

خبرنامه انجمن ارولوژی ایران

شماره دو ، ویژه مجمع عمومی ۹۹

معرفی co editor های خبرنامه



دکتر نیلوفر احمدیان

من نیلوفر احمدیان هستم. در سال ۱۳۷۰ در شهرستان آمل در استان مازندران به دنیا آمدم. دوران ابتدایی تا دبیرستان را در این شهر (سمباد) گذراندم. در سال ۱۳۸۸ وارد دانشکده پزشکی علوم پزشکی سراسری شاهرود شدم. موضوع پایان نامه‌ی من ارتباط FNA ندول های تیروئید با یافته رزیدنتیک بوده است. در سال ۱۳۹۶ در امتحان رزیدنتی اورولوژی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز پذیرفته شدم و هم اکنون رزیدنت سال چهار اورولوژی می باشم. باتوجه به اینکه یک درصد برتر معدل بوده‌ام، مستقیم در امتحان تخصص شرکت کرده‌ام. در دوران پزشکی عمومی، در

المیاد علوم پزشکی کشور در حیطه‌ی استدل بالینی در سه دوره شرکت کرده‌ام که یک دوره برنده‌ی مدال برنز کشوری در حیطه انفرادی و دو دوره برنده‌ی لوح تقدیر المیاد شده‌ام. همچنین در حیطه‌ی هنری نیز در رشته‌ی تئاتر فعالیت داشته‌ام که چندین جایزه‌ی بازیگری و کارگردانی تئاتر در سطح شهرستان و استان

کسب نموده‌ام. به سه زبان (فارسی، انگلیسی و Hindi) تسلط دارم. ادامه‌ی تحصیل در یکی از دو شاخه‌ی های Female Urology یا Pediatric Urology از برنامه‌های آینده‌ی من می باشد.

جدابیت همکاری من به عنوان co editor خبرنامه انجمن گسترش ارتباط با هدف بهبود وضعیت اورولوژی و مشارکت در پیشرفت فعالیت‌های علمی و پژوهشی بود و آماده هستم که پذیرای نظرات همکاران برای بهبود خبرنامه و نیز انتشار نوآوری ها و موفقیت های همکاران هستم....



دکتر ناصر یوسف زاده

من ناصر یوسف زاده کندوانی، متخصص جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی هستم. متولد سال ۱۳۶۶ هستم و در سال ۹۸ از بیمارستان هاشمی نژاد تهران فارغ التحصیل شده و جزو ۱۰٪ یورد سال ۹۸ بوده‌ام و در حال حاضر به عنوان عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در بیمارستان بهار لوس و مجتمع بیمارستانی یاس فعالیت می‌کنم. دوران پزشکی عمومی خود را در دانشگاه علوم پزشکی تهران سپری کرده‌ام. در دوران دانشجویی خود سابقه فعالیت های اجتماعی از جمله تاسیس کانون خبریه مهر آوران، تاسیس انجمن دانشجویان پزشکی ایران و راه اندازی فعالیت بین المللی دانشجویی در دانشگاه را داشته‌ام. در دوران تحصیل خود ۴ سال به عنوان نماینده دانشجویان ورودی مهر ۸۵ فعالیت کرده‌ام و دو سال نیز نماینده دانشجویان در برنامه بازنگری دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران (MD 90) در کمیته علوم پایه بوده‌ام. در اواخر دوره تحصیلی پزشکی عمومی در دو دوره عضو تیم اعزامی از دانشگاه علوم پزشکی تهران به المیاد دانشجویان علوم پزشکی بودم و در حیطه مدیریت نظام سلامت رتبه کسب کرده‌ام. در دوران دستیاری نیز تجربه برگزاری یک دوره از کنگره های سالانه آموزش دستیاریان را داشتم و برای مدتی نیز عضو کمیته دستیاری انجمن اورولوژی ایران بودم. از نگاه من انجمن اورولوژی ایران فرصت های خوبی را برای ارتقا سطح رشته اورولوژی در کشور فراهم می کند و همراهی و مشارکت در برنامه های انجمن برای بنده از اهمیت برخوردار است. در این زمینه و با توجه به اهدافی که خبرنامه انجمن دارد، خوشحال هستم که به عنوان همکار در تیم این خبرنامه حضور دارم.

• معرفی co editors
• گزارش مجمع عمومی
• مصوبه محتوای خبرنامه
• مصوبه calendar (تقویم رویداد های جامعه اورولوژی)
• گزارش جلسه با رییس شورای عالی بیمه در مورد تعرفه ها
• مصاحبه با دکتر شهر آزاد
• مصاحبه با دکتر همتیان
• معرفی کتاب اردیبهشت گروه اورولوژی دانشگاه کیلان
• مصاحبه با پیش گوت: دکتر مدائن
• مصوبه مجمع عمومی درباره‌ی تشکیلات جدید انجمن
• مصوبه عضویت ویژه ی انجمن در مجمع عمومی
• گزارش بیمار این شمارگان

”هیات مدیره انجمن اورولوژی از**همکاری آحاد جامعه‌ی اورولوژی****در محتوای خبرنامه استقبال****می کند و خبرنامه را رسانه****همکاران می‌داند“**

گزارش مجمع عمومی

مجمع عمومی انجمن اورولوژی ایران در تاریخ یازدهم دی ماه ۱۳۹۹ در محل سالن گردهمایی بیمارستان شهید هاشمی نژاد برگزار شد. شرایط خاص پیش آمده در اثر کرونا و برگزاری کنگره امسال به صورت مجازی و الزام قانونی به رسمیت یافتن مجمع به صورت حضوری ، هیات مدیره را به این نقطه رساند که مجمع را با رعایت پروتکل و فاصله گذاری و البته پخش آنلاین همزمان برگزار کند. در عین حال مجمع عمومی امسال دو پیشنهاد مهم و تعیین کننده را در دستور کار خود داشت. ارتقای شاخه ها به Society و نیز ساختار تعیین ورده بندی اعضا بر اساس مشارکت های علمی و صنفی در جامعه اورولوژی.

در ابتدای جلسه با رای حضرات دکتر رازی، دکتر سید یوسف حسینی و دکتر شهر آزاد به عنوان اعضای پل اداره کننده جلسه برگزیده شدند و اداره جلسه را به عهده گرفتند و سپس دکتر بصیری ریاست انجمن به ایراد سخن پرداختند.

گزارش فعالیتها

دکتر بصیری ریاست انجمن اورولوژی ایران به ارائه گزارش از فعالیت انجمن و هیات مدیره پرداخت. هیات مدیره انجمن اورولوژی به طور متوسط به صورت هفتگی جلسات خود را بصورت منظم تشکیل می دهد و بعد از آغاز بحران همه گیری کورونا این جلسات به صورت اسکایپی برگزار میگردد. در تمام این مدت کنفرانس های ماهیانه مطابق نظم معمول خود برگزار شده اند و با بحران کورونا با پیگیری بیشتری به صورت ویناری ادامه یافتند. این در کنار وینارهای متعدد دیگری بود که برگزاری می شود و عموم جامعه اورولوژی از آن اطلاع دارند. روز سلامت مردان با مسئولیت دکتر فرزاد علامه و نیز کنگره دستیاری با مسئولیت دکتر فلاح کرکان با سازماندهی منظم برگزار شد و در هر دو مورد با رضایت و استقبال مواجه بودیم. کنگره سالیانه انجمن اورولوژی امسال در شرایط همه گیری کرونا برای اولین بار به صورت مجازی به مدت ۶ روز در دوهفته برگزار شد و در این زمینه در بین انجمن های علمی کشور و حتی جهان (در زمینه برگزاری کنگره اصلی سالیانه) پیشگام بود. رئیس کنگره دکتر نیگویخت و دبیر اجرایی دکتر سلیمانی بودند. هم چنین سمپوزیوم دو روزه اندرولوژی در هتل قلب تهران را ریاست دکتر صدیقی کیلانی و دبیری دکتر اخوی زادگان برگزار شد.

خبر نامه انجمن اروولوژی ایران

هم چنین وبینار مشترک انکوپورولوژی با مشارکت انجمن اروولوژی ایران و انجمن اروولوژی جهانی با مدیریت دکتر رادفر برگزار شد و با شرکت نیمی از جامعه اروولوژی و تعداد قابل توجهی از ارولوژیستهای کشورهای دیگر برگزار شد.

یکی از زمینه های فعالیت انجمن فراهم آوردن تحقیقات ارائه خدمات درمانی (HSR) ناظر بر مشکلات جامعه اروولوژی بود. کمیته صنفی انجمن با مدیریت و مسئولیت سرکار خانم دکتر شریفی در اولین اقدام زیر ارولوژیستهای کشور را با آمار گیری تک به تک آماده کرد و مشخص کرد که در حال حاضر ۱۳۶۵ ارولوژیست در کشور فعال بوده و البته از نظر تعداد فراتر از پیش بینی وزارتخانه (۱۲۰۰ نفر در ۱۴۰۴) هستند. همچنین توزیع و محل های فعالیت و مشخصات کامل دموگرافیک به دست آمد.

بر مبنای این تحقیقات هیات مدیره انجمن مذاکرات با وزارت بهداشت را در جهت کاهش ظرفیت پذیرش دستکاری و نهایتاً ارتقای کیفیت خدمات به مردم آغاز کرد.

کمیته پزشکی قانونی و حرفه ای با مسئولیت دکتر نیکویخت با تشکیل جلسات و مشارکت اعضای شاخه های تخصصی توانست فرم های مشخصی را برای اخذ رضایت در عمل های شایع اروولوژی تنظیم و برای اعضای جامعه اروولوژی منتشر کند.

این کمیته هم چنین به راینی با پزشکی قانونی در مورد استفاده وسیع تر از کارشناسان پیشنهادی جامعه اروولوژی و نیز شرایط احراز صلاحیت آنها(حداقل ۵ سال سابقه کار بعد از فارغ التحصیلی) پرداخت و در این موارد به توافق های اجرایی رسید .

در کمیته پژوهشی با مسئولیت دکتر قهستانی یک کار نوآورانه در مورد توصیه های مربوط به برنامه ریزی انجام اعمال جراحی اروولوژی انجام شد که ویراست سوم آن به عنوان پلت فرم اصلی در Urology Journal در چاپ رسید و نیز به انجمن های منطقه ای و جهانی فرستاده شد و مورد استقبال قرار گرفت. در این کمیته هم چنین کار تحقیقی در زمینه تعرفه اعمال جراحی اروولوژی انجام شد و انتشار پیدا کرد تا زمینه های تجدید نظر های بین رشته ای در زمینه تعرفه ها را در آینده فراهم کند.

از طرفی ریاست انجمن در همکاری با رئیس انجمن های دیگر بخصوص ارتئودیدی تالشی زیادی را در سطح دفتر ریاست جمهوری در زمینه عدد گان جراحی انجام دادند که با رجاع معاون اول رئیس جمهور در شورای عالی بیمه مورد بررسی قرار گرفت و البته مصوباتی بدست آمد که با دستمایه مشکلات اقتصادی فعلاً توسط سازمان های بیمه گر اجرا نشده است.

سایت انجمن با مسئولیت دکتر سلیمانزاده و دکتر قهستانی روزآمد شد اما مهمترین آن بود که تکلیف مالکیت حقوقی آن که مبهم و نامستند بود در یک فرآیند یکساله با بالا آوردن یک سایت موازی مشخص شد و برای انجمن اروولوژی ایران به ثبت کامل رسید.

خبرنامه انجمن که از مدتها پیش اندیشه انتشار آن را داشتیم با مسئولیت و همت دکتر قهستانی منتشر شد و ساختار ادامه انتشار آن ایجاد شده است. خبرنامه به دوزبان انگلیسی و فارسی برای مخاطب های داخلی و خارجی است.

در جلسه ای که با ابتکار و پیگیری انجمن اروولوژی با معاون آموزشی وزارت بهداشت دکتر حقدوست تشکیل شد ، مساله ظرفیت پذیرش دستکاری و تعداد ارولوژیست های کشور مورد بحث قرار گرفت و نتیجه پژوهش کمیته صنفی مطرح شد و برای جلسات بعدی با کارشناسان برنامه ریزی شد. هم چنین محدودیت هایی که در اعطای امتیاز گذاشته شده و سقف ۱۵۰ نفر تعیین شده مورد نقد قرار گرفت و البته جلسه بعدی با مسئول آموزش مداوم وزارتخانه برگزار شد و هنوز مقاومت زیادی وجود دارد.

برای نشست با معاونت درمان دکتر جان بابایی منتظر هستیم که ازیشان وقت بگیریم و البته راینی هم ادامه دارد.

برای گنگره سال آینده دکتر رازی به عنوان رئیس و دکتر سلیمانزاده به عنوان دبیر علمی برگزیده شدند و از چند ماه پیش جلسات خود را شروع کرده اند.

برای روز سلامت مردان مسئولیت به دکتر نریمانی که سابقه خوبی در همکاری با انجمن دارند سپرده شد. اخیراً هم گنگره BPH با همکاری INUS برگزار شد.

در تمام این مدت هم دکتر زرگر به عنوان خزانه دار انجمن به گونه ای عمل کردند که علیرغم شرایط گروان تراز مالی انجمن هم چنان مثبت ماند.

مساله بسیار مهم دیگر هم مساله هشنگرد بود که به آستانه خلع ید انجمن رسیده بودیم و توانستیم آن را ازین شرایط بیرون بیاوریم . این زمین ۱۷ سال پیش توسط هیات مدیره وقت خریداری شده بود و طبق قرار داد باید ۲ ساله ساخته میشد تا سند شنی داگن آن به انجمن انتقال پیدا کند. اخیراً ابتدا بحث خلع ید و سپس پرداخت ما به التفاوت را مطرح کردند که هیات مدیره با وزیر راه و شهر سازی جلسه حضوری گذاشت و با رفت و آمد زیاد حتی پس از دستور وزیر قضیه تعلیق شد. همچنین به ما خبر دادند که کاربری زمین فرهنگی بوده است ولی موافقت ما با وزیر ناظر بر درمانی بودن آن بود. این نوع کار را ما از شئون متعارف انجمن نمی دانیم اما با توجه به نبودن سند ملکی متن امکان کار دیگری وجود نداشت و تمام تلاشمان را کردیم که آن را از دست ندهیم. میتوانم بگویم که از شروع هیات مدیره جدید حداقل یک جلسه از هر دو جلسه مساله هشنگرد در دستور کار بوده است.

با اتمام گزارش دکتر شهرآزاد از فعالیتهای هیات مدیره عمیقاً تمجید کردند و سپس دکتر رازی نظرات حاضرین را در خواست کردند. دکتر زرگر، دکتر سلیمانزاده و دکتر جمشیدیان به صورت آنلاین به جلسه ملحق شدند و سپس دکتر سیم فروش هم از فعالیتهای خستگی ناپذیر هیات مدیره سیاستگزاری کرد و کار اصلی انجمن را جمع آوردن و همسو کردن ارولوژیست ها بر شمرد.

بناظر اشکالی که در خطوط ارتباطی پیش می آمد ریاست انجمن بجای دکتر زرگر خلاصه ای از تراز مالی ارائه کرد که بازرس انجمن دکتر جمشیدیان آن را رسماً تأیید کرد. پس از آن دکتر زرگر از طریق اسکای روم متصل شدند و زحماتی که برای زمین هشنگرد کشیده شده بود را یاد آور شدند و دکتر بصیری هم تلاشهای ریشه دار و متند ایشان در انجمن و در رابطه با زمین هشنگرد را ستودند.

دکتر شهرآزاد پیشنهاد کردند که گنگره اسمال اروولوژی به صورت حضوری و با رعایت پروتکل ها انجام شود. هیات مدیره و هیات اجرایی انجمن شرایط همه گیری را از نزدیک پایش می کنند و البته از حجت همه این است که با حفظ سلامت اعضا بتوان حداقل، شکلی از جلسات حضوری را در برنامه گنجاند.

به دنبال آن گزارش مالی انجمن به صورت تراز درآمدها و هزینه ها به نمایش گذاشته شد و دکتر جمشیدیان به عنوان بازرس انجمن آن را مورد تأیید قرار دادند.

با پیشنهاد دکتر روشن برای انجام امور مربوط به زمین هشنگرد با رای گیری مجمع به هیات مدیره تفویض اختیار کامل برای امور مربوطه شد. به دنبال آن بعد از یک توقف پانزده دقیقه ای مجمع عمومی فوق العاده تشکیل شد.

مجمع عمومی فوق العاده

بر اساس قانون شرکت ها ، مجمع عمومی فوق العاده برای مصوبه های مربوط به اساسنامه تشکیل می شود. در این جلسه دو پیشنهاد مهم به رای گذاشته و تصویب شد. یکی ازین مصوبات مربوط به رده بندی اعضای جامعه اروولوژی بر اساس امتیازات و معرفی افراد در گنگره های سالیانه است. دکتر سلیمانزاده که از طریق اسکا پ در جلسه حضور داشتند به تشریح این مصوبه پرداختند. هدف از این طرح ایجاد انگیزه برای فعالیت اعضا در ساختار انجمن از طریق اعطای اعتبار علمی و اجتماعی است. از ابتدای تشکیل هیات مدیره این دغدغه وجود داشت که چگونه میتوان مشارکت اعضا را جلب و برای آن ایجاد انگیزه کرد. در این طرح مشارکت اعضا از طرف انجمن در سطوح مختلف به رسمیت شناخته می شود و تبدیل به اعتبار علمی در رزومه فرد می شود.

طرح بعدی، طرح مربوط به ارتقای شاخه ها به society ها بود. بر اساس این طرح جوامع تخصصی انجمن اروولوژی که قبلاً در قالب شاخه های تخصصی فعالیت میکردند، ارتقاء پیدا می کنند و از اختیاراتی بر خوردار می شوند که متغایاً و با مصوبات مجامع عمومی قابل حک و اصلاح و تدقیق هستند. دکتر سیم فروش از این طرح استقبال کرد و حتی آن را مقدمه ای برای گام های بعدی دانست. دکتر سید یوسف حسینی نگرانی خود را از جهت تضعیف انجمن اروولوژی ایران و ایجاد انشقاق بیشتر بیان کرد و به دنبال ایشان دکتر صدیقی گیلانی هم بر این نگرانی صحه گذاشت. دکتر زرگر این طرح را راه خوبی برای آینده شمرد و دکتر بصیری تأکید کرد که این طرح اتفاقاً برای پاسخ به این نگرانی و راه گریز ناپذیر گسترش و استقلال شاخه های فوق تخصصی ابداع شده است. هم چنین تأکید شد که هر فرد غیر از عضویت انجمن مادر می تواند در دو society به عنوان فرد دارای حق رای ، عضو باشد نهایتاً طرح در رای گیری مورد تصویب قرار گرفت.

به دنبال آن نماینده وزارتخانه دکتر بیات در سخنرانی پایانی ازین طرح استقبال کرد و آن را شروعی برای راهی دانست که در بقیه انجمن ها هم باید پیموده شود. در عین حال آن را دارای ظرافتی دانست و ابراز کرد که ممکن است در وزارتخانه حک و اصلاحاتی روی مصوبه اعمال شود ولی تلاش خواهد شد که روح و پرداخت اصلی آن خدشه دار نشود. مجمع عمومی با حضور نمایاننده وزارتخانه و تأیید مصوبات به صورت رسمی پایان یافت.

خبرنامه انجمن اورولوژی ایران

مصوبه هیات مدیره در مورد محتوای خبرنامه

در جلسه مورخ ۲۰ دی ماه هیات مدیره مصوب شد که محتوای خبرنامه منحصر به مسائل علمی و حرفه‌ای - صنفی اورولوژی و ملزومات آن باشد و در مورد پیام‌های مناسبتی هم بنا به کارکرد علمی - حرفه‌ای منحصر به تبریک و شادباشی سال نوی ایرانی و میلادی باشد.

مصوبه تقویم رویدادهای علمی

با توجه به رواج برگزاری وبینارها و بعضاً تداخل در زمان برگزاری این مطالبه عمومی ایجاد شد که مرجعی برای ثبت و هماهنگی وجود داشته باشد و بسیاری از همکاران این صلاحیت را منحصر در ساختار انجمن تلقی می‌کنند. بنابراین با مصوبه هیات مدیره تقویمی تشکیل شد که همکاران فارغ از ممیزی، رویدادهایی را که در نظر دارند از پیش در آن ثبت کنند. هم چنین تأکید شد که بی طرفی کامل در این مورد و آزادی ثبت وجود داشته باشد و بنابراین ثبت هر رویداد به منزله تأیید حتمی آن رویداد یا مسئولیت در قبال نحوه برگزاری نخواهد بود.

Name of event	holder	time	date	link
EAU 2021	European Association of Urology (EAU)	Full program	9-12 July 2021	https://eaucongress.uroweb.org/
SIU Congress 2021	Société Internationale d'Urologie (SIU)	Full program	10-14 November 2021	https://www.siu-urology.org/congress-2021/save-the-date
AUA Congress 2021	American Urological Association (AUA)	Full program	10-13 September 2021	https://www.aua2021.org/
UAA Virtual Congress 2021	Urological Association of Asia (UAA)	Full program	19-21 August 2021	http://www.uaanet.org/meeting.php
ICS Congress 2021	International Continence Society (ICS)	Full program	12-15 October 2021	https://www.ics.org/2021
INUS Congress 2021	International Neuro-urology Society (INUS)	Full program	29-31 August 2021	https://www.neuro-uro.org/page.cfm?vpath=inus-congress1/2021
ESSM Virtual Meeting 2021	European Society for Sexual Medicine (ESSM)	Full Program	19-20 February 2021	https://www.essm-congress.org/virtual/

گزارش جلسه با رئیس شورای عالی بیمه



گزارش جلسه با رئیس شورای عالی بیمه

با رئیس شورای عالی بیمه

انجمن اورولوژی ایران

به نام خدا جلسه هیات مدیره انجمن اورولوژی ایران با دبیر شورای عالی بیمه کشور در روز سه شنبه ۱۳۹۹/۱۰/۲۳ با محوریت موضوع تعرفه‌های رشته اورولوژی و همچنین پوشش بیمه‌ای تجهیزات مورد استفاده برای درمان و جراحی بیماران اورولوژی تشکیل شد. در این جلسه آقای دکتر بصیری رییس انجمن، خانم دکتر شریفی رییس کمیته صنفی و آقای دکتر رادفر دبیر انجمن اورولوژی، به نمایندگی از هیات مدیره انجمن و آقای دکتر رضوی دبیر شورای عالی بیمه و کارشناسان مربوطه حضور داشتند. ابتدا مشکلات موجود در بحث تعرفه‌های جراحی مطرح شد و مباحث ذیل مورد تأکید قرار گرفت: عدم وجود عدالت بین رشته‌ای در مقایسه با سایر رشته‌های جراحی، اشاره به عدم وجود عدالت درون رشته‌ای، برخورد های سلیقه‌ای مسئولان بیمه در شهرستان‌ها در مورد محاسبه گای جراحی، یکسان شدن گاهی بعضی از اعمال جراحی که تفاوت‌های قابل توجهی در جزئیات این عمل‌ها وجود دارد، و عدم پوشش تجهیزات لازم و کاربردی در درمان بیماران اورولوژی. (مواردی مثل پروتز، اسفنگتر، یورتروسکوپ فلکسیبل و SNN). سپس توضیحاتی از طرف آقای دکتر رضوی در مورد محدودیت‌های مالی موجود داده شد و همچنین به ترجمه کتاب گای ۲۰۱۸ توسط نظام پزشکی اشاره شد. این کتاب عیناً ترجمه شده و قرار است در آینده جایگزین کتاب فعلی شود لذا نمایندگان انجمن مؤکداً درخواست کردند کتاب در اختیار انجمن قرار گیرد تا انجمن بتواند نظرات خود را اعلام نماید. با مشورت و تعامل با آقای دکتر رضوی و با توجه به اینکه تغییر تعرفه‌ای احتیاج به مصوبه شورای عالی بیمه و تأیید هیات دولت و مسیری طولانی دارد، چند مورد قابل حل و بدون نیاز به مصوبه هیات دولت مشخص و قرار شد فوری و قبیل از تصمیم‌گیری برای سال آینده ارائه گردد:

- ۱- تفکیک اعمال جراحی بزرگ به اجزای آن و تجمیع کدهای مربوطه
 - ۲- پوشش بیمه‌ای تجهیزات و وسایل مصرفی که توسط انجمن پیشنهاد می‌گردد، مانند رشته‌هایی نظیر ارتوبدی
 - ۳- تبیین خدماتی که توسط بیمه‌گراها مشمول کسورات می‌گردد و جلوگیری از تضییع حقوق همکاران
 - ۴- پیشنهاد تخصیص کد به پروسیجرهایی که برای آنها تعرفه تعیین نشده است
- بدینوسیله از همکاران گرامی دعوت بعمل می‌آید پیشنهادهای خود را در زمینه هر یک از موارد فوق از طریق iua.accessory@gmail.com یا سایت رسمی انجمن با هیات مدیره مطرح نمایند تا بتوانیم هر چه سریعتر به اجرا در آوریم.

خبرنامه انجمن ارولوژی ایران



مصاحبه با دکتر شهر آزاد انجمن ارولوژی ایران

۱- در ابتدا خلاصه ای از بیوگرافی خود بیان فرمایید

من در سال ۴۹ وارد دانشکده پزشکی شدم ۵۶ پزشکی عمومی از دانشگاه تهران، ۶۷ تخصصی از دانشگاه تهران بیمارستان شریعتی ۶۳،

۶۴ هیئت علمی همان بیمارستان که به لحاظ گزینشی ادامه نیافته به اراک رفتم و ادامه کار دادم در دوران جنگ از زمان رزیدنتی و بعدا به دفعات، ابتدا بصورت داوطلب و بعدا بصورت اعزام، به جبهه و پشت جبهه، مانند سایر پزشکان شرکت داشتم در سال ۷۰ در دانشگاه واشنگتن ۶ ماه رشته اورولوژی اطفال و یکسال ونیم اوروانسکولوزی فلور شلیپ بودم سپس در ایران بیمارستان شهید دکتر چمران نزدیک به ۲۸ سال فعالیت داشتم در این مدت دو کتاب اورودینامیک و بی اختیارهای ادراری مدفوعی را ترجمه و تالیف کردم. مقالاتی هم به چاپ رساندم ودر اکثر گردهمایی ها سخنرانی داشته ام فعلا بصورت تمام وقت در بیمارستان اتیه فعالم عضویت AUA و قبل هم EAU را دارم و کارشناس پزشکی قانونی و نظام پزشکی هستم

۲- شما از کسانی هستید که فعالیت خوبی در فضاهای مجازی دارید. وضعیت الان فضاهای مجازی که ارولوژیست ها در آن فعالیت دارید چگونه می بینید؟

فضای مجازی به دو نوع قابل استفاده است

- ۱- ارتباط و درد دل با همکاران دور و نزدیک و آگاهی از اطلاعات و عقاید آموزشی ایشان
- ۲- ارتباطات علمی و رد بدل اطلاعات و در میان گذاشتن مشکلات بیماران خود و اخذ مشاوره

در مورد وینار ها بعلت وضعیت فضای مجازی در ایران باید بگم که برای من استفاده کمی دارد شاید هم کم حوصلگی دلیلی باشد که تحمل تفل ها و قطع و وصل شدن اینترنت را نداشته باشم در کل خداوند فضای مجازی را از ما نگیرد

۳- اصل فعالیت شما در عرصه خصوصی است. آیا این راه را انتخاب کردید و اگر باز گردید با ز همان مسیر را انتخاب می کنید؟

همانطور که در بالا عرض کردم بیشتر فعالیت من در بخش دولتی و مدت کوتاهی در دانشگاه تهران و آزاد

بوده است و فعلا در بخش خصوصی بطور جدی فعال هستم من علاقه فراوانی به آموزش دارم ولی شرایط مخصوص آن را ندارم لذا در صورت عمر مجدد سعی می کنم پزشک متخصص و فعال در محیط آموزشی باشم، من عاشق تدریسم.

۴- فعالیت هیات مدیره این دوره انجمن در این دوره را چگونه ارزیابی می کنید؟ چه پیشنهادهایی برای مدت باقیمانده از فعالیت هیات مدیره انجمن دارید؟

البته من در حاشیه انجمن خیلی فعال بوده ام. در حال حاضر هم عمل کرد انجمن بسیار مورد احترام و تایید من است به نظر من شاید مدیریت محترم بتواند تغییر و باز بینی در اساسنامه انجمن با کسب نظر خواهی از همکاران بخصوص جوان تر ها بعمل آورند

۵- در مورد طرح تبدیل شاخه ها به society: چقدر آن را معنی دار می یابید؟ آیا فکر می کنید که این طرح منجر به انسجام بیشتر در جامعه ارولوژی می شود؟ چه پیشنهادهایی در این رابطه دارید و چقدر اهداف این طرح را اجرایی می بینید؟

در مورد این سوال شما باید بگم در ایران خیر تجربه های قبلی نشون میده تمامی این زیر گروه ها در کنار استقلال و فعالیت، لازم است در کنار و منشعب از انجمن اورولوژی ایران باشند.

۶- فارغ از این طرح آیا عملکرد این دوره از هیات مدیره را در جهت به کارگیری نیروها و پتانسیل های جامعه ارولوژی موفق می دانید؟

شاید سؤال تکراری باشد، ولی انتخاب، انتخاب همه همکاران بوده و با توجه به نحوه انجام آن و سطح هوشیاری ارولوژیست ها انتخاب ها مناسب. بطوری که عملا هم ثابت شده است

۷- اگر نکته ای دارید یا سوالی به این لیست اضافه می کنید، پذیرای آن هستیم.

آرزوی سلامتی و موفقیت و برهیز از خودبینی و عدم تحمل دیگران

خبرنامه انجمن ارولوژی ایران



مصاحبه با دکتر محمد علی همتیان

انجمن ارولوژی ایران

خلاصه ای از بیوگرافی علمی حرفه ای خود را بفرمایید

باسلام دکتر محمد علی همتیان متاهل دارای دو فرزند فارغ التحصیل علوم پزشکی تبریز رشته ارولوژی را در دانشگاه تهران بیمارستان سینا در کنار اساتید جناب آقای دکتر پورمند، دکتر مهرسای، دکتر نیگویشت توانستم برد تخصصی را بگیرم مدت ۲۶ سال در بیمارستان شهید مدنی کرج فعالیت داشتم سانتر تروما است تجربیات خوبی از این مرکز بدست آوردم چند سالی است در خدمت انجمن ارولوژی شاخه البرز هستم در این مدت ۱۴ کنفرانس درون گروهی مشترک با انجمن تهران داشتیم در حال حاضر دوران نقاهت بعد کرونا را میگذرانم.

آیا فکر می کنید که این طرح منجر به انسجام بیشتر در جامعه ارولوژی می شود؟ چه پیشنهادهایی در این رابطه دارید و چقدر اهداف این طرح را اجرایی می بینید؟

از دید بنده با تبدیل شاخه به انجمن های جداگانه (سوسایستی) انجمن یکپارچگی خود را از دست داده و قدرت تصمیم گیری و برنامه ریزی ها پختن و سلیقه ای خواهد شد که در نهایت قدرت تصمیم گیری در انجمن اصلی از بین خواهد رفت و شخصا مخالف هستم.

فارغ ازین طرح آیا عملکرد این دوره از هیات مدیره را در جهت به کار گیری نیروها و پتانسیل های جامعه ارولوژی موفق می دانید؟

بله، بسیار بسیار عالی و جای تقدیر و تشکر را دارد.

اگر نکته ای دارید یا سوالی به این لیست اضافه می کنید، پذیرای آن هستیم.

به نظر شما بهترین دوره برای جامعه ارولوژی و این رشته چه سالهایی بوده است؟

شخصا بر این نظر هستم که تمامی سالهایی که من سعادت عضویت در این انجمن را داشته ام همگی پر بار و خوب بوده است ولی در یک سال اخیر با بکار گیری نیروهای جوان، طیف گسترده تری از اورولوژیست ها جذب انجمن گردیده اند.

فعالیت هیات مدیره انجمن در این دوره را چگونه ارزیابی می کنید؟ چه پیشنهادهایی برای مدت باقیمانده از فعالیت هیات مدیره انجمن دارید؟

با توجه به شرایط پیش بینی نشده و حال جهان در طی یکسال اخیر به دنبال شیوع کرونا، هیات مدیره محترم با برنامه های علمی به صورت آنلاین توانسته است همکاران اورولوژیست را آپدیت نگه دارد

در مورد طرح تبدیل شاخه ها به society: چقدر آن را معنی دار می یابید؟

خبر نامه انجمن اورولوژی ایران



معرفی کتاب

دکتر علے حمیدی مدنے

استاد گروہ اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران



یورودینامیک به زبان ساده

انجمن اورولوژی ایران

یورودینامیک یک جزء اساسی ارزیابی عملکرد دستگاه ادراری تحتانی (LUT) می باشد که لازم است در فرآیند ارزیابی کامل بیماران با شکایت از علائم دستگاه ادراری تحتانی (LUTS) با سایر روش های ارزیابی موجود تلفیق گردد و شامل یک طیف گسترده از رویکردهای تشخیصی است که از یک اخذ تاریخچه دقیق شروع می شود و اطلاعاتی نظیر Flow rates، میزان باقیمانده ادرار، و البته در جایی که لازم باشد تکنیک های تهاجمی تر مثل Pressure flow study را در شکل ادغام یافته ارائه می دهد تا پزشک در مانگر با کسب اطلاعات دقیق از چگونگی عملکرد دستگاه ادراری تحتانی، بهترین رویکرد درمانی را برای مدیریت علائم بیمار و بهبود عملکرد دستگاه ادراری برگزیند.

طبیعا انجام و تفسیر صحیح این ارزیابی مستلزم کسب دانش لازم در زمینه آناتومی و نوروفیزیولوژی LUT و مهارت لازم در انجام و تفسیر پرسوسیسجر های یورودینامیک است. در این راستا منابع علمی چندی در زمینه آشنایی کاربران با اصول و مبانی یورودینامیک وجود دارد ولی کتاب URODYNAMICS MADE EASY به زبانی ساده، ولی گویا و دقیق تمام آنچه یک Urodynamicist باید بداند را به وی می آموزد و وجود آن در کتابخانه شخصی هر اورولوژیستی توصیه می شود.



این منبع علمی معتبر از سال ۱۹۹۱ تا ۱۰ سال یک بار تجدید چاپ شده است و در ویرایش چهارم این کتاب که در سال ۲۰۱۹ توسط افراد صاحب نظری نظیر Christopher R. Chapple, Alan J. Hillary, Christopher J. Hillary, و Scott A. MacDiarmid تألیف و با پیش گفتار Alan J. Wein توسط کمپانی انتشارات ELSEVIER به چاپ رسیده است، به شکل قابل توجهی به غنای علمی آن افزوده شده و آنرا تبدیل به یک مرجع User-friendly برای کاربران نموده است.

گروهی از علاقمندان به این حوزه که با مرکز یورودینامیک گیلان همکاری دارند شامل دکتر محمد حمیدی مدنی دستیار اورولوژی مرکز آموزشی درمانی شهید لیاقی نژاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر زهرا حمیدی مدنی جراح و متخصص زنان و زایمان دارای رتبه برتر بورده تخصصی سال ۱۳۹۹، امیرعلی رضایی فر کارشناس پرستاری و یورودینامیسیت، دکتر احمد رضا رسولی و دکتر محبوبه حسینی زاده پزشکان همکار مرکز، زیر نظر اینجانب دکتر علی حمیدی مدنی در اقدامی ارزشمند به ترجمه دقیق و شیوای این کتاب همت گماشته و آنرا با کمال احترام و با کسب اجازه از مترجمین گرانقدر چاپ های قبلی، به علاقمندان این حوزه تقدیم داشته اند.

مصوبه مجمع عمومی در مورد تشکیلات جدید انجمن اورولوژی ایران

اورولوژی ایران امکان پذیر خواهد بود.

تذکر: تشکیلات پیشنهادی براساس محورها و سیاستهای اصلی ذیل طراحی گردیده است.

۴. تعیین ضوابط و معیارهای ارزشیابی عملکرد Society ها بمنظور سنجش کمی و کیفی پیشرفت آنها، به دنبال تصویب کلیات پیشنهاد در مجمع عمومی فوق العاده در دستور کار هیئت مدیره انجمن اورولوژی ایران قرار خواهد گرفت.
۵. هر Society دارای ۵ عضو هیئت ریسسه خواهد بود که از طریق انتخابات مستقیم و با آرای اعضای همان Society انتخاب می شوند. از این ۵ نفر یک نفر رئیس، یک نفر نایب رئیس و یک نفر دبیر رشته مربوطه خواهند بود.

۶. هر عضو انجمن اورولوژی ایران می تواند حداکثر در دو Society عضویت داشته باشد. با این حال کاندیداتوری برای انتخاب به عنوان هیئت ریسسه Society ها برای هر عضو انجمن اورولوژی ایران تنها در یک رشته امکان پذیر خواهد بود.

۱. حفظ وحدت و یکپارچگی جامعه اورولوژی کشور و در عین حال امکان رشد و توسعه متوازن و هماهنگ همه گرایشهای تخصصی با هدف ارتقاء جایگاه رشته اورولوژی

۲. سازمان دهی فعالیت شاخه های تخصصی با محوریت انجمن اورولوژی ایران در بهبود امور علمی و آموزشی و ارائه خدمات درمانی

۳. گسترش همکاری و تعامل فعال، سازنده و الهام بخشی بین شاخه های تخصصی با سایر حوزه های علم و فناوری در سطح ملی، منطقه ای و بین المللی

تشکیلات پیشنهادی

۱. از این تاریخ انجمن اورولوژی ایران با عنوان Association و هر شاخه تخصصی با عنوان یک Society شناخته خواهد شد.
۲. برای هر یک از Society ها در محل انجمن، امکانات امور دفتری فراهم خواهد شد که فعالیتها تحت نظر هیئت رئیسه آن Society پیگیری و اجرا شود.
۳. مسئولین هر Society می توانند با اعضای خود و هیئت مدیره انجمن اورولوژی مکاتبه کنند. برقراری ارتباط و مکاتبات با مراجع رسمی کشور- و سایر انجمنها و نهادهای بین المللی و منطقه ای با اعضاء مشترک رییس Society و رئیس انجمن

خبرنامه انجمن اورولوژی ایران



مصاحبه با دکتر مدائن انجمن اورولوژی ایران

بنده آقای دکتر توکلی بوده اند که در آلمان دوره دیده بودند. جراحی باسواد و با اعتمادبه نفس بودند و نسبت به زمان خود بسیار پرجرات بودند و بر گردن بنده حق دارند. اساتیدی چون دکتر سیم فروش ، دکتر پورمند ، دکتر بصیری و بقیه عزیزانی که اورولوژی نوین را بنیان گذاری کرده اند نیز روی ما تأثیر داشته اند.

۵- نظرات راجع به اخلاق حرفه ای چیست ؟ ما در هر شرایطی نباید صلاح مریض را به منافع شخصی خودمان ترجیح دهیم. وقتی تعداد فارغ التحصیلان زیاد می گردد تا حدی اتیک فراموش می شود و عمل های بدون اندیکاسیون بالا می رود. اما پزشک باید هرکاری که حاضر است برای خودش انجام دهد برای بیمار انجام دهد و به فقیر و غنی به یک چشم نگاه کند.

۶- آیا تکنیک یا روش خاصی در عمل های اورولوژی ابداع نموده اید ؟ کتاب خلاصه ای از تجربیات افراد است ، به کتاب قناعت نکنیم. از تجربیات اساتید و همکاران دیگر استفاده کنید. وقتی حین جراحی به بن بست می رسید در همان لحظه کار جدیدی که به ذهنتان می رسد و به نفع بیمار است انجام دهید. در پروستاتکتومی رتروپوبیک و مودیفای کردن آن ، در هیپوسپادایسیس و در فیستول رکتوزیکال (با همکاری استاد بصیری) تکنیک هایی ابداع کردیم. همچنین تکنیک سمفیژوتومی در عمل های جراحی مجاری ادراری کودکان که در همه این موارد مقالاتی وجود دارد.

۷- در بین عمل های اورولوژی ، کدام عمل برایتان جالب تر و جذاب تر بوده است ؟ عقل انسان ورای کتاب هاست. من هر موقع وسط عملی می ماندم ، تکنیکی ابداع می کردم. یک بار دختر جوانی بود که حین تروما دچار قطع مجرای ادراری شده بود و بعد از ۴ ماه با سیستمی به ما مراجعه کرد. بیمار کلاً مجرای ادراری نداشت. مثانه هم به بالا کشیده شده بود و از بوسین فاصله داشت. در حین عمل وقتی متوجه شدم که Gap بین دیستال مجرا و مثانه زیاد است ، دیستال مجرا را با بلیک سورخ کرده و به لگن رسیدم. سپس از فاسیای رکتوس شکم ، قلب پدیگوله آزاد کردم و دور کاتتر مجرا در فضای خالی بین مثانه و دیستال مجرا پیچاندم. ۱ ماه کاتتر را نگه داشتم که بیمار ۱ ماه بعد اختیار ادراری کامل داشت و مشکل وی برطرف شده بود.

۸- از معیارهای ورود متخصصین جدید به هیئت علمی برابمان توضیحاتی بفرمایید : ما یک برنامه ی استراتژیک داریم که مسئول اجرای این پروژه خود بودم و با همکاری و حمایت همکاران ، هدف تأمین نیازهای اورولوژی مردم و به روز بودن بوده است. براساس نیازهای رشته ای ، افراد را باتوجه به فلوئی آن انتخاب نموده ایم. از نظر تأمین مالی نیز تا حدی که امکان باشد سعی بر حل مشکل اقتصادی همکاران داشته ایم. هیئت علمی نباید جنرال کار کند و این قضیه به نفع بیمار نمی باشد.

۹- باتوجه به اینکه شما استاد و انسان موفق هستید ، غیر از کار ، در اوقات فراغت خود چه سرگرمی دارید ؟ آیه ای در قرآن وجود دارد با این الفاظ که : وَأَنْ لَّیْسَ لِلْإِنْسَانِ إِلَّا مَا سَعَى

انسان هر اندازه مفید است که تلاشی می کند. من هیچ وقت بیگار نبوده ام. در کودکی در طول روز به پدرم جهت کار کشاورزی و دامپروری کمک می کردم و شب ها درس می خواندم. هیچ وقت ورزش را کنار نگذاشته ام و همیشه به شنا ، باغبانی و کوهنوردی پرداخته ام. ورزش برای ذهن سالم ضروری است.

استاد مدائن عزیز ، از اینکه وقت محترمانه را در اختیار ما گذاشتید بسیار سپاسگزارم و سلامتی و فزونی نعمت را برای شما از خداوند منان آرزو مندیم.

۱- لطفاً خودتان را معرفی کنید : با نام و یاد خدا ، با عرض سلام و تشکر از مسئولین انجمن که در شرایط کرونا به فعالیت های خود ادامه می دهند. من دکتر سید کاظم مدائن ، استاد بازنشسته ی اورولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز هستم. در سال ۱۳۳۱ در روستای شیشوان در حومه شهرستان عجبشیر متولد شدم. در سال ۱۳۵۰ وارد رشته پزشکی دانشگاه تبریز شدم. اواسط دوران سربازی جهت رزیدنتی ثبت نام کردم و در سال ۱۳۵۸ وارد دوره ی رزیدنتی اورولوژی دانشگاه تبریز شدم. علاقه ی من به این رشته بعلمت خدمت رسانی آن به اقشار آسیب پذیر جامعه بوده است. همچنین بیماری های این رشته شایع است و تعداد متخصصین در این رشته در آن زمان کافی نبوده است و در کل شمال غرب فقط ۵ نفر اورولوژیست جنرال وجود داشته است.

شروع رزیدنتی ما همزمان با دوران جنگ بوده که من بعنوان مسئول اعزام اکپ پزشکی به جبهه انتخاب شدم و ۵ مرتبه نیز به جبهه رفته ام. پس از پایان دوره رزیدنتی ، به اصرار رئیس وقت دانشگاه و با موافقت وزاری بهداشت و علوم در سال ۱۳۶۲ بعنوان عضو هیئت علمی در تبریز مشغول شدم. در تمام مدت هیئت علمی ، همزمان مسئولیت های سنگین دیگری نیز داشته ام. هنگام تفکیک وزارتخانه ها ، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شدم که اولین رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز بعد از تفکیک وزارت بهداشت بوده ام.

در آن زمان گروه اورولوژی مستقل نداشتیم و گروه جراحی اختصاصی بوده است (مجموع ENT ، اورولوژی ، توراکنس و). از فرصت استفاده کردیم و گروه اورولوژی اختصاصی تشکیل دادیم و در آن زمان مدیر گروه اورولوژی بوده ام. در سال ۱۳۶۳ بمدت ۳۵ روز عضو هیئت متحنه بورد اورولوژی بوده ام. در سال ۱۳۶۸ به مرتبه ی دانشیاری ارتقاء یافتیم. در سال ۱۳۷۰ جهت فلوشیپ ترمیمی به لندن رفتم و در سال ۱۳۷۸ به مرتبه ی اسادی رسیدم. بعد از ریاست دانشگاه ، در سمت معاون پژوهشی و سپس معاون آموزشی دانشگاه نیز فعالیت داشته ام. در سال ۱۳۸۴ یک دوره فرصت مطالعاتی در Cleveland Clinic آمریکا گذرانده ام.

۲- از سیر رشدی و اقداماتی که بخشی اورولوژی تبریز در زمان مدیریت شما داشته است برابمان توضیحاتی بفرمایید : بنده بعلمت اهداف دانشگاهی ترجیح دادم که به بخش خصوصی نروم و در دانشگاه فعالیت کنم. ابتدا با ۵ نفر از همکاران اقدام به تأسیس کلینیک تخصصی در دانشگاه نمودم (شیخ الرئیس و). طی نیازسنجی و اولویت سنجی ، بسیاری از عمل های جراحی توسط همکاران (مثل ترمیم مجرا) انجام نمی شد که افراد مختلف در دوره های فوق تخصصی در داخل و خارج از ایران آموزش داده شدند. اولویت بعدی مشکل بی اختیاری و کنترل ادراری در خانم ها بوده است که طی سفر به هلند ، برخی از عمل های بی اختیاری از جمله Burch را یاد گرفتیم و از افراد علاقمند مانند خانم دکتر حاج ابراهیمی دعوت کردیم و ایشان بعنوان Female Urologist در کانادا دوره دیدند و سپس بعنوان هیئت علمی پذیرفته شدند و فلوشیپ این رشته را تأسیس کردند. استراتژی این بود که همکاران هر کدام در رشته ی خاصی فعالیت کنند تا از حالت General Urology خارج شویم.

مسئله بعدی تراکم بیماران بود. در اوایل بیمار عادی با احتباس ناشی از BPH حدود یک سال در لیست انتظار برای جراحی بود که این لیست هم اکنون ازین رفته است. تجهیزات اورولوژی هم تکمیل شده اند. هم اکنون تعداد زیادی فارغ التحصیل فعال و موفق از دانشگاه در سراسر ایران داریم که می توان به آقای دکتر تقی زاده اشاره نمود.

۳- از مشکلات سراه مسیر یک اورولوژیست جوان برابمان توضیحاتی بفرمایید : درحال حاضر جریان افتادن از آن ورپام است. یک زمانی کمبود تخصصی داشتیم ولی وقتی تعداد متخصصین بیش از نیاز کشور باشد ، پزشک بیگار می ماند و بی انگیزه و بی امید می شود. باید نیازسنجی شود برای آینده این افراد (ایجاد رشته های جدید ، تطابق با دنیای نوین ، فرصت تحصیل خارج از کشور) برنامه ریزی گردد و به سن ورودی های جدید (بالای ۳۵ سال نباشند) توجه گردد.

۴- استاد با همکاری که بیشترین تأثیر را روی شما گذاشته است ؟ اولین استاد

خبر نامه انجمن ارولوژی ایران

پروتکل انتخاب اعضای ویژه انجمن اورولوژی ایران

عضو برجسته (Distinguished Member)

یکی از اعضای IUA است که چهار مورد از موارد زیر را احراز می کند:

۱. بیش از ۱۰ سال عضویت در IUA
۲. انتخاب شدن به عنوان عضو هیئت مدیره IUA برای یک یا چند دوره (فقط یک بار قابل اعمال است).
۳. ایفای نقش رسمی رئیس / مدیر / مدیر حداقل یکی از رویدادهای IUA (کنگره های سالانه IUA، کنگره های میان دوره ای، روز سلامت مردان، رویدادهای بین المللی و فوق تخصصی IUA) بر اساس مصوبه و تصمیم هیئت مدیره و انتصاب توسط رئیس انجمن (فقط یک بار قابل اعمال است).
- ۴- نقش برجسته در تسهیل تحقیقات در اورولوژی با اولویت های ملی
- ۵- نقش برجسته در آموزش دانشگاهی در اورولوژی
- ۶- نقش برجسته در آموزش عمومی جامعه در حیطه اورولوژی
- ۷- نقش برجسته در پیشرفت عملکرد اورولوژی در سطح ملی
- ۸- نقش برجسته در امور رفاهی اعضای IUA

عضو پیشرو (Leading Member)

یکی از اعضای IUA است که سه مورد از موارد زیر را احراز می کند:

- ۱- بیش از ۱۵ سال عضویت در IUA
- ۲- نقش اجرایی در ساختار انجمن های بین المللی مرتبط با اورولوژی مانند SIU، EAU، IUA، ICS، dNUS، ESSM یا سایر نهادهای مشابه که فراتر از چارچوب ملی عمل می کنند.
- ۳- نقش اجرایی در کنگره های اصلی انجمن های مرتبط با اورولوژی (ذکر شده در بند ۲).
- ۴- نقش اجرایی در تحریریه یا مدیریت مجلات بین المللی (داور بودن قابل اعمال نیست).
- ۵- سهم برجسته در دانش و پرکتیس اورولوژی در سطح بین المللی
- ۶- دریافت جایزه ای از یکی از ساختارهای برجسته مرتبط با اورولوژی برای سهم مثبت در تحقیقات، آموزش، نوآوری یا عملکرد مربوط به اورولوژی.

عضو افتخاری (Honorary Member)

یک شخصیت غیر عضو انجمن اورولوژی ایران که یکی از موارد زیر را احراز می کند:

۱. یک غیر اورولوژیست ایرانی با سهم برجسته در توسعه دانش اورولوژی (مدبران دانشگاه، مخترعین، دانشمندان سایر رشته ها ...)
۲. یک غیر اورولوژیست ایرانی با کمک برجسته در رفاه اعضای انجمن اورولوژی مانند سیاستمداران، مدیران سلامت، فعالان خبریه ...)
۳. یک غیر اورولوژیست ایرانی با نقش برجسته در معرفی اورولوژی به مردم (مانند هنرمندان، نویسندگان، روزنامه نگاران، فعالان رسانه ای ...)
۴. یک متخصص اورولوژی غیر ایرانی با نقش ممتاز برجسته در تقسیم دانش پیشرفته با اعضای IUA (از جمله به عنوان سخنران ثابت کنگره IUA، تسهیل کننده اصلی توافق نامه های متقابل دانشگاهی با همکاری های قابل توجه، همکاری مداوم در کارهای تحقیقاتی ...)

تبصره ۱) از آنجا که برخی از موارد ذکر شده در بالا ممکن است موارد نامشخصی داشته باشد، تصمیم گیری در مورد صلاحیت نامزدها با تأیید اکثریت (بیش از ۵۰٪) رای دهندگان یک کمیته انجام می شود. این کمیته علاوه بر هیات مدیره IUA شامل کلیه اعضای برجسته و پیشرو قبلی خواهد بود. هر سال اعضای برجسته و پیشرو جدید اعلام شده نیز به کمیته دآوری اضافه می شوند، بنابراین تعداد اعضای کمیته در حال افزایش خواهد بود.

تبصره ۲) اعضای افتخاری از رای دهندگان حذف شده اند، زیرا ممکن است با توجه به اینکه آنها غیر اورولوژیست یا غیر ایرانی هستند از جزئیات ضوابط احراز صلاحیت ها آگاهی نداشته باشند.

تبصره ۳) عضو افتخاری هر سال به یک کاندیدای ایرانی و یک غیر ایرانی اعطا می شود.

تبصره ۴) فقط برای سه سال اول، اعضای هیئت مدیره سه دوره اخیر انجمن اورولوژی ایران، موارد زیر را اعلام خواهند کرد.

– دو (۲) عضو برجسته

– یک عضو افتخاری ایرانی

– یک عضو افتخاری غیر ایرانی

انتخاب عضو پیشرو از سال چهارم به بعد شروع خواهد شد

بنابراین از انتخاب سال چهارم، رای دهندگان ۶ عضو برجسته + ۷ عضو هیات مدیره وقت خواهند بود.

انتخاب اعضای برجسته و پیشرو از سال چهارم به بعد در میان داوطلبان واجد شرایطی خواهد بود که مستندات مربوطه را ارسال کرده باشند. اعلام عمومی هر ساله از طریق اطلاعیه های مناسب در وب سایت، شبکه های اجتماعی و پیام کوتاه انجام می شود. این انتخاباتها سالانه یک بار بوده نتایج آن در کنگره سالانه انجمن طی مراسمی به طور رسمی اعلام خواهد شد.

خبرنامه انجمن ارولوژی ایران

گزارش بیمار



لطفا اقدامات لازم و بحث در مورد بیمار را به ایمیل

سردبیر (دکتر قهستانی): mgrosva@gmail.com

ارسال فرمایید.

انجمن ارولوژی ایران

دختر ۵ ساله با بی اختیاری دائم و هیدروویورترو نفروز دوطرفه توسط نفرولوژیست اطفال ارجاع شده است. بیمار قبلا دوز حداکثری آنتی کولینرژیک دریافت کرده و سونداژ متناوب انجام داده است. و با این وجود پاسخ مناسبی به درمان نداده. برای بیمار آزمایش کامل ادرار، سونوگرافی و VCUG انجام شد.

شرح سونوگرافی هیدروویورترو نفروز شدیده دو طرفه

قطر قدامی خلفی لگنچه کلیه راست: ۲۰ میلی متر

قطر قدامی خلفی لگنچه کلیه چپ: ۲۰ میلی متر

قطر حالب دیستال راست: ۷ میلی متر

قطر حالب دیستال چپ: ۵ میلی متر

ضخامت دیواره مثانه پر: ۳.۵ میلی متر

باقی مانده ادراری: ۱۰۰ سی سی

کلیشه های VCUG: ذیل گزارش

ازمایش کامل ادرار:

WBC=3

RBC=1

SG=1002

Nitrite=Neg

لطفا اقدامات لازم و بحث در مورد بیمار را به ایمیل سردبیر (دکتر قهستانی): mgrosva@gmail.com ارسال فرمایید. که بنابر انتخاب سربیر همراه با نقطه نظر های مقابل در شمارگان بعدی با ذکر اسامی منتشر خواهد شد. هم چنین پزشک و مولف گزارش بیمار معرفی و راههای برخورد پیشنهادی ایشان توضیح داده خواهد شد.



سردبیر: دکتر سید محمد قهستانی، عضو هیات مدیره انجمن ارولوژی، هیات علمی دانشگاه تهران

همکاران سردبیر: دکتر ناصر یوسف زاده، عضو هیات علمی دانشگاه تهران

دکتر نیلوفر احمدیان: روزیدنت ارشد دانشگاه علوم پزشکی تبریز