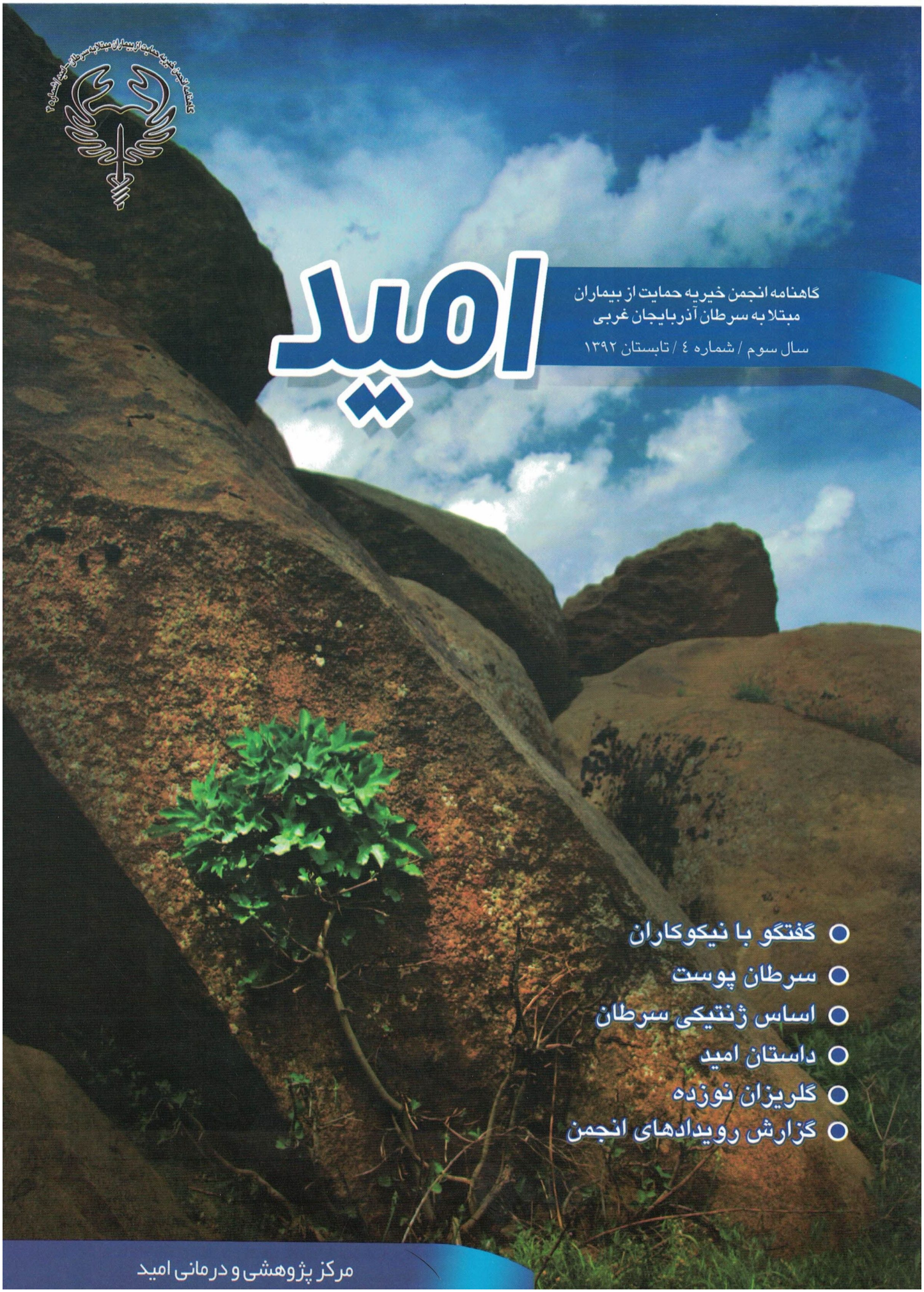


امید

گاهنامه انجمن خیریه حمایت از بیماران
مبتلا به سرطان آذربایجان غربی
سال سوم / شماره ٤ / تابستان ۱۳۹۲

- گفتگو با نیکوکاران
- سرطان پوست
- اساس ژنتیکی سرطان
- داستان امید
- گلریزان نوزده
- گزارش رویدادهای انجمن

مرکز پژوهشی و درمانی امید

وسعت اهداف و خدمات انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان (امید) که بر پایه بیست و دو سال فعالیت مستمر بنا نهاده شده است و امروزه نتایج آن محل استفاده بخش وسیعی از ایرانیان ساکن در مناطق غربی و شمال غربی کشور و مراجعه کنندگان از کشورهای خارجی می باشد، موجبات توجهات فرا منطقه ای و حتی بین المللی برای همکاری با این موسسه را فراهم آورده است.

لذا دفتر نمایندگی این انجمن در تهران چندی است، با تلاشها و پی گیری های مستمر اعضاء بنیانگذار خود که شامل جناب آقای دکتر جمشید حقگو در راس و آقایان سعید منصور افشار، میرعلی یاری، جواد یوسف زاده، علی گشاده فکر، محمد باقر حاج آقا پور، علی دادگر، یوسف مدرس و حسین صدری می شود آغاز به کار نموده.

استفاده از پتانسیل های شهر تهران در راستای اطلاع رسانی از فعالیتهای انجمن و به تبع آن جلب کمکهای مردمی برای پیشبرد اهداف انجمن، تلاش برای تسهیل ارتباطات اداری و سازمانی انجمن در تهران و ... از اهداف تشکیل این دفتر می باشد.

بدین وسیله از کلیه هموطنان علاقه مند به همیاری با انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان (امید) به جهت همکاری با مسئولین این دفتر و ارائه کمکهای لازم درخصوص بسط فعالیتهای آن دعوت بعمل می آید.

لیست هیأت مدیره دفتر تهران، انجمن حمایت از بیماران مبتلا به سرطان استان آذربایجان غربی

نام و نام خانوادگی	مسئولیت	تلفن همراه
جمشید حق گو	رئیس	۰۹۱۲-۱۱۵-۷۶۲۰
سعید منصور افشار	معاون	۰۹۱۲-۱۲۴-۲۴۷۵
جواد یوسف زاده	امور تبلیغات	۰۹۱۲-۱۷۱-۵۷۳۳
محمد باقر حاجی آقاپور	امور اطلاع رسانی	۰۹۱۲-۲۰۰-۲۹۹۲
علی گشاده فکر	امور مالی	۰۹۱۲-۲۲۶-۷۸۳۴
میرعلی یاری	تأمین منابع	۰۹۱۲-۱۰۸ -۵۶۷۵
یوسف مدرس	امور حقوقی و اقتصادی	۰۹۱۲-۳۱۰-۳۷۰۴
علی دادگر	امور پشتیبانی	۰۹۱۲-۴۳۴-۲۸۰۲
حسین صدری	مدیریت اجرائی	۰۹۱۲-۵۱۶-۸۳۷۵

آدرس: تهران، میدان امام خمینی، ضلع شرقی، پلاک ۱۲

تلفن: ۰۲۱-۳۳۹۳۶۴۰۶

صاحب امتیاز

انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی

مرکز پژوهشی و درمانی امید

مدیر مسئول

پروفسور دکتر فرخ قوام

Fghavampath@yahoo.com

سردبیر

دکتر مسعود فلاحی مطلق

M_fallahi_M@yahoo.com

مشاورین علمی

دکتر آیت الهی، دکتر اشرفی، دکتر افشار، دکتر انصاری، دکتر بقائی

دکتر بهروزیان، دکتر پرورش، دکتر حجازی، دکتر خلیل زاد، دکتر رشیدی

دکتر سالاری لک،دکتر سلیمان نژاد،دکتر شاطری، دکتر شریفی،دکتر شهابی

دکتر شیخی، دکترصبوری، دکتر صمدزاده،دکتر عباس زاده،دکتر عبدی

دکتر طاهری، دکتر عیشی، دکتر فلاحی مطلق، دکتر فیضی، دکتر قندیلی

دکتر قوام، دکتر قوام زاده، دکتر نژاد رحیم

شورای تحریریه

دکتر حمید اصغرزاده، مرتضی افسری، دکتر جواد خشابی، مهندس کامران داوری نیکو

دکتر شاکر سالاری لک، مهندس نسرین سلطانی، مهندس عیسی شمس مولوی، دکتر محمود رضا طاهری

آرزو عاصمی، پیمان غنی زاده، دکتر مسعود فلاحی مطلق،دکتر فرخ قوام

مشاور هنری

رومین محتشم

مدیر اجرائی

پیمان غنی زاده

عکاس

مهدی سعادت، نعیم جعفری

عکس روی جلد

رومین محتشم

تهیه خبر- گزارش

پیمان غنی زاده

طراحی/صفحه آرائی

مرتضی افسری

لیتوگرافی/چاپ/صحافی

نشانی: اورمیه،شهرک فرهنگیان،جنب خیابان امید، مرکزپژوهشی و درمانی امید. ص/پ: ۵۸۸ - ۵۷۱۳۵

تلفن:۰۴۴۱-۳۸۵۰۰۰۴

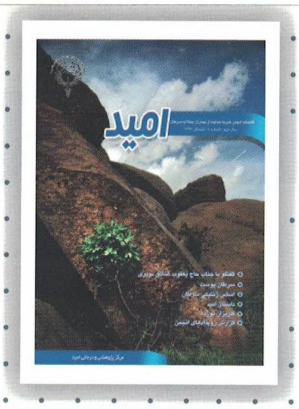
فکس:۰۴۴۱-۳۸۲۴۴۴۷

www.omidcharity.org

omidcharity@yahoo.com

لطفا با ارائه پیشنهادات، انتقادات و آثار خود، ما را در ارتقاء سطح کیفی نشریه یاری رسانید.

مسئولیت کلیه مطالب چاپ شده بعهده نویسندگان است



فهرست مطالب

۲ یادداشت سردبیر

۳ گفتگو با جناب حاج یعقوب صادق نوبری

۷ افتتاح دومین واحد پرتو درمانی و سیتی سیمیولاتور

۱۰ گفتگو با دکتر تورج رشیدی - سرطان پوست

۱۴ بوی ماه مهر به مشام کودکان مبتلا به سرطان هم رسید

۱۶ مقاله - اساس ژنتیکی سرطان

۱۹ گزارش مراسم اختتامیه جشنواره دانشجویی درخت امید

۲۱ گفتگو با خانم اعظم برهانی، سفیر مهربانی امید

۲۶ ادبی - امید

۲۷ چند روش برای کاهش خطر ابتلا به سرطان

۳۰ گزارش - جشن غدیر امید

۳۳ پیام تسلیت انجمن بمناسبت درگذشت خانم پروانه وثوق

۳۴ اخبار کوتاه امید

۳۵ گزارش گلریزان ۱۹

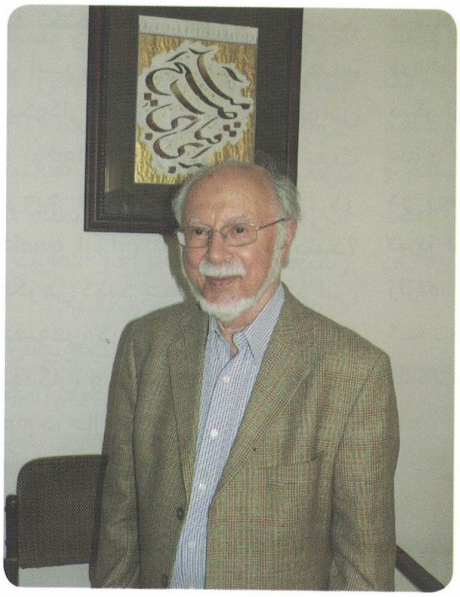
۴۰ چگونه می توانیم بیماران مبتلا به سرطان را یاری رسانیم

یادداشت سردبیر

یکی از معضلات مهم که امروزه گریبان گیر سیستم بهداشت و درمانی کشورمان گردیده، مسئله کمبود دارو می باشد که از چند منظر باید به آن نگریست:
کشورهای غربی و آمریکا برای رسیدن به اهداف سیاسی و سلطه طلبانه از اهرم های غیر انسانی سود می جویند اگرچه خود مدعی هستند که تحریم ها علیه بخش درمان ایران جهت گیری نشده اند ولی کیست که نداند تاثیر این تحریم ها به واردات دارو چه اثری می تواند داشته باشد.
ضعف مدیریت از یک سو و اولویت ندادن به مسئله سلامت از سوی دیگر یکی دیگر از علل بحران دارو در کشور است تا جایی که واردات خودروهای لوکس بجای داروهای مورد نیاز صدای وزیر سابق بهداشت و درمان را نیز درآورد.
به نظر می رسد زشت ترین چهره این معضل، کسانی باشند که برای سودجویی، اندک داروهای موجود را به سمت بازار سیاه ناصر خسرو هدایت می کنند و با این عمل نمک به زخم این بیماران می پاشند.

دکتر مسعود فلاحی مطلق

گفتگو با جناب حاج یعقوب صادق نوبری



انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی (امید) در بیست و دو سال فعالیت مستمر حمایتی و درمانی خود موفق به جلب اعتماد و اعتبار عمومی در بین اقشار مختلف جامعه از جمله نیکوکاران فعال در عرصه ها و نقاط مختلف ایران و جهان شده است.
جناب حاج آقای نوبری از جمله این نیکوکاران هستند که علی رغم سکونت در آلمان سالهاست در کنار دیگر فعالیتهای نیکوکارانه و داوطلبانه خود، انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی (امید) را به عنوان یکی از مراکز اصلی فعالیت خود انتخاب و خدمات ارزنده ای در راه پیشرفت و توسعه این انجمن ارائه داده اند.

جناب آقای حاج آقا نوبری ازشما خواهش می کنم ضمن معرفی، مختصری از پیشینه فعالیت های نیکوکارانه و اجتماعی خودتان را برای خوانندگان نشریه امید ارائه فرمایید.

بنده یعقوب صادق نوبری متولد۱۳۰۶ هستم. چون می دانم نظرتان درمورد کارهای خیر چیست و درمجله چاپ خواهد شد اجازه می خواهم در ابتدا به عرض برسانم که نیکوکاری را نمی توان در سنین بالا یاد گرفت. باید از کودکی در وجود انسان جا بگیرد. من پدرم را خیلی زود از دست دادم و از ده، دوازده سالگی مشغول به کارشدم. چند سالی و در بحبوحه جنگ ناچار از ترک تحصیل شدم. سپس درسن هجده سالگی ادامه تحصیل داده و با جبران گذشته توانستم وارد دانشگاه تهران شوم. دو سالی درآنجا مشغول تحصیل بودم که درسن بیست وهفت سالگی عازم آلمان شدم. ضمنا مقداری هم فرش برای فروش با خودم بردم. شنیده بودم هامبورگ مرکز فرش است. ما درخانواده سه خواهر و یک برادر بودیم. من تقریبا نود درصد درآمدم را در اختیارخانواده می گذاشتم و یک پول جزئی برای خودم بر می داشتم. دردانشگاه آلمان درچندرشته نام نویسی کردم. تا دوسال به تحصیل مشغول بودم که ازسال سوم ترک تحصیل کردم. علی الخصوص که ازدواج هم کردم و دیگر کار اجازه نداد به تحصیل بپردازم.

چون در آن زمان آلمان بعد ازجنگ احتیاج به آپارتمان های جدید داشت وخانواده ها هیچکدام فرشی در اختیار نداشتند کارما رونق زیادی گرفت به طوری که من درطی شش سال آنقدر از لحاظ کاری پیشرفت کردم که توانستم با ۴۰۰۰مارک آنوقت یک خانه ویلایی زیبائی بسازم، اتومبیل داشته باشم و... .

۵۹ سال از آن تاریخ می گذرد و الحمد لله دوره خوب کاری را گذراندم و هیچوقت از کارهای خیر مخصوصا در ایران کوتاهی نکردم. حدود ۲۰ سالی است که به طور فعال در کارهای اجتماعی نیکوکارانه حضور دارم. تا به حال ۶ بیمارستان در تبریزاحداث کرده ام، مثل بیمارستانهای کلیوی،سوانح سوختگی، روانی، زنان-زایمان و...والان هم بیمارستان غربالگری سرطان زنان که با مشارکت دانشگاه دردست احداث میباشد که انشا الله تا یک سال دیگر امیدواریم تمام شده و به بهره برداری برسد.

به نکته جالبی اشاره فرمودید و این شروع فعالیت های نیکوکارانه از دوره های جوانی و نوجوانی می باشد. الان بحث ترویج فرهنگ نیکوکاری را در جامعه ایران چگونه می بینید؟ فکرمی کنید چه کارهائی در این خصوص درحال انجام است؟ آیا کودکان و نوجوانان امروز ایران هم درحال آماده شدن برای این هستند که به عنوان نیکوکار وارد جامعه شوند؟

بنده چون دائما مقیم ایران نیستم و سالی ۳ الی ۴ بار به عنوان میهمان رفت و آمد می کنم، جواب صریحی نمی توانم به شما بدهم. ولی الان آنقدری که آگاهی دارم در تهران خیریه های بسیارخوبی هست، به عنوان مثال خیریه کهریزک که برای سالمندان و معلولین، خیریه محک کودکان مبتلا به سرطان، خیریه جاوید که به یاد دارم ۴۰ - ۴۵سال پیش تشکیل شد ومن خودم کمک می کردم و الان بسیار واحد بزرگیست. درتبریز هم خیریه نوبر هست که بنده به عنوان عضو هیئت مدیره در آن فعالیت دارم و فعالیت های بسیار وسیعی دارد. شاخه ای در دستگیری از ایتام و خانواده های آنها که با پرداخت مستمری در خانه های خود نگهداری می شوند. شاخه ای در حمایت از بیماران که دائما تحت پوشش هستند و هزینه بسیارگزافی دارند. همانطور که مستحضرید هر بیمارمبتلا به سرطان امروز حداقل ۵ میلیون تومان درماه هزینه دارد، اعم از: شیمی درمانی، پرتودرمانی و... یک شاخه دیگر از فعالیت های خیریه نوبرآماده سازی جهیزیه برای دختران دم بخت در روستاهای اطراف تبریز و خود تبریز است و همچنین شاخه ویژه مثل زلزله، تعمیرخانه های مستضعفین... که تمامی افرادی که در این فعالیت ها مشارکت دارند، افرادی متدین و باتقوا هستند که در راه خدا این کارها ی خیر را انجام می دهند.

فرمودید بخش اعظمی از فعالیت های خیریه نوبر توسط داوطلبان انجام می گیرد. نظر شما درمورد چنین فعالیت هایی چیست؟

در بین آنهائی که در همین فعالیت های داوطلبانه شرکت دارند از تجار و افراد ثروتمند هم هستند. این به روحیه هرکس بستگی دارد که چگونه به هم نوع خودش کمک کند. از تعالیم قرآن استفاده کرده پند بگیرد وعمل کند. برای مثال این حس نوع دوستی در نهاد بنده بود و با خواندن ۳۰ - ۴۰باره قرآن به همراه ترجمه این فرهنگ درمن پیدا شد که باید به هم نوع کمک کرد. در این ارتباط روایتی با مضمون مکالمه حضرت موسی با خدوند متعال به عنوان تنها پیامبری که به این مقام رسیده بوده اند نقل شده؛ «حضرت یک روز ضمن صحبت با خداوند متعال می فرماید فرض کنیم شما روزی به انسان مبدل می شدی، چه عملی انجام می دادی؟ پاسخ خدا این بود که: به هم نوع خود کمک می کردم.»

کمک به هم نوع درتمامی موجودات وجود دارد ولی این روح در انسان بزرگ تر است. شاید برخی این حس را عیان کنند و بعضی ها در خفا انجام دهند. مثلا اگر در همسایگی شما فردی شب بدون شام بخوابد یا فرزند همسایه شما با لباس های کهنه و زانوهای پینه بسته در کوچه بازی کند، ناراحت خواهید شد. ولی بعضی افراد به قولی؛ وجدان شان پینه برداشته و نمی خواهند این مسائل را ببینند.

با انجمن خیریه بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی (امید) چگونه آشنا شدید؟

۱۶-۱۵ سال پیش بود که با شادروان حاج آقا حاجی سالم آشنا شدم. ایشان مرا به این مرکز در همین محل فعلی آوردند، خدماتی ارائه می کردند بعدها با چند نفر از پزشکان ازجمله دکترصمدزاده، دکتر خشابی آشنا شدم. ایشان به بنده گفتند که ما یک همشهری داریم درآلمان (مرحوم آقای دکتر انتظامی) که خیریه ای به نام **urmia** تشکیل داده اند هرساله مبالغی را به ما ارسال می کنند. من با ایشان تماس گرفته وایشان آمدند هامبورگ و قرار شد ما به ایشان کمک کرده و از هامبورگ هم اعانه هایی جمع آوری کنیم. از این اتفاق تقریبا ۸-۷ سالی می گذرد. آقائی هست به نام اسدی که ایشان بازنشسته هستند و در مسجد اسلامی هامبورگ فعالیت دارند. ما فرم های حواله چاپ کرده و در اختیار ایشان قرار می دادیم که هر کس مبلغی را در آن می نوشت سپس

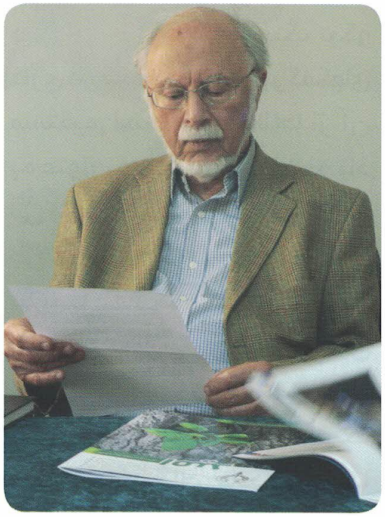
ما ازطریق بانک این مبالغ را جمع آوری وبه همان خیریه آقای دکتر انتظامی تحویل می دادیم. از ۴ سال پیش که ایشان به رحمت خدا رفتند این کار به بنده محول شده است.

تمام اعانه های جمع شده در مرکز هامبورگ هم به مرکز امید منتقل می شود؟

بله. چون در اساس نامه خیریه نام موسسه امید برده شده است که برای کمک به اورمیه می باشد.

یکی از وظایف نیکوکارانی که به یک موسسه خیریه کمک میکنند درحقیقت رصد مداوم و ارزش یابی و پایش عملکرد آن موسسه است. شما حتما به عنوان یک فردی که جزو حامیان موسسه امید هستید همواره این نظارت را اعمال کرده اید. بفرمائید که عملکرد و پیشرفت انجمن امید را چگونه ارزیابی میکنید؟ حتی اگرمی شود یک مقایسه ای داشته باشید با موسسات دیگر؟

حقیقتا وقتی من با این موسسه آشنا شدم متوجه شدم اصلا موسسه ای که مخصوص بیماران مبتلا به سرطان باشد در آذربایجان شرقی وجود ندارد، وچون حدود ۱۱ سال پیش بیماری سرطان را تجربه کردم توجهم به این بیماری بیشتر شد. یادم هست وقتی در مرکز پژوهشی درمانی امید می خواستند اولین دستگاه رادیوتراپی را خریداری کنند بنده نیز کمک کردم. ازآن موقع تماسم با موسسه بیشتر شد. و هرباری که به تبریز بیایم یک سری هم به اینجا می زنم. بنده شاهد ترقی دائمی این موسسه هستم و خوشحالم که توفیق همکاری با اعضاء این انجمن را در راه کمک به بیماران مبتلا به سرطان یافته ام.



همانطور که فرمودید با خیریه ها ونهادهای زیادی آشنائی دارید و احتمالا در مدیریت و تشکیل بسیاری از این سازمان ها نقش دارید. فکر می کنید چه مسائلی در موفقیت این موسسات با توجه به اینکه به کمک های مردمی متکی هستند موثرند؟

در وحله اول ایمان افرادی که می خواهند این عمل را شروع کنند. و دوم صرف وقت. شاید نیاز به هیچ پولی نباشد ولی صرف وقت خیلی مهم است.

همانطور که مطلع هستید در آذربایجان غربی سرطان بسیار شایع است. از آن جائی که شما فعالیت های موسسه را از نزدیک دیده اید فکر میکنید این موسسه چقدر توانسته در رسیدن به هدفش در حمایت و درمان بیماران موفق باشد؟

عملکرد انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی(امید) در مورد معالجه و درمان بیماران بسیار عالی و منحصر به فرد است. اما در خصوص اطلاع رسانی نیازمند بودجه و امکانات است که فراهم ساختن آن تنها توسط یک موسسه امکان پذیر نیست. باید شهرداری، وزارت بهداشت و درمان و ... نیز همکاری کنند.
رسانه ها در اختیار این کار قرار بگیرند، از پزشکان خواسته شود که در رسانه ها حضور پیدا کرده و به آگاهی بخشی مردم بپردازند.

فرمودید که یک بخش اعظمی از فعالیت های شما در موسسه امید جمع آوری کمک های مردمی هموطنان مقیم خارج از کشور است.چه توصیه ای دارید به نیکو کارانی که مثل شما مقیم خارج از کشور هستند و قصد کمک به این موسسه را دارند. چگونه می توانند کار شما را در کشورهای محل سکونت خودشان انجام داده و وسعت بخشند. و حامی هموطنان خودشان در داخل کشور باشند؟

ازآن جائی که ما ۲۵-۲۰ سال هست که خیریه نوبر را در هامبورگ تشکیل دادیم به این نتیجه رسیدیم که اشخاص دو نوعند. یک نوع و اغلب متاسفانه ثروتمندان به فکر احسان و نیکو کاری نیستند و نوع دیگر که حتی اگر وضع مالی مناسبی هم نداشته باشند باز هم دست از کمک بر نمی دارند. می گویند باید به بیماران کمک کرد و در روی برگه ها هم نوشته شده انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی(امید). ما هم آنجا تبلیغ می کنیم ولی چون بنده سنم بالاست زیاد با افراد معاشرت ندارم، مثلا فعالیت رسانه ای نداریم. همین طور حضورا"» مردم را تشویق می کنیم.

نکته جالبی که قبل از مصاحبه فکر مرا مشغول کرد تا از شما سوال کنم این بود که شما به هیچ عنوان نگاه منطقه ای در نیکو کاری ندارید. برخلاف اینکه فرهنگ غالب ما بر این است که افراد نیکوکار نگاه منطقه ای دارند. لطفا در مورد این بینش بیشتر توضیح دهید.

کاملا صحیح است. برای مثال ۱۵ سال پیش در بوسنی هرزگوئین به مسلمانان حمله شد و جوانان ومردان بوسنیایی توسط صرب ها جلوی دوربینها در گودالها دفن شدند.

ما آنجا بودیم، حتی یک پزشک مصری هم بود که یک پای مصنوعی داشت، کمک های بسیاری کرد حتی آنجا یک خیریه تشکیل داد که بنده هنوز به آن خیریه کمک می کنم و برایم فرق ندارد در هر دین و آئینی باید به بشر کمک کرد.

درحقیقت این مصاحبه ها وسیله خوبیست برای گرفتن دیدگاه ها و تجارب افرادی مثل شما برای دیگران، متاسفانه فرهنگ نیکو کاری در جامعه ما مبتنی بر کمکهای مستقیم است که اصطلاحا از آن به عنوان مددکاری بی برنامه یاد می شود. فرمودید در حال اجرای طرحی هستید به نام تاسیس یک پژوهشکده غربالگری در تبریز و حمایت از ایجاد چنین پژوهشکده ای در اورمیه. این عمل هنوز در حیطه فرهنگ نیکوکاری چندان جایگاهی پیدا نکرده و ازدیدگاه بسیار مدرنی ناشی می شود. این بینش ازکجا منشا می گیرد؟ چه تجربه هایی داشتید؟ و چه توصیه هایی در این ارتباط دارید؟

اغلب مردم نیکوکار از این موارد آگاهی ندارند. مثلا جناب دکترخشابی می فرمودند: آقایی هست که زمینی رادر اختیار مرکز امید قرار می دهد به شرطی که اسم خود فرد ذکر شود. از جائی که بنده ساکن آلمان هستم فکرم بازتر شده چون یک کشور پیشرفته است. دوم اینکه این تنها تشخیص بنده نیست، تشخیص افراد آگاه هم هست که پیش گیری بهتر از درمان است.

به عنوان آخرین سوال در حیطه ارتباطتان با انجمن امید در اورمیه با هیئت مدیره این انجمن حتما خاطره ای داشتید، برداشت ها و صحنه های خاصی هست که برای ما بازگو کنید؟

بله. برای مثال مرحوم حاج آقا حاجی سالم فرد شخیص و ارجمندی بودند که کارشان اصلا با طبابت ارتباطی نداشت و در امر بازرگانی فعالیت داشت.

قدرت خداوند متعال است که این حس را در دل چنین افرادی قرار می دهد. یا حتی آقای دکتر صمد زاده که استاد دانشگاه هستند در این موسسه فعالیت دارند. ان شاالله مرکز روز به روز وسیع تر و فعال تر شود که خواهد شد. و تمامی بیماران مبتلا به سرطان منطقه بتوانند از این مرکز بهره ببرند.

خیلی ممنون و متشکرم از وقتی که در اختیار ما قرار دادید.

دومین بخش پرتو درمانی شتاب دهنده خطی و واحد سی تی سیمولاتور مرکز پژوهشی درمانی امید افتتاح شد



مراسم افتتاح دومین بخش پرتو درمانی شتاب دهنده خطی انجمن خیریه و مرکز پژوهشی درمانی امید در مرکز همایشهای این انجمن و با حضور جمعی از اعضاء انجمن، نیکوکاران، اصحاب رسانه و ... برگزار شد.

دکتر جواد خشابی، رئیس هیات مدیره انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان (امید) در این مراسم ضمن اشاره به تاریخچهٔ آغاز به کار انجمن گفت: « بیست و دوسال پیش هیات موسس انجمن امیدوار بود تا با تهیه یک دستگاه پرتو درمانی نیاز بیماران مبتلا به سرطان منطقه تامین شود اما چندی نگذشت که متوجه شدیم به دلیل افزایش روز افزون بیماران به ویژه بیماران مستمند، ناچار به گسترش واحدهای مختلف درمانی می باشیم، همچنین با توجه به پایبندی هیات مدیره بر رعایت و تهیه بهترین امکانات درمانی مطابق با استانداردهای روز، لزوم جایگزین کردن دستگاه های پرتو درمانی کبالت با دستگاه های جدید شتاب دهنده خطی را علیرغم قیمت های گزاف آنها تصویب نمود.

دکترخشابی افزود : دو سال پیش اولین دستگاه شتابدهنده خطی با کمک و یاری هموطنان نیکوکار تهیه شد اما به دلیل اینکه این دستگاه به تنهایی نیاز تعداد بالای بیماران مراجعه کننده را رفع نمی کرد، هیات مدیره انجمن لزوم تهیه ی دومین دستگاه را به تصویب رساند که امروز شاهد افتتاح آن با صرف هزینه ای بالغ بر شش میلیارد و هشتصد میلیون ریال خواهیم بود.»

رئیس هیات مدیره انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی در ادامه سخنان خود با بیان خبر افتتاح همزمان واحد سی تی سیمیولاتور که به پاس حمایت مالی حاجیه خانم اکرم وکیلی زاده به نام ایشان نام گذاری گردیده به ارائه توضیحاتی در خصوص این دستگاه و نقش آن در ارتقاء سطح کیفی طرح ریزی درمان بیماران مبتلا به سرطان پرداخت.

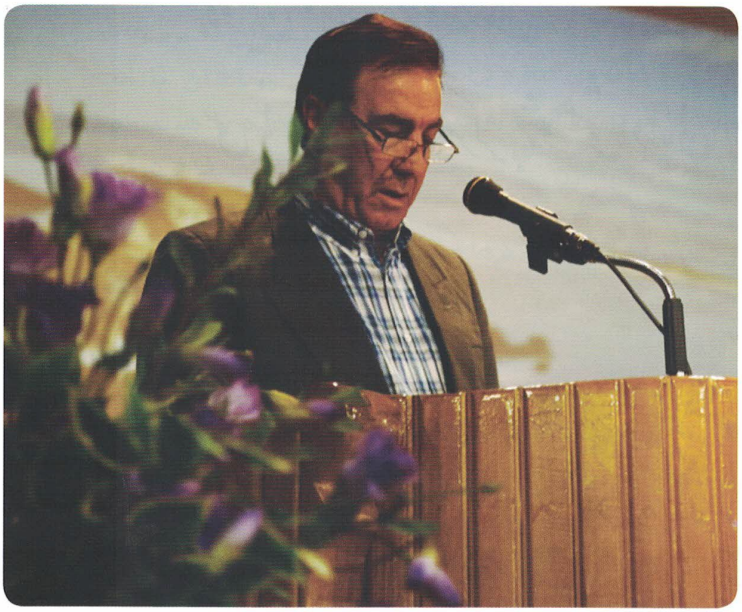


وی از صرف اعتبار چهار صد و سی و شش هزار یورویی برای خریداری این دستگاه خبر داد که همگی از طریق کمکهای مردمی به این انجمن تامین می شود.

دکتر خشابی همچنین هزینه ساخت واحدهای ساختمانی مورد نیاز برای راه اندازی این دو دستگاه را یک میلیارد و سیصد میلیون ریال اعلام کرد.

ایشان در انتهای سخنان خود با بیان لزوم تهیه سومین دستگاه پرتو درمانی شتابدهنده خطی با انرژی بالا به ارائه اطلاعاتی درباره برنامه های پیش روی انجمن از جمله اتمام پروژه احداث بیمارستان ۱۰۰ تخت خوابی امید، پروژه اقامتگاه ۳۰ سوئیته بیماران شهرستانی و اولین پژوهشکده سرطان استان پرداخت و خاطر نشان کرد که برای تامین هرچه سریعتر این امکانات انجمن نیازمند یاری مبرم هموطنان نیکوکار می باشد.

دکتر علاالدین مهری رئیس مرکز درمانی امید و نایب رئیس هیات مدیره انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان نیز در این مراسم به ارائه گزارشی از فعالیتهای مرکز درمانی امید پرداخت.



وی با اشاره به تعداد زیاد بیماران مراجعه کننده به این مرکز درمانی که متاسفانه اغلب از اقشار بی بضاعت جامعه هستند گفت: «هم اکنون کلینیک تخصصی سرطان، بخش ۳۶ تخت خوابه شیمی درمانی و کلینیک های دندانپزشکی، چشم پزشکی، روانشناسی و تغذیه در کنار بخش های پرتو درمانی، فیزیک و... با بهره مندی از پرسنل مجرب در حال خدمت رسانی به بیماران مبتلا به سرطان هستند.»

در ادامه این مراسم دو نفر از یاوران انجمن : آقایان دکتر جواد وکیلی زاده و استاد انزلی سخنرانی نمودند که با استقبال حاضران مواجه شد



در انتهای برنامه حاضران برای انجام مراسم افتتاح و بازدید به مرکز درمانی امید راهنمایی شدند.



نام گذاری واحد سیتی سیمیولاتور به نام حاجیه خانم وکیلی زاده



حضور اعضاء و یاوران انجمن در مراسم افتتاحیه



آئین افتتاح واحد سیتی سیمیولاتور توسط جناب آقای دکتر جواد وکیلی زاده



افتتاح دومین دستگاه شتاب دهنده خطی توسط جناب آقای دکتر جمشید حقگو رئیس دفتر انجمن در تهران

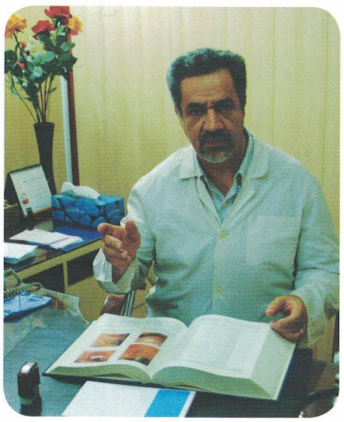


بازدید از دومین واحد پرتو درمانی مرکز پژوهشی و درمانی امید



اتاق فرمان واحد سیتی سیمیولاتور

سرطان پوست



دکتر تورج رشیدی متولد شهر تکاب تحصیلات مقدماتی را در شهر اورمیه و دوره های پزشکی عمومی و دوره تخصصی بیماری های پوست و مو را در دانشگاه های علوم پزشکی تهران و تبریز طی نموده اند.

ایشان به مدت هفده سال در دانشگاه علوم پزشکی اورمیه مشغول امر درمان، آموزش و تحقیق بوده و درحال حاضر با درجه دانشیاری در این دانشگاه فعالیت می کنند.

با توجه به شیوع سرطان پوست و لزوم آگاهی بیشتر مردم گفتگوی مفیدی با ایشان داشتیم که در این شماره درج می شود

۱ – شیوع انواع سرطانها، مرگ و میر ناشی از آنها در جوامع مختلف هر روز در حال رشد و گسترش می باشد . سرطان پوست یکی از انواع این سرطانهاست. لطفا در ارتباط با این سرطان و انواع آن اطلاعاتی در اختیار خوانندگان نشریه امید قرار دهید.

پوست یکی از ارگانهای مهم بدن می باشد که وظایف مختلفی بر عهده دارد. یکی از این وظایف محافظت از بدن در مقابل عوامل محیطی و بخصوص نور آفتاب است ولذا یکی از اولین ارگانهایی که در معرض عوامل سرطان زا قرار دارد پوست می باشد. بدلایل مختلف از جمله نازکتر شدن لایه اُزن جو زمین که نقش موثری در جلوگیری از ورود طیفهای مضر نور آفتاب به زمین دارد و نیز افزایش قرار گرفتن مردم در مقابل نور خورشید، سرطانهای پوست در کشورهای مختلف در حال افزایش می باشند و در حال حاضر سرطانهای پوست جزو شایع ترین سرطانها در بین سفیدپوستان هستند. از بین سه نوع اصلی سرطانهای پوست، بازال سل کارسینوما از همه شایع تر و دارای رشد کندتر و عوارض کمتر هست.

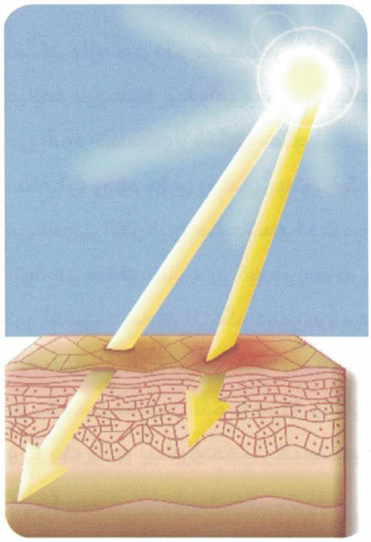
نوع اسکواموس سل کارسینوما نسبتا مهاجم تر و با شیوع کمتر است و ملانوم بد خیم که کمتر شایع بوده ولی بدلیل قدرت تهاجم و متاستاز بالا مهمتر می باشد.

۲–لطفا درباره میزان شیوع و رشد این بیماری در کشور ایران و استان آذربایجان غربی با ارائه آمار و ارقام توضیحاتی ارائه فرمایید.

تومورهای پوستی در قسمتهای مختلف جهان بسته به رنگ پوست افراد و فرهنگهای مختلف شیوع متفاوتی دارد و مطالعات مختلفی در مورد شیوع آنها انجام شده است. مطالعات متعدد در آمریکا، اروپا و استرالیا نشان می دهد که مواجهه بیشتر با نور خورشید، موی بور و پوست سفید با افزایش ریسک تومورهای بدخیم پوستی همراه است. درمناطق با بروز بالا نسبت مردان به زنان مساوی است ولی در سایر مناطق نسبت مرد به زن دو برابر می باشد. در مطالعات مختلفی که در مناطق مختلف جهان انجام شده است افزایش بروز تومورهای بدخیم گزارش شده است. در مطالعات غربی دلایلی که برای این افزایش بروز شمرده شده است شامل: تغییر رفتارهای جوانان و رسومات جامعه و نیز نازک شدن لایه اُزن می باشد.

درایران نیز مطالعاتی هر چند پراکنده در مورد تومورهای پوستی انجام شده است که نتایج یکی از این مطالعات در مشهد در یک دوره ده ساله انجام شده ۶۵۷ مورد تومور پوستی گزارش شده می باشد که نسبت مرد به زن ۱/۸ برابر بوده است. ۳۵٪ بیماران کشاورز بوده اند و سن شایع درگیری دهه ششم عمر بوده است. در یک مطالعه دیگر که در تبریز انجام شده است مبتلایان به تومورهای بدخیم در یک دوره سه ساله بررسی شده اند که سن شایع بروز تومورها دهه های شش و هفت عمر بوده است. تومورها در مردان شایعتر بوده و اکثریت بیماران (۴۰/۶٪) کشاورز بوده اند.

در اورمیه نیز مطالعه محدودی در یک دوره ده ساله بر روی تومورهای بدخیم پوستی انجام گردیده است. در این دوره ده ساله ۱۰۹۹ مورد تومور بدخیم پوستی توسط پاتولوژی تایید شده است. در این مطالعه نسبت مرد به زن ۱/۷ به ۱ بوده است. اکثریت بیماران در دهه هفتم عمر قرار داشته اند و بیشتر بیماران(۲۸/۰۲٪) کشاورز بوده اند. نکته قابل توجه در این مطالعه افزایش ۲۵ درصدی بروز تومورهای بدخیم در پنج سال دوم نسبت به پنج سال اول می باشد، که علت آن احتمالا علاوه بر تشدید فاکتورهای ذکر شده مربوط به آگاهی پزشکان در تشخیص و نیز بهبود سیستم گزارش دهی در ارسال به پاتولوژی است.



۳-چه عواملی را می توان از اصلی ترین عوامل ابتلا به سرطان پوست دانست؟

یکی از مهمترین وظایف پوست دفاع از بدن در مقابل تشعشعات مضر خورشید می باشد که از طریق سدهای مختلف در مقابل اشعه های مضر خورشید بخصوص ماوراء بنفش و مادون قرمز از بدن حفاظت می کند. چون پوست اولین ارگان بدن است که در برابر اشعه آفتاب و سایر عوامل محیطی قرار می گیرد مستعد ایجاد آسیبها و تومورهای مختلفی است که که از این عوامل ناشی می شوند. برخی از تومورهای ایجاد شده بدخیم و برخی خوش خیم وبرخی نیز دارای پتانسیل بدخیمی در دراز مدت هستند. با توجه به مطالب فوق می بینیم که **نور خورشید مهمترین عامل در ایجاد و بروز سرطانهای پوست است.**

ولی عوامل دیگری در بروز تومورهای پوستی موثرند، از این عوامل میتوان به موارد زیر اشاره نمود:

– تابش اشعه ایکس: (در قدیم برای درمان بیماریهایی مانند کچلی سر و تراخم از تاباندن اشعه ایکس استفاده می کردند که عوارض آن پس از سالها به شکل سرطانهای پوست بروز میکند).

– اشعه مادون قرمز: برخی منابع مانند شعله آتش یا اشیاء گداخته، اشعه مادون قرمزبا شدت بالا از خود ساطع می کنند که در دراز مدت می تواند سبب ایجاد سرطانهای پوست شود. مشاغلی مانند شیشه گرها، طلاسازها و افرادی که بطور مداوم در معرض شعله آتش قرار دارند بیشتر در خطر ایجاد این نوع سرطان هستند. سرطان های پوست می توانند روی جوشگاه (اسکار) زخم ها و سوختگی های قدیمی اضافه شوند.

– کارسینوژنهای شیمیایی : برخی از مواد شیمیایی می توانند باعث ایجاد سرطانهای پوست گردند از جمله قطران ذغال و ارسنیک.

– برخی بیماری های ژنتیکی مانند گزرودرما پیگمنتوزا می توانند زمینه ساز بروز سرطان های پوست گردند.

– ویروس ها: نقش برخی از ویروسها در ایجاد سرطانهای پوست و مخاط شناخته شده است مثلا ویروس پاپیلوما.

– بسیاری از سرطانها در مراحل اولیه دارای نشانه ها و علائمی هستند که در تشخیص به هنگام بیماری موثر واقع می شوند. سرطان پوست در مراحل اولیه دارای چه علائم و نشانه هایی است؟

انواع اصلی سرطانهای پوست که به کرات دیده می شود سه نوع هستند که هرکدام علائم خاصی دارند:



در نوع بازال سل کارسینوما یک ضایعه برجسته ایجاد می شود که به تدریج رشد می کند، وسط آن زخمی می شود و دلمه می بندد و اطراف آن لبه های کمی برجسته دارد .

در انواع اسکوامرس سل کارسینوما، یک زخم ایجاد می شود که خوب نمی شود و به تدریج گسترش می یابد.

در نوع ملانوم که وخیم ترین نوع سرطان پوست است یک خال که از قبل موجود بوده دچار تغییر شکل در اندازه و رنگ می شود و یا یک ضایعه برجسته از پوست سالم ایجاد می شود که معمولا رنگهای متغییر در سطح آن وجود دارد و به سرعت بزرگ می شود. اکثر این ضایعات و نه همه آنها، در مناطق باز بدن که در معرض نور هستند ایجاد می گردد. پس به طور خلاصه هر فردی که در پوست او یک ضایعه برجسته با مرکز زخمی و یا یک زخم پیشرونده یا یک ضایعه تیره پیشرونده ایجاد شد باید حتما به پزشک مراجعه کند.

۵– از چه روشهای درمانی ای برای درمان بیماران مبتلا به این بیماری استفاده می شود؟

در تمام انواع سرطانهای پوست معمولا برداشتن کامل ضایعه همراه با حاشیه سالم از پوست توسط عمل جراحی بهترین راه می باشد ولی گهگاه عواملی مانند محل تومور ، سن بیمار ، تعداد زیاد تومورها مانع از انجام جراحی می گردد. در این صورت از روشهای دیگری مانند تخریب ضایعه با سرما و یا با کوتر و یا با لیزر، شیمی درمانی موضعی یا سیستمیک و پرتو درمانی استفاده می گردد.

۶– پیشگیری از ابتلا به سرطان و تشخیص به موقع این بیماری از اهمیت و تاثیر بسزایی در حفظ سلامت جامعه برخوردار است. چه توصیه و باید و نبایدهای ویژه ای در ارتباط با پیشگیری از ابتلا به سرطان پوست وجود دارد که لازم می دانید با خوانندگان نشریه امید در میان بگذارید؟

همان طور که قبلا گفته شد نور خورشید مهم ترین عامل ایجاد کننده سرطانهای پوست می باشد، لذا هر چه در مورد اهمیت پیشگیری از تماس نور خورشید با پوست تاکید کنیم کم گفته ایم. حداکثر بروز سرطانهای پوست در جهان در مناطق آفتابی جهان که افراد سفید پوست در آن زندگی می کنند دیده می شود که نشان دهنده اهمیت نقش نور خورشید در بروز این سرطانهاست. لذا افراد به خصوص کسانی که پوست روشن دارند باید به طور مداوم خود را از نور آفتاب دور نگهدارند و این امر به خصوص در مورد کشاورزان و کسانیکه بدلایل شغلی بیشتر در معرض آفتاب قرار می گیرند اهمیت بیشتری دارد.



کم کردن ساعات تماس با نور خورشید، استفاده از محافظهای فیزیکی مانند کلاه، عینک آفتابی، چتر، پیراهن با یقه و آستین بسته و محافظهای شیمیایی مانند ضد آفتابها اهمیت زیادی دارد. جلوگیری از آفتاب سوختگیهای شدید نیز اهمیت دارد.

عوامل دیگر بروز سرطانهای پوست که قبلا به آنها اشاره شد گرچه شایع نیستند ولی باید بدانها نیز توجه نمود. مثلا در صورت بروز عفونتهای ویروسی پوست مانند زگیلها باید سریعا آنها را درمان نمود و یا از تماس اشعه مادون قرمز با پوست ممانعت کرد.

در آخر با توجه به اینکه سرطانهای پوست بر خلاف سرطانهای بسیاری از دستگاههای بدن از بدو ایجاد قابل مشاهده هستند، مراجعه سریع به پزشک قبل از آنکه این تومورها گسترش یافته و به حدی برسند که عوارض ایجاد نموده و یا درمان آنها مشکل شود بسیار اهمیت دارد.

۷- نقش مرکز پژوهشی و درمانی امید به عنوان یک سازمان خیریه غیردولتی را در درمان هموطنان مبتلا به این بیماری چگونه ارزیابی می کنید؟

از نظر اینجانب ایجاد مرکز پژوهشی و درمانی امید یک نقطه عطف در امر درمان بیماران مبتلا به سرطان استان می باشد. ایجاد و گسترش این مرکز نشان داد که ترکیب یک نیت خیر و و جود اراده و پشتکار در برآوردن آن نیت تا چه حد می تواند تاثیر گذار باشد.

بنده در طول سالیانی که در این شهر مشغول به طبابت هستم بارها بیماران خود را به این مرکز ارجاع نموده ام و خدماتی شامل شیمی درمانی و به خصوص رادیوتراپی برای این بیماران انجام شده است درحالیکه قبل از ارائه این خدمات در این مرکز، بیماران به شهرهای دیگر اعزام می شدند که علاوه بر رنج بیماری ، متحمل هزینه و زحمت فراوانی نیز می گردیدند.

۸- نقش عوامل فرهنگی و باورهای عامه در سلامت جامعه و موفقیت در درمان بیماران بسیار حیاتی است. لطفا در این مورد توضیح دهید.

نکته بسیار مهمی که اینجانب در اینجا لازم است مطرح نمایم این است که متاسفانه در طول سالهایی که اینجانب در درمان سرطانهای پوست مشغول بوده ام شاهد تفکرات و باورهای غلط از جانب برخی از هموطنان هستم که زیان آور و گهگاه خطرناک می باشند. یکی از این تفکرات غلط در مورد درمان سرطانهای پوستی است.

همان طور که قبلا ذکر شد سرطانهای پوست با جراحی قابل درمان هستند و بسیاری از انواع آن اگر در زمان مناسب درمان شوند مشکلی از نظر طول عمر بیمار ایجاد نمی کنند. ولی متاسفانه در اثر سهل انگاری و این تفکر غلط که در صورت دخالت جراحی، این ضایعات تبدیل به سرطان می شوند از مراجعه به پزشک و یا درمان آنها با جراحی خودداری می نمایند و سبب افزایش عوارض بیماری و احیانا افزایش خطر مرگ و میر می شوند. بنابراین مراجعه زود هنگام به پزشک در صورت مشاهده علائمی که قبلا گفته شد و انجام درمان تجویز شده توسط پزشک توصیه می شود .

بوی ماه مهر به مشام کودکان مبتلا به سرطان هم رسید

جشن مهرامید به همت انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان و با حضور کودکان مبتلا به سرطان آذربایجان غربی برگزار شد.

در این جشن که به مناسبت بازگشایی مدارس در مرکز همایشهای علمی و فرهنگی امید برگزار شد کودکان مبتلا به سرطان به همراه خانواده های ایشان از اقصی نقاط استان آذربایجان غربی حضور به هم رساندند.

دکتر جواد خشابی رئیس هیات مدیره انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی در آغاز این مراسم ضمن خیر مقدم به حاضرین به اهمیت برگزاری جشنها و مراسم مختلف که با حضور مددجویان موسسه انجام می شوند اشاره کرد و گفت: در بیست و دو سال فعالیت این انجمن تلاشها و فعالیتهای متنوعی برای فراهم سازی امکانات درمانی و فرصتهای حمایتی مادی و معنوی صورت گرفته و برنامه های مختلفی برگزار می شود، لذا برنامه هایی از این دست از اهمیت بالایی در نزد اعضاء و فعالان این موسسه برخوردار است.

وی با تاکید بر این نکته که هدف انجمن، ارائه خدمات درمانی و حمایتی به کلیه بیماران مبتلا به سرطان استان در بالاترین کیفیت ممکن می باشد. افزود : امید است که شما نیز با بازیابی صحت و سلامت خود امکان حضور موفق در عرصه های تحصیلی و نهایتا قرار گرفتن در زمره نیکوکاران جامعه را بیابید

در ادامه این جشن برنامه های متنوع تفریحی و آموزشی با حضور گروه های مختلف هنری و هنرمندان برنامه سلام اوشاقلار صدا و سیمای استان برگزار گردید.

در انتهای این مراسم بسته های ویژه اقلام مورد نیاز در فصل بازگشایی مدارس شامل مواد غذایی، لوازم بهداشتی، پوشاک، کیف مدارس، نوشت افزار، پتو و ... به کودکان میهمان و خانواده های ایشان اهداء گردید.



اجرای گروه موسیقی کودک نای و نی



کودکان میهمان این جشن به همراه خانواده های شان در ضیافت صبحانه و نهار انجمن روز خوشی با هم سپری نمودند و با همدیگر و خانواده بیمارستان امید آشنایی بیشتری پیدا نمودند.شایان ذکر است که کلیه هزینه های برگزاری این جشن شامل هزینه های اجرایی و هزینه تهیه بسته های کمک غیر نقدی از طرف یاوران انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی – امید به ارزش بالغ بر دویست و پنجاه میلیون ریال تامین گردیده که یکصدو هشتاد میلیون ریال از این رقم صرف تهیه بسته های اهدایی به کودکان مبتلا به سرطان و خانواده های ایشان شده است.



اجرای تردستی توسط استاد بهزاد حبیبی



گولومسر، میهمان آشنای کودکان



عوامل برنامه تلویزیونی سلام اوشاقلار در حال اجرا



پذیرایی از میهمانان جشن مهر امید



اساس ژنتیکی سرطان



دکتر عیسی عبدی راد
استاد دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سرطان تکثیر تصاعدی کنترل نشده سلول هاست. تکثیرسلولهای بدن در حالت طبیعی تحت کنترل بسیار دقیق مکانیسم های مرتبط با چرخه تقسیم سلولی است. و از طرف دیگر این مکانیسمها توسط ژن های متعددی کنترل می شوند. خارج شدن از سیطره این مکانیسمها امکان پذیر نیست مگر بواسطه بوجود آمدن اختلال در ژنهای کنترل کننده چرخه تقسیم سلولی. و به همین دلیل است که از نقطه نظر سلولی تمامی انواع سرطانها را اختلال ژنتیکی می نامند و این بدین معنی است که بدون جهش در ژنهای کنترل کننده تکثیر سلولی بوجود آمدن سرطان امکان پذیر نیست. ولی باید دقت نمود که ژنتیکی بودن تمامی سرطانها در سطح سلولی به مفهوم ارثی بودن تمامی سرطانها نیست. برای روشن شدن این موضوع نیاز به افتراق دو اصطلاح ژنتیکی و ارثی است. ژنتیکی بودن یک بیماری فقط بدین معنی است که اختلالی در یک ژن باعث ایجاد بیماری شده است ولی لزوما این طور نیست که این اختلال ژن از والدین به ارث رسیده باشد. ولی زمانی این بیماری ارثی خواهد بود که اختلال ژنتیکی را یکی یا هر دوی والدین به فرزند خود منتقل کنند. در حقیقت درصد کمی از سرطانها ارثی هستند و این درصد با در نظر گرفتن انواع سرطانها از کمتر از یک درصد تا ده در صد متغییر است. آنچه بسیار اهمیت دارد تشخیص نوع ارثی بودن در خانواده های مبتلاست. سرطانهای ارثی که بطور معمول سرطانهای فامیلی نامیده می شوند بر حسب نوع سرطان دارای معیار های تشخیصی مختص بخود هستند.

برای مثال در مورد رخدادهای فامیلی سرطان سینه- تخمدان باید معیارهای زیر وجود داشته باشند:

الف) داشتن ۶ مورد سرطان سینه با سن ابتلا زیر ۶۰ سال در ۳ نسل خانواده و یا

ب) داشتن ۳ مورد سرطان سینه با سن ابتلا زیر ۶۰ سال بهمراه ۱ مورد سرطان تخمدان در ۳ نسل خانواده و یا

ج) داشتن ۲ مورد سرطان سینه با سن ابتلا زیر ۶۰ سال به همراه ۲ مورد سرطان تخمدان در ۳ نسل خانواده و یا

د) داشتن ۳ مورد سرطان تخمدان در ۳ نسل خانواده.

و به همین منوال برای سایر سرطانهای فامیلی نیز معیارهای تشخیصی مختص به خود وجود دارد. بنابراین واضح است که افراد یک خانواده صرفا با داشتن فرد مبتلا به سرطان بدون داشتن معیارهای لازم نباید نگران ارثی بودن آن سرطان باشند. ولی باید توجه داشت که بدون ارتباط به ارثی بودن سرطان، ممکن است سرطان خاصی در بیش از یک فرد در همان خانواده دیده شود که می تواند ناشی از در معرض بودن افراد خانواده در مقابل مواد سرطان زا و یا ناشی از سبک زندگی و تغذیه افراد خانواده باشد. و اینجاست که نقش عوامل محیطی در ایجاد سرطان مشخص می شود و قابل ذکر است که عوامل محیطی نیز از طریق ایجاد جهش های ژنتیکی باعث سرطان می گردند ولی همچنانکه قبلا نیز تاکید گردید این جهش های ژنتیکی ارثی نیستند. عوامل شناخته شده متعددی وجود دارند که منجر به جهش های ژنتیکی و در تعقیب آن منجر به سرطان می شوند از جمله ترکیبات شیمیایی مثل بنزن، نیتروزآمین ها، دود سیگار،

آفلاتوکسین و تابش یون ها مثل اورانیم، رادیم، اشعه های فرابنفش ناشی از تابش خورشید، تابش پرتوهای آلفا، بتا، گاما و ایکس و نیز عوامل بیماریزا مثل پاپیولوما ویروس انسانی (HPV)، ویروس ابشتین بار (EBV) و ویروس هپاتیت B.

نکته قابل توجه در تشکیل سلولهای سرطانی این است که در اکثر موارد باید چندین ژن متفاوت دچار جهش گردند تا تکثیر سلولی از کنترل خارج گردد و بدین علت است که بیشتر سرطانها در سنین بالا بروز می کنند. درحقیقت یک سد چند لایه ای برای جلوگیری از بوجود آمدن سرطان بطور طبیعی در بدن انسان وجود دارد و تمامی این لایه های دفاعی که توسط ژنهای متعددی کنترل می شوند باید بشکنند تا سرطان تشکیل گردد.

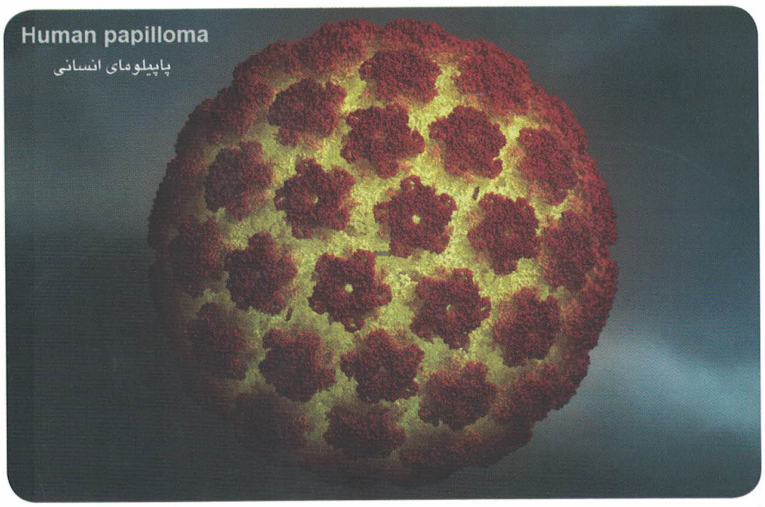
مهمترین ژنهای دخیل در ایجاد سرطان را می توان به ۳ گروه عمده تقسیم کرد:

۱) ژنهای دخیل در تسریع تکثیر سلولی که انکوژن (oncogene) نامیده میشوند

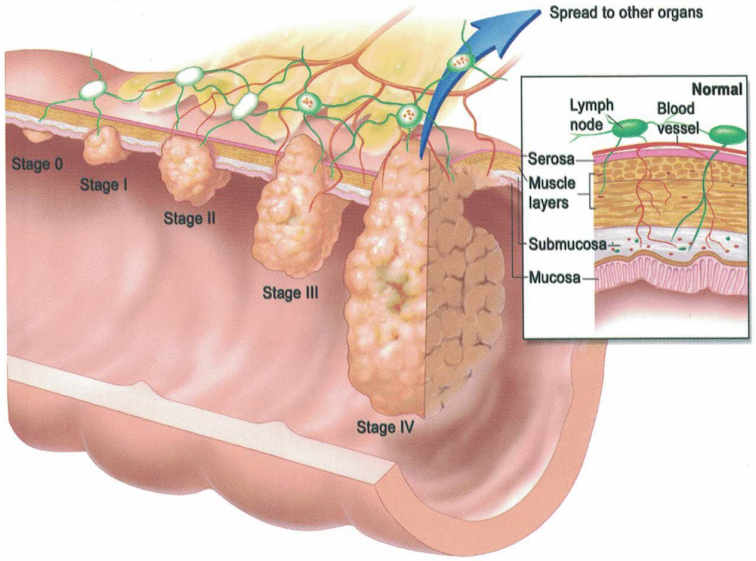
۲) ژنهای سرکوبگر تومور (tumor suppressor gene) که باعث مهار تکثیر سلولی می شوند

۳) ژنهای ترمیم کننده DNA که در صورت جهش ژنتیکی در دو نوع اول ژنها باعث ترمیم آنها می شوند. معمولا در تشکیل سرطان هر سه گروه ژنهای فوق الذکر دچار اختلال می شوند.

به عنوان مثال برای بوجود آمدن سرطان کولون جهش در ژنهای انکوژن



که باعث تکثیر فزاینده سلول ها خواهد شد کافی نیست چرا که ژنهای سرکوبگر تومور بعنوان مهار کننده ای این تکثیر بی رویه را مانع خواهند شد و برای تشکیل سرطان باید ژنهای سرکوبگر تومور نیز دچار جهش گردند تا در مقابل تکثیر سلولها مانعی وجود نداشته باشد ولی حتی اگر ژن های سرکوبگرنیز علاوه بر ژنهای انکوژن مختل شوند باز هم سلولها سرطانی نخواهند شد چرا که جهش های آنها توسط ژنهای گروه سوم ترمیم خواهند شد ولی نهایتا در صورت اختلال در ژنهای ترمیم کننده، دیگر سدهای دفاعی ژنتیکی چاره ای جز تسلیم در مقابل سرکش شدن سلولها برای تکثیر غیر قابل کنترل نخواهند داشت و بلاخره سرطان تشکیل خواهد شد.

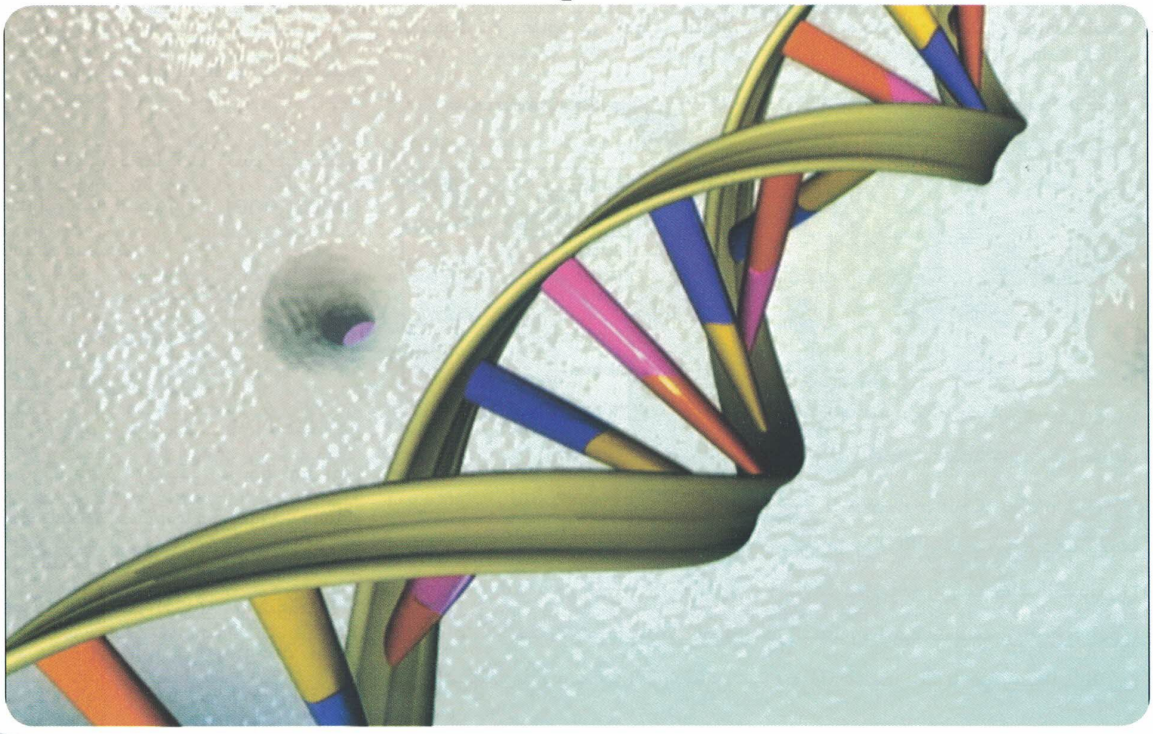


بنابراین تشکیل سرطان از نظر ژنتیکی یک فرآیند چند مرحله ای است که نیازمند زمان بوده و در بیشتر انواع سرطانها در سنین بالا خود را نشان می دهد مگر در مواردی از سرطانها که ارثی هستند که باعث بروز در سنین پایین خواهد بود. و در حقیقت سن پایین ابتلا به سرطان، البته با در نظر گرفتن نوع سرطان، اکثرا از معیارهای تشخیصی سرطانهای فامیلی است.

برای تشخیص ژنتیکی، اطمینان از فامیلی بودن سرطانها بسیار مهم است تا بتوان روی ژن دخیل در ایجاد سرطان آزمایشات ژنتیک مولکولی را انجام داد. پیدا کردن نوع جهش ژنتیکی ارزش بسیار مهمی در تشخیص بهنگام در افراد مستعد خانواده خواهد داشت بدین صورت که حتی قبل از تشکیل سلولهای سرطانی اقدامات پیشگیرانه ای را در افرادی که جهش مورد نظر را به ارث برده اند می توان بکار بست.

باید توجه نمود که برای انجام آزمایشات ژنتیکی نیاز به نمونه خون بیمار خواهد بود و آزمایشات ژنتیکی روی نمونه تومور اکثرا نمی تواند جهش ارثی را از جهش های ثانویه به تومور به درستی افتراق دهد. بدین معنی که به دنبال تشکیل سرطان چنان آشفتگی در ساختار ژنتیکی سلول بوجود می آید که باعث جهش های بسیار متعددی در ژنهای سلول می گردد که در این حالت نمی توان ارثی بودن اختلال را از ثانویه بودن آن تمیز داد. موضوع دیگری که باید دقت نمود اینست که DNA یا ماده وراثتی استخراج شده از تومور کیفیت ماده وراثتی اسخراج شده از خون را ندارد وگاها باعث ایجاد مشکل در تشخیص های مولکولی میگردد. لذا توصیه میشود از بیمارانی که تشخیص سرطان فامیلی در آنها مسجل شده نمونه DNA استخراج و نگهداری شود حتی در مواردی که فعلا چه از لحاظ تکنیکی و چه از لحاظ هزینه امکان آزمایشات ژنتیکی وجود نداشته باشد. چرا که نمونه DNA را می توان سالهای سال بعد در صورت مهیا شدن امکانات و برای کمک به افراد مستعد خانواده تحت آزمایشات ژنتیکی قرار داد.

به امید روزی که بتوان از طریق آزمایشات ژنتیکی افراد مستعد به سرطانهای ارثی را قبل از بروز علایم و حتی قبل از تشکیل سلولهای سرطانی تشخیص داده و اقدامات پیشگیرانه را بکار برد.



مراسم اختتامیه جشنواره دانشجویی درخت امید برگزار شد



جشنواره درخت امید به همت جمعی از دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد اورمیه و انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی از روز یکشنبه چهاردهم آبان آغاز به کار کرد. برگزاری نمایشگاهی در حمایت از بیماران مبتلا به سرطان، گسترش فرهنگ نیکوکاری، اطلاع رسانی در ارتباط با سرطان و فعالیتهای انجمن خیریه امید، جمع آوری کمکهای مردمی در حمایت از بیماران مبتلا به سرطان نیازمند از اهداف این جشنواره دانشجویی بود و در روز آخر جشنواره مراسم اختتامیه ای در سالن سینما آزادی برگزار شد.

در این مراسم که در پایان مجموعه برنامه های جشنواره کمک به بیماران مبتلا به سرطان (درخت امید) و با حضور جمعی از دانشجویان و اساتید دانشگاه آزاد اسلامی اورمیه برگزار شد، دکتر جواد خشابی رئیس هیات مدیره انجمن با اشاره به اهمیت حضور دانشجویان و جوانان در عرصه های مختلف اجتماعی از جمله کمک به بیماران مبتلا به سرطان گفت: امروزه شور و اشتیاق وصف ناپذیر دانشجویان در فعالیتهای اجتماعی بسیار پررنگ و جالب توجه است.

وی در ادامه از برگزاری جشنواره درخت امید و نمایشگاه برگزار شده به این مناسبت در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اورمیه به عنوان یکی از نمودهای این شور و اشتیاق یاد کرد و ابراز امیدواری نمود تا با افزایش هرچه بیشتر فعالیتهای مشابه، هر روز شاهد جلوه های زیبا تری از حضور جوانان در کمک به بیماران مبتلا به سرطان باشیم.

رئیس هیات مدیره انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی همچنین از کلیه دانشجویان و دانشگاهیان درخواست کرد تا با توجه به اهمیت امر پیش گیری از سرطان در خصوص اطلاع رسانی از جنبه های مختلف این بیماری و شرکت در برنامه های آموزش همگانی سعی و تلاش بیشتری به خرج دهند.

دکتر خشابی در انتها ضمن تقدیر و تشکر از کلیه عوامل برگزاری این جشنواره به خصوص دانشگاه آزاد اسلامی واحد اورمیه و دانشجویان این دانشگاه خواستار گسترش همکاری های این چنینی در جهت حمایت از اهداف انجمن خیریه امید و حمایت از بیماران مبتلا به سرطان شد.

اطلاع رسانی از فعالیتهای انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان، مرکز پژوهشی و درمانی امید و جمع آوری کمکهای مردمی همراه با اجرای موسیقی ارکسترال و پاپ، اجرای تواشیح، برنامه تردستی و ... از دیگر برنامه های این مراسم بود که با استقبال حضار مواجه شد.


جشنواره
کمک به بیماران
مبتلا به سرطان
امید
درخت


جشنواره
کمک به بیماران
مبتلا به سرطان


جشنواره
کمک به بیماران
مبتلا به سرطان
امید
درخت
tree of hope


مبتلا به سرطان
امید
درخت
tree of











گفتگو با سفیر مهربانی امید



روز آفتابی و دلنشینی بود، تا چشم باز کردم جلوی در آپارتمانی رسیده بودم که قبل ها راجع به صاحبش شنیده بودم، مهربان بود و با وقار، چمدان هایش همان جا نزدیک در بودند. عزم رفتن داشت چمدانی که تازه خریده بود و تلاش می کرد نحوه ی استفاده از قفلش را بیاموزد، یادآور این بود که این مادر مهربان سفر را بسیار آموخته است. به ویژه سفر هایی این چنین مهر آمیز را.
از راهی دور آمده و عازم جایی دور بود.
اعظم برهانی با استکانی چای به استقبالم آمد و سخن آغاز شد، زنی که مادرانه سرطان را زیسته بود و مهربانانه در کنار مادرانی بود که اکنون رنج بیماری خودشان و یا عزیزشان نای زندگی را از نگاهشان ربوده است. مادری ساعی که فرزندانی بسیار در دور و نزدیک داشت.

از شما که این وقت را در اختیار ما قرار داده اید بسیار سپاسگزاریم. با سوالی راجع به سوابق نیکوکارانه شما شروع می کنیم لطفا اشاره کنید که چطور وارد این حوزه شدید؟

من در حقیقت از طریق موسسه خیریه حمایت از کودکان مبتلا به سرطان ـ محک وارد این برنامه شدم، یک روز در دفترم نشسته بودم، همانطورکه می دانید من وکیل دادگستری هستم، در بین نامه ها، نامه ای از یک موسسه خیریه دیدم، از بس که نامه هایی با این مضمون می آمد، گفتم وای دوباره از این نامه ها و کنار گذاشتمش بعد از آنکه کارهایم را انجام دادم نامه را برداشتم و متوجه شدم که این نامه ازطرف «محک» می باشد.

من «محک» را نمی شناختم. دعوت کرده بودند که روز یکشنبه به «محک» بروم. اتفاقا من همیشه روزهای زوج سرکار بودم، یکشنبه تنها روزی بود که می توانستم بروم. رفتم ببینم آنجا چه خبر است خانم قدس و چند نفر دیگر را هم دیدم، پرسیدم چرا من؟ من را از کجا شناختین؟ چرا این نامه را برای من فرستادین؟

گفتند ما این نامه ها را به صورت سری میفرستیم یک سری برای مهندسین برای اطبا، وکلا و ... شاید از بین نامه های زیادی که می فرستیم تعدادی کمی بیایند.

ولی اگر از آن چند نفری که به محک می آیند یک نفرشان بماند برای ما کافیست. من ظاهرا یکی از آن یک نفرها بودم که برایشان ماندم. تقریبا سال های زیادی هست، ۱۶-۱۵ سالی می شود. خیلی علاقه مند شدم همان موقع هم امریکا زندگی می کردم یعنی به ایران رفت و آمد داشتم.

از امریکا برایشان کمکهایی مثل دارو و کمکهای نقدی جمع می کردم. حتی در یک برنامه رادیویی صحبت کردیم که گفتند صدایتان در رادیو پخش می شود.

همین کار را هم انجام دادند بعداز آن روز تماس های تلفنی مردم با منزل ما بسیار بود از طریق همین تلفنها ۱۳ هزار دلار کمک برای «محک» جمع آوری شد. با محک همکاری می کردم تا اینکه چندسال پیش خانم فریبا کوثری که از دوستان هستند، به من گفت، از موسسه خیریه ای که برای حمایت از مبتلایان به سرطان فعالیت می کند دعوت شده اند که به همراه خانم رویا تیموریان و خانم نسرین مقانلو به اورمیه می روند. من هم اعلام امادگی کرده و آمدم و در جشن گلریزان موسسه امید شرکت کردیم.

در آنجا با خانم دکتر احمدی آشنا شدیم. دکتر احمدی وقت بسیاری گذاشتند و من را با بیمارستان امید آشنا کردند، حتی قسمت هایی که هنوز راه اندازی نشده را نشان دادند. در کل خانم دکتر احمدی با رفتار و متانتشان من را مجذوب کردند. باخودم گفتم که این خیریه می بایست مدیون زحمات خانم دکتر احمدی باشد که صادقانه فعالیت می کنند.

پس در طول این شانزده، هفده سال فقط با محک و امید همکاری داشتید یا موسسات خیریه دیگری هم بوده؟

به طور جدی خیر، گهگاهی کمک هایی میکنم اما به طور جدی نه، در حال حاضر «امید» برای من یک دغدغه شده است. از وقتی که به امریکا می روم باخودم فکر می کنم که چکار کنم تا بتوانم برایشان کمکهای بیشتری جمع آوری کنم.

ظاهرا شما سابقه ابتلا به بیماری سرطان داشتید آیا این علاقه به کمک در شما ناشی از همان سابقه ی بیماری است و یا ارتباطی با آن موضوع ندارد؟

مدت زیادی است که از آن بیماری می گذرد، شاید انگیزه ای قوی باشد که چون خودم زمانی بیمار بودم بتوانم به کسانی که این بیماری را دارند حداقل از جهت اینکه بگویم من سالم و زنده هستم، کمک کنم. سرطان این گونه که شایع شده مهلک نیست. اگر فرد بیمار زودتر متوجه شود و به موقع معالجه کند،می تواند زنده بماند.

لطفا درمورد فعالیت های نیکوکارانه ای که در حال حاضر انجام می دهید بیشتر بگویید.

حقیقتا در ایران کاری انجام نمی دهم در این زمینه در امریکا وقتی که نزد پزشکی می روم، پزشک پوست، قلب و دیگران از ایشان می خواهم که اگر داروهایی دارند که مورد استفاده باشد، به من بدهند. اگر دانشجو هستند، تحقیقی انجام می دهند در این زمینه ها با ما در ارتباط باشند. به طور مثال امسال با دکتر رضاباباپور این قضیه را مطرح کردم که به ایران می روم شرایط بیماران در اورمیه را توضیح دادم، مقداربسیار زیادی کرم های پوست دادند، مقداری را به دلیل محدودیت حمل با خودم به اورمیه آوردم. البته دکتر احمدی گفتند که این کرم های پوست بسیار مورد استفاده قرار گرفت. در کل از هر نوع کمکی که هر کسی می تواند انجام دهد استقبال می کنم و یا کمک نقدی آماده می کنم.

یعنی خود شما به طور مستقیم با اشخاصی که می دانید خیّر هستند مثل پزشکان و یا افراد دیگر تماس گرفته و هر سال کمک های این افراد را با خود به اورمیه می اورید؟

بله

چرا شما تمایل دارید که با «امید» و در ارومیه به فعالیت های نیکوکارانه تان ادامه دهید در حالی که موسسات بسیاری برای حمایت از بیماران مبتلا به سرطان در تهران و سراسر ایران فعال هستند؟

در واقع من در اورمیه گیر کردم، چون واقعا در کارهایشان صداقت دیدم، مردم گاهی اوقات در بعضی از خیریه ها مقداری دل چرکین میشوند، من در امید چنین چیزی را حس نکردم، به خصوص امسال که واقعا خوشحال بودم از برنامه «جشن نوروز امید» کودکان مبتلا به سرطان استان آذربایجان غربی که بسیار منظم اجرا شد. برای همه افراد و خواهران و برادران بچه های بیمار هدیه در نظر گرفته بودند. خانم دکتر احمدی می گفتند که در سالهای پیش برای بچه ی بیمار هدیه ای می دادیم خواهران و برادرانش با حسرت نگاه میکردند درنتیجه امسال تصمیم گرفتند که هدیه ی نوروزی را به تمامی افراد خانواده بدهند. خوشبختانه «محک» نیز تعداد بسیاری لباس فرستاده بود. درنتیجه این تصمیم راحت تر عملی شد. بچه ها را تک تک به داخل سالنی می بردند که لباسها دورتا دور آن چیده شده بود و قسمتی نیز شیرینی های خانگی خانم ها بود، لباسها را اندازه می گرفتند و سپس در کیسه ای گذاشته و اسم بچه ها را روی آن می نوشتند. در سالن نیز برنامه ای تدارک دیده شده بود بعد از اتمام

برنامه لباس های بچه ها آماده بود و بسته جیره غذایی و پتو نیز به خانواده ها تحویل داده می شد که باعث شادی آنها می شد. این تصاویردر نظرمن بسیار قشنگ و ماندگار بودند.

یادم هست وقتی که در سالن نشسته بودم، کودک بیماری نظرم را جلب نمود که سرش مو نداشت و قهقهه هایی که می زد باعث شادی من می شد، این بچه برای یک ساعت هم که شده غمش را فراموش کرده بود. به طور کلی بچه ها در این جشن بسیار شاد بودند و البته پدر و مادرها بیشتر. برنامه بسیار خوبی بود. واقعا دستشان درد نکند.

تمامی این برنامه ها نتیجه و دسترنج یاری و تلاش شما نیکوکاران گرانقدر است.

البته من کمک های بسیار ناچیزی می کنم، ولی به هر صورت به خاطر اینکه خداوند توفیق این کار را به من داده است، از خدا سپاسگزارم. امسال با عضویت من در هیئت امناء انجمن خیریه امید من را جزو خانواده خودشان کردند و این مسئولیت من در این موسسه را بیشتر می کند.

به نظر شما چه عواملی باعث ایجاد این نظم و جلب اعتماد عمومی در «امید» شده است.

سال به سال تجربه ها بیشتر می شود و همین کار نیک خود انسان را تشویق می کند، البته انسان وقتی کار نیک و درستی انجام می دهد در درجه اول خودش لذت می برد.

تقریبا پارسال بود که به بخش شیمی درمانی مرکز پژوهشی و درمانی امید رفتیم، بسیار تمیز و منظم بود. اگر وسیله ی ساختن این ساختمان، حتی با تهیه یک آجر من باشم باید بسیار خدا را شاکر باشم.

حتما مطلع هستید که امسال بیشتر کارهای جشن نوروز امید توسط داوطلبان انجمن انجام شد.

بله، البته همین جوانها نیاز به مدیریت دارند.

در جشن، بعد از نهار من و خانم دکتر احمدی و آقایی بودند که با هم صحبت می‌کردیم خانم دکتر لک چربی را دیدند که در کنار صندلی بود، خودشان بدون اینکه به کسی دستور بدهند تی را برداشتند و محل کثیف را پاک کردند. در «امید» همه می خواهند که این کار خیر انجام بشود و همین صداقت در خواستن ها بود که باعث جذب من به این انجمن شد.

شما فرمودید که حدود ۴ سال است به اورمیه سفر می کنید، آیا هر سال با سالهای گذشته فرق داشته؟ اگر بله چه پیشرفتی بوده است؟ آیا انتقاد و یا پیشنهادی برای بهبود امور دارید؟ مایلم استنباط شما درباره تغییرات امید در این ۴ سال را بدانم.

من آنقدر از این فضا لذت می برم که همه چیز را زیبا می بینم، همه چیز آنجا زیبا و دلنشین است.

به هرحال به نظر من هرسال منظم تر به نظر می رسد، قبلا برنامه های گلریزان در سینما تربیت برگزار می شد، جدیدا با افتتاح مرکز همایشهای علمی و فرهنگی امید، این مراسم در انجا با شکوه بیشتری برگزار می شود.

یک خاطره برای ما تعریف کنید از جمع آوری کمک ها در امریکا

در آمریکا مرا می شناسند و وقتی که می گویم می خواهم به ایران بروم خودشان کمک ها را جمع آوری می کنند کمک هایی که گاهی با مبالغی کم جمع آوری می شود، آقایی بودند در بنیاد ایمان، که همیشه کمک می کند، امسال پاکتی را برای من آورد که گفت این سهم من است. دیدم ۱۵۰۰ دلار در پاکت است. این کمک به قدری برایم بار ارزش بود که نیرو گرفتم. آن آقا حرف بسیار قشنگی می زدند، می گفتند وقتی انسان می خواهد کاری را انجام دهد شیطان نیز دست به کار می شود. آقایی هم در ایران هست که حقوق جزئی بازنشستگی می گیرد و من هر ساله به ایران می آیم کمکش می کنم. ایشان همیشه می گویند در دو چیز باید تعجیل کرد یکی خدمت به مردم و نیکوکاری دیگری پذیرفتن مهمان.

درباره تجربه خودتان از سرطان بگوئید، چطور با این بیماری مواجه شدید؟

من بسیار زود متوجه این بیماری شدم. تازه به امریکا رفته بودم، در آن دوران در ایران مشغله ی زیادی

داشتم، فرزندانم را به امریکا فرستاده بودیم و چون همسرم بازنشسته بود و حقوق ثابتی داشت، باید کار می کردم تا مخارج فرزندانم را تامین کنم. روزانه ۱۵-۱۴ ساعت کار می کردم. به امریکا که رفتم به دلیل بیماری دیگری به پزشک مراجعه کرده بودم که از من سوال شد ماموگرافی انجام داده اید یا نه؟ گفتند که باید این کار را انجام دهید. درنتیجه من را به ماموگرافی فرستادند. بعد از ماموگرافی گفتند که سه ماه بعد دوباره برای انجام مامو گرافی باید بروم. گفتند توده ای دارم که باید عمل شود. درنتیجه من عمل کردم. در اوایل سخت ترین لحظه موقعی بود که بانداژهای بسته شده موضع عمل را آزار می داد. پزشکی که من را عمل کرد رئیس تیم بود دانشجویانش را برای بازدید از من آورده بود. بعد از باز کردن بانداژ صحنه ای که دیدم بسیار بد بود. بی اختیار گریه کردم.

زمانی که پزشکان به شما گفتند؛ مبتلا به سرطان هستید چه حسی داشتید؟

دکتر با من تماس گرفت و گفت «bad news for you» که در واقع متوجه شدم چه خبری را قرار است بدهند. عجیب بود، من آنقدر آرام بودم که نه تشویش و نه اضطرابی داشتم. فقط تنها ناراحتیم این بود که چگونه به دخترم این خبر را بدهم چون دخترم بسیار حساس است و من را بسیار دوست دارد. چند روزی صبر کردم و سپس خبر را به دخترم دادم.

شما یک مادر مبتلا به سرطان بوده اید که خوشبختانه نجات یافته اید، چه صحبتی با مادران مبتلا به سرطان دارید؟

من فکر می کنم با بهره مندی از عشق به فرزند می توان با این بیماری مبارزه کرد. یک مادر باید زنده بماند و این امید و طرز فکر در بهبودی این بیماری بسیار مفید است. امیدوار بودن و خواستن برای زنده ماندن، بسیار مهم می باشد و باید در کارهایی که انجام می دهد به خاطر فرزندانش سست و مایوس نبوده و جدی باشد.

وقتی با فرزندانتان درمورد سرطان صحبت می کردید چه حرفهایی می زدید؟ فقط اندوه و گریه بود یا امیدوارانه با آنها سخن می گفتید؟

هرگز. من آنقدر آرامش داشتم که یکی از آشناهای مقیم امریکا گفت گمان می کنم خانم برهانی نمی داند بیمار است. چون وقتی ایشان را دیدم آنقدر خندیدم و صحبت کردم که این کارها باعث شده بود تصور کند نمی دانم به چه بیماری ای دچار شده ام. درحقیقت اصلا غم نداشتم. این تنها تجربه درمانی من نبود. درمان های دشوارتری نیز داشتم مثل عمل فک. این بیماری ناشی ازبیماری سابق من (سرطان) نبود و بیماری دیگری بود به نام آمیلوبلاستوما. این بیماری بسیار نادر است.

برای جمع آوری کمک هایتان در امریکا چه برنامه هایی در آینده دارید؟

درامریکا از طریق فعالیتهای مختلف همچون شرکت در برنامه های رادیویی و بنیادهای خیریه، اقدام به جمع اوری کمکهای مردمی برای انجمن امید می کنیم.

آیا علاقه مند هستید که به طور جدی با همکاری چند نفر موسسه ای برای کمک به بیماران مبتلا به سرطان در امریکا تشکیل دهید؟

هنوز در این زمینه فکری نکردم، چون در آنجا کارها ی مشابه در این زمینه بسیار است.

اشخاص باید خودشان به طور مستقیم در ارتباط با بیماران باشند، خود من نیز گاهی به بیمارستان علی اصغر(ع) تهران می رفتم و برای بچه ها قصه می خواندم، سرشان را گرم میکردم، علاوه بر اینکه اسباب بازی نیز برایشان تهیه می کردم.

مدتها پیش در امریکا به دوستانی که صاحب فرزند بودندمی گفتم که اگر بچه هایشان اسباب بازی های نو دارند برای من جمع آوری کنند، آقایی بودند که شرکت حمل و نقل داشتند، ایشان هم حمل و نقل رایگان این بسته ها را تقبل کردند. به مدت ۳-۲ سال برای محک اسباب بازی می فرستادم.

آیا دوست دارید که هرساله فعالیت های نیکوکارانه خودتان را ادامه دهید؟

من آرزویم این است تا زمانی که می توانم، به فعالیتهایم ادامه دهم، به دلیل کهولت سن هر سال سفرهایم دشوارتر می شود. ولی تا جایی که توانایی داشته باشم ادامه خواهم داد، یعنی این فعالیتها بالاترین لذت برای من هستند. در یک مجله مصاحبه ای خواندم از خانمی که پایه گذار صلیب سرخ جهانی هستند و سالها در این زمینه کار کرده بودند، سوال کرده بودند که «چرا شما با این سن و سال بالا، هر وقت که خبر بلایای طبیعی مانند سیل و زلزله و... می آید خودت نیز به آن محل ها می روید؟ ایشان در پاسخ گفته بود: شوری که در من است مرا به حرکت در می آورد. من نیز انشاا... تاوقتی که بتوانم همه ساله این سفرها را ادامه خواهم داد.

و سخن آخرشما در این گفتگو

به نظر من افرادی که به این بیماری(سرطان)مبتلا می شوند، اگر باور کنند که این انتهای راه نیست بسیار راحت تر می توانند با این بیماری مبارزه کنند.چون بسیار مشاهده شده که در دنیا افراد بسیاری سرطان داشته اند و بهبود یافته اند.فقط باید خود فرد نیز کمک کند.امید، خود مانند اعجاز است. دکتری که خودش جراح سرطان بود خاطراتش را در کتاب «دارو، سرطان و معجزه»نوشته است که به چه سختی بوده و با امیدواری بهبود یافته اند. همچنین به موردی در این کتاب اشاره شده بود که باورش مشکل است، آن جراح می نویسد که مریضی داشته ام که قسمت مهمی از ریه اش خراب بوده و من امیدی به بهبودی ایشان نداشتم، من به مسافرت رفتم، وقتی که برگشتم دیدم در بیمارستان نیست، فکر کردم که مرده است و انتقالش داده اند، با کمال تعجب به من اطلاع دادند که این بیمار بهبود یافته و به خانه اش برگشته است.این دکتر در کتابش درباره دعا مطالب بسیاری را نوشتهو به تاثیر آن در بهبود بیماری تاکید کرده است.

در برخی ازدانشکده های امریکا واحدی با مضمون دعا تدریس می شود. در بیمارستان های اروپا و آمریکا گاهی مسیحیان دور بیماران می چرخند و دعا می خوانند که اعتقاد دارند بسیار موثر است. در آخر توصیه ی من به موسساتی چون امید ارائه راهکارهای پیشگیرانه در این زمینه می باشد.





۵) سیگار نکشید

ما از بیمارانی که هنوز سیگار، پیپ، تنباکو و سیگار برگ می کشند می خواهیم که پیش روانشناس بروند. سیگار کشیدن باعث مرگ زود رسی می شود که می توانست قابل پیشگیری باشد.



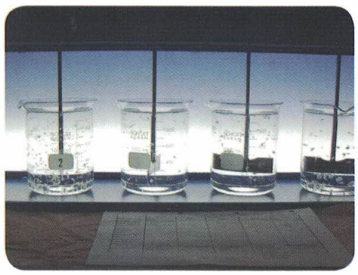
۶) رژیم غذایی مغذی داشته باشید

رژیم غذایی ضد سرطان چیست؟ محدود کردن مصرف گوشت قرمز، گوشت خوک و به ویژه گوشت های فرآوری شده به دلیل داشتن نیترات (سوسیس و کالباس ویا گوشتهای کنسرو شده)، و به جای آن افزایش مصرف غلات سبوس دار، میوه ها و سبزیجات ارگانیک. استفاده از چای سبز به جای قهوه وچای سیاه.



۷) عدم استفاده از الکل

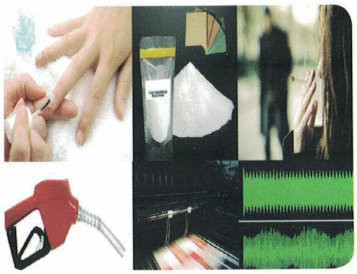
سرطان های مری، دهان، گلو و حنجره با الکل مرتبط هستند. هرچقدر بیشتر مشروب بخورید، بیشتر در معرض خطر ابتلا به این نوع بیماری ها هستید. خانم هایی که مستعد ابتلا به سرطان سینه هستند و یا این نوع سرطان را دارند، باید نوشیدن الکل را سریعا ترک کنند.



۸) آرسنیک آب را آزمایش کنید

این روش برای ساکنان شهری ضروری نیست. اما برای کسانی است که در مزارع هستند و از آب چاه استفاده می کنند، میزان بالای آرسنیک در آب با سرطان های مثانه، روده بزرگ، کلیه، کبد، ریه و پوست ارتباط داشته است. آرسنیک، بی مزه و بی بو است و در خاک، سنگ، آب و هوا وجود دارد، و حتی فیلتر هایی که در شیر آب کار گذاشته می شود هم نمی تواند آن را حذف کند. تنها راه حل، استفاده از آب های معدنی در بطری هاست.

۹) کمتر در معرض مواد سرطان زا قرار بگیرید



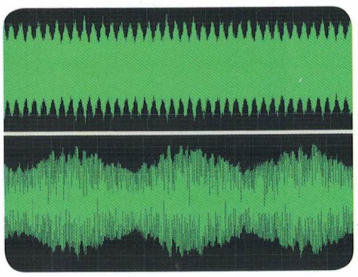
افرادی که در محیط هایی کار می کنند که سیگار کشیدن در آن مکان ها ممنوع نشده است، برای کاهش خطر سرطان، باید محیط های عاری از دود را جستجو کنند. کسانی که در سالن های زیبایی(کار با ناخن) کار می کنند، در معرض فرمالدئید هستند و خطر ابتلا به سرطان بینی بیشتری دارند. کسانی که در محل های شیمیایی و چاپ کار می کنند، در معرض مواد بنزینی هستند که به سرطان خون و لنفوم هوچکین مرتبط است.

۱۰) از قرار گرفتن در معرض نور خورشید اجتناب کنید



تخمین زده شده است که نور ماورای بنفش روی تخت های برنزه کننده، هر ساله باعث ۲ میلیون مورد سرطان پوست می شود.

۱۱) قرار گرفتن در معرض امواج مایکروویو والکترومانیتیک را محدود کنید



امواج الکترو مانیتیک اطراف پستهای فشار قوی برق بصورت آزمایشی روی گیاهان و موشهای آزمایشگاهی تاثیر داشته و باعث افزایش رشد سلولی شده است که این مسئله می تواند خطر ابتلا به سرطان را افزایش دهد. همچنین استفاده طولانی مدت از تلفنهای همراه دمای سلولهای مغزی را بالا برده ومی تواند اثرات سوئی در ایجاد تومورهای سر و گردن داشته باشد. استفاده از مایکروویوها در آشپز خانه با ایجاد تغییرات در سطح مولکولی می تواند در تولید مواد سرطان زا نقش مهمی ایفا کند.

۱۲) شاد زیستن



اصولا شاد بودن و شاد زیستن و داشتن روحیه ای شاد توام با یک زندگی هدفمند. علاوه بر تقویت سیستم ایمنی بدن و حذف خودبخودی سلولهای یاغی در نهایت باعث رعایت بهتر تمامی موارد فوق می شود.

جشن غدیر « امید »

جشن غدیر امید در تالار همایش های مرکز پژوهشی و درمانی امید برگزار شد.

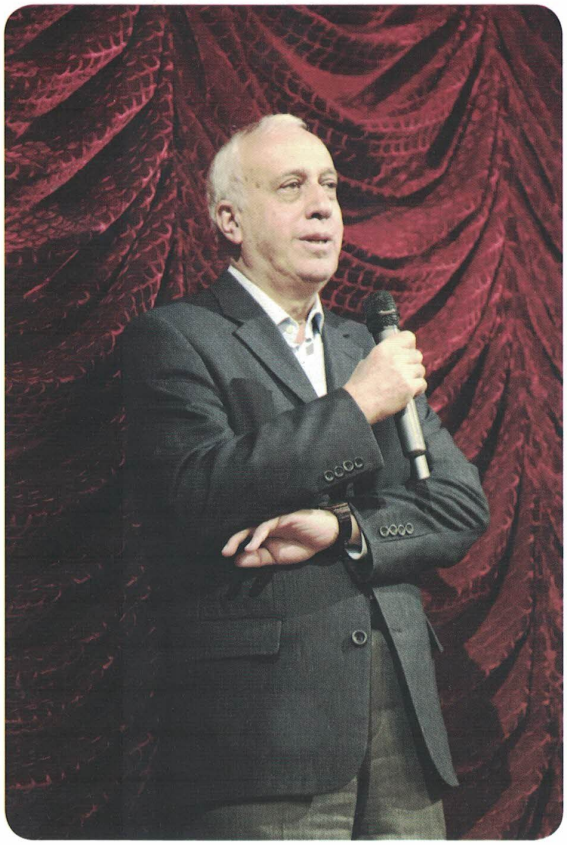
در این جشن که توسط انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی (امید) و با حضور بیماران مبتلا به سرطان و سرپرست خانوار تحت پوشش مددکاری این انجمن برگزار شد دکتر سعید صمدزاده عضو هیات مدیره انجمن ضمن عرض خیر مقدم به حضار، با اشاره به نحوه شکل گیری و آغاز فعالیتهای انجمن خیریه امید گفت: هم اکنون بخش های پرتو درمانی و شیمی درمانی مرکز پژوهشی درمانی امید به عنوان یکی از مجهزترین مراکز درمانی کشور در حال خدمت رسانی به بیماران می باشد.

وی در ادامه افزود: بسیاری از بیماران مراجعه کننده از نقاط دور افتاده با مشکل اقامت و اسکان در اورمیه جهت ادامه مراحل درمانی خود مواجه هستند که بدین منظور انجمن با تهیه قطعه زمینی در حال احداث سرای اقامتی امید است که با یاری خداوند متعال و هموطنان نیکوکار بزودی به بهره برداری خواهد رسید.

دکتر صمدزاده درپایان با تقدیر و تشکر از کلیه یاوران، اعضاء و داوطلبان انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی ضمن آرزوی بهبودی برای کلیه بیماران ابراز امیدواری نمود که با همیاری کلیه نیکوکاران بتوان بزودی شاهد اتمام پروژه بیمارستان در حال احداث امید به عنوان فاز دوم مرکز پژوهشی درمانی امید بود.

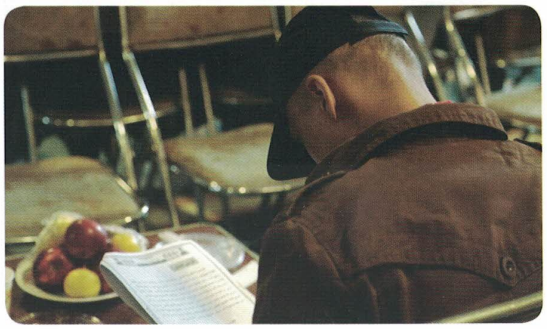
اجرای برنامه های شاد موسیقی، نمایش و سخنرانی آموزشی از دیگر بخشهای جشن غدیر امید بود که با استقبال بیماران و خانواده های ایشان روبرو شد.

در انتهای این مراسم بسته های ویژه هدایای این جشن شامل مواد غذایی، لوازم بهداشتی، پتو و نوشت افزار که همگی توسط کمکهای مردمی تامین گردیده بود در بین میهمانان توزیع شد.





استقبال از کودکان میهمان با جعبه های مداد رنگی و نوشت افزار



نقاشی کودکان میهمان قبل از اجرای مراسم



گپ های بیادماندنی مجری توانای جشن، مهدی مظفری با علی ضیائی





اجرای طنز و هنرمندانه مسابقه توسط علی ضیائی کودکان را غرق در خنده نمود





گروه موسیقی پاپ باران

گروه موسیقی دومان





گروه رقص اروم قارتاللار

پذیرائی از میهمانان پس از اجرای جشن





بسته های اهدائی غیر نقدی

بدرقه میهمانان به شهرهای خود با هدایای نیکوکاران



بمناسبت درگذشت جانگداز استاد فرزانه سرکار خانم دکتر پروانه وثوق

شب دراز بیماری
شمع ها همچنان می سوزند
"پروانه"ی بیداری
تا ملکوت اعلی پر کشید
اشک در کنج "چشم معصومیت"
حلقه شد
بغض گلوهای ظریف و کوچک
تا سرحد سلامتی
بوی دستان "پروانه"
نشستند در هر خانه
بر تن کودکان محک...



درگذشت اسفناک پنانگذار و ستاره ی آسمان انکولوژی اطفال ایران بر عموم مردم دردمند میهن، خانواده های بیماران و دل های کوچک و معصوم کودکان بیمار، تسلیت باد.

انجمن حمایت از بیماران مبتلا به سرطان
آذربایجانغربی (امید)

اخبار کوتاه « امید »

بازدید استاندار آذربایجانغربی از پروژه های درحال احداث انجمن خیریه امید

استاندار آذربایجان غربی در راس هیاتی از مسئولین استان شامل معاونین استانداری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی، شهردار اورمیه و ... از پروژه های در دست احداث بیمارستان ۱۰۰ تخته خوابه امید و اقاتگاه بیماران نیاز مند مبتلا به سرطان (سرای امید) بازدید کرد.

در این بازدید ضمن ارائه مشکلات بیماران مبتلا به سرطان و نیز لزوم تکمیل هرچه زودتر پروژه های ساختمانی و تجهیز واحدهای درمانی، استاندار و معاونین ایشان قول همکاری و مساعدت بیشتر را دادند که در این راستا تاکنون مبلغ یکصدو پنجاه میلیون تومان جهت اتمام پروژه های فوق اختصاص و پرداخت شده است.



مراسم رونمایی رمان "غزال رمیده از غزل" در مرکز همایشهای علمی و فرهنگی امید برگزار شد



مراسم رونمایی رمان "غزال رمیده از غزل" اثر جدید کامران داوری نیکو برگزار شد. در این مراسم که با حضور اهالی فرهنگ و ادب استان و اعضاء انجمن خیریه امید برگزار شد، این اثر جدید مورد معرفی و تحلیل و بررسی قرار گرفت.

شایان ذکر است که بخشی از عواید حاصل از فروش این کتاب برای حمایت از بیماران مبتلا به سرطان در نظر گرفته شده است

برگزاری اولین کارگاه فیزیک، دوزیمتری و نرم افزارهای طراحی درمان

اولین کارگاه فیزیک، دوزیمتری و نرم افزارهای طراحی درمان سرطان به همت انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان (مرکز پژوهشی و درمانی امید) و با همکاری شرکت پیشگامان پرتو سپاهان در مرکز همایش های این انجمن برگزار شد.

در این کارگاه که با حضور اساتید، مسئولین و کارشناسان فیزیک پزشکی مراکز رادیوتراپی کشور به اجرا درآمد مباحث مربوط به این رشته مهم در پرتودرمانی بیماران مبتلا به سرطان مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت

جشن گلریزان ۱۹

رسم سلام ، اهداء سلامتی و عشق و امید و امنیت خاطر است، و رسم جواب قبول این همه هدیه. آری دوستداران قبیله عشق ورزان و زندگی بخشان با این سرود برمی خیزند که سلامی برکشند و دلهای دردمند و خسته از ناامیدی را به امید و امیدواری برانگیزند، چرا که هر لحظه از عمرشان را با این سروده معطر می سازند؛

بنی آدم اعضای یک پیکرند — که در آفرینش ز یک گوهرند

چو عضوی به درد آورد روزگار — دگر عضو ها را نماند قرار



عوامل اجرائی نوزدهمین گلریزان امید در شب پایانی جشن



گلریزان پس از نوزده سال، همچنان آکنده از حضور گرم نیکوکاران

آری اینسان بود که قرار از کف بدادیم چرا که روزگار با نامهربانی هایش صورت خوش زندگی را در اعضاء پیکرمان به تیغ بیماری خراشیده بود و ما همه دردمند.



نقاشی کودکان مبتلا به سرطان و تصاویر یکسال فعالیت انجمن در معرض بازدید میهمانان گلریزان



صندوق گردانی، آئین ماندگار گلریزان

آری اینسان بود که قرار از کف بدادیم چرا که روزگار با نامهربانی هایش صورت خوش زندگی را در اعضاء پیکرمان به تیغ بیماری خراشیده بود و ما همه دردمند. لیکن رسالت همدردی با درد همنوعان ما را بر آن داشت تا مثل سالهای سپری شده، جشنی برپا کنیم تا گلی بیفشانیم و غنچه های افسرده بر لبان نا امید از درد و بیماری را با سرود ساز بدستان نغمه پرداز عندلیب گون و طنازی های هنرمندان طنز پرداز و بذله گو بر لبان همه و همه بنشانیم که در کنار این لبهای خندان و دلهای پر امید، دست همت خود را در میان شاخه های گل جای بدهیم و در کاسه ی عشق گلریزان کنیم.



▲ ارکستر مجلسی اورمیه



▲ گروه موسیقی هارپ



▲ اجرای رقص آذری

▼ گروه غزل



▼ گروه آنیر یانا



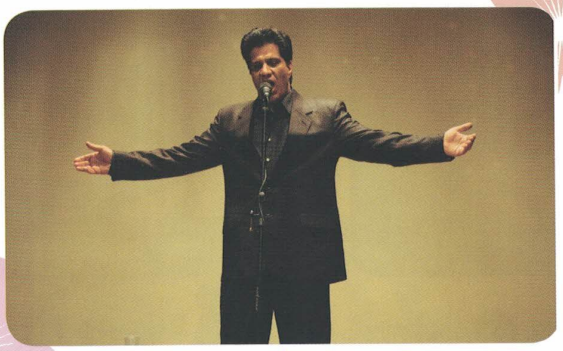
دوازده شب و پانزده اجرای گلریزان که علاوه بر مجریان هنرمند، بودند هنرمندان سرفرازی که همچون عضو به درد آمده، آمدند که باشند و شادی امید بر اردوی خسته دلان ببخشند ، زهرا سعیدی، شقایق دهقان ، پرستو گلستانی و ماهرخ رفیع زاده و همین طور استاد اسماعیل خلج ، استاد آتش تقی پور و رحیم شهریاری و قهرمان وزنه بردار فوق سنگین، پارالمپیک جهان سیامند رحمان و حتی آن پاک بازی که همتش را با زدودن ناپاکی های روی پیاده رو به رخ می کشید و می گفت ، بنی آدم اعضای یک پیکرند



گروه موسیقی روح افزا



گروه موسیقی ساری تئل



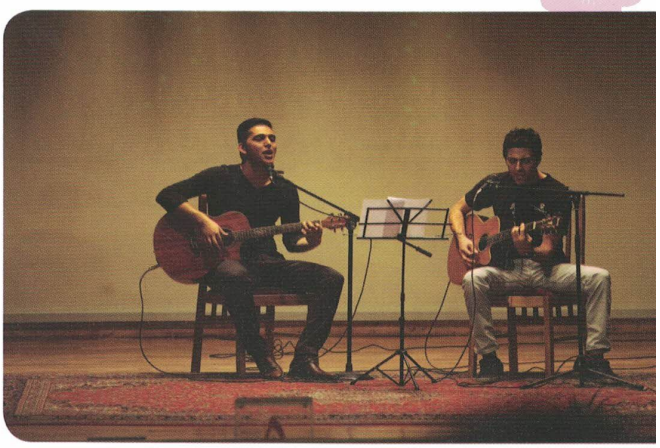
گروه رومنس

گروه موسیقی هزاردستان



گروه راشها





گروه دوما



گروه دوئت



گروه کبودان



گروه وطن



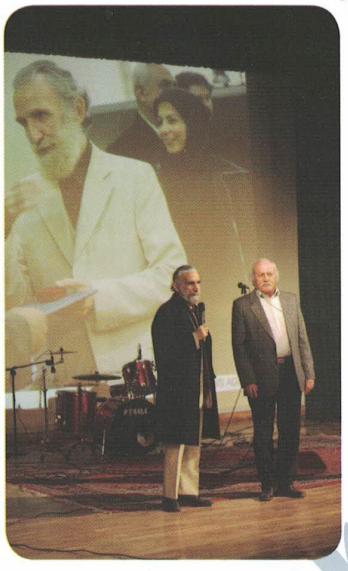
گروه طاها

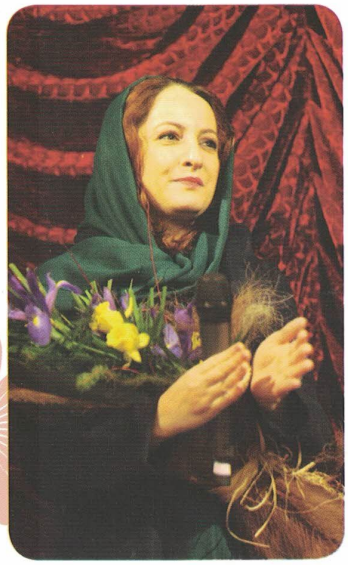


گروه باران

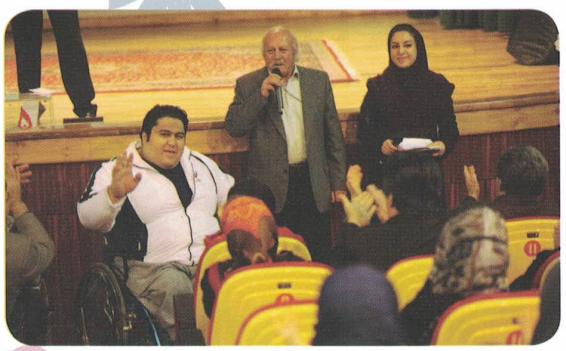
حاصل این همه و تلاش به یاد ماندنی داوطلبان و روابط عمومی امید در ارائه روش های جدید در عرصه های مختلف برگزاری جشن از جمله توزیع دعوتنامه ها ، پشت صحنه مراسم، بازار نیکوکاری و ... حضور غلغله آمیز مهمانان در صف اهداء هدایا و حراج همت ها چنان شد که بگوئیم گلریزان نوزدهم جشن جشنها و گلریزان گلریزان ها است ، چرا که رقمی بالغ بر ۲/۴۵۵/۳۲۵۰۰۰ ریال به عنوان کمک های مردمی در حساب انجمن جای گرفت و اکنون جای آن دارد که انجمن بعد از شکر خداوند ، شاکر و منت دار این همه همتی باشد که با بذل عنایات خود ، معنی این سروده را بهتر از هر کسی از ته دل سر دادند







پرستو گلستانی، اسماعیل خلج، شقایق دهقان، رحیم شهریاری و سیامند رحمان میهمانان ویژه گلریزان





آری :

چو عضوی به درد آورد روزگار .....

با سپاس فراوان کمیته برگزاری گلریزان ۱۹

چگونه می توانید یاور انجمن باشید؟

۱ .آشنایان و دوستان خود را از وجود انجمن آگاه سازید.

۲ .اهداء یا وقف بخشی از اموال و املاک به انجمن توسط نیکوکاران برای گذاشتن نام نیک و باقیات صالح

۳.دوستان و خویشان مقیم خارج از کشور را در این امر خیر مشارکت دهید تا آنان نیز دین خود را به هموطنان خویش ادا نمایند.

۴–شما می توانید برای تکمیل و تجهیز بیمارستان امید یا سرای امید مصالح ساختمانی و لوازم بیمارستانی و ... اهداء فرمایید.

۵–تقبل هزینه یک یا چند بیمار مبتلا به سرطان

۶–اهداء کارهای دستی،آثار هنری از سوی هنرمندان به بازارهای نیکوکاری و همکاری گروههای هنری جهت برگزاری جشن های گلریزان

۷–اهداء وسایل و ملزومات سالم ولی غیرضروری منازل جهت فروش به نفع بیماران در فروشگاه بانوان انجمن و سفارش تاج گل برای مراسم مختلف جشن ها و یا بزرگداشت ها

۸–انجام هر گونه خدمات تخصصی مانند خدمات پزشکی و درمانی ،مددکاری و تبلیغ و اطلاع رسانی و ...

۹ .اهداء دارو های مورد نیاز بیماران مبتلا به سرطان ،عضویت در انجمن و واریز مبلغی به صورت ماهیانه و یا سالیانه به عنوان حق عضویت.

۱۰ .اهداء نذورات ،هزینه های مراسم خیرات به حساب های انجمن

توضیح:عزیزانی که اهدایی آنان بیش از ۵۰ میلیون ریال باشد به عنوان عضو افتخاری هیات امنای انجمن شناخته میشوند

شماره حساب های ریالی انجمن در بانک های مختلف

بانک و شعبه	شماره حساب
بانک تجارت (کد۱۲۰۲۰) – شماره سراسری	۱۱۱۱
بانک ملی شعبه امام اورمیه (کد۵۱۰۶)	۱۳۱۴
بانک ملی – سیبا (کد۵۱۰۶)	۰۱۰۵۶۹۹۶۰۱۰۰۳
بانک تجارت شعبه بهشتی باجه امید(کد ۱۲۹۱۵)	۱۲۹۱۵۱۰۰۰۷
بانک رفاه کارگران شعبه مرکزی (کد۲۱۷)	۵۵۷۸۹
بانک سپه شعبه شهرک فرهنگیان (کد۱۰۴۱)	۱۳۴۵/۲۷
بانک ملت شعبه چهارراه دانش (کد۱۰۹۴/۲)	۴۲۴۴۴۴۴۲/۳۹
بانک صادرات شعبه آذربایجان (کد۴۴۳۰)	۰۱۰۲۱۷۳۳۴۷۰۰۲
بانک کارآفرین	۰۱۰۰۰۴۹۲۴۷۶۰۷
بانک سامان	۹۶۲۱۸۱۰۱۳۴۱۳۴۰۰۱
بانک کشاورزی	۶۰۰۰۲۰
بانک پارسیان(اینترنتی)	۲۰۱۷۲۱۱۲۵۶۳۸

حساب های ارزی

بانک	شماره حساب
حساب ارزی(دلار) بانک تجارت شهید بهشتی	۱۲۸۰۱۰۶۲۰۴
حساب ارزی(یورو) بانک سپه مرکزی اورمیه	۱۴۹۹۰۲۱۴
حساب ارزی(دلار) بانک سپه مرکزی اورمیه	۱۴۹۹۰۲۶
حساب ارزی(یورو) بانک ملی شعبه اورمیه	۲۲۲۰۳۳۲

راه های تماس با ما

جهت برقراری ارتباط با ما از یکی از روشهای زیر می توانید اقدام نمائید:

صندوق پستی: ۵۸۸–۵۷۱۳۵

پست الکترونیکی:

info@omidcharity.org

سایت:

www.omidcharity.org

شماره تلفن های تماس:

دبیرخانه و فاکس: ۳۸۲۴۴۴۷

قسمت مالی: ۳۸۳۴۹۴۹

واحدهای درمانی:

۳۸۲۴۴۴۶

۳۸۲۲۲۰۹

۳۸۴۷۳۷۳

دریافت قلک: ۳۸۶۴۵۵۵

روابط عمومی،داوطلبان: ۳۸۵۰۰۰۴

کدپستی: ۵۷۱۶۷–۳۵۳۷۷

آدرس پستی: اورمیه – بلوار شهید باهنر– شهرک فرهنگیان – جنب خیابان امید – مرکز پژوهشی درمانی امید

مرکز همایشهای علمی و فرهنگی امید
تالار عباس خان حاتمی

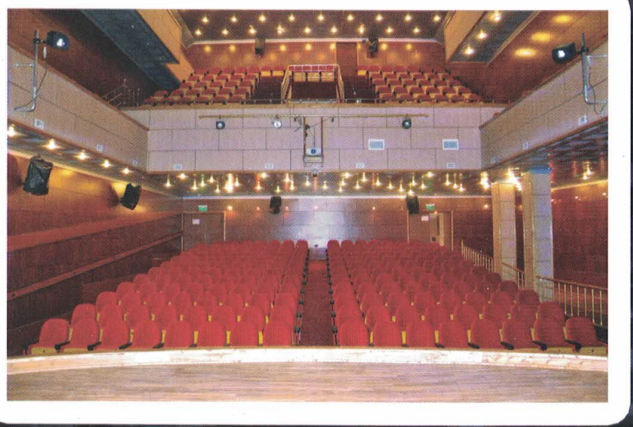
مرکز همایشهای علمی و فرهنگی امید از دیگر مراکز ایجاد شده توسط انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به سرطان آذربایجان غربی می باشد که با همیاری و همکاری نیکوکاران محترم به جهت برگزاری همایش های علمی و فرهنگی با هدف افزایش آگاهی و دانش مردم در مورد بیماری سرطان و فرهنگ نیکوکاری، طراحی شده است.

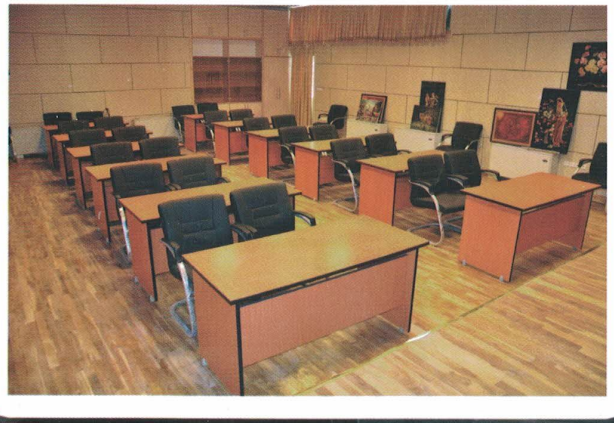
این مرکز دارای سالن اجتماعاتی به ظرفیت بیش از ۳۰۰ نفر و مینی هال با گنجایش ۱۰۰ نفر است که با بهره مندی از پارکینگ اختصاصی برای ۱۰۰ خودرو، لابی مجلل و سیستم صوتی و نور پردازی پیشرفته به مجموعه ای ارزشمند برای برگزاری انواع کنفرانس ها، سمینار ها، کارگاه های آموزشی و نمایشگاهها متنوع مبدل گشته.

کلیه در آمدهای حاصله از امکانات این مرکز به نفع بیماران مبتلا به سرطان هزینه می گردد.









نشانی: اورمیه، شهرک فرهنگیان، جنب مرکز درمانی و پژوهشی امید

تلفن تماس برای کسب اطلاعات بیشتر: ۰۴۴۱ ۳۸۲۸۲۷۱-

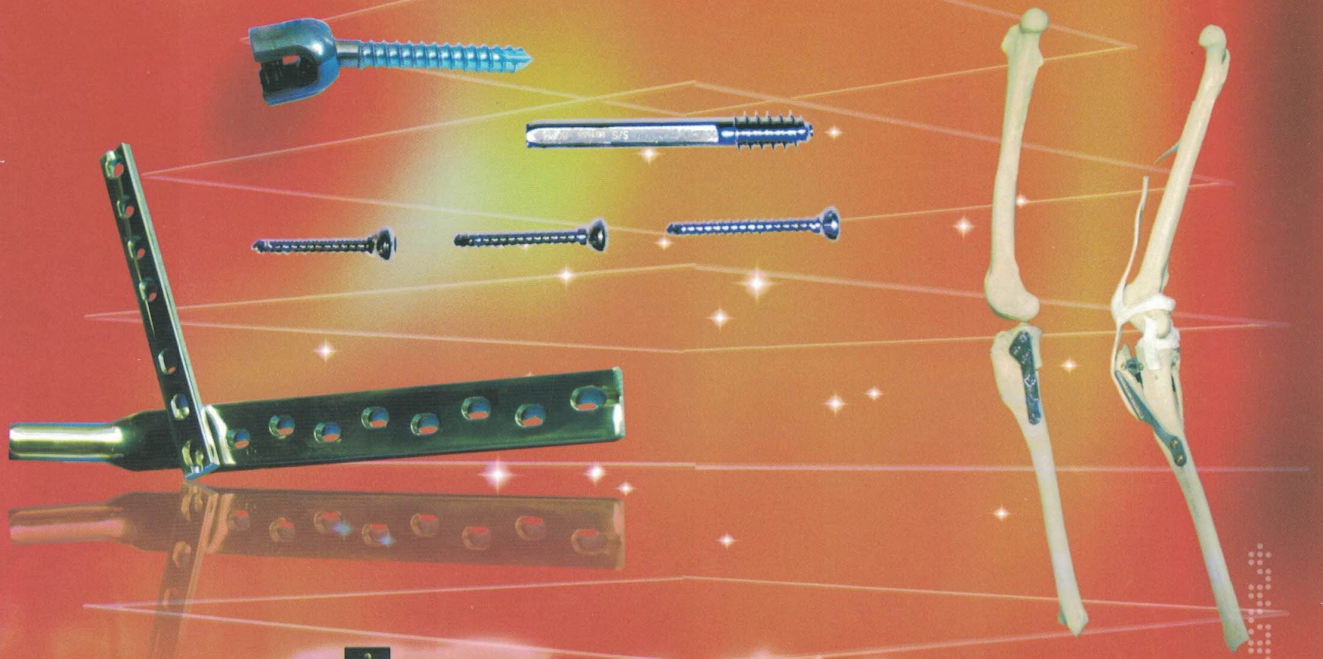
شرکت

آترا ارتوپد ارومیه

ATRA ORTHOPED CO.

تولید کننده انواع:

ایمپلنت های ارتوپدی و ستون فقرات و میکرو TITANIUM PLATING



- کار آفرین برگزیده ملی در بخش صنعت سال ۸۸
- دارای پروانه ساخت ازوزارت بهداشت و درمان
- اخذ گواهینامه‌های مدیریت کیفیت ISO 13485 : 2003 و ISO 9001 : 2008

CE 0434

راه اندازی مدرنترین کارخانه تولید ایمپلنت های ارتوپدی و ستون فقرات در خاورمیانه

با استفاده از تکنولوژی روز جهان

ارومیه : شهرک صنعتی فاز ۲ ، خیابان پانزدهم ، شرکت آترا ارتوپد ارومیه

Add: 15Th Ave,Industry zone phase 2,Orumieh-Iran Tel:+98 441 4344504

E-mail:Atra orthoped @ Gmail.com Fax:+98 441 4344733