توضیح:

مجله نظام پزشکی
سال "هفتم"، شماره ۳ ، صفحه ۲۱۵ ، ۱۳۵۸

در صفحات ۲۸۰–۲۸۵ ، سال ششم ، دی ماه ۱۳۵۶ مجله نظام پزشکی، مقاله‌ای تحت عنوان« کیست هیداتیك اولیه بطن چپ» نوشته‌آقای دکتر مرتضی باجغلی و همکاران چاپ و انتشار یافته است که‌آقای دکترعلی‌اکبرصحت توضیحی درباره مقاله مذکور بشرح زیر مرقوم داشته‌اند :

در این مقاله از فرمالین بعنوان ماده‌کشنده اسکولکس یاد شده است درحالیکه استفاده از فرمالین در کیست هیداتیك قلب زیان آور است ، چون باعث ایجاد چسبندگی‌میشود. برای‌این منظور از محلول ۲۳٪ کلرور سدیم یامحلول نیترات نقره ۰/۵ ٪ (نیم درصد) میتوان استفاده کرد (۱–۲).

یك‌مورد که استعمال فرمالین‌بعنوان ماده‌کشنده اسکولکس‌ایجاد پریکاردیت فشار دهنده نموده ، بوسیله Heilbrunn وهمکارانش درسال۱۹۶۳ گزارش شده است (۳). درمقاله همکارگرامی‌ذکر گردیده ، که در سال ۱۹۰۱ نخستین مورد کیست هیداتیك قلب از ایران‌توسط‌آقای‌دکترهیئت وهمکارانش گزارش شده ومعتقدند بیمار ایشان "دومین" مورد کیست "هیداتیك قلب درایران است.

باید باطلاع برسانم‌که همکار ارجمند آقای دکتر هیئت دومین مورد پیدایش کیست هیداتیك قلب در ایـران را در سال ۱۹۷۱ گزارش کرده‌اند وقبل از ایشان یك مورد از این بیماری توسط همکاران‌آقایان دکترهنجنی،دکترفریور ودکترمکانیك‌ازدانشگاه شیراز گزارش شده است که‌آقای دکتر هیئت درمقاله خود نیز از آن یادکرده‌اند .

سومین مـورد کیست هیداتیك قلب توسط اینجانب در مجله نظام پزشکی‌ایران، شماره ۵–۴ ، مرداد مـاه سال ۱۳۵۱ گـزارش گردید که بعلت نادر بودن درنوع خود درسال ۱۹۷۲ در مجله آمریکائی «Chest» بعنوان هفتمین مورد پریکاردیت فشار دهنده گزارش‌شده‌است(۴). باینترتیب‌مقاله‌آقای دکترباجغلی چهارمین مقاله‌ای است که از ایران‌گزارش شده کهالبته منظور تنها بیان یك حقیقت‌آماری است .

REFERENCES :

۱– دکتر علی‌اکبر صحت، پریکاردیت فشاردهنده بعلت پارگی‌کیست هیداتیك بطن چپ ودرمـان جراحی موفقیت‌آمیز آن ، مجله نظام پزشکی شماره ۴–۵ ، صفحه۳۱۱–۳۱۷ ، سال ۱۳۵۱.

۲– دکتر علی‌اکبر صحت ، اکینوکوکوز قلب در بیش از نیم قرن – بررسی منابع پزشکی جهـان – اشکال بالینی ونتایج درمان در ۵۳۰ مورد. مجله نظام پزشکی ، شماره ۴، صفحه ۱۵۴–۱۶۰ ، سال ۱۳۵۶.

3- Heilbrunn, A. Kittle, C.F. & Dunn, M.: Surgical management of echinococcal cysts of the heart & Pericardium, Circulation, 27: 219, 1963.

4- Sehat, A.A.: Constrictive pericarditis associated with echinococcus cyst of The heart Chest. 61: 1972.

* * *

پاسخ‌آقای دکترمرتضی‌باجغلی نویسنده مقاله درصورتیکه واصل شود ، درشماره‌آینده درج خواهد شد.

ریشه‌کن شدن آبله دردنیا

نامه زیر بشماره ۲۰/۶۲۹۹ مورخ ۵۸/۱۰/۱۲ بنظام‌پزشکی اعلام شده است.

بدینوسیله به‌اطلاع میرساند که در ۲۶ اکتبرسال ۱۹۷۹ به‌مناسبت سپری‌شدن مدت ۲سال ازمشاهده آخرین موردبیماری آبله‌انسانی درجهان که در۱۲۶اکتبرسال۱۹۷۷ درکشورسومالی به‌وقوع پیوسته بود (بیماری‌آبله منتقله ازانسان به‌انسان) مدیر کل سازمان‌بهداشت جهانی طی‌تلگرامی ، ریشه‌کن‌شدن بیماری آبله دردنیا را به‌اطلاع کلیه وزراء بهداری وبهداشت کشورهای جهان رسانید.

باعنایت به‌موضوع فوق وهمچنین‌توصیه‌های مکرر واکید سازمان بهداشت جهانی درمورد متوقف ساختن واکسیناسیون روتین بر علیه این بیماری کمیته علمی مبارزه با بیماریهای واگیر وزارت بهداری وبهزیستی با در نظر گرفتن کلیه جوانب امرموافقت‌نمود که ازسال ۱۳۵۹ واکسیناسیون برعلیه بیماری‌آبله‌بطور کلی در کشورمتوقف گردد ، لازم به‌توضیح است که برنامه مراقبتی‌خاص این بیماری‌کماکان ادامه خواهد داشت.

علیهذا خواهشمند است با عنایت به اهمیت موضوع ترتیبی اتخاذ فرمایند تامراتب بهرطریقی که عملی‌تر و مؤثرتر باشد به اطلاع کلیه همکاران پزشك درسراسر کشور رسانیده شود.

درخاتمه یك‌نسخه آخرین راهنمای واکسیناسیون برعلیه بیماریهای واگیر که‌بوسیله‌کارشناسان اداره‌کل ریشه‌کنی مالاریا ومبارزه بابیماریهای‌واگیر تنظیم گردیده وبراساس‌آن برنامه‌های اجرائی ایمن‌سازی‌کشور درسال ۱۳۵۹ پیاده خواهدشد ، جهت استحضار ایفاد وموجب نهایت تشکراست چنانچه دستور فرمایند درمجله نظام‌پزشکی منعکس گردد.

دکترمعتمدی

معاون امور بهداشتی ، جمعیت وتنظیم خانواده

راهنمای واکسیناسیون

واکسیناسیون یکی از بهترین روشهائی است که برای جلوگیری ازبیماریهای واگیر بکار میرود وتعدادآنها باپیشرفت علم رو به تزاید است وبایستی هرچه زودتر درجریان سال اول زندگی طفل مورد استفاده قرارگیرد. در مورد واکسیناسیونها رعایت فواصل بین تلقیحات وتوجه به یادآورها ضروریست:

سن	نوع واکسن
ازبدو تولد تایکسالگی	واکسن ب. ث. ژ
۳-۲ ماهگی	واکسن دیفتری ، کزاز ، سیاه سرفه ، فلج اطفال
۵-۴ ماهگی	واکسن دیفتری ، کزاز ، سیاه سرفه ، فلج اطفال
۷-۶ ماهگی	واکسن دیفتری ، کزاز، سیاه سرفه ، فلج اطفال، سرخك
۱۵-۱۲ ماهگی	واکسن سرخك (درصورت عدم بروزعلائم مؤثربودن واکسن نوبت اول)
۱۹-۱۸ ماهگی	واکسن دیفتری ، کزاز، سیاه سرفه (یادآور) فلج اطفال (یادآور)
۶-۴ سالگی	واکسن دیفتری ، کزاز ، فلج اطفال (یادآور)
۷-۶ سالگی	واکسن ب . ث . ژ

* ازآغاز سن چهارسالگی ببعد نبایستی از واکسن سیاه سرفه استفاده شود.

* برای‌تلقیح واکسن‌دیفتری بکودکان بزرگتراز ۸ سال باید ازواکسن نوع بزرگسالان استفاده شود.

* واکسیناسیون زنان‌باردار علیه‌بیماری کزاز درماه ششم وهفتم‌لازم‌وموجب برقراری‌ایمنی درنوزادپس‌ازتولد خواهد شد.

* واکسن کزاز هر ۱۰ سال یکبار بایستی تجدید شود.

* * *

این طرح توسط اداره کل ریشه‌کنی مالاریا و مبارزه با بیماریهای واگیر وزارت بهداری وبهزیستی تنظیم شده است.