

خبرنامه داخلی

انجمن علمی اپیدمیولوژیست های ایران

سال دوازدهم - شماره ۱۹ - مهرماه ۱۳۹۲

رئیس انجمن: دکتر ابوالحسن ندیم
دبیر انجمن: دکتر کورش هلاکوئی نائینی
گردآوری مطالب خبرنامه: دکتر منوچهر کرمی ma.karami@umsha.ac.ir
همکاران این شماره: آقای دکتر نادر اسماعیل‌نسب - خانم دکتر شهپر حقیقت و خانم الهام کوکبی
آدرس دفتر انجمن: تهران - انقلاب - خیابان قدس - ساختمان شماره ۲ دانشکده بهداشت (ساختمان ابوریحان).
تلفن و دورنگار: ۰۲۱-۶۶۴۸۶۰۰۸
صفحه اینترنتی انجمن: <http://irea.ir>
ایمیل خبرنامه: irea.newsletter@gmail.com

مطالب این شماره

انجمن اپیدمیولوژیست های ایران در یک نگاه
اخبار هفتمین کنگره اپیدمیولوژی ایران
معرفی پایان نامه
معرفی یکی از دپارتمان های اپیدمیولوژی کشور
اسلاید آموزشی این شماره

انجمن اپیدمیولوژیست های ایران در یک نگاه

در حال حاضر انجمن علمی اپیدمیولوژیست های ایران مفتخر به حضور ۲۶۹ نفر عضو محترم است. از این تعداد، ۱۳۰ نفر دارای عضویت پیوسته و ۱۳۹ نفر نیز دارای عضویت وابسته هستند. از بین افراد با عضویت پیوسته، ۷۱ درصد (۹۲ عضو) دارای مدرک دکتری تخصصی و ۲۹ درصد دانشجوی دکتری تخصصی یا کارشناس ارشد اپیدمیولوژی هستند.

اخبار کنگره جهانی اپیدمیولوژی

بیستمین کنگره جهانی اپیدمیولوژی در ایالت آلاسکای آمریکا در تاریخ ۱۷ الی ۲۱ اوت سال ۲۰۱۴ میلادی برگزار خواهد شد. محورهای مورد بحث در این کنگره سلامت پیراقطبی، تغییرات اقلیمی و سلامت، نابرابری در سلامت، نوآوری های روش شناختی در اپیدمیولوژی و موضوعات مهمی مانند ریشه‌کنی فلج اطفال می باشد. مهلت ارسال مقالات تا تاریخ ۱۷ ژانویه سال ۲۰۱۴ میلادی خواهد بود.
علاقه‌مندان و اعضای محترم انجمن برای کسب اطلاعات بیشتر، می‌توانند به صفحه اینترنتی کنگره به آدرس <https://www.signup4.net/Public/ap.aspx?EID=201445E&OID=50> مراجعه فرمایند.

معرفی پایان نامه فارغ التحصیل مقطع دکتری تخصصی اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی:

خانم دکتر شهپر حقیقت با عنوان

" بررسی هزینه - اثربخشی غربالگری سرطان پستان با ماموگرافی در زنان ایرانی "

مقدمه: سرطان پستان شایعترین سرطان زنان در ایران و جهان می باشد. غربالگری سرطان پستان به عنوان یک روش سودمند جهت کاهش میزان مرگ و میر ناشی از این بیماری معرفی شده است. در این مطالعه یک مدل تحلیلی جهت ارزیابی میزان فزاینده هزینه - اثربخشی یک برنامه غربالگری ساماندهی شده در مقایسه با عدم غربالگری در ایران ترسیم و بررسی شده است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک ارزیابی اقتصادی برنامه غربالگری با ماموگرافی در زنان ۷۰ - ۴۰ ساله ایرانی است. برای رسیدن به این هدف دو مدل درخت تصمیم گیری و مدل مارکوف ترسیم شد. پیامد مدل تعداد سالهای حفظ شده با کیفیت مطلوب (QALY) و هزینه های مربوطه بود. احتمالات گذر بین وضعیت های سلامتی بصورت سالانه برآورد شد. پیش فرض های احتمالاتی مورد نیاز مطالعه از مطالعات منتشره، گزارشات ملی و بین المللی و نشست های تخصصی افراد مجرب تعیین شد.

نتایج: نتایج مطالعه، افزایش هزینه دور اول غربالگری سه سال یکبار با ماموگرافی در زنان ایرانی را ۲۱۳,۶۵۹,۴۸۶ ریال به ازای هر واحد افزایش QALY برآورد نمود که با احتمال ۵۳٪ کمتر از آستانه مفروض پرداختی دولت یعنی ۲۲۴,۳۵۸,۰۰۰ ریال می باشد. نسبت فزاینده هزینه به ازای افزایش هر واحد QALY (ICER) در دور دوم و سوم غربالگری ۷۱۰,۷۰۴,۶۷۸ و ۲,۲۱۶,۶۶۲,۸۹۶ ریال محاسبه شد.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که دور اول برنامه غربالگری با ماموگرافی به احتمال ۵۳٪ یک مداخله هزینه- اثربخش است. اما مقدار ICER در دور دوم و سوم غربالگری بسیار بالاتر از آستانه پرداخت مفروض سیستم بهداشتی ایران می باشد. لذا ارزیابی روش های دیگر غربالگری به منظور معرفی برنامه ای با هزینه- اثربخشی مناسب تر پیشنهاد می شود. مطالعات آینده با داده های جدید در سطح ملی می تواند موجب افزایش دقت یافته های مطالعه حاضر و فراهم آوردن اطلاعات لازم برای سیاست گذاران بهداشتی در اتخاذ یک تصمیم کار آمد جهت کنترل این بیماری باشد.

واژگان کلیدی: سرطان پستان، هزینه- اثربخشی، غربالگری، ماموگرافی، QALY

معرفی یکی از دپارتمان‌های اپیدمیولوژی کشور

گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در دانشکده پزشکی این دانشگاه مستقر است. این گروه در حال حاضر مسئولیت مستقیم تربیت دانشجویان کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی را دارد و به‌عنوان یکی از گروه‌های آموزشی جدیدالتاسیس، از مهر ماه سالجاری در مقطع کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی اقدام به پذیرش ۵ دانشجو نموده است. اعضای محترم گروه در سردبیری مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان نیز مشارکت دارند.

مدیریت گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی دانشگاه علوم پزشکی کردستان به‌عهده جناب آقای دکتر نادر اسماعیل‌نوب‌دانشیار اپیدمیولوژی است. اعضای محترم گروه آقایان دکتر قباد مرادی - استادیار اپیدمیولوژی، دکتر ابراهیم قادری - استادیار اپیدمیولوژی، دکتر دائم روشنی - استادیار آمارزیستی و دکتر نامعلی آزادی - استادیار آمارزیستی می‌باشند.

اسلاید آموزشی خبرنگار

مرکز پیشگیری و کنترل بیماری‌ها در آمریکا، مراقبت سندرومیک را در سال ۲۰۰۶ میلادی به صورت "گردآوری و تجزیه و تحلیل آن‌دسته از داده‌های مرتبط با سلامت در مرحله قبل از تشخیص بیماری یا طغیان که به خوبی بیانگر رخداد بیماری یا طغیان هستند و برای پاسخ بهنگام به آن مورد استفاده قرار می‌گیرند" تعریف کرده‌است. مراقبت سندرومیک یک نظام مراقبت با رویکرد فعالانه یا انفعالی است که جزء "تعریف مورد" در آن برخلاف نظام مراقبت رایج از بیماری‌ها بجای استفاده از داده‌های تشخیص آزمایشگاهی و بالینی بیماری، داده‌های سندرومیک را بکار می‌گیرد. برای مثال از موارد سندروم اسهال بجای موارد با تشخیص قطعی وبا یا تب و راش بجای بیماری سرخک استفاده می‌کند.

مزیت نظام‌های مراقبت سندرومیک ارزان بودن و قابلیت آن در تشخیص سریع طغیان رویدادهای بهداشتی است. با این وجود، مراقبت سندرومیک به‌دلیل ویژگی پایین نیازمند بررسی‌های بیشتر در سطوح بالاتر نظام مراقبت به‌منظور پاسخ مناسب و اجتناب از هشدارهای کاذب است. به‌عنوان مثال، سندروم تب و راش اگرچه دارای حساسیت بالایی در تشخیص بیماری سرخک است ولی طیف وسیعی از بیماری‌ها از سرخجه تا تب‌های خونریزی دهنده را می‌تواند شامل شود. یکی دیگر از محدودیت‌های مراقبت سندرومیک، امکان پنهان کردن سهوی و عدم شناسایی وقوع طغیان برخی بیماری‌های مرتبط با سندروم مورد هدف مراقبت است. به بیان روشن‌تر و در قالب یک مثال می‌توان به کاهش تعداد موارد اسهال‌های ناشی از روتاویروس‌ها در زمانی که افزایش و امکان رخداد طغیان وبا وجود دارد، اشاره کرد. در این حالت، مراقبت سندرومیک برخلاف هدف برقراری آن، به‌دلیل عدم مشاهده تغییرات معنی‌دار در تعداد موارد سندروم اسهال گزارش شده متعاقب کاهش موارد اسهال ناشی از روتاویروس‌ها ممکن است عملکرد مناسبی در تشخیص به‌نگام طغیان ناشی از بیماری وبا نداشته است.

لطفاً با نظرات ارزنده خود ما را دربربارتر کردن این خبرنگار یاری کنید. اعضای محترم، دانشجویان و مدیران محترم گروه‌های اپیدمیولوژی می‌توانند مطالب مدنظر خود را از طریق آدرس ایمیل ma.karami@umsha.ac.ir ارسال کنند تا با نام آنها در خبرنگار درج گردد.