ای در تهران و شهرستانها

## اعضای هیات موسس انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری :

دکتر علی اکبر ولایتی

دکتر مینو محرز

دکتر محمد حسین نصیرزاده

دکتر هوشنگ ساغری

دکتر محمد رضا خادمی

دکتر احمد رضا سیادت

دکتر ابراهیم خیر اندیش

## اعضای فعلی

دکتر علی اکبر ولایتی

دکتر مینو محرز

دکتر آمیتیس رضوانی

دکتر محبوبه حاج عبد الباقی

دکتر مهرناز رسولی نژاد

دکتر داوود یادگاری

دکتر نیک دخت تقوی

دکتر طالبی طاهر

## اهداف انجمن

ایجاد ارتباط علمی، فنی، تحقیقاتی، آموزشی و تبادل نظر بین محققین، فوق تخصصان عفونی و سایر همکارانی که به نحوی در شاخه های گوناگون با بیماری های عفونی در ارتباط هستند.

همکاری با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه ها و موسسات آموزشی و پژوهشی و نیز سایر سازمان هایی که به نحوی با فعالیت های انجمن مرتبط هستند در برنامه ریزی امر آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی تعامل و همکاری با مراجع ذیصلاح در زمینه بازنگری و ارزشیابی برنامه های آموزشی و بهداشتی و درمانی، موسسات آموزشی و سطح علمی دانش آموختگان مقاطع مختلف علوم پزشکی در باره بیماری های عفونی ارائه خدمات آموزشی، علمی، فنی و پژوهشی بر اساس ضوابط مربوطه ترغیب و تشویق دانشمندان، پژوهشگران و دانشجویان در پیشبرد فعالیت های علمی، پژوهشی و آموزشی، بهداشتی و درمانی تهیه، تدوین و انتشار نشریات علمی و آموزشی برگزاری گردهمایی های آموزشی و پژوهشی، آموزش مداوم در سطوح ملی و بین المللی با رعایت قوانین و مقررات جاری کشور فراهم کردن زمینه مناسب جهت انجام پژوهش های علمی مرتبط با رشته عفونی به خصوص از طریق تشویق و ترغیب متخصصان جوان مشارکت در تشکیل شورای انجمن های علمی گروه پزشکی ایران و برنامه ریزی امور مرتبط با آن جلب حمایت نهادهای بین المللی برای انجام فعالیت های علمی، پژوهشی در عرصه ملی و در چارچوب ضوابط جاری کشور.

## رسالت مراکز تحقیقاتی مرتبط با انجمن

مشارکت در ارتقاء و بهبود سلامت جامعه و بالا بردن موقعیت علمی دانشگاه در منطقه از طریق ایجاد بستر فضاهای پژوهشی برای هماهنگی تحقیقات بالینی و علوم پایه و تشویق کارهای تیمی و ارتباط فعال با سایر مراکز تحقیقاتی و سازمانهای متولی بهداشت و سلامت جامعه در کشور و سایر مراکز بین المللی

## اهداف کلان (Goals):

- پژوهش بر مبنای فعالیتهای بالینی و اقدام به انجام تحقیقات کاربردی پایه ای در جهت حل نیازهای پژوهشی
- بهداشتی و درمانی و مشکلات در سطح منطقه و کشور در زمینه بیماریهای عفونی و گرمسیری.

- بستر سازی جهت مشارکت در امر آموزش و تربیت نیروهای متخصص و تخصیص کارآمد در زمینه های فوق و هدایت پایان نامه های رزیدنتی و PHD و دکترای عمومی در راستای اولویتهای تحقیقاتی مرکز
- هدفمند نمودن فعالیتهای تحقیقاتی
- ایجاد ارتباط علمی و تحقیقاتی با مراجع علمی پژوهشی داخل کشور بین المللی
- جذب گرانت های پژوهشی خارج از دانشگاه و بین المللی
- فراگیر نمودن پژوهش برای مشارکت تمامی کارکنان درگیر نظام سلامت مردم

## اولویتهای تحقیقاتی رشته بیماریهای عفونی و گرمسیری : جهت تعیین روند تاثیر گذاری

۱. تحقیقات در زمینه بیماریهای عفونی و واگیر دار بر حسب الویتهای زمانی

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

عوامل خطر

روش های تشخیصی

روش های درمانی و عوارض

روش های پیشگیری و کنترل

آگاهی، نگرش و عملکرد

نظام مراقبت

۲. تحقیقات در زمینه پیشگیری و درمان عفونتها در هنگام خطر همه گیری

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

عوامل خطر

روش های تشخیصی

روش های درمانی و عوارض

روش های پیشگیری و کنترل

آگاهی، نگرش و عملکرد

نظام مراقبت

**۳. تحقیقات در زمینه بیماریهای عفونی مطرح در سطح کشور و جهان مانند ویروس نقص**

**ایمنی و آنفلانزا**

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

عوامل خطر

روش های تشخیصی

روش های درمانی و عوارض

روش های پیشگیری و کنترل

آگاهی، نگرش و عملکرد

نظام مراقبت

**۴. تحقیقات در زمینه عفونتهای بومی و منطقه ای**

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

عوامل خطر

روش های تشخیصی

روش های درمانی و عوارض

روش های پیشگیری و کنترل

آگاهی، نگرش و عملکرد

نظام مراقبت

**۵. عفونت های بیمارستانی با تاکید بر گروه های پرخطر**

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

عوامل خطر

روش های تشخیصی



روش های درمانی و عوارض  
روش های پیشگیری و کنترل  
آگاهی، نگرش و عملکرد  
نظام مراقبت

## ۶. عفونت های منتقله از راه جنسی عفونتهای emerging, re-emerging نظیر سل و HIV

اپیدمیولوژی

روش های پیشگیری و کنترل و کارائی برنامه های مداخله ای با تاکید بر گروه های پرخطر

عوامل خطر

برنامه های مداخله ای بر افزایش آگاهی، بهبود نگرش و عملکرد با تاکید بر گروه های پرخطر

رابطه HIV/AIDS با عوامل اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و مذهب

برنامه های مداخله ای برای بهبود بقا و درمان رترو ویروسی

نظام مراقبت

## ۷. تحقیق در زمینه محافظت از کارکنان سلامت و Needle Stick Injury

ایمن سازی، آموزش، اقدامات پیشگیری، پایش، گزارش و پیگیری

استاندارد ها

## ۸. تحقیق در زمینه ایمن سازی

نظام مراقبت

عوارض

جنبه های مدیریتی

واکسن های جدید

## ۹. تحقیق در زمینه پنومونی

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

درمان

ایمن سازی در گروه های پر خطر

#### ۱۰. تحقیق در زمینه مننژیت

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

تشخیص

ایمن سازی در گروه های پر خطر

نظام مراقبت

#### ۱۱. تحقیق در زمینه هپاتیت های حاد

اپیدمیولوژی

پیشگیری و کنترل

برنامه های مداخله ای بر افزایش آگاهی، بهبود نگرش و عملکرد با تاکید بر گروه های پرخطر

آمادگی سطوح مختلف نظام سلامت

دیده بانی و پیش بینی به موقع

#### ۱۲. عفونت در میزبانان خاص و پرخطر ( معتادان تزریقی، بیماران پیوندی، دیابت، نقص

ایمنی، سوختگی، دیالیز، سرطان، مسافرین و مهاجرین)

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

پیشگیری

تشخیص زودرس

ایمن سازی

نظام مراقبت

۱۳. تحقیق در زمینه ویروس های ایجاد کننده تب های خونریزی دهنده یا تب های ناشی از

بند پا

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

تشخیص

درمان

کنترل

نظام مراقبت

۱۴. تحقیق در زمینه عفونت های گوارشی و مسمومیت های غذائی

اپیدمیولوژی

اتیولوژی

تشخیص

## بانک های اطلاعاتی و آماری مرتبط با بیماریهای عفونی و گرمسیری

بانک اطلاعاتی پژوهش های هیاتیت

بانک اطلاعات پژوهشهای ایدز ایران

### مراکز تحقیقات مرتبط با بیماریهای عفونی و گرمسیری

- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- مرکز تحقیقات ایدز ایران
- مرکز تحقیقات ایدز شیراز
- مرکز تحقیقات بیماری های عفونی اطفال دانشگاه علوم پزشکی ایران
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- مرکز تحقیقات عفونی اطفال دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- انستیتو پاستور ایران
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و انگلی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی خلیج فارس
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری بابل

### انجمن های مرتبط با بیماریهای عفونی و گرمسیری

- انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران
- انجمن حمایت از بیماران عفونی کشور

### برنامه آموزشی رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری: تعیین حیطه

Expected outcomes پیامدهای مورد انتظار، Roles نقش های دانش آموختگان

لازم است دستیاران در پایان دوره آموزش تخصصی خود:

اطلاعات ضروری اپیدمیولوژیک، علوم پایه و بالینی کسب کرده باشند و بتوانند آن را در طول اشتغال حرفه ای خود در سطح مطلوب به کار گیرند.

در گرفتن شرح حال، انجام معاینات فیزیکی و تهیه خلاصه پرونده بیماران مهارت داشته باشند.

شیوه های مناسب منطبق بر اخلاق پزشکی را در معاینه بیماران فرا گرفته و بتوانند به کار گیرند.

بتوانند بررسیهای تشخیصی لازم را درخواست و تفسیر کنند.

مهارت های عملی لازم را برای انجام اقدامات تشخیصی در حیطه بیماریهای عفونی و گرمسیری کسب کرده باشند.

با آگاهی از امکانات موجود، هزینه بررسیهای تشخیصی و درمانی و قضاوت بالینی صحیح بتوانند در مورد

هر را انتخاب کنند (approach). بیمار مناسبترین رویکرد عفونت در بیماران با شرایط خاص باشند. قادر

به سامانبخشی و کنترل آنها باشند. قادر به تشخیص اپیدمیهای بیمارستانی، سامانبخشی و کنترل آنها باشند.

قادر به تشخیص اپیدمیهای منطقیهای، سامانبخشی بیمارانی که از سایر بخشهای تخصصی مورد مشاوره قرار

می گیرند قادر به سامانبخشی باشند.

حدود شغلی خود را بشناسند و بتوانند در موارد ضروری با همکاران دیگر مشاوره کنند.

قادر باشند اقدامات مناسب پیشگیری در ارتباط با تشخیص احتمالی یا قطعی بیماری را انتخاب نمایند.

قادر به برقراری ارتباط مناسب با بیماران و اطرافیان آنها، پزشکان، پیراپزشکان و کارکنان دیگر مراکز درمانی .

دانش آموختگان رشته بیماریهای عفونی و گرمسیری در جامعه، در نقش های زیر انجام وظیفه خواهند نمود

\*پیشگیری کننده

\*آموزش دهنده

\*تشخیص دهنده

\*درمان گر

\*مشاور

\*مدیر

\*پژوهشگر

\* Health Advocator حامی سلامت

**برنامه آموزشی رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری**

**وظایف دانش آموختگان**

وظایف حرفه ای دانش آموختگان این رشته ، در نقشهای مختلف به شرح زیر است:

الف (نقش تشخیصی):

\*برقرار کردن ارتباط مناسب با بیماران

\*گرفتن شرح حال

\*انجام معاینات بالینی

\*درخواست آزمایشات پاراکلینیکی

\*انجام برخی پروسیجرهای تشخیصی

\*تفسیر آزمایشات پاراکلینیک

\*تشخیص بیماری ها

ب (نقش درمانی):

\*انتخاب رویکرد درمانی مناسب

\*تجویز منطقی دارو

\*معرفی به سایر تخصص ها در موارد لازم

\*پیگیری وپایش درمانی

ج (نقش مدیر):

اعم از سرپائی و بستری \* ( Patient Management ) مدیریت بیمار

\*مدیریت همه گیری ها

\*مدیریت عفونت های بیمارستانی

\*مدیریت در بلایا و حوادث طبیعی

\*ایفای نقش مدیریت در پیشگیری اولیه از عفونتها

د (نقش مشاور):

\*ارائه مشاوره به سایر رشته های تخصصی

\*ارائه مشاوره تخصصی به مراکز مدیریت بیماری ها و بیماران پیوندی HIV/AIDS ، \* ارائه مشاوره

تخصصی به بیماران خاص

\*ارائه مشاوره به سازمانهای مردم نهاد در داخل کشور و سازمانهای بین المللی مرتبط با سلامت در سطح

جهان

ه (نقش پیشگیری کننده ) منظور پیشگیری سطح اول است:

\*ارائه مشاورات پیشگیری اولیه نظیر مصونسازی ،پیشگیری داروئی ،ایمنو پروفیلاکسی وجداسازی

و (نقش آموزش دهنده):

\*آموزش بیماران و خانواده ها

\*آموزش جامعه در مواقع لزوم

\*آموزش گروههای خاص نظیر سایر اعضای تیم سلامت

## تعیین دورنما

متخصصین این رشته در آینده قادر خواهند بود وظایف زیر را به بهترین

نحو طبق آموزشهای دریافت شده انجام دهند:

\* HSR طراحی و اجرای پژوهش های کاربردی ، بنیادی ، بالینی

\* توصیف و تحلیل و تفسیر داده هادر حد ضرورت

\* نشر اطلاعات و نتایج پژوهش ها

\* Scientific writing

\* نقد گزارش ها و مقالات علمی مرتبط

\* استفاده از گزارشات و مقالات علمی مرتبط

ح (نقش حامی سلامت

\* انتقال دانش مربوط به بیماریهای عفونی به تصمیم سازان عرصه سلامت و تعامل با آنها

با بهبود و تحول در نظام و برنامه های آموزشی این رشته در کشور تا ۳ سال آینده به الگویی برای آموزش

نیروی انسانی حرفه ای در سطح تخصصی عفونی و گرمسیری در سطح منطقه و آسیای غربی تبدیل خواهیم شد.

با بهره گیری از فن آوری های نوین و منابع انسانی نخبه، تیزهوش و کارآمد که در یک بستر فعال از نظر

پژوهشی تربیت شده اند، ظرف ۵ سال آینده در ردیف ۵ کشور برتر آسیا در زمینه تولید علوم بالینی و

تحقیقات عفونی قرار خواهیم گرفت.

از نظر تعداد و تنوع پروسیجرهای تشخیصی و درمانی به ازای هر هزار نفر جمعیت کشور به متوسط کشورهای

اروپایی خواهیم رسید.

تخصص عفونی با برنامه آموزشی متنوع ، پویا و کارآمد همچنان در سال های آینده نیز خواهد توانست

نخبگان رشته پزشکی را جذب کند و مقام بالایی را از نظر میانگین نمره امتحانات ورودی دستیاری به خود

اختصاص دهد.

-توانمندی های و مهارت های پروسیجرال مورد انتظار:

Expected Competencies & Procedural Skills:

الف :توانمندی ها



ب. مهارت های پروسیجرال عمده:

-تداخل عمل با رشته های دیگر(کدام یک از اقدامات تشخیصی ، درمانی ، و عملی توسط رشته های

دیگر نیز انجام می شوند؟)

مدیریت

پژوهش

مشاوره

### Life long learner Advocacy

ب. روشهای تشخیصی درمانی ضروری:

پونکسیون مایع پلور

پونکسیون مایع آسیت

پونکسیون مایع مفصلی

پونکسیون مغز استخوان

بیوپسی پلور

بیوپسی مغز استخوان

بیوپسی کبد

آسپیراسیون و تخلیه آبسه های سطحی

(ABG)انجام و بررسی گازهای خونی

(L.P)پونکسیون مایع نخاعی

تداخل عمده با رشته های دیگر ندارد.

## فصل ۴: شاخص های ارزیابی موضوع علوم

برای تهیه و ارائه گزارشی جامع از وضعیت موجود و مطلوب انجمن عفونی و گرمسیری ایران، در قدم اول باید اطلاعات مرتبط با شاخص های کمی و کیفی جمع آوری میشد. در این راستا بر اساس تعاریف مدون ارائه شده توسط معاونت تحقیقات و فناوری ریاست جمهوری به انجمن های علمی، پرسشنامه هایی جهت کسب اطلاعات کمی و کیفی مربوط به شاخص ها تدوین گردید. پرسشنامه ارزیابی شاخص های کیفی مشتمل بر سؤالاتی بود که از تمامی پزشکان در دسترس و شاغل مراکز تحقیقاتی عفونی در ایران سوال شد. استخراج و تفسیر اطلاعات این بخش توسط یکی از همکاران انجمن عفونی اجرا شده است.

پرسشنامه ارزیابی شاخص های کمی که در برگیرنده شاخص های انسانی، عملکردی، ساختاری و مالی بود توسط گروهی از پزشکان متخصص عفونی در مرکز تحقیقات ایدز واقع در بیمارستان امام خمینی طراحی گردید. همچنین توسط همکاران مرکز تحقیقات ایدز و انجمن عفونی، فهرست دقیقی از مراکز همکار با انجمن از طریق اطلاعات مندرج در سایت های دانشگاه های علوم پزشکی تهیه شد و پرسشنامه شاخص های کمی به همکاران عفونی جهت تکمیل اطلاعات مورد نیاز ارسال شد.

همچنین بخش دیگری از اطلاعات مرتبط با شاخص های کمی از منابع و پایگاه های اینترنتی توسط اعضای هیات علمی و همکاران مرکز تحقیقات، استخراج و آنالیز گردید.

## شاخص نیروی انسانی:

با بهبود و تحول در نظام و برنامه های آموزشی این رشته در کشور تا ۳ سال آینده به الگویی برای آموزش نیروی انسانی حرفه ای در سطح تخصصی عفونی و گرمسیری در سطح منطقه و آسیای غربی تبدیل خواهیم شد.

با بهره گیری از فن آوری های نوین و منابع انسانی نخبه، تیزهوش و کارآمد که در یک بستر فعال از نظر پژوهشی تربیت شده اند، ظرف ۵ سال آینده در ردیف ۵ کشور برتر آسیا در زمینه تولید علوم بالینی و تحقیقات عفونی قرار خواهیم گرفت.

از نظر تعداد و تنوع پروسیجرهای تشخیصی و درمانی به ازای هر هزار نفر جمعیت کشور به متوسط کشورهای اروپایی خواهیم رسید.

تخصص عفونی با برنامه آموزشی متنوع، پویا و کارآمد همچنان در سال های آینده نیز خواهد توانست نخبگان رشته پزشکی را جذب کند و مقام بالایی را از نظر میانگین نمره امتحانات ورودی دستیاری به خود اختصاص دهد.

دانش آموختگان آینده این رشته قادر خواهند بود با حضور در بالاترین سطوح دانش و اختراع و کشف داروها همچون IMOD در سطح بین المللی نام کشور عزیزمان را در مجامع علمی جهان مطرح سازند.

با توجه به افزایش روبه رشد بیماریهای در کشور و روند کیفی بالای تشخیص بیمارها در این حوزه، تنها تعداد انگشت شماری از متخصصین پزشکی در این رشته فعالیت می نمایند، در حال حاضر رشته تخصص عفونی در استان تهران دوره فوق تخصص می پذیرد که این امر نیاز به رشد و بررسی مسئولان امر را در توسعه این رشته نوپا دارد.

اعضاء هیات علمی عمده ترین عامل از عوامل تشکیل دهنده بدنه آموزش عالی و مراکز تحقیقاتی کشور هستند و دانشگاه بدون دارا بودن اعضای مجهز به توان علمی قابلیت حرفه ای و انگیزه کافی قادر به حرکت در جهت ارتقاء کیفیت نخواهد بود.

متأسفانه متخصصین این رشته به دلیل کم بودن تعداد پذیرش و پراکندگی فارغ التحصیلان در سطح کشور امکان تدریس و فعالیتهای پژوهشی و یا فعالیتهای مربوط به رشد حرفه ای را نداشته اند. بجاست تا با ایجاد مراکز تحقیقاتی بیشتر امکان مشارکت افراد در سطوح علمی و تحقیقاتی فراهم آید. و بازده هایی از قبیل تدریس، تهیه طرح، تدوین مقاله نمود یابد.

در حال حاضر حجم کاری متخصصین این رشته به صورت درصد بالایی در امور بالینی و درصد بسیار کم و انگشت شماری در امور پژوهش و تحقیق و تدریس خلاصه می شود.

مشارکت اعضای مرکز و متخصصین این رشته در انجمن و نشستهای تخصصی و اطلاع رسانی از طریق مرکز اطلاع رسانی کار آمد در دانشگاهها و بهره گیری از شاخصهای آموزش عالی دانشگاههای معتبر خارجی در ابعاد پژوهشی - آموزشی - اداری مالی، دانشجویی در نهایت باعث کم شدن فاصله پزشکی عفونی کشور با جوامع پیشرفته میگردد.

درصد رشد پژوهشگران با توجه به رشد آمار بخش مقالات پژوهشی درصد قابل توجهی را شامل شده است.

براساس مدارک ارسالی تعداد مقالات ثبت شده از پژوهشگران ایرانی در سال ۲۰۰۴ تقریباً ۳۹۰۰ عدد مقاله ISI به ثبت رسیده که این رقم در سال ۲۰۰۹ به ۱۹۰۰۰ هزار مقاله رسیده و این نشان دهنده رشد تولید مقالات به میزان ۱۱ درصد می باشد در برخی از شاخه های علوم از جمله رشته تخصصی عفونی پژوهشگران ایرانی به خود باوری و ارتقای دانش بومی رسیده ایم حتی قادر به ایجاد پایگاه ISC جهت نمایه کردن

مقالات انتشار یافته‌های اسلامی شده ایم. در سال ۲۰۰۹ رشد قابل ملاحظه‌ای در میزان مقالات پزشکی عفونی داشته‌ایم که آن را مدیون نسل جوان جامعه پزشکی هسته‌ای ایران هستیم.

شرکت فعال اعضای هیئت علمی مراکز تحقیقات عفونی در کنگره‌های عفونی داخلی و خارجی از جمله موفقیت‌های متخصصین این رشته تخصصی است.

### تعداد نیروهای پشتیبانی و خدماتی تحقیقات به نسبت محققین:

در انجمن متخصصین عفونی و گرمسیری تعداد ۵ نفر نیروی پشتیبانی شامل تایپست منشی خدمات میباشد. که نسبت تعداد محققین به اعضا پشتیبانی ۱۰ به ۵ می باشد.

### تعداد دانشجویان به تفکیک مقطع تحصیلی:

تعداد دانشجویان رشته تخصص عفونی در سال ۱۳۸۸، کلاً ۴۰ نفر بوده است که این رشته اقدام به پذیرش فوق تخصص در سال ۱۳۸۹ نموده است.

دانشگاههایی که دستیار تخصص عفونی پذیرش میکنند.

از : اصفهان، اهواز، بابل، تبریز، تهران، شهید بهشتی، زاهدان، کاشان، کرمانشاه، مازندران، مشهد.

تاریخ شروع آموزش دانشجویان در بخش: ۱۳۶۰

تعداد دانشجویان در سال: ۵۰-۶۰ نفر

تاریخ شروع دوره تخصصی در بخش: ۱۳۶۲

تعداد دستیار در بخش: بطور متوسط ۱۰ نفر

تعداد فارغ التحصیل سالانه: بطور متوسط ۴۰ نفر متخصص عفونی

تعداد فارغ التحصیل تا کنون: حدود ۲۰۰ نفر متخصص

مراکز دارای متخصص عفونی در شهر تهران ۱۱۴ مرکز

و از این تعداد ۲۶ نفر در مراکز دولتی استانی مشغول به کار می‌باشند (منظور از مراکز دولتی مراکز



اعضای پشتیبانی	متخصصین عفونی و گرمسیری مرکز	تعداد اعضای هیات علمی	
۱۴	۵ نفر	۷ نفر	مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری شهید بهشتی
۷	۲	۱۲	عفونی و گرمسیری خلیج فارس
			بیماری عفونی اطفال ایران
۷	۴	۱۲	عفونی و گرمسیری اصفهان
۶	۵	۱۴	عفونی و گرمسیری گلستان
۵	۲	۱۰	بیماری عفونی و گرمسیری تبریز
۳-پشتیبانی ۱۲ پژوهشگر	۶	۸	مرکز تحقیقات ایدز
			مرکز تحقیقات بیماری عفونی اطفال تهران اطلاعات ارسال نشد
			مرکز تحقیقات بیماری و گرمسیری شهید بهشتی اطلاعات ارسال نشد
			مرکز تحقیقات بیماری عفونی اطفال شهید بهشتی اطلاعات ارسال نشد
			مرکز تحقیقات پایه در بیماری عفونی شیراز اطلاعات ارسال نشد
			مرکز تحقیقات ایدز شیراز اطلاعات ارسال نشد
			مرکز تحقیقات عفونی و گرمسیری کرمان اطلاعات ارسال نشد
			مرکز تحقیقات بیماری و گرمسیری گلستان اطلاعات ارسال نشد

با توجه به اطلاعات بدست آمده لزوم توجه بیشتر به تأمین نیروی پشتیبانی و تحقیقاتی در بسیاری از مراکز استانی احساس می شود. در بسیاری از استانها به دلیل عدم وجود محققین فوق تخصص امکان انجام تحقیقات در زمینه این رشته تخصصی وجود ندارد. این مسأله ضرورت برنامه ریزی جهت تأمین کمبودهای مشخص شده در گزارش حاضر را نشان می دهد.

بدلیل مشکلات دادن تعهد در مورد بعضی از فارغ التحصیلان رشته عفونی و گرمسیری غیر هیات علمی، لذا بعضی از استانهای کشور هنوز فاقد فارغ التحصیل این رشته می باشد. البته در بعضی از استانها متقاضی شرکت در این رشته تخصصی نیز وجود نداشته اما در استانهایی نیز که وجود داشته بدلیل تعهد مربوطه فارغ التحصیل مجبور شده از آن استان به استان دیگری جهت فعالیت هیئت علمی و غیر آن منتقل شود. از طرف دیگر، بعضی از فارغ التحصیلان غیر هیئت علمی رشته عفونی را به شهرستانهای کوچک اعزام می دارند که امکانات جنبی مورد نیاز فارغ التحصیل این رشته موجود نیست لذا فرد مذکور از تمامی توانایی های خود نمی تواند استفاده کند تمرکز زدایی از تهران می تواند به این امر کمک کرده و باعث بهبود وضعیت فارغ التحصیلان رشته شود.

## شاخص مالی:

در ارزیابی شاخص های مالی مقیاس سرانه مالی تحقیقاتی مورد بررسی قرار گرفت برای بدست آوردن این مقیاس، ابتدا کل اعتبارات اختصاص یافته به طرحهای تحقیقاتی مصوب در هر استان مورد نیاز است. این مقدار با توجه به تعداد طرحها متغیر است و سپس این مقدار بر تعداد کل محققین کشور تقسیم گردید. عدد بدست آمده بیانگر سرانه مالی تحقیقاتی است. این شاخص بیانگر پرداختن به طرحهایی با بودجه اندک برای بقای مرکز تحقیقاتی می باشد

مسأله مهم نیاز مبرم به افزایش سرانه بودجه تحقیقاتی به منظور پیشبرد فعالیتهای رشته بیماریهای عفونی می باشد. با توجه به اهمیت خاص رشته مذکور و پنهان ماندن بسیاری از زوایای علمی آن، هنوز نیاز به تحقیقات بسیاری در این رشته می باشد. بعضاً، بعضی از این تحقیقات با شرایط موجود بیماریهای نوظهور سالیانه های باید بوقوع بپیوندد تا تغییرات و پاسخهای آن را در بین جمعیت ایرانی بیابیم لذا هنوز مسأله تحقیقات در این رشته در ایران در ابتدای راه است و بودجه بسیاری را برای تحقق امر طلب می نماید. در حال حاضر ۲۸۰ مرکز تحقیقاتی علوم تحقیقاتی علوم پزشکی کشور وجود دارد و تعداد مراکز تحقیقاتی پزشکی عفونی ۱۳ مرکز می باشد.

اکنون یک درصد از درآمد عملیاتی کل بودجه کشور به امر پژوهش اختصاص دارد و بر اساس ابلاغ

ریاست محترم جمهوری بودجه پژوهشی مراکز تحقیقاتی ۱۰۰ درصد اختصاص داده می شود و اعتبارات جدید پژوهشی نیز برای رشد پژوهش کشور ایجاد گردیده است که این اعتبار ویژه ریاست جمهوری برای تحقیقات و جمع آوری لیست تجهیزات تحقیقاتی موجود و اختصاص یک بودجه چند صد میلیون دلاری برای مراکز تحقیقاتی کشور می باشد. اعتبارات مرکز تحقیقات به صورت زیر مجموعه معاونت پژوهشی دانشگاه تهران می باشد. انجمن متخصصین بیماریهای عفونی و گرمسیری بخش اعظم بودجه سالیانه خود را از انجمن حمایت از بیماران عفونی و گرمسیری تامین می نماید این بودجه متغییر بوده و بر اساس محل خرج هر ساله متفاوت است.

### گزارش بیلان مالی انجمن متخصصین عفونی

#### الف - هزینه ها

۲۰ میلیون ریال	۱- پرسنل و خدمات
۲۰۰ میلیون ریال	۲- کامپیوتر (سخت افزار و نرم افزار)
۱۵۰ میلیون ریال	۳- وب سایت
۲۰۰ میلیون ریال	۴- چاپ مجله
۵۰۰ میلیون ریال	۵- خدمات چاپی کتاب
۲۵۰ میلیون ریال	۶- تهیه guide line
۲۵۰ میلیون ریال	۷- هزینه برگزاری سومین کنگره ایدز
۶۸۰ میلیون ریال	۸- کنگره سراسری بیماریهای عفونی و گرمسیری
۵۰ نفر	۹- تعداد اعضای هیات علمی جهت اخذ حق عضویت
۲۰ میلیون ریال	۱۰- هزینه اجاره محل انجمن در سال



## ب - درآمدها

- هزینه خرید و انتقال فناوری: \*

- درآمد فروش و انتقال فناوری: \*

## شاخص های ساختاری:

برای سنجش شاخص ساختاری مراکز تحقیقاتی عفونی و گرمسیری هر دانشگاه معیار قرار گرفته که معرفی می گردند.

تعداد شهر های تحت پوشش رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری در مجموع ۱۰ شهر می باشد دانشگاههای علوم پزشکی مستقر در این شهر ها عبارتند از: اصفهان، اهواز، بابل، تبریز، تهران، شهید بهشتی، زاهدان، کاشان، کرمانشاه، مازندران، مشهد. که متناسب با آنها مراکز تحقیقات عفونی و گرمسیری در شهر ها موجود بوده یا جدیداً احداث گردیده از جمله مراکز تحقیقات عفونی اراک که موافقت جهت احداث آن به عمل آمده. در زیر تعدادی از مراکز تحقیقاتی فعال معرفی می گردند.

## مراکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری شهید بهشتی

مراکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری شهید بهشتی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی فعالیت رسمی خود را از سال ۱۳۸۲ با برخورداری از محققین و اساتید صاحب نام کشور شروع کرده است.

فعالیت های این مراکز عمدتاً شامل پژوهش در خصوص پیشگیری، تشخیص، درمان و کنترل عوارض بیماریهای عفونی و علوم مرتبط با آن است..

مراکز تحقیقات کمیته های تخصصی زیر را داشته و به بررسی مسائل شایع آن حیطه می پردازد.

- هپاتیت
- بیماریهای منتقله از راه جنسی و ایدز
- سل و عفونتهای تنفسی
- بیماریهای دستگاه گوارش
- پیشگیری و واکسیناسیون

- عفونت در بیماران نقص ایمنی
- آنتی بیوتیکها
- عفونتهای انگلی و بیماریهای مشترک بین انسان و حیوان
- بیماریهای قارچی
- بیماریهای ویروسی
- بیماریهای نوپدید و بازپدید
- عفونتهای دستگاه قلبی عروقی
- کنترل عفونتهای بیمارستانی

### مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی خلیج فارس

مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری با تلاش ریاست محترم دانشگاه، معاونت محترم آموزشی، مدیریت محترم پژوهشی اعضای هیئت علمی گروه عفونی و اعضای هیئت علمی گروههای علوم پایه دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در سال ۱۳۸۶ شروع به فعالیت نمود و در آذر سال ۱۳۸۶ موافقت اصولی خود را از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اخذ نموده بعنوان مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان فعالیت خود را ادامه میدهد.

### مرکز تحقیقات عفونی اطفال

مرکز تحقیقات عفونی اطفال به عنوان جزیی از نظام تحقیقات کشور و در چهار چوب سیاستهای پژوهشی و بر اساس چشم انداز خود مأموریتهایی را در زمینههای رفع نیازهای بهداشتی، ارتقاء سطح سلامت جامعه، افزایش میزان تحقیقات کاربردی، بالابردن سطح علمی کشور و افزایش روحیه پژوهشگری در کادر آموزشی و فارغ التحصیلان، عهده دارد.

### مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی تبریز

مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی بعد از پیگیری نزدیک به ۴ سال در تاریخ ۹/۲/۸۳ موافقت اصولی در یافت نمود و بر مبنای رسالت خود از طریق ایجاد بستر تحقیقاتی و بهینه کردن روشهای تشخیصی بیماریهای عفونی در محل زیر زمین بیمارستان سینا احداث شد و کار خود را رسماً از تاریخ ۸۳/۱۱/۴ شروع نمود.

این مرکز در راستای اهداف تحقیقاتی خود از ابزارها و آزمایشگاههای موجود در هر مرکز درمانی و تحقیقاتی دانشگاه استفاده نموده و سعی کرده است با ایجاد و تعریف کارهای تیمی و مشترک خلاء تحقیقات بالینی را تا

اندازه ای پر نماید این مرکز آزمایشگاه اختصاصی خاص خود را نیز در محل مرکز تحقیقات دائر نموده است .

ضمن ارائه اهم کارهای تحقیقاتی انجام شده و در دست تحقیق این مرکز از همه دانشجویان و علاقمندان به تحقیق نیز دعوت به همکاری می نماید و آماده دریافت پایاننامه ها در کمک به اجرای آنها از طریق مرکز فوق می باشد.

رئیس مرکز در حال حاضر دکتر بهروز نقیلی (استاد و متخصص بیماریهای عفونی) می باشد که با همکاری گروهی از متخصصان در زمینه بیماریهای عفونی و گرمسیری جهت نیل به اهداف خود در حال فعالیت می باشند.

### مرکز تحقیقات عفونی و انگلی گلستان

مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی گلستان فعالیت رسمی خود را از سال ۱۳۸۶ با بر خور داری از محققین و اساتید مرتبط منطقه شروع کرده است .

فعالتهای این مرکز عمدتاً شامل پژوهش در خصوص اپیدمیولوژی ، تشخیص ، درمان ، پیشگیری و کنترل عوارض بیماریهای عفونی و علوم مرتبط با آن است .

اهداف اصلی این مرکز عبارتند از :

- انجام پژوهشهای بنیادی ، اپیدمیولوژیک و بالینی در زمینه بیماریهای عفونی به منظور پاسخگویی به نیازهای بهداشتی و درمانی منطقه و کشور
- تولید دانش قابل اعتماد در زمینه بیماریهای عفونی و علوم مرتبط با آن
- تمرکز بر پژوهشهای مربوط به بیماریهای عفونی شایع منطقه
- تبادل دانش و اطلاعات با مراکز معتبر تحقیقاتی داخل و خارج کشور
- ارتقاء و شکوفایی توانمندیهای علمی و پژوهشی محققین و کارشناسان مرتبط مرکز با کار گروههای علمی به ماموریت خود ادامه می دهد .

کار گروههای علمی مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و انگلی

کار گروه بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان

کار گروه سل

کار گروه بیماریهای ویروسی (هپاتیت و ایدز) و STD

کار گروه بیماریهای قارچی و انگلی

کار گروه بیماریهای اسهالی

عفونت های بیمارستانی و عفونت های تنفسی

کار گروه زنان

"مرکز تحقیقات ایدز ایران (IRCHA)" اولین مرکز تحقیقاتی دانشگاهی در زمینه پژوهش های پایه و جامعه-محور HIV/AIDS در ایران است. این مرکز وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران بوده، از سال ۱۳۸۴ به طور رسمی فعالیت خود را آغاز نموده است و در سال ۱۳۸۶ از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موافقت قطعی خود را کسب نموده است. تقویت زیر ساخت های پژوهشی در مرکز تحقیقات ایدز ایران، تمرکز بر تحقیقات HIV/AIDS با تکیه بر جنبه های پیشگیری، اپیدمیولوژیک، فرهنگی- اجتماعی و روانشناسی HIV/AIDS، رفتارهای در میان جمعیت های دیده بان (Sentinel Population) و سوء مصرف داروهای مخدر، گسترش ارتباطات ملی، منطقه ای و بین المللی جهت تبادلات علمی، پژوهش های بین بخشی و همکاری در جهت برنامه های توسعه ای ملی از اهداف این مرکز است.

رئیس مرکز

دکتر مینو محرز، MD, MPH, IDTM

معاون مرکز

دکتر مهرناز رسولی نژاد، MD, MPH, IDTM

اعضای شورای پژوهشی مرکز

دکتر مینو محرز، MD, MPH, IDTM

دکتر مهرناز رسولی نژاد، MD, MPH, IDTM

دکتر محبوبه حاجی عبدالباقی، MD, MPH, IDTM

دکتر آفرین رحیمی موقر، MD, MPH, Psychiatrist

دکتر مهرداد حسینی، MD, MPH, IDTM

دکتر سیروس جعفری، MD, MPH, IDTM

دکتر حمید عمادی کوچک، MD, MPH, IDTM

دکتر غلامرضا اسماعیلی جاوید، MD

گروه های پژوهشی مرکز

۱- درمان و مراقب مدیر گروه: دکتر مینو محرز

۲- ( اپیدمیولوژی و پیشگیری از ) HIV/AIDS مدیر گروه: دکتر فاطمه انتخابی فوق تخصص عفونی

۳- سوء مصرف مواد مخدر و رفتارهای پر خطر در ( HIV/AIDS مدیر گروه: دکتر آفرین رحیمی موقر )

پژوهشگران مرکز

دکتر معصومه امین اسماعیلی، MD, MPH, Psychiatrist

دکتر مریم فروغی، MD

دکتر محدثه بهتاج، MD

بنفشه مرادمند بدیعی، MD, MPH

دکتر سید احمد سید علی نقی، MD

دکتر میترا حفاظی MD, MPH, Psychiatrist

دکتر غلامرضا اسماعیلی جاوید، MD

دکتر مریم اخلاق خواه MD, MPH

زهرا بیات جوزانی کارشناس مامایی و مترجمی زبان

## آدرس مراکز تحقیقاتی عفونی و گرمسیری فعال کشور

مرکز تحقیقات عفونی گلستان

گرگان \_ بلوار ناهار خوران روبروی میناگل مرکز بهداشت شهری شماره ۳ \_ طبقه دوم

[ipd\\_research\\_center@yahoo.com](mailto:ipd_research_center@yahoo.com)

تلفن: ۵۵۳۵۷۰۱ و ۵۵۳۵۷۰۰ - ۰۱۷۱

مرکز تحقیقات عفونی شهید بهشتی

آدرس: بزرگراه شهید چمران - اوین - جنب بیمارستان طالقانی - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده پزشکی

طبقه هفتم - مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری

تلفن تماس: 68-22439963-021

نمابر: 22439964

کد پستی: 1159-19615

آدرس سایت مرکز:  
www.idtmrc.ac.ir

مرکز تحقیقات عفونی اصفهان

خیابان خرم - مجتمع مراکز تحقیقاتی حضرت صدیقه طاهره (س)  
ایران  
اصفهان

شماره تلفن: 3359359  
3373735

مرکز تحقیقات عفونی اطفال شهید بهشتی

آدرس: خیابان شریعتی - بالاتر از حسینیه ارشاد - بیمارستان کودکان مفید - مرکز تحقیقات عفونی اطفال

کد پستی: ۱۵۴۶۸-۱۵۵۱۴

شماره تلفن: ۲۲۲۲۸۲۹۲ - ۵ الی ۲۲۹۰۷۰۰۴

شماره فکس: ۲۲۲۲۶۹۴۱

پست الکترونیکی: Info@pirc.ir

مرکز تحقیقات عفونی و گرمسیری اهواز

Email: JITDRC@yahoo.com

06113738392

مرکز تحقیقات عفونی اطفال ایران

آدرس: تهران، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، بیمارستان رسول اکرم (ص)، طبقه چهارم، مرکز تحقیقات  
بیماریهای عفونی کودکان

تلفکس: ۶۶۵۱۶۰۴۹

Email: cpidir@gmail.com

info@iums.ac.

مرکز تحقیقات عفونی هرمزگان

بیمارستان شهید محمدی - مجتمع پژوهشی فارابی - مرکز تحقیقات عفونی

مرکز تحقیقات ایدز تهران

بیمارستان امام خمینی، مرکز تحقیقات ایدز -

### قطب تحقیقاتی بیماریهای عفونی و گرمسیری

با توجه به اسامی قطب های تحقیقاتی علوم پزشکی کشور بر اساس سایت وزارت بهداشت هیچ کدام از مراکز آموزشی و پژوهشی، درمانی یا مراکز تحقیقاتی بیماریهای عفونی و گرمسیری به عنوان قطب ذکر نشده است.

## مراکز رشد رشته بیماریهای عفونی و گرمسیری

با توجه به لینک ارائه شده مرکز رشد مرتبط با بیماریهای عفونی و گرمسیری موجود نمی باشد.

## شبکه تحقیقاتی رشته بیماریهای عفونی و گرمسیری

شبکه تحقیقاتی بیماری های عفونی و گرمسیری جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۸۶ با هدف ارتقای سطح کیفی و کمی تحقیقات در حوزه بیماری های عفونی و گرمسیری تاسیس شد. این شبکه تلاش می نماید تا با مشارکت مراکز پژوهشی، آموزشی و اجرایی همکار، فعالیت های تحقیقاتی را هماهنگ نموده تا با استفاده از تمامی ظرفیت های ممکن و استفاده بهینه از منابع و امکانات، دانش بومی مورد نیاز کشور تولید شده و زمینه استفاده از نتیجه تحقیقات را فراهم آورد. این شبکه در آدرس زیر قابل دسترسی می باشد. شبکه تحقیقاتی بیماری های عفونی و گرمسیری جمهوری اسلامی ایران مجموعه ای است متشکل از مراکز پژوهشی، آموزشی و اجرایی که در زمینه های مختلف مرتبط با بیماری های عفونی و گرمسیری براساس نیاز کشور فعالیت می نماید.

### ماده ۲ - چشم انداز

شبکه تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری در نظر دارد با مشارکت فعال محققین و سایر ذی نفعان دانش بومی مورد نیاز کشور را تولید نموده و به عنوان مرجع مورد اعتماد ملی، پاسخگوی اصلی نیازهای پژوهشی و کاربردی کشور در زمینه بیماری های عفونی و گرمسیری باشد.

### ماده ۳ - مأموریت

این شبکه عهده دار جلب مشارکت فعالانه اعضا در سیاست گذاری و اجرای مصوبات، از طریق ظرفیت سازی علمی در مراکز تحقیقاتی مرتبط، است تا ضمن ایجاد ظرفیت علمی، روحیه کار تیمی و سازماندهی اعضا با حرکت در راستای اهداف استراتژیک ملی، توان پژوهشی موجود را در راه ارتقای سلامت در حوزه اولویت های بیماری های عفونی و گرمسیری کشور راهبری کند و در این راه ضمن رعایت تمامی مبانی مصوب در اساسنامه از احترام متقابل، ترجیح منافع ملی و شفافیت در کلیه امور در کنار رعایت اخلاق در پژوهش ( از



اجرا تا انتشار) به عنوان ارزش متابعت می نماید.

ماده ۴- اهداف

- ۱-۴- تعیین اولویت های تحقیقاتی
- ۲-۴- هماهنگ و همگرا نمودن تحقیقات در حوزه بیماری های عفونی و گرمسیری
- ۳-۴- ظرفیت سازی در مراکز عضو شبکه
- ۴-۴- تقویت روحیه کار گروهی
- ۵-۴- گسترش مرزهای دانش در رشته های مرتبط
- ۶-۴- گسترش ارتباطات داخلی و بین المللی و ارتقای سطح همکاری ها بین ذی نفعان
- ۷-۴- ارتقای سطح کیفی و کمی تحقیقات
- ۸-۴- ارتقای زمینه استفاده از نتیجه تحقیقات
- ۹-۴- توسعه فرهنگ پژوهش در ذی نفعان بخصوص استفاده کنندگان و سیاستگذاران
- ۱۰-۴- استفاده بهینه از منابع
- ۱۱-۴- فراهم نمودن دسترسی آسان به اطلاعات

اولویت های پژوهشی مرکز تحقیقات عفونی اطفال

۱. مطالعات اپیدمیولوژیک مثل ناقلی Hib در کودکان و GBS در زنان حامله
۲. عفونت های ادراری
۳. عفونت های سیستم اعصاب مرکزی از جمله مننژیت و انسفالیت
۴. مایکوباکتریوم ها با تأکید بر بیماری سل
۵. عفونت های بیمارستانی
۶. بررسی اثر گیاهان دارویی بر روی باکتری ها

۷. تحقیقات سلولی و مولکولی با تأکید بر آپوپتوز
۸. بررسی حساسیت و مقاومت میکروبی در میکرو اورگانیزم هانی مثل VRE, MRSA
۹. انجام مطالعات بالینی مثل سپسیس نوزادان
۱۰. هیپاتیت ها
۱۱. بیماری های گوارشی از جمله هیپاتیت ها و اسهال های حاد
۱۲. نقش عوامل عفونی در بدخیمی ها

### شرح وظایف

- انجام بررسی های لازم در زمینه تغییر یا توسعه برنامه های آموزشی دانشگاه در جهت پیشبردها اهداف آموزشی پزشکی جامعه نگر
- انجام بررسی های لازم در زمینه آیین نامه های آموزشی و دانشجویی و تسلیم نظرات اصلاحی به مقامات ذیربط
- نظارت بر تهیه برنامه ها و واحدهای درسی دانشکده ها در هر ترم تحصیلی
- انجام امور مربوط به بورسهای تحصیلی و تخصیص آن به دانش آموزان ممتاز یا اعضاء هیأت علمی و کارکنان غیر آموزشی بر طبق مقررات موضوعه
- کسب اطلاع از وضع بورسیه ها بمنظور تعیین میزان پیشرفت آنها
- تجزیه و تحلیل و بررسی وضع آموزش بالینی در بیمارستانها و مراکز درمانی دانشگاه و تهیه گزارشات لازم در این جهت به منظور ارائه به مقامات ذیربط
- دریافت گزارشات کار مسئولین امور آموزشی و برنامه ریزی دانشکده ها و همکاری در رفع مشکلات جاری آنها
- مطالعه و اتخاذ تصمیم در مسائل آموزشی دانشجویان از لحاظ پیشرفت های علمی فرهنگی آنان

- تهیه و تنظیم اصول کلی برنامه های دانشگاهی و نظارت بر اجرای آنها پس از تصویب
- رسیدگی به برنامه های آموزشی دانشگاه و اظهارنظر در مورد تغییر یا توسعه آنها
- نظارت بر امور مربوط به وظیفه عمومی دانشجویان و صدور گواهی اشتغال به تحصیل آنان
- نظارت در صدور گواهینامه پایان تحصیلات و ریزنمرات و تائیدیه مدارک تحصیلی

### مؤسسات و مراکز تحقیقاتی عضو انجمن عفونی

- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- مرکز تحقیقات ایدز ایران
- مرکز تحقیقات بیماری های عفونی اطفال دانشگاه علوم پزشکی ایران
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- مرکز تحقیقات عفونی اطفال دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- مرکز تحقیقات میکروب شناسی بالینی
- مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی
- معاونت بهداشتی و پیشگیری سازمان دامپزشکی ایران

- انستیتو پاستور ایران
- اداره آزمایشگاه رفرانس
- مرکز مدیریت بیماری ها

### سایر مراکز

- دانشکده بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی
- مرکز تحقیقات پوست و سالک دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و انگلی دانشگاه علوم پزشکی گلستان
- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

انجمن های مرتبط با انجمن متخصصین عفونی کشور

- انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران
- انجمن حمایت از بیماران عفونی کشور
- انجمن علمی باکتری شناسی پزشکی ایران

## شاخص عملکردی :

در حوزه شاخص‌های عملکردی کلیه برون ده انجمن و مراکز تحقیقاتی وابسته گزارش شده به انجمن در سال ۱۳۸۸ ارایه می گردد.

## معرفی مجلات تخصصی

### مجله انگلیسی زبان مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری

#### Iranian Journal of Clinical Infectious Diseases

اهتمام جهت چاپ مجله از سال ۱۳۸۲ همزمان با راه اندازی مرکز تحقیقات بیماری عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی شروع شده، پس از کسب مجوزهای لازم و اقدامات اولیه اولین جلد مجله ( IJCID) در ژانویه سال ۲۰۰۶ مصادف با دیماه ۱۳۸۴ به چاپ رسید.

صاحب امتیاز مجله فوق دکتر داود یادگاری، ریاست مرکز می باشند و سردبیری مجله را دکتر مسعود مردانی استاد و متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری بر عهده دارند.

مجله ( IJCID) پس از چاپ اولین شماره خود، موفق گردید در زیر مجموعه سایت مدیترانه شرق ( EMRO) و سازمان بهداشت جهانی (WHO) قرار گیرد.

پس از چاپ دومین شماره خود نیز موفق گردید در سایت مجلات Copernicus، به درجه اندکس شدن نائل گردد. مجله IJCID در تاریخ ۲۵ اگوست ۲۰۰۶ توسط موسسه Directory of open ( DOAJ) Journal وابسته به دانشگاه لوند سوئیس اندکس شده است.

**مجله IJCID دارای همکاریهای تنگاتنگ با سایر مراکز پژوهشی دانشگاهی و غیر دانشگاهی  
خارج و داخل کشور از جمله:**

- انجمن متخصصین بیماریهای عفونی و گرمسیری (ایران)

- مرکز تحقیقات بیماریهای ریوی و سل (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)

- انستیتو پاستور ایران

- سازمان بهداشت جهانی (WHO)

- گروه هپاتیت ایران

- مرکز تحقیقات عفونی اطفال دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

- USA - MD Anderson Research Center-

می باشد.

**هیات تحریریه مجله IJCID به ترتیب الفبا به قرار زیر می باشد:**

- دکتر عبدالوهاب البرزی، استاد دانشگاه، متخصص بیماریهای کودکان، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

- دکتر جرج اشمیت، متخصص بیماریهای عفونی، دپارتمان HIV/ AIDS، سازمان بهداشت جها

- دکتر زهره امین زاده بارفروش، دانشیار دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه

علوم پزشکی شهید بهشتی

- دکتر محبوبه حاج عبدالباقی، استادیار دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه

علوم پزشکی شهید بهشتی

- دکتر محمدرضا حسنجانی روشن، استادیار دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری

دانشگاه علوم پزشکی بابل

- دکتر کنت رولستون، استاد دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری مرکز تحقیقات سرطان

MD Anderson، دانشگاه علوم پزشکی تگزاس آمریکا

- دکتر لطیف گچکار، استاد دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی

شهید بهشتی

- دکتر حسین گودرزی PhD، دانشیار دانشگاه، میکروبیولوژیست بالینی، دانشگاه علوم پزشکی شهید

بهشتی

- دکتر مسعود مردانی، استاد دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی

شهید بهشتی

- دکتر مینو محرز، استادیار دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی

تهران

- دکتر داود یادگاری نیا، استاد دانشگاه، متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم

پزشکی شهید بهشتی

مجله IJCID پس از سومین شماره خود مربوط به July 2006 پاییز ۸۵ موفق به کسب درجه علمی -

پژوهشی گردید.

نسخه الکترونیکی مجله نیز از طریق سایت مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی به آدرس

[www.idtmrc.ac.ir](http://www.idtmrc.ac.ir) در دسترس می باشد.

### فصلنامه علمی و پژوهشی بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران

صاحب امتیاز: دکتر علی اکبر ولایتی

سر دبیر دکتر مینو محرز

فصلنامه بیماریهای عفونی و گرمسیری وابسته به انجمن بیماریهای عفونی و گرمسیری کشور اقدام به درج و

انتشار مقالات تحقیقاتی اصیل در زمینه بیماریهای عفونی و گرمسیری با هدف ارائه نتایج تحقیقات در زمینه

بیماریهای عفونی و گرمسیری به کلیه افراد شاغل در حرفه پزشکی زیر نظر سر دبیر و هیات تحریریه متخصص

می نماید. مجله IJID موفق به کسب درجه علمی - پژوهشی گردید. فصلنامه بیماریهای عفونی و گرمسیری در

INDEX CPERNICUS نمایه می شود.

## هیات تحریریه

دکتر سید عبد الوهاب تبریزی

دکتر مسلم بهادری

دکتر گیتی ثمر

دکتر محمد رضا خادمی

دکتر علیرضا یلدا

دکتر ابوالحسن ضیا ظریفی

دکتر حسین کشاورز

دکتر محمد رضا مسجدی

**مجله دارای همکاریهای تنگاتنگ با سایر مراکز پژوهشی دانشگاهی و غیر دانشگاهی خارج و داخل کشور از جمله:**

- انجمن متخصصین بیماریهای عفونی و گرمسیری (ایران)

- انجمن حمایت از بیماران عفونی کشور

- مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)

- انستیتو پاستور ایران

- سازمان بهداشت جهانی (WHO)

- گروه هپاتیت ایران

- مرکز تحقیقات سل و بیماریهای ریوی (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)

- مرکز تحقیقات عفونی اطفال دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



نسخه الکترونیکی مجله نیز از طریق سایت مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی به آدرس [www.IICCOM.ac.ir](http://www.IICCOM.ac.ir) در دسترس می باشد.

## پتنت و اختراعات

### عصاره گیاهی IMOD™

**Novitsky Ya, Madani H, Gharibdoust F, Farhadi M, Farzamfar B, Mohraz M. Patent application 087825**

اولین دارو جهت بیماران HIV/AIDS دارای آثار تنظیم کننده سیستم ایمنی میباشد. در مطالعه‌های که بر روی بیماران مبتلا به ویروس HIV که به مرحله ایدز وارد شده اند و عملاً تعداد CD4 آنها کمتر از ۲۰۰ بوده است طی یک دوره درمانی ۱ تا ۳ ماهه افزایش قابل توجه CD4 مشاهده میگردد به گونهای که بیماران از مرحله علامت دار ایدز خارج و نیازی به بستری شدن نداشته اند و این اثر تا مدت طولانی به صورت پایدار باقی مانده است.

### نحوه و مقدار مصرف: این دارو به میزان روزانه یک ویال

4 ml که در 100 ml محلول کلرید سدیم ۰/۹ درصد (نرمال سالین) رقیق شده است به صورت داخل وریدی مصرف میگردد. یک دوره کامل درمانی حداکثر ۹۰ روز میباشد.

**عوارض جانبی:** هیچ گونه عوارض جانبی جدی در اثر مصرف این دارو مشاهده نشده است.

**موارد عدم مصرف:** در حال حاضر با توجه به محدودیت مطالعات انجام شده تنها در بیماران باردار این دارو منع مصرف دارد و در دوران شیردهی به هیچ وجه توصیه نمی شود.

مطابق با برنامه آزمونهای سم شناسی پیش بالینی "IMOD™"، داروی مورد نظر به عنوان ایمونومدولاتور مطرح گردیده و مطالعات سمیت دارو نشان داد که "IMOD™" اثرات موتاژن، امبریوتوکسیک، تراوتوژنیک نداشته و هیچ گونه اثری بر روی عملکرد تولید مثل حیوانات نمیگذارد. در دوزهای آزمایشی و شمای تزریقی "IMOD™" هیچ گونه اثر آلرژیک ظاهر نگردیده و خواص ایمونوتوکسیک مشاهده نگردید. بر اسلس مطالعات انجام شورای "IMOD™" در ۳ فاز انجام شد:

فاز ۱ مطالعه بالینی: تعیین حداکثر دوز قابل تحمل (MTD)  
فاز ۲ مطالعه بالینی: تعیین اثرات ترکیب جدید بر روی افراد ناقل و بیماران مبتلا  
فاز ۳ مطالعه بالینی: تأیید نتایج فاز ۲ در یک مطالعه چند مرکزی  
این دارو توسط متخصصین عفونی کشور ثبت شده و در بازار موجود می باشد.

#### مقالات خارجی

1. **Blood Culture Contamination in Neonatal Intensive Care Unit in Shiraz, Southwest-central Iran, Zahra Hashemizadeh, Abdollah Bazargani, Mohammad Ali Davarpanah, 2009**

#### مقالات داخلی

بررسی شیوع آلودگی به ویروس نقص ایمنی اکتسابی و رفتارهای پرخطر مرتبط با ایدز در معتادان تزریقی شیراز، دکتر پروین افسرکازرونی، محمود امینی لاری، دکتر حسن جولایی، دکتر مژگان ثابت، دکتر علیرضا حسن آبادی، دکتر مجتبی نقش واریان، مهرباب صیادی، فصلنامه اصول بهداشت روانیسال یازدهم، شماره ۴۳، پاییز ۱۳۸۸

#### مرکز تحقیقات بیماریهای اطفال دانشگاه ایران

#### مقالات خارجی

Specific Anti Mumps Antibodies (IgG & IgM) in Cerebrospinal Fluid of Mumps Meningoencephalitic Children,

**M. Fatoorechi, A. Tabatabaei, H. Tonekaboni, N. Javahertrash, S. Noorbakhsh**

*Acta Medica Iranica* 2009;47(3) : 171-174

#### What is the Role of Chlamydia pneumonia in Rhinosinusitis of children

Noorbakhsh, S; Farhadi, M; Tabatabaei, A; Zarrabi, V, et al

ACTA MEDICA IRANICA JOURNAL Volume: 47 Issue: 4 Pages: 279 - 284 Published: 2009

**Bacteriological profile and antimicrobial resistance of blood culture isolates**

Mitra Barati<sup>1\*</sup>, Mahshid Talebi Taher<sup>1</sup>, Roshanak Abasi<sup>1</sup>, Mona Mohammad Zadeh<sup>1</sup>, Mardjan Barati<sup>1</sup>, Ahmad Reza Shamschiri<sup>2</sup>

Iranian Journal of Clinical Infectious Diseases-2009;4(2):87-95

**Diagnostic value of whole-blood IFN $\gamma$  Immunological assay(Quantiferon) for TB infection in house old contacts in BCG vaccinated population**

Noor bakhsh, S. Mousavi, J. Barati, M. Tabatabaei, A

Pediatric journal of infection disease page 66 june 2009

مقالات داخلی

مطالعه ارتباط سطح آنتی‌بادی‌های ضد ویروس اپشتاین بار در بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروز و تولید سایتوکاینهای IFN- $\gamma$ ، IL-4 و IL-12 توسط سلول‌های تک هسته‌ای خون محیطی فعال شده با میتوزن، مهدی شکرآبی، بهاره لاریبی، امیر حسن زرنانی، مجید غفارپور، مژده قیابی، ثمینه نوربخش، معصومه بخشایش

مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران، دوره ۱۶، شماره ۶۹، زمستان ۱۳۸۸

بررسی کمپلکس پارانسیسم کلیه در اوروپاتی انسدادی حاد کلیه با کمک داپلر وریدی کلیه، ویدا ضرابی، رامبد صلواتی، مجله پزشکی ارومیه، دوره ۲۰، شماره ۴، زمستان ۱۳۸۸ (صفحات ۳۰۱-۲۹۸)

مقایسه اندازه تست توپر کولین در ۴۸ و ۷۲ ساعت پس از تزریق در دانشجویان کمتر از ۲۵ سال در بیمارستان حضرت رسول اکرم، فریده ابراهیمی تاج، عبدالحسین محمدی خانقاه، مژده رضانی، خاطره عنبری، مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، دوره ۹، شماره ۳، پائیز ۱۳۸۸

بررسی شیوع ویروس‌های آدنو، آنفلوانزا آ و بی و سنسیشیال در ترشحات حلق کودکان ۳ ماه تا ۱۵ سال مبتلاء به عفونت تنفسی فوقانی با روش سریع ایمونوکروماتوگرافیک، میترا براتی، ثمینه نوربخش، آذر دخت طباطبائی، فریده ابراهیمی تاج، مهشید طالبی طاهر، دانشگاه علوم پزشکی ایران، جلد ۱۶، شماره ۶۲، بهار ۱۳۸۸

## کنگره

سمینار یک روزه با عنوان : نقش پروبیوتیک ها ( PROBIOTICS ) در کنترل بیماریها، چهارشنبه ۱۴ بهمن

۱۳۸۸ (۸-۱۲)، تالار حضرت ابوالفضل بیمارستان حضرت رسول اکرم

## مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی اطفال شهید بهشتی

## مقالات خارجی

**Detection of JC virus DNA in primary brain tumors of children**, Jadali .f, Tavassolian H, Gharib A, Navidinia M, Shamsian B, Shamshiri AR, Cancer therapy vol 7, 402-408, 2009, 7

**ASEPTIC MENINGITIS IN PEDIATRICS: EPIDEMIOLOGIC EVALUATION AND CEREBROSPINAL FLUID CHANGES -A.Fahimzad**, A.Fahimzad, HATAMIAN B, IRANIAN JOURNAL OF CHILD NEUROLOGY, 2009, 3, 2

**Neurobrucellosis: A Partially Treatable Cause of Vision Loss –Ali**, Ali Shabahang Sabertehrani, Seyed Hassan Tonekaboni, Abdollah Karimi Shahnaz Armin †, Ladan Afshar Khase, Turk J Pediatr, 2009, 51

**Methicillin-resistance Staphylococcus aureus is a phantom or true**, Shahnaz Armin, Abdollah Karimi, Fatemeh, Fallah, Alireza Fahimzad and Azadeh Kiomarci, Journal of Pediatric Infectious Diseases, 2009, 4, 3 –

**Diagnostic Potential of Urinary Tumor Necrosis Factor-Alpha in**, Masoumeh Mohkam, Fahimeh Asgarian, Alireza, Fahimzad, Mostafa Sharifian, Reza Dalirani, Fatemeh, Abdollah Children With Acute Pyelonephritis -Masoumeh Mohkam Gorgi, IJKD,

**Methicillin-resistance Staphylococcus aureus is a phantom or true**, Shahnaz Armin, Abdollah Karimi, Fatemeh Fallah, Alireza Fahimzad and Azadeh Kiomarci, Journal of **menace in our neonates -Shahnaz Armin** Pediatric Infectious Diseases, 2009, 4, 3

**Toxigenic Clostridium difficile colonization in children – Babaie**, Babaie Delara, Armin Shahnaz, Karimi, Abdollah and Fatemeh Fallah, (Journal of Pediatric Infectious **Delara** Diseases, 2009, 4, 4

**BK virus infection in pediatric renal transplantation, a single center Iranian experience -mostafa Sharifian**

, mostafa Sharifia, Abdollah Karimi, Zahra Rahmani, Hoda Kiahosseini, Sedigheh Rafiee

Tabatabaei, Mana Hadipour Jahromy, Mohsen Nafar, Naser Simfroosh, Abbas Basiri, Hassan Otukesh, Nasrin Esfandiar, Masoumeh Navidinia, Ebrahim Kalantar, Cancer Therapy, 2009, 7

**Molecular Detection of Common Bacterial Pathogens Causing Meningitis, MR MR Pourmand-** Pourmand, H Sadighian, Iranian J Publ Health, 2009, 38, 1

### مقالات داخلی

مقایسه استانداردهای اورژانس های بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی باشاخص های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - دکتر معصومه محکم، دکتر معصومه محکم، دکتر علی اکبر سیاری، دکتر فرید ایمانزاده، دکتر فهیمه عسگریان، دکتر جواد غروبی، دکتر بیژن حاتمیان، فاطمه عبدالله گرجی، پژوهنده، 1388, 14, 2

اثر داروی ال اسپارژیناز با دوز ۶۰۰۰ واحد بر متر مربع بر سطح چربی های خون در کودکان مبتلا به لوکمی لنفوبلاستیک حاد - دکتر محمد تقی ارزانیان، دکتر محمد تقی ارزانیان، دکتر عزیز اقبالی، دکتر ثمین علوی دکتر بی بی شهین شمسیان، دکتر فاطمه ملک، دکتر اذناله آذرگشپ، فصلنامه پژوهشی خون، 1388, 6, 2

بررسی شیوع عوامل باکتریال در ترشحات چشم مبتلایان به کوئزوتکتیویت در بیمارستان لبافی نژاد در سال ۸۵ - دکتر فاطمه فلاح، دکتر فاطمه فلاح، سید علی میردهقان ۲، نینا فرامرزی ۱، گیتا اسلامی ۱، سودابه طاهری ۱ معصومه نویدی نیا ۳، راحله رادمنش ۳، ماندانا ازدولی اصفهانی ۱، ناصر ولایی، پژوهش در پزشکی، 1388, 11, 2

### کنگره

مقاله	نویسندگان	عنوان کنگره	زمان	مکان	نوع ارائه
Susceptibility Pattern in Gram Negative Bact A Cross Sectional Study on Clinical Samples General Hospital in South of Iran	دکتر مهین جمشیدی-دکتر صدیقه جواد پور- دکتر پریوش داوودیان- دکتر تسنیم افتخاری- دکتر شافعی رحیمی	بیستمین کنگره سالپانه جامعه پزشکان متخصصین داخلی ایران	۱۱- ۲/۱۵/ ۸۸	مرکز همایشهای رازی	سخنران
Seroepidemiology of Toxoplasmosis in Pregi Women in Bandar Abbas	دکتر جمشیدی-دکتر داوودیان-دکتر	بیستمین کنگره سالپانه جامعه پزشکان	۱۱- ۲/۱۵/ ۸۸	مرکز همایشهای رازی	پوستر

			متخصصین داخلی ایران	قشقای زاده- دکتر رحیمی- دکتر افتخاری- دکتر دهقانی- دکتر ماهوری		
پوستر	مرکز همایشهای رازی	۱۱- ۱۵/۲/ ۸۸	بیستمین کنگره سالپانه جامعه پزشکان متخصصین داخلی ایران	دکتر جواد پور-دکتر جمشیدی-خانم کرمستجی- دکتر داوودیان-دکتر رحیمی-دکتر فتخاری- خانم جاهد-خانم وحدانی- خانم مرادی	Antibiotic Susceptibility in bacteria isolated from hospitalized and outpatients with urinary tract infection	.3
پوستر	تهران	آذر ۱۳۸۸	هجدهمین کنگره بیماریهای عفونی	دکتر جمشیدی- دکتر جواد پور - دکتر اقبال افتخاری - حمید رضا محبوبی- فاطمه مرادی - محبوبه بارچی نژاد	بررسی فراوانی و الگوی آنتی بیوگرام میکروارگانیسمهای جداشده از نمونه ای گرفته شده از نوزادان بستری در بیمارستان کودکان بندرعباس در سال ۱۳۸۷	.4
پوستر	تهران	۲۱- آذر ماه ۱۳۸۸	هجدهمین کنگره بیماریهای عفونی	ناهید مرادی - دکتر صدیقه جواد پور - افسانه کرمستجی - مرجانه جاهد	شیوع ناقلی بینی استافیلوکوک طلایی مقاوم به متی سیلین در پرسنل بیمارستانهای آموزشی در بندرعباس	.5
oral	Kish Island , Iran	28-30 Jan 2009	First Regional (EMRO) Congress on Tobacco and Health	P. Davoodian . M. Jamshidi, T. Eqbal Eftekhari, Sh. Rahimi, Ss. Zare, M Hossaini, F. Derakhsha npoor. E. Khajeh	Correlation of cigarette smoking with high risk behaviors in 15 to 45 old population in Bandar Abbas. presented at,	.6
Poster	Daegu Korea	Jun 10- 13 2009	Asian- Oceanian Congress of Child Neurology (AOCCN 2009)	A Moayedi, T Eqbal Eftekhaari	Febrile seizures: factors affecting risk of recurrence	.7
Poster	Gottinge	20-23	DGHM2009.6	Vahdani *	Antimicrobial activity of Haplophyllum	.8

	n	Sep 2009	1.jahrestangung der deutschen gesellschaft fur hygiene and mikrobiologie	M. Javadpour, S. Morady, N. Karmostaji, A.	tuberculatum, Teucrium polium, Salvia sp. Artemisia sieberi and Cymbopogon olivieri on <i>Escherichia coli</i>	
Poster	Gottingen	20-23 Sep 2009	DGHM2009.6 1.jahrestangung der deutschen gesellschaft fur hygiene and mikrobiologie	Natemi M., Kazemi SH., Hamedi Y., Jahed M., Javadpour S	Frequency of Methicillin-Resistant S.aureus Nasal carriers among a Teaching Hospital Staff	.9
Poster	Toronto	June 18-21, 2009	26th Int'l Congress of Chemotherapy (ICC) and Infection / AMMI Canada—CACMID Annual Conference "The Changing Climate of Infectious Diseases"	Jamshidi, M., Davoodian, P. Dadvand, H. Karmosti, A. Eftekhaari, T. Monsef, S. and Abbasi, F.	Gastric Lavage in Diagnosis of Mycobacterium tuberculosis	.10
Poster	Toronto	June 18-21, 2009	26th Int'l Congress of Chemotherapy (ICC) and Infection / AMMI Canada—CACMID Annual Conference "The Changing Climate of Infectious Diseases"	Jamshidi, M., Sedighe, J. 1, Davoodian, P. 1, Eftekhaari, T. 1, Rahimi, S. 1 and Dehghan Khalili, M. 2.	Susceptibility Pattern in Gram-negative Bacteria – A Cross Sectional Study on Clinical Samples of a General Hospital in South of Iran	.11
Poster Type equ	Toronto	June 18-21, 2009	26th Int'l Congress of Chemotherapy (ICC) and Infection / AMMI Canada—CACMID Annual Conference "The	Jawad Pour, S., Jamshidi, M., Abedi, F., Karmostaji, A. Rahimi, S., Eftekhaari, T., Jahed, M.,	Antibiotic Susceptibility in Bacteria Isolated from Hospitalized and Outpatients with Urinary Tract Infection	.12

			Changing Climate of Infectious Diseases"	Moradi, N. and Wahdani, M. .		
--	--	--	--	------------------------------	--	--

همایش ها:

#### *4th Annual Seminar on HIV/AIDS (۲۰۱۰)*

**“The 19<sup>th</sup> Iranian Congress on Infectious Diseases and Tropical Medicine”** will be in Tehran in The Ministry of Foreign Affairs Instituted for Political and International from 25 December to 29 December , 2010.

کز تحقیقات عفونی اطفال با همکاری مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری در نظر دارد در تاریخ ۵ و ۶ خرداد ماه سال جاری سمینار "بررسی مقاومت های شایع آنتی بیوتیکی در ایران" را با حضور متخصصین و اساتید فوق تخصص رشته های مختلف در مرکز آموزشی درمانی مفید برگزار نماید. سومین سمینار سراسری ایدز از تاریخ ۹ لغایت ۱۱ آذرماه ۱۳۸۹ توسط مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با همکاری مرکز مدیریت بیماریهای وزارت بهداشت، دفتر سازمان جهانی بهداشت و کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور، مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری اصفهان و مراکز تحقیقاتی وابسته در سالن همایش های بین المللی امام خمینی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می گردد.

#### طرح های خاتمه یافته مراکز تحقیقاتی:

۱- بررسی اثر ضد میکروبی روغنهای اسانسی زیره، اکلیل کوهی و اسطوخودوس بر روی S.AUREUS-

E.COLI

۲- بررسی فراوانی TTV در بیماران همودیالیزی مزمن شهرستان تبریز

۳- بررسی فراوانی TTV در مراجعان به سازمان انتقال خون تبریز

۴- ارزیابی اینوتیرو فعالیت های ضد میکروبی و آنتی اکسیدانی و شناسایی ترکیبات شیمیایی روغنهای اسانسی

خلال دندان، پونه و مورد



۸- بررسی اثر ضد میکروبی روغنهای اسانسی زیره، اکلیل کوهی و اسطوخودوس بر روی S.AUREUS-  
E.COLI

۹- بررسی فراوانی TTV در بیماران همودیالیزی مزمن شهرستان تبریز

۱۰- ارزیابی اینوتیرو فعالیت های ضد میکروبی و آنتی اکسیدانی و شناسایی ترکیبات شیمیایی روغنهای اسانسی خلال دندان، پونه و مورد

۱۱- تعیین همبستگی بین مقدار CD4 و پروفیل چربی در بیماران مبتلا به عفونت HIV

۱۲- مقایسه اثر گیاه روناس با آنتی بیوتیک های رایج بر روی باکتریهای بی هوازی عامل عفونت های گوارش

۱۳- بررسی مقایسه ای تشخیص لژیونلا به دو روش کشت خلط و الیزا جهت آنتی ژنهای ادراری در مبتلایان به عفونت حاد تنفسی

۱۴- تعیین اولویت های پژوهشی بیماریهای عفونی در سال ۱۳۸۸

۱۵- به روز رسانی بانک اطلاعاتی بیماریهای عفونی در سال ۱۳۸۸

۱۸- بررسی فراوانی پروتئین آوری در افراد HIV مثبت مراکز مشاوره رفتاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۱۹۲۰- بررسی اثر آموتریسین B داخل بینی بر رینوسینوزیت مزمن (با یا بدون پولیپوز)

۲۱- بررسی پاپیلوما ویروس انسانی در بانوان مبتلا به کانسر سرویکس با روش PCR

۲۲- بررسی افراد بی خانمان سنین ۴۵-۱۵ سال از نظر هپاتیت HIV, B, C و سیفلیس

۲۳- بررسی فراوانی تب مالت و عوامل مرتبط با آن در خانواده بیماران مبتلا به تب مالت در شهرستان ورامین  
سال ۱۳۸۳

۲۴- بررسی توانایی روش های formulin acetone-formuline ether-wet mount در تشخیص عفونتهای انگلی روده ای

۲۵- بررسی فراوانی هپاتیت G و عوامل همراه آن در اهدا کنندگان خون شهر تبریز

۲۶- بررسی اپیدمیولوژی عفونتهای انگلی روده ای در عقب ماندگان ذهنی ساکن در دو انستیتو شهر تهران  
سال ۱۳۸۴

۲۷- بررسی اثر لوامیزول بر اثر بخشی واکسن هپاتیت B در بیماران همودیالیزی

۳۰- بررسی تگرش و آگاهی متخصصان عفونی در خصوص تجویز داروهای گیاهی در درمان عفونت های حاد تنفسی

۳۱- مقایسه سطح خونی جیوه شیر خواران صفر، دو و شش ماهه واکسینه شده بر علیه هپاتیت B

۳۲- بررسی سطح آگاهی مادران باردار مراجعه کننده به کلینیک های مراقبت های پره ناتالی شهر تهران از HIV و احتمال انتقال به جنین و روشهای پیشگیری از آن در سال ۱۳۸۴

۳۳- بررسی مکانی و زمانی اپیدمی منتزیت در سطح جمعیت تهران بزرگ

۳۴- بررسی فراوانی موتاسیون Natural YMDD در مبتلایان به هپاتیت B مزمن

۳۵- طراحی مدل شبکه ای عصبی مصنوعی جهت پیش بینی و تشخیص سیروز در بیماران مبتلا به هپاتیت B

۳۶- بررسی اثر گیاه GUMMOSA FERULLA (باریجه) با آنتی بیوتیکهای رایج بر روی عوامل جدا شده از اسهال های عفونی باکتریال

۳۷- سرو اپیدمیولوژی HSV-۲ در زنان مراجعه کننده به درمانگاه وابسته به سازمان تامین اجتماعی شهر تهران

۳۸- تاثیر روغن های اسانس بر رشد و فرا ساختمان اسپرژیلوس پارازیتیکوس آفلا توکسین زا

۳۹- تعیین فراوانی HLA کلاس او ۲ در مبتلایان به عفونت تداوم یافته HBV

۴۰- رابطه فعالیت های آنتی اکسیدانی و رادیکال زدایی روغنهای اسانسی لاوند، پونه و سلمک معطر با خواص ضد میکروبی آنها

۴۲- مقایسه پاسخ آنتی بادی به واکسن آنفلانزا در بیماران پیوند کلیه و افراد سالم

۴۳- بررسی قدرت MODS در تشخیص سل ریوی

۴۵- بررسی اثر پاسخ آنتی بادی به واکسن آنفلانزا و کاهش عوارض قلبی در بیماران عروقی قلب

۴۶- بررسی میزان شیوع بتالاکتامازهای وسیع الطیف و تعیین تایپهای TEM و SHV به روش PCR در سویه های کلبسیلا پنومونیه جدا شده از بیماران مراجعه کننده به بیمارستان شهیدلبافی نژاد تهران

۴۷- بررسی فراوانی ویروس هپاتیت C و عوامل همراه آن در ۱۰۰ بیمار مبتلا به کارسینومای اسکواموس سل سروگردن در بیمارستان دانشگاهی ایران

## در حال اجرا:

۱- بررسی اپیدمیولوژی کم خونی در افراد HIV مثبت در بیماران مراجعه کننده به مراکز مشاوره رفتاری و بخشهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۲- بررسی رابطه مصرف داروهای ضد رتروویرال حاوی protease inhibitor با سندرم لیپودیستروفی در مبتلایان به عفونت HIV

۳- مقایسه اثر گیاه روناس با آنتی بیوتیک های رایج بر روی باکتریهای بی هوازی عامل عفونت های گوارش

۴- بررسی مقایسه ای تشخیص اژیونلا به دو روش کشت خلط و الایزا جهت آنتی ژنهای ادراری در مبتلایان به عفونت حاد تنفسی

۵۹- بررسی فراوانی پروتئین آوری در افراد HIV مثبت مراکز مشاوره رفتاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۱۰- بررسی اثر آمفوتریسین B داخل بینی بر رینوسینوزیت مزمن (با یا بدون پولیپوز)

۱۱- بررسی فراوانی تب مالت و عوامل مرتبط با آن در خانواده بیماران مبتلا به تب مالت در شهرستان ورامین

سال ۱۳۸۳

- ۱۲- بررسی توانایی روش های *formulin acetone-formuline ether-wet mount* در تشخیص عفونتهای انگلی روده ای
- ۱۳- بررسی اپیدمیولوژی عفونتهای انگلی روده ای در عقب ماندگان ذهنی ساکن در دو انستیتو شهر تهران سال ۱۳۸۴
- ۱۴- بررسی شیوع آلودگی به ویروس *C&HIV, HEPATITIS B*، ابتلا به *STI* و شیوع اعتیاد تزریقی در جمعیت زنان دارای رفتار جنسی پر خطر در شهرستان ورامین
- ۱۵- مقایسه فراوانی موارد ایجاد موتاسیونهای مقاوم به لامیوودین و ویروس هپاتیت B در دو گروه بیماران سیروتیک و غیر سیروتیک مبتلا به هپاتیت B مزمن
- ۱۷- مقایسه اثر سه رژیم دارویی اوفلوکساسین - ریفامپین، داکسی سیکلین - ریفامپین و داکسی سیکلین - استرپتو مایسین در بیماران مبتلا به تب مالت
- ۱۸- تعیین گونه های *ترایکوییلارزیا* عامل سرکر یال در ماتای تیس در شمال ایران و بررسی خصوصیات ریخت شناسانه سرکر های آن
- ۱۹- بررسی فراوانی عفونتهای باکتریال و تعیین حساسیت انتی بیوتیکی در بیماران بستری شده تبارنوتروپنیک در بیمارستانهای خاتم/پارسیان/ایرانمهر/مهر/طالقانی/لقمان/مدرس شهر تهران
- ۲۰- بررسی فراوانی موارد *HBV-DNA* مثبت در سرومن ناقلین *HBS Ag*
- ۲۱- طراحی و نگهداری پایگاه اطلاع رسانی شبکه تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری
- ۲۲- تعیین اولویتهای پژوهشی شبکه تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری جمهوری اسلامی ایران
- ۲۳- بررسی سبب تایپ و میزان مقاومت ویروس *HIV1* در مراکز بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- ۲۴- تشخیص لژیونلا پنوموفیلا به چهار روش کشت خلط، الایزاو ایمونوفلورسانس مستقیم و *PCR* جهت

جستجوی آنتی ژن ادراری در کودکان مبتلا به عفونتهای حاد تنفسی

۲۵- تعیین پلی مورفیسم ژن proliferator-activated receptor-gamma در عفونت باهلیکوباکتریپلوری

۲۶- بررسی شیوع عفونت اسیتوباکتر و مقاومت آنتی بیوتیکی آن در بیماران بستری در چند بیمارستان تهران در طی یک سال

۲۷- مقایسه روش میکروسکوپی و تست تشخیصی سریع در تشخیص آزمایشگاهی مالاریا

۲۸- بررسی ژنوتیپهای مختلف CTX-M-Blaetamase در سویه های کلبسیلا پنومونیه جدا شده از بیمارستان لبافی نژاد بوسیله PCR و DNA sequencing

۲۹- بررسی ژنوتیپهای TEM و SHV در سویه های کلبسیلا پنومونیه جدا شده از بیمارستان لبافی نژاد بوسیله PCR و شناسایی زیر گروههای آنها با روش DNA Sequencing

۳۰- بررسی آنتی بادیهای سرمی اکانتامو بادی بیماران مبتلا به ارتريت روماتوئید و افراد سالم به روش IFA در تهران سال ۱۳۸۶

۳۱- تنوع ژنتیکی ژن دی هیدرو فولات ردوکتاز- تیمیدیلات سنتاز پلاسمودیوم و یواکس در استان هرمزگان، ایران

۲- طرح های تحقیقاتی مشترک با سایر مراکز تحقیقاتی دانشگاهی و غیر دانشگاهی داخل و خارج کشور:

شامل طرح هایی میباشد که توسط اساتید مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری و اساتید سایر مراکز تحقیقاتی داخل و خارج از کشور پس از انعقاد تفاهم نامه توسط بالاترین مقام مسئول مرکز مربوطه انجام می گیرد. بدیهی است که در صورتی که یکی از مراکز تحقیقاتی مستقل باشند، اجرای طرح منوط به تصویب در شورای پژوهشی مرکز تحقیقاتی مربوطه بوده و در صورت غیر مستقل بودن هر یک از طرفین، مصوبه شورای

پژوهشی دانشگاه مربوطه الزامی است. لیست طرح های تحقیقاتی مرکز که بصورت مشترک با سایر مراکز تحقیقاتی صورت گرفته از ابتدای تاسیس تاکنون به شرح ذیل میباشد:

- ۱- بررسی فراوانی هپاتیت G در عوامل همراه آن در اهدا کنندگان خون شهر تبریز سال ۸۴
- ۲- بررسی سطح آگاهی مادران باردار مراجعه کننده به کلینیک های مراقبت های پره ناتان شهر تهران از HIV و احتمال انتقال به جنین و روش های پیشگیری از آن در تابستان ۸۴
- ۳- بررسی فراوانی سرمی هپاتیت E اهداکنندگان خون شهر تبریز در سال ۸۳
- ۴- بررسی فراوانی TTV در مراجعین به سازمان انتقال خون تبریز
- ۵- اپیدمیولوژی عفونت های انگلی روده ای در مددجویان اردوگاه حرفه آموزی و کاردرمانی قرچک در سال ۱۳۸۴

۶- بررسی اپیدمیولوژی کمخونی در افراد HIV در بیماران مراجعه کننده به مراکز مشاوره رفتاری و بخشهای عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۷- بررسی اثر آپتوزیس و مهار الحاق فاگوزوم به لیزوزوم بروسلاسیس بر روی نوتروفیل های انسانی سالم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۸- بررسی اثر ضد میکروبی روغنهای اسانسی زیره، اکلیل کوهی و اسطوخودوس بر روی S.AUREUS- E.COLI

۹- بررسی فراوانی TTV در بیماران همودیالیزی مزمن شهرستان تبریز

۱۰- ارزیابی اینوتیرو فعالیت های ضد میکروبی و آنتی اکسیدانی و شناسایی ترکیبات شیمیایی روغنهای اسانسی خلال دندان، پونه و مورد

۱۱- تعیین همبستگی بین مقدار CD4 و پروفیل چربی در بیماران مبتلا به عفونت HIV

۱۲- مقایسه اثر گیاه روناس با آنتی بیوتیک های رایج بر روی باکتریهای بی هوازی عامل عفونت های گوارش

۱۳- بررسی مقایسه ای تشخیص لژیونلا به دو روش کشت خلط و الیزا جهت آنتی ژنهای ادراری در مبتلایان به عفونت حاد تنفسی

۱۶- بررسی فراوانی آنتی بادی بر علیه ویروس هپاتیت E در مراجعان به سازمان انتقال خون همدان در سال ۱۳۸۳

۱۷- بررسی شیوع جمعیت آنتروکوکهای جدا شده از بیماران و فاضلابهای دو بیمارستان لقمان و لبافی نژاد و سویه های مقاوم به وانکومايسين

۱۸- بررسی اثر آمفوتریسین B داخل بینی بر رینوسینوزیت مزمن (با یا بدون پولیپوز)

۱۹- مقایسه اثر درمانی ترکیب بیوویدین و واکسن نو ترکیب هپاتیت B با ترکیب درمانی بیروودین و دارونما در بیماران مبتلا به هپاتیت مزمن B

۲۰- بررسی پاپیلوما ویروس انسانی در بانوان مبتلا به کانسر سرویکس با روش PCR

۲۱- بررسی افراد بی خانمان سنین ۴۵-۱۵ سال از نظر هپاتیت B, C, HIV و سیفلیس

۲۲- بررسی فراوانی تب مالت و عوامل مرتبط با آن در خانواده بیماران مبتلا به تب مالت در شهرستان ورامین سال ۱۳۸۳

۲۳- بررسی پاسخ آنتی بادی سرمی بعد از تزریق واکسن آنفولانزا در بیماران مبتلا به COPD

۲۴- بررسی ساب تایپ و میزان مقاومت ویروس HIV1 در مراکز بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در سال ۱۳۸۳

۲۵- بررسی توانایی روش های *formulin acetone-formuline ether-wet mount* در تشخیص عفونتهای انگلی روده ای

۲۶- بررسی اپیدمیولوژی عفونتهای انگلی روده ای در عقب ماندگان ذهنی ساکن در دو انستیتو شهر تهران سال ۱۳۸۴

۲۷- بررسی اثر لوامیزول بر اثر بخشی واکسن هپاتیت B در بیماران همودیالیزی

- ۲۸- بررسی سرو اپیدمیولوژی کیست هیداتیک با روش ELISA
- ۲۹- بررسی میزان شیوع ایدز، هپاتیت B, C در بیماران مسموم با مواد مخدر در بخش مسمومین بیمارستان لقمان حکیم ۸۴-۱۳۸۳
- ۳۰- بررسی تگرش و آگاهی متخصصان عفونی در خصوص تجویز داروهای گیاهی در درمان عفونت های حاد تنفسی
- ۳۱- بررسی جامع اپیدمیولوژی مولکولی مایکو باکتریوم های شایع بیماری زای منطقه مرکزی ابران
- ۳۲- مقایسه فراوانی موارد ایجاد موتاسیونهای مقاوم به لامیوودین و ویروس هپاتیت B در دو گروه بیماران سیروتیک و غیر سیروتیک مبتلا به هپاتیت B مزمن
- ۳۴- بررسی میزان شیوع عفونت ادراری-تناسلی کلامیدیا تراکوماتیس در میان مردان ۱۸-۴۹ ساله در زندان قرچک ورامین سال ۱۳۸۴
- ۳۵- بررسی مکانی و زمانی اپیدمی مننژیت در سطح جمعیت تهران بزرگ
- ۳۷- مقایسه اثر بخشی و عوارض درمانی کلاسیک هپاتیت مزمن C در بیماران آلوده به HIV مثبت و منفی
- ۳۸- بررسی تظاهرات ریوی بیماران HIV مثبت و ایدز در بیمارستانهای مسیح دانشوری و لقمان حکیم و لبافی نژاد و امام حسین (ع)
- ۳۹- بررسی اپیدمیولوژی مولکولی سویه های کلیبس پنومونه مقاوم به سفالوسپورین نسل سوم با استفاده از ریبو تایپینگ
- ۴۰- بررسی اعتقادات مذهبی بیماران HIV و مقایسه آن با جمعیت سالم
- ۴۱- فراوانی انواع ژنوتپ های ویروس هپاتیت B در بیماران همودیالیزی آلوده به این ویروس در شهر تهران در سال ۱۳۸۴



- ۴۲- تعیین شیوع یرسینیا انترکولیتیکا و مقاومت آنتی بیوتیکی آن در کودکان زیر ده سال مبتلا به اسهال در مراکز درمانی علوم پزشکی به مدت یک سال
- ۴۳- طراحی مدل شبکه ای عصبی مصنوعی جهت پیش بینی و تشخیص سیروز در بیماران مبتلا به هپاتیت B
- ۴۴- بررسی MIC و MBC میکروارگانیزمهای جدا شده در بیمارستان خاتم الانبیا ویرانمهر در سال ۸۵
- ۴۵- بررسی اثر گیاه GUMMOSA FERULLA (باریجه) با آنتی بیوتیکهای رایج بر روی عوامل جدا شده از اسهال های عفونی باکتریال
- ۴۶- و س TTV در گروه بیماران همودیالیزی HCV-RNA مثبت با سه گروه بیماران همودیالیزی -HCV RNA منفی غیرهمودیالیزی HCV-RNA مثبت و اهدا کنندگان سالم خون
- ۴۷- سرو اپیدمیولوژی HSV-۲ در زنان مراجعه کننده به درمانگاه وابسته به سازمان تامین اجتماعی شهرتهران
- ۴۸- بررسی ارتباط مایکو پلاسما ژنیتالوم با سرویسیت
- ۴۹- مقایسه اثر سه رژیم دارویی اوفلوکساسین - ریفامپین ،داکسی سیکلین - ریفامپین و داکسی سیکلین - استرپتو مایسین در بیماران مبتلا به تب مالت
- ۵۰- تعیین گونه های تریکوبیلارزیا عامل سرکر یال در ماتای تیس در شمال ایران و بررسی خصوصیات ریخت شناسانه سرکر های آن
- ۵۱- تاثیر روغن های اسانس بر رشد و فرا ساختمان اسپرژیلوس پارازیتیکوس آفلا توکسین زا
- ۵۲- تعیین فراوانی HLA کلاس ۱ و ۲ در مبتلایان به عفونت تداوم یافته HBV
- ۵۳- بررسی فراوانی ویروس هپاتیت دلتا در اشکال بالینی مختلف هپاتیت ب
- ۵۴- رابطه فعالیت های آنتی اکسیدانی و رادیکال زدایی روغنهای اسانسی لاوند، پونه و سلمک معطر با خواص ضد میکروبی آنها

- ۵۶- بررسی رابطه ژنوتایپ ویروس هپاتیت B با اشکال بالینی
- ۵۷- بررسی اثر کشندگی عصاره واسانس گیاه زنیان بر روی کیست ژیا ردیا لامبلیا و مقایسه آن با داروی مترونیدازول در شرایط آزمایشگاهی
- ۵۸- بررسی فراوانی موتانت پره کور در بیماران مبتلا به هپاتیت مزمن ب ، Hbe Ag منفی
- ۵۹- بررسی شیوع عفونت هانتا ویروس در افراد با سندرم مشابه لپتوسپیروز در استانهای شمالی کشور (گیلان و مازندران) و شهرستانهای تهران و کرج در سال ۱۳۸۵
- ۶۰- بررسی فراوانی عفونت های باکتریال- فارچی و تعیین حساسیت آنتی بیوتیکی در بیماران تب دار نوتروپنیک
- ۶۱- بررسی تاثیر HESSA در درمان بیماران مبتلا به ایدز در ایران
- ۶۲- بررسی تنوع ژنتیکی آنتوموبا هیستولیتیکا و آنتوموبا دیسپار
- ۶۳- بررسی میزان آلودگی باکتریایی شایع آبهای معدنی و آشامیدنی بسته بندی شده ایران در سال ۱۳۸۵
- ۶۴- test CUT OF POINT OF PPD
- ۶۵- مقایسه پاسخ آنتی بادی به واکسن آنفولانزا در بیماران پیوند کلیه و افراد سالم
- ۶۶- بررسی قدرت MODS در تشخیص سل ریوی
- ۶۷- اوانی عفونتهای باکتریال و تعیین حساسیت آنتی بیوتیکی در بیماران بستری شده تبارنوتروپنیک در بیمارستانهای خاتم/پارسیان/ایرانمهر/مهر/طالقانی/لقمان/مدرس شهر تهران
- ۶۸- بررسی اثر پاسخ آنتی بادی به واکسن آنفلونزا و کاهش عوارض قلبی در بیماران عروقی قلب
- ۶۹- طراحی و نگهداری پایگاه اطلاع رسانی شبکه تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری

- ۷۰- تعیین اولویتهای پژوهشی شبکه تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری جمهوری اسلامی ایران
- ۷۱- طراحی روش تشخیص سریع عوامل پنومونی بیمارستانی: کلبسیلا پنومونیه، سودوموناس آئروژینوزا، لژیونلا پنومونیه، آسینتوباکتریومانی به روش multiplex real time PCR
- ۷۲- بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد زنان خیابانی تهران نسبت به پیشگیری از ایدز و سایر عفونت‌های منتقله از راه‌های جنسی
- ۷۳- شیوع بتالاکتامازهای وسیع الطیف و تعیین تایپهای TEM و SHV به روش PCR در سویه های کلبسیلا پنومونیه جدا شده از بیماران مراجعه کننده به بیمارستان شهیدلبافی نژاد تهران

### ۳- طرح های تحقیقاتی که پایان نامه دانشجویی یادوره دستیاری می باشند:

شامل طرحهایی است که یکی از اساتید مرکز مسئولیت مشاوره یا راهنمایی پروژه مذکور را برعهده دارد. پروپوزال اولیه این پایان نامه ها در مرکز مطرح شده پس از تصویب در شورای پژوهشی مرکز (در صورتی که هزینه طرح کمتر از ۳۰ میلیون ریال باشد) و یا در شورای پژوهشی دانشگاه (در صورتی که هزینه بیشتر از ۳۰ میلیون ریال باشد) طرح قابل انجام است. بودجه مربوطه جهت اجرای طرح پس از طی مراحل فوق در اختیار مجری قرار داده می شود.

- ۱- بررسی شیوع کلبسیلا در عفونت های ادراری در کودکان ۱۵-۰ ساله بستری شده در بیمارستان مفید نگارش: مهدی حبشی زاده استاد راهنما: دکتر حسین گودرزی استاد مشاور: دکتر گیتا اسلامی- دکتر فاطمه فلاح
- ۲- بررسی شیوع لیستریا مونوسیتوژنز در سپسیس نوزادان مراجعه شده به بیمارستان شهدای تجریش در سال ۱۳۸۳ نگارش: سید محسن موسوی استاد راهنما: دکتر گودرزی استاد مشاور: دکتر فلاح
- ۳- بررسی تغییرات آمینازهای سرمی در هپاتیت حاد ویروس در بیمارستان لقمان حکیم از سال ۸۳- نگارش: ژاله ستوده فومنی استاد راهنما: دکتر زهره امین زاده استاد مشاور: --

### - کمیته های علمی، پژوهشی

کمیته های علمی - پژوهشی مرکز در راستای سیاست های مراکز ایجاد شده و هدف تخصصی کردن فعالیت های مرکز در زمینه زیر رشته های وابسته به بیماریهای عفونی می باشد.

- کمیته هیپاتیت

- کمیته ایدز و STI

- کمیته بیماریهای گوارشی

- کمیته بیماریهای تنفسی و سل

- کمیته پیشگیری و واکسیناسیون

- کمیته عفونت در نقص ایمنی

- کمیته آنتی بیوتیک ها

- کمیته بیماریهای انگلی و زئونوز

- کمیته بیماریهای قارچی

- کمیته بیماریهای ویروسی

- کمیته بیماریهای نوپدید و بازپدید

- کمیته بیماریهای عفونی قلب

- کمیته کنترل عفونت بیمارستانی

- کمیته تکنولوژی اطلاعات و ارتباطات

- کمیته گیاهان دارویی

اعضای کمیته های مذکور از اساتید صاحب نام کشور و از سراسر ایران بوده عمده فعالیت های کمیته فعالیت های مذکور در زمینه فعالیت های پژوهشی بوده که شامل ارائه پروژه های تحقیقاتی تعیین نیازهای جامعه در محدوده زمانی بخصوص، برنامه ریزی در جهت برگزاری سمینارها و همایش ها و در نهایت ایجاد زمینه مساعد جهت فعالیت تخصصی تر اساتید و همکاران در ارائه راهکاری مناسب و پروتکل های کشوری پیشگیری و درمان بیماریهای مربوطه می باشد

### -مقاله های مطرح شده در کنگره های داخلی:

شامل مقالاتی می شود که توسط اساتید مرکز تهیه شده و در کنگره ها و سمینارهای داخلی بصورت oral و یا

پوستر مورد قبول واقع می شود. علاوه بر این مقالات، اساتید مرکز بطور متعدد جهت سخنرانی و یا شرکت در پانل کنگره ها یا سمینارها دعوت می شوند. لیست مقالات مطرح شده در کنگره های داخلی از ابتدای تاسیس مرکز به شرح ذیل می باشد: لیست مقاله های ارائه شده در کنگره های داخلی

### الف) کنگره ها و سمینارها

- 1- سمینار عفونت های بیمارستانی
- 2- سمینار یک روزه مالاریا
- 3- سمینار دو روزه تازه های هیپاتیت B
- 4- اولین همایش سراسری بروسلوز
- 5- سمینار سه روزه اورژانس های طب عفونی
- 6- سمینار سراسری ایدز
- 7- دومین همایش کشوری بروسلوز
- 8- اولین کنگره بین المللی عفونت در پیوند و سرطان
- 9- دومین سمینار سراسری ایدز
- 10- سومین همایش کشوری بروسلوز
- 11- سمپوزیوم یک روزه آنفلونزای خوکی
- 12- سمپوزیوم یک روزه سل
- 13- سمینار بررسی مقاومت های شایع آنتی بیوتیکی در ایران

14- سمپوزیوم برخورد با بیماران تب دار

### ب) کارگاه ها

1- کارگاه روش تحقیق مقدماتی

2- کارگاه احتیاطات استاندارد

3- کارگاه مقاله نویسی

4- کارگاه تازه های هیپاتیت B

5- کارگاه تجویز منطقی مصرف دارو

طرحهای در حال اجرای مراکز تحقیقاتی

اصفهان

۱. بررسی سیستماتیک مولکولی مایکوباکتریوم های شایع بیماریزای استان اصفهان (دکتر حسن شجاعی)

۲. بررسی جامع اپیدمیولوژی مولکولی سویه های شایع اشرشیاکلی مقاوم به کوتریماکسازول در زنان مبتلا به باکتریوری در اصفهان (دکتر حسن شجاعی)

۳. مقایسه فراوانی نسبی پاسخ ایمنی به تزریق واکسن ۲۳ ظرفیتی پنوموکوک در بیماران با عفونتهای مکرر مزمن و شدید تنفسی نسبت به گروه شاهد (دکتر رویا شرکت)

۴. بررسی جامع اپیدمیولوژیک مولکولی هلیکوباکتر پیلوری در بیماران گوارشی اصفهان (دکتر حسن شجاعی)

۵. بررسی فراوانی نسبی آنتی بادی محافظت کننده هیپاتیت A در بیماران مبتلا به هیپاتیت C، B مزمن مراجعه کننده به مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری در مقایسه با جمعیت عمومی استان اصفهان (دکتر لاله

زید آبادی نژاد)

۶. بررسی فراوانی نسبی مقاومت به متی سیلین در استافیلوکوکهای طلائی جدا شده از بیماران در بدو ورود و در طی مدت بستری در ICU مرکزی بیمارستان الزهرا (س) (دکتر سعید عباسی - دکتر فرزین خوروش).
۷. بررسی سطح خونی پروکلسیتونین (PCT) متعاقب عفونتهای قارچی در بیماران بستری در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان الزهرا (س) (دکتر فرزین خوروش - سودابه رستمی).
۸. بررسی MIC،MBC،D-test و تست بتالاکتاز در استافیلوکوک های حساس و مقاوم به متی سیلین جدا شده از سواب بینی کودکان مهد کودک های سطح شهر اصفهان ۱۳۸۷ (دکتر حسن شجاعی).
۹. بررسی تایپینگ مولکولی سویه های مقاوم به متی سیلین استافیلوکوک اورئوس از سواب بینی کودکان حامل این باکتری در مهد کودک های شهر اصفهان - ۱۳۸۷ (حسن شجاعی).
۱۰. بررسی فراوانی نسبی عفونت های منتقل شونده از راه جنسی و عوامل خطر آنها در زنان آسیب پذیر اجتماعی شهر اصفهان ۱۳۸۷ (نازیلا کسائیان)
۱۱. غربالگری طرح هپاتیت C در دریافت کنندگان مکرر خون استان اصفهان - ۱۳۸۷ (دکتر بهروز عطایی - دکتر پیمان ادیبی)
۱۲. غربالگری طرح هپاتیت C در افراد دارای سابقه تزریق مواد مخدر شهرستان گلپایگان از طریق فراخوان عمومی - ۱۳۸۷: مطالعه پایلوت (دکتر بهروز عطایی - دکتر مرجان مشکاتی)
۱۳. بررسی تأثیر آموزش بر میزان آگاهی مددجویان HCV مثبت در مراکز MMT، DIC و شبکه های شهرستان از بیماری هپاتیت C در استان اصفهان در سال ۱۳۸۷ (مهین بندری)
۱۴. بررسی تأثیر آموزش بر میزان آگاهی مددجویان HCV مثبت (فراخوان شده) از بیماری هپاتیت C در استان اصفهان در سال ۱۳۸۷ (مهین بندری)
۱۵. بررسی میانگین درصد بیان CD107a در سلولهای TCD8+/TCD3+ در پاسخ به سیتومگالوویروس در

- زنان با سقط مکرر خودبه خودی و مقایسه آن با گروه کنترل (دکتر رویا شرکت - دکتر مینو ادیب)
۱۶. بررسی فراوانی نسبی ویروس هپاتیت A در دانشجویان سال اول دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (پریسا شعاعی)
۱۷. بررسی فراوانی نسبی ویروس هپاتیت A در دانشجویان سال اول دانشگاه علوم پزشکی همدان (پریسا شعاعی)
۱۸. بررسی فراوانی نسبی ویروس هپاتیت A در دانشجویان سال اول دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه (پریسا شعاعی)
۱۹. بررسی میانگین درصد تولید سیتوکین IFN- $\gamma$  در سلول های  $\text{TCD8}^+/\text{TCD3}^+$  در پاسخ به سیتومگالوویروس در زنان با سقط مکرر خود به خودی و مقایسه آن با گروه کنترل (بتول تارخیان)
۲۰. بررسی شیوع ابتلا به توکسوپلاسموز در استان اصفهان (دکتر سید ناصرالدین مصطفوی)
۲۱. بررسی شیوع آلودگی به ویروس سایتومگالوویروس در استان اصفهان (دکتر سید ناصرالدین مصطفوی)
۲۲. غربالگری هپاتیت C در افراد دارای سابقه تزریق مواد مخدر شهرستان تیران از طریق فراخوان عمومی - ۱۳۸۷: مطالعه پایلوت (دکتر بهروز عطایی)
۲۳. مطالعه ای مقدماتی بر برنامه مراقبت از عفونت‌های حاد دستگاه تنفس فوقانی در بیماران سرپایی در شهر اصفهان در سال ۸۹-۱۳۸۸ (دکتر عباسعلی جوادی - دکتر مجید یاران - دکتر کمال حیدری - دکتر غلامرضا معصومی - دکتر آناهیتا بابک)
۲۴. بررسی فراوانی نسبی آلودگی به هپاتیت B، C، HIV و تعیین تیتراژ HBS-Ab در کارکنان آزمایشگاه های دولتی و خصوصی شهر اصفهان در سال ۸۹-۱۳۸۸ (پریسا شعاعی - احمدرضا پهلوانی - دکتر مجید یاران).
۲۵. بررسی مقایسه ای نتایج بیوپسی کبد با شاخص Hepascore در بیماران مبتلا به هپاتیت C ژنوتایپ یک



(دکتر حمید کلاتری - دکتر مجید یاران - پریسا شعاعی).

۲۶. بررسی فراوانی مقاومت ژنتیکی به داروهای ضد ویروسی لامیوودین و ادفوویر در بیماران درمان نشده مبتلا به عفونت مزمن با ویروس هپاتیت B: مطالعه پایلوت (دکتر محمد میناکاری).

۲۷. بررسی فراوانی نسبی آلودگی و تعیین سویه های بروسلا ابورتوس و ملی تنسیس در شیر خام با روش Real time PCR در شهر اصفهان، سال ۱۳۸۹ (دکتر مجید یاران - دکتر بهروز عطائی - پریسا شعاعی).

۲۸. بررسی فراوانی نسبی نوع میکروارگانسیم، الگوی حساسیت و مقاومت آنتی بیوتیکی بر اساس حداقل غلظت مهار کنندگی (MIC) در سویه های ایجاد کننده پنومونی بیمارستانی همراه با وتیلاتور با روش E-test در بیماران بستری در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان الزهرا (س) در سال ۱۳۸۹ (دکتر فرزین خوروش)

۲۹. بررسی فراوانی نسبی درماتوفیت های شایع در تشک های سالن های کشتی استان اصفهان سال ۱۳۸۹ (دکتر شهلا شادزی)

۳۰. بررسی فراوانی نسبی و ژنوتایپینگ روتاویروس در کودکان ۲ ماه تا ۵ ساله مبتلا به اسهال حاد مراجعه کننده به مراکز سرپائی شهر اصفهان ۱۳۸۹ (دکتر اکبر کاظمی - دکتر مجید یاران - دکتر آناهیتا بابک).

۳۱. بررسی فراوانی نسبی آلودگی و تعیین سویه های بروسلا ابورتوس و ملی تنسیس در فراورده های لبنی با روش Real time PCR در شهر اصفهان - سال ۱۳۸۹ (پریسا شعاعی، دکتر مجید یاران، دکتر بهروز عطائی)

مقالا چاپ شده مراکز تحقیقاتی

اصفهان

Ataei B, Nokhodian Z, Javadi AA, Kassaian N, Shoaie P, Farajzadegan Z, Adibi P. Hepatitis E virus in Isfahan province: a population-based study. *International Journal of Infectious Diseases* 2009; 13: 67-71.

47) Jalai M, Sabzghabee AM, Badri S, Solati HA, Moracy MR, Bacterial contamination of hospital-prepared: eternal tube feeding formulas in Isfahan, Iran. *JRMS* 2009; 14 (3):1-7.

48) Nokhodian Z, Ataei B, Kassaian N, Adibi P, Farajzadegan Z. Assessment

- of quality of life in hepatitis B patients in Iran. *Indian J Gastroenterol* 2009; 28 (3): 115-119.
- 49) Mardani M, Keshtkar-Jahromi M, Ataei B, Adibi P. Short Report: Crimean-Congo hemorrhagic fever virus as a nosocomial pathogen in Iran. *Am J Trop Med Hyp* 2009; 81 (4): 675-678.
- 50) Kassaian N, Azadbakht L, Forghani B, Amini M. Effect of fenugreek seeds on blood glucose and lipid profiles in type 2 diabetic patients. *International Journal for vitamin and Nutrition* 2009; 79 (1): 34-39.
- 51) Nokhodian Z, Kassaian N, Ataei B, Javadi AA, Shoaie P, Farajzadegan Z, Adibi P. Hepatitis B markers in Isfahan, central Iran: a population-based study. *Hepatitis Monthly* 2009; 9 (1): 12-16.
- 52) Nikaeen M, Pejhan A, Jalali M. Rapid monitoring of in dictator coli forms in drinking water by an enzymatic assay. *Iran J Environ Assay. Iran J Environ Health Sco Eng* 2009; 6 (1): 7-10.
- 53) Jalali M, Sabzghabae AM, Badri S, Solati HA, Maracy MR. Bacterial contamination of hospital-prepared: eternal tube feeding formulas in Isfahan, Iran. *JRMS* 2009; 14 (3): 1-7.
- 54) Khorvash F, Mostafavizadeh K, Mobasherizadeh S, Behjat M, Salehi M. Emergence of cefepime resistance in gram-negative induced nosocomial infections. *Iranian Journal of Clinical Infectious Diseases* 2009; 4(1):13-18.
- 55) Farajzadegan Z, Ramazani M, Mirmoghtadaee F, Foroughy A, Kelishadi M, Keypour M. Does cesarean section compromise mother's mental health? *IJNMR* 2009; 14 (2).
- 56) Khorvash F, Mostafavizadeh K, Mobasherzadeh S, Behjati M. A Comparison of Antibiotic Susceptibility Patterns of Klebsiella Associated Urinary Tract Infection in Spinal Cord Injured Patients with Nosocomial Infection.
- 57) Jalali M, Sabzghabae AM, Badri S, Soltani HA, Maracy MR. Bacterial contamination of hospital-prepared enteral tube feeding formulas in Isfahan, Iran. *JRMS* 2009; 14 (3).
- 58) Mardani M, Keshtkar Jahromi M, Ataei B, Adibi P. Short Report: Crimean-Congo Hemorrhagic Fever Virus as a Nosocomial Pathogen in Iran. *Am J Trop Med Hyg* 2009; 81 (4): 675-678.
- 59) Arman S, Golmizaei J, Emami Naeini A, Azhar M. The evaluation of relationship between group A streptococcal infection with tic disorders in children. *Saudi Med J* 2009 30 (9): 1180-1185.
- 60) Khorvash F, Mostavizadeh K, Mobasherzadeh S, Behjati M. Susceptibility

- pattern of E. Coli-associated urinary tract infection (UTI): A comparison of spinal cord injury-related and nosocomial UTI. *Med Sci Minit* 2009; 15 (11): CR579-582.
- 61) Khorvash F, Emami Naeini AR, Behjati M, Jalai M. HIV associated thrombocytopenia, misdiagnosed as thrombotic thrombocytopenia: a case report. *Cases J.* 2009; 2: 175.
- 62) Heidarieh P, Shojaei H, Feizabadi MM, Havaei A, Hshemi A, Ataei B, Daei Naser A. Molecular Identification and Conventional Susceptibility Testing of Iranian Clinical Mycobacterium fortuitum Isolates. *Iran J Basic Med Sci* 2010; 13 (1).
- 63) Tayeri K, RAdfar R, Yaran M, Kassaian N, Nokhodian Z, Ataei B, Fadaei R. Isolation of Hepatitis C Virus in Norjizac Viials. *Hepatitis Monthly* 2010; 10 (1):65-66.
- 64) Ataei B, Tayeri K, Kassaian N, Farajzadegan Z, Babak A. Hepatitis B and C among Patients Infected with Human Immunodeficiency Virus in Isfahan, Iran: Seroprevalence and Associated Factors. *Hepatitis Monthly* 2010; 1 (3): 188-19

### پایان نامه های دفاع شده

- ۸۹ بررسی نتایج تست پوستی توبرکولین در بیماران HIV مثبت مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی طی سالهای ۸۸-۸۳ و پیگیری مصرف داروهای پروفیلاکتیک ضد سل
- بررسی مقایسه ای تغییرات پروفایل لیپید بین بیماران HIV<sup>+</sup> تحت درمان افویرنز با بیماران HIV<sup>+</sup> تحت درمان نلفیناویر مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی تهران
- بررسی شیوع سیفلیس در بیماران HIV<sup>+</sup> مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی طی سالهای ۸۶-۸۳

عنوان	
۱	بررسی نتایج تست پوستی توبرکولین در بیماران HIV مثبت مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی طی سالهای ۸۸-۸۳ و پیگیری مصرف داروهای پروفیلاکتیک ضد سل
۲	بررسی مقایسه ای تغییرات پروفایل لیپید بین بیماران HIV <sup>+</sup> تحت درمان افویرنز با بیماران HIV <sup>+</sup> تحت درمان نلفیناویر مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی تهران
۳	بررسی شیوع سیفلیس در بیماران HIV <sup>+</sup> مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی طی سالهای ۸۶-۸۳
۴	بررسی فراوانی عفونت توام هیپاتیت C, B در بیماران HIV / ایدز مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری امام در طی سالهای ۸۸-۳
۵	بررسی فراوانی پنومونی وابسته به ونتیلاتور در ICU های بیمارستان سینا در سال ۸۸-۸۷

۶	میزان فراوانی مقاومت دارویی به داروهای HARRT در بیماران HIV/AIDS مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی (ره) از سال ۸۷ لغایت ۸۸
۷	بررسی ارتباط عوارض دارویی ناشی از داروهای ضد سل با HIV در بیماران مراجعه کننده به مجتمع بیمارستانی امام خمینی تهران طی سالهای ۸۷ لغایت ۸۸
۸	تعیین فراوانی و چگونگی مصرف آنتی بیوتیک های وانکومايسين، ایمی پنم، مروپنم و پپیراسیلین، تازوباکتام در بخش های داخلی، جراحی و ICU بیمارستان شریعی
۹	بررسی پروفایل لپیدی در بیماران HIV, HIV/HCV و مقایسه آن با گروه شاهد
۱۰	تعیین فراوانی عفونت گردش خون وابسته به کاتتر وریدی مرکزی در ICU بیمارستان سینا در سال ۸۶-۸۷
۱۱	بررسی نتایج پاتولوژی کبد بیماران هپاتیت B مزمن HBeAg منفی مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی و عوامل موثر بر آن
۱۲	پایبندی به پروفیلاکسی با داروهای آنتی رتروویرال به دنبال مواجهه شغلی و غیر شغلی با ویروس HIV در افراد مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی (ره) طی سالهای ۸۷ لغایت ۸۸
۱۳	بررسی میزان آلودگی و مقاومت میکروبی تلفن همراه و دست غالب در پرسنل درمانی بیمارستان امام خمینی (ره) تهران
۱۴	بررسی ارتباط بین HLA کلاسه های (I, II) با پیشرفت بیماری در بیماران HIV/AIDS در مراجعه کنندگان به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی (ره) تهران
۱۵	بررسی یافته های پاپ اسمیر در زنان آلوده به ویروس HIV مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری بیمارستان امام خمینی (ره)
۱۶	بررسی میزان شیوع هپاتیت C بین خانواده بیماران هپاتیت C و عوامل موثر آن در بیماران مراجعه کننده به درمانگاه هپاتیت بیمارستان امام خمینی در سال ۸۷-۸۸
۱۷	بررسی تست های غربالگری بیماریهای عفونی در بیماران پیوند کلیه ی بیمارستان شریعی تهران در سالهای ۸۰-۸۷
۱۸	بررسی چگونگی مصرف مواد گندزدا در بیمارستان شریعی در سال ۸۷-۸۸
۱۹	بررسی شاخص های اپیدمیولوژیکی، تظاهرات بالینی و علائم آزمایشگاهی در اطفال مبتلا به HIV مراجعه کننده به مرکز مشاوره بیمارستان امام خمینی سالهای ۸۰-۸۹
۲۰	بررسی اثرات درمانی تجویز اکسیژن هایپر باریک در تسریع روند بهبودی زخم های مزمن بیماران مراجعه کننده به یکی از بیمارستان های خصوصی تهران در سال ۸۹
۲۱	بررسی CRP, ESR در مبتلایان سل ریوی در بیماران HIV مثبت و HIV منفی



## فصل پنجم:

## جداول مقادیر شاخص ها:

بیماریهای عفونی گرمسیری	شاخصهای عملکردی
1	تعداد مجلات ملی و سازمانی
0	تعداد مجلات نمایه شده در ISI
0.00	درصد مجلات نمایه شده در ISI از کل مجلات ملی و سازمانی
1.95	تعداد مقاله به ازای هر فرد (هیات علمی و یا اعضای انجمن)
0.55	تعداد مقالات نمایه شده در ISI به ازای هر فرد
0.45	تعداد مقالات نمایه شده در Pubmed به ازای هر فرد
0.35	تعداد مقالات نمایه شده در scopus به ازای هر فرد
28.21	درصد مقالات نمایه شده در ISI از کل مقالات
41.03	درصد مقالات به زبان انگلیسی از کل مقالات
84.62	درصد مقالات با همکاری بین بخشی نویسندگان (از بخش های مختلف یک سازمان) از کل مقالات
71.79	درصد مقالات با همکاری بین سازمانی نویسندگان (از سازمان های مختلف) از کل مقالات
2.5641025 64	درصد مقالات با همکاری بین المللی نویسندگان (از سایر کشورها) از کل مقالات
0.00	درصد مقالات مروری از کل مقالات
5	تعداد کتب علمی تخصصی تالیف شده
0	تعداد کتب علمی تخصصی ترجمه شده
0.30	تعداد مقالات ارائه شده در کنگره های خارجی و بین المللی به ازای هر فرد
0.55	تعداد مقالات ارائه شده در کنگره های داخلی به ازای هر فرد
37.50	درصد ارائه مقالات در قالب سخنرانی از کل مقالات ارائه شده در کنگره ها
37.50	درصد مقالات ارائه شده در کنگره های خارجی و بین المللی از کل مقالات ارائه شده
0.00	تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب شده بنیادی به ازای هر فرد
0.20	تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب شده کاربردی به ازای هر فرد
0.00	تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب شده توسعه ای به ازای هر فرد

0.00	درصد طرحهای تحقیقاتی بنیادی مصوب شده از کل طرحهای تحقیقاتی مصوب
100.00	درصد طرحهای تحقیقاتی کاربردی مصوب شده از کل طرحهای تحقیقاتی مصوب
0.00	درصد طرحهای تحقیقاتی توسعه ای مصوب شده از کل طرحهای تحقیقاتی مصوب
3	تعداد گردهمائی های علمی- تخصصی برگزار شده
1	تعداد پتنتها و اختراعات ثبت شده
0	تعداد رتبه ها و افتخارات پژوهشی از جشنواره های علمی و پژوهشی ملی و بین المللی
بیماریهای عفونی گرمسیری	شاخصهای ساختاری
۱۸	تعداد مراکز تحقیقاتی فعال در کل کشور
1	تعداد شبکه های علمی- پژوهشی
2	تعداد قطب های تحقیقاتی (کانونهای عالی تحقیقی نمونه)
0	تعداد مراکز رشد
4	تعداد دفاتر همکاری های علمی مشترک با سایر کشورها و مجامع علمی بین المللی
بیماریهای عفونی گرمسیری	شاخصهای نیروی انسانی
6.77	متوسط تعداد اعضای هیات علمی مراکز تحقیقاتی
1.31	متوسط تعداد اساتید مراکز تحقیقاتی
2.54	متوسط تعداد دانشیار مراکز تحقیقاتی
2.46	متوسط تعداد استادیار مراکز تحقیقاتی
0.46	متوسط تعداد مربی مراکز تحقیقاتی
2.23	متوسط تعداد پژوهشگران غیر هیات علمی شاغل در مراکز تحقیقاتی
0.33	نسبت پژوهشگران غیر هیات علمی به اعضای هیات علمی در کل مراکز تحقیقاتی
0.25	نسبت پژوهشگران غیر هیات علمی به کل پژوهشگران در کل مراکز تحقیقاتی
0.75	نسبت پژوهشگران هیات علمی به کل پژوهشگران در کل مراکز تحقیقاتی
0.44	نسبت اعضای هیات علمی مراکز تحقیقاتی به کل تعداد کل هیات علمی

0.23	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیرهیات علمی) با مدرک دکترای حرفه ای به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.60	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیرهیات علمی) با مدرک دکترای تخصصی به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.13	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیرهیات علمی) با مدرک کارشناسی ارشد به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.02	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیرهیات علمی) با مدرک کارشناسی به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
0.01	نسبت پژوهشگران (هیات علمی و غیرهیات علمی) با مدرک کاردانی به کل پژوهشگران مراکز تحقیقاتی
40.00	تعداد دانشجویان دستیاری
1.00	تعداد دانشجویان فلوشیپ
0.00	تعداد دانشجویان PHD
0.00	تعداد دانشجویان کارشناسی ارشد
0.00	تعداد دانشجویان کارشناسی
44.75	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به فعالیت های آموزشی
28.25	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به فعالیت های پژوهش
17.85	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به فعالیت های ارائه خدمت
9.15	میانگین درصد اختصاص زمان اعضای هیات علمی به سایر فعالیت های
70.98	تعداد اعضای هیات علمی فعال در مراکز تحقیقاتی (معادل تمام وقتی)
بیماریهای عفونی گرمسیری	شاخصهای مالی
10.96	درصد اعتبارات دولتی از کل بودجه اختصاص یافته به طرح های تحقیقاتی
89.04	درصد اعتبارات خارجی از کل بودجه اختصاص یافته به طرح های تحقیقاتی
109500000	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه
	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه بنیادی
109500000	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه کاربردی
	میزان اعتبار تخصیص یافته به ازای هر پروژه توسعه ای



## فصل ۶:

## ارایه تصویری از کشورهای منطقه و کشور توسعه یافته منطقه در تولید علم

دانش، فناوری و نوآوری، بزرگ‌ترین ثروت کشورها در دنیای امروز محسوب می‌شوند. درآمد حاصل از فروش منابع اولیه مانند نفت با درآمد حاصل از ارزش افزوده ناشی از تولید و ارایه خدمات در حوزه‌های فناوری، قابل مقایسه نیست. بسیاری از کشورهای دنیا بدون داشتن مواد اولیه و انرژی با تکیه بر دانش فنی به کشورهای ثروتمند و صنعتی تبدیل شده‌اند.

استفاده از فناوری‌های نوین در تمام زمینه‌ها و رشته‌ها توانسته است افق عظیم و راهی رو به رشد را به سوی بشر بگشاید به نحوی که به گفته دانشمندان، آینده تحت تأثیر این فناوری‌ها قرار خواهد گرفت و تحولی شگرف در این زمینه مشاهده خواهد شد.

وضعیت تولید علم ایران به جایگاه تولید یک درصد از علم جهان رسیده است، تولید علم ایران در انتهای ۲۰۰۹ میلادی ۱۷۰۰۰ و تولید علم جهانی یک میلیون و ۶۷۰ هزار است به این ترتیب ایران در سال ۱۳۸۹ برای اولین بار توانست یک درصد علم دنیا را تولید کند.

میزان تولید علم ایران در سال ۸۴ را ۰٫۳ درصد تولید علم جهانی، در سال ۸۵ برابر ۰٫۴ درصد، در سال ۸۶ برابر ۰٫۵، در سال ۸۷ برابر ۰٫۷ درصد و در سال ۸۸ برابر ۰٫۸ درصد تولید علم جهانی اعلام شده و برنامه وزارت علوم، تحقیقات و فناوری این است که تا پایان برنامه پنجم توسعه یعنی تا پایان سال ۱۳۹۳ تولید علم ایران به دو درصد تولید علم جهانی و تا پایان چشم انداز ۲۰ ساله نظام یعنی تا سال ۱۴۰۴ این میزان به ۴٫۵ درصد برسد.

سال سهم ایران از تولید علم جهانی (درصد)

۰٫۳ ۱۳۸۴

۰٫۴ ۱۳۸۵

۰٫۵ ۱۳۸۶

۰،۷ ۱۳۸۷

۰،۸ ۱۳۸۸

۱ ۱۳۸۹

برای اینکه ۴۰۵ درصد تولید علم جهان توسط ایران صورت گیرد باید در سال ۱۴۰۴ برابر ۹۶۰۰۰ اثر بدیع علمی که جهان قبول می کند را تولید کنیم که این اثر بدیع جهانی معمولاً مقالاتی است که در پایگاه استنادی بین المللی ثبت می شود لذا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باید بتواند پژوهش را هدایت کند تا به این جایگاه برسیم و به نظر می رسد رسیدن به آن یک امر قابل دسترس است.

برای پیش بینی علم جهان در سال ۱۴۰۴ به اندازه دو میلیون و ۱۵۰ هزار مقاله و برای اینکه در سال ۱۴۰۴، ۴۰۵ درصد تولید علم جهان توسط ایران صورت گیرد باید در پایان این سال برابر ۹۶ هزار مقاله علمی در پایگاه استنادی بین المللی ثبت کنیم.

دنیا در زمینه افزایش اثرات بدیع علمی سالانه دو درصد رشد دارد و متوسط رشد تولیدات علمی ایران از سال ۱۹۹۰ تا ۲۰۰۰ میلادی برابر ۲۳ درصد سالانه افزایش پیدا کرده است. از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۰ نیز رشد تولیدات علمی ایران در حدود ۳۲ درصد بوده بنابراین متوسطی که در این زمینه برای کشورمان در نظر گرفته ایم تقریباً ۲۶ درصد است. اعتقاد داریم دستیابی به این ۲۶ درصد کاملاً منطقی و قابل دسترس و امکان پذیر است.

رشد تولید علم ایران ۱۳ برابر جهانی است، تولید علم جهانی در ۱۰ سال گذشته ۲ درصد بوده و این میزان برای ایران ۲۶ درصد بوده است. فکر می کنیم در ۱۰ سال آینده حتماً درصد تولید علم ایران به بیش از ۲۶ درصد می رسد و این درصد در دنیا نیز بیشتر از ۲ درصد نخواهد بود.

قطعا در زمینه تولید علم می توانیم به برنامه چشم انداز ۲۰ ساله نظام دست پیدا کنیم گفت: در حال حاضر در زمینه تولید علم از کشورهای مصر، عربستان و پاکستان جلو افتادیم اما از ترکیه عقب هستیم. در پایان برنامه پنجم می توانیم به ترکیه برسیم و تا پایان چشم انداز ۲۰ ساله نظام قطعا از ترکیه جلوتر هستیم.

۱۷۰۰۰ مقاله از ایران در سال ۲۰۰۹ در پایگاه استنادی بین المللی ثبت شده است و ترکیه در انتهای سال ۲۰۰۹ برابر ۲۶۰۰۰ مقاله نمایه شده بین المللی داشته است. با این سرعت رشدی که ایران در تولید علم دارد پیش بینی می کنیم قطعا تا ۵ سال دیگر به ترکیه خواهیم رسید و در سال آخر چشم انداز ۱۴۰۴ حتماً از ترکیه جلو

خواهیم زد.

سهم مقالات عفونی کشور ثبت شده در پایگاه ISI در مقایسه با کشورهای منطقه به قرار زیر است :

نام کتاب	نویسنده یا مترجم	ناشر	سال نشر	توضیحات
کلیات طبقه بندی حشره شناسی	دکتر کوروش عزیزی	دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان/نشر ایلیا	۱۳۸۸	تالیف و ترجمه مرکز تحقیقات عفونی خلیج فارس
مبانی باکتری شناسی	دکتر صدیقه جواد پور	دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان/نشر ایلیا	۱۳۸۸	تالیف مرکز تحقیقات عفونی خلیج فارس
راهنمای تجویز دارو (برای پزشکان خانواده شاغل در بیمه روستایی)	دکتر فرشید عابدی-دکتر مسعود صالحی-دکتر محمد آیتی فیروز آبادی	دانشگاه علوم پزشکی زاهدان/اندیشه رفیع	۱۳۸۸	تالیف مرکز تحقیقات عفونی خلیج فارس
پیشگیری از بیماریهای عفونی	دکتر رقیه گلشا-دکتر مهین جمشیدی-دکتر الهام گلشاه	دانشگاه علوم پزشکی گلستان/نشر ایلیا	۱۳۸۸	تالیف مرکز تحقیقات عفونی خلیج فارس

مرکز تحقیقات عفونی و گرمسیری شهید بهشتی	تالیف	۱۳۸۸		دکتر مصطفی علوی مقدم، دکتر محمد منوچهری فر، دکتر داود یادگاری نیا	رویکرد به بیماریهای عفونی بر بالین بیماران اورژانس
مرکز تحقیقات عفونی و گرمسیری شهید بهشتی	تالیف	۱۳۸۸		دکتر سعید زارعین دولاب	نگارش تاریخچه علمی، نامه و توصیه نامه به زبان انگلیسی
مرکز تحقیقات عفونی و گرمسیری شهید بهشتی	تالیف	۱۳۸۸		دکتر مهدی بشارت	تب و اخلاط
مرکز تحقیقات ایدز تهران	تالیف	۱۳۸۸		دکتر محبوبه حاج عبد الباقی - دکتر سید احمد سید علی نقی - دکتر سعید زندیه	راهنمای کاربردی مواجهه با اچ ای وی /ایدز
مرکز تحقیقات ایدز تهران	تالیف	۱۳۸۸		پژوهشگران مرکز تحقیقات ایدز	نکات کلیدی درباره عفونت HIV / AIDS
مرکز تحقیقات ایدز تهران	تالیف	۱۳۸۸		پژوهشگران مرکز تحقیقات ایدز	عوارض جانبی داروهای ضد عفونت HIV

مقایسه بین کشور ایران و پاکستان در مورد جایگاه مقالات عفونی و گرمسیری در سال ۲۰۰۹  
در بانک pubmed

Results: 17

□ 1.

Investigation of a community outbreak of typhoid fever associated with drinking water.

Farooqui A, Khan A, Kazmi SU.

BMC Public Health. 2009 Dec 20;9:476.PMID: 20021691 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free PMC ArticleFree textRelated citations

□ 2.

Effects of ampicillin, gentamicin, and cefotaxime on the release of Shiga toxins from Shiga toxin-producing Escherichia coli isolated during a diarrhea episode in Faisalabad, Pakistan.

Mohsin M, Haque A, Ali A, Sarwar Y, Bashir S, Tariq A, Afzal A, Iftikhar T, Saeed MA.

Foodborne Pathog Dis. 2010 Jan;7(1):85-90.PMID: 19785532 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 3.

Measles in children younger than 9 months in Pakistan.

Saleem AF, Zaidi A, Ahmed A, Warraich H, Mir F.

Indian Pediatr. 2009 Nov;46(11):1009-12. Epub 2009 Jul 1.PMID: 19671949 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 4.

Communicable disease among displaced Afghans: refuge without shelter.

Rajabali A, Moin O, Ansari AS, Khanani MR, Ali SH.

Nat Rev Microbiol. 2009 Aug;7(8):609-14.PMID: 19609262 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 5.

An outbreak of enterotoxaemia at livestock farm during subtropical summer.

Javed MT, Irfan M, Mukhtar N, Sajjad-Ur-Rahman, Hussain R.

Acta Trop. 2009 Nov;112(2):225-7. Epub 2009 Jul 10.PMID: 19595663 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 6.

Outbreak of dengue fever in Karachi 2006: a clinical perspective.

Riaz MM, Mumtaz K, Khan MS, Patel J, Tariq M, Hilal H, Siddiqui SA, Shezad F.

J Pak Med Assoc. 2009 Jun;59(6):339-44.PMID: 19534364 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 7.

Prevalence of hepatitis B and C: a Jinnah Postgraduate Medical Centre experience.

Sami S, Korejo R, Bhutta SZ.

J Obstet Gynaecol Res. 2009 Jun;35(3):533-8.PMID: 19527395 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 8.

Dengue knowledge, attitudes and practices in Multan, Pakistan: an urban area at the verge of dengue infestation.

Naeem-Ullah U, Akram W.

Public Health. 2009 Jun;123(6):452-3. Epub 2009 May 31. No abstract available. PMID: 19486999 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 9.

Optimal treatment of an SIR epidemic model with time delay.

Zaman G, Kang YH, Jung IH.

Biosystems. 2009 Oct;98(1):43-50. Epub 2009 May 21.PMID: 19464340 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 10.

Reducing stillbirths: prevention and management of medical disorders and infections during pregnancy.

Menezes EV, Yakoob MY, Soomro T, Haws RA, Darmstadt GL, Bhutta ZA.

BMC Pregnancy Childbirth. 2009 May 7;9 Suppl 1:S4.PMID: 19426467  
[PubMed - indexed for MEDLINE]Free PMC ArticleFree textRelated citations

□ 11.

Avian influenza virus (H5N1); effects of physico-chemical factors on its survival.

Shahid MA, Abubakar M, Hameed S, Hassan S.

Virology. 2009 Mar 28;6:38.PMID: 19327163 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free PMC ArticleFree textRelated citations

□ 12.

What do young adults know about the HIV/AIDS epidemic? Findings from a population based study in Karachi, Pakistan.

Farid-ul-Hasnain S, Johansson E, Krantz G.

BMC Infect Dis. 2009 Mar 26;9:38.PMID: 19323807 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free PMC ArticleFree textRelated citations

□ 13.

Factors associated with an explosive HIV epidemic among injecting drug users in Sargodha, Pakistan.

Emmanuel F, Archibald C, Razaque A, Sandstrom P.

J Acquir Immune Defic Syndr. 2009 May 1;51(1):85-90.PMID: 19289969  
[PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 14.

XDR tuberculosis and the Indian-subcontinent: effective prevention strategies needed.

Khan IS, Afzal O, Rai MA.

Tuberculosis (Edinb). 2009 Mar;89(2):107-8. Epub 2009 Jan 30.PMID: 19186104 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 15.

Peste des petits ruminants virus (PPRV) infection; its association with species, seasonal variations and geography.

Abubakar M, Jamal SM, Arshed MJ, Hussain M, Ali Q.

Trop Anim Health Prod. 2009 Oct;41(7):1197-202. Epub 2009 Jan 7.PMID: 19130284 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 16.

Crimean-Congo hemorrhagic fever: a first case from Abbottabad, Pakistan.

Saleem J, Usman M, Nadeem A, Sethi SA, Salman M.

Int J Infect Dis. 2009 May;13(3):e121-3. Epub 2008 Nov 12.PMID: 19008137 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 17.

Isolated tuberculosis of C2 spinous process.

Shamim MS, Tahir MZ, Jooma R.

Spine J. 2009 Apr;9(4):e30-2. Epub 2008 Sep 14.PMID: 18790680 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

مقایسه بین کشور ایران و آذربایجان در مورد جایگاه مقالات عفونی و گرمسیری در سال

۲۰۰۹

## Results: 2



□ 1.

Actions needed to improve maternal health.

Al-Saleh E, Di Renzo GC.

Int J Gynaecol Obstet. 2009 Aug;106(2):115-9. Epub 2009 Jun 27.PMID: 19560769 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 2.

Role of tigecycline in the control of a carbapenem-resistant Acinetobacter baumannii outbreak in an intensive care unit.

مقایسه مقایسه بین کشور ایران و ترکیه در مورد جایگاه مقالات عفونی و گرمسیری در سال ۲۰۰۹

Jamal W, Salama M, Dehrab N, Al Hashem G, Shahin M, Rotimi VO.

J Hosp Infect. 2009 Jul;72(3):234-42. Epub 2009 Jun 3.PMID: 19493588 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

Congenital brucellosis: case report.

Dogan DG, Aslan M, Menekse E, Yakinci C.

Ann Trop Paediatr. 2010;30(3):229-31.PMID: 20828457 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 2.

Brucella myocarditis in a 3-month-old: probable transplacental transmission.

Elkiran O, Kocak G, Karakurt C, Kuzucu C.

Ann Trop Paediatr. 2010;30(3):225-8.PMID: 20828456 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 3.

Modic changes and spondylodiscitis at multiple levels of the thoracolumbar spine in a patient with ankylosing spondylitis.

Zinnuroğlu M, Kaya E.

---

J Back Musculoskelet Rehabil. 2010;23(2):97-100.PMID: 20555122 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 4.

[Retropharyngeal abscess presenting with acute respiratory distress in a case of cervical spondylodiscitis.](#)

Avcu S, Unal O, Turan A, Kiriş M, Yuca K.

B-ENT. 2010;6(1):63-5.PMID: 20420084 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 5.

[Pott disease mimics postsurgical pyogenic spondylodiscitis.](#)

Celik SE.

J Neurosurg Sci. 2009 Dec;53(4):161-4.PMID: 20220742 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 6.

[\[Long-term results of treatment including creation of a gutter and muscle transposition for chronic sclerosing osteomyelitis\].](#)

Lök V, Bal E, Sebik A, Aydinok H.

Acta Orthop Traumatol Turc. 2009;43(6):510-4. Turkish. PMID: 20134219 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 7.

[A family with skin lesions.](#)

Ozaras R, Polat E, Aygun G, Yemisen M, Mete B, Goksugur N, Tabak F.

Neth J Med. 2010 Jan;68(1):41-4. No abstract available. PMID: 20103823 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 8.

Assessment of HIV/AIDS awareness among 500 patients referred to the Ankara University Faculty of Dentistry.

Kamburoğlu K, Cebeci AR, Paksoy CS.

Community Dent Health. 2009 Dec;26(4):222-6.PMID: 20088220 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 9.

Analysis of an outbreak of Salmonella enteritidis by repetitive-sequence-based PCR and pulsed-field gel electrophoresis.

Kilic A, Bedir O, Kocak N, Levent B, Eyigun CP, Tekbas OF, Gorenec L, Baylan O, Basustaoglu AC.

Intern Med. 2010;49(1):31-6. Epub 2010 Jan 1.PMID: 20045998 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 10.

Predictors of amputation in diabetics with foot ulcer: single center experience in a large Turkish cohort.

Yesil S, Akinci B, Yener S, Bayraktar F, Karabay O, Havitcioglu H, Yapar N, Atabey A, Kucukyavas Y, Comlekci A, Eraslan S.

Hormones (Athens). 2009 Oct-Dec;8(4):286-95.PMID: 20045802 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 11.

A case of brucellar spondylodiscitis involving the cervical spine.

Nas K, Bükte Y, Ustün C, Cevik R, Geyik MF, Batmaz I.

J Back Musculoskelet Rehabil. 2009;22(2):121-3.PMID: 20023340 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 12.

Intractable bimaxillary osteomyelitis in osteopetrosis: review of the literature and current therapy.

Oğütçen-Toller M, Tek M, Sener I, Bereket C, Inal S, Ozden B.

J Oral Maxillofac Surg. 2010 Jan;68(1):167-75. Review.PMID: 20006172  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 13.

[An outbreak of early-onset endophthalmitis caused by Fusarium species following cataract surgery.](#)

Cakir M, Imamoğlu S, Cekiç O, Bozkurt E, Alagöz N, Oksüz L, Yilmaz OF.

Curr Eye Res. 2009 Nov;34(11):988-95.PMID: 19958115 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 14.

[Hospital experience of an avian influenza A \(H5N1\) outbreak in Turkey.](#)

Sahin HA, Deveci A.

J Int Med Res. 2009 Sep-Oct;37(5):1501-7.PMID: 19930857 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 15.

[Mannose binding lectin levels are not related to radiographic damage in ankylosing spondylitis.](#)

Aydin SZ, Atagunduz P, Erer B, Bahadir C, Inanc N, Direskeneli H.

Rheumatol Int. 2010 Jan;30(3):415-7.PMID: 19847431 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 16.

[Pseudo-outbreak of Serratia marcescens in a tertiary care hospital.](#)

Dundar D, Meric M, Vahaboglu H, Willke A.

New Microbiol. 2009 Jul;32(3):273-6.PMID: 19845109 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 17.

Effect of hyperbaric oxygen therapy on the duration of treatment of spinal tuberculosis.

Topuz K, Kutlay AM, Simşek H, Colak A, Kaya S, Demircan MN.

J Clin Neurosci. 2009 Dec;16(12):1572-7.PMID: 19836957 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 18.

Physiological periostitis in a 2.5-month-old baby.

Haicioğlu O, Aşık-Akman S, Yaprak I, Astarcioglu G, Imamoğlu T, Reisoğlu A.

Turk J Pediatr. 2009 May-Jun;51(3):305-7.PMID: 19817280 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 19.

Hyperbaric oxygen therapy as an anti-infective agent.

Cimşit M, Uzun G, Yildiz S.

Expert Rev Anti Infect Ther. 2009 Oct;7(8):1015-26. Review.PMID: 19803709 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 20.

Shortening and secondary relengthening for chronically infected tibial pseudarthroses with poor soft tissues.

Demir B, Gursu S, Oke R, Konya NM, Ozturk K, Sahin V.

J Orthop Sci. 2009 Sep;14(5):525-34. Epub 2009 Oct 3.PMID: 19802663 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

**Results: 21 to 40 of 69**

□ 21.

Spondylodiscitis caused by sudden onset back pain following transrectal ultrasonography-guided prostate biopsy: a case report.

Karapolat H, Akkoç Y, Arda B, Sesli E.

Agri. 2009 Jul;21(3):121-5.PMID: 19780003 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 22.

Rational antibiotic use.

Tunger O, Karakaya Y, Cetin CB, Dinc G, Borand H.

J Infect Dev Ctries. 2009 Mar 1;3(2):88-93.PMID: 19755736 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 23.

A neck mass with brachial plexus injury: Pott's disease.

Aycicek A, Eser O, Sezer M, Degirmenci B.

Am J Otolaryngol. 2009 Sep-Oct;30(5):350-2. Epub 2009 Mar 6.PMID: 19720257 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 24.

The frequency and characteristics of idiopathic osteosclerosis and condensing osteitis lesions in a Turkish patient population.

Miloglu O, Yalcin E, Buyukkurt MC, Acemoglu H.

Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2009 Dec 1;14(12):e640-5.PMID: 19680185 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 25.

Serratia marcescens sepsis outbreak in a neonatal intensive care unit.

Arslan U, Erayman I, Kirdar S, Yuksekkaya S, Cimen O, Tuncer I, Bozdogan B.

---

Pediatr Int. 2010 Apr;52(2):208-12. Epub 2009 Aug 2. PMID: 19664012  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 26.

Severe skeletal involvement in a patient with Gaucher's disease.

Ozcan HN, Kara M, Kara O, Pepedil F, Ozçakar L.

J Orthop Sci. 2009 Jul;14(4):465-8. Epub 2009 Aug 7. No abstract available.  
PMID: 19662484 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 27.

[The serological and entomological survey of zoonotic visceral leishmaniasis in Ayvacik Region of Canakkale Province, Turkey].

Tok H, Sevil N, Ozensoy Töz S, Ertabaklar H, Balçioğlu IC, Demir S, Ozbel Y, Coşkun M.

Turkiye Parazitoloj Derg. 2009;33(2):109-13. Turkish. PMID: 19598084  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 28.

Initial high rate of misdiagnosis in Crimean Congo haemorrhagic fever patients in an endemic region of Turkey.

Tasdelen Fisgin N, Doganci L, Tanyel E, Tulek N.

Epidemiol Infect. 2010 Jan;138(1):139-44. Epub 2009 Jul 7. Erratum in:  
Epidemiol Infect. 2011 Jan;139(1):166. PMID: 19580693 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 29.

Primary subacute Salmonella osteomyelitis of the navicular bone in a child with normal immunity.

Cakmak Celik F, Sayli TR, Ocguder DA, Bozkurt M, Okdemir D.

J Pediatr Orthop B. 2009 Sep;18(5):225-7. PMID: 19550357 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 30.

Awareness of hepatitis C virus transmission routes among patients, their household contacts and health care staff: does perception match the reality?

Tiftikçi A, Atuğ O, Tözün N.

Turk J Gastroenterol. 2009 Jun;20(2):104-7.PMID: 19530042 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

□ 31.

Are sinus-track cultures reliable for identifying the causative agent in chronic osteomyelitis?

Ulug M, Ayaz C, Celen MK, Geyik MF, Hosoglu S, Necmioglu S.

Arch Orthop Trauma Surg. 2009 Nov;129(11):1565-70. Epub 2009 Jun 10.PMID: 19513734 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 32.

Early congenital syphilis with isolated bone involvement: a case report.

Armangil D, Canpolat FE, Yiğit S, Demir HA, Ceyhan M.

Turk J Pediatr. 2009 Mar-Apr;51(2):169-71.PMID: 19480330 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 33.

The diagnosis of diabetic foot osteomyelitis: examination findings and laboratory values.

Ertugrul BM, Savk O, Ozturk B, Cobanoglu M, Oncu S, Sakarya S.

Med Sci Monit. 2009 Jun;15(6):CR307-12.PMID: 19478702 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 34.

Evaluation of real-time PCR method for rapid diagnosis of brucellosis with different clinical manifestations.



Surucuoglu S, El S, Ural S, Gazi H, Kurutepe S, Taskiran P, Yurtsever SG.

Pol J Microbiol. 2009;58(1):15-9.PMID: 19469281 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

□ 35.

[Methicillin-resistant Staphylococcus aureus \(MRSA\) osteomyelitis of the mandible.](#)

Tuzuner-Oncul AM, Ungor C, Dede U, Kisnisci RS.

Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2009 Jun;107(6):e1-4.PMID: 19464635 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 36.

[An outbreak caused by hantavirus in the Black Sea region of Turkey, January-May 2009.](#)

Ertek M, Buzgan T; Refik Saydam National Public Health Agency; Ministry of Health, Ankara, Turkey.

Euro Surveill. 2009 May 21;14(20). pii: 19214.PMID: 19460288 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

□ 37.

[Lumbar epidural abscess caused by brucella species: report of two cases.](#)

Daglioglu E, Bayazit N, Okay O, Dalgic A, Hatipoglu HG, Ergungor F.

Neurocirugia (Astur). 2009 Apr;20(2):159-62.PMID: 19448960 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

□ 38.

[Intradural extramedullary tuberculoma mimicking en plaque meningioma.](#)

Ozek E, Iplkcioglu AC, Erdal M.

Neurol India. 2009 Mar-Apr;57(2):211-2.PMID: 19439860 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

□ 39.

A decision support system for preventing Legionella disease.

Yüregir OH, Oral M, Kalan O.

J Med Syst. 2010 Oct;34(5):875-81. Epub 2009 May 15. PMID: 20703621  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 40.

Rupture of a nonaneurysmal abdominal aorta due to spondylitis.

Posacioglu H, Islamoglu F, Apaydin AZ, Ozturk N, Oguz E.

Tex Heart Inst J. 2009;36(1):65-8. Review. PMID: 19436791 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free PMC Article](#)[Free text](#)[Related citations](#)

□ 41.

Salmonella typhimurium outbreak in a neonatal unit in Turkey.

Anil M, Helvacı M, Ozkalay N, Toprak E, Anil AB, Dilek M, Agus N.

Indian J Pediatr. 2009 Jun;76(6):629-33. Epub 2009 Apr 23. PMID: 19418032  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 42.

An outbreak of Crimean-Congo hemorrhagic fever in western Anatolia, Turkey.

Ertugrul B, Uyar Y, Yavas K, Turan C, Oncu S, Saylak O, Carhan A, Ozturk B, Erol N, Sakarya S.

Int J Infect Dis. 2009 Nov;13(6):e431-6. Epub 2009 May 5. PMID: 19409826  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 43.

Extrapulmonary tuberculosis in a hemodialysis patient with unusual clinical presentation.

Sav T, Tokgoz B, Sipahioglu MH, Mavili E, Oymak O, Utas C.

---

Int Urol Nephrol. 2010 Mar;42(1):223-6. Epub 2009 Apr 29. PMID: 19404767  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 44.

Serological and entomological survey of zoonotic visceral leishmaniasis in Denizli Province, Aegean Region, Turkey.

Ozensoy Töz S, Sakru N, Ertabaklar H, Demir S, Sengul M, Ozbel Y.

New Microbiol. 2009 Jan;32(1):93-100. PMID: 19382674 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 45.

Spondylodiscitis due to an emergent fungal pathogen: Blastoschizomyces capitatus, a case report and review of the literature.

Celik AD, Ozaras R, Kantarcioglu S, Mert A, Tabak F, Ozturk R.

Rheumatol Int. 2009 Aug;29(10):1237-41. Epub 2009 Apr 16. Review. PMID: 19370350 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 46.

[Investigating the seroprevalance of leishmaniasis in four dog shelters in Antalya and its districts].

Balcioğlu IC, Ertabaklar H, Paşa S, Ozbel Y, Toz SO.

Turkiye Parazitoloj Derg. 2009;33(1):4-7. Turkish. PMID: 19367538 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 47.

Crimean Congo haemorrhagic fever, precautions and ribavirin prophylaxis: a case report.

Tütüncü EE, Gurbuz Y, Ozturk B, Kuscu F, Sencan I.

Scand J Infect Dis. 2009;41(5):378-80. PMID: 19343611 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 48.

Psoas abscess due to brucellosis.

Kaya S, Sayil O.

Trop Doct. 2009 Apr;39(2):124-7.PMID: 19299307 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 49.

Surgical management of chest wall tuberculosis.

Gözübüyük A, Ozpolat B, Gürkök S, Caylak H, Yücel O, Kavakli K, Dakak M, Genç O.

J Cutan Med Surg. 2009 Jan-Feb;13(1):33-9.PMID: 19298769 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 50.

Comparison of various surgical methods in the treatment of implant-related infection.

Sener M, Kazimoglu C, Karapinar H, Günel I, Afşar I, Karataş Sener AG.

Int Orthop. 2010 Mar;34(3):419-23. Epub 2009 Mar 19.PMID: 19296109 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 51.

An outbreak of oropharyngeal tularemia with cervical adenopathy predominantly in the left side.

Sencan I, Sahin I, Kaya D, Oksuz S, Ozdemir D, Karabay O.

Yonsei Med J. 2009 Feb 28;50(1):50-4. Epub 2009 Feb 24.PMID: 19259348 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free PMC Article](#)[Free text](#)[Related citations](#)

□ 52.

Acute osteomyelitis of the iliac bone presenting with gluteal syndrome in a newborn.

Bulbul A, Okan F, Yekeler E, Can E.

Eur J Pediatr. 2009 Dec;168(12):1529-32. Epub 2009 Mar 3.PMID: 19255783  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 53.

[Crimean-Congo hemorrhagic fever virus in high-risk population, Turkey.](#)

Gunes T, Engin A, Poyraz O, Elaldi N, Kaya S, Dokmetas I, Bakir M, Cinar Z.

Emerg Infect Dis. 2009 Mar;15(3):461-4.PMID: 19239765 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free PMC Article](#)[Free text](#)[Related citations](#)

□ 54.

[Characteristics and outcomes of end-stage renal disease patients with active tuberculosis followed in intensive care units.](#)

Ulasli SS, Ulubay G, Arslan NG, Sezer S, Akcay S, Eyuboglu FO, Haberal M.

Saudi J Kidney Dis Transpl. 2009 Mar;20(2):254-9.PMID: 19237814 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 55.

[A tularemia outbreak in an extended family in Tokat Province, Turkey: observing the attack rate of tularemia.](#)

Barut S, Cetin I.

Int J Infect Dis. 2009 Nov;13(6):745-8. Epub 2009 Feb 5.PMID: 19195917  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 56.

[Epizootic hemorrhagic disease in cattle, Western Turkey.](#)

Temizel EM, Yesilbag K, Batten C, Senturk S, Maan NS, Clement-Mertens PP, Batmaz H.

Emerg Infect Dis. 2009 Feb;15(2):317-9.PMID: 19193283 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free PMC Article](#)[Free text](#)[Related citations](#)

□ 57.

An outbreak of Serratia marcescens septicemia in neonates.

Guler E, Davutoglu M, Ucmak H, Karabiber H, Kokoglu OF.

Indian Pediatr. 2009 Jan;46(1):61-3.PMID: 19179721 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 58.

Detection of Helicobacter pylori in adenotonsillar tissue specimens by rapid urease test and polymerase chain reaction.

Eyigor M, Eyigor H, Gultekin B, Aydin N.

Eur Arch Otorhinolaryngol. 2009 Oct;266(10):1611-3. Epub 2009 Jan 8.PMID: 19130070 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 59.

Re-emergence of tularemia in Turkey.

Akalin H, Helvacı S, Gedikoğlu S.

Int J Infect Dis. 2009 Sep;13(5):547-51. Epub 2008 Dec 31. Review.PMID: 19119037 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 60.

Risk of active tuberculosis in adult household contacts of smear-positive pulmonary tuberculosis cases.

Kilicaslan Z, Kiyani E, Kucuk C, Kumbetli S, Sarimurat N, Ozturk F, Yapici D, Al S, Erboran T, Ilikso N.

Int J Tuberc Lung Dis. 2009 Jan;13(1):93-8.PMID: 19105885 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

**Results: 61 to 69 of 69**

□ 61.

Acaricidal effects of the essential oil of Origanum minutiflorum (Lamiaceae) against Rhipicephalus turanicus (Acari: Ixodidae).

Cetin H, Cilek JE, Aydin L, Yanikoglu A.

Vet Parasitol. 2009 Mar 23;160(3-4):359-61. Epub 2008 Nov 13. PMID: 19091479 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 62.

Tularemia is becoming increasingly important as a differential diagnosis in suspicious neck masses: experience in Turkey.

Atmaca S, Bayraktar C, Cengel S, Koyuncu M.

Eur Arch Otorhinolaryngol. 2009 Oct;266(10):1595-8. Epub 2008 Dec 16. PMID: 19084982 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 63.

An outbreak of oropharyngeal tularaemia linked to natural spring water.

Willke A, Meric M, Grunow R, Sayan M, Finke EJ, Splettstösser W, Seibold E, Erdogan S, Ergonul O, Yumuk Z, Gedikoglu S.

J Med Microbiol. 2009 Jan;58(Pt 1):112-6. PMID: 19074661 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 64.

Pathological, serological, and virological findings in sheep infected simultaneously with Bluetongue, Peste-des-petits-ruminants, and Sheeppox viruses.

Ozmen O, Kale M, Haligur M, Yavru S.

Trop Anim Health Prod. 2009 Aug;41(6):951-8. Epub 2008 Dec 10. PMID: 19067219 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 65.

Chronic recurrent multifocal osteomyelitis in a patient with selective immunoglobulin M deficiency.

Makay B, Unsal E, Anal O, Güneş D, Men S, Cakmakçi H, Ozer E.

Rheumatol Int. 2009 May;29(7):811-5. Epub 2008 Nov 26.PMID: 19034453  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 66.

[Human anthrax in Turkey from 1990 to 2007.](#)

Doganay M, Metan G.

Vector Borne Zoonotic Dis. 2009 Apr;9(2):131-40. Review.PMID: 18945187  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 67.

[Predictive factors for occupational bloodborne exposure in Turkish hospitals.](#)

Hosoglu S, Akalin S, Sunbul M, Otkun M, Ozturk R; Occupational Infections Study Group.

Am J Infect Control. 2009 Feb;37(1):65-9. Epub 2008 Oct 3.PMID: 18834743  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 68.

[A large-scale outbreak of trichinellosis caused by Trichinella britovi in Turkey.](#)

Akkoc N, Kuruuzum Z, Akar S, Yuce A, Onen F, Yapar N, Ozgenc O, Turk M, Ozdemir D, Avcı M, Guruz Y, Oral AM, Pozio E; Izmir Trichinellosis Outbreak Study Group.

Zoonoses Public Health. 2009 Mar;56(2):65-70. Epub 2008 Aug 14.PMID: 18705658 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 69.

[MR spectroscopy findings in tuberculous spondylitis; comparison with Modic type-I end-plate changes and metastatic vertebral disease.](#)

Anik Y, Ciftçi E, Sarisoy HT, Akansel G, Demirci A, Anik I, Buluç L, Ilgazli A.



Eur J Radiol. 2009 Aug;71(2):324-32. Epub 2008 Jun 24. PMID: 18573630  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

مقالات مرتبط با رشته عفونی و گرمسیری در ایران موجود در Pub med

**Results: 1 to 20 of 43**

□ 1.

[Incidence of leptospirosis in Mazandaran Province, north of Iran: a one year survey.](#)

Esmaeili R, Hesamzadeh A, Alizadeh-Navaei R, Haghshenas MH, Alhani F.

Pak J Biol Sci. 2009 Oct 1;12(19):1330-3. PMID: 20387749 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 2.

[Case finding survey for leprosy in Iran: Bandar Abbas and Minab.](#)

Davoodian P, Dadvand H, Raz-Nahan M, Baghestani S, Mahbubi A, Bageri A.

Lepr Rev. 2009 Dec;80(4):441-4. No abstract available. PMID: 20306643  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 3.

[Adverse drug reactions in an Iranian department of adult infectious diseases.](#)

Kourorian Z, Fattahi F, Pourpak Z, Rasoolinejad M, Gholami K.

East Mediterr Health J. 2009 Nov-Dec;15(6):1351-7. PMID: 20218124  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 4.

[Efficacy of Olyset long-lasting bednets to control transmission of cutaneous leishmaniasis in Iran.](#)

Emami MM, Yazdi M, Guillet P.

East Mediterr Health J. 2009 Sep-Oct;15(5):1075-83.PMID: 20214120

[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 5.

[Jaw osteomyelitis as a complication in osteopetrosis.](#)

Tabrizi R, Arabi AM, Arabion HR, Gholami M.

J Craniofac Surg. 2010 Jan;21(1):136-41.PMID: 20072016 [PubMed - indexed

for MEDLINE][Related citations](#)

□ 6.

[Crimean-Congo hemorrhagic fever in Iran and neighboring countries.](#)

Chinikar S, Ghiasi SM, Hewson R, Moradi M, Haeri A.

J Clin Virol. 2010 Feb;47(2):110-4. Epub 2009 Dec 16. Review.PMID:

20006541 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 7.

[Designing of a laboratory model for evaluation of the residual effects of deltamethrin \(K-othrine WP 5%\) on different surfaces against malaria vector, Anopheles stephensi \(diptera: culicidae\).](#)

Vatandoost H, Abai MR, Abbasi M, Shaeghi M, Abtahi M, Rafie F.

J Vector Borne Dis. 2009 Dec;46(4):261-7.PMID: 19959851 [PubMed -

indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 8.

[Application of predictive degree day model for field development of sandfly vectors of visceral leishmaniasis in northwest of Iran.](#)

Oshaghi MA, Ravasan NM, Javadian E, Rassi Y, Sadraei J, Enayati AA, Vatandoost H, Zare Z, Emami SN.

J Vector Borne Dis. 2009 Dec;46(4):247-55.PMID: 19959849 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

□ 9.

Study of an unusual paratyphoid eponitic in canaries (Serinus canaria).

Madadgar O, Salehi TZ, Ghafari MM, Tamai IA, Madani SA, Yahyareyat R.

Avian Pathol. 2009 Dec;38(6):437-41.PMID: 19937532 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 10.

Modelling of H1N1 flu in Iran.

Haghdoost AA, Gooya MM, Baneshi MR.

Arch Iran Med. 2009 Nov;12(6):533-41.PMID: 19877744 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free Article[Related citations](#)

□ 11.

Detection, identification and molecular typing of Leishmania major in Phlebotomus papatasi from a focus of zoonotic cutaneous leishmaniasis in central of Iran.

Parvizi P, Baghban N, Novin EA, Absavaran A.

Exp Parasitol. 2010 Feb;124(2):232-7. Epub 2009 Oct 23.PMID: 19854172 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 12.

Osteoarticular tuberculosis in Tehran, Iran: a 2-year study.

Hadadi A, Rasoulinejad M, Khashayar P, Mosavi M, Maghighi Morad M.

Clin Microbiol Infect. 2010 Aug;16(8):1270-3. Epub 2009 Oct 20.PMID: 19845697 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 13.

Vector incrimination of sand flies in the most important visceral leishmaniasis focus in Iran.

Oshaghi MA, Ravasan NM, Javadian EA, Mohebalı M, Hajjarañ H, Zare Z, Mohtarami F, Rassi Y.

Am J Trop Med Hyg. 2009 Oct;81(4):572-7.PMID: 19815868 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 14.

Clinical pharmacy services in an Iranian teaching hospital: a descriptive study.

Dashti-Khavidaki S, Khalili H, Hamishekar H, Shahverdi S.

Pharm World Sci. 2009 Dec;31(6):696-700. Epub 2009 Oct 6.PMID: 19806466 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 15.

Phlebotomus perfiliewi transcaucasicus, a vector of Leishmania infantum in northwestern Iran.

Rassi Y, Javadian E, Nadim A, Rafizadeh S, Zahraii A, Azizi K, Mohebalı M.

J Med Entomol. 2009 Sep;46(5):1094-8.PMID: 19769040 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 16.

Malaria management: past, present, and future.

Enayati A, Hemingway J.

Annu Rev Entomol. 2010;55:569-91. Review.PMID: 19754246 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 17.

Congenital tick-borne relapsing fever: report of a case with transplacental transmission in the Islamic Republic of Iran.

Mahram M, Ghavami MB.

East Mediterr Health J. 2009 May-Jun;15(3):761-4. No abstract available.  
PMID: 19731794 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 18.

[Genetic structure of Plasmodium vivax isolates from two malaria endemic areas in Afghanistan.](#)

Zakeri S, Safi N, Afsharpad M, Butt W, Ghasemi F, Mehrizi AA, Atta H, Zamani G, Djadid ND.

Acta Trop. 2010 Jan;113(1):12-9. Epub 2009 Aug 28. PMID: 19716798  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 19.

[Postlung transplant rehospitalization: a study of causes, health care burden, and outcomes.](#)

Dezfouli AA, Najafizadeh K, Parsa T, Shadmehr MB, Dabir S, Mohammadi F, Tabarsi P, Lankarani MM, Assari S, Marjani M, Fahimi F, Shafaghi S, Faeghi J, Masjedi MR.

Exp Clin Transplant. 2009 Sep;7(3):192-6. PMID: 19715532 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 20.

[Outbreak investigation of needle sharing-induced malaria, Ahvaz, Iran.](#)

Alavi SM, Alavi L, Jaafari F.

Int J Infect Dis. 2010 Mar;14(3):e240-2. Epub 2009 Aug 3. PMID: 19648047  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

### **Results: 21 to 40 of 43**

□ 21.

[Nurse-patient communication barriers in Iranian nursing.](#)

Anoosheh M, Zarkhah S, Faghihzadeh S, Vaismoradi M.

---

Int Nurs Rev. 2009 Jun;56(2):243-9.PMID: 19646175 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 22.

[Phlebotomus perfiliewi transcaucasicus is circulating both Leishmania donovani and L. infantum in northwest Iran.](#)

Oshaghi MA, Ravasan NM, Hide M, Javadian EA, Rassi Y, Sadraei J, Mohebbali M, Sedaghat MM, Hajjaran H, Zarei Z, Mohtarami F.

Exp Parasitol. 2009 Nov;123(3):218-25. Epub 2009 Jul 22.PMID: 19631209 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 23.

[Seroprevalence of mumps before inclusion of mumps vaccination in the Iranian expanded programme on immunization.](#)

Avijgan M, Habibian R, Kheiri S.

East Mediterr Health J. 2009 Mar-Apr;15(2):295-301.PMID: 19554975 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 24.

[Tuberculosis case--finding and treatment in the central prison of Qazvin province, Islamic Republic of Iran.](#)

Assefzadeh M, Barghi RG, Shahidi ShS.

East Mediterr Health J. 2009 Mar-Apr;15(2):258-63.PMID: 19554970 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 25.

[Development of species-specific PCR and PCR-restriction fragment length polymorphism assays for L.infantum/L.donovani discrimination.](#)

Oshaghi MA, Ravasan NM, Hide M, Javadian EA, Rassi Y, Sedaghat MM, Mohebbali M, Hajjaran H.

Exp Parasitol. 2009 May;122(1):61-5. Epub 2009 Feb 6.PMID: 19545519  
[PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 26.

A new illicit opioid dependence outbreak, evidence for a combination of opioids and steroids.

Koushesh HR, Afshari R, Afshari R.

Drug Chem Toxicol. 2009;32(2):114-9.PMID: 19514947 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 27.

Emergence of cutaneous leishmaniasis due to Leishmania major in a new focus of central Iran.

Emami MM, Yazdi M, Nilforoushzadeh M.

Trans R Soc Trop Med Hyg. 2009 Dec;103(12):1257-62. Epub 2009 Jun 3.PMID: 19497606 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 28.

Distribution and ecology of mosquitoes in a focus of dirofilariasis in northwestern Iran, with the first finding of filarial larvae in naturally infected local mosquitoes.

Azari-Hamidian S, Yaghoobi-Ershadi MR, Javadian E, Abai MR, Mobedi I, Linton YM, Harbach RE.

Med Vet Entomol. 2009 Jun;23(2):111-21.PMID: 19493192 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 29.

Characterization of Bacillus anthracis spores isolates from soil by biochemical and multiplex PCR analysis.

Vahedi F, Moazeni Julia G, Kianizadeh M, Mahmoudi M.

---

East Mediterr Health J. 2009 Jan-Feb;15(1):149-56.PMID: 19469438 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 30.

The epidemiology of tick-borne relapsing fever in Iran during 1997-2006.

Masoumi Asl H, Goya MM, Vatandoost H, Zahraei SM, Mafi M, Asmar M, Piazak N, Aghighi Z.

Travel Med Infect Dis. 2009 May;7(3):160-4. Epub 2009 Feb 26.PMID: 19411042 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 31.

Emergence of new forms of totally drug-resistant tuberculosis bacilli: super extensively drug-resistant tuberculosis or totally drug-resistant strains in iran.

Velayati AA, Masjedi MR, Farnia P, Tabarsi P, Ghanavi J, Ziazarifi AH, Hoffner SE.

Chest. 2009 Aug;136(2):420-5. Epub 2009 Apr 6.PMID: 19349380 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 32.

Mutual helper effect in copulsing of dendritic cells with 2 antigens: a novel approach for improvement of dendritic-based vaccine efficacy against tumors and infectious diseases simultaneously.

Shojaeian J, Jeddi-Tehrani M, Dokouhaki P, Mahmoudi AR, Ghods R, Bozorgmehr M, Nikoo S, Bayat AA, Akhondi MM, Ostadkarampour M, Rezania S, Zarmani AH.

J Immunother. 2009 May;32(4):325-32.PMID: 19342973 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 33.

Karyosystematic and morphometric characterization of the rodents as reservoir hosts of zoonotic cutaneous leishmaniasis in an endemic focus of Isfahan Province, Iran.



Shirani Bidabadi L, Nilforoushzadeh MA, Akhavan AA, Abdoli H, Siadat AH, Jaffary F, Hejazi SH, Shareghi N, Ghanei M, Arandian M, Moradi SH.

J Vector Borne Dis. 2009 Mar;46(1):52-6.PMID: 19326708 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 34.

False negative serological tests may lead to misdiagnosis and mismanagement in osteoarticular brucellosis.

Janmohammadi N, Roushan MR.

Trop Doct. 2009 Apr;39(2):88-90.PMID: 19299290 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 35.

A survey of dung beetles infected with larval nematodes with particular note on Copris lunaris beetles as a vector for Gongylonema sp. in Iran.

Mowlavi G, Mikaeili E, Mobedi I, Kia E, Masoomi L, Vatandoost H.

Korean J Parasitol. 2009 Mar;47(1):13-7. Epub 2009 Mar 12.PMID: 19290086 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free PMC ArticleFree textRelated citations

□ 36.

Neutropenia associated with X-linked Agammaglobulinemia in an Iranian referral center.

Aghamohammadi A, Cheraghi T, Rezaei N, Kanegane H, Abdollahzede S, Talaei-Khoei M, Heidari G, Zandieh F, Moin M, Miyawaki T.

Iran J Allergy Asthma Immunol. 2009 Mar;8(1):43-7.PMID: 19279358 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

□ 37.

Assessing clonality of Vibrio cholerae strains isolated during four consecutive years (2004 - 2007) in Iran.

Bakhshi B, Pourshafie MR.

---

Scand J Infect Dis. 2009;41(4):256-62.PMID: 19253091 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 38.

The outcome of patients with Crimean-Congo hemorrhagic fever in Zahedan, southeast of Iran: a comparative study.

Sharifi-Mood B, Metanat M, Ghorbani-Vaghei A, Fayyaz-Jahani F, Akrami E.

Arch Iran Med. 2009 Mar;12(2):151-3.PMID: 19249885 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 39.

Mortality of the Iranian ex-prisoners of war in Iraqi detention camps (1980-1990).

Khaji A.

Arch Iran Med. 2009 Mar;12(2):140-4.PMID: 19249883 [PubMed - indexed for MEDLINE][Free Article](#)[Related citations](#)

□ 40.

Outbreak of Nocardia keratitis after photorefractive keratectomy: clinical, microbiological, histopathological, and confocal scan study.

Javadi MA, Kanavi MR, Zarei S, Mirbabaei F, Jamali H, Shoja M, Mahdavi M, Naghshgar N, Yazdani S, Faramarzi A.

**J Cataract Refract Surg. 2009 Feb;35(2):393-8.PMID: 19185261 [PubMed - indexed for Results: 41 to 43 of 43**

□ 41.

How do Iranian physicians report notifiable diseases? The first report from Iran.

Nader F, Askarian M.

Am J Infect Control. 2009 Aug;37(6):500-4. Epub 2009 Jan 31.PMID: 19181425 [PubMed - indexed for MEDLINE][Related citations](#)

□ 42.

Infection control practices among dental professionals in Shiraz Dentistry School, Iran.

Askarian M, Assadian O.

Arch Iran Med. 2009 Jan;12(1):48-51.PMID: 19111029 [PubMed - indexed for MEDLINE]Free ArticleRelated citations

□ 43.

A survey on species and prevalence rate of bacterial agents isolated from cockroaches in three hospitals.

Zarchi AA, Vatani H.

Vector Borne Zoonotic Dis. 2009 Apr;9(2):197-200.PMID: 18973441 [PubMed - indexed for MEDLINE]Related citations

## فصل ۷:

### ارائه دسته بندی ضعف ها تهدیدها، فرصت ها و قوتها برای رسیدن به چشم انداز

بر اساس چشم انداز ۲۰ ساله توسعه کشور اهداف مرتبط با انجمن و رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری که در حال پیگیری می باشد به قرار زیر است:

ایجاد جامعه ای برخوردار از دانش پیشرفته، توانا در تولید علم و فن آوری، متکی بر سهم برتر منابع انسانی و سرمایه اجتماعی که با در اختیار داشتن محققین برجسته این رشته این امر در حال تحقق است.

اهداف کلی فعالیت های کشور موافق جهت گیری مواضع انجمن در ۲۰ سال آینده مبتنی بر سند چشم انداز که در این رشته میگذرد شامل:

برنامه ریزی برای بهبود رفتارهای فردی و اجتماعی.

تلاش در جهت تحقق عدالت اجتماعی و ایجاد فرصت های برابر و ارتقای سطح شاخص هایی از قبیل آموزش

سلامت، تامین غذا، افزایش درآمد سرانه و مبارزه با فساد.

فراهم کردن محیط رشد فکری و علمی و تلاش در جهت رفع دغدغه های شغلی،

بهره گیری از روابط برای افزایش توان ملی.

مقابله با تک قطبی شدن جهان، با ایجاد قطب علمی در ایران

تلاش برای تبدیل مجموعه کشورهای اسلامی و کشورهای دوست منطقه به یک قطب منطقه یی اقتصادی، علمی، فن آوری و صنعتی

جامعه ای برخوردار از حداکثر سطح سلامت

## اهداف پنجم توسعه مطابق با عملکرد انجمن و رشته عفونی

### امور علمی و فناوری

۱- تحول در نظام آموزش عالی و پژوهش در موارد زیر:

۱-۱- افزایش بودجه تحقیق و پژوهش به ۳ درصد تولید ناخالص داخلی تا پایان برنامه پنجم و افزایش ورود

دانش آموختگان دوره کارشناسی به دوره های تحصیلات تکمیلی به ۲۰ درصد.

۲-۱- دستیابی به جایگاه دوم علمی و فناوری در منطقه و تثبیت آن در برنامه پنجم.

۳-۱- ارتباط مؤثر بین دانشگاهها و مراکز پژوهشی با صنعت و بخشهای مربوط جامعه.

۴-۱- توانمندسازی بخش غیردولتی برای مشارکت در تولید علم و فناوری.

- ۵-۱- دستیابی به فناوریهای پیشرفته مورد نیاز.
- ۲- تحول در نظام آموزش و پرورش با هدف ارتقاء کیفی آن بر اساس نیازها و اولویتهای کشور در سه حوزه دانش، مهارت و تربیت و نیز افزایش سلامت روحی و جسمی دانش آموزان.
- ۳- تحول و ارتقاء علوم انسانی با: تقویت جایگاه و منزلت این علوم، جذب افراد مستعد و با انگیزه، اصلاح و بازنگری در متون و برنامه‌ها و روشهای آموزشی، ارتقاء کمی و کیفی مراکز و فعالیتهای پژوهشی و ترویج نظریه پردازی، نقد و آزاداندیشی.
- ۴- گسترش حمایت‌های هدفمند مادی و معنوی از نخبگان و نوآوران علمی و فناوری از طریق: ارتقاء منزلت اجتماعی، ارتقاء سطح علمی و مهارتی، رفع دغدغه خطرپذیری مالی در مراحل پژوهشی و آزمایشی نوآوریها، کمک به تجاری سازی دستاوردهای آنان.
- ۵- تکمیل و اجرای نقشه جامع علمی کشور.

## فرصتها:

- ۱- توجه دولت به تحقیقات در برنامه پنجم توسعه .
- ۲- توجه خاص دولت به اشتغال مولد و تولید ثروت بر پایه دانایی .
- ۳- توجه خاص معاونت تحقیقات و فن آوری وزارت بهداشت به مقوله بیماری عفونی و ارتباط دانشگاه- صنعت .
- ۴- توصیه دولت به خرید فناوریها و تجهیزات ساخت داخل و استقبال موسسات وابسته به اجرای این توصیه ها .
- ۵- وجود جمع زیادی از نیروهای آموزش دیده و علاقمند به حوزه تخصصی بیماریهای عفونی در مراکز تحقیقاتی و انجمن .
- ۶- فراهم بودن بالقوه فرصتهای شغلی بسیار متنوع در زمینه کشف راهای مقابله با بیماری .
- ۷- توجه خاص مسئولین دانشگاه علوم پزشکی تهران و معاونت تحقیقات و فناوری وزات بهداشت به مراکز عفونی .
- ۸- مقرون به صرفه بودن تولید داروی IMOD در کشور با توجه به کشف این دارو در ایران

۹- امکان بهره مندی از ظرفیت های خالی تجهیزات واکسن سازی جهت تجهیزات و لوازم پزشکی عفونی .

## تهدیدها:

- ۱- نوسانات شدید در سیاستگزاری های پژوهشی در کشور.
- ۲- سلیقه ای بودن و توجه مقطعی به تحقیقات پژوهشی .
- ۳- کم توجهی به پژوهش های کاربردی در مقایسه با پژوهش های نظری در ارتقاء مدارج دانشگاهی .
- ۴- عدم آشنائی برخی مدیران با ضرورت وجود مراکز تحقیقاتی بیماریهای عفونی در دانشگاههای علوم پزشکی .
- ۵- ساختار نامناسب قوانین و ضوابط اداری مالی دولتی و دشواری تخصیص و هزینه اعتبارات پژوهشی .
- ۶- ضعف ارتباط و تعامل میان نهادهای توسعه فناوری .
- ۷- آشنا نبودن صنعت با قابلیتها و توانمندیهای فناوران داخلی و پژوهشگران این بخش .
- ۸- فقدان یک سازمان منسجم و توانمند جهت انجام آزمونهای استاندارد و ارائه گواهی استاندارد ثبت داروی جدید .
- ۹- استقرار انجمن در خارج از بیمارستان تخصصی کشور
- ۱۰- عدم وجود بودجه مصوب از سازمان مدیریت جهت انجمن

## قوتها:

- ۱- وابسته بودن انجمن به برجسته ترین دانشگاه علوم پزشکی کشور
- ۲- وجود متخصصین مجرب در زمینه های مختلف پزشکی و امکان همکاری و مشاوره با آنها .
- ۳- وجود مراکز تحقیقاتی متعدد
- ۴- آغاز تربیت دانشجو در مقطع فوق تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری
- ۵- وجود زیر ساخت های مناسب تجهیزات، و امکانات مناسب در بیمارستانهای دانشگاهی
- ۶- وجود روابط خوب با دانشگاههایی که دارای رشته تخصصی بیماریهای عفونی میباشند .

۷- حضور فعال در نهادهای سیاستگذار .

۸- وجود ارتباط مؤثر با نهادهای مرتبط

۹- رابطه منسجم با انستیتو پاستور

### ضعف ها:

۱- عدم ارتباط مطلوب با مراکز و موسسات ذیربط در خارج کشور .

۲- فقدان ساختار مناسب جهت تأمین مواد و لوازم مورد نیاز محقق از خارج کشور .

۳- عدم توانایی انجمن در جذب نیروهای متخصص و کارآمد به تعداد کافی .

۴- عدم وجود نیروهای تمام وقت محقق .

۵- قوانین دست و پا گیر اداری در تخصیص منابع مطابق نیازها و فعالیتهای مؤثر.

## فصل ۸ :

### ارائه پیشنهادات

-فضاهای آموزشی:

ضروری است ، فضاهای لازم برای انجام فعالیتهای آموزشی شامل : کلاس های درس ، بخش ، درمانگاه

، اتاق های انجام پروسیجر ، اتاق های عمل ( برای رشته های جراحی) ، تالار اجتماعات و آزمایشگاه

اختصاصی افزایش یافته همچنین مناسب است فضای مناسبی نیز برای آموزش های مجازی در دسترس داشته

باشند. که هم اکنون از این نظر نیاز ضروری و فوری احساس میشود.

فضاهای ویژه آموزشی:

منابع ، تجهیزات و امکانات اتاق های ایزوله در بخش با شرایط خاص و وسایل حفاظتی لازم بسیار کم بوده و

نیاز به افزایش احساس میشود.

-کتابخانه و منابع اطلاع رسانی انفورماتیک و تلماتیک:

-لازم است دستیاران به کتابخانه مرکزی دانشکده یا دانشگاه دسترسی داشته باشند.  
-ضروری است دستیاران در هر بیمارستان یا مجتمع بیمارستانی آموزشی به کتابخانه ای که دارای کتب و مجلات تخصصی روزآمد لازم برای آموزش آنان می باشد، به آسانی دسترسی داشته باشند. این امر نیازمند بودجه تخصصی مناسبی می باشد.

-ضروری است دستیاران به سیستمهای اینترنتی، مدلاین و یا کتابخانه دیجیتال حتی در غیر از بخش دسترسی داشته باشند.

-لازم است مراکز مجری برنامه های دستیاری، برای کلیه بیماران سرپایی و بستری، سیستم بایگانی مجهز به کدبندی بین المللی باشند.

-لازم است سیستم بایگانی پرونده های بیماران به گونه ای سازماندهی شود که امکان دسترسی سریع و آسان به پرونده ها وجود داشته باشد.

-مناسب است در مراکز مجری دستیاری، سیستم مدارک پزشکی رایانه ای شود.

ضروری است آموزش پزشکی تخصصی در محیط پرسشگری و دانش پژوهشی ارائه شود تا دستیاران در چنین محیطی ضمن افزودن بر آگاهیهای خود بر اساس پزشکی مبتنی بر شواهد، روش های نقد یافته های حاصل از پژوهش های علمی را فرا گرفته و عادت به جستجوگری را بعنوان یک رسالت حرفه ای در خود ایجاد نمایند.

## نیروی انسانی و بودجه

تامین نیروی انسانی در قالب نیروهای متخصص از ضروری ترین مسائل هر انجمنی بوده که به دلیل کمبود بودجه و عدم تخصیص ردیف اعتباری مستقل همواره انجمن و مراکز تحقیقاتی را دچار مشکل میکند. امید است ارائه گزارش پیش رو جهت بهبود مسائل انجمن قدمی هر چند کوچک بردارد.

-منابع مورد استفاده برای تهیه این سند:

1-Postgraduate training program in infectious disease University of Toronto-Canada. Juan 2005 – page 1-13

2- Infectious Disease Society of America ( IDSA ) Clinical fellowship in infectious disease.



- 3- American university of Beirut, core curriculum in infections disease.
- 4- ACGME fellowship training in infections disease 2005.
- 5-Infections disease subspeciality program of kingdom of Saudi Arabia core curriculum.
- 6-International society of infections disease, fellowship program in infections disease.
- 7-USA American Board of medical specialties page 1-71  
Internet Address: <http://www.abms.org> including:  
Miami University  
Southwestern Medical Center  
University of New Mexico Health Science Center  
Massachusset general Hospital ( MGH ),  
Southwestern University-Illinois  
Medical University of South Carolina ( MUSC )  
Kentucky University  
Yale University-New Haven Connecticut
- 8-Jason R Frank. *The Can Meds 2005 physician competency framework the Royal Society of physicians and surgeons of Canada*
- 9 - <http://microbes.historique.net/history.html>  
- [http://en.wikipedia.org/wiki/Infectious\\_disease](http://en.wikipedia.org/wiki/Infectious_disease): GNU Free Documentation License. Wikipedia® is a registered trademark of the Wikimedia Foundation,
- 10- David W. Tschanz, MSPH, PhD ( August 2003). " Arab Roots of European Medicine " , Heart views 4(2).
- دبیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی تاریخ تنفیذ در شصت و هشتمین نشست خرداد 1387
- ۲۲ برنامه آموزشی رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری
- 11- a bIbrahim B. Syed, PhD. (2002). "Islamic Medicine: 1000 years ahead of its times" , Journal of the Islamic Medical Association 2, P. 2-9.
- 12- Beretta M (2003). " The revival of Lucretian atomism and contagious diseases during the renaissance ". *Medicina nei secoli* 15 (2): 129-54.  
PMID 15309812 ([http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list\\_uids=15309812](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=15309812)).
- 13- رویکردی نوین به آموزش پزشک تخصصی آموزش نسبی بر تو انمندی انتشارات دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
- 14- اصول لازم برای سیستم امتحانات در آموزش پزشک تخصصی انتشارات دبیرخانه شورای آموزش

پزشکی تخصصی

15- آنچه برای یک برنامه آموزشی دستیاری لازم است انتشارات دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و

تخصصی

16- *Assessment tools* کارگاه های ابزار ارزیابی تخصصی

17- برنامه آموزشی و ضوابط رشته های تخصصی بالینی کمیسیون تدوین و برنامه ریزی وزارت بهداشت

درمان و آموزش پزشکی 1386

18- سند چشم انداز ۲۰ ساله کشور

19- لایحه برنامه پنجم توسعه

20- نقشه جامع علمی کشور

21- سایت مراکز تحقیقاتی عفونی کشور

22- نقشه جامع علمی سلامت

23- فهرست همایش های بین المللی در سال ۱۳۸۸

24- کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران

همکاران طرح:

دکتر مینو محرز، MD, MPH, IDTM

دکتر مهرناز رسولی نژاد، MD, MPH, IDTM

دکتر محبوبه حاجی عبدالباقی، MD, MPH, IDTM

دکتر مهرداد حسینی، MD, MPH, IDTM

دکتر سیروس جعفری، MD, MPH, IDTM

دکتر محمد بنی فضل، MD

زهرا بیات جوزانی، کارشناس پژوهش