

در مراسم افتتاحیه نهمین کنگره ارتز و پروتز ایران، ابتدا دکتر غلامرضا امینیان، دبیر علمی برنامه به خوش آمدگویی حضاران پرداخته و استقبال از برگزاری کنگره را نشان از موفقیت دوره‌های پیشین آن دانست. سپس دکتر زالی و دکتر اسماعیل ابراهیمی به عنوان دو تن از اعضای شورای عالی نظام پزشکی، درخصوص به عضویت در آمدن رشته ارتز و پروتز در نظام پزشکی کشور به ایراد سخنرانی پرداختند. به اعتقاد دکتر زالی، امروزه ایجاد هویت علمی و آکادمیک رشته ارتز و پروتز مبتنی بر دانش در کشور امری اجتناب ناپذیر است و باید جایگاه این رشته در بخش سلامت به درستی تبیین شود. در ادامه، آقای دکتر ابراهیمی، رئیس برد رشته ارتز و پروتز در وزارت بهداشت، به عنوان فرد موثر در به عضویت در آمدن رشته ارتز و پروتز در نظام پزشکی، به ضرورت به عضویت در آمدن این رشته در نظام پزشکی اشاره کرد و نیز به مشکلات و مزایای مربوط به عضویت رشته ارتز و پروتز در نظام پزشکی پرداخت. به موازات برگزاری کنگره، نمایشگاهی از مواد اولیه و قطعات ساخت اعضای مصنوعی، وسایل ارتوپدی، توانبخشی و وسایل کمکی معلولین برگزار شد. در این بخش شرکت‌ها و کلینیک‌های ارتز و پروتز برای تبلیغ محصولات و خدمات غرفه‌هایی را به خود اختصاص دادند و فعالیت‌های آنان مورد بازدید شرکت‌کنندگان در کنگره قرار گرفت. همچنین بنا به درخواست نایب رئیس انجمن، خانم مهدیخانی و با موافقت دبیر کنگره و دبیر انجمن علمی ارتز و پروتز به عنوان متولی برگزاری این کنگره، بخشی برای ثبت نام در انجمن علمی ارتز و پروتز ایران و انجمن بین‌المللی ارتز و پروتز اختصاص یافت.

در طی سه روز برگزاری نهمین کنگره ارتز و پروتز ایران، روزانه سه نوبت جلسات علمی با موضوعات پروتز زیر زانو، موضوعات مدیریتی، پروتز زیبایی، کفی و کفش طبی، ستون فقرات، ارتز اندام فوقانی و فنی مهندسی، برای ارائه مقالات مرتبط برپا شدند. استاد علی اکبر کاملی، یکی از اعضای هیات رئیسه جلسه ارائه مقالات در زمینه کفی و کفش طبی، در گفت‌وگو با نشریه تخصصی صنعت کفش در مورد کیفیت مقالات این کنگره به بیان نقطه نظرات ارزشمندی پرداخت. بر اساس نظر استاد، مقالات ارائه شده در کنگره نهم کمتر به تازه‌های علمی و نوآوری در بخش تحقیق پرداخته اند. به علاوه، با توجه به پیچیدگی مسائل مرتبط با کفش طبی، زمان در نظر گرفته شده برای پرداختن به ریزه‌کاری‌های علمی در کنگره کافی نبوده است. استاد کاملی معتقد است که در چنین برنامه‌هایی باید موضوعات کفش طبی عمیق‌تر و با وقت بیشتری مورد بررسی قرار گیرند.

منتخبی از مقالات ارائه شده در کنگره نهم

■ قطع عضو مادرزادی زیر زانو و تجویز پروتز-حسین آسیابی (کارشناس ارشد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان) قطع عضو مادرزادی تا حدودی از سایر قطع عضوها متمایز است. یکی از این تفاوت‌ها، ماهیت عضو باقی مانده است. در این قطع عضوها در محل بافت اضافه (اندام تشکیل نشده و ناقص) وجود دارد. اغلب توصیه می‌شود که این بافت اضافه توسط جراحی برداشته شود تا بتوان توانبخشی و تجویز پروتز را آغاز کرد. زمان تجویز پروتز و نحوه کاربرد آن بسیار مهم است. از سویی دیگر برقراری ارتباط با کودک دچار قطع عضو مادرزادی دشوار است؛ زیرا که نمی‌توان در طی اقدامات توانبخشی منظور کودک را به آسانی درک کرد. بنابراین ساخت و تجویز پروتز برای یک کودک دچار قطع عضو مادرزادی پیچیدگی‌های منحصر به فردی دارد. در این مقاله محقق با معرفی یک بیمار دچار قطع عضو مادرزادی به بیان دقیق‌تر موانع موجود در توانبخشی و تجویز پروتز در چنین بیمارانی پرداخته و نتایج بدست آمده را ارزیابی کرده است.

■ رویکرد سیستمی در مدیریت مراکز ارتوپدی فنی، محمد موسوی خطاط (کارشناس ارشد مدیریت توانبخشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی)، کیانوش عبدی (کارشناس ارشد مدیریت توانبخشی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی)، محمدهادی صافی (کارشناس ارشد مدیریت توانبخشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی)- چهار دهه از ورود دانش ارتز و پروتز به ایران می‌گذرد. طی دهه اخیر سازمان‌ها و بنگاه‌های

گزارشی از نهمین کنگره ارتز و پروتز ایران

چهارم الی ششم خردادماه ۸۹ / تهران

◀ دکتر شیرین میرزازاده

نهمین کنگره ارتز و پروتز ایران، چهارم الی ششم خرداد ماه امسال در مجموعه فرهنگی تلاش (سالن وزارت کار) تهران برگزار شد. در این کنگره علمی- پژوهشی بیش از پنجاه مقاله در بخش سخنرانی و در حدود سی مقاله به صورت پوستر ارائه شدند.



نانوتکنولوژی، توانمندی تولید مواد، ابزارها و سیستم‌های جدید با در دست گرفتن کنترل آنها در سطوح مولکولی و اتمی و استفاده از خواصی است که در مواد ظاهر می‌شود

اقتصادی فعال در این عرصه بوجود آمده‌اند. از سویی دیگر ماهیت گسترده معلولیت‌های جسمی - حرکتی و عصبی و جمعیت زیاد مبتلایان و در عین حال ظرفیت محدود مراکز فعال بخصوص در بخش دولتی، موجب بوجود آمدن حجم بالایی از تقاضا برای ارائه خدمات ارتز و پروتز شده است که مدیریت آنها با استفاده هماهنگ و مناسب از تمامی منابع مادی و انسانی مراکز ارائه خدمات محقق خواهد شد. از این رو با گسترش حوزه عملکرد، ارتقای توان مدیریت و استفاده از رویکردهای نوین برای بهبود ارتقای سرویس و خدمات ارتز و پروتز اجتناب‌ناپذیر به نظر می‌رسد. به کارگیری تفکر سیستمی که در آن سیستم به معنای مجموعه‌ای متشکل از عوامل گوناگون دارای تعادل دینامیکی در راستای به انجام رساندن کار و یا دست یافتن به هدف خاصی کار می‌رود، کارایی و اثربخشی تصمیم‌گیری در نحوه ارائه و نوع خدمت را افزایش داده و در کاهش اتلاف منابع در دسترس تاثیر به‌سزایی دارد.

■ طرح ریزی مراکز ارتوپدی فنی - کیانوش عبدی (کارشناس ارشد مدیریت توانبخشی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی)، محمدهادی صافی (کارشناس ارشد مدیریت توانبخشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی) - طراحی یکی از مضامین اصلی فعالیت‌های یک مرکز ارتوپدی فنی است. طراحی تعیین و نحوه استقرار دستگاه‌ها، مواد اولیه، نیروی انسانی و بخش‌های مختلف (ارتز، پروتز، کفش) به بهترین وجه ممکن در یک مرکز ارتوپدی فنی است تا بالاترین اثربخشی و کارایی بدست آید. به عبارت دیگر طرح‌ریزی مراکز ارتوپدی فنی، تعیین چیدمان تجهیزات و انتخاب سیستم حمل و نقل است. مطالعات طرح‌ریزی یکی از اقدامات کلیدی در فرایند احداث واحدهای صنعتی یا خدماتی محسوب می‌شود و توجه به این مهم در موفقیت مراکز نقش به‌سزایی دارد.

■ تاثیر کفی و ارتفاع پاشنه کفش بر کمردرد - مژگان نجفی، مریم پرتوی فر، دکتر مجتبی کامیاب (استادیار دانشگاه علوم پزشکی ایران)، سعیده سیدمحسنی (گروه ارتز و پروتز دانشکده توانبخشی ایران) - کفش و کفی نقش مهمی در عملکرد بیومکانیک پا دارند و از این طریق می‌توانند بر عملکرد اندام تحتانی و ستون فقرات نیز تاثیر گذار باشند. با توجه به شیوع زیاد کمردرد در جوامع امروزی، در این مقاله سعی شد تا به ارتباط بین کفش و کمردرد پرداخته شود. از جمله ویژگی‌های کفش که می‌تواند بر عملکرد پا تاثیر گذار باشد، افزایش ارتفاع پاشنه است. بررسی‌ها نشان داده‌اند که بسیاری از خانم‌ها که از کفش پاشنه بلند استفاده می‌کنند، از درد ناحیه کمر شکایت دارند. تغییر ارتفاع پاشنه باعث تغییر در وضعیت بدن، کاهش عملکرد پا و تغییر در الگوی راه رفتن فرد می‌شود. گروهی معتقدند که افزایش پاشنه منجر به افزایش گودی کمر و عدم تعادل عضلانی می‌شود و این تغییر را به عنوان مکانیسم ایجاد کمردرد معرفی می‌کنند. از سویی دیگر بسیاری از تحقیقات نشان داده‌اند که افزایش پاشنه منجر به کاهش گودی کمر می‌شود. در این مقاله تفاوت روش‌ها و دیدگاه‌های این دو گروه با یکدیگر مقایسه شده‌اند. با توجه به نقش کفش در جذب ضربات و ممانعت از انتقال این ضربات به ستون فقرات، انتخاب و طراحی کفش به نحوی که باعث جلوگیری از کمردرد شود، اهمیت فراوانی دارد.

■ کاربرد نانوتکنولوژی در کفی‌های طبی بیماران دیابتی - زهرا لقمان‌نیا (دانشجوی کارشناسی ارتز و پروتز دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی)، مختار عراضپور (دانشجوی دکترای ارتز و پروتز دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی) - نانوتکنولوژی فناوری جدیدی است که به سرعت فراگیر شده و به تعبیری دقیق‌تر، نانوتکنولوژی بخشی از آینده نیست، بلکه همه آینده است. نانوتکنولوژی، توانمندی تولید مواد، ابزارها و سیستم‌های جدید با در دست گرفتن کنترل آنها در سطوح مولکولی و اتمی و استفاده از خواصی است که در مواد ظاهر می‌شود. از این تعریف بر می‌آید که نانوتکنولوژی یک رشته جدید نیست، بلکه رویکردی جدید در تمامی رشته‌هاست. بیماری دیابت، شایع‌ترین بیماری ناشی از اختلالات متابولیسم و پنجمین علت مرگ و میر در جوامع غربی است. هم اکنون ۲,۵ میلیون نفر مبتلا به دیابت تشخیص داده شده در ایران وجود دارد. از سوی دیگر، پای دیابتی یکی از دلایل مهم مرگ و میر بیماران دیابتی است. امروزه با گسترش نانوتکنولوژی و کاربرد آن



در ارتز و پروتز، گامی بلند در عرصه درمان پای دیابتی برداشته شده است. با ساخت کفی‌های بهره‌گرفته از تکنولوژی نانو، می‌توانیم پای این افراد را به شکل طبیعی آن نزدیک‌تر کنیم. کفی‌هایی که خاصیت ضد میکروبی و درمانی دارند و می‌توان اهداف پزشکی درمان پای دیابتی را در این کفی‌ها گنجانند. کاربرد تکنولوژی نانو در پیشگیری و درمان پای دیابتی از طریق استفاده از نانو کامپوزیت‌ها برای افزایش استحکام کفی در نقاط پرفشار، استفاده از نانوسیلورها که خاصیت ضد میکروبی دارند و بوی بد را به خود نمی‌گیرند، استفاده از نانوحسگرها به ویژه نانوحسگرهای مکانیکی برای کاهش عوارض عصبی پا، استفاده از نانو مواد متخلخل برای جذب هر چه بیشتر ضربات، دوام بیشتر این کفی‌ها و ضد آب بودن آنها، حمایت بیشتر کفی‌ها از عضلات پا است.

اگر اطلاعات کامل و به موقع در دسترس اعضای هیئت مدیره نباشد، نظارت بر عملکرد شرکت غیر ممکن خواهد بود.

