



# خبرنامه انجمن چشم پزشکی ایران

شماره، هفتم - آذر ۱۳۹۳

بیشترین انتخاب . بهترین کیفیت .

Sno\*tears

liposic

artelac®

**Artelac® Advanced**

- Hyaluronic acid 0.2%
- More than just lubrication.
- Long retention time on the ocular surface.
- Very good tolerability and safety during short and long-term use.
- Can be applied while wearing all types of contact lenses.



**BAUSCH + LOMB**

See better. Live better.

[www.behestan-chc.com](http://www.behestan-chc.com)

[www.bausch.com](http://www.bausch.com)

Tell: (+98)21 88 67 37 60

بیشترین انتخاب . بهترین کیفیت .

Sno\*tears

liposic

artelac®

Artelac® Advanced

SINGLE DOSE

EASY TO OPEN

EASY TO INSTILL

- Optimal Viscosity
- Very high tolerance
- Highly accepted in use



**BAUSCH + LOMB**

See better. Live better.

[www.behestandarou.com](http://www.behestandarou.com)

[www.bausch.com](http://www.bausch.com)

Tell: (+98)21 88 67 37 60

بیشترین انتخاب . بهترین کیفیت .

**Sno\*tears**



**artelac**

**Artelac** Advanced

- Active ingredient polyvinyl Alcohol
- Eye drop, solution
- Moistens the tissues



**BAUSCH + LOMB**

See better. Live better.

[www.behestandarou.com](http://www.behestandarou.com)

[www.bausch.com](http://www.bausch.com)

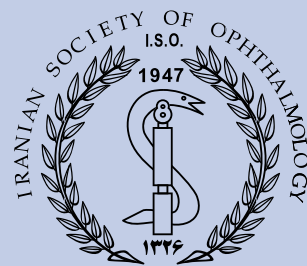
Tell: (+98)21 88 67 37 60

## سخن نخست



اکنون که در آستانه برگزاری بیست و چهارمین کنگره سراسری چشم پزشکی قرار داریم، بی‌مناسبت نیست که به مرور فعالیت‌های انجمن چشم پزشکی بپردازیم و به برنامه‌های آینده نیز نگاهی بیفکنیم. برگزاری کنگره سراسری کماکان مهم‌ترین تجلی فعالیت‌های علمی انجمن است. کنگره سراسری از زمان شکل گیری در سال ۱۳۷۰ تاکنون مسیری طولانی و پرفراز و نشیب را طی کرده است. در سال‌های ابتدایی که هنوز توانایی لازم در انجمن برای برگزاری کنگره سراسری وجود نداشت، این برنامه به طور کامل توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در پایتخت به طور چرخشی برگزار می‌شد ولی با فعال‌تر شدن انجمن و به روال مرسوم در کشورهای پیشرفته، با تشکیل دبیرخانه دائمی برگزاری کنگره سراسری به عهده انجمن گذارده شد و دانشگاه‌های علوم پزشکی با همکاری گروه‌های تخصصی انجمن بار علمی آن را عهده‌دار شدند. این سیر تحول همچنان ادامه دارد و در ظرف سال‌های آینده دبیر علمی کنگره از میان کاندیداهای معرفی شده از سوی همه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور توسط انجمن انتخاب خواهند شد؛ همچنان که برای سه سال آینده این مهم انجام گرفته است. کنگره بیست و چهارم را می‌توان از نمونه‌های موفق دانست که به یمن تلاش‌های مستمر دبیران علمی و اجرایی و همکاران مستقر در دبیرخانه شکل گرفته است. در کنگره امسال علاوه بر برنامه پربار علمی، شاهد دو رویداد مهم هستیم که در راستای برنامه‌ریزی‌های راهبردی انجمن قرار دارد. این دو رویداد عبارتند از برگزاری برنامه‌های یک روزه توسط شورای جهانی چشم پزشکی (ICO) و آکادمی چشم پزشکی آمریکا (AAO). برگزاری این کارگاه‌ها علاوه بر آموزش همکاران جوان گام‌های مهمی در رابطه با تحکیم نقش منطقه‌ای و جهانی چشم پزشکی ایران محسوب می‌گردد. در حال حاضر به نظر می‌رسد از یک طرف زمینه مساعدی برای برقراری ارتباط با انجمن‌های چشم پزشکی کشورهای منطقه فراهم آمده و از طرف دیگر برقراری ارتباط علمی بین انجمن چشم پزشکی ایران و دو ارگان معتبر بین‌المللی یعنی AAO و ICO می‌تواند تأکیدی باشد بر نقش محوری انجمن چشم پزشکی ایران در منطقه. در این راستا مسئولین انجمن‌های چشم پزشکی کشورهای منطقه در کنگره امسال حضوری فعال دارند و این حضور، امکان گسترش مراودات علمی بین آنها و انجمن چشم پزشکی ایران را فراهم می‌سازد. در زمینه فعالیت‌های علمی انجمن می‌توان به برگزاری همایش تحقیقات چشم پزشکی و علوم بینایی ایران نیز اشاره کرد. برنامه اجرا شده در پایان سال ۱۳۹۲ به روال سال‌های قبل با حضور همکاران چشم پزشکی علاقمند به امر پژوهش و متخصصین علوم پایه از دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی کشور برگزار شد. لیکن برنامه آینده این همایش که در اسفند ماه امسال برگزار خواهد شد با سال‌های قبل متفاوت خواهد بود. این بار یکی از استادان بنام ژنتیک کشور در کنار یکی از اساتید چشم پزشکی که خود در زمینه پژوهش صاحب‌نام و صاحب نظر است، برنامه‌ای را با حضور دو نفر از دانشمندان برجسته ایرانی مقیم آمریکا و کانادا تدارک دیده‌اند که می‌تواند راهگشا و زمینه ساز آغاز فعالیت‌های مهمی در عرصه تولید دانش باشد. برنامه مهم دیگری که در همایش امسال اجرا خواهد شد کارگاه یک روزه OPTICS است که توسط Dr. Pallikaris و همکاران ایشان برگزار خواهد شد. ■

دکتر حمید احمدیه



خبرنامه انجمن چشم پزشکی ایران

شماره هفتم ■ آذر ۱۳۹۳

تحریریه: لیلیا عارف، فرهنگ محمودزاده

آتلیه طراحی: طراحان سیب نقره‌ای

عکس: محمدجواد نعمتی، سپهر ابطی

تلفن: ۰۲۱-۶۶۹۱۹۰۶۱/۲

فکس: ۶۶۹۴۲۴۰۴

نشانی: تهران/ خیابان کارگر شمالی / خیابان فردوسی

پلاک ۳

چشم پزشکان محترم می‌توانند نظرات و دیدگاه‌های خود در مورد خبرنامه انجمن را از طریق پست الکترونیک زیر به اطلاع هیات مدیره برسانند.

[khabarnameh@irso.org](mailto:khabarnameh@irso.org)

[www.irso.org](http://www.irso.org)

## کنگره بیست و چهارم میزبان ۲۴ مهمان خارجی



بالاخره شمارش معکوس برای آغاز بیست و چهارمین کنگره چشم پزشکی به پایان رسید و این همایش کار خود را آغاز کرد. آن طور که مسئولان برگزاری کنگره می‌گویند امسال کمیت و کیفیت برنامه‌ها در مقایسه با سال‌های گذشته از رشد قابل ملاحظه‌ای برخوردار است و تلاش می‌شود در سال‌های آتی نیز این روند ادامه پیدا کند. «دکتر مسعود ناصری‌پور» دبیر اجرایی کنگره بیست و چهارم می‌گوید: «بارزترین رویداد امسال حضور ۲۴ میهمان خارجی است که با انجام هماهنگی‌های لازم، از حضور ایشان در برنامه‌های کنگره سود خواهیم برد. اگر خواهیم این روند را با سال‌های قبل مقایسه کنیم باید گفت بیشترین تعداد میهمانان خارجی در کنگره بیست و چهارم حضور دارند و طبیعی است که بر این اساس انتظار داریم برنامه‌های علمی با کیفیت مطلوبی انجام شود.»

دبیر اجرایی کنگره خاطر نشان کرد: «در کنگره امسال نیز مانند سال‌های گذشته ۵ گروه تخصصی شامل شبکیه، قرنیه، گلوکوم، استرابیسم و پلاستیک و ترمیمی چشم حضور داشته و برنامه‌های متنوعی را در دستور کار قرار داده‌اند.»

وی همچنین توضیح داد: «قبل از آغاز کنگره، یک روز کارگاه آموزشی انجمن چشم پزشکی با همکاری انجمن چشم پزشکی آمریکا را خواهیم داشت. از ۶ کشور همسایه نیز میهمانانی حضور دارند تا همراه با چشم پزشکان داخلی و انجمن‌های سراسر کشور دیدگاه‌ها و نقطه نظرت خود را به بحث و تبادل نظر بگذارند. تشکیل کارگاهی با حضور ICO و نیز اجرای عمل جراحی زنده در کلینیک‌ها و بیمارستان‌های منتخب از دیگر برنامه‌های پیش بینی شده برای کنگره بیست و چهارم به شمار می‌رود. علاوه بر این موارد گروه پرستاری هم برنامه خاصی دارد که به صورت کارگاه آموزشی با همکاری انجمن چشم پزشکی انجام می‌شود.»

دکتر ناصری‌پور، در پایان ضمن تقدیر از شرکت‌های حاضر در نمایشگاه جنبی کنگره گفت: «بیش از ۴۷ شرکت در این نمایشگاه به ارائه جدیدترین محصولات چشم پزشکی می‌پردازند که امیدوارم این همکاری در سال‌های آینده هم تداوم داشته باشد. سعی گروه اجرایی کنگره این بود که به تعهدات خود در قبال شرکت‌ها عمل کند تا زمینه ارتقاء دانش چشم پزشکی ایران بیش از پیش فراهم شود.»

## ارائه ۳۱۴ مقاله در کنگره



دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره چشم پزشکی از پذیرش ۳۱۴ مقاله خبر داد و گفت: در مجموع ۱۰۳

مقاله برای سخنرانی و ۲۱۱ مقاله برای ارائه در قالب پوستر پذیرفته شده است.

دکتر مسعود سهیلیان اضافه کرد: پس از اعلام فراخوان، همکاران چشم پزشک مشارکت بسیار خوبی داشتند و مشخص بود برای تولید مقالات علمی جدید تلاش گسترده‌ای انجام داده‌اند. نتیجه آن که دبیرخانه علمی کنگره در مجموع ۳۶۱ مقاله دریافت کرد که تعدادی از آنها در همان ابتدا به دلیل منطبق نبودن با قالب و فرمت مورد نظر، حذف شد؛ ۳۴۲ مقاله باقیمانده در اختیار داوران قرار گرفت. لازم به ذکر است از این تعداد ۱۰۲ مقاله مربوط به شبکیه و سگمان خلفی، ۲۲ مقاله مربوط به گلوکوم، ۲۵ مقاله مربوط به اکولوپلاستیک، ۴۳ مقاله در حوزه افتالمولوژی اطفال و استرابیسم و ۱۵۰ مقاله نیز مربوط به سگمان قدامی و قرنیه بود.

دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره چشم پزشکی با اشاره به این که مقالات پذیرش شده، سه بار مورد داوری قرار گرفت، افزود: مقالات همچون سال گذشته به صورت اینترنتی برای داوران ارسال شد با این تفاوت که هر مقاله سه بار توسط داوران مورد ارزیابی قرار گرفت. دکتر سهیلیان ادامه داد: مقالات در مرحله نخست برای داوران ارسال شد و بعد از آن، هر مقاله در انجمن تخصصی مورد بررسی قرار گرفت و در سومین مرحله، اعضای کمیته علمی کنگره مقالات را بررسی کردند؛ این در حالی بود که سال گذشته مقالات تنها برای داوران ارسال می‌شد و نتیجه کار آنها مورد بررسی قرار نمی‌گرفت که اعتراض‌هایی مبنی بر این که برخی از مقالات به درستی انتخاب نشده یا به اشتباه رد شده است نیز مطرح شده بود.

برگزاری ۹۰ نشست در کنگره بیست و چهارم دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره چشم پزشکی از افزایش تعداد نشست‌های علمی کنگره نسبت به سال گذشته نیز خبر داد و گفت: در کنگره بیست و چهارم، نزدیک به ۹۰ نشست مختلف در قالب کنفرانس، سمپوزیوم و کارگاه خواهیم داشت.

دکتر سهیلیان در تشریح نشست‌های هر گروه فوق تخصصی، گفت: در گروه سگمان قدامی و قرنیه ۲۴ نشست، در سگمان خلفی و شبکیه ۱۸ نشست، در نوروافتالمولوژی و استرابیسم ۱۱ نشست، در گلوکوم ۱۰ نشست و در اکولوپلاستیک ۸ نشست برگزار خواهد شد.

وی افزود: علاوه بر این، برنامه پیش کنگره در روز دوشنبه ۱۰ آذر ماه و برنامه‌های با عنوان «اصول حرفه‌ای در چشم پزشکی» طی دو نشست، پیش از کنگره برگزار می‌شود که البته این برنامه برای عموم نیست و بر اساس دعوتی که انجمن انجام می‌دهد صورت می‌گیرد. وی ادامه داد: در حاشیه این کنگره ۱۰ جلسه نیز با موضوعات عمومی‌تر مانند نشست آموزشی آمار و استفاده از تبلت، دو جلسه مربوط به پرستاری، سه جلسه مربوط به اپتومتری و ۹ میز صبحانه برگزار خواهد شد.

## کارت‌های جدید انجمن در کنگره توزیع می‌شود



انجمن چشم پزشکی ایران برای تداوم فعالیت‌ها و ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های خود جلسات منظمی تشکیل می‌دهد تا به بررسی مشکلات و نیازهای پیش روی اعضا بپردازد. انجمن همچنین برای پیگیری مطالبات اعضا، روابط بسیار نزدیکی با وزارت بهداشت و دیگر سازمان‌های مرتبط دارد.

«دکتر محمد ابراهیم جعفری» مدیر اجرایی انجمن با بیان این مطلب گفت: «از جمله اقداماتی که امسال در دستور کار قرار گرفته، گسترش روابط با کشورهای جهان و منطقه است؛ طی جلسات متعدد در این زمینه بحث‌های مختلفی مطرح شد که نتیجه‌اش حضور میهمانان برجسته‌ای در کنگره بیست و چهارم بود.»

وی توضیح داد، کار دیگری که از سال قبل شروع شده آموزش همکاران جوان در خصوص مدیریت و اجرای کارگاه‌های علمی به زبان انگلیسی بود که خوشبختانه در این زمینه هم تجربه‌های مناسبی به دست آوردیم؛ از جمله در ابتدای سال ۹۳ موفق شدیم با مشارکت همین همکاران، شاهد برپایی کارگاه خوبی در کشور ژاپن باشیم که بر تجربیات ما در این زمینه افزود.

دبیر اجرایی انجمن به موضوع صدور کارت عضویت انجمن نیز اشاره کرد و اظهار داشت: «هدف این بود کارتی در شأن همه اعضا صادر شود. خوشبختانه این امر محقق شد به طوری که اکنون کارت‌های جدید عضویت از ضریب امنیتی بسیار بالایی برخوردار بوده و به دو زبان فارسی و انگلیسی چاپ شده و آماده توزیع است. در این خصوص بانک اطلاعاتی اکثر اعضا تکمیل شده و انتظار داریم همکارانی که هنوز اقدام به این کار نکرده‌اند در روزهای برپایی کنگره به غرفه انجمن مراجعه و نسبت به رفع نقص‌های اطلاعاتی خود اقدام نمایند.»

دکتر جعفری کنگره بیست و چهارم را نقطه عطف فعالیت‌های انجمن چشم پزشکی ایران خواند و گفت: «با تدابیری که از سال گذشته صورت گرفته توانستیم مقدمات برپایی کنگره بیست و چهارم را به خوبی فراهم کنیم و طبق برنامه کارها به پیش رفته است. بدون شک مشکلات کوچکی خواهیم داشت که با مشارکت همکاران، اطلاع‌رسانی و انسجام بیشتر در آینده نزدیک آنها نیز برطرف می‌شوند.» ■

## پیش به سوی جهانی شدن



کنگره سالیانه انجمن چشم پزشکی ایران به سوی جهانی شدن حرکت می‌کند، آن چنان که معتبرترین انجمن‌های چشم پزشکی

نشست‌های سالیانه آن را به خوبی می‌شناسند و برنامه‌ها و دستاوردهای همکاران ایرانی خود را به دقت رصد می‌کنند. «دکتر فرهاد رضوان» مسئول دبیرخانه دائمی کنگره چشم پزشکی ایران، معتقد است با جهش بلند کنگره بیست و چهارم، رسیدن به مرزهای جدید این دانش سریع‌تر از آنچه تصور می‌کنیم محقق می‌شود. با او در این باره گفت‌وگوی کوتاهی انجام دادیم که در ادامه می‌خوانید.

**وقتی با دوستان دست‌اندر کار امور اجرایی صحبت می‌کردم همه بر ارتقای برنامه‌های امسال کنگره تأکید داشتند. آیا شما هم چنین تصویری دارید؟**

بله این دیدگاه درست است؛ البته روال کار تا حدودی مانند سال‌های گذشته به نظر خواهد آمد اما تغییرات بنیادی در خصوص برنامه‌های علمی نمود یافته و به لحاظ محتوایی، کنگره بسیار قوی‌تر از سال‌های قبل شده است و از همه مهم‌تر اینکه برنامه‌ها با حضور چشم پزشکیان ایرانی و خارجی اجرا می‌شود. این شرایط کمک می‌کند تا سطح علمی برنامه‌ها از رشد مطلوبی برخوردار شود.

**سال گذشته جشنواره فیلم و عکس هم به تقویم کنگره افزوده شد. برای دومین دوره آن چه تدبیری اندیشیده شده است؟**

این جشنواره امسال هم برگزار می‌شود و تلاش بر این است تا شاهد نمایش محتوای علمی مناسب با نگاهی هنری باشیم. البته ترکیب و جمع این دو مقوله قدری مشکل است هر چند که اعتقاد دارم در دوره‌های بعدی از مشکلات آن کاسته می‌شود. جالب است بدانید در جشنواره‌های خارجی فیلم و عکس، جنبه‌های هنری و علمی کار به یک اندازه اهمیت دارند.

**برنامه‌های جنبی کنگره نظیر تقدیر از پیشکسوتان یا ناهار کاری چگونه برگزار می‌شود؟**

تقدیر از پیشکسوتان عرصه چشم پزشکی مشابه سال‌های قبل وجود داشته قطعاً با استقبال خوب همکاران مواجه می‌شود. در خصوص Lunch Mee - این باید بگویم امسال به ارتقای سطح علمی نشست‌ها بسیار توجه شده و ضعف‌های سال‌های قبل تا حد زیادی برطرف شده است. نکته حائز اهمیت این که ما می‌خواهیم به استانداردهای جهانی کنگره‌های چشم پزشکی نزدیک شویم؛ از این رو شرکت‌های تجهیزات چشم پزشکی اسپانسر بخش ناهار را به عهده می‌گیرند و از شرکت کنندگان ضمن اجرای برنامه علمی پذیرایی می‌کنند. هدف این است که همکاران از همه فرصت‌ها حتی زمان ناهار برای شرکت در مباحث علمی بهره‌مند شوند.

**چند نفر در زمان ثبت نام به صورت اینترنتی حضور خود را اعلام کردند؟**

خوشبختانه بالغ بر ۱۵۰۰ نفر به صورت اینترنتی ثبت نام کرده و تعداد زیادی از آنها حضور قطعی خود را اعلام کرده‌اند. این روش به خوبی در وقت و هزینه آنها صرفه‌جویی می‌کند و در انجام بهینه برنامه‌ها نیز مؤثر است.

**در پایان بفرمایید چه تسهیلاتی برای حضور همکاران شهرستانی در نظر گرفته شده است؟**

هم‌چون دوره‌های گذشته امسال هم با هتل آزادی قرارداد بستیم و تخفیف خوبی برای میهمانان گرفتیم. با این حال انجمن دخالتی در امور هتلینگ ندارد و پیگیری‌های بعدی می‌بایست توسط میهمانان انجام شود. ■

# تجلیل از شخصیت برجسته جامعه چشم پزشکی

باید به خارج می‌رفتند، جلوگیری کند. تربیت دستیاران فوق تخصصی نیز سبب شد بیماران برای درمان مجبور نباشند به چند مرکز محدود در شهرهای بزرگ مراجعه کنند، بلکه در اقصی نقاط کشور چشم پزشکان متعهد و متخصص در خدمت بیماران قرار گرفتند. دکتر سجادی همچنین بانک چشم جمهوری اسلامی ایران را بنیان نهاد که هر سال چند هزار بیمار نیازمند پیوند قرنیه از خدمات این مؤسسه استفاده می‌کنند.

در کنگره بیست و چهارم قرار است به پاس این خدمات ارزشمند استاد سجادی از وی تجلیل شود؛ برای اطلاع شما عزیزان از کم و کیف این مراسم، گفت‌وگویی با آقای دکتر جعفری نسب از دستیاران سابق دکتر سجادی و عضو کمیته جوایز انجمن چشم پزشکی انجام داده‌ایم که متن کامل آن در ادامه می‌آید.



دکتر سید حمید سجادی

دکتر سید حمید سجادی با عنوان شخصیت برجسته جامعه چشم پزشکی انتخاب شده و قرار است در بیست و چهارمین کنگره سالیانه انجمن چشم پزشکی ایران با اعطای IrSO Award از ایشان تقدیر شود.

دکتر سجادی پس از اتمام تحصیلات تخصصی و گذراندن دوره های فلوشیپ قرنیه و رتین در دانشگاه کانزاس در سال ۱۳۶۰ به ایران بازگشت و در سال ۱۰ در شرایط جنگ و مشکلات ناشی از آن در حالی که تعدادی از چشم پزشکان از ایران عزیمت کرده بودند به کار و تلاش پرداخت. وی در سمت بنیانگذار و رئیس بخش چشم بیمارستان

لبافی نژاد و مدیر گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تربیت نیروی انسانی متخصص موفق شد از اعزام بسیاری از مجروحان جنگی و بیمارانی که حتی برای برخی درمان‌های اولیه

## هدف از بزرگداشت جناب آقای دکتر سجادی چیست؟

بزرگان دانش را بزرگ داشتن و جایگاه ارجمند آنان را شناختن و شناساندن یک وظیفه عمومی است تا هم ارزش کسانی که عمر گرانبهای خود را صرف رشد و پیشرفت کشور کرده‌اند، دانسته شود و هم با الگو قرار دادن آنها موجبات تشویق و دلگرمی دانشمندان آینده برای خدمت به کشور فراهم گردد. این سنت خوبی است که از دیر باز آغاز شده و در سال‌های اخیر بیشتر رواج یافته و در سطح ملی و بین‌المللی برگزار می‌شود. این سنت حسنه در چند سال اخیر توسط انجمن چشم پزشکی ایران برای بزرگداشت بزرگان و پیشکسوتان چشم پزشکی برگزار می‌شود که با اقبال خوب همکاران نیز مواجه شده است. در ادامه این راه امسال از استاد عالیقدر جناب آقای دکتر سجادی که یک دهه فعالیت طاقث فرسای آموزشی، درمانی و پژوهشی ایشان نقطه عطفی شد در سیر تکاملی چشم پزشکی ایران، تجلیل می‌شود.

## نحوه انتخاب شخصیت برجسته سال و اعطای IrSO Award به چه صورت است؟

انجمن چشم پزشکی ایران به عنوان بزرگ‌ترین تشکیلات غیر دولتی در این حوزه در راستای وظایف خود در زمینه‌های آموزش، پژوهش، درمان، اخلاق و نظارت در حیطه چشم پزشکی، بر خود لازم می‌داند هر ساله به نحوی پیشگامان و برگزیدگان عرصه‌های مختلف چشم پزشکی را انتخاب و ضمن معرفی آنان به همکاران، از ایشان تقدیر به عمل آورد. به این منظور در انجمن چشم پزشکی کمیته‌ای برای تعیین معیارهای انتخاب پیشگامان در حوزه‌های مختلف و معرفی نامزدهای هر بخش تشکیل گردید، تا با هدایت هیأت مدیره انجمن و با استفاده از منابع مختلف، ضوابط انتخاب را مدون کرده و پس از تأیید ضوابط در هیأت مدیره، نامزدهای هر حوزه برای انتخاب نهایی معرفی شوند. مهم‌ترین بخش این حوزه انتخاب شخصیت برجسته سال جامعه چشم پزشکی در سطح ملی یا بین‌المللی برای دریافت IrSO Award می‌باشد. در سال‌های گذشته آقایان دکتر پیمان و دکتر خدادوست مفتخر به دریافت این جایزه شده‌اند. کمیته جوایز انجمن

چشم پزشکی پس از بررسی‌های لازم برای سال ۹۳ به پاس خدمات ارزشمند و تلاش‌های طاقث فرسای چشم پزشک نام آشنا و استاد گرانقدر آقای دکتر سید حمید سجادی که طی یک دهه حضور مستمر در ایران با پایه‌گذاری روش نوین آموزش چشم پزشکی، درمان بیماران صعب‌العلاج و راه‌اندازی دوره‌های فلوشیپ قرنیه و رتین، تربیت چشم پزشکان متخصص، متبحر و متعهد برای سراسر کشور و بنیانگذاری بانک چشم جمهوری اسلامی ایران که مجموعه این فعالیت‌ها نقطه عطفی شد در مسیر پیشرفت چشم پزشکی ایران و باعث تحولی اساسی و چشمگیر در چشم پزشکی کشور گردید، وی را نامزد دریافت جایزه IrSO Award دانست. این امر مورد تأیید هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی نیز قرار گرفت و مقرر گردید در کنگره سالیانه بیست و چهارم طی مراسمی در روز چهارشنبه دوازدهم آذر ماه جاری با حضور شخصیت‌های علمی این جایزه به ایشان اعطا شود.

## لطفاً در مورد تالار مشاهیر نیز توضیح دهید.

تالار مشاهیر از سنت‌های خوبی است که به منظور گرامیداشت و زنده نگه داشتن یاد شخصیت‌های برجسته علمی، فرهنگی و هنری در کشورهای مختلف برگزار می‌شود که طی آن بیوگرافی و دستاوردهای علمی و آلبوم فعالیت‌های این شخصیت‌ها در معرض دید عموم قرار می‌گیرد. در سال گذشته این برنامه برای استاد پیشکسوت جناب آقای دکتر خدادوست برگزار شد که با استقبال خوب چشم پزشکان مواجه گردید؛ لذا مقرر شد در کنار مراسم ویژه اعطای جایزه IrSO Award به آقای دکتر سجادی، در تالار مشاهیر نیز زندگی‌نامه، آلبوم تصاویر و فیلم‌های مربوط به فعالیت‌های ایشان در طول برگزاری کنگره برای چشم پزشکان و دیگر مهمانان عزیز به نمایش گذاشته شود. در همین جا از همه شرکت‌کنندگان در کنگره بیست و چهارم به ویژه شاگردان، همکاران و علاقمندان به این استاد فرزانه دعوت می‌شود در مراسم اعطای جایزه شرکت کرده و از تالار مشاهیر نیز بازدید کنند تا اندکی از تلاش‌های فراوان و بدون چشم‌داشت این استاد پیشگام در نوآوری، ابتکار، خلاقیت و پشتکار راد پاس داشته باشیم و آیندگان را به این مسیر دعوت کنیم.





# دریافت کنندگان جوایز کمیته Awards مشخص شدند

همکاران جوان انجمن «است که با توجه به الگوهای مورد نظر، به همکاران جوانی که فعالیت‌های قابل توجهی در حوزه چشم پزشکی داشته‌اند، تعلق خواهد گرفت.

وی با اشاره به این که هنوز دریافت کننده جایزه همکاران جوان انجمن مشخص نشده است، افزود: دو ملاک مهم در این مورد آن است که فعالیت این افراد باید حداقل ۶۰ درصد جنبه پژوهشی داشته و سن آنها زیر ۲۵ سال باشد. دکتر غیائی در مورد روند انتخاب

افراد برگزیده اظهار داشت: دستورالعمل‌ها و آئین نامه‌ها توسط کمیته Awards تنظیم شده و به تصویب هیأت مدیره انجمن چشم پزشکی رسیده است. به این ترتیب کاندیداها بر اساس شاخص‌های معینی مورد بررسی قرار می‌گیرند و از طرف کمیته به هیأت مدیره پیشنهاد داده می‌شوند و در نهایت، هیأت مدیره تصمیم نهایی را اتخاذ می‌کند.

لازم به ذکر است که تقدیر از برگزیدگان کمیته Awards روز چهارشنبه دوازدهم آذر ماه در جلسه IrSO Meeting انجام خواهد شد.



مسئول کمیته جوایز انجمن چشم پزشکی ایران گفت: دریافت کنندگان جوایز «کمیته Awards» در بخش‌های مختلف، مشخص شده‌اند. دکتر گیتا غیائی در مورد جوایز این کمیته چنین توضیح داد: نخستین جایزه مربوط به «شخصیت برجسته جامعه چشم پزشکی» است. این جایزه به فردی که طی سال‌های گذشته فعالیت خاص، مهم و ارزشمندی در حوزه چشم پزشکی داشته، تعلق می‌گیرد. «جایزه انسان دوستانه در

زمینه بینایی» جایزه بعدی است که به جمعیت‌ها یا افرادی که فعالیت برجسته‌ای برای پیشگیری از بیماری‌ها و بهبود وضعیت بینایی مردم انجام داده‌اند اختصاص پیدا می‌کند.

وی اضافه کرد: علاوه بر این موارد، «جایزه معلم برتر چشم پزشکی» را هم برای کسانی که در بخش آموزش چشم پزشکی نقشی ویژه داشته‌اند، طراحی کرده‌ایم.

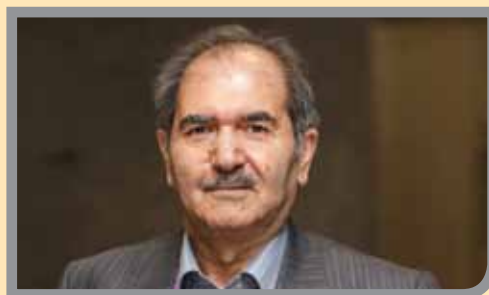
مسئول کمیته جوایز بیست و چهارمین کنگره چشم پزشکی افزود: یکی دیگر از جوایزی که در این کمیته مورد توجه قرار گرفته «جایزه

## زندگی‌نامه دکتر ضیاء الدین یزدیان



دکتر ضیاء الدین یزدیان در سال ۱۳۲۸ در یزد متولد شد. متاسفانه از بدو کودکی در سن ۱۱ ماهگی پدر خود را از دست داد ولی محبت بی شائبه مادر تأثیر مثبت و شگرفی در زندگی‌اش داشت. وی تحصیلات ابتدائی و متوسطه را در یزد به پایان رساند و در امتحان دیپلم متوسطه در استان یزد شاگرد اول شد. در سال ۱۳۴۶ وارد دانشکده پزشکی تهران شد و در سال ۱۳۵۳ موفق به اخذ درجه دکتری پزشکی عمومی گردید. سپس به علت علاقه زیاد به چشم پزشکی وارد این رشته شد و در سال ۱۳۵۷ درجه تخصصی چشم پزشکی را اخذ کرد و در همان سال به استخدام دانشکده پزشکی تهران درآمد. پس از گذراندن یک دوره تکمیلی استرالیسم در بیمارستان کودکان تگزاس، در سال ۱۳۶۵ بخش استرالیسم بیمارستان فارابی را دایر کرد. پیش از آن تمام عمل‌های استرالیسم در ایران انجام پذیر نبود ولی با احداث این بخش نیاز کشور به اعزام بیماران این رشته به خارج بسیار محدود گردید. وی در سال ۱۳۷۲ شروع به تربیت فلوشیپ در رشته استرالیسم نمود و تا کنون متجاوز از ۳۰ فلو به جامعه پزشکی تقدیم کرده است. فرزند اول و دوم وی پزشک هستند و فرزند سوم کارشناس ارشد گرافیک است.

## زندگی‌نامه دکتر داود قره باغی



دکتر داود قره باغی در اردیبهشت سال ۱۳۲۶ در تهران متولد شد. تحصیلات ابتدائی و دبیرستان را در تبریز طی کرد و در سال ۱۳۴۴ با کسب رتبه اول دیپلم استان، وارد دانشکده پزشکی دانشگاه آذربایجان شد. وی در سال ۱۳۵۱ به اخذ دکترای پزشکی نایل گردید. سپس به مدت ۲ سال دوره نظام وظیفه را در ارتش گذراند و پس از آن وارد دوره رزیدنتی دانشگاه تبریز شد. طی سه سال (۱۳۵۶-۱۳۵۳) دوره رزیدنتی را در تبریز و شیراز سپری کرد و در امتحانات بورد چشم سال ۱۳۵۶ قبول شد. از سال ۱۳۵۷ به‌عنوان هیأت علمی پیمانی در بخش چشم دانشگاه تبریز شروع به کار کرد. در سال ۱۳۶۲ بیمارستان نیکوکاری را با همکاری اعضای هیأت علمی به‌عنوان مرکز مستقل چشم پزشکی بنا نهاد. دکتر قره باغی در سال‌های ۶۴ تا ۶۸ دو نوبت، ابتدا ۶ ماه و سپس به مدت یک‌سال برای طی دوره فلوشیپ به انگلستان رفت و در دانشگاه ناتینگهام، بیمارستان Queen's Medical Center مشغول به کار و تحصیل شد. ایشان دارای دو فرزند پسر است که یکی در مقطع فوق لیسانس معماری و یکی در مقطع دبیرستان مشغول به تحصیل هستند.

## پیش نویس موازین انتخاب افراد واجد شرایط دریافت جوایز انجمن چشم پزشکی ایران

تا با هدایت هیأت مدیره انجمن و با استفاده از منابع مختلف، ضوابط انتخاب را مدون نموده و پس از تأیید در هیأت مدیره انجمن، نامزدهای هر حوزه معرفی شوند.

انجمن چشم پزشکی ایران بنا دارد سالیانه (در صورت احراز شرایط) در موارد زیر از این افراد در هنگام برگزاری کنگره چشم پزشکی به نحو مقتضی قدردانی به عمل آورد.

- شخصیت برجسته سال جامعه چشم پزشکی در سطح ملی یا بین‌المللی برای دریافت **IrSO Award**
- معلم نمونه چشم پزشکی در سطح ملی
- فعالیت مؤثر انسان دوستانه در زمینه بینایی (فرد یا موسسه پیشگام در حوزه کمک به بینایی)
- اعضای جوان فعال و مؤثر در انجمن چشم پزشکی
- مشتاقان آموزش مداوم چشم پزشکی

این تقدیر شامل درج شرح حال مختصر و عکس افراد انتخاب شده در کتاب یا **CD** کنگره سالیانه انجمن و انجام قدردانی در جریان نشست سالیانه (**IrSO Meeting**) خواهد بود.

بزرگان دانش را بزرگ داشتن و جایگاه ارجمند آنان را شناختن و شناساندن یک وظیفه عمومی است تا هم ارزش کسانی که عمر گرانباه خود را صرف رشد و پیشرفت کشور کرده‌اند قدر دانسته شود و هم با الگو قرار دادن آنها موجبات تشویق و دلگرمی دانشمندان آینده برای خدمت به کشور فراهم گردد. این سنت خوبی است که از دیرباز آغاز گشته و در سال‌های اخیر بیشتر رواج یافته و در کشورهای مختلف در سطح ملی و بین‌المللی برگزار می‌شود.

انجمن چشم پزشکی ایران به عنوان بزرگ‌ترین تشکیلات غیر دولتی در عرصه چشم پزشکی در راستای وظایف خود در حوزه‌های آموزش، پژوهش، درمان، اخلاق و نظارت در حیطه چشم پزشکی بر خود لازم می‌داند هر ساله به نحوی پیشگامان و برگزیدگان عرصه‌های مختلف چشم پزشکی را انتخاب و ضمن معرفی آنان به همکاران، از ایشان تقدیر به عمل آورد. بدین منظور کمیته‌ای برای تعیین معیارهای انتخاب پیشگامان در حوزه‌های مختلف و معرفی نامزدهای هر بخش در انجمن تشکیل گردید،

### شخصیت برجسته جامعه چشم پزشکی

انجمن چشم پزشکی ایران قصد دارد هر ساله از شخصیت برجسته‌ای که نقش مهم و تأثیرگذاری در ارتقای دانش چشم پزشکی کشور داشته است، قدردانی به عمل آورد. پیشنهاد این فرد می‌تواند توسط کمیته جوایز انجمن صورت گیرد اما انتخاب نهایی بایستی با تصویب هیأت‌مدیره باشد.

شرایط احراز این جایگاه می‌تواند به شرح یکی از موارد ذیل باشد:

- ابداع یک یا چند تکنیک جدید که در سطح ملی یا بین‌المللی شناخته شده باشد
- یک اختراع مهم یا ایجاد بهبود کیفیت یک روش قدیمی
- معرفی یک روش جدید درمانی یا ایجاد تغییر اساسی در روش(های) درمانی موجود
- یافتن اتیولوژی یک بیماری
- ایجاد یک استاندارد جدید در رابطه با بهبود کیفیت درمان بیماری‌های چشم
- کشف جدید ژنتیک در رابطه با بیماری‌های چشم
- معرفی درمان‌های فارماکولوژیک جدید در چشم‌پزشکی
- انتخاب و اعطای این جایزه لزوماً هر ساله صورت نمی‌گیرد

### معلم برتر در رشته چشم پزشکی

انجمن چشم پزشکی ایران در نظر دارد هر سال از فردی که نقشی

مثال زدن و مؤثر در آموزش جامعه پزشکی داشته است، تقدیر به عمل آورد. این فرد بایستی به عنوان معلمی برجسته نقش یک الگوی مناسب برای چشم پزشکان جوان را ایفا کرده و با اشتیاق تمام، آنان را در زمینه اخلاق، آموزش، پژوهش و درمان، هدایت و تشویق کرده باشد. انتخاب این فرد با بررسی سابقه (CV) همکاران شاغل یا بازنشسته و حداقل سابقه ۲۵ سال فعالیت دانشگاهی با انتشار فراخوان صورت می‌گیرد. پس از بررسی کمیته جوایز، این افراد به انجمن استان‌ها معرفی و بر اساس نظر آن‌ها رتبه‌بندی می‌شوند. فرد یا افراد برگزیده توسط کمیته جوایز به هیأت مدیره انجمن معرفی و نهایتاً با نظر ایشان انتخاب می‌گردند.

### فعالیت مؤثر انسان دوستانه در زمینه بینایی

انجمن چشم پزشکی ایران در نظر دارد سالیانه از فرد، افراد یا تشکلهایی (NGO) که فعالیت‌های خیرخواهانه برای ایجاد آگاهی‌های عمومی در زمینه بهداشت بینایی و یا ارتقاء کیفیت آن انجام داده‌اند، تقدیر به عمل آورد.

این جایزه نه تنها حوزه پیشگیری و درمان که عرصه ارتقاء آگاهی‌های عمومی با استفاده از هنر، ادبیات و رسانه‌های تصویری را نیز شامل می‌شود.

پیشنهاد واجدین شرایط این جایزه می‌تواند توسط کمیته جوایز انجمن ارائه گردد که بایستی به تصویب هیأت‌مدیره برسد.



در ضمن فردی که یکبار انتخاب می‌شود در دو سال آینده از فهرست رقابت حذف خواهد شد.

#### Named Lectures

انجمن چشم پزشکی ایران در نظر دارد با هدف تقدیر از افراد برجسته جامعه پزشکی و آشنایی اعضای محترم انجمن با شخصیت علمی و فعالیت‌های پژوهشی، آموزشی و درمانی آنها جلسات سخنرانی خاصی را برگزار نماید. عنوان این سخنرانی بر اساس نام بزرگان عرصه چشم پزشکی Named Lecture انتخاب شده است، مدت آن می‌تواند بین ۲۰ تا ۲۵ دقیقه (شامل ۵-۳ دقیقه معرفی زندگی‌نامه مختصر سخنران، فعالیت‌های علمی، پژوهشی، آموزشی و تألیف است؛ همراه با ارائه اسلاید از مراحل مختلف زندگی و فعالیت‌های فوق برنامه، ورزش، هنر و...) و ۱۵ تا ۲۰ دقیقه زمان سخنرانی علمی در زمینه مورد علاقه ایشان خواهد بود. ۲ مورد از این سخنرانی‌ها به شرح زیر است:

**Peyman Lecture: Research and Innovation in Ophthalmology**

با محوریت نوآوری و پژوهش در عرصه چشم پزشکی که می‌تواند در جریان جلسه افتتاحیه کنگره و به زبان انگلیسی ارائه گردد.

**Shams Lecture**

با محوریت نقش مؤثر در رهبری و پیشبرد اهداف جامعه چشم‌پزشکی ایران که می‌تواند در جریان جلسه IrSO ارائه گردد.

#### اعضای جوان فعال و مؤثر انجمن چشم پزشکی

انجمن چشم پزشکی ایران بنا دارد سالانه از همکاران جوان (۳۵ سال یا کمتر) که فعالیت‌های مؤثری در برگزاری کنگره سراسری انجمن چشم پزشکی داشته‌اند، تقدیر به عمل آورد. این فعالیت‌ها شامل ۱۰ موضوع مانند همکاری در برگزاری کارگاه، ارائه سخنرانی، ارائه مقاله و یا پوستر بوده که حداقل ۶۰ درصد آن بایستی جنبه پژوهشی داشته باشد. چنانچه همکار جوانی بر اساس یک سری فعالیت‌ها انتخاب شود، برای قرار گرفتن در فهرست برگزیدگان سال‌های آینده نمی‌تواند از امتیازات فعالیت‌های دوره قبل استفاده کند. این انتخاب بر اساس مدارک کنگره‌ها و سن ثبت شده افراد انجام می‌گیرد و فهرست نهایی باید به تصویب هیأت مدیره انجمن برسد.

#### مشتاقان آموزش مداوم

انجمن چشم پزشکی ایران در نظر دارد سالیانه از ده نفر اعضای انجمن که اشتیاق چشم‌گیری در ارتقای سطح دانش چشم پزشکی خود با شرکت فعال در برنامه‌های آموزش مداوم داشته‌اند، تقدیر به عمل آورد. ملاک انتخاب این افراد، استعلام از دفتر آموزش مداوم وزارت بهداشت بر اساس امتیازات کسب شده خواهد بود. شرکت در جلسات آموزش مداوم (با شرایط حذف امتیاز سخنران یعنی فقط امتیاز آموزش گیرنده) با تصویب نهایی هیأت مدیره انجمن صورت می‌گیرد.



# برنامه‌های کنگره در یک نگاه

XXV ANNUAL CONGRESS  
OF THE IRANIAN SOCIETY  
OF OPHTHALMOLOGY



بیست و پنجمین کنگره سالانه

انجمن چشم پزشکی ایران

۲۳ تا ۲۶ آذر ماه ۱۳۹۴  
تهران - مرکز همایش های رازی

با همکاری:

گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران  
مرکز تحقیقات چشم دانشگاه علوم پزشکی تهران

14 - 17 DECEMBER 2015  
RAZI CONVENTION CENTER  
TEHRAN-IRAN

Tel: 66919061-2  
[www.irso.org](http://www.irso.org)

## کرسی‌های بین‌المللی بیشتری در اختیار ایران قرار می‌گیرد

آمده است. دکتر زارعی قنواتی در تشریح جایگاه این کمیته گفت: یکی از برگزارکنندگان اصلی کنگره ژاپن، شورای بین‌المللی چشم پزشکی بود؛ این کمیته سیاست گذاری‌های کلی دوره‌های فلوشیپ فوق تخصصی چشم را انجام می‌دهد و در مورد این که به چه مراکزی مجوز دهند و احیانا مجوز چه مراکزی را لغو کنند و همچنین جوایز را به کدام کشورها بیشتر و به کدام کشورها کمتر بدهند، تصمیم‌گیری می‌کنند.

وی گفت: من در کنگره اخیر ژاپن از طرف هیأت اجرایی به عنوان رییس جلسه جراحی عیوب انکساری دعوت شده بودم؛ این در حالی است که در گذشته هیچ‌گاه ریاست جلسه‌ای را به ایرانی‌ها و چشم پزشکیان منطقه خاورمیانه نمی‌دادند.

دکتر زارعی قنواتی ضمن اظهار علاقه‌مندی نسبت به پیگیری پیشنهادات و مطالبات ملی چشم پزشکیان ایران در کمیته فلوشیپ شورای بین‌المللی چشم پزشکی، افزود: در صورتی که دانشجویان ایرانی بخواهند از این دوره‌های تحصیلی استفاده کنند و به خارج از کشور بروند، امکان مطرح کردن و پیگیری آن در کمیته فلوشیپ شورای بین‌المللی چشم پزشکی وجود دارد. وی اضافه کرد: چشم پزشکیان از طریق پست الکترونیک Siamakzare@gmail.com می‌توانند نظرات خود در زمینه‌های مطرح شده را ارسال کنند.



دکتر سیامک زارعی قنواتی با تأکید بر جایگاه برتر چشم پزشکی ایران در منطقه خاورمیانه، در مورد حضور چشم پزشکیان ایرانی در کمیته‌ها و کنگره‌های بین‌المللی گفت: در صورتی که جامعه چشم پزشکی دنیا مشاهده کند که ما توانایی لازم را داریم و حاضریم برای همکاری‌های بین‌المللی وقت بگذاریم، کرسی‌های بیشتری در مجامع بین‌المللی در اختیار ما قرار می‌دهند.

وی گفت: از یک سال و نیم پیش بیمارستان‌های خاتم‌الانبیاء مشهد، فارابی و لبافی نژاد - که پیش از این مجوز پذیرش دانشجوی فوق تخصصی ایرانی را داشتند

- مجوز پذیرش دانشجوی فوق تخصصی به صورت بین‌المللی را کسب کردند که در این مدت برخی از دانشجویان فارغ التحصیل شده و بعضی هنوز مشغول تحصیل هستند. دکتر زارعی قنواتی تصریح کرد: هزینه اقامت این افراد توسط شورای بین‌المللی چشم پزشکی (International Council of Ophthalmology (ICO) تأمین می‌شود و آن‌ها مدرک تحصیلی این دانشجویان را قبول می‌کنند چرا که می‌دانند که ما هم در حوزه درمان و هم در آموزش چشم پزشکی جایگاه برتری در منطقه داریم.

وی با اشاره به عضویت خود در کمیته فلوشیپ شورای بین‌المللی چشم پزشکی گفت: اکثر افراد این کمیته چشم پزشکیان از کشورهای اروپایی هستند و برای نخستین بار یک نفر از ایران به عضویت این کمیته در

## دکتر پاکدل از دستاوردها و برنامه‌های کمیته بین‌الملل خبر داد

## همکاری انجمن چشم پزشکی ایران با انجمن‌های مطرح دنیا

وی اضافه کرد: نخستین فازی که در برنامه پنج ساله استراتژیک کمیته بین‌الملل انجمن چشم پزشکی ایران آغاز شده، بحث توانمندسازی همکاران چشم پزشک است؛ در این زمینه تا کنون چند کارگاه آموزشی برگزار شده است که از آن جمله می‌توان به کارگاهی در رابطه با نحوه ارائه مطالب علمی در مجامع بین‌المللی اشاره کرد.

دکتر پاکدل افزود: برنامه دیگر کمیته برای سال‌های آینده، استفاده بیشتر از همکاران چشم پزشک مستعد، علاقه‌مند و توانمند در عرصه‌های مختلف آموزشی و پژوهشی در سطوح منطقه‌ای و فرامنطقه‌ای است.



وی یکی دیگر از برنامه‌هایی را که در کمیته بین‌الملل انجمن چشم پزشکی ایران دنبال می‌شود، تعامل با انجمن‌های شاخص بین‌المللی عنوان نمود و اظهار امیدواری کرد گسترش تعامل با انجمن‌های مطرح بتواند توانمندی‌های مان را به جهانبیان بیشتر نشان دهد و از این مسیر بتوانیم با همکاری این انجمن‌ها، کارگاه‌های معتبری برگزار کنیم.

وی با تأکید بر این که برنامه‌های کمیته بین‌الملل از سال گذشته آغاز شده است، گفت: در سال جاری قصد داریم دو کارگاه آموزشی را در دو روز پیاپی قبل از برپایی کنگره بیست و چهارم برگزار کنیم؛ یکی از این کارگاه‌ها با همکاری آکادمی چشم پزشکی آمریکا و دیگری..... با حضور ICO برگزار می‌شود که هر دو در عرصه بین‌المللی جزء انجمن‌های شاخص و پیشرو هستند.

دکتر پاکدل در گفت‌وگو با خبرنگار انجمن چشم پزشکی ایران، هدف از تشکیل کمیته بین‌الملل انجمن را بسط و گسترش حضور چشم پزشکیان ایرانی در عرصه‌های بین‌المللی شامل فعالیت‌های تحقیقاتی و پژوهشی و شرکت در کنگره‌های معتبر جهانی عنوان کرد و گفت: انجمن چشم پزشکی این هدف را هم در سطح منطقه خاورمیانه و هم در سطح فعالیت‌های بین‌قاره‌ای دنبال می‌کند.

وی ادامه داد: چشم پزشکی جمهوری اسلامی ایران از نظر علمی و پژوهشی در موقعیت مناسبی قرار دارد اما نمی‌توانیم جایگاه خود را چندان که شایسته است در عرصه بین‌المللی به

نمایش بگذاریم، چرا که حضور همکاران ما در محافل جهانی آن‌چنان که باید پر رنگ نیست. به همین دلیل یکی از برنامه‌هایی که ما در کمیته بین‌الملل انجمن چشم پزشکی ایران در دستور کار خود قرار داده‌ایم نشان دادن فعالیت‌هایی نظیر پژوهش، آموزش دستیار فوق تخصصی، همکاری‌های بین‌رشته‌ای و برگزاری همایش‌ها، کارگاه‌ها و سمینارهایی است که در ایران انجام می‌شود.

دکتر پاکدل با اشاره به برنامه پنج ساله این کمیته برای دستیابی به اهداف انجمن در عرصه بین‌المللی، تصریح کرد: در این راستا سعی می‌کنیم همان‌طور که تعداد چشم پزشکیان و سطح دانش ایشان اقتضا می‌کند نقشی قابل توجه‌تر در منطقه و عرصه بین‌الملل ایفا کنیم که این امر نیازمند برنامه‌ریزی است که این برنامه‌ها هم اکنون در کمیته بین‌الملل طراحی و به تدریج اجرایی می‌شود.

## مروری بر امور رفاهی کنگره لندن

بدون گذرنامه حدود سه تا چهار ساعت به طول می‌انجامد. ما از طریق اداره گذرنامه با پلیس فرودگاه هماهنگی‌هایی انجام داده بودیم که روند ورود مسافران حداکثر در ۴۵ دقیقه انجام می‌شد.

وی تصریح کرد: در مرحله نخست، انگلستان ویزای ۲۰ درصد افرادی را که از طرف انجمن اقدام کرده بودند صادر کرد که با پیگیری‌ها و رایزنی‌های انجام شده با اداره کنسولی وزارت امور خارجه، کاردار ایران در انگلستان و افراد دیگر، ویزای ۱۰ نفر از چشم پزشکی که در مرحله نخست موفق به اخذ ویزا نشده بودند نیز صادر شد.

دکتر رمضان زاده خاطر نشان کرد: ۷۰ درصد از افرادی که موفق به اخذ ویزا نشدند کسانی بودند که قرار بوده به عنوان همراهان چشم پزشکی در این سفر حضور داشته باشند.

وی در بخش دیگری از سخنان خود به روند رزرو هتل، حمل و نقل، خدمات و مشکلاتی که عدم حضور تمام متقاضیان به وجود آورد، اشاره کرد و گفت: با توجه به تعداد متقاضیان، باید ۵۰ اتاق در یک هتل رزرو می‌شد که هیچ‌کدام از هتل‌های مناسب و نزدیک به محل کنگره چنین امکاتی نداشتند، به همین دلیل یک هتل چهارستاره مناسب در شمال غرب لندن برای تیم گرفته شد که ۱۲ دقیقه با مرکز شهر و ۴۵ دقیقه

با محل کنگره فاصله داشت. دکتر رمضان زاده اضافه کرد: با توجه به این که ویزا برای کل تیم صادر نشد، تنها ۱۰ اتاق از ۵۰ اتاق رزرو شده اشغال شد که ما مجبور شدیم قراردادهایمان را با هتل نقض و جریمه این کار را پرداخت کنیم. همچنین کمیته رفاهی، تهیه اتوبوس، هماهنگی برای حضور راهنما و دیگر خدمات را برای ۱۰۰ نفر میهمان در نظر گرفته بود اما وقتی تعداد به ۳۰ نفر رسید، هزینه‌های سنگینی بر کمیته تحمیل شد؛ در این ارتباط عده‌ای معتقد بودند که باید جریمه‌ها را با دریافت وجه مابه‌التفاوت از گروه، جبران کنیم که ما قبول نکردیم و بدون تغییر در قیمت‌ها و با همان کیفیت و خدمات و بدون هیچ‌گونه تغییر در برنامه، تور را برگزار کردیم. امیدوارم چشم پزشکی عزیزان از این سفر نیز خاطرات شیرینی سوغات آورده باشند.



دبیر واحد رفاهی انجمن چشم پزشکی ایران اخذ ویزای انگلستان را مهم‌ترین مسأله‌ای دانست که متقاضیان شرکت در کنگره با آن روبرو بودند. دکتر محسن رمضان زاده گفت: نزدیک به ۳۰۰ تن که شامل چشم پزشکان و خانواده‌های آنها می‌شدند برای اخذ ویزا در قالب سه گروه بزرگ و چند گروه کوچک و تعدادی نیز به صورت انفرادی اقدام کردند و از آنجا که سفارت انگلستان در ایران تعطیل می‌باشد، متقاضیان باید به کنسولگری‌های انگلستان و آق در استانبول یا آنکارا در کشور ترکیه مراجعه می‌کردند.

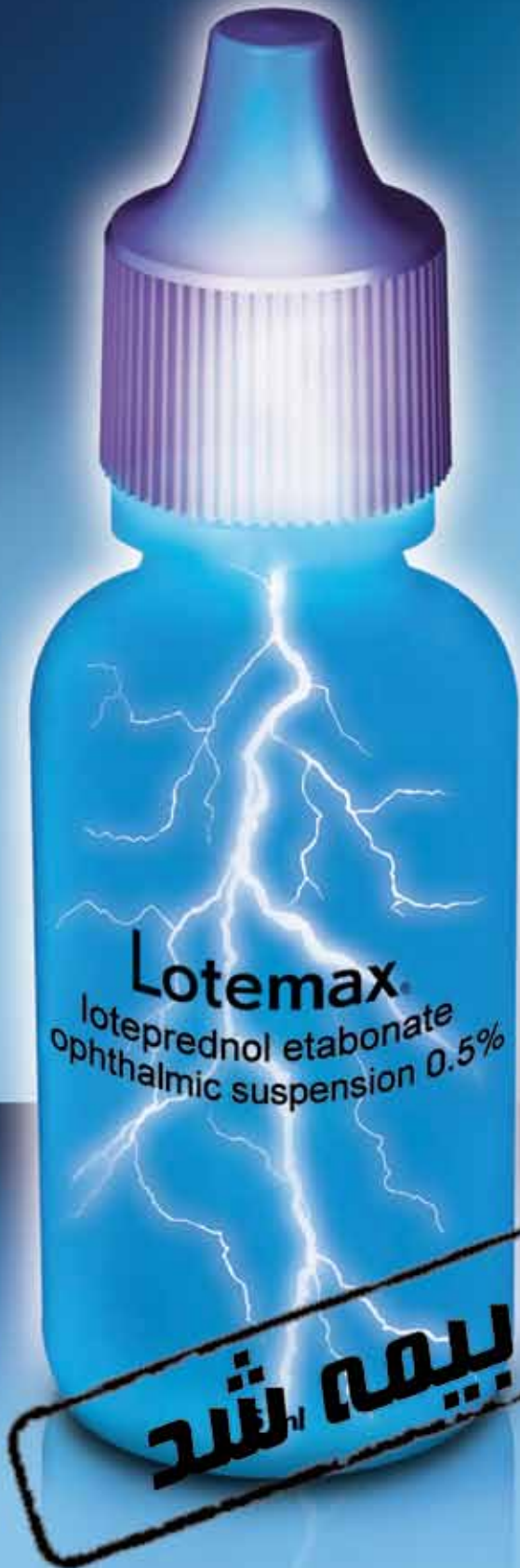
وی ادامه داد: این در حالی است که به گفته دکتر حسن قشقاوی، معاون کنسولی وزارت امور خارجه، هم اکنون بیش از ۱۰۰ هزار نفر ایرانی در انگلستان زندگی می‌کنند و سالانه بیش از ۱۲۰ هزار تقاضا از طرف اتباع ایران وجود دارد که تنها برای کمتر از ۱۵ درصد آنها ویزا صادر می‌شود.

وی با اشاره به این که انتخاب ترکیه این مزیت را داشت که متقاضیان می‌توانستند بدون گذرنامه به کشور بازگردند، ادامه داد: به این ترتیب متقاضیان ابتدا یک سفر مقدماتی دو سه روزه به ترکیه داشتند که بعد از انجام روند اداری کار به ایران بازگشتند و آن گروهی که موفق به اخذ ویزا شدند در زمان مقرر به انگلستان سفر کردند.

دکتر رمضان زاده در این ارتباط گفت: در این راستا دو اقدام توسط کمیته رفاهی انجام شد، ابتدا با سفارت ایران در استانبول هماهنگ کردیم که وقتی دوستان کارشان در سفارت انگلیس تمام شد، دیگر در سفارت ایران برای اخذ برگه‌های عبور معطل نشوند و با هماهنگی‌های انجام شده، سفارت ایران در ترکیه برگه‌های عبور را بدون حضور مسافران و بدون معطلی صادر کرد؛ در قدم بعدی، مسافران در بازگشت از سفر نخست (سفر به ترکیه) در فرودگاه امام خمینی (ره) با هماهنگی‌هایی که کمیته رفاهی انجمن از قبل انجام داده بود، منتظر نماندند. این در حالی است که در روند عادی، پلیس گذرنامه، افرادی که بدون گذرنامه بخواهند وارد شوند را ننگه داشته و مراحل قانونی ورود آنها

# LOTEMAX®

delivers efficacy  
with low risk of  
IOP elevation.



- Superficial punctate keratitis
- Post-operative inflammation
- Allergic conjunctivitis
- Selected infective conjunctivides
- Acute anterior uveitis
- Giant papillary conjunctivitis(GPC)
- Herpes zoster keratitis
- Acne rosacea

[www.behestandarou.com](http://www.behestandarou.com)  
[www.bausch.com](http://www.bausch.com)  
Tel: +98 21 88 67 37 60

## BAUSCH + LOMB

See better. Live better.



بیشترین انتخاب . بهترین کیفیت .

Sno\*tears

liposic®

artelac®

*Artelac® Advanced*

- The gel indicated for dry eye
- Acts as a substitute for 3 layers of the tear film.
- Carbomer 980



The 3 in 1 drop!

**BAUSCH + LOMB**

See better. Live better.

[www.behestandarou.com](http://www.behestandarou.com)

[www.bausch.com](http://www.bausch.com)

Tell: (+98)21 88 67 37 60

## کنفرانسی برای همبستگی چشم پزشکی و علوم پایه

دبیر علمی پنجمین همایش تحقیقات چشم پزشکی و علوم بینایی ایران گفت: این همایش با هدف ارتباط فعالان حوزه علوم پایه و چشم پزشکان برگزار می‌شود. دکتر الهه الهی، استاد ژنتیک دانشگاه تهران و یکی از دو دبیر علمی پنجمین همایش تحقیقات چشم پزشکی و علوم بینایی ایران در گفت‌وگو با خبرنگار انجمن چشم پزشکی ایران گفت: یک کنفرانس در غرب با هدف ارتباط بین امور بالینی چشم پزشکی و علوم پایه برگزار می‌شود که IRAVO مشابه آن را با محوریت ایران برگزار می‌کند. وی افزود: مهم‌ترین عرصه مورد توجه IRAVO، برگزاری همایش‌های علمی با حضور چشم پزشکان علاقه‌مند به پژوهش از یک طرف و فعالان و پژوهشگران رشته‌های مرتبط با علوم پایه از طرف دیگر است.

دبیر علمی پنجمین همایش تحقیقات چشم پزشکی و علوم بینایی ایران با اشاره به تأکید این کنفرانس بر ارتباط فعالان دو حوزه چشم پزشکی و علوم پایه، اظهار امیدواری کرد که با این دست گردهمایی‌ها، پزشکان بتوانند سخن متخصصان علوم پایه را بهتر درک کنند و در طرف مقابل، علوم پایه‌ای‌ها هم حرف پزشکان را دقیق‌تر در یابند.

دکتر الهی با ذکر این نکته که ارسال مقالات به تازگی فراخوان شده است و هم‌اکنون در حال دریافت مقالات و پژوهش‌ها هستیم، اضافه کرد: شرکت کنندگان در این کنفرانس فعالیت‌های پژوهشی خود را ارائه می‌کنند که بعد از دوری آثار دریافت شده، برخی مقالات به صورت سخنرانی و برخی در قالب پوستر ارائه می‌شود. وی خاطر نشان کرد: در کنفرانس سال جاری سه مدعو اصلی از دانشمندان ایرانی مقیم آمریکا و کانادا حضور دارند که در عرصه‌های ژنتیک، ژن درمانی و اپتوژنتیک به ایراد سخنرانی و برگزاری کارگاه می‌پردازند. این فرصت بسیار مناسبی

اداره امتیازها و آموزشی  
بسیار تخصصی و باکیفیتی

5 IRAVO  
March 5-6; 2015

پنجمین همایش سالیانه  
تحقیقات چشم پزشکی  
و علوم بینایی ایران

۱۶ و ۱۵ اسفند ۹۳  
سالن همایش‌های رازی

دبیران علمی:  
دکتر الهه الهی  
دکتر ساهین یزدانی



برگزار کننده:  
انجمن چشم پزشکی ایران  
با همکاری:

مراکز تحقیقات چشم پزشکی و علوم بینایی کشور

پذیرش مقالات اول آن‌ها لغایت ۱۵ آدی از طریق سایت [www.iravo.org](http://www.iravo.org)

پرداخته خواهد شد. هماهنگی‌های مربوط به این برنامه به عهده آقای دکتر سهیل ادیب مقدم می‌باشد. یادآور می‌شود، دکتر الهی و دکتر یزدانی به طور مشترک مسئولیت بخش علمی پنجمین همایش تحقیقات چشم پزشکی و علوم بینایی ایران را به عهده دارند. این همایش در تاریخ ۱۴-۱۵ اسفند سال جاری و طی دو روز برگزار خواهد شد.

در اختیار چشم پزشکان علاقمند و محققین علوم پایه قرار می‌دهد که در رابطه با این عرصه‌های جدید دانش فعالیت‌هایی را در داخل کشور آغاز نمایند. علاوه بر آن، برنامه یک روزه‌ای در رابطه با اصول پایه و کاربردی اپتیک توسط دکتر Pallikaris و گروه ایشان برگزار خواهد شد که می‌تواند برای چشم پزشکان و اپتومتریست‌ها بسیار مفید باشد. در این برنامه به وجوه مختلف Presbyopia

# کاتاراکت مادرزادی

سیستم بینایی در مغز در صورت دریافت تصاویر شفاف از هر دو چشم تکامل می‌یابد و اگر این شرایط میسر نشود روند طبیعی تکامل بینایی حاصل نخواهد شد. به همین دلیل کدورت عدسی در شیرخوار یا کودک باید هر چه سریع‌تر برای حصول شفافیت تصویر بر طرف شود. در بزرگسالان بازگشت مجدد دید بعد از عمل کاتاراکت با امکانات موجود به سرعت امکان پذیر است ولی در بچه‌ها که هنوز سیستم بینایی در حال تکامل است، محرومیت‌های بینایی مثل کاتاراکت می‌تواند سبب کاهش دید مرکزی و محیطی گردد؛ به همین دلیل تشخیص سریع و جراحی به موقع و اصلاح عیوب رفرکتیو بلافاصله بعد از آن و پیگیری مداوم و درمان تنبلی چشم، در بازگشت مجدد بینایی بسیار مؤثر است. در کشورهای توسعه یافته از هر ۱۰ هزار تولد ۱ تا ۳ کودک و در کشورهای در حال توسعه ۱ تا ۱۵ کودک مبتلا به کاتاراکت مادرزادی هستند که به عنوان بیشترین علت قابل پیشگیری کوری در سنین کودکی شناخته شده است.



دکتر ژاله رجوی

خوشبختانه با انجام غربالگری از طریق معاینه رفلکس ته چشم در هنگام تولد و یا دوران کودکی می‌توان در زمان مناسب، کاتاراکت مادرزادی را کشف و به موقع جراحی کرد. با توجه به وسایل و تکنیک‌های جدید جراحی کاتاراکت اطفال، نتایج اولیه نسبتاً مناسبی نیز حاصل می‌شود، ولی متأسفانه مدیریت پروسه طولانی مدت بازگشت دید (حداقل تا ۱۰ سالگی) به درستی صورت نمی‌گیرد و با وجود به کارگیری روش‌های اصلاح رفرکتیو موجود مثل استفاده از عینک یا عدسی‌های تماسی و یا پیوند عدسی هنوز درجات مختلفی از آمبلیوپی باقی می‌ماند. البته وجود عوارض جراحی مثل گلوکوم و آنومالی‌های همراه مثل هیپوپلازی ماکولا نیز می‌تواند در حصول دید قابل قبول اختلال ایجاد کند. در بررسی‌های انجام شده فقط در ۵۳ درصد کودکان بعد از درمان کاتاراکت مادرزادی دید ۲۰/۸۰ یا بهتر در سنین ۳ تا ۷ سالگی حاصل شده است.

این گزارشات ما را بر آن داشت که به بررسی دید بلند مدت کودکان مبتلا به کاتاراکت مادرزادی عمل شده در مرکز امام حسین (ع) طی سال‌های ۸۲ تا ۹۲ بپردازیم. در این راستا تعداد ۱۲۰ پرونده استخراج و مطالعه شد. پرونده کودکان با کاتاراکت‌های ضربه‌ای و متابولیک و آرمالی‌های تکاملی شدید چشمی و عقب ماندگی ذهنی که قادر به جواب به تابلوی دید نبودند، از مطالعه خارج شد. با توجه به کاستی‌های موجود در بعضی از پرونده‌ها از جهت معاینات و پیگیری‌ها، بیماران فراخوان و دعوت به معاینه شدند و یا تلفنی سؤالاتی از آنان پرسیده شد و در نهایت ۴۲ پرونده که شامل ۷۱ چشم با کاتاراکت مادرزادی عمل شده بود وارد مطالعه شد. از نتایج غیر منتظره این بررسی، میانه سن جراحی و فاصله عمل بین دو چشم بود که به ترتیب ۳ سال و ۳ ماه بود در حالی که در ممالک پیشرفته این مقادیر زیر ۱ سال و ۱ هفته گزارش شده است. همان‌طور که می‌دانیم سن جراحی و فاصله جراحی دو چشم از فاکتورهای تأثیرگذار در نتیجه دید بعد از عمل می‌باشند که هیچ‌کدام از آن‌ها در مطالعه ما در حد قابل قبول نبوده است. این نتایج می‌تواند مبین تشخیص دیرتر ما به علت عدم غربالگری روتین رفلکس ته چشم و یا امکانات مالی کم خانواده‌ها برای درمان و ادامه آن و یا کمبود متخصصین چشم اطفال در تمام مناطق کشور باشد. پیوند عدسی در ۷۰ درصد بیماران ما به‌طور اولیه (با متوسط سن ۱۰ سال)

و در ۳۰ درصد موارد به‌طور ثانویه (با متوسط سن ۶ سال) انجام شده ولی استفاده از عدسی تماسی در موارد یک‌طرفه فقط در ۳۰ درصد کودکان (۱۳/۴) موفق بوده و در سایر موارد به علت قیمت گران، لزوم تعویض مکرر، گم شدن، پارگی، عدم تحمل و یا عوارض عفونی عدسی تماسی، بیماران موفق به استفاده مستمر از آن نشده‌اند. عینک نیز برای موارد دو طرفه که در سن پایین عمل شده بودند بکار برده شده است.

متوسط دید طولانی مدت در موارد دوطرفه ۰/۳۵ و یک‌طرفه ۰/۹ لوگمار بوده و چنانچه معلوم است حصول دید در موارد یک‌طرفه بسیار کمتر از دو طرفه بوده است ( $P < 0.001$ ) چون سرعت عمل، پیگیری و مراقبت بیشتری لازم دارد.

در این بررسی کاتاراکت یک‌طرفه، انحراف چشمی، نیستایگموس، جنس دختر و عدم همکاری مستمر والدین برای درمان تنبلی چشم مثل مطالعات دیگر از عوامل خطر عدم دستیابی به دید خوب بعد از جراحی بودند. جای تأسف دارد که هنوز دختر بودن به عنوان بچه درجه دوم خانواده در فرهنگ ما رخنه دارد و پسرها به بهانه مسئولیت آتی خانواده هنوز از حقوق بیشتری برخوردارند.

بعد از جراحی، عوارضی مثل کدورت کپسول خلفی و گلوکوم و تنبلی چشم نیز همیشه مطرح هستند. البته بعد

از انجام کپسولکتومی خلفی و ویتراکتومی قدامی، عارضه کدورت کپسول خلفی دیگر چندان مسئله مهمی نیست ولی گلوکوم به عنوان یک عارضه دیررس که اغلب والدین و پزشکان نیز آن را فراموش می‌کنند، هنوز بسیار مطرح است. آگاهی به این مشکلات، یادآوری چند توصیه زیر را ضروری می‌کند.

**توصیه ۱)** برای کشف بیماری باید رفلکس نوری ته چشم نوزادان در هنگام تولد و واکسیناسیون و یا اندازه‌گیری دید آن‌ها به‌طور روتین توسط پزشک و یا پرستار آموزش دیده، معاینه شود و در پرونده ذکر گردد. در موارد مشکوک باید کودک برای معاینات تخصصی ارجاع داده شود.

**توصیه ۲)** اگر کودکی انحراف چشمی پیدا کرد علاوه بر معاینات تخصصی از نظر کدورت عدسی نیز باید بررسی گردد.

**توصیه ۳)** پیشنهاد می‌شود توجه بیشتری در مورد سلامت چشمی دختران به‌خصوص در کاتاراکت مادرزادی به عمل آید.

**توصیه ۴)** قبل از جراحی، والدین باید از اهمیت مراجعات منظم و مکرر بعد از عمل برای درمان آمبلیوپی آگاه گردند تا همکاری بیشتری در این زمینه داشته باشند.

**توصیه ۵)** جراحی کاتاراکت مادرزادی دو طرفه باید در سن کمتر از ۳ ماه به‌خصوص قبل از ایجاد نیستایگموس و انحراف چشمی انجام شود و فاصله عمل دو چشم کمتر و در حد هفته باشد.

**توصیه ۶)** اصلاح اپتیک کاتاراکت مادرزادی دوطرفه که زودتر از ۱ سال جراحی شده باید با عینک و در زمان مناسب یعنی وقتی که رشد چشم نسبتاً کامل شد (۲ تا ۳ سالگی) و کودک همکاری‌های لازم را برای اندازه‌گیری قدرت عدسی پیوندی پیدا کرد با IOL انجام گیرد.

**توصیه ۷)** جراحی کاتاراکت یک طرفه حتی زودتر از موارد دو طرفه (زودتر از ۳ ماه با توجه به وضع عمومی نوزاد) انجام شود و اصلاح اپتیک اولیه‌ها با عدسی‌های تماسی و در زمان مناسب با پیوند عدسی باشد.

**توصیه ۸)** بعد از جراحی، درمان آمبلیوپی هر چه سریع‌تر با جلب همکاری والدین شروع شود و به‌طور مداوم کنترل دید به‌عمل آید تا نتیجه جراحی با عدم درمان آمبلیوپی بی‌حاصل نشود.

**توصیه ۹)** در ویزیت‌های پیگیری همیشه به احتمال کدورت کپسول خلفی و افزایش فشار داخل چشمی باید توجه داشت؛ به ویژه اگر میکروفthalmی و یا آنومالی‌های مادرزادی دیگری نیز به همراه باشد.

## گسترش ارتباطات انجمن‌ها نیازمند مشارکت در سطح ملی است

در مرکز استان و مابقی در شهرستان های مختلف استان حضور دارند. دکتر خاتمی نیا اضافه کرد: همکاران در تمامی شهرستان‌های این استان حضور دارند؛ به طوری که در برخی شهرستان‌ها ۶ نفر چشم پزشک فعالیت می‌کنند؛ به این ترتیب تمامی مراحل تشخیص و درمان‌های مربوط به بیماری‌های چشمی در استان خوزستان انجام می‌پذیرد و به ندرت بیماران برای درمان به تهران اعزام می‌شوند.



رییس انجمن چشم پزشکی استان خوزستان بر گسترش ارتباطات انجمن‌های استانی تأکید کرد و گفت: دستیابی به ارتباطات مؤثر میان انجمن‌های استانی، نیازمند مشارکت هر چه بیشتر نمایندگان استانی در گردهمایی‌ها و برنامه‌های ملی است.

دکتر خاتمی نیا با اشاره به این که انجمن چشم پزشکی ایران باید ارتباط بیشتری با انجمن‌های استانی داشته باشد، پیشنهاد کرد: هر سال برای برگزاری کنگره سالانه، بهتر است یک نفر از هر استان نیز در جلسات برنامه‌ریزی حضور داشته باشد تا از این مسیر استان‌ها در فعالیت‌های ملی مشارکت بیشتری داشته باشند.

وی فقدان مکان مستقل و نیروی انسانی برای امور اداری، پیگیری و... را از جمله مشکلاتی عنوان کرد که انجمن چشم

پزشکی استان خوزستان با آن روبرو است. رییس انجمن چشم پزشکی استان خوزستان ادامه داد: به‌عنوان نمونه دفتر انجمن ما در مرکز تحقیقات چشم پزشکی دانشگاه اهواز مستقر است و هنوز نتوانسته‌ایم دفتر و نیروی انسانی مستقلی داشته باشیم. وی با اشاره به برگزاری برنامه‌هایی توسط انجمن چشم پزشکی استان خوزستان با مشارکت گروه چشم پزشکی دانشگاه اهواز، گفت: اگر چه انجمن خوزستان پیش از این گردهمایی‌هایی به صورت مستقل برگزار کرده است، اما تمایل داریم فعالیت‌های خود را با همکاری گروه چشم پزشکی دانشگاه اهواز انجام دهیم، به همین دلیل همه گردهمایی‌ها و نشست‌های اخیر با همکاری گروه چشم پزشکی دانشگاه اهواز برگزار شده است.

وی در مورد تشکیل انجمن استان خوزستان گفت: انجمن چشم پزشکی این استان حدود سی سال پیش تشکیل شد و تاکنون علاوه بر اطلاع رسانی به همکاران شاغل در استان، تعدادی سمینار و دوره‌های بازآموزی نیز برگزار کرده است. رییس انجمن چشم پزشکی استان خوزستان، تعداد اعضای این انجمن را ۶۵ نفر عنوان کرد و افزود: اعضای انجمن خوزستان در همکاری با بسیج، ماهانه به روستاهای استان سرکشی کرده و به تشخیص و درمان رایگان اهالی می‌پردازند.

وی با اشاره به پراکندگی مناسب اعضای انجمن در تمام شهرستان‌های استان خوزستان گفت: ۳۰ درصد از کل اعضا

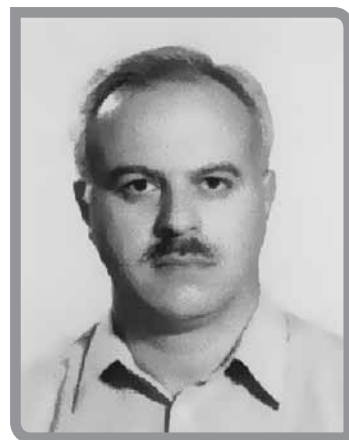
## برگزاری سمینار تصویربرداری چشم در استان مازندران

نژاد تهران و مشهد حضور داشتند و در مورد مسائل مبتلابه و آخرین یافته‌های این حوزه بحث و تبادل نظر شد.

وی در مورد شکل‌گیری انجمن مازندران نیز گفت: تشکیل انجمن چشم پزشکی مازندران با برگزاری انتخابات در اسفندماه سال ۸۲ کلید خورد و از بهار سال ۸۳ عملاً کار خود را آغاز کرد. من نیز از سال ۹۱ تا کنون مسئولیت این انجمن را به عهده دارم.

دکتر نوروزپور تعداد اعضای انجمن چشم پزشکی استان مازندران را حدود ۵۵ تا ۶۰ نفر عنوان کرد و گفت: حدود ۱۵ تا ۱۸ نفر از کل اعضا در مرکز استان (ساری) فعال هستند.

رییس انجمن چشم پزشکی استان مازندران از برگزاری سمینار OCT Imaging خبر داد. دکتر نوروزپور با تأکید بر این که این سمینار توسط انجمن چشم پزشکی استان مازندران و گروه چشم پزشکی دانشگاه ساری در آذرماه امسال برگزار خواهد شد، افزود: معمولاً روال این است که انجمن‌های استانی با همکاری دانشگاه‌ها برنامه‌ها و گردهمایی‌های خود را برگزار می‌کنند. وی در تشریح فعالیت‌های انجمن چشم پزشکی استان مازندران اعلام کرد: در مهرماه نیز سمیناری با عنوان ضربه‌های چشمی در دانشگاه علوم پزشکی ساری برگزار کردیم. در این سمینار سخنرانانی از استان مازندران، بیمارستان لبافی



در چهاردهمین سال فعالیت

## انجمن چشم پزشکی اردبیل مکان ندارد



دکتر منصور جعفری نمین رییس انجمن چشم پزشکی اردبیل در گفت‌وگو با خبرنگار ما ابتدا به چگونگی تشکیل این انجمن پرداخت و گفت: انجمن چشم پزشکی اردبیل از سال ۱۳۸۰ یعنی حدود ۱۳ سال پیش آغاز به کار کرد و تاکنون در این انجمن سه انتخابات برگزار شده که آخرین انتخابات مربوط به سال گذشته است.

به گفته وی تعداد اعضای انجمن چشم پزشکی اردبیل در طول زمان بین ۱۵ تا ۲۰ نفر متغیر بوده است و در حال حاضر ۱۶ نفر چشم پزشک عضو این انجمن هستند.

رییس انجمن چشم پزشکی اردبیل ادامه داد: دو نفر از اعضای انجمن دارای مدرک علمی فلوشیپ قرنیه بوده و دیگر اعضا، چشم پزشکان عمومی هستند.

وی در ارتباط با پراکندگی محل سکونت اعضای انجمن چشم پزشکی اردبیل گفت: یک نفر در خلخال، یک نفر در مشکین شهر، یک نفر در پارس آباد و بقیه در اردبیل مستقر هستند؛ از این مجموعه برخی چشم پزشکان آزاد هستند و بعضی به‌عنوان اعضای هیأت عملی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل به فعالیت مشغولند.

دکتر جعفری نمین در ادامه به محدودیت‌هایی که مانع فعالیت بیشتر انجمن اردبیل می‌شود، اشاره کرد و گفت: این انجمن حتی یک مکان ثابت برای خود ندارد و من که مسئولیت نظام پزشکی را نیز بر عهده دارم یک اتاق برای این انجمن در نظر گرفته‌ام؛ و این به اصطلاح دفتر انجمن حتی یک سیستم کامپیوتری ندارد.

وی اضافه کرد: با توجه به متغیر بودن اعضای انجمن، نداشتن فضایی برای آموزش رزیدنت‌ها و همین‌طور محدودیت امکانات، تاکنون برنامه خاصی در اردبیل برگزار نشده است؛ با این حال هر دو سه ماه یک بار جلسه‌ای برای بررسی مسایل صنفی در استان داریم؛ البته برای برگزاری کارگاه‌های بازآموزی در حال تدوین برنامه‌هایی هستیم.

دکتر جعفری نمین با اشاره به ارتباط بین اعضای انجمن اردبیل گفت: با این حال بین همکاران انجمن ارتباطات مداوم وجود دارد. علاوه بر این با انجمن‌های چشم پزشکی استان‌های مجاور نیز همکاری داریم.

## آن چه در نشست انجمن جراحان پلاستیک و ترمیمی چشم ایران گذشت



دکتر محمد اعتضاد رضوی\*

هفتمین سمینار سالیانه چشم پزشکی بیمارستان خاتم الانبیاء(ص) مشهد همزمان با ششمین نشست انجمن جراحان پلاستیک و ترمیمی چشم ایران در تاریخ ۲۹ و ۳۰ خرداد ماه ۱۳۹۳ در هتل پردیسان مشهد و به میزبانی گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار شد. با توجه به این که فریم میانی صورت

(Mid face) اهمیت عملکردی و زیبایی توأم آن دارد و بیماری‌ها و اختلالات پلک‌ها و نواحی مجاور آن‌ها بر یکدیگر مؤثر هستند، عنوان سمینار «پلک و صورت» انتخاب شد تا به مسایل بیماری و تغییرات سنی فیزیولوژیک در ثلث میانی صورت پرداخته شود. برنامه علمی سمینار شامل دو پانل تخصصی در حیطه‌های عملکردی و بیماری‌های پلک‌ها و ساختمان‌های منظم آن شامل اقتادگی پلک‌ها و باز بودن بیش از حد آن‌ها، برگشتن لبه پلک به داخل و خارج، تومورها و ضربات وارده به پلک‌ها و نحوه ترمیم آن‌ها بود و همچنین دو پانل تخصصی دیگر در حیطه اعمال جراحی زیبایی پلک و قسمت میانی صورت، ابرو و پیشانی برگزار شد. عمده مباحث نیز در مورد نحوه تشخیص و درمان‌های جراحی و غیر جراحی بیماری‌های پلک، تکنیک‌های اعمال زیبایی پلک و صورت شامل بلفاروپلاستی پلک فوقانی و تحتانی، متدها و کشیدن ابرو و پیشانی و قسمت میانی صورت از طریق معرفی بیمارار با نمایش فیلم مطرح شد. همکاری جراحان پلاستیک عمومی در پانل‌ها و بحث در مورد اندیکاسیون‌ها و نحوه تهیه و تزریق چربی در نواحی پری ارییتال و صورت از نکات مورد توجه این همایش بود؛ همچنین اعمال جراحی اندوسکوپیک در قسمت‌های پیشانی و Mid Face با نمایش فیلم‌های مناسب بسیار مورد توجه قرار گرفت که در کنار بحث پیرامون موارد خاص بیمارار با اختلالات پلکی و عوارض اعمال زیبایی جالبی را در پی داشت. در این سمینار حدود ۳۰ نفر از اساتید و اعضای انجمن جراحان پلاستیک و ترمیمی چشم ایران سخنرانی کرده و در بحث‌های تخصصی مشارکت داشتند؛ همچنین ۹ نفر از چشم پزشکان عضو انجمن چشم افغانستان نیز در این برنامه شرکت کردند. با استقبال وسیع چشم پزشکان، پزشکان عمومی مشغول به کار در کلینیک‌های زیبایی و سایر متخصصان مرتبط، دو کارگاه تخصصی تزریقات بوتاکس و فیلر برای مصارف درمانی و زیبایی هم به صورت عملی و بر روی ۱۴ بیمار برگزار شد که کلیه اندیکاسیون‌های درمانی و زیبایی و عوارض احتمالی تزریق بوتاکس و درمان با فیلر به تفصیل در این کارگاه‌ها مورد بحث قرار گرفت.

\*متخصص چشم و فلوشیپ اکولوپلاستیک و استراییسم

**BAUSCH+LOMB**

محلول شستشوی لنز

**WAVE  
OF  
FRESHNESS**



**ReNu MultiPlus**  
for a fresh lens feeling  
every day



Proper lens care helps to ensure your long-term eye health.  
Always use ReNu® for cleaning, rinsing, disinfecting and storing  
your soft contact lenses.

[www.behestan-chc.com](http://www.behestan-chc.com)  
[www.bausch.com](http://www.bausch.com)  
Tel: +98 21 88 79 79 84

**BAUSCH + LOMB**

See better. Live better.

PureVision<sup>2</sup>  
(balafilcon A)

- وضوح تصویر با کیفیت فوق العاده حتی در نورهای خیلی کم ( HD )

- احساس راحتی در چشم

- سلامتی و اکسیژن رسانی بالا

- مورد تایید سازمان غذا و داروی امریکا ( FDA )



www.behestan-chc.com  
www.bausch.com  
Tel:+98 21 88 79 79 84



## PROTECTING YOUR CENTRAL VISION

REDUCING THE RISK OF AGE-RELATED  
MACULAR DEGENERATION (AMD) THROUGH

# SCIENCE-BASED NUTRITIONAL SUPPLEMENTS

- Antioxidants and zinc
- Lutein / Zeaxanthin
- Omega-3 fatty acids



# BAUSCH + LOMB

See better. Live better.

[www.behestan-chc.com](http://www.behestan-chc.com)  
[www.bausch.com](http://www.bausch.com)  
Tel: +98 21 88 79 79 84