

ساما ندهی داروهی گیاهی در قانون ابن سینا

ستودنی است

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



نجفقلی حبیبی مطرح کرد؛

ساما ندهی گیاهان دارویی در قانون ابن سینا ستودنی است

نجفقلی حبیبی، پژوهشگر فلسفه اسلامی گفت: کار مهمی که ابن سینا درباره داروهای گیاهی کرد این است که آنها را ساما ندهی کرد و خودش قبول کرد که من متخصص چیدن داروهای گیاهی نیستم اما نظم‌دهی کار ابن سینا ستودنی است که هنوز این نظم پایدار است.

کتاب «قانون» یکی از کتاب‌های ابن سینا در زمینه پزشکی است که نزدیک به هفتصد سال در مراکز علمی اروپا تدریس می‌شد و پس از کتاب مقدس، دومین کتابی که در اروپا به چاپ رسید، کتاب قانون ابوعلی سینا بود. حتی در دوران کنونی نیز به عنوان بخش مهمی از طب کهن در مهم‌ترین مراکز و دانشگاه‌های جهان تدریس می‌شود.

نجفقلی حبیبی گفت: کاری که ابن سینا درباره گیاهان دارویی کرده است این است که داروهای مفرده در طب قدیم را تقسیم‌بندی می‌کند. این داروها به سه دسته بزرگ تقسیم می‌شوند: گیاهی، حیوانی مثل گوشت و خون و خاکی و معدنی. ابن سینا گیاهان دارویی را دقیق تقسیم نمی‌کند اما در تقسیم‌بندی الفبایی مشخص می‌کند که این گیاهی است یا معدنی. تقسیم‌بندی ابن سینا در کتاب قانون الفبای ابجدی است و من در آخر کتابم این را با فهرست الفبایی تنظیم کردم تا راحت‌تر بتوان مطلب را پیدا کرد. من فهرست‌های مفصلی در پایان کتاب تنظیم کردم که این دارو را به صورت شربتی بنوشید یا به شکل پماد استفاده کنید زیرا در لابه‌لای عبارتها پخش بوده است و چون کار نخست است دارای ایرادهایی است تا کسانی که قانون را تصحیح می‌کنند نواقص را رفع کنند و هم فهرست‌بندی‌ها را مرتب و منظم کنند.

ابن سینا می‌گوید من متخصص چیدن داروهای گیاهی نیستم

حبیبی بیان کرد: انبار کردن داروها یکی از مسایل مهم است که گیاهان دارویی را باید در انبار کردن و نگهداری بسیار دقت کرد زیرا برخی داروها در کنار بعضی داروهای گیاهی نباید قرار بگیرد و ابن سینا در نحوه نگهداری و انبار کردن داروها بسیار تاکید دارد. متأسفانه داروهای گیاهی که در کشور ما فروش می‌رود چنین دسته‌بندی دیده نمی‌شود و رعایت نکات بهداشتی در حفظ گیاهان انجام نمی‌شود. مغازه‌های داروهای گیاهی در کشور بسیار زیاد است و ما متولی درستی در این زمینه نداریم شاید وزارت بهداشت یک بخش برای طب سنتی در سال‌های اخیر ایجاد کرده است اما چقدر به این مسایل رسیدگی می‌شود بسیار مهم است.

این پژوهشگر آثار ابن سینا افزود: کار مهمی که ابن سینا درباره داروها کرد این است که آنها را ساماندهی کرد و خودش قبول کرد که من متخصص چیدن داروهای گیاهی نیستم اما نظم دهی کار ابن سینا ستودنی است که هنوز این نظم پایدار است. از کتاب‌هایی که بعد از ابن سینا نوشته شده هنوز کتاب قانون ارجحیت دارد. ابن سینا می‌گوید مجموعه داروهای گیاهی که بررسی می‌کنم 16 فایده عمده دارد، برخی بیشتر و برخی کمتر و این 16 مورد را درباره هر گیاهی رعایت کرده است.

در ایران در باب داروهای گیاهی وضعیت خوبی نداریم

حبیبی گفت: در کتاب قانون و در تعداد داروها نیز نسخه‌های خطی مختلفی وجود دارد و من در کتابی که به تازگی منتشر شده 800 دارو را مطرح کرده‌ام. ابن سینا پیش از این‌که بحث داروهای گیاهی را شروع کند سعی می‌کند مقدمه مفصلی درباره داروهای گیاهی بیان کند که شست‌وشوی داروهای گیاهی به چه شکل است و این‌که بخواهیم داروهای گیاهی را بسوزانیم تا از خاکستر آن دارو درست کنیم چه راهکاری باید داشته باشیم. بعضی از داروها را می‌سابند و این‌که این سابیدن باید چه شرایطی داشته باشد. ابن سینا فوایدی را که در باب گیاهان دارویی وجود دارد در مقدمه کتاب مطرح کرده است. اینکه آیا این گیاهان دارویی پادزهر هستند و می‌تواند سم‌ها را از بین ببرد، این‌که این دارو مخدر است و چه فایده‌هایی را از آن می‌بریم نیز مساله مهمی است که ابن سینا این مشخصات را برای ما بیان می‌کند.

وی افزود: رنگ‌های گیاهان دارویی نیز مورد توجه قرار می‌گیرد هم برای تشخیص داروها و هم طعم داروها که پیش از شروع به توضیح داروها درباره آن بحث کرده است. درباره طعم‌های ساده و طعم‌های مرکب نیز توضیح می‌دهد که برخی تند و تلخ و... را با هم دارد. چگونه دارو مورد استفاده مریض قرار می‌گیرد برخی به شکل ضماد، برخی به شکل خوردن و شربت و بعضی را باید دود کنیم و از دودش استفاده کنیم. این‌ها را از لابه‌لای نکته‌های ابن سینا خارج کرده و فهرستی را تنظیم کرده‌ام که هر کدام از این داروها باید به چه شکل استفاده شود.

حبیبی گفت: در ایران در باب داروهای گیاهی وضعیت خوبی نداریم چه در چیدن که ابن سینا بر آن مقید است رعایت نمی‌شود و رسیده و نارسیده و گندیده در کنار هم چیده می‌شود و انبارداری آن واقعاً فاجعه است و هیچ نظامی برای چیدن آن وجود ندارد. مدت نگهداری گیاهان دارویی چقدر است و هیچ رسیدگی در این باره وجود ندارد. وقتی سال‌ها در انبار بماند فاسد می‌شود. ما اکنون که طب سنتی را در کشور رایج کردیم و در دانشکده‌های طب سنتی نیز این رشته راه‌اندازی شده است باید بدانیم مبنای علمی آن‌ها کجاست؟ چند کتاب علمی طبّی تحقیق و پژوهش علمی شده و به دانشجوی آموزش داده شده است.

کارشناسان حوزه مکمل‌ها، وضعیت بازار مکمل‌های غذایی را بررسی کردند



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از خبرگزاری مهر، تامین کنندگان مکمل های غذایی در کلاب هاوس به بررسی وضعیت بازار مکمل های غذایی و عوامل موثر بر توسعه این بازار پرداختند.

بازار مکمل های غذایی در خصوص انحصار و تعارض منافع

رئیس اتحادیه واردکنندگان مکمل های غذایی گفت: هیچ کس مخالف تولید نیست و اتفاقاً رشد تولید ملی باعث افتخار و غرور ملی است اما اینکه بازار مکمل به طور انحصاری در اختیار یک عده باشد، کار اشتباهی است.

به گفته حسن شکوهی، مهم ترین آفت این گونه کارها، افت کیفیت محصولات است که در نهایت منجر به ضرر و زیان مصرف کننده می شود

شکوهی افزود: متأسفانه عوامل متعددی سرنوشت مکمل های غذایی را به سرنوشت صنایع خودروسازی دچار کرده است. نتیجه چنین رویکردی این است که به بهانه حمایت از تولید، کاری کنند که تنوع و تکرار محصول در بازار نباشد تا هر محصولی با هر کیفیت به راحتی در بازار بفروش برسد.

وی با مروری بر آمار مکمل های وارداتی افزود: ما در سال ۱۳۸۶ حدود ۱۵۰ میلیون دلار واردات مکمل های غذایی داشتیم که در سال ۱۳۹۹ به ۳۶ میلیون دلار رسیدیم و در سال ۱۴۰۰ نیز تاکنون کل واردات مکمل های غذایی دو میلیون هشتصد هزار دلار است. معنای این آمار این است که ابر و باد و مه و خورشید و فلک در کارند، که برخی انحصاری تولید کنند و انحصاری بفروشند.

شکوهی تصریح کرد: نکته غم انگیز ماجرا این است که مدیر شرکت داروسازی که خودش تولیدکننده مکمل است، زمانی عضو کمیسیون تأیید و ورود مکمل ها باشد.

آمارنامه واردات به کجا رسید

محمد ناصری دبیر سندیکای تولیدکنندگان مکمل های غذایی در خصوص مشکلات تولیدکنندگان مکمل ها، گفت: مشکلات ما در حوزه تولید مکمل های رژیمی غذایی کاملاً مشخص است و این موارد به صورت مکتوب هم برای دکتر بهفر ارسال شده است. به علاوه از آنجایی که قرار بود مطالبات صنعت از دولت آتی برای رئیس جمهور منتخب هم ارسال شود هیأت مدیره طی فراخوانی از شرکت ها درخواست کرد تا مطالبات و پیشنهادات خود را برای سندیکا ارسال کنند تا پس از جمع بندی برای ایشان ارسال شود.

وی در مورد آمارنامه مکمل های غذایی تصریح کرد: چند سالی است که بر اساس اطلاعات ارسالی از طرف شرکت ها آن را تنظیم می کنیم و من به نوبه خودم از تمام این دوستان تشکر می کنم. هرچند برخی از شرکت ها نیز کم لطفی می کنند و اطلاعات را در اختیار ما نمی گذارند و یا بنا بر ملاحظات اطلاع شأن را به صورت ناقص ارسال می کنند ولی به هر حال فعلاً بنا نداریم به این عرصه ورود کنیم و همین قدر که شرکت ها در این

زمینه همکاری می‌کنند، ارزشمند و قابل تقدیر است.

ناصری با انتقاد از سازمان غذا و دارو گفت: ما این آمارنامه را برای وزارت بهداشت هم ارسال می‌کنیم که متأسفانه وزارت بهداشت هیچ گونه عکس العملی به این گزارش‌ها ندارد و نه در تأیید و نه در تکذیب آن عکس العملی نشان می‌دهد.

به گفته وی، اکنون این اطلاعات تنها مرجع بررسی‌ها و رسیدگی‌ها و تصمیم‌گیری‌ها است.

ناصری تأکید کرد: به طور مکرر از سازمان غذا و دارو تقاضای انتشار منظم و دقیق آمارنامه واردات مکمل‌ها صورت گرفته که این موضوع مهم هم همواره با عدم پاسخ همراه بوده است.

پیش‌نیازهای رونق و توسعه بازار مکمل‌های غذایی

امیر قلن بر نایب رئیس اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های غذایی گفت: حوزه مکمل‌های غذایی در چند سال گذشته بر اساس سیاست‌های وزارت بهداشت به گونه‌ای پیش‌رفته که بیش از نیمی از واردکنندگان سابق، امروز تولیدکننده قراردادی شده‌اند و این موضوع به شرط لحاظ کردن برخی مسائل می‌تواند یک دستاورد برای کشور تلقی می‌شود.

وی افزود: از جمله پیش‌نیازهای رونق و توسعه بازار مکمل‌های غذایی آن است که باور داشته باشیم که بخشنامه‌های ناگهانی، نظم و نظام شرکت‌ها را به هم میریزد و این در کنار تنگناهایی که در عرصه تجارت خارجی وجود دارد، سبب می‌شود که شرکت‌های داخلی نتوانند تعهدات داخلی و خارجی خود را انجام دهند.

رئیس کمیته صادرات سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های غذایی ادامه داد: از طرف دیگر وقتی مشکلات قیمت‌گذاری را نیز به این ناهنجاری‌ها اضافه کنید، به وضوح می‌بینید که بازار به سمت آشفتگی می‌رود. واقعیت این است که یکی از پایه‌های آشفتگی بازار، بحث قیمت‌گذاری است که باید از آن به عنوان علت العلل مشکلات نام برد.

به گفته قلن بر، بحث ایجاد انحصار و محدودیت هم حائز اهمیت است و وقتی بازار کشور به بهانه حمایت از تولید داخل در اختیار یک عده خاص قرار گیرد، دیگر صحبت کردن از تنوع و تکثر محصول و کیفیت بی معنا خواهد بود.

وی تأکید کرد: در این شرایط دیگر نمی‌توان از توسعه بازار حرف زد و مفاهیمی مانند رقابت، توسعه و نظم بازار و صیانت از بازار بی معنی است.

قلن بر افزود: نباید فراموش کنیم که موفقیت تولیدکنندگان در توسعه بازار و برند شدن در بازار، حاصل سرمایه‌گذاری در ورود و بازاریابی‌های پرهزینه چندین ساله واردکنندگان بوده است. به همین دلیل عرض می‌کنم واردات، تکمیل‌کننده تولید داخل است و نباید بازار به سمت انحصار پیش‌برود و در همین جا پیشنهاد می‌کنم تا هر نوع محدودیت در واردات مکمل‌ها (و یا هر نوع کالای دیگر) فقط از طریق سیاست‌های تعرفه‌ای اعمال گردد. با این روش ضمن صرفه‌جویی، سرمایه‌های مادی و انسانی که صرف امور کارشناسی در جهت توقف صورت می‌گیرد، در مسیر ایجاد ارزش افزوده قرار می‌گیرند و ضمناً درآمدهای دولت نیز از طریق دریافت حقوق و عوارض گمرکی با تعرفه‌های بالاتر، حتماً افزایش خواهد یافت.

وی در رابطه با ضرورت توجه سیاستگذاران به رأی و نظر تشکلهای تخصصی گفت: شکی نیست که اتحادیه، سندیکا و انجمن‌های تخصصی در حوزه‌های مکمل و همچنین دارو می‌توانند در جهت تحقق اهداف سازمان اثرگذار باشند، به ویژه بخش قابل توجهی از امورات کارشناسی را به عهده بگیرند که متأسفانه این امر دائماً با جابجایی مدیران کل دست‌خوش تغییرات کمی و کیفی می‌شود. اگر امور به سندیکا، اتحادیه و انجمن واگذار شود، علاوه بر رشد کیفیت محصولات و کاهش بروکراسی اداری، قطعاً شاهد

رونق بازار خواهیم بود.

خوب و بد سیاست‌های سازمان غذا و دارو

وحید بهشتی عضو سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های غذایی گفت: بازار مکمل‌های غذایی در ایران از سال ۱۳۸۱ شروع به کار کرد. در این سال عمده بازار در اختیار واردات بود و تولید کننده‌های مکمل‌های غذایی در آن زمان خیلی فعال نبودند اما به مرور تولیدکنندگان توانستند به بازار ورود کنند و سهم بازار مناسبی برای خود فراهم کنند.

وی ادامه داد: اگر خواهیم قیاس کنیم سال ۱۳۸۱ را با سال ۱۴۰۰ باید بگوییم که هم بازار مکمل‌ها بسیار بزرگ‌تر شده است و شما کمتر خانه‌ای را پیدا می‌کنید که مصرف کننده یک نوع مکمل نباشند و هم اینکه سهم تولید رشد چشم گیری پیدا کرده است و این دو علامت نشان می‌دهد که پروسه توسعه به درستی پیش رفته است.

بهشتی افزود: توسعه بازار با یک روش بسیار ساده ای شکل گرفت که آن هم الگوی عرضه و تقاضا بود و شرکت‌ها بر اساس این روش محصولات را وارد کشور کرده و با برگزاری همایش‌ها و سمینارها و بر اساس نیاز جامعه محصولاتشان را عرضه می‌کردند.

به گفته بهشتی، متأسفانه هر چه این بازار بزرگ شد سیاست گذاری‌های نادرستی بر این بازار حاکم شد که می‌توان به محدودیت‌هایی در بحث واردات و تولید اشاره کرد این عضو سندیکای تولیدکنندگان مکمل اضافه کرد: متأسفانه در سال ۱۳۹۹ که محدودیت‌های ارزی بر کشور حاکم شد و ممنوعیت واردات صورت گرفت، با عدم حضور برندهای روز دنیا در کشور توسعه بازار از بین رفت چون وقتی محصول جدید با فرمولاسیون جدید وارد بازار نشود همه مجبور هستند بر روی یک محصول کار کنند و این موضوع قطعاً بازار را کوچک می‌کند.

وی با اشاره به مؤلفه‌های مؤثر بر توسعه بازار تصریح کرد: در مورد توسعه بازار ذکر دو نکته ضروری است: اول اینکه عدم حضور محصولات روز دنیا باعث عدم توسعه می‌شود و مهم‌تر از آن بحث قیمت گذاری است که مانع رشد شرکت‌ها و محصولاتشان شده و متأسفانه الان ما یک تعداد مکمل یک دست و یک قیمت درست می‌کنیم که هیچ گونه حق انتخابی را به مصرف کننده نمی‌دهد و این باعث رکود بازار خواهد بود.

بهشتی در خصوص نامه رئیس سندیکای تولید کنندگان مکمل‌های غذایی در خصوص مخدوش بودن ادعای برخی شرکت‌های تحت لیسانس، عنوان کرد: ثبت محصول در بازار دارویی ایران توسط مرجعی صورت می‌گیرد که این مرجع سازمان غذا و دارو است. این سازمان بر اساس دستورالعمل‌هایی که موجود است برای اینکه یک شرکت بتواند ادعای ورود محصول تحت لیسانس کند، یک سری مدارک و مستنداتی مطالبه می‌کند، چون وظیفه رگولاتوری در این خصوص به عهده سازمان غذا و دارو است. بنابراین بهتر است سندیکاها و اتحادیه‌ها وارد بحث رگولاتوری که مسئولیت اصلی سازمان غذا و دارو است، نشوند.

وی در خصوص انتقال تکنولوژی گفت: مگر می‌شود شرکتی که در تولید قراردادی کار می‌کند و با طرف خارجی قرارداد منعقد می‌کند، در قرارداد خود بحث انتقال تکنولوژی را نداشته باشد. چون بنگاه اقتصادی در این قرارداد به دنبال این است که در آینده‌ای نه چندان دور این محصول را خودش تولید کند.

بهشتی در پایان بر ضرورت تمرکز بر کیفیت مکمل‌های غذایی تاکید کرد و افزود: اگر بازار بسته و محدود شود، مانند سایر بازارهای دیگری که در کشور شکل گرفته، قطعاً آسیب به مصرف کننده می‌رسد. ما باید تنوع و تکثر محصولات در بازار را به رسمیت بشناسیم تا مصرف کننده بر اساس نیازش انتخاب کند نه اینکه تولیدکننده از طریق ایجاد انحصار، محصولات خود را به مردم تحمیل کند.

اهمیت خلق تصویر دیدنی از فرآورده‌های آرایشی بهداشتی داخلی برای فروش بهتر

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



رئیس اتحادیه صادرکنندگان صنایع چاپ و بسته‌بندی؛

اهمیت خلق تصویر دیدنی از فرآورده‌های [آرایشی بهداشتی](#) داخلی برای فروش بهتر

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، رئیس اتحادیه صادرکنندگان صنایع چاپ و بسته‌بندی، وضعیت چاپ و بسته‌بندی فرآورده‌های آرایشی بهداشتی داخلی را این‌گونه ارزیابی کرد: «نگرش به چاپ و بسته‌بندی محصولاتی که نیاز به تولید و عرضه در بازارهای داخلی و خارجی دارند باید در چند سطح انجام شود. یکی ساختار بسته‌بندی یعنی طراحی مناسب برای چاپ روی آن است که نیاز به مهندسی دارد. دومی ساختار بسته‌بندی باید بتواند به درستی از محصولی که داخل آن قرار می‌گیرد، حفاظت کند. سومی جذابیت بصری و رقابتی بسته‌بندی چاپ است.»

بابک عابدین تصریح کرد: نتیجه‌ای که تولیدکنندگان در این صنعت گرفتند، این بود که برای جذب مخاطب در بازار داخل، باید کیفیت را ارتقا داد. در مرحله بعد باید از بسته‌بندی‌هایی استفاده می‌شد که بتواند هم از نظر زیبایی و هم از نظر کاربردی پاسخگوی نیاز مشتری باشد. از طرفی محصول باید به راحتی از بسته‌بندی خارج شود. بعد از تخمین این موارد و انجام کار شاهد این هستیم که بسته‌بندی‌های بسیار زیبا و جذاب در بازار فرآورده‌های بهداشتی آرایشی دیده شدند.

وی درباره اهمیت بسته‌بندی در فروش و شبیه‌سازی با برندهای موفق صنایع مختلف گفت: برای برندسازی از دو روش استفاده می‌شود. یکی از روش‌ها سوار شدن بر موج موفقیت برندهای پیشینی است که به بازار آمده‌اند. مثلاً استفاده کردن از رنگ‌ها، بسته‌بندی و طراحی مشابه. البته نه به این صورت که بسته‌بندی محصول کپی شود. روش دیگر توجه به نتایج بخش تحقیق و توسعه است.

صنعت چاپ و بسته‌بندی، هزینه بر است

عابدین درباره شباهت‌های رایج بین بسته‌بندی محصولات گفت: وقتی بسته‌بندی جذابی را می‌بینید آن هم با وجود شباهت کالایی که قبلاً می‌خریده‌اید و در ذهن شما کالای باکیفیتی تلقی می‌شده، بسته‌بندی مشابه آن کالا می‌تواند در مرحله اول برای شما حس اطمینان ایجاد کند.

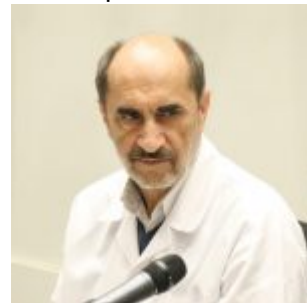
وی تأکید کرد: یکی از بزرگ‌ترین مشکلات در صنعت چاپ و بسته‌بندی، گران بودن و دسترسی دشوار به [مواد اولیه](#) و گاهی ابزار مناسب تولید است. نوسازی، بازسازی و

پیش رفتن با کیفیت بالا و تکنولوژی روز دنیا برای صنعتگر چاپ و بسته بندی هزینه بسیار سنگینی دارد. سیستم بانکی ما تا به حال نتوانسته صنایع چاپ و بسته بندی داخل را بشناسد و بداند ماشین آلات در این صنعت چه هزینه ای دارند. نتیجه این عدم شناسایی، فشار سیستم بانکی به صنعتگران چاپ و بسته بندی در فرایند پرداخت وام و دریافت وثیقه است.

رئیس اتحادیه صادرکنندگان صنایع چاپ و بسته بندی افزود: با توجه به نقطه نظراتی که از مراکز بالادستی نظام به گوش می رسد، کل فرایند مورد نیاز صنعت چاپ و بسته بندی در «تولید، پشتیبانی ها و مانع زدایی ها» نهفته است. برای مانع زدایی باید مواد اولیه و تسهیلات در این صنعت را در دسترس تولیدکننده قرار دهیم. تا وقتی کف بازار، تولید و کارخانه را در نیازسنجی و تصمیم سازی نادیده بگیریم، با وجود شرایط اقتصادی که در آن به سر می بریم، با شکست مواجه خواهیم شد.

آزادی عمل؛ وجه تمایز صنعت مکمل با دیگر بخش های صنعت داروسازی

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



عضو هیأت مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل های رژیمی غذایی ایران:

آزادی عملی که در بخش محصولات **مکمل** وجود دارد در بخش های دیگر صنعت **داروسازی** نیست که نکته مثبتی در این صنعت به حساب می آید.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، عضو هیأت مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل های رژیمی غذایی ایران درباره شرایط فعلی صنعت مکمل گفت:

مکمل بخشی از صنعت داروست که خوشبختانه طی چند سال گذشته حرکتی رو به رشد داشته است. سندیکای تولیدکنندگان مکمل های رژیمی غذایی ایران با بیش از بیست عضو کار خود را شروع کرد و در حال حاضر نزدیک به ۹۰ عضو اصلی و وابسته داریم که نشان دهنده رشد این صنعت است. از طرف دیگر با پیگیری های مداوم سندیکا و سیاست های کشور، وزارتخانه مجاب شد این صنعت را داخلی کند. قبلاً فرآورده هایی که شکل مکمل غذایی و دارویی داشتند وارد می شدند و با این تغییر رویکرد و داخلی شدن صنعت زمینه اشتغالزایی و انتقال بخشی از دانش به کشور فراهم شد که نتیجه آن رشد صنعت بود و در پی افزایش مصرف این محصولات، بعضی از کارخانه های داروسازی نیز به تولید فرآورده های مکمل روی آوردند.

سال ۹۹ با کمبود شدید منابع ارزی رو به‌رو شدیم

دکتر مسعود عبدالکریمی گفت: صنعت در این مدت با چه چالش‌هایی روبه‌رو بوده است. هرساله با توجه به فضای کلی اقتصاد کشور هزینه‌ها افزایش پیدا می‌کند ولی سال ۹۹ با کمبود شدید منابع ارزی رو به‌رو شدیم که اواخر سال ۹۸ شروع شده بود و سال ۹۹ هم ادامه پیدا کرد. به همین دلیل تخصیص ارز نیز با مشکل همراه بود و برای تهیه آن به سمت ارزهایی با منشأ غیردولتی و نرخ‌های بالاتر سوق پیدا کردیم.

وی در پاسخ به این سوال که با توجه به اینکه مکمل‌ها پیش از این هم ارز دولتی نمی‌گرفتند، شرایط سال گذشته چه تاثیری روی تامین ارز این محصولات داشته است گفت: بله درست است اما نرخ ارز آزاد زیر ۱۰ هزار تومان بود و قیمت ارز به دلیل کمبود منابع به شدت رشد کرد و خدماتی که صنعت داروسازی می‌گیرد در بخش دارو و مکمل‌ها، خدمات گرانی است زیرا همه متاثر از نرخ ارز هستند. سندی‌کای مکمل اجازه دارد نرخ محصولات را ارزیابی و بررسی کند و پایه فروش را به‌روزرسانی نماید. طبق مقرراتی که به تصویب رسیده است و اجازه‌ای که از نهادهای نظارتی مانند سازمان غذا و دارو دریافت کرده‌ایم، قیمت را به‌طور مرتب رصد می‌کنیم و زمانی که لازم باشد قیمت جدیدی در نظر می‌گیریم تا شرکت‌ها توان اداره خود را داشته باشند. آزادی عملی که در بخش محصولات مکمل وجود دارد در بخش‌های دیگر صنعت داروسازی نیست که نکته مثبتی در این صنعت به حساب می‌آید.

باید آزادی عمل داشته باشیم که سازمان غذا و دارو پذیرفت

وی راجع به این روش قیمت‌گذاری به دلیل استفاده از ارز آزاد گفت: یکی از دلایل قاعدتا همین است و ما همیشه اعلام کرده‌ایم که برای تولید مکمل نیازی به استفاده از ارزهای پایه و دولتی نداریم و باید آزادی عمل داشته باشیم که سازمان غذا و دارو پذیرفت و وظیفه‌اش در این بخش را به سندی‌کا واگذار کرد. البته این کارها با مشورت و نظارت خود سازمان انجام می‌شود و ارتباط، تعادل و اعتماد خوبی بین سازمان و سندی‌کا وجود دارد.

عبدالکریمی افزود: زمانی که برای تامین مواد اولیه از ارز غیردولتی استفاده می‌شود کنترلی روی آن نیست و معمولاً از طرف خود تولیدکنندگان اعمال می‌شود که اگر قیمت محصولی از ارزش آن بیشتر باشد، تولیدکنندگان محصول نهایی آن را خریداری نمی‌کنند.

کرونا باعث شد بسیاری از مکمل‌ها مصرف بیشتری داشته باشند

عضو هیأت مدیره سندی‌کای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران در خصوص اینکه آیا سازمان غذا و دارو دخالتی در قیمت مواد اولیه دارد، گفت: اصلاً، دفتر رسیدگی به قیمت‌ها در سازمان از چند سال پیش تعطیل شده است. قبلاً کنترلی وجود داشت و دفتر نظارت بر قیمت‌های مواد، قیمت‌ها را تحت نظر داشت که خود نیز تحت نظارت اداره دارو بود. از وقتی بخش عمده‌ای از نیازها (مانند مواد بسته‌بندی و مواد جانبی و...) به سمت ارزهای غیر پایه سوق پیدا کرد، کنترل آن به شرکت‌ها واگذار شد که با توجه به اطلاعات خود و حضورشان در بازار، منابع تامین‌کننده را با هم مقایسه کنند تا قیمت خیلی خارج از محدوده نباشد. اتفاق دیگر سال گذشته این بود که در سطح جهانی قیمت‌ها دچار تغییر اساسی شد و احتمالاً شیوع ویروس کووید ۱۹ هم در بخشی از آن تاثیر داشت و فعالیت‌ها را محدود کرد. کرونا باعث شد بسیاری از اقلام، مصرف بیشتری داشته باشند چون وقتی می‌گویند سیستم ایمنی بدن باید تقویت شود و سطح آن بالاتر رود نیاز به تامین مواد معدنی، ویتامین‌ها و مکمل‌ها بیشتر می‌شود. مصرف ویتامین C، ویتامین D، زینک، ویتامین E و... به دلیل شیوع ویروس کرونا و توصیه‌های منابع بهداشتی و پزشکان افزایش پیدا کرد که باعث شد در سطح جهانی شاهد کمبود این فرآورده‌ها شویم و با توجه به افزایش مصرف و تولید کم، قیمت مواد اولیه و به تبع آن محصول نهایی افزایش پیدا کرد.

وی که با فعالیت مجدد اداره نظارت بر قیمت‌ها در سازمان و کنترل قیمت موافق نیست تاکید کرد: فکر نمی‌کنم نیازی باشد چون اگر نرخ ارز یکسان شود و نخواهند ارزی برای صنعت داروسازی و مواد اولیه در نظر بگیرند (به جز اقلام خاصی که جزو نیازهای اصلی است) ناچار باید کنترل‌هایی باشد تا هزینه‌های دولت کم شود. در کل چنین نیازی نیست چون منابع ریالی و گردش مالی و اقتصادی منقبض می‌شود و نتیجه‌اش سرکوب صنعت به خاطر این شیوه تخصیص ارز، کند شدن رشد آن است. فکر نمی‌کنم نیازی به کنترل قیمت مواد اولیه و محصول نهایی نیست و به نظرم باید حمایت دولت از مردم در بخش دارو به سمت حمایت‌های بیمه‌ای سوق کند.

باید زیرساخت‌های بیمه را تقویت کنند نه این‌که به بخش صنعت فشار بیاورند و مانع رشد آن شوند. البته بیمه هم باید بدانند بر کدام بخش متمرکز شود و منظورم این نیست که صفر تا صد در حمایت بیمه باشد.

عضو هیأت مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران افزود: به نظر من باید بخشی از کارهای اجرایی خود را واگذار کنند، همان‌طور که بخش کنترل قیمت‌ها را به سندیکا واگذار کردند که بسیاری از مشکلات را در این زمینه حل کرده است. در حال حاضر مشکل این است که سازمان به دلیل حجم بالای فعالیت‌های اجرایی پاسخگوی مراجعین نیست و رسیدگی‌ها کند است. سندیکای مکمل به راحتی می‌تواند چند نفر متخصص را به عنوان بازوی اجرایی استخدام کند و پرونده‌های محصولات جدید شرکت‌ها یا تمدید پروانه‌ها را، طبق مقررات بررسی کند و با تعامل باری از دوش آن‌ها بردارد.

ارائه صورتجلسه نتایج آرای هشتمین دوره انتخابات سازمان نظام پزشکی

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از اداره کل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی، هرچند باید منتظر ماند تا نتیجه رسمی انتخابات به این سازمان ارسال شود لیکن به دلیل سوالات زیادی که مطرح شده، صورتجلسه نتایج آرا ارائه می‌شود. به محض ارسال رسمی اطلاع رسانی خواهد شد.

پزشکان منتخب به ترتیب آرا عبارتند از: محمد رازی، نادر توکلی، سید موید علویان، علیرضا سلیمی، فاطمه خوشنویسان، محمد رئیس زاده، امیرپاشا طبائیان، علی دباغ، باک عدلی، علی جعفریان.

دندانپزشکان: سعید ساعی، بهزاد فرخزاد.

داروسازان: رامین ابریشمی و فرزاد پیرویان.

محمدعلی برومند_ علوم آزمایشگاهی، لیلا محمدخانی - لیسانسه مامایی یا بالاتر و
محمدرضا اسدی - لیسانسه پروانه دار گروه پزشکی یا بالاتر.

اسامی فوق به عنوان اعضای اصلی هیئت مدیره انتخاب شدند.

اسامی ذیل نیز به عنوان عضو علی‌البدل انتخاب شدند:

محمدرضا نوروزی، بابک شکارچی، محمد جهانگیری، امیر نوروزی (پزشک)، امین فلاح
(دندان پزشک)، بهمن صبور (داروساز)، محمد وجگانی (علوم آزمایشگاهی)، زهرا عابدی
(لیسانسه مامایی یا بالاتر) و مرتضی صبوری (لیسانسه پروانه دار گروه پزشکی یا
بالاتر).

۱۶ محصول ایران ساخت حوزه سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی رونمایی شد

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از نبض فناوری، 16 محصول حوزه سلول‌های
بنیادی و پزشکی بازساختی با حضور سورنا ستاری معاون علمی و فناوری رییس جمهوری
رونمایی شد.

«آمنیودیسک یک پانسمان زیست‌پایه (بیولوژیک) از جنس پرده آمنیوتیک انسان»،
«فرآورده‌های پوستی»، «کیت استخراج آگوزوم»، «کیت های MULTIPLEX» از جمله این
محصولات است.

این رونمایی‌ها با هدف معرفی آخرین دستاوردهای حوزه سلول‌های بنیادی و پزشکی
بازساختی انجام شد تا پس از معرفی این توانمندی‌ها، بازار داخلی و جهانی پذیرای
این محصولات شود.

در حال حاضر 600 محصول در حوزه سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی در کشور ارائه
شده است که امروز 16 مورد از آنها رونمایی شد. محصولاتی که هر کدام می‌توانند
بازار بزرگی در داخل کشور داشته باشند و قدم بزرگی برای درمان بیماری‌ها محسوب
شوند.



با پول دولتی پژوهش محصول محور نخواهیم داشت

معاون علمی و فناوری رییس جمهوری در این مراسم با اشاره به شکل‌گیری زیست‌بومی جدید در حوزه پژوهش کشور، گفت: باید تلاش کنیم این زیست بوم را تثبیت کنیم و سرمایه بخش خصوصی را به این سمت سوق دهیم تا این اقدام با سرعت انجام شود. با پول بخش دولتی در بخش پژوهش به محصول نمی‌رسیم. تولید نتیجه سرمایه‌گذاری بخش خصوصی است. پول دولت در این زمینه به توسعه زیرساخت‌ها و تربیت نیروی انسانی منجر می‌شود نه تولید محصول.

رییس ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی افزود: باید دانشگاه‌ها به سمت کسب درآمد از فروش فناوری و محصولات شرکت‌های دانش بنیان خود حرکت کنند. شکل‌گیری نواحی نوآوری و پارک‌ها در اطراف دانشگاه‌ها نویدبخش اتفاقات خوب در حوزه توسعه فناوریانه علمی و فناوری در کشور است. حفظ قدرت دانش، هنر ما است. باید تلاش کنیم تعداد و فروش شرکت‌های دانش‌بنیان را افزایش دهیم.

معاون علمی و فناوری رییس جمهوری با اشاره به اینکه باید زنجیره زیست‌بوم فناوری و نوآوری در کشور تکمیل شود، بیان کرد: شکل‌گیری زنجیره تولید تا تبدیل مقالات به محصول در کشور ضروری است. باید دانشگاه‌ها و دیگر اجزای این زیست‌بوم کنار یکدیگر قرار گیرند.

بیش از ۵ هزار میلیارد ریال فروش ثبت شد

همچنین امیرعلی حمیدیه دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری در این مراسم با اشاره به اینکه فناوری سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی در کشورمان در طی سال‌های اخیر با پیشرفت زیادی همراه بوده است، گفت: این امر باعث شده نه تنها بیماری‌های صعب‌العلاج با هزینه‌های کمی در ایران درمان شوند؛ بلکه بیمارانی از خارج از کشور به ایران بیایند و توسط متخصصان حوزه سلول‌های بنیادی کشورمان درمان شوند.

وی افزود: ستاد در طی شش سال گذشته، کارگاه‌ها، همایش‌های علمی، جشنواره‌ها و رونمایی‌های مختلفی را در حوزه‌های متفاوت برگزار کرده است که همگی نشان از افزایش تلاش فعالان کشور در سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی دارد.

دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی در ادامه گفت: به تازگی داروی بسیار استراتژیک که در زمینه پیوند اعضا و سلول‌های بنیادی خون‌ساز کاربرد دارد، توسط محققان کشورمان تولید شده است و این دارو مجوز اولیه را از سازمان غذا و دارو اخذ کرده است.

حمیدیه افزود: تعداد شرکت‌های دانش‌بنیان این حوزه از سال ۹۳ تاکنون رشد قابل

توجهی داشت و در حال حاضر بیش از ۱۶۰ شرکت ایجاد شده است که فروش آنها در سال ۹۹ بیش از ۵ هزار میلیارد ریال بود.

دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری همچنین بیان کرد: محصولات ستاد به صورت دایمی در نمایشگاه دایمی تهران سالن 37A به نمایش درآمده است.

محصولات ایران ساخت رونمایی شده و کاربردهای آنها را بشناسیم

داروی آنتی تیموسیت گلوین خرگوشی چیست

شرکت زیست فناوری کوثر با تکیه بر دانش و تجربه و با استفاده از نیروهای نخبه دانشگاهی در سال ۱۳۸۵ با تولید کیت‌ها و مواد مورد نیاز آزمایشگاه‌های ژنتیک و سلولی مولکولی آغاز به کار کرد. در مرحله بعدی با توجه به نیاز کشور به داروهای خاص و جلوگیری از خروج ارز اقدام به ساخت داروی Tglobulin کرد.

این داروی نو ترکیب در گروه داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی طبقه بندی می‌شود که برای جلوگیری از رد پیوند آلوگرافت کلیه و برای درمان کم خونی آپلاستیک متوسط تا شدید (در بیمارانی که قابلیت پیوند مغز استخوان را ندارند) قابل استفاده است. همچنین به عنوان کاهنده سیستم ایمنی در پیوند کبد، مغز استخوان، قلب و سایر اعضا نیز مصرف می‌شود. میزان واردات این دارو در سال، حدود 32000 ویال است که با تولید داخلی آن در شرکت زیست فناوری کوثر، از خروج حدود شش میلیون دلار از کشور جلوگیری خواهد شد.

پانسمان زیستی جراحی‌ها را ارتقا می‌دهد

شرکت سیناسل با هدف توسعه خدمات مرتبط با سلول درمانی و مهندسی بافت تاسیس شده است و در حال حاضر فعالیت گسترده تولیدی و تحقیقاتی خود را با هدف تبدیل شدن به قطب تولیدی محصولات مبتنی بر پزشکی بازساختی در سطح منطقه ادامه داده است. شرکت سیناسل نخستین شرکتی است که تاییدیه GMP را برای تولید سلول‌های بنیادی و پرده آمنیوتیک را از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی اخذ کرده است.

محصول آمنیودیسک یک پانسمان زیست‌پایه (بیولوژیک) از جنس پرده آمنیوتیک انسان است که در حین فرآیند زایمان سزارین با در نظر گرفتن اصول بهداشتی و ایمنی توسط کارشناسان مجرب جمع آوری می‌شود و در سایت تولید مجهز شرکت سیناسل پس از فرآوری و خشک سازی به روشی منحصر به فرد، برش داده شده و بسته بندی می‌شود و در نهایت با اشعه گاما استریل سازی می‌شود و بعد از کنترل کیفی به بازار مصرف عرضه می‌شود.

کاربرد این محصول ترمیم نقایص لایه اپیتلیال قرنیه چشم انسان است که در صورتی که آسیب جدی به این لایه وارد شود، مثل سوختگی حرارتی یا شیمیایی کل قرنیه و یا بروز خراش وسیع ناشی از حوادث و یا بیماری‌های چشمی مثل کراتوپاتی یا ناخنک چشم، فرایند ترمیم طبیعی قادر به بازسازی این لایه نیست پانسمان آمنیودیسک با موادی که در خود دارد موجب ترمیم کامل لایه اپیتلیال قرنیه شده و دید شفاف فرد را بعد از ترمیم باز می‌گرداند.



ترمیم زخم‌ها با پدهای پوستی سرعت می‌گیرد

شرکت نانوفناور سوفار دارو در سال ۱۳۹۸ توسط چند تن از بانوان محقق دانشگاهی با هدف تولید فرآورده های پوستی به منظور استفاده در ترمیم پوست، زخم پوش، سوختگی ها و بندآورنده های خون در مرکز جامع سلول های بنیادیو پزشکی بازساختی تبریز تاسیس شده است و تاکنون چندین فرواره پوستی تولید کرده است. پدهای پوستی مبتنی بر سلولز حاوی ترکیبات طبیعی هستند که برای ترمیم زخمهای پوستی، زخم های دیا بتی، زخم بستر و همچنین مهندسی بافت پوست مورد استفاده قرار می‌گیرد.

سه نوع پد پوستی بر اساس نانوسلولز ساخته شده است، یکی از این محصولات دارای یک روغن گیاهی بسیار موثر در ترمیم زخم و بافت آسیب دیده پوست است که ترکیب ضد باکتریایی دارد. همچنین ترکیب پماد پوستی بیلوا و نانوذرات نقره در تهیه دو نوع دیگر از این پدهای پوستی استفاده شده است. این پدها بسیار موثرتر از گازهای کتانی بوده و به علت ماهیت انعطاف پذیری به طور کامل محل زخم را پر می‌کنند.

عفونتهای مقاوم در بیماران دریافت کننده پیوند سلول های بنیادی خونساز رفع می‌شود

شرکت دانش بنیان پارس هیوا دارو در آذر ماه سال ۱۳۹۴ با هدف تولید داروهای LWHV و با تکیه بر دانش بومی تولید شده در شرکت دانش بنیان گروه تحقیقات صنعت شیمی هیوا که در زمینه تولید دانش فنی مواد شیمیایی طریف آلی بعنوان واحد تحقیق و توسعه این شرکت فعالیت دارد، آغاز به کار کرد.

این مجموعه تا کنون حدود ۷۰ دانش فنی تولید دارو را به صنعت تحویل داده و قریب ۲۰ دانش را به صورت داخلی ثبت پتنت کرده است. هم اکنون کار بر روی ۱۰۰ داروی کم حجم و گران قیمت شروع شده است.

ماده موثره دارویی فوسکارنت تریسديم (فوسکاویر) که برای نخستین بار در ایران سنتز شده برای پیشگیری و درمان عفونتهای مقاوم سیتومگالوویروس در بیماران دریافت کننده پیوند سلولهای بنیادی خون ساز، مبتلا به سرطان، پیوند اعضا، بیماران مبتلا به HIV به کار میرود.

ماده موثره دارویی میکوفنولات برای جلوگیری از عارضه پیوند علیه میزبان پیوند سلولهای بنیادی خون ساز و رد پیوند اعضا قلب، کلیه و کبد به کار میرود. طراحی روش ابداعی سنتز میکوفنولات موفتیل که در یک خلاء کارآمد، بدون مصرف کاتالیست و مواد فعال کننده به صورت سبزتر انجام شده است، زمان کوتاه تر فرآیند، بهره بالا و سادگی، این فرآیند، روشی مقرون به صرفه با قابلیت اجراء در مقیاس صنعتی را ارائه می‌کند.

خدمات مبتنی بر اگزوزوم بافت توسعه یافت

شرکت دانش بنیان زیست فناوری نوین درمان پرسیا ویستا در اسفند ماه سال 1395 به منظور انجام فعالیت دانش بنیانی سلول‌های بنیادی، سلول درمانی و مهندسی بافت فعالیت خود را آغاز کرد. این شرکت دانش بنیان هم اکنون در پارک علم و فناوری خلیج فارس استان بوشهر مستقر است. این شرکت انواع خدمات سلولی نظیر ارائه انواع رده‌های سلول‌های بنیادی و سرطانی، خدمت مبتنی بر محصولات سلولی نظیر اگزوزوم و خدمات مبتنی بر مهندسی بافت را به پژوهشگران عرضه می‌کند.

یکی از محصولات نوین این شرکت، کیت استخراج اگزوزوم است. اگزوزوم، ذرات ویزیکی با اندازه نانومتری مستخرج از سلول هستند که حاوی پیام‌هایی از سلول مادری خود است و در ارتباطات بین سلولی نقش بسیار مهمی را ایفا می‌کنند.

به جز روش استخراج به وسیله اولتراسانتریفیوژ که به عنوان روش کنترل مقایسه‌ای و استاندارد شناخته می‌شود، بقیه روش‌ها به علت ناکارآمدی، درصد خلوص پایین استخراج اگزوزوم و گران بودن کمتر استفاده می‌شوند. روش اولتراسانتریفیوژ با وجود خلوص بالا برای استخراج اگزوزوم‌ها، به دو مشکل اساسی محدود است که علاوه بر گران قیمت بودن، در روش‌های درمانی می‌توانند مداخله گر باشند (وجود ناخالصی). برای حل این مشکلات، ساخت کیت اختصاصی استخراج اگزوزوم‌ها منطقی به نظر می‌رسد. این کیت ضمن استخراج اگزوزوم با خلوص بالا و محدودیت‌های نیاز به اولتراسانتریفیوژ را برطرف می‌کند. بنابراین جایگزین بسیار مناسبی برای روش اولتراسانتریفیوژ خواهد بود. اگزوزوم‌های استخراج شده توسط این کیت می‌تواند در مطالعات پژوهشی و بالینی مورد استفاده قرار بگیرد.

کیت تشخیص مولکولی MULTIPLEX و ویروس‌ها

شرکت فمتا نیز شرکتی دانش بنیان است که فعالیت خود را به صورت تخصصی در زمینه تشخیص مولکولی بیماری‌های عفونی، همچنین بیماری‌های ژنتیکی و راه‌اندازی تست‌های مرتبط، با تاسیس یک آزمایشگاه تشخیص مولکولی به عنوان یکی از نخستین مراکز تشخیص مولکولی در ایران، از سال 1398 شروع کرد و با پیشرفت سریع تکنیک‌ها و آزمایشات مولکولی همراه شد.

کیت کیفی تشخیص مولکولی آسپرژیلوس به روش مولکولی PCR-Time Real Multiplex قادر است گونه‌های مهاجم آسپرژیلوس و سایر آسپرژیلوس‌های مهم در حوزه تشخیص پزشکی را شناسایی کند. برای جلوگیری از نتایج منفی کاذب این کیت حاوی کنترل داخلی است. کیت تشخیص مولکولی EBV، CMV، BKV و بصورت همزمان با روش Multiplex Real-Time PCR برای عفونت‌های بعد از پیوند به کار می‌رود.

کیت تشخیص مولکولی کووید 19 به روش PCR Time-Real برای تشخیص کروناویروس به روش مولکولی طراحی شده و قادر است دو ناحیه ژنومی از ویروس، شامل ژن N و ORF1ab را با حساسیت و اختصاصیت بالا تشخیص دهد. همچنین برای بررسی کیفیت فرآیند استخراج اسید نوکلئیک و پیشگیری از نتایج منفی کاذب، تکثیر ژن RNase P انسانی به عنوان کنترل داخلی در طراحی این کیت مد نظر گرفته شده است.

تولید فاکتورهای رشد

شرکت دانش بنیان دارو درمان برنا از سال 1389 فعالیت خود را در حوزه تولید محصولات بیوتک و فاکتورهای رشد آغاز کرده است. این شرکت طی سال‌های اخیر با ورود به حوزه پزشکی بازساختی و سلول‌های بنیادی توانسته 3 فاکتور رشد EGF، FGF-1 و KGF-1 را با خلوص و فعالیت بیولوژیک بسیار بالا در حد نیمه صنعتی تولید کند. این فاکتورهای رشد به آزمایشگاه‌های متعددی برای استفاده تحقیقاتی ارائه شدند. همچنین برای تولید دارو برای ترمیم زخم و تولید فراورده

های مهندسی بافت نیز قابلیت استفاده دارند.

فاکتور رشد اپیدرمی نوترکیب انسانی (rhEGF)، یک پلی پپتید کوچک 53 آمینواسیدی است که در بسیاری از بافت‌های بدن یافت شده و موجب رشد سلول‌های اپیتلیال می‌شود. تاثیر EGF در بازسازی پوست ثابت شده است و در محصولات دارویی ترمیم زخم و محصولات آرایشی استفاده می‌شود. این محصول در آزمایشگاه‌های تحقیقاتی در حوزه کشت سلول و همچنین مهندسی بافت مصرف دارد.

فاکتور رشد فیبروبلاستی نوترکیب انسانی (rhFGF1)، یک پلی پپتید 155 آمینواسیدی است که در بسیار از بافت‌های بدن یافت شده و موجب رشد سلول‌های اپیتلیال می‌شود. FGF1 در آزمایشگاه‌های تحقیقاتی کشت سلول و مهندسی بافت مصرف دارد و به صورت گسترده‌ای در محصولات آرایشی جوانساز در دنیا استفاده می‌شود. با توجه به اثر این فاکتور رشد در بازسازی پوست در محصولات دارویی ترمیم زخم نیز استفاده می‌شود.

فاکتور رشد کراتینوسیتی نوترکیب انسانی (rhKGF-1)، یکی از اعضای خانواده فاکتورهای رشد فیبروبلاستی است که در مرحله‌ی اپیتلیزاسیون (ساخت لایه‌ی بافت پوششی) در فرایند بهبود زخم حضور دارد و موجب تکثیر سلول‌های اپیتلیال می‌شود و در محصولات دارویی ترمیم زخم استفاده می‌شود. KGF-1 همچنین در آزمایشگاه‌های تحقیقاتی کشت سلول و مهندسی بافت مصرف دارد.

ساخت کیت استخراج DNA از بزاق

شرکت زیستا ژن آفرین با هدف ساخت امکانات و تجهیزات پزشکی در حوزه سلول و ژن در قالب یک گروه تخصصی از بهترین دانشجویان دانشگاه‌های کشور فعالیت خود را آغاز کرده است. و در انتهای سال 1399 موفق به ساخت کیت استخراج DNA از بزاق، محلول پایدار کننده بزاق برای طولانی کردن مدت پایداری بزاق و استخراج DNA با کیفیت و دستگاه saliva collector شده است.

مرسوم‌ترین راه استخراج DNA، استفاده از سلول‌های خونی است. اما این روش برای بیماران مسن، مادران باردار و کودکان کم سن و سال بسیار سخت است و معمولاً به سختی اتفاق می‌افتد. این سختی برای بیماران که خون آن‌ها سریعاً لخته می‌شود و یا بیماری کم خونی دارند بسیار بیشتر است.

استخراج DNA از بزاق یک روش جایگزین برای این مساله است. استخراج از بزاق به دلیل درگیر بودن دهان با باکتری‌های زیاد آلودگی دارد که باید در طی یک پروسه مشخص و با شست و شو این میزان را کاهش داد. سپس با استفاده از یک کیت پایدار کننده می‌توان بزاق را برای مدت مشخصی در دمای اتاق پایدار نگه داشت تا آزمایشگاه‌ها بتوانند در مدت زمان طولانی تری از آن استخراج با کیفیت داشته باشند.

خطرناک ترین نوشیدنی‌ها برای خوردن دارو کدام هستند؟



نا نوزیست حسگری که کرونا را به سرعت تشخیص می‌دهد

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایرنا، یک شرکت نوپا در استرالیا به نام سوتریوس موفق به توسعه فناوری نا نوزیست حسگری شد که قابلیت تشخیص سریع کرونا را در مدت زمان یک دقیقه دارد.

دانشگاه آر. ام. ای. تی (RMIT) در حال همکاری با شرکایی از جمله استارتاپ زیست پزشکی استرالیایی سوتریوس (Soterius) است تا حسگر زیستی ساخته شود که قابلیت تشخیص مقادیر بسیار کم از ویروس کرونا و انواع آن را داشته باشد.

این حسگر جدید که قابل اعتماد، دقیق و غیرتهاجمی است، می‌تواند نتایج را در مدت زمان یک دقیقه ارائه دهد.

با این کار فرد می‌تواند به محض وارد شدن به محیط کار خود در صورت آلودگی، هشدار دریافت کند.

نمونه اولیه این حسگر توسط سوتریوس در حال توسعه بوده که این کار با مشارکت RMIT، MIP Diagnostics، موسسه Burnet، D + I و Vestech انجام شده و این نمونه اولیه در اوایل سال ۲۰۲۲ عرضه می‌شود.

این فناوری در استرالیا توسعه یافته و با استفاده از آن می‌توان به کارگران و افرادی که در محیط‌های شلوغ و پرخطر نظیر فضاهای مراقبت از سالمندان، هتل‌ها، فرودگاه‌ها، مدارس و بیمارستان‌ها هستند، کمک کرد.

دکتر آلاسدری وود بنیان‌گذار استارتاپ سوتریوس گفت: حسگرهای ویروسی در حال ظهور، حجم بوده و انرژی زیادی مصرف می‌کنند و فقط می‌توانند یک نوع ویروس را تشخیص

دهند.

وی افزود: این حسگر زیستی ما بسیار کوچک است به طوری که می‌تواند روی یک کارت بانکی شخصی قرار گیرد و استفاده از آن آسان است، فقط باید کارت را روی یک دستگاه کارتخوان بکشید، مهم این که این حسگر می‌تواند حداکثر ۸ سویه ویروسی را شناسایی کند و فناوری ما می‌تواند به راحتی برای شناسایی انواع جدید یا ویروس‌های جدید هنگام ظهور سازگار شود.

وی افزود: ما امیدواریم که حسگر بی‌نظیر سوتریوس با شناسایی دقیق و زود هنگام ویروس و جلوگیری از شیوع آن و همچنین جلوگیری از نیاز به تعطیل کردن مشاغل در آینده، بتواند ابزاری حیاتی برای مدیریت کرونا باشد.

آزمایش‌های نمونه اولیه انجام شده در RMIT، دقت چشمگیر و بدون مثبت کاذب را نشان داده است، این فناوری می‌تواند ویروس کرونا را تشخیص دهد حتی اگر بدون علامت باشد، آزمایش‌ها همچنین نشان می‌دهند که این حسگر می‌تواند به‌عنوان یک ابزار تشخیصی برای بیماری‌های تنفسی تبدیل شود.

این حسگر از فناوری نانو بهره‌مند است که توسط محققان RMIT توسعه یافته است، فناوری این حسگر زیستی به‌صورت پتنتی ثبت شده است.

عرضه اقلام آرایشی و بهداشتی در داروخانه‌ها تنها با مجوز سازمان غذا و دارو

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از وبدا، معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به عدم لزوم اخذ پروانه کسب جداگانه به منظور عرضه اقلام آرایشی و بهداشتی در داروخانه‌ها، گفت: داروخانه‌ها به عنوان یک موسسه پزشکی و داشتن قانون خاص، مشمول کسب مجوز جداگانه از اتحادیه های صنفی نیستند.

دکتر محمدرضا شانه‌ساز با اشاره به موضوع ادعای اتاق اصناف ایران مبنی بر ضرورت اخذ پروانه کسب از اتحادیه به منظور توزیع و فروش اقلام آرایشی و بهداشتی در داروخانه‌ها، اظهار کرد: این موضوع در کمیته تخصصی هیات مقررات زدایی و بهبود

محیط کسب و کار مطرح و مراتب از معاونت حقوقی ریاست جمهوری استعلام شده است.

وی با تاکید بر اینکه [داروخانه](#) ها به عنوان موسسات پزشکی مشمول قانون خاص تحت نظارت سازمان غذا و دارو هستند، گفت: براساس بررسی های انجام شده و اعلام معاونت حقوقی ریاست جمهوری؛ داروخانه ها مشمول ماده (۲) قانون نظام صنفی واقع شده و عرضه اقلام آرایشی و بهداشتی در داروخانه ها با مجوز و نظارت وزارت بهداشت، نیازمند اخذ پروانه کسب جداگانه از اتحادیه صنفی مربوط به موضوع قانون نظام صنفی نیست.

[طب سنتی ایرانی برای کمک به حفظ سلامت مردم جایگزین ندارد](#)

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۸



دکتر نفیسه حسینی یکتا؛

[طب سنتی ایرانی](#) با تاکیدى که بر اصلاح سبک زندگی دارد، ظرفیتی بدون جایگزین برای کمک به حفظ سلامت مردم و پیشگیری از بروز بیماری‌ها است.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سالروز تصویب سند ملی گیاهان دارویی و [طب سنتی](#) با تاکید بر ظرفیت‌های غنی طب سنتی ایرانی، این سند را یکی از بهترین اسناد بالادستی کشور برای همگرایی بیشتر سازمان‌ها و نهادهای مرتبط در راستای تحقق اهداف این حوزه دانست.

دکتر نفیسه حسینی یکتا با بیان اینکه سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی، هشت سال پیش بر اساس پیشنهاد شورای ستاد راهبری اجرای نقشه جامع علمی کشور در شورای عالی انقلاب فرهنگی به تصویب رسیده است، افزود: با توجه به رویکرد جهانی برای بهره‌گیری از ظرفیت‌های طب سنتی و گیاهان دارویی در حوزه سلامت و پیشینه غنی ایران در این زمینه، ضرورت وجود سندی جامع به منظور هدایت سازمان‌ها و نهادهای تصمیم‌گیر مرتبط کشور برای حرکت در این راستا احساس می‌شد.

وی اظهار داشت: سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی با شرح چشم‌اندازها و سیاست‌های کلان و اهداف و راهبردها در دو حوزه گیاهان دارویی و طب سنتی، اقدامات مورد نیاز برای تحقق اهداف مورد نظر را به تفکیک سازمان‌های مجری بیان کرده و نقشه راه آنها در این زمینه محسوب می‌شود که اجرایی‌شدن این سند ملی پس از گذشت هشت سال از تاریخ

تصویب آن، می‌تواند کشور را از اثرات مثبت توسعه طب سنتی ایرانی در حوزه‌های مختلف، مانند بهداشت و درمان، اقتصاد و اشتغال، بهره‌مند سازد.

حسینی یکتا ادامه داد: گسترش منطقی و روشمند طب سنتی ایرانی به‌عنوان یک دانش بومی، با القای خودباوری و ایفای نقش خود در ارتقای بهداشت و درمان به‌عنوان یک حوزه پیشران و اثرگذاری مثبت بر بسیاری از شاخص‌های فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی، می‌تواند نقشی مهم در الگوی پیشرفت ایرانی اسلامی بازی کند.

وی گفت: بحران کرونا که در سال‌های اخیر همه کشورها را تحت تاثیر خود قرار داده که تا به امروز هم درمانی قطعی برای آن معرفی نشده است، تلنگری برای دست‌اندرکاران حوزه سلامت در سطح جهان بود تا از تمامی ظرفیت‌های موجود در راستای خدمت به مردم و کمک به درمان بیماران بهره گیرند.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت اضافه کرد: طب سنتی ایرانی با تأکیدی که بر اصلاح سبک زندگی دارد، ظرفیتی بدون جایگزین برای کمک به حفظ سلامت مردم و پیشگیری از بروز بیماری‌ها است و سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی یکی از بهترین اسناد بالادستی کشور برای همگرایی بیشتر سازمان‌ها و نهادهای مرتبط در راستای تحقق اهداف این حوزه محسوب می‌شود.