



دانشگاه کاتب
دانشکده طب
انجمن دانشجویی طب کاتب

گاهنامه علمی-پژوهشی سلامت

سال دوم، شماره ۱، خزان ۱۴۰۳ - Autumn 2024

کاتب کانون نخبگان

مجموعه آثار علمی-پژوهشی دانشجویی

به نام خداوند متعال



گاهنامه علمی - پژوهشی سلامت

سال دوم، شماره اول، خزان ۱۴۰۳

دانشگاه کاتب
دانشکده طب
انجمن دانشجویی طب کاتب



گاهنامه علمی - پژوهشی سلامت
صاحب امتیاز: دانشگاه کاتب، دانشکده طب، انجمن دانشجویی
طب کاتب

طراح و مدیر مسئول: میرویس رموزی

معاون مدیر مسئول: علاوالدین ارباب زاده

سردبیر: میرویس رموزی

رئیس کمیته نشرات: احسان شایان

طراح گرافیک: دانشگاه کاتب

انتشارات: دانشگاه کاتب

ویراستار: استاد سید میرآغا مهجور و استاد محمد تقی احمدی

هیئت تحریریه:

میرویس رموزی، علاوالدین ارباب زاده، سید میرآغا مهجور، احسان

شایان، بصیره بیک، محمد تقی احمدی، قاسم رضایی

آدرس: کابل، سرک دارالامان، دانشگاه کاتب

Email: katebmedicals@gmail.com

فهرست مطالب

سخن دبیر انجمن دانشجویی طب کاتب

فصل اول: فعالیت های دانشکده طب و انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب (۱۴۰۲ و بهار ۱۴۰۳) ۵

- سمینار ها و ورکشاپ های علمی
- وبینار های علمی
- جلسه معارفه جدیدالشمولان خزانگی ۱۴۰۲
- روز دانشجو و رونمایی از شماره اول نشریه دانشجویی دانشکده طب (گاهنامه علمی-پژوهشی سلامت)
- چاپ شماره اول گاهنامه علمی-پژوهشی سلامت
- گزارش سالانه دست آورد های دانشکده طب
- جلسه معارفه جدیدالشمولان بهاری ۱۴۰۳
- محفل بزرگداشت از پروفیسور بسم الله شیوامل
- شاخه های جدید انجمن دانشجویی طب کاتب
- تیم فوتسال

فصل دوم: راهنمای تحصیلی دانشجو ۲۹

- طب معالجوی، جایگاه و فرصت های جهانی
- معرفی امتحانات بین المللی طب معالجوی
 - ✓ USMLE
 - ✓ PLAB
 - ✓ AMC
 - ✓ MCQE
- آموزشگاه طبی
- کتابخانه آنلاین

فصل سوم: دست آورد های دانشجویی و دانشجویان ممتاز دانشکده طب دانشگاه کاتب ۴۵

- فهرست دانشجویانی با دستاورد های چشمگیر در سطوح ملی و بین المللی
- فهرست دوم از دانشجویانی راه یافته به اكمال تخصص
- فهرست دانشجویانی که در شماره اول نشریه دانشجویی مقاله شان چاپ شده است
- فهرست دانشجویانی که در شماره اول نشریه دانشجویی همکاری داشتند
- فهرست دانشجویان برتر سمستر خزانگی ۱۴۰۲

فصل چهارم: ژورنال مقالات علمی-پژوهشی دانشجویی ۵۳

- The Multisystem Impact of COVID-19: A Comprehensive Review
- Understanding HIV: A Global Challenge with Specific Difficulties in Afghanistan
- Limited Access: A Challenge for Maternal Health in Rural Afghanistan
- A Struggle for Survival: Examining the Challenges of Kidney Failure Patients in Afghanistan
- The Shadowed Struggles: How Cigarettes and Narcotics Impede Fertility
- The Tangled Web: Exploring the Link Between Smoking, Drug Use, and Depression

سخن دبیر انجمن

با سلام و احترام،

امیدوارم که دومین شماره نشریه دانشجویی "گناه‌نامه علمی پژوهشی سلامت" نیز همانند شماره اول، به عنوان یک منبع معتبر و ارزشمند، مورد استقبال دانشجویان و علاقه‌مندان به حوزه سلامت قرار گیرد. این نشریه، بازتاب‌دهنده فعالیت‌ها، دستاوردها و تلاش‌های بی‌وقفه دانشجویان و اعضای انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب در راستای ارتقاء دانش و تحقیق در حوزه‌های علمی، پژوهشی، ورزشی و فرهنگی است.

در این شماره، فصل اول به مرور فعالیت‌های دانشکده طب و انجمن طی سال ۱۴۰۲ و بهار ۱۴۰۳ می‌پردازد. تلاش‌ها و برنامه‌های انجام شده در این دوره، نشان‌دهنده تعهد و همت بالای دانشجویان و اعضای انجمن در پیگیری اهداف علمی و تحقیقاتی است. همچنین، فصل دوم به راهنمای تحصیلی دانشجویان اختصاص یافته که جایگزین فصل سوم شماره قبلی شده است. این فصل به بررسی موضوعات مهم تحصیلی و علمی جهت رشد علمی و ارتقاء ظرفیت دانشجویان می‌پردازد و راهنمایی‌های مفیدی برای بهبود عملکرد تحصیلی ارائه می‌دهد. و فصل سوم به دستاوردهای علمی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی دانشجویان دانشکده طب می‌پردازد و نمایانگر پیشرفت‌های قابل توجه دانشجویان در این زمینه‌ها است.

در نهایت، فصل چهارم که به ژورنال مقالات دانشجویی اختصاص دارد، تغییرات قابل توجهی را شاهد بوده است. شش مقاله علمی به زبان انگلیسی و بارفرنس‌دهی درون‌متنی به این فصل افزوده شده که نه تنها سطح علمی نشریه را ارتقا داده، بلکه فرصتی برای دانشجویان فراهم کرده تا آثار خود را به شکل حرفه‌ای‌تری منتشر کنند.

به عنوان دبیر انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب، لازم می‌دانم از حمایت‌ها و تشویق‌های بی‌دریغ هیئت رهبری دانشگاه کاتب که با ایجاد محیطی مناسب برای رشد و پیشرفت دانشجویان، نقش بسزایی در موفقیت‌های آنان داشته‌اند، تقدیر و تشکر کنم. همچنین، از تمامی همکاران و دانشجویانی که با تلاش و همت خود به تحقق اهداف و برنامه‌های انجمن کمک کرده‌اند، صمیمانه سپاسگزارم. بدون همراهی و تلاش آنها، دستیابی به این موفقیت‌ها ممکن نبود.

امیدوارم که این نشریه دانشجویی، همچنان به عنوان یک منبع معتبر و ارزشمند، برای دانشجویان و علاقه‌مندان به حوزه سلامت، مورد استفاده قرار گیرد و به ارتقاء سطح دانش و تحقیقات در دانشگاه کاتب کمک شایانی کند.

با آرزوی موفقیت و پیشرفت برای همه دانشجویان و اعضای انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب.

میرویس رموزی

دبیر انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب



۴

گناه‌نامه علمی - پژوهشی
سال دوم، شماره اول، خزان ۱۴۰۳

فصل اول

فعالیت های دانشکده طب و انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب

(۱۴۰۲ و بهار ۱۴۰۳)

- سمینار علمی: آیا کانسره‌های کولون قابل پیشگیری هستند؟
- ورکشاپ معرفی و استفاده از وسایل مدرن طبی ECG, Ultrasound, MRI, CT Scan, X-Ray
- سمینار علمی: گلوکوما و کوری
- سمینار علمی تحقیقاتی سرطان ها
- سمینار علمی هیپاتیت
- جلسه معارفه جدیدالشمولان خزان ۱۴۰۲ دانشکده طب
- ورکشاپ روش تحقیق و چاپ مقالات ISI
- سمینار های علمی دانشجویی
- سمینار علمی دانشجویی تحت عنوان "دیابت"
- سمینار علمی افزایش سطح آگاهی از بیماری هلیکوباکتریلوری "H-Pylori"
- مسابقه کتابخوانی با عنوان "سیرت النبی (ص) *سیره پیامبر (ص) با نگاهی به آیات قرآن*"
- محفل تجلیل از روز بین المللی دانشجو و تقدیر از محصلین برتر و رونمایی از نشر اولین شماره از گاه‌نامه علمی-پژوهشی محصل محور انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب در دانشکده طب
- کنفرانس دست آوردهای علمی و تحقیقاتی دانشکده طب در جهت شریک سازی نتایج آن به جامعه
- جلسه معارفه جدیدالشمولان سمستر بهاری ۱۴۰۳ دانشکده طب
- مراسم گرامی داشت از پروفسور بسم الله شیوامل نخستین جراح افغان برنده جایزه معتبر "مدال عالی لیوناردو شوایبر" جامعه جراحان کشور آلمان
- سلسله وینار های علمی
- چاپ شماره اول نشریه دانشجویی "گاه‌نامه علمی-پژوهشی سلامت"
- ژورنال مقالات دانشجویی
- تأسیس آموزشگاه آنلاین آموزش های طبی و آمادگی امتحانات بین المللی طب
- ایجاد مجموعه ویدیو های آموزشی طبی برای آمادگی امتحانات بین المللی
- ایجاد کتابخانه آنلاین
- تیم فوتسال انجمن (امید طب) در چهاردهمین دور مسابقات فوتسال دانشگاه کاتب



مقدمه

در این فصل، نگاهی دقیق و جامع به فعالیت‌های پویای دانشکده طب و انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب طی سال‌های ۱۴۰۲ و بهار ۱۴۰۳ خواهیم داشت. این بخش به مثابه سفری است به قلب تپنده‌ی این مجموعه علمی که همواره در تلاش برای ارتقاء سطح دانش و ایجاد فضایی پرنرژی و خلاقانه برای دانشجویان است.

این فصل با مروری بر سمینارها و ورکشاپ‌های علمی آغاز میشود؛ رویدادهایی که بستری برای تبادل ایده‌ها، دانش و تجربیات میان دانشجویان و اساتید برجسته فراهم آورده‌اند. این سمینارها و ورکشاپ‌ها نه تنها فرصتی برای یادگیری و رشد علمی بوده‌اند، بلکه امکان شبکه‌سازی و همکاری‌های علمی بیشتر را نیز فراهم کرده‌اند.

سپس به وینارهای علمی پرداخته میشود که با حضور متخصصان و محققان شناخته شده برگزار شده‌اند. این وینارها با محوریت موضوعات مختلف، فرصتی برای دانشجویان فراهم کرده‌اند تا از دانش روز و دستاوردهای پژوهشی جدید بهره‌مند شوند و در تعامل مستقیم با اساتید و محققان، پرسش‌های خود را مطرح کنند.

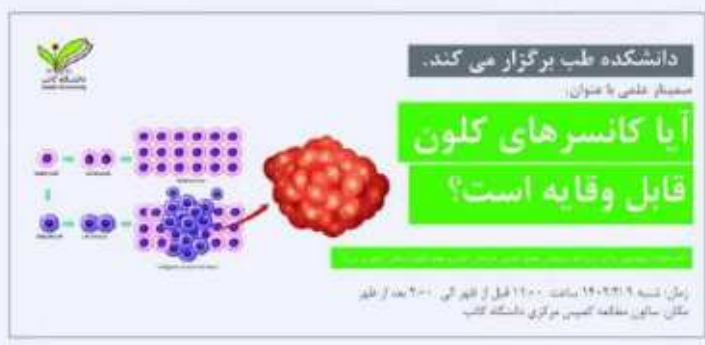
در ادامه، مسابقات کتاب‌خوانی بررسی میشود که با هدف ترویج فرهنگ مطالعه و پژوهش در بین دانشجویان برگزار شده‌اند. این مسابقات، علاوه بر ایجاد انگیزه برای مطالعه بیشتر، فضایی رقابتی و آموزنده برای تبادل دانش و تجربه میان دانشجویان فراهم کرده‌اند.

برنامه‌های جدید انجمن دانشجویی طب نیز بخشی از این فصل را به خود اختصاص داده‌اند. این برنامه‌ها که با هدف نوآوری و پاسخگویی به نیازهای دانشجویان طراحی شده‌اند، نشان‌دهنده تعهد انجمن به ایجاد فضایی پویا و پیشرو برای اعضای خود است.

در پایان، به تیم فوتسال انجمن دانشجویی طب پرداخته میشود که با فعالیت‌های ورزشی خود، نه تنها به تقویت روحیه تیمی و ایجاد همدلی در میان دانشجویان کمک کرده‌اند، بلکه نشان داده‌اند که سلامت جسمانی و نشاط روحی نیز به اندازه‌ی موفقیت‌های علمی و پژوهشی اهمیت دارد.

این فصل به عنوان اولین گام در مسیر آشنایی با فعالیت‌ها و دستاوردهای دانشکده و انجمن دانشجویی می‌باشد، امیدواریم الهام‌بخش شما در پیگیری اهداف علمی و فرهنگی‌تان باشد.

سمینارها و ورکشاپ های علمی



سمینار علمی: آیا کانسره های کولون قابل پیشگیری هستند؟

دانشکده طب دانشگاه کاتب به تاریخ ۹ ثور سال ۱۴۰۲، سمینار علمی با موضوع "آیا کانسره های کولون قابل پیشگیری هستند؟" با حضور گسترده اساتید و دانشجویان دانشکده طب برگزار نمود. جلسه با تلاوت آیات کلام الله مجید آغاز شد و سپس ریاست محترم دانشگاه کاتب استاد علی احمد یوسفی ضمن خیر مقدم و خوش آمد گویی به حضار جلسه به اهمیت علوم طبی و بهره مندی از پیشرفت های علمی در تشخیص، پیشگیری و درمان بیماری ها پرداختند.

سپس سخنران اصلی سمینار، پروفیسور بسم الله شیوامل، دکترای تخصصی جراحی، عضو انجمن جراحان آلمان و عضو انکولوگ های آلمان و آمریکا در ابتدا به اپیدمیولوژی، شیوع و

عوامل خطر کانسر های کولون در سطح جهان پرداخته و میزان تأثیر ریسک فکتورهای مختلف را بررسی کردند. وی به تشریح پتالوژی کانسر های کولون، عوامل اتیولوژیک و روش های تشخیص و درمان پرداخته و تأکید کردند که پیشگیری از کانسر های کولون از طریق دوری از مصرف سیگار، کنترل مصرف الکل، تغذیه با فیبر و انجام فعالیت های ورزشی منظم میسر است.

ایشان همچنین تأکید داشتند که با توجه به روند افزایشی بیماری در افراد بالای ۴۵ سال، انجام معاینات غربالگری مانند کولونوسکوپی به موقع می تواند به طول عمر بیشتری برای بیماران منتهی گردد. در پایان، پیشنهاد شد که در کشور ما نیز با توجه به واقعات موجود، اقداماتی برای آغاز معاینات غربالگری کولونوسکوپی صورت گیرد. و در اخیر برنامه پروفیسور شیوامل به پاسخ به سوالات حضار پرداختند.

سمینار در سالن مطالعه کمپس مرکزی دانشگاه کاتب با حضور فعال اساتید و دانشجویان به پایان رسید و به افزایش آگاهی و پیشگیری از کانسر های کولون کمک شایانی نمود.





دانشکده طب دانشگاه کاتب برگزار می کند

ورکشاپ عملی کاربردی معرفی و استفاده از وسایل مدرن طبی
E.C.G, Ultrasound, MRI, CT scsn, X-ray

زمان برگزاری ورکشاپ: از ساعت ۸:۰۰ صبح الی ۴:۰۰ عصر

تاریخ برگزاری ورکشاپ: روز جمعه مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۲۳

اشیاء برای مختلار رایگان می باشد

دانشکده طب دانشگاه کاتب در راستای رشد ظرفیت علمی و دانش طبی محصلان طب معالجوی دانشگاه کاتب ورکشاپ عملی یک روزه تحت عنوان "معرفی و استفاده از وسایل مدرن طبی ECG, Ultrasound, MRI, CT Scan, X-Ray" را با همکاری مرکز تشخیصیه "سلطانی" به تاریخ ۱۴۰۲/۰۳/۲۳ برگزار نمود.



گاهنامه علمی - پژوهشی
سال دوم، شماره اول، خزان ۱۴۰۳



کمیته تحقیقات دانشکده طب با همکاری ریاست تحقیقات علمی دانشگاه کاتب برگزار می کند

سمینار علمی

گلوکوما (آب سیاه) و کوری



زمان: شنبه مورخ ۲۷ جوزا

ساعت برگزاری: ۱۱:۰۰ قبل از ظهر الی ختم سمینار

مکان: سالن اجتماعات ساختمان طب

سمینار علمی: گلوکوما و کوری

کمیته تحقیقات دانشکده طب با همکاری ریاست مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب، سمینار علمی با عنوان "گلوکوما و کوری" را به تاریخ ۲۷ جوزا سال ۱۴۰۲ با حضور اساتید و دانشجویان دانشکده طب دانشگاه کاتب برگزار نمودند.

سمینار با تلاوت آیات کلام الله مجید آغاز شد و سپس جناب آقای داکتر عباس علی رموزی ریاست محترم دانشکده طب، در رابطه به اهمیت و ضرورت برگزاری چنین رویدادهایی برای ارتقاء دانش طب و آگاهی از آخرین پیشرفت های علمی در حوزه طب تأکید نمودند. در ادامه جناب داکتر حسین علی سلطان فر، کادر علمی دانشکده طب دانشگاه کاتب و متخصص امراض و

جراحی چشم، به بررسی گلوکوما به عنوان یکی از مهمترین عوامل کوری در جهان پرداختند. بر اساس آمار جهانی، حدود ۷۰ میلیون نفر به این بیماری مبتلا هستند و درمان به موقع از اهمیت بالایی برخوردار است. در این سمینار به بررسی آناتومی کلینیکی چشم، اندازه گیری فشار داخل چشم، پتوفیزیولوژی، اپیدمیولوژی، انواع کلینیکی و روش های تداوی گلوکوما پرداخته شد.

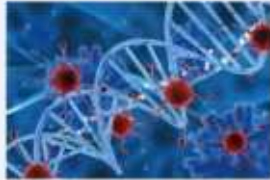
با توجه به میزان بالای شیوع این مرض در جهان و افغانستان، این سمینار به هدف افزایش سطح دانش اساتید و دانشجویان طب جهت آشنایی با مهمترین ریسک فکتورهای این مرض، تشخیص و تداوی به موقع و کاهش میزان شیوع کوری برگزار گردید.





دانشکده طب با همکاری مرکز تحقیقات علمی دانشگاه برگزار می کند.

سمینار علمی تحقیقاتی با موضوع سرطان ها



ارائه کننده: دکتور بهروز الله شیوامل، عضو انجمن جراحان آلمان و عضو انکولوگهای آلمان و آمریکا

زمان: دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۳ ساعت ۱۱ قبل از ظهر
مکان: سالن مطالعه تعمیر مرکز



سمینار علمی - تحقیقاتی سرطان ها

در راستای دستیابی به اهداف پلان استراتژیک، دانشکده طب دانشگاه کاتب در تاریخ سوم میزان سال ۱۴۰۲، سمینار علمی تحقیقاتی با موضوع "سرطان ها" را برگزار نمود. این رویداد با همکاری کمیته تحقیقات دانشکده طب و مرکز تحقیقات علمی دانشگاه برگزار شد.

این برنامه با حضور معاونت محترم علمی و تدریسی، ریاست محترم دانشکده طب، اساتید و دانشجویان رشته طب معالجوی و با سخنرانی جناب پروفسور بسم الله "شیوامل" دکترای تخصصی جراحی، عضو انجمن جراحان آلمان و عضو انکولوگ های آلمان و آمریکا برگزار گردید.

در سخنرانی خود، آقای داکتر شیوامل بیان کردند که سرطان به عنوان یکی از بزرگترین مسائل جهانی در حوزه سلامت مطرح است، که سالانه بیش از ۲۰ میلیون نفر به آن مبتلا می شوند و ۵۰ درصد از موارد آن به مرگ منته می شوند. ایشان اطلاعات جامعی نیز درباره شایع ترین انواع سرطان در مردان و زنان و عوامل خطر سرطان، موضوعاتی چون تشخیص و درمان سرطان ها از طریق تست های لابراتواری، عکس برداری و روش های مختلف تشخیصیه و درمانی از جمله جراحی، شیمی درمانی و رادیوتراپی ارائه نمودند.

این سمینار به منظور افزایش آگاهی و همچنین ارتقاء دانش در حوزه سرطان ها برگزار گردید



۱۰

گازنامه علمی - پژوهشی
سال دوم، شماره اول، خزان ۱۴۰۳

سمینار علمی هیپاتیت



دانشکده طب دانشگاه کاتب با همکاری مرکز تحقیقات و مجموعه علوم طبی دانشگاه خاتم النبیین سمینار علمی مشترک تحت عنوان "هیپاتیت" به تاریخ ۱۴۰۲/۶/۲۸ در سالن اجتماعات دانشگاه خاتم النبیین برگزار نمودند.

آجنده‌ای جلسه:

سمینار با تلاوت آیات کلام الله مجید آغاز گردید، و در ادامه سخنرانان هر یک:

دکتر حسین علی سلطان‌فر کادر علمی دانشکده طب دانشگاه کاتب در مورد آناتومی، فیزیولوژی و عمومیات هیپاتیت و اپیدمیولوژی آن، دکتر جواد جواد در مورد هیپاتیت B و دکتر عظیم لطیف در مورد تشخیص و تداوی هیپاتیت صحبت نمودند.

هیپاتیت به التهاب نسج کبد (liver) گفته می‌شود که از عوامل اسکار کبد (liver cirrhosis)، عدم کفایه کبد و سرطان کبد به عنوان عواقب اساسی شناخته می‌شود. این التهابات عمدتاً به دلیل هیپاتوویروس‌ها، مصرف الکل، داروها از جمله پاراستامول، توکسین‌ها، اوتوایمیون، و nonalcoholic steatohepatitis ایجاد می‌شوند.

بیش از ۵۰۰ میلیون مورد هیپاتیت در سراسر جهان گزارش شده که سالانه بیش از یک میلیون نفر به دلیل این بیماری جان خود را از دست می‌دهند. بر اساس یک تحقیق از بانک خون مرکزی و شعبات ولایتی در افغانستان، از میان ۱۲۵'۸۳۲ فرد آزمایش شده، در ۷۹۵ نفر HCV و در ۲'۲۲۱ نفر HBV مثبت بوده‌اند.

شناخت اسباب، روش‌های تشخیص، درمان، و راه‌های پیشگیری از انتقال ویروس‌های هیپاتیت می‌تواند به جلوگیری از ناتوانی کبد که به مرگ منجر می‌شود، کمک کند. شناخت اسباب رایج هیپاتیت از جمله هیپاتوویروس‌ها، داروها و مصرف الکل، همراه با

تشخیص، درمان و پیشگیری از انتقال ویروس می‌تواند به کاهش شیوع این بیماری کمک کند. مصرف داروهای هیپاتوکسیک باید تنها با مشاوره از داکتر متخصص و فارماسیست انجام شود. در کشورهای غربی مصرف زیاد الکل یکی از عوامل شایع اسکار کبد است، در حالی که در کشور ما به دلیل احترام به دین مقدس اسلام، استفاده از این ماده ممنوع و تحریم می‌باشد



۱۱



جلسه معارفه جدیدالشمولان خزانی ۱۴۰۲

برگزار کننده: دانشکده طب معالجوی

زمان: شنبه ۱۱ سنبله
ساعت برگزاری: ۱۰:۰۰ بعد از ظهر الی ختم برنامه
مکان: سالن اجتماعات تعمیر طب



جلسه معارفه جدیدالشمولان خزانی ۱۴۰۲ دانشکده طب

دانشکده طب دانشگاه کاتب، در راستای پیشبرد اهداف استراتژیک و تطبیق پلان عملیاتی سال ۱۴۰۲ خویش جلسه معارفه با محصلان جدیدالشمول سمستر خزانی ۱۴۰۲ را برگزار نمود. این جلسه با تلاوت آیات کلام الله مجید توسط قاری رفیع الله همدرد آغاز گردید، در ادامه ریاست محترم دانشکده طب داکتر عباس علی رموزی ضمن خیرمقدم و خوش آمدید به محصلان، در ارتباط با اصول و مقررات دانشگاه کاتب صحبت نموده و بخش‌های مختلف دانشگاه را به معرفی گرفتند و دستاوردهای بزرگ دانشگاه کاتب که شامل کسب اعتبار علمی، رده بندی جهانی، برگزاری کنگره‌های علمی ملی و بین‌المللی، راهیابی به دوره تخصص فارغ‌التحصیلان در داخل و خارج از کشور، سپری نمودن موفقانه امتحان NMLE محصلان فارغ شده و ده‌ها دستاورد دیگر را به گونه مفصل تشریح نمودند. در ادامه آقای ابوذر افضل‌ی کارشناس دانشکده طب و عضو کمیته آموزش الکترونیک دانشکده طب، سیستم آموزشی جامع ناد کاتب را برای محصلان معرفی نمودند.

در این جلسه چشم انداز، بیانیه مأموریت، پلان استراتژیک، پلان عملیاتی، مرور دوره ای، نظارت

سالانه، ارزیابی های دانشکده از اساتید و محصلان و ارزیابی های محصلان از اساتید و کارمندان نیز برای محصلان جدیدالشمول به معرفی گرفته شد.



۱۲

گازنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم



دانشکده طب با همکاری مرکز تحقیقات علمی دانشگاه در خصوص ارتقای ظرفیت علمی محصلان برگزار می کند.

سلسله سمینارهای علمی دانشجویی

- ✓ Peptic Ulcer Diseases
- ✓ Glaucoma
- ✓ Anemia
- ✓ Tuberculosis (TB)
- ✓ Neonatal jaundice
- ✓ Breast cancer (BC)

تاریخ برگزاری: ۱۴۰۲/۸/۱۱ الی ۱۴۰۲/۸/۳۰
ارائه دهند: محصلان سمستر دهم

دانشکده طب با همکاری مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب سلسله سمینارهای علمی دانشجویی را در راستای ارتقاء ظرفیت علمی محصلان به تاریخ ۱۴۰۲/۸/۱۱ - ۱۴۰۲/۸/۳۰ برگزار نمودند

ورکشاپ روش تحقیق و چاپ مقالات ISI

ریاست مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب با همکاری دانشکده‌ها و مدیریت تحصیلات تکمیلی به منظور ارتقاء ظرفیت اساتید و محققین، افزایش کمیت و کیفیت چاپ مقالات ISI در کلیه دانشکده‌ها، پویایی و تحرک علمی در کشور، فراهم‌آوری بستر مناسب برای انتشار آخرین یافته‌های علمی-تحقیقی همچنین جهت تطبیق پلان عملیاتی سالانه و نایل شدن به اهداف کلان مرکز تحقیقات علمی ورکشاپ علمی پژوهشی تحت عنوان "روش تحقیق و چاپ مقالات ISI" با حضور معاونت علمی-تدریسی، ریاست مرکز تحقیقات، رئسای دانشکده‌ها و مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه کاتب؛ برای اساتید کادر و مدعو و کادر پژوهشی همه دانشکده‌ها به تاریخ ۲۷ سنبله ۱۴۰۲ الی ۴ عقرب ۱۴۰۲ برگزار نمودند.





کمیته تحقیقات علمی دانشکده طب با همکاری مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب برگزار می کند.



سمینار علمی دانشجویی

دیابت

(علایم، تداوی، اختلالات، رژیم غذایی و پیشگیری)

استاد رهتما: دکتر ذبیح الله اقبال

ارائه دهنده ها: محملمان سمستر هفتم کمیسیون مرکز

زمان: سه شنبه مورخ ۲ محرم ۱۴۰۲
ساعت برگزاری: ۱۰ الی ۱۲ قبل الظهر
مکان: سالن اجتماعات کمیسیون مرکز

دانشکده طب دانشگاه کاتب با توجه به نیازسنجی های انجام شده و به منظور رسیدن به اهداف استراتژیک و پلان عملیاتی سال ۱۴۰۲ سمینار علمی دانشجویی تحت عنوان "دیابت" را برگزار نمود. سمینار با تلاوت آیات کلام الله مجید آغاز گردید و سپس جناب آقای دکتر عباس علی رموزی؛ ریاست محترم دانشکده طب، راجع به اهمیت محصل محوری، تحقیقات علمی، اهمیت برگزاری سمینار علمی توسط محصلین و تولید علم سخنان خویش را ارائه نمودند. سپس سمینار توسط چهار محصل، طوری ذیل ارائه گردید:

- قاری زمان محمدی، موضوع: اپیدمیولوژی، تعریف، علایم و تشخیص دیابت
- احمد ولی عمری، موضوع: فزیوپتالوژی و پتوجنیز دیابت
- سیدابراهیم ارمان، موضوع: اختلالات دیابت
- نوید عرفانی، موضوع: تداوی و رژیم غذایی برای بیماران دیابت



۱۴

گاهنامه علمی - پژوهشی
سال دوم، شماره اول، خزان ۱۴۰۳



دانشکده طب و مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب جهت سهم گیری
در انکشاف جامعه با همکاری لیسه نسل نو برگزار می کند:

سمینار علمی افزایش سطح آگاهی از بیماری هلیکوباکتریپیلوری

علاقه مندان می توانند جهت ثبت نام الی تاریخ ۱۴۰۲/۰۸/۰۹
به دفتر کارشناس دانشکده مراجعه نمایند.

زمان: ۱۴۰۲/۰۸/۱۱ ساعت ۱:۰۰ الی ۳:۰۰ بعد از ظهر
مکان برگزاری: ساختمان لیسه نسل نو



سمینار علمی افزایش سطح آگاهی از بیماری هلیکوباکتریپیلوری "H-Pylori"

نظر به پیشنهاد آمریت دیپارتمنت کلینیک و تائید شورای علمی دانشکده طب، در خصوص سهم گیری دانشکده در انکشاف جامعه، قرار به برگزاری سمینارهای علمی در سطح مکاتب و لیسه های سطح شهر کابل در هر سمستر شد. در همین راستا با توجه به پیگیری های صورت گرفته، لیسه نسل نو واقع در دشت برچی انتخاب گردید. در این منطقه یکی از امراض متداول بیماری هلیکوباکتریپیلوری می باشد که افزایش آگاهی افراد نقش مهمی در وقایه این مرض دارد. بر این اساس سمینار علمی تحت عنوان "افزایش سطح آگاهی از بیماری هلیکوباکتریپیلوری" انتخاب گردید که توسط آقای زمان علیزاده یک تن از دانشجویان طب معالجوی دانشگاه کاتب در لیسه نسل نو به تاریخ ۱۴۰۲/۸/۱۱ ارائه گردید.






کمیته فرهنگی دانشکده طب، دانشگاه کاتب برگزار می کند:

مسابقه کتاب خوانی (سیره پیامبر با نگاهی به آیات قرآن)

زمان: ۱۴۰۲/۰۸/۰۴
ساعت برگزاری: ۱۰:۰۰ الی ۲:۳۰ بعد از ظهر
مکان: سالن اجتماعات کمیسیون مرکز

پیامبر اکرم (صلوات الله علیه)

إِنَّمَا بُعِثْتُ لِأَتَمِّمَ مَكَارِمَ الْأَخْلَاقِ
بر آنستى كه من مبعوث شدم تا شرافت های اخلاقی را كامل و تمام كنم

با اهدای جوایز ویژه
مقام اول، دوم و سوم

برای معلومات بیشتر به شماره های زیر به تماس شوید.
۰۷۲۹۰۰۱۹۸۹، ۰۷۲۸۸۵۶۸۸۲ و ۰۷۲۹۰۷۶۳۷۶

با همکاری امریت دعوت و ارشاد پوهنتون کاتب



دانشکده طب دانشگاه کاتب از جمله پیشگامان در تربیت متخصصین متعهد می باشد. از زمان تأسیس، این دانشکده به انجام فعالیت های فراوان پرداخته و هر ساله طبق برنامه های عملیاتی خود، برنامه های دینی و فرهنگی را به اجرا می گذارد. این برنامه ها از یک سو به دانشجویان با روحیه تعهد به دین مبارک اسلام افزوده و از سوی دیگر به ترویج فرهنگ مطالعه و تحقیق کمک می کنند.

مطابق حکم صریح قرآن عظیم الشان، حضرت محمد صلی الله علیه و آله وسلم به عنوان اسوه ای برجسته معرفی شده است که باید در همه ابعاد زندگی، الگو و نمونه ای برای مسلمانان باشد. این تأثیر به واسطه عمل به سیره نبی مکرم اسلام، به سعادت دنیوی و اخروی منتهی می شود و مسلمانان مکلف اند تا با آشنایی بهتر با سیره پیامبرشان و پس از آن، در راستای عمل به سنن النبی، از جمله پیشگامان باشند.

کمیته فرهنگی دانشکده طب دانشگاه کاتب، به منظور دستیابی به اهداف فوق، مسابقه کتابخوانی با عنوان "سیرت النبی "ص" (سیره پیامبر "ص" با نگاهی به آیات قرآن)" را به تاریخ ۲ عقرب ۱۴۰۲ برگزار نمود. این مسابقه براساس کتاب "سیره پیامبر با نگاهی به آیات قرآن"، به مشورت اساتید ثقافت اسلامی دانشکده و امریت دعوت و ارشاد دانشگاه، به عنوان منبع مسابقه کتابخوانی انتخاب و معرفی شد و به مدت یک ماه به اعلان گذاشته شد.

به تعداد ۷۴ نفر از دانشجویان در این مسابقه ثبت نام کردند و در تاریخ ۲ عقرب ۱۴۰۲ از ساعت یک تا دو و نیم بعد از ظهر، در تالار اجتماعات دانشگاه کاتب، با حضور ریاست محترم دانشکده و مسئولین کمیته فرهنگی، به همراه امریت دعوت و ارشاد دانشگاه، مسابقه برگزار شد. پس از اتمام مسابقه و بررسی پارچه های شرکت کنندگان برای سه نفری که بالاترین نمره را کسب کردند، جوایز اهدا شد.

دانشکده طب دانشگاه کاتب از جمله پیشگامان در تربیت متخصصین متعهد می باشد. از زمان تأسیس، این دانشکده به انجام فعالیت های فراوان پرداخته و هر ساله طبق برنامه های عملیاتی خود، برنامه های دینی و فرهنگی را به اجرا می گذارد. این برنامه ها از یک سو به دانشجویان با روحیه تعهد به دین مبارک اسلام افزوده و از سوی دیگر به ترویج فرهنگ مطالعه و تحقیق کمک می کنند.

مطابق حکم صریح قرآن عظیم الشان، حضرت محمد صلی الله علیه و آله وسلم به عنوان اسوه ای برجسته معرفی شده است که باید در همه ابعاد زندگی، الگو و نمونه ای برای مسلمانان باشد. این تأثیر به واسطه عمل به سیره نبی مکرم اسلام، به سعادت دنیوی و اخروی منتهی می شود و مسلمانان مکلف اند تا با آشنایی بهتر با سیره پیامبرشان و پس از آن، در راستای عمل به سنن النبی، از جمله پیشگامان باشند.



۱

گاهنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم

محفل تجلیل از روز بین‌المللی دانشجو و تقدیر از محصلین برتر و رونمایی از نشر اولین شماره از گاه‌نامه علمی-پژوهشی محصل محور انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب در دانشکده طب

در تاریخ ۲۸ عقرب ۱۴۰۲، دانشکده طب دانشگاه کاتب برای دستیابی به اهداف استراتژیک خود، محفلی به مناسبت روز بین‌المللی دانشجو و تقدیر از محصلین برتر، محقق و افتخارآفرین و رونمایی از اولین نشریه علمی-پژوهشی محصل محور "گاه‌نامه علمی پژوهشی سلامت" انجمن دانشجویی طب کاتب برگزار نمود. این مراسم با حضور مسئولین دانشکده، اساتید، مهمانان و محصلین در سالن اجتماعات کمپس مرکزی برگزار گردید.

مراسم با تلاوت آیات کلام الله مجید آغاز شد و پس از آن، آقای دکتر یحیی بلاغت، معاونت محترم علمی و تدریسی دانشگاه، درباره محوریت محصل در دانشگاه و نقش طب و طبابت در جوامع بشری سخنرانی نمودند. وی تأکید کردند که آموزش و پرورش نخبگان آینده و توسعه علمی، از اهمیت بسیاری برخوردار است و نقش طب در ارتقاء سلامت جامعه و بهبود کیفیت زندگی افراد بسیار حیاتی است.

سپس آقای دکتر عباس علی رموزی، ریاست محترم دانشکده طب، به بررسی تاریخچه، دست‌آوردها و برنامه‌های پیش‌روی دانشکده پرداختند. وی تشریح کرد که تلاش‌های پژوهشی و آموزشی دانشگاه به منظور پیشرفت علمی و پاسخگویی به نیازهای بهداشتی جامعه از اهمیت بسزایی برخوردار است.



در ادامه، دکتر ذبیح الله اقبال، آمر دیپارتمنت پاراکلینیک، به بررسی اخلاق طبیب و نقش آنان در جامعه و وظایف آنان پرداخت. وی تأکید کردند که طبابت علاوه بر نقش درمانی، دارای مسئولیت‌های اخلاقی و اجتماعی گسترده‌ای نیز است که از طریق آموزش و تربیت درست طبیبان، می‌توان به بهبود خدمات صحی و تقویت اعتماد اجتماعی نیز کمک کرد.

مراسم با برگزاری برنامه‌های متنوعی از جمله شعر، مقاله، برنامه پرسش و پاسخ، طنز و دکلمه ادامه یافت. همچنین، در این مراسم، نشریه دانشجویی انجمن دانشجویی طب کاتب تحت عنوان "گاه‌نامه علمی-پژوهشی سلامت" رونمایی شد که به انتشار مقالات پژوهشی و علمی در حوزه صحت و طبابت می‌پردازد.

در انتها، از محصلین برتر در بخش‌های مختلف به شرح زیر با اهدای تقدیرنامه‌ها، تقدیر شد:

- دانشجویان محقق که مقالات بین‌المللی ISI را منتشر کرده‌اند.
- دانشجویان محقق که مقالات علمی در ژورنال‌های ملی به نشر رسانده‌اند.
- دانشجویان افتخارآفرین ورزشی در سطح ملی و بین‌المللی.
- دانشجویان برتر هر سمستر از نمره اول تا سوم.
- دانشجویانی که در کمیته برگزاری محفل روز محصل نقش فعال داشته‌اند.

مراسم با دعای خیر استاد محمد علی فطری به پایان رسید که به عنوان خاتمه‌ای ارزشمند برای این جشنواره علمی و فرهنگی برگزار شد.





کمیته تحقیقات علمی دانشکده طب، با همکاری مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب و انجمن دانشجویی جهت سهم گیری در انگشاف جامعه برگزار می کند:

کنفرانس دست آوردهای علمی و تحقیقاتی دانشکده طب

در جهت شریک سازی نتایج آن به جامعه



زمان: ۱۴۰۲/۰۹/۰۴ ساعت ۱۰:۰۰ قبل از ظهر الی ۱۲:۰۰ ظهر
محل برگزاری: سالن اجتماعات کنسرس مرکز

کنفرانس دست آوردهای علمی و تحقیقاتی دانشکده طب در جهت شریک سازی نتایج آن به جامعه

چاپ ۴۰ مقاله ISI در بهترین مجلات بین المللی از جمله لنست و نیچر و چاپ ۱۰ مقاله دیگر تا پایان سال ۱۴۰۲، چاپ دوفصلنامه طب معالجوی در سال ۱۴۰۲ و شماره سوم آن در حال چاپ، برگزاری ورکشاپ مقاله نویسی ISI با ارائه اساتیدی از افغانستان، ایران و کشور ناروی برای اساتید کادر و مدعو، برگزاری ۱۵ سمینار علمی، تشکیل تیم های تحقیقاتی با کمک اساتید و محصلین به صورت اینترنشنال، با همکاری پروفیسورهایی از ژاپن، سوئیس و انگلیس، تشکیل ۵ تیم تحقیقاتی با همکاری محصلین دارای فیصدی بالاتر از ۹۰ و تسلط به زبان انگلیسی، تهیه پلان همکاری با مراکز تحقیقاتی سایر نقاط جهان از جمله کشورهای آمریکایی و اروپایی و همچنین برگزاری ورکشاپ کار با نرم افزار آماری SPSS برای اساتید جزو برنامه های آینده این مرکز اشاره نمودند. در ادامه آقای دکتر سید محمد رضا حسینی مسئول کمیته تحقیقات دانشکده طب و مسئول شفاخانه ها سخنرانی نمودند

کمیته تحقیقات علمی دانشکده طب، با همکاری ریاست مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب و انجمن دانشجویی دانشکده طب جهت سهم گیری در انگشاف جامعه "کنفرانس دست آوردهای علمی و تحقیقاتی و شریک سازی نتایج آن به جامعه" را به تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۰۴ برگزار نمودند.

کنفرانس با تلاوت آیات کلام الله مجید آغاز گردید. سپس دکتر عباس علی رموزی ریاست محترم دانشکده طب در زمینه اهمیت برگزاری کنفرانس فوق در جهت شریک سازی نتایج تحقیقات با سایر نهادهای آموزشی، شفاخانه ها، اساتید، دانشجویان و سایر مهمانان را مهم دانستند. سخنران دیگر این کنفرانس استاد حسین براتی ریاست محترم مرکز تحقیقات علمی دانشگاه کاتب بودند. ایشان به تشریح فعالیت ها و دست آوردهای مرکز تحقیقات علمی دانشگاه طی سال ۱۴۰۲ پرداختند. ایشان مهمترین فعالیت های انجام شده در مرکز تحقیقات دانشگاه را شامل:



۱۸

گاهنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم



محورهای اصلی سخنرانی شامل: امضای تفاهنامه همکاری با وزارت محترم صحت عامه افغانستان جهت سپری نمودن دوره ستاز، همکاری کمیته تحقیقات با انستیتوت ملی صحت عامه افغانستان (ANPHI) جهت تحقیقات پالسی، برگزاری سمینارهای علمی-تحقیقاتی کانسرها به صورت ویدیو-کنفرانس و حضوری توسط پروفسور بسم الله شیوامل برای اساتید و دانشجویان، سمینار علمی-تحقیقاتی استادان و محصلان، مقالات و پروژه های تحقیقاتی در بخش طب، جمع آوری مقالات اساتید برای سومین دوره فصلنامه طبی کاتب و امضای تفاهنامه همکاری با شفاخانه های سطح شهر کابل سخنرانی نمودند. سخنران دیگر کنفرانس جناب آقای میرویس رموزی، ریاست محترم انجمن دانشجویی طب دانشگاه ایراد سخن نمودند. ایشان در ابتدا مختصری از بیوگرافی خویش در رابطه با دوره های آموزشی و عضویت در انجمن ها و مراکز علمی-تحقیقاتی ملی و بین المللی را ایراد نمودند سپس به مهمترین فعالیت ها و دست آوردهای علمی-تحقیقاتی انجمن دانشجویی از جمله برگزاری ۱۵ وینار و سمینارهای تحقیقاتی، تشکیل تیم

های تحقیقاتی دانشجویی و اجرای پروژه های تحقیقاتی، چاپ مقالات ISI در نشریات معتبر بین المللی، چاپ مقالات دانشجویی، ایجاد ژورنال طبی اختصاص چاپ مقالات دانشجویی، انتشار شماره اول گاهنامه علمی-پژوهشی سلامت و همچنین مشاوره های تحصیلی و آموزشی و دریافت ۳۵ سیت بورسیه آزمون دولینگو به ارزش ۲۰۰۰ دالر امریکایی برای محصلین، اساتید و کارمندان دانشگاه کاتب پرداختند. که بخشی از فعالیت ها و دست آوردهای انجمن دانشجویی در سال ۱۴۰۲ می باشد. در پایان مراسم به محققین برتر و برترین دانشجویان در بخش برگزاری سمینارهای علمی تقدیر و لوح سپاس اهدا گردید.



جلسه معارفه جدیدالشمولان سمستر بهاری ۱۴۰۳

دانشکده طب دانشگاه کاتب، در راستای پیشبرد اهداف استراتژیک و تطبیق پلان عملیاتی سال ۱۴۰۳ خویش جلسه معارفه با محصلان جدیدالشمول سمستر بهاری ۱۴۰۳ را بتاريخ ۱۴۰۳/۰۱/۱۳ در سالن اجتماعات دانشگاه کاتب برگزار نمود. این جلسه با تلاوت آیات کلام الله مجید آغاز گردید. در ابتدا ریاست محترم دانشکده طب داکتر عباس علی رموزی ضمن خیرمقدم و خوش آمدید به محصلان، در ارتباط با اصول و مقررات دانشگاه کاتب صحبت نموده و بخش‌های مختلف دانشگاه را به معرفی گرفت و دستاوردهای بزرگ دانشگاه کاتب که شامل کسب اعتبار علمی، رده بندی جهانی، برگزاری کنگره‌های علمی ملی و بین‌المللی، راهیابی به دوره تخصص فارغ‌التحصیلان، سپری کردن

امتحان NMLE محصلان فارغ شده و ده‌ها دستاورد دیگر می باشند، را به گونه مفصل تشریح نمودند. در ادامه آقای داکتر ذبیح الله اقبال آمریت دیپارتمنت طب معالجوی در مورد سیستم درسی و فضای مناسب آکادمیک در دانشگاه کاتب ایراد سخن نمودند و در ادامه آقای محمد جان عطایی مدیریت محترم امور محصلان و آقای عزیز احمدی مدیریت محترم امور مالی دانشگاه به ترتیب پروسه امور محصلان و مالی را مفصلاً تشریح نموده و وضاحت دادند. در ادامه آقای ابوذر افضلی کارشناس دانشکده طب و عضو کمیته آموزش الکترونیک دانشکده طب، نحوه استفاده از سیستم آموزشی اسپارک کاتب را برای محصلان آموزش داده و معرفی نمودند. در این جلسه چشم انداز، بیانیه مأموریت، پلان استراتژیک، پلان عملیاتی، مرور دوره ای، نظارت سالانه، کمیته ها، ارزیابی های دانشکده از اساتید و محصلان و ارزیابی های محصلان از اساتید و کارمندان نیز برای محصلان جدیدالشمول به معرفی گرفته شد.



۲۰

گاهنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم

دانشکده طب، دانشگاه کاتب برگزار می کند:



مراسم گرامی داشت از
پروفسور دکتور بسم الله شیوامل نخستین
جراح افغان برنده جایزه معتبر
"مدال عالی لیوناردو شوابیر"
کشور آلمان

مکان: بزرگ دارالامان، دانشگاه کاتب

زمان: روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۸ ساعت ۱۰:۰۰ قبل از ظهر

دانشکده طب دانشگاه کاتب جهت ارج گذاری و تقدیر از
پروفسور دکتور بسم الله شیوامل به عنوان نخستین جراح
افغان که برنده جایزه معتبر "مدال عالی لیوناردو شوابیر"
جامعه جراحان کشور آلمان شده است، طی مراسم رسمی
با حضور هیئت رهبری دانشگاه کاتب، اساتید، داکتران،
دانشجویان و مهمانان ویژه گرامی داشت نمود.



وبینار های علمی

سلسله وبینار های علمی-تحقیقاتی با موضوع

سرطان ها

ارائه دهنده پروفیسور بسم الله شیوامل عضو انجمن جراحان المان و انکلوگک های المان و امریکا، این وبینار ها به موضوعات: سرطان های (معهده، امعا رقیقه و غلیظه، رکتوم و مقعد)، سرطان های (پانکراس، کبد و طروق صفراوی) و سرطان های (تدیه، ریه و مری) به ترتیب برای سمستر های هفتم، هشتم و نهم طب معالجوی دانشکده طب دانشگاه کاتب برگزار گردید.

دانشکده طب برگزار می کند:
ویدیو کنفرانس علمی
تحقیقاتی با موضوع سرطان ها

این سلسله وبینار ها به موضوعات: سرطان های (معهده، امعا رقیقه و غلیظه، رکتوم و مقعد)، سرطان های (پانکراس، کبد و طروق صفراوی) و سرطان های (تدیه، ریه و مری) به ترتیب برای سمستر های هفتم، هشتم و نهم طب معالجوی دانشکده طب دانشگاه کاتب برگزار گردید.

سمستر	موضوع	زمان برگزاری	تاریخ برگزاری	ارائه دهنده
هفتم	سرطان های معده، امعا رقیقه، غلیظه، رکتوم و مقعد	۱۳-۱۲-۱۴۰۲	۹-۱۲-۱۴۰۲	دکتر بسم الله شیوامل
هشتم	سرطان های پانکراس، کبد و طروق صفراوی	۱۳-۱۲-۱۴۰۲	۱۱-۱۲-۱۴۰۲	دکتر بسم الله شیوامل
نهم	سرطان های (تدیه، ریه و مری)	۱۳-۱۲-۱۴۰۲	۱۳-۱۲-۱۴۰۲	دکتر بسم الله شیوامل

نشانی: کابل، خیابان گلستان، کوچه گلستان، پلاک ۱۰۱، طبقه اول، دانشگاه کاتب

وبینار علمی عدم کفایه تنفسی

ارائه دهنده دکتر اکرم بابری متخصص Pulmonology، این وبینار با موضوعات: آناتومی و فیزیولوژی طروق هوایی، تشریح عدم کفایه تنفسی، اعراض و علائم، ریسک فکتور ها، عوامل سببی، روش های تشخیصیه، تشخیص تفریقی و تداوی با حضور داشت دکتران و دانشجویان مراکز صحتی و دانشگاه های مختلف برگزار گردید.

انجمن دانشجویی دانشکده طب دانشگاه کاتب

وبینار علمی عدم کفایه تنفسی

ارائه دهنده: دکتر اکرم بابری متخصص Pulmonology، جنابا مدیکل کمپلکس ایالت متحده امریکا

زمان: چهارشنبه ۲۴/عقرب/۱۴۰۲
ساعت: ۱۲ ظهر به وقت کابل
از طریق برنامه (Zoom)

انجمن دانشجویی دانشکده طب دانشگاه کاتب

وبینار علمی تداوی استما 2023 GINA

ارائه دهنده: دکتر اکرم بابری متخصص pulmonology، جنابا مدیکل کامپلکس ایالت متحده امریکا

زمان: چهارشنبه ۲۴/عقرب/۱۴۰۲
ساعت: ۱۲ ظهر به وقت کابل
از طریق برنامه (Zoom)



۲۲

گازنامه علمی - پژوهشی
سال دوم، شماره اول، خزان ۱۴۰۳

Scientific webinar about Peripheral Bronchoscopy

Held by ON AIR organization, by Prof. Stefano Gasparini from San Raffaele Hospital, Milan. in this webinar the professor demonstrated a peripheral bronchoscopy case using an ultrathin bronchoscope!



وبینار علمی مراقبت های جدی ICU بخش اول

ارائه دهنده داکتر اکرم بابری متخصص Pulmonology، این وبینار با موضوعات: اصول کلی مراقبت های جدی ICU، مدیریت هوشبری و تهویه، پایش دستگاه های تهویه، مدیریت درد و سدیشن، پیشگیری و درمان عفونت ها، تغذیه و حمایت متابولیک با حضور داشت داکتران و دانشجویان مراکز صحتی و دانشگاه های مختلف برگزار گردید.



وبینار علمی مراقبت های جدی ICU بخش دوم

ارائه دهنده داکتر اکرم بابری متخصص Pulmonology، این وبینار با موضوعات: پیشگیری و مدیریت اختلالات انعقادی، کنترل همودینامیک، مدیریت الکترولیت ها و گازهای خون، پیشگیری از عوارض پوستی، احیاء و مراقبت های پس از احیاء، و مدیریت استرس تیم درمانی، موضوعات کلیدی در مراقبت های جدی ICU هستند. با حضور داشت داکتران و دانشجویان مراکز صحتی و دانشگاه های مختلف برگزار گردید



وبینار معلوماتی در مورد امتحانات بین المللی طبی (AMC & PLAB)

PLAB

ارائه دهنده داکتر اکرم احمد مؤسس آموزشگاه بین المللی Academically.

این وبینار در مورد: معرفی امتحانات فوق، ارزشمندی، دوره زمانی برای آمادگی، منابع آموزشی، هزینه ها و مراکز امتحانات با اشتراک گذاری داکتران و دانشجویان از کشورهای مختلف دنیا برگزار گردید.



۲۲

سایر فعالیت های انجمن

چاپ شماره اول نشریه دانشجویی "گاهنامه علمی پژوهشی سلامت"

شماره اول این نشریه در چهار فصل با سر فصل های:

- فصل اول (معرفی انجمن دانشجویی طب کاتب)
- فصل دوم (ژورنال مقالات علمی - پژوهشی دانشجویی)
- فصل سوم (تحقیقات علمی)
- فصل چهارم (دست آورد های دانشجویی و دانشجویان ممتاز دانشکده طب دانشگاه کاتب) به چاپ رسید و طی مراسم رسمی از این نشریه رونمایی صورت گرفت.



۲۶

گاهنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خرداد ۱۴۰۳
سال دوم

شاخه های جدید علمی آموزشی انجمن

ایجاد ژورنال علمی-پژوهشی دانشجویی

ژورنال دانشجویی یک بستر مهم برای توسعه مهارت‌های تخصصی و پژوهشی دانشجویان است. این فرصت به دانشجویان کمک می‌کند تا با روند آماده سازی یک مقاله علمی، از مرحله تحقیق و جمع آوری داده‌ها تا ویرایش نهایی و ارائه آن، آشنا شوند. این پروسه به آنها کمک می‌کند تا مهارت‌های نوشتاری، تحلیلی و تفکر انتقادی خود را تقویت کنند.

همچنین، ژورنال دانشجویی زمینه ارتباط دانشجویان را با اساتید و متخصصان حوزه تخصصی خود فراهم می‌آورد. این تعامل می‌تواند به دانشجویان در جهت هدایت تحقیقاتشان و دریافت بازخوردهای ارزشمند کمک کند. علاوه بر این، انتشار مقاله در ژورنال دانشجویی به عنوان یک دستاورد پژوهشی در سوابق تحصیلی دانشجویان ثبت می‌شود و می‌تواند در آینده برای آنها مزیت رقابتی محسوب شود.

در مجموع، ژورنال دانشجویی فرصتی منحصر به فرد برای پرورش مهارت‌های علمی و تخصصی دانشجویان است که تأثیر مستقیمی بر آینده حرفه‌ای و تحصیلی آنها خواهد داشت.

با در نظر داشت اهمیت این موضوع، انجمن دانشجویی طب کاتب ژورنال مقالات دانشجویی سلامت را در سال ۱۴۰۲ با معیارات علمی و پژوهشی جهت نشر مقالات علمی پژوهشی طبی ایجاد نمود، که در اولین شماره ۶ مقاله دانشجویی بعد از داوری و تأیید هیئت تحریریه به چاپ رسید.



ایجاد آموزشگاه آنلاین آموزش های طبی و آمادگی امتحانات بین

المللی طب



کمیته آموزش و ارتقاء ظرفیت انجمن دانشجویی طب کاتب جهت رشد علمی و ارتقاء ظرفیت دانشجویان طب جهت آموزش مضامین طبی و آمادگی برای اشتراک گذاری در امتحانات بین المللی طبی " USMLE, AMC, PLAB, JCAT,..." آموزشگاه آنلاین GMA Medico را به همکاری دکتران و اساتید که این امتحانات را پاس نموده اند راه اندازی نموده است.

نوت: لینک آدرس این آموزشگاه در در فصل دوم "راهنمای تحصیلی دانشجو" این نشریه شریک شده است.

ایجاد مجموعه ویدیو های آموزشی طبی برای آمادگی

امتحانات بین المللی



مجموعه ویدیو های آموزشی مضامین طبی برای آمادگی امتحانات بین المللی " USMLE, AMC, PLAB, JCAT,..." از اساتید و نهاد های معتبر جهان "Dr. Ninja ، Dr. Najeeb ، Osmosis ، Lecturio ، Kaplan ، BNB ، RX..." توسط کمیته آموزش و ارتقاء ظرفیت انجمن دانشجویی طب کاتب به همت دکتر صاحب غلام محمد امیری همکار در بخش آموزش و ارتقاء ظرفیت انجمن تهیه شده است که بیشتر از 1TB مواد درسی می باشد. این مجموعه بطور رایگان جهت رشد علمی دانشجویان طب برای دانشجویان متقاضی اهدا میگردد.

ایجاد کتابخانه آنلاین



ایجاد یک کتابخانه آنلاین برای دانشجویان اهمیت بسیاری دارد. این کتابخانه ها به دانشجویان این امکان را می دهند که به طور آسان و سریع به منابع علمی مانند کتب، مقالات، پایان نامه ها، بورسیه ها و دیگر منابع دسترسی پیدا کنند. این امکان نه تنها کیفیت تحقیقات و مطالعات آنها را افزایش می دهد بلکه زمان و هزینه های مربوط به بهره گیری از این منابع را نیز صرفه جویی می کند. بناء کمیته آموزش و ارتقاء ظرفیت انجمن دانشجویی طب کاتب با در نظر داشت اهمیت این موضوع کتابخانه آنلاین را ایجاد نموده است که دانشجویان میتوانند با استفاده از این منابع به دانش و رشد علمی خویش بیفزایند.

نوت: لینک کتابخانه و تمام منابع در فصل دوم "راهنمای تحصیلی دانشجو" این نشریه شریک شده است.

تیم فوتسال انجمن (امید طب) در چهاردهمین دور مسابقات فوتسال دانشگاه کاتب



سر مربی تیم: علاوالدین ارباب زاده
مربی تیم: مجتبی ابراهیمی
بازیکن برتر و آقای گل این دوره: فواد حسینی
جایگاه تیم: نایب قهرمان

بازیکنان:

- فواد حسینی
- حنیف رحیمی
- محمد مهدی حیدری
- محمد مهدی سجادی
- قاسم رضایی
- مصطفی سائری
- ذکریا رزمجو
- احسان شیرشاه
- سجاد لیلی

فصل دوم راهنمای تحصیلی دانشجوی

- طب معالجوی، جایگاه و فرصت های جهانی
- USMLE چیست؟ امتحان صدور مجوز طبی ایالات متحده (USMLE): دروازه ورود به دنیای طبابت در آمریکا
- امتحان PLAB انگلستان: راهنمای جامع برای داکتران بین المللی
- امتحان AMC استرالیا: راهنمای جامع برای داکتران بین المللی
- امتحان MCQE کانادا: راهنمای جامع برای داکتران بین المللی
- آموزشگاه آنلاین آموزش های طبی و آمادگی امتحانات بین المللی طب
- کتابخانه آنلاین





مقدمه

فصل دوم از گاه‌نامه علمی-پژوهشی سلامت، با عنوان "راهنمای تحصیلی دانشجویان" به منظور ارائه راهنمایی‌ها و توجه‌های مفید برای دانشجویان در دوران تحصیل، به چاپ می‌رسد. این فصل، به عنوان یک منبع اطلاعاتی کامل و کاربردی، به دانشجویان ارزشمند جامعه علمی و پژوهشی کمک می‌کند تا با فرصت‌ها، چالش‌ها، مسیرها و منابع علمی جهت رشد علمی و ارتقاء ظرفیت آشنا شوند. در این فصل، خوانندگان با مطالبی مانند نکات مهم برای موفقیت در دوران تحصیل، راهنمایی‌هایی برای بهبود مهارت‌های تحصیلی و اجتماعی، و منابع مفیدی برای استفاده در طول تحصیل آشنا خواهند شد. این راهنمای تحصیلی، همچنین به دانشجویان کمک می‌کند تا با سیستم آموزشی و تحصیلی کشور‌های مختلف جهان بهتر آشنا شده و از منابع و فرصت‌های موجود به بهترین نحو بهره ببرند.

ما از این فصل به عنوان یک راهنمای کامل و جامع برای دانشجویان در مسیر تحصیلات عالی دعوت به عمل می‌آوریم و امیدواریم که این اطلاعات به تسهیل و تسریع در پیشرفت تحصیلی آنان کمک کند و ارزشمندترین سال‌های زندگی تحصیلی را برایشان به ارمغان بیاورد.

طب معالجوی، جایگاه و فرصت های جهانی

اعتماد مردم به داکتران، سرمایه اجتماعی ارزشمندی است که به داکتران در انجام وظایف خود و ارائه خدمات بهتر به بیماران کمک می کند.

فرصت های تحصیلی و ارتقاء علمی:

رشته طب معالجوی MD/MBBS، مسیرهای مختلفی را برای ارتقاء علمی و تحصیلی دانشجویان فراهم می کند. پس از گذراندن دوره دکترای طب (MD)، دانشجویان می توانند در رشته های مختلف تخصص و فوق تخصص ادامه تحصیل داده و در زمینه های مورد علاقه خود به تبحر و مهارت برسند. همچنین، امکان ادامه تحصیل در رشته های علوم پایه طبی و انجام تحقیقات علمی در این زمینه نیز برای فارغ التحصیلان این رشته وجود دارد.

فرصت های شغلی:

فارغ التحصیلان رشته طب معالجوی MD/MBBS، از فرصت های شغلی متنوعی در بخش های دولتی، خصوصی و بین المللی برخوردار هستند. داکتران می توانند در شفاخانه ها، کلینیک ها، مراکز صحتی درمانی، سازمان های طبی، شرکت های دارویی و پژوهشی و دانشگاه ها مشغول به کار شوند.

فرصت های شغلی جهانی برای فارغ التحصیلان

رشته طب معالجوی MD/MBBS

فارغ التحصیلان رشته طب معالجوی MD/MBBS، با توجه به مهارت ها و تخصص خود، تقاضای زیادی در بازار کار جهانی دارند. در ادامه به برخی

رشته طب معالجوی MD/MBBS، سفری به دنیای شفا و علم

رشته طب معالجوی MD/MBBS، دروازه ای به سوی دنیای شگفت انگیز علم طب و فرصتی بی نظیر برای نجات جان انسان ها و ارتقاء سطح سلامت جامعه است. این رشته که مخفف Doctor of Medicine و Bachelor of Medicine, و Bachelor of Surgery است، به عنوان یکی از برجسته ترین و پر تقاضاترین رشته های تحصیلی در سراسر جهان شناخته می شود.

اهمیت و ارزشمندی:

اهمیت رشته طب معالجوی بر کسی پوشیده نیست. داکتران، فرشتگان نجات بشریت هستند که با دانش و تخصص خود، جان انسان ها را نجات می دهند، بیماری ها را درمان می کنند و به بیماران در گذراندن دوران سخت بیماری یاری می رسانند. از سوی دیگر، تحقیقات و نوآوری های داکتران در زمینه های مختلف علوم طبی، گامی اساسی در جهت ارتقاء سلامت و رفاه جامعه برداشته و به پیشرفت بشر در مبارزه با بیماری ها و نجات جان انسان ها کمک می کند.

جایگاه اجتماعی:

داکتران از جایگاه اجتماعی بسیار بالایی در جامعه برخوردارند. تخصص، دانش و تعهد داکتران به نجات جان انسان ها، احترام و تحسین همگان را برای این قشر زحمتکش به ارمغان آورده است.



از محبوب‌ترین مقاصد شغلی برای این افراد اشاره می‌کنیم:

۱. ایالات متحده آمریکا:

ایالات متحده آمریکا یکی از بزرگترین بازارهای کار برای داکتران در جهان است. به دلیل کمبود داکتر در برخی از تخصص‌ها، این کشور همواره به دنبال جذب داکتران متخصص از سایر کشورهای جهان است. برای کار در ایالات متحده به عنوان داکتر، فارغ‌التحصیلان MD/MBBS باید از امتحان مجوز طبی ایالات متحده (USMLE) عبور کرده و در برنامه‌های اقامت (Residency) شرکت کنند.

۲. کانادا:

کانادا نیز از جمله کشورهایی است که به دنبال جذب داکتران متخصص از سایر کشورها است. فرآیند اخذ مجوز طبی در کانادا مشابه ایالات متحده است و فارغ‌التحصیلان MD/MBBS باید از امتحان مجوز طبی کانادا (MCQE) عبور کرده و در برنامه‌های اقامت شرکت کنند.

۳. استرالیا:

استرالیا نیز از جمله مقاصد محبوب برای فارغ‌التحصیلان رشته طب معالجوی MD/MBBS است. برای کار در استرالیا به عنوان داکتر، فارغ‌التحصیلان باید از امتحان شورای طبی استرالیا (AMC) عبور کرده و در برنامه‌های آموزشی (Internship) شرکت کنند.

۴. بریتانیا:

بریتانیا نیز از جمله کشورهایی است که به دنبال جذب داکتران متخصص از سایر کشورها است.

برای کار در بریتانیا به عنوان داکتر، فارغ‌التحصیلان باید در امتحان مجوز طبی (PLAB) شرکت کرده و در برنامه‌های آموزشی (Foundation Program) شرکت کنند.

۵. کشورهای حوزه خلیج فارس:

کشورهای حوزه خلیج فارس نیز به دلیل نیاز به خدمات طبی باکیفیت، تقاضای زیادی برای داکتران متخصص از سایر کشورها دارند. حقوق و مزایای داکتران در این کشورها به طور کلی بالا است.

نکات مهم:

- شرایط و ضوابط اخذ مجوز طبی در هر کشور متفاوت است. برای اطلاع دقیق از این شرایط، به وب سایت سازمان‌های مربوطه در هر کشور مراجعه کنید.
- در برخی از کشورها، برای فارغ‌التحصیلان رشته طب معالجوی MD/MBBS که قصد کار دارند، دوره‌های آموزشی (Bridge Courses) نیز در نظر گرفته شده است که به آنها کمک می‌کند تا با سیستم طبی و قوانین مربوطه در آن کشور آشنا شوند.
- یادگیری زبان کشور مقصد، یکی از الزامات مهم برای کار به عنوان داکتر در آن کشور است.

علاوه بر موارد ذکر شده، فارغ‌التحصیلان رشته طب معالجوی MD/MBBS می‌توانند در سازمان‌های بین‌المللی مانند سازمان صحت جهانی (WHO) و صلیب سرخ نیز مشغول به کار شوند.

معرفی امتحانات بین المللی طبی

روزه برگزار می‌شود و شامل هفت بخش ۶۰ دقیقه‌ای است که در یک جلسه ۸ ساعته به طور کامل اجرا می‌شود. تعداد سوالات هر بخش ممکن است متفاوت باشد، اما به طور کلی از ۴۰ سوال تجاوز نمی‌کند. در مجموع، کل فرم امتحان USMLE 1 شامل حداکثر ۲۸۰ سوال خواهد بود.

منابع آموزشی:

- کتاب First Aid برای مرحله ۱
- ویدئوهای آموزشی Board and Beyond
- بانک سوالات (UWorld) این سه منبع به عنوان منابع طلایی شناخته می‌شوند
- پاتوما
- Sketchy
- (NBME UWSA free 120) امتحان خودارزیابی

ثبت نام در امتحان:

برای ثبت نام در امتحان USMLE 1، ابتدا باید شناسه USMLE/ECFMG خود را دریافت کنید. فرآیند ثبت نام ممکن است زمان‌بر باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر در این زمینه، می‌توانید به لینک زیر مراجعه کنید:

<https://www.youtube.com/watch?v=QBUCU302Qw0>

مرحله ۲:

این مرحله از امتحان USMLE شامل مباحثی همچون طب داخلی، جراحی، زنان و زایمان، اطفال، طب روانی، اخلاق و ارتباطات، و آمار زیستی می‌شود.

USMLE چیست؟ امتحان صدور مجوز طبی ایالات متحده (USMLE): دروازه ورود به دنیای طبابت در آمریکا

مقدمه

امتحان صدور مجوز طبی ایالات متحده، که به اختصار USMLE نامیده می‌شود، امتحانی سه مرحله‌ای است که گذراندن آن برای هر فردی که قصد طبابت در خاک ایالات متحده را دارد، الزامی است. این امتحان توسط فدراسیون هیئت‌های طبی ایالتی (FSMB) و هیئت ملی امتحان‌گران طبی (NBME) حمایت و اجرا می‌شود.

اهمیت و ضرورت

در طول دوره تحصیلات طبی و پس از اخذ مدرک دکترای طب (MD)، داکتران موظف به شرکت در این امتحان و قبولی در آن هستند تا بتوانند مجوز طبابت را دریافت کرده و به طور قانونی در ایالات متحده به ارائه خدمات طبی بپردازند. هر سه مرحله USMLE به طور کامل یکدیگر را تکمیل می‌کنند و مهارت‌ها و توانایی‌های داکتر را در زمینه‌های مختلف طبی مورد ارزیابی قرار می‌دهند. به این معنی که هیچ یک از این مراحل به تنهایی برای سنجش آمادگی فرد برای دریافت مجوز طبابت کافی نیست.

مراحل امتحان

امتحان USMLE در سه مرحله مجزا برگزار می‌شود که هر کدام به بررسی دانش و مهارت‌های خاص در حوزه طبی می‌پردازند:

مرحله ۱:

اولین گام در مسیر USMLE، شرکت در مرحله ۱ این امتحان است. این مرحله در قالب یک امتحان یک



منابع آموزشی:

- بانک سوالات Uworld مرحله ۲
- کتاب‌های First Aid مرحله ۲
- ویدئوهای آنلاین MedED
- UWSA ، NBME

ثبت نام در امتحان:

فرآیند ثبت نام در مرحله ۲ USMLE شبیه به مرحله ۱ است، اما با اندکی تفاوت در مسیر کلی. برای اطلاع کامل از جزئیات ثبت نام، می‌توانید به لینک زیر مراجعه کنید:

https://www.youtube.com/watch?v=N4T1Tm_aiKk

مرحله ۳:

این مرحله، آخرین امتحان از سری امتحانات USMLE است. برای شرکت در این مرحله، ابتدا باید مراحل ۱ و ۲ و همچنین امتحان OET را با موفقیت پشت سر گذاشته باشید و گواهی ECFMG را دریافت کرده باشید.

علاوه بر این، لازم است ترانسکریپت تحصیلی خود که نشان‌دهنده فارغ‌التحصیلی از دانشکده طبی است را به ECFMG ارسال کنید. برای شرکت در این امتحان، حضور شما در خاک ایالات متحده ضروری است. همچنین، به عنوان بخشی از فرآیند ثبت نام، باید به طور حضوری برای تأیید مدارک خود در محل امتحان حاضر شوید.

برخلاف دو مرحله قبلی، برای ثبت نام در مرحله ۳ USMLE باید با (FSMB و نه ECFMG) تماس بگیرید.

منابع آموزشی:

- بانک سوالات Uworld مرحله ۳
- CCSCases.com

ثبت نام در امتحان:

امتحان USMLE 3 در دو روز برگزار می‌شود:

• روز اول: شامل ۶ بخش سوال**• روز دوم: مشابه مرحله CK**

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این مرحله، می‌توانید به لینک زیر مراجعه کنید:

<https://www.youtube.com/watch?v=9zGsh-uRAik>

آزمون انگلیسی شغلی (OET)

این آزمون جایگزینی برای آزمون مرحله ۲ CS (Clinical Skills) شده است. OET یک آزمون مهارت‌های زبان انگلیسی است که مهارت‌های خواندن، نوشتن، شنیدن و صحبت کردن شما را در طول روز ارزیابی می‌کند.

تفاوت اصلی این آزمون با آزمون‌های زبان انگلیسی عمومی مانند TOEFL و IELTS در این است که OET بر اصطلاحات و اطلاعات تخصصی حوزه طبی تمرکز دارد.

نحوه برگزاری امتحان

امتحان OET در ۱۲ فرمت مختلف برگزار می‌شود که هر کدام بر یکی از تخصص‌های طبی مانند داخلی، اطفال، جراحی و ... تمرکز دارد.

مراحل آزمون OET

آزمون OET در قالب چهار بخش ۴۵ دقیقه‌ای برگزار می‌شود:

- بخش اول: خواندن
- بخش دوم: نوشتن
- بخش سوم: شنیدن
- بخش چهارم: صحبت کردن

نمره دهی

نمره هر بخش از آزمون OET بین ۰ تا ۵۰۰ است. نمره قبولی در هر بخش برای هر تخصص طبی متفاوت است.

منابع آموزشی

• وب سایت رسمی OET:
<https://oet.com/>

- کتاب‌های راهنمای OET
- دوره‌های آمادگی OET

ثبت نام در امتحان

برای ثبت نام در آزمون OET می‌توانید به وب سایت رسمی این آزمون مراجعه کنید.

هزینه ها:

مرحله ۱: ۱۳۰۰۰ دلار امریکایی برای امتحان و ۴۲۰ دلار امریکایی برای بانک سوالات آنلاین ۶ ماهه Uworld

مرحله ۲: همچنین مشابه مرحله ۱ است.

مرحله ۳: بستگی به مکان شما دارد، اگر در ایالات متحده باشید فقط نیاز به پرداخت هزینه امتحان دارید که حدود ۱۰۰۰ دلار امریکایی است. اما اگر خارج از ایالات متحده باشید، متفاوت است زیرا هر کشور قوانین و هزینه‌های خاص خود را در مورد پردازش ویزا دارد، اما در افغانستان پردازش همه آن‌ها بسیار دشوار است.

هزینه امتحان OET برای هر فرمت متفاوت است، اما به طور کلی بین ۵۰۰ تا ۷۰۰ دلار است.

وضعیت بین‌المللی آزمون USMLE در کشورها

افرادی که در آزمون USMLE قبول شده‌اند، می‌توانند در کشورهای زیر شغل پیدا کنند:

- قطر: نتایج مرحله ۲ لازم است.
- نیوزیلند: نتایج مرحله ۱ و OSCE لازم است.
- امارات متحده عربی: نتایج مرحله ۱ و ۲ لازم است.
- استرالیا: باید مراحل ۱، ۲ و ۳ را به همراه حداقل ۲ سال آموزش طبی فارغ‌التحصیلی در یک برنامه رزیدنتی معتبر گذرانده باشید.
- ایرلند: نتایج مراحل ۱ و ۲ لازم است.

• انگلستان: نتایج مراحل ۱ و ۲ لازم است.

- اسرائیل
- دبی

جایگاه دانشجویان افغان در این آزمون

بسیاری از فارغ‌التحصیلان طب افغان پس از گذراندن USMLE و اخذ گواهی ECFMG به ایالات متحده برای رزیدنتی می‌روند. برخی از آنها پس از فارغ‌التحصیلی و دریافت ویزای J1 یا H1b در ایالات متحده مشغول به کار می‌شوند و یا کارت سبز یا تابعیت خود را دریافت می‌کنند.

با این حال، به دلیل پیچیدگی فرآیند اخذ ویزا و همچنین محدودیت‌های موجود، تعداد دانشجویانی که می‌توانند از این طریق به شغل طبابت در ایالات متحده دست پیدا کنند، هر ساله در حال کاهش است.

مراکز امتحان USMLE

متأسفانه در حال حاضر در افغانستان مرکز آزمون USMLE وجود ندارد. برای شرکت در این آزمون باید به کشورهای همسایه مانند پاکستان، هند یا دبی سفر کنید. در پاکستان سه مرکز آزمون در اسلام آباد، لاهور و کراچی وجود دارد.

چالش‌ها

اخذ ویزا مهم‌ترین مشکل برای افغان‌ها است که بیشتر افراد با آن مواجه هستند.

مشکل مالی نیز می‌تواند در برخی موارد چالش برانگیز باشد، زیرا فرد متقاضی باید برای سفر به ایالات متحده جهت شرکت در آزمون تطبیق رزیدنتی هزینه کند.

با این حال، داشتن منابع مالی کافی می‌تواند در این زمینه بسیار کمک‌کننده باشد.



امتحان PLAB انگلستان: راهنمای جامع برای داکتران بین‌المللی

مقدمه

امتحان PLAB معادل (ارزیابی زبانی و حرفه‌ای) امتحانی است که برای داکتران فارغ‌التحصیل بین‌المللی که قصد دارند در سیستم صحت ملی انگلستان (NHS) شغل پیدا کنند یا در انگلستان به طبابت بپردازند، الزامی است. این امتحان توسط شورای طبی عمومی (GMC) انگلستان برگزار می‌شود و هدف آن ارزیابی دانش، مهارت‌ها و توانایی‌های کلینیکی این داکتران برای ارائه خدمات طبی ایمن و مؤثر در انگلستان است.

مراحل امتحان

امتحان PLAB در دو بخش مجزا برگزار می‌شود:

بخش اول:

- این بخش یک امتحان چندگزینه‌ای است که در یک روز برگزار می‌شود و شامل ۱۸۰ سوال است.
- سوالات این بخش بر اساس دانش تئوری طبی و علوم پایه طراحی شده‌اند.

- نمره قبولی در این بخش ۶۷٪ است.

بخش دوم:

- این بخش یک امتحان عملی است که در دو روز برگزار می‌شود و شامل موارد زیر است:

- معاینه کلینیکی
- مهارت‌های ارتباطی
- تجویز دارو
- تصمیم‌گیری کلینیکی
- نمره قبولی در این بخش ۶۰٪ است.

شرایط شرکت در امتحان

برای شرکت در امتحان PLAB متقاضیان باید واجد شرایط زیر باشند:

- مدرک طبی معتبر از یک دانشگاه شناخته شده داشته باشند.
- در یک امتحان زبان انگلیسی معتبر مانند IELTS یا OET نمره قبولی کسب کرده باشند.
- سابقه سوء پیشینه کیفری نداشته باشند.

نحوه ثبت‌نام در امتحان

ثبت‌نام در امتحان PLAB از طریق وب‌سایت GMC انجام می‌شود. متقاضیان باید فرم ثبت‌نام را تکمیل کرده و مدارک مورد نیاز را ارسال کنند.

هزینه امتحان

هزینه ثبت‌نام در امتحان PLAB برای بخش اول ۲۳۵ پوند و برای بخش دوم ۶۱۵ پوند است.

منابع آموزشی

منابع آموزشی متعددی برای کمک به داکتران در آماده شدن برای امتحان PLAB وجود دارد. برخی از این منابع عبارتند از:

• وب سایت GMC:

[https://www.gmc-uk.org/registration-and-register/plab licensing/join-the-](https://www.gmc-uk.org/registration-and-register/plab%20licensing/join-the-)

- کتاب‌های راهنمای PLAB
- دوره‌های آمادگی PLAB
- امتحان‌های آزمایشی PLAB

موفقیت در امتحان PLAB

با مطالعه دقیق منابع آموزشی، شرکت در دوره‌های آمادگی و تمرین مداوم، شانس موفقیت در امتحان PLAB به طور قابل توجهی افزایش می‌یابد.

مزایای قبولی در امتحان PLAB

قبولی در امتحان PLAB به داکتران بین‌المللی اجازه می‌دهد تا در سیستم صحت ملی انگلستان (NHS) شغل پیدا کنند یا در انگلستان به طبابت خصوصی بپردازند. یکی از بزرگترین و معتبرترین سیستم‌های مراقبت بهداشتی در جهان است و کار در آن فرصتی عالی برای داکتران است تا مهارت‌های خود را ارتقا داده و تجربیات ارزشمندی کسب کنند.

چالش‌ها

امتحان دشوار: قبولی در امتحان PLAB کار آسانی نیست و نیازمند تلاش و پشتکار فراوان

است. نرخ قبولی در این امتحان به طور کلی بین ۳۰ تا ۴۰ درصد است.

رقابت بالا: تعداد زیادی از داکتران بین‌المللی هر ساله برای شرکت در این امتحان تلاش می‌کنند و رقابت برای کسب نمره قبولی بسیار بالا است.

هزینه‌های بالا: هزینه‌های ثبت‌نام در امتحان، سفر به انگلستان و شرکت در دوره‌های آمادگی می‌تواند برای برخی از متقاضیان چالش برانگیز باشد.

محدودیت‌های زبانی: دانش زبان انگلیسی قوی برای موفقیت در این امتحان ضروری است.

عدم تطابق با سیستم طبی انگلستان: سیستم طبی انگلستان با سیستم‌های طبی سایر کشورها تفاوت‌هایی دارد و داکتران بین‌المللی باید قبل از شروع کار در NHS با این تفاوت‌ها آشنا شوند.

راهکارهای مقابله با چالش‌ها

- برنامه‌ریزی دقیق: از همان ابتدا یک برنامه‌ریزی دقیق برای مطالعه و آماده شدن برای امتحان داشته باشید.
- استفاده از منابع آموزشی مناسب: از منابع آموزشی باکیفیت و معتبر استفاده کنید.
- شرکت در دوره‌های آمادگی برای امتحان.

نوت: برای دسترسی به معلومات بروز و بیشتر به وب سایت

<https://www.gmc-uk.org/registration-and-licensing/join-the-register/plab> مراجعه نمایید.



امتحان AMC استرالیا: راهنمای جامع برای داکتران بین‌المللی

مقدمه

معاینه فیزیکی، جمع‌آوری شرح حال، ارائه مشاوره و تجویز دارو را انجام دهد.

- نمره قبولی در این بخش ۵۰٪ است.

بخش فرعی: انگلیسی شغلی OET/ IELTS

این بخش یک امتحان زبان انگلیسی است که برای متقاضیانی که زبان مادری آنها انگلیسی نیست الزامی است.

- نمره قبولی در این بخش ۷۰٪ است.

شرایط شرکت در امتحان

برای شرکت در امتحان AMC، متقاضیان باید واجد شرایط زیر باشند:

- مدرک دکتری معتبر از یک دانشگاه شناخته شده داشته باشند.
- در یک امتحان زبان انگلیسی معتبر مانند IELTS یا OET نمره قبولی کسب کرده باشند.
- سابقه سوء پیشینه کیفری نداشته باشند.
- حداقل دو سال سابقه کار دکتری پس از فارغ‌التحصیلی داشته باشند.

نحوه ثبت‌نام در امتحان

ثبت‌نام در امتحان AMC از طریق وب‌سایت AMC انجام می‌شود. متقاضیان باید فرم ثبت‌نام را تکمیل کرده و مدارک مورد نیاز را ارسال کنند.

امتحان AMC (Australian Medical Council) امتحانی است که برای داکتران فارغ‌التحصیل بین‌المللی که قصد دارند در استرالیا به طبابت بپردازند، الزامی است. این امتحان توسط شورای طبی استرالیا (AMC) برگزار می‌شود و هدف آن ارزیابی دانش، مهارت‌ها و توانایی‌های کلینیکی این داکتران برای ارائه خدمات طبی ایمن و مؤثر در استرالیا است.

مراحل امتحان

امتحان AMC در دو بخش اصلی و یک بخش فرعی برگزار می‌شود:

بخش اول MCQ:

- این بخش یک امتحان چندگزینه‌ای است که در یک روز برگزار می‌شود و شامل ۲۰۰ سوال است.
- سوالات این بخش بر اساس دانش تئوری طبی و علوم پایه طراحی شده‌اند.
- نمره قبولی در این بخش ۵۰٪ است.

بخش دوم OSCE:

- این بخش یک امتحان عملی است که در دو روز برگزار می‌شود و شامل ۱۶ ایستگاه است.
- در هر ایستگاه، متقاضی باید با یک بیمار شبیه‌سازی شده یا یک بازیگر نقش‌آفرین تعامل داشته باشد و وظایف مختلفی مانند



هزینه امتحان

هزینه ثبت نام در امتحان AMC برای بخش MCQ 2720 دالر استرالیایی، برای بخش OSCE 3530 دالر استرالیایی و برای بخش انگلیسی شغلی 650 دالر استرالیایی است.

منابع آموزشی

منابع آموزشی متعددی برای کمک به داکتران در آماده شدن برای امتحان AMC وجود دارد. برخی از این منابع عبارتند از:

• وب سایت AMC:

<https://www.amc.org.au/>

• کتاب‌های راهنمای AMC

• دوره‌های آمادگی AMC

• امتحان‌های آزمایشی AMC

موفقیت در امتحان AMC

با مطالعه دقیق منابع آموزشی، شرکت در دوره‌های آمادگی و تمرین مداوم، شانس موفقیت در امتحان AMC به طور قابل توجهی افزایش می‌یابد.

مزایای قبولی در امتحان AMC

قبولی در امتحان AMC به داکتران بین‌المللی اجازه می‌دهد تا در استرالیا به طبابت بپردازند. استرالیا کشوری با کیفیت زندگی بالا، سیستم مراقبت‌های صحی پیشرفته و فرصت‌های شغلی فراوان برای داکتران است.

چالش‌ها

امتحان دشوار: قبولی در امتحان AMC کار آسانی نیست و نیازمند تلاش و پشتکار فراوان

است. نرخ قبولی در این امتحان به طور کلی بین 50 تا 60 درصد است.

رقابت بالا: تعداد زیادی از داکتران بین‌المللی هر ساله برای شرکت در این امتحان تلاش می‌کنند و رقابت برای کسب نمره قبولی بسیار بالا است.

هزینه‌های بالا: هزینه‌های ثبت نام در امتحان، سفر به استرالیا و شرکت در دوره‌های آمادگی می‌تواند برای برخی از متقاضیان چالش برانگیز باشد.

محدودیت‌های زبانی: دانش زبان انگلیسی قوی برای موفقیت در این امتحان ضروری است.

عدم تطابق با سیستم صحت استرالیا: سیستم صحی استرالیا با سیستم‌های صحی سایر کشورها تفاوت‌هایی دارد و داکتران بین‌المللی باید قبل از شروع کار در استرالیا با این تفاوت‌ها آشنا شوند.

راهکارهای مقابله با چالش‌ها

- برنامه‌ریزی دقیق: از همان ابتدا یک برنامه‌ریزی دقیق برای مطالعه و آماده شدن برای امتحان داشته باشید.
- استفاده از منابع آموزشی مناسب: از منابع آموزشی

نوت: برای دسترسی به معلومات بروز و بیشتر به وب سایت (<https://www.amc.org.au/>) مراجعه نمایید.



امتحان MCQE کانادا: راهنمای جامع برای داکتران بین‌المللی

مقدمه

- در این بخش، متقاضی باید به سوالات مربوط به سناریوهای مختلف طبی پاسخ دهد و نشان دهد که می‌تواند دانش و مهارت‌های خود را در یک محیط واقعی به کار ببرد.
- نمره قبولی در این بخش ۶۰٪ است.

شرایط شرکت در امتحان

- برای شرکت در امتحان MCQE، متقاضیان باید واجد شرایط زیر باشند:
- مدرک طبی معتبر از یک دانشگاه شناخته شده داشته باشند.
- در یک امتحان زبان انگلیسی معتبر مانند IELTS یا TOEFL نمره قبولی کسب کرده باشند.
- سابقه سوء پیشینه کیفری نداشته باشند.

نحوه ثبت‌نام در امتحان

ثبت‌نام در امتحان MCQE از طریق وب‌سایت MCC انجام می‌شود. متقاضیان باید فرم ثبت‌نام را تکمیل کرده و مدارک مورد نیاز را ارسال کنند.

هزینه امتحان

هزینه ثبت‌نام در امتحان MCQE برای بخش اول ۱۲۰۰ دلار کانادا و برای بخش دوم ۶۰۰ دلار کانادا است.

امتحان MCQE (Medical Council of Canada Qualifying Examination) برای داکتران فارغ‌التحصیل بین‌المللی که قصد دارند در کانادا به طبابت بپردازند یا در این کشور تحصیلات طبی خود را ادامه دهند، الزامی است. این امتحان توسط شورای طبی کانادا (MCC) برگزار می‌شود و هدف آن ارزیابی دانش، مهارت‌ها و توانایی‌های کلینیکی این داکتران برای ارائه خدمات صحی ایمن و مؤثر در کانادا است.

مراحل امتحان

امتحان MCQE در دو بخش اصلی برگزار می‌شود:

بخش اول:

- این بخش یک امتحان چندگزینه‌ای است که در یک روز برگزار می‌شود و شامل ۲۳۰ سوال است.
- سوالات این بخش بر اساس دانش تئوری طبی و علوم پایه طراحی شده‌اند.
- نمره قبولی در این بخش ۶۰٪ است.

بخش دوم:

- این بخش یک امتحان مبتنی بر سناریو است که در یک روز برگزار می‌شود و شامل ۱۹ سوال است.



۴۰

گازنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۱۳
سال دوم

منابع آموزشی

منابع آموزشی متعددی برای کمک به داکتران در آماده شدن برای امتحان MCQE وجود دارد. برخی از این منابع عبارتند از:

- وب سایت MCC: <https://mcc.ca/>
- کتاب‌های راهنمای MCQE
- دوره‌های آمادگی MCQE
- امتحان‌های آزمایشی MCQE

موفقیت در امتحان MCQE

با مطالعه دقیق منابع آموزشی، شرکت در دوره‌های آمادگی و تمرین مداوم، شانس موفقیت در امتحان MCQE به طور قابل توجهی افزایش می‌یابد.

مزایای قبولی در امتحان MCQE

قبولی در امتحان MCQE به داکتران بین‌المللی اجازه می‌دهد تا در کانادا به طبابت بپردازند یا در این کشور تحصیلات طبی خود را ادامه دهند. کانادا کشوری با کیفیت زندگی بالا، سیستم مراقبت صحی پیشرفته و فرصت‌های شغلی فراوان برای داکتران است.

چالش‌ها

امتحان دشوار: قبولی در امتحان MCQE کار آسانی نیست و نیازمند تلاش و پشتکار فراوان است. نرخ قبولی در این امتحان به طور کلی بین ۵۰ تا ۶۰ درصد است.

رقابت بالا: تعداد زیادی از داکتران بین‌المللی هر ساله برای شرکت در این امتحان تلاش می‌کنند و رقابت برای کسب نمره قبولی بسیار بالا است.

هزینه‌های بالا: هزینه‌های ثبت‌نام در امتحان، سفر به کانادا و شرکت در دوره‌های آمادگی می‌تواند برای برخی از متقاضیان چالش‌برانگیز باشد.

محدودیت‌های زبانی: دانش زبان انگلیسی قوی برای موفقیت در این امتحان ضروری است.

عدم تطابق با سیستم صحت کانادا: سیستم صحی کانادا با سیستم‌های صحی سایر کشورها تفاوت‌هایی دارد و داکتران بین‌المللی باید قبل از شروع کار در کانادا با این تفاوت‌ها آشنا شوند.

راهکارهای مقابله با چالش‌ها

- **برنامه‌ریزی دقیق:** از همان ابتدا یک برنامه‌ریزی دقیق برای مطالعه و آماده شدن برای امتحان داشته باشید.
 - **استفاده از منابع آموزشی مناسب:** از منابع آموزشی باکیفیت و معتبر استفاده کنید.
 - **شرکت در دوره‌های آمادگی:** در دوره‌های آمادگی MCQE که توسط موسسات معتبر برگزار می‌شود شرکت کنید.
 - **تمرین مداوم:** به طور مداوم با حل نمونه سوالات و انجام امتحان‌های آزمایشی، آمادگی خود را برای امتحان ارتقا دهید.
- نوت: برای دسترسی به معلومات بروز و بیشتر به وب سایت (<https://mcc.ca/>) مراجعه نمایید.



کتابخانه آنلاین



ایجاد یک کتابخانه آنلاین برای دانشجویان اهمیت بسیاری دارد. این کتابخانه‌ها به دانشجویان این امکان را می‌دهند که به طور آسان و سریع به منابع علمی مانند کتب، مقالات، پایان‌نامه‌ها، بورسیه‌ها و دیگر منابع دسترسی پیدا کنند. این امکان نه تنها کیفیت تحقیقات و مطالعات آنها را افزایش می‌دهد بلکه زمان و هزینه‌های مربوط به بهره‌گیری از این منابع را نیز صرفه‌جویی می‌کند. بناء کمیته آموزش و ارتقاء ظرفیت انجمن دانشجویی طب کاتب با در نظر داشت اهمیت این موضوع کتابخانه آنلاین را ایجاد نموده است که دانشجویان میتوانند با استفاده از این منابع به دانش و رشد علمی خویش بیافزایند.

دانشجویان متقاضی میتوانند از طریق تلگرام کتابخانه و یا لینک های درج شده ذیل به منابع دست یابند:

Online Library: https://t.me/+jzFnZA_J_yI5NjNI

منابع مهم برای دسترسی به مقالات علمی انگلیسی بین المللی:

- | | | |
|--|--|--|
| 1- ieeexplore.ieee.org | 2- acm.org | 3- link.springer.com |
| 4- wiley.com | 5- sciencedirect.com | 6- acs.org |
| 7- aiaa.org | 8- aip.org | 9- ajpe.org |
| 10- aps.org | 11- ascelibrary.org | 12- asm.org |
| 13- asme.org | 14- bioone.org | 15- birpublications.org |
| 16- bmj.com | 17- emeraldinsight.com | 18- geoscienceworld.org |
| 19- icevirtuallibrary.com | 20- informahealthcare.com | 21- informs.org |
| 22- ingentaconnect.com | 23- iop.org | 24- jamanetwork.com |
| 25- jonline.org | 26- jstor.org | 27- mitpressjournals.org |
| 28- nature.com | 29- nrcresearchpress.com | 30- theiet.org |
| 31- oxfordjournals.org | 32- royalsocietypublishing.org | 33- rsc.org |
| 34- rubberchemtechnol.org | 35- sagepub.com | 36- scientific.net |
| 37- spiedigitallibrary.org | 38- springermaterials.com | 39- tandfonline.com |
| 40- theiet.org | | |

دانلود رایگان کتاب:

- | | | |
|---|---|---|
| 1- www.ketabnak.com | 2- www.98ia.com | 3- www.takbook.com |
| 4- www.irpdf.com | 5- www.parsbook.org | 6- www.irebooks.com |
| 7- www.farsibooks.ir | 8- www.ketabesabz.com | 9- www.readbook.ir |

بانک های اطلاعاتی:

- | | |
|---|---|
| 1- www.umi.com/pgdauto | 2- www.search.ebscohost.com |
|---|---|



۴۲

گازنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۱۳
سال دوم

- 3- www.sciencedirect.com 4- www.emeraldinsight.com
 5- www.online.sagepub.com 6- www.springerlink.com
 7- www.scopus.com 8- <http://apps.isiknowledge.com>

پایان نامه های داخلی و خارجی:

- 1- www.irandoc.ac.ir 2- www.umi.com/pgdauto
 3- www.mhrn.net 4- www.theses.org
 5- <http://escholarship.org/> 6- <http://www.dart-europe.eu/basic-search.php>
 7- <http://etd.lib.fsu.edu/ETD-db/> 8- <https://etd.ohiolink.edu/ap:1:100766165341125>

کتابخانه ملی ایران، آمریکا و انگلیس:

www.nlai.ir www.loc.gov www.bl.uk

روزنامه ها و مجلات انگلیسی:

روزنامه گاردین <http://www.guardian.co.uk>

روزنامه نیویورک تایمز <http://www.nytimes.com>

روزنامه واشنگتن تایمز <http://www.washtimes.com>

روزنامه واشنگتن پست <http://www.washpost.com/index.shtml>

روزنامه تایمز <http://www.the-times.co.uk/news>

دسترسی رایگان به مقالات علمی — مقالات ۱۷۵۳ ژورنال — دانشگاه استنفورد

<http://highwire.stanford.edu/>

دسترسی رایگان به مقالات علمی — دانشگاه McGill <http://digitool.library.mcgill.ca/R>

دسترسی رایگان به کتاب ها و ژورنال های سایت <http://www.intechopen.com/> In Tech

دسترسی به پایان نامه های الکترونیکی دانشگاه ناتینگهام <http://etheses.nottingham.ac.uk/>



فصل سوم

دست آورد های دانشجویی و دانشجویان ممتاز دانشکده طب دانشگاه کاتب

این فهرست ها بطور شماره وار به چاپ میرسند

- فهرست دانشجویانی با دستاورد های چشمگیر در سطوح ملی و بین المللی
- فهرست دوم از دانشجویانی راه یافته به اکمال تخصص
- فهرست دانشجویانی که در شماره اول نشریه دانشجویی مقاله شان به چاپ رسیده است
- فهرست دانشجویانی که در شماره اول نشریه دانشجویی همکاری داشتند
- فهرست دانشجویان برتر سمستر خزان ۱۴۰۲



مقدمه

این فصل به دستاوردهای برجسته دانشجویان دانشکده طب دانشگاه کاتب اختصاص دارد و به شکل شماره ویژه، هر بار مشخصات تعداد محدودی از دانشجویانی که در سطوح بین‌المللی، ملی و دانشگاهی فعالیت‌ها و افتخارات چشمگیری داشته‌اند، جهت تشویق و تقدیر این دانشجویان و ترغیب و انگیزش سایر دانشجویان به نشر می‌رسد. این فصل، به خصوصیت‌های منحصر به فرد این دانشجویان علاقمند به علم و پژوهش، فرهنگ و ورزش می‌پردازد.

در ادامه این فصل، شما با دستاوردها و تجارب موفقیت‌آمیز این دانشجویان برجسته آشنا خواهید شد. این دانشجویان از سطوح ملی تا بین‌المللی، به عنوان نمایندگان پرافتخار و دارای تأثیر از دانشکده طب دانشگاه کاتب، در حوزه‌های مختلف علمی، پژوهشی و فرهنگی به شکلی بی‌نظیر مانع‌زدا و کمک‌کننده به توسعه جامعه علمی شده‌اند.

با مرور این فصل، شما در دنیای الهام‌بخش و کم‌نظیر علمی، تحقیقاتی و ورزشی در کنار این دانشجویان برجسته قرار خواهید گرفت و از تلاش‌ها و عطایای علمی آنان الهام خواهید گرفت.

فهرست دانشجویانی با دستاورد های چشمگیر در سطوح ملی و بین المللی



میرویس رموزی

محصل دوره ستاژ طب معالجوی دانشگاه کاتب، کادر پژوهشی مرکز تحقیقات طبی و رئیس انجمن دانشجویی طب دانشگاه کاتب، استاد و نویسنده کتب علمی و آموزشی، بر علاوه ارائه چندین مقاله علمی طبی بین المللی (ISI) اینک به عنوان کارشناس فنی در داوری مقالات ISI ژورنال بین المللی *Cureus Journal of Medical Science* و به عنوان *Editorial Committee/Reviewer* در ژورنال *International Journal of Science, Technology and Society* از جناب ایشان دعوت شده و عضویت آنها را کسب نموده اند. انجمن دانشجویی طب کاتب این افتخار را به شخص جناب ایشان، فامیل محترم شان، دانشگاه کاتب، انجمن دانشجویی طب کاتب و جامعه علمی افغانستان تبریک عرض نموده و برای ایشان آرزوی سلامتی و موفقیت های مزید می نماید.

داکتر شفیع الله زاهد (فارغ التحصیل)

متخصص جراحی مغز، اعصاب و ستون فقرات موظف در شفاخانه ملی و تخصصی جمهوریت، ECFMG امریکا، فارغ التحصیل طب معالجوی دانشگاه کاتب، توانستند موفقانه در یکی از معتبرترین شفاخانه های جهان در کشور قطر در بخش جراحی اعصاب پذیرش بگیرد. شفاخانه حماد "Hamad Medical Corporation" از جمله معتبرترین شفاخانه های دنیا است که سالانه صدها نفر از سراسر دنیا درخواست پذیرش میکنند که در بخش جراحی اعصاب هر ساله فقط یک نفر جذب میشود. در سال ۲۰۲۴ این افتخار را داکتر صاحب شفیع الله زاهد کسب نمودند. انجمن دانشجویی طب کاتب این افتخار را به شخص جناب داکتر صاحب زاهدی، فامیل محترم شان، دانشگاه کاتب و جامعه طبی افغانستان تبریک عرض نموده و برای ایشان آرزوی سلامتی و موفقیت های مزید می نماید.

غلام محمد امیری

محصل دوره ستاژ طب معالجی دانشگاه کاتب، مسئول کمیته آموزش و ارتقاء انجمن دانشجویی طب کاتب و مدیر مسئول آموزشگاه مضامین طبی و آمادگی امتحانات بین المللی GMA Medico. موفقانه مقاله علمی شان را تحت عنوان "Investigation into the Mental Health of Businesswomen in Afghanistan after August 2021 International Journal of " بین المللی "Multidisciplinary Research and Analysis" به چاپ رساند.

انجمن دانشجویی طب کاتب این دست آورد را به شخص جناب ایشان، فامیل محترم شان، دانشگاه کاتب، انجمن دانشجویی طب کاتب و جامعه علمی افغانستان تبریک عرض نموده و برای ایشان آرزوی سلامتی و موفقیت های مزید می نماید.

احمد نوید سلطانی

محصل سمستر دوم طب معالجی دانشگاه کاتب، مبارز رشته بوکسینگ، توانست موفقانه مقام قهرمانی مسابقات سال ۱۴۰۲ سازمان قهرمانان طلائی افغانستان را کسب نماید.

انجمن دانشجویی طب کاتب این دست آورد را به شخص جناب ایشان، فامیل محترم شان، دانشگاه کاتب، و جامعه ورزشی و فرهنگی افغانستان تبریک عرض نموده و برای ایشان آرزوی سلامتی و موفقیت های مزید می نماید.



۴۸

گازنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم



فهرست دوم از فارغ التحصیلان راه یافته به اكمال تخصص

شماره	نام و تخلص	رشته تخصص
۱	داکتر حوا کاظمی	نسایي و ولادی
۲	داکتر شکوفه رضایی	نسایي و ولادی
۳	داکتر محمد موسی شفق	جراحی عمومی
۴	داکتر شیر حسین شفائی	جراحی عمومی
۵	داکتر فاطمه تمدن	جراحی عمومی
۶	داکتر محمد صدیق حکیمی	جراحی عمومی
۷	داکتر شفیع الله زاهد	جراحی عصب
۸	داکتر عبدالله ارشد	انتانی
۹	داکتر رضا نوری	انتانی
۱۰	داکتر محمد فهیم فهام	جلدی
۱۱	داکتر احمد جاوید نقشبندی	جلدی
۱۲	داکتر محمد اسماعیل یوسفی	صحت روانی
۱۳	داکتر مختار فراهت	داخله عمومی
۱۴	داکتر روح الله رحیمی	داخله عمومی
۱۵	داکتر گل محمد دوستی	داخله عمومی
۱۶	داکتر علی جعفر ابراهیمی	داخله اطفال
۱۷	داکتر عطاالله احمدی	داخله اطفال
۱۸	داکتر عبدالوهاب غوث زاده	داخله اطفال
۱۹	داکتر دولت حسین افضلی	داخله اطفال
۲۰	داکتر سید علی لعلی	توبرکلوز

فهرست دانشجویانی که در شماره اول نشریه دانشجویی مقاله شان به چاپ رسیده است

 <p>احسان شایان عنوان مقاله: مقاله علمی و سلامتیه پودمان بین رنگی و پیوند کیفیت زندگی</p>	 <p>غلاوالدین ارباب زاده عنوان مقاله: اثر غلر تیز به زمانن ثبوت ۱۹ تاریخ</p>	 <p>غلام حیدر جمالزاده عنوان مقاله: رابطه تنبیه و سلامتیه پودمان بین رنگی و پیوند کیفیت زندگی</p>	 <p>غلام حیدر جمالزاده عنوان مقاله: رابطه تنبیه و سلامتیه پودمان بین رنگی و پیوند کیفیت زندگی</p>
 <p>غلام محمد امیری عنوان مقاله: What is USMLE?</p>	 <p>احمد جمالزاده عنوان مقاله: اندکیزاب، مه شی تی؟</p>	 <p>غلام حیدر جمالزاده عنوان مقاله: رابطه تنبیه و سلامتیه پودمان بین رنگی و پیوند کیفیت زندگی</p>	



۵۰
گازنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۱۳
سال دوم

فهرست دانشجویانی که در شماره اول نشریه دانشجویی همکاری داشتند

 <p>احسان شایان رئیس کمیته اداری-مالی انجمن و عضو هیئت تحریریه نشریه</p>	 <p>میرویس رموزی طراح و منیر مسئول نشریه انجمن دانشجویی طب دانشگاه کتف</p>	 <p>علاوالدین ارباب زاده معاونت منیر مسئول و عضو هیئت تحریریه نشریه</p>
 <p>فاطمه رضایی رئیس کمیته تحقیقات انجمن و عضو هیئت تحریریه نشریه</p>		

فهرست دانشجویان برتر سمستر خزان ۱۴۰۲

دانشجویان برتر سمستر خزان سال ۱۴۰۲ دانشکده طب دانشگاه کاتب-کمپس مرکز

شماره	نام و تخلص	سمستر	معدل سمستر	رتبه در صنف
۱	اکمل ندیم	دوم الف	۹۶,۹	اول
۲	ذبیح الله رسولی	دوم الف	۹۵,۹۵	دوم
۳	مهدی امیری	دوم الف	۹۳,۸۶	سوم
۴	اسدالله امیری	دوم ب	۹۰,۶۷	اول
۵	سید محمد حسنی	دوم ب	۹۰,۲۴	دوم
۶	یاسر صافی	دوم ب	۹۰,۲۴	سوم
۷	احمد جواد عزیزی	سوم	۹۴,۳	اول
۸	سید مزمل محبوب	سوم	۹۴,۰۵	دوم
۹	حامد ملایی	سوم	۹۲,۴۲	سوم
۱۰	محب الله حبیبی	چهارم	۹۸,۵۴	اول
۱۱	محمد سهیل جاهد	چهارم	۹۶,۷۶	دوم
۱۲	امداد غفاری	چهارم	۹۵,۷۵	سوم
۱۳	محمد شریف امیری	پنجم	۹۷,۸۱	اول
۱۴	عارف نیازی	پنجم	۹۴,۹۵	دوم
۱۵	محمد موسی ناصری	پنجم	۹۰,۲	سوم
۱۶	علی سینا نادر	ششم	۸۶,۳۳	اول
۱۷	احمد الله پوپل	ششم	۸۶,۲۱	دوم
۱۸	عتیق الله اخندزاده	ششم	۸۰,۱۹	سوم
۱۹	عتیق الله سباوون	هفتم	۹۰,۳۴	اول
۲۰	سمیع الله عزیزی	هفتم	۸۵,۹۸	دوم
۲۱	قاری زمان محمدی	هفتم	۸۳,۲۶	سوم
۲۲	عبدالبصیر پڑواک	هشتم	۹۵,۵۵	اول
۲۳	سباوون محبی	هشتم	۸۳,۷۴	دوم
۲۴	رشیدالله احمدزی	هشتم	۸۳,۵۷	سوم
۲۵	شریف الله تنی	نهم	۸۹,۹۳	اول
۲۶	نصیب الله فیضی	نهم	۸۶,۹۵	دوم
۲۷	محمد ساجد نعیمی	نهم	۸۳,۴۵	سوم
۲۸	الیاس محمودی	دهم	۹۸,۹۳	اول
۲۹	پرویز آذر	دهم	۸۷,۸۸	دوم
۳۰	مصطفی حسنی	دهم	۸۷,۳۳	سوم



۵۱

دانشجویان برتر سمستر خزان سال ۱۴۰۲ دانشکده طب دانشگاه کاتب - کمپس برچی

شماره	نام و تخلص	سمستر	معدل سمستر	رتبه در صنف
۱	سید مسعود خالقیار	دوم	۹۵,۹۵	اول
۲	محمد احمدی	دوم	۹۳,۴۳	دوم
۳	زکریا رزمجو	دوم	۹۱,۷۶	سوم
۴	علی سینا حیدری	سوم	۹۳,۳۱	اول
۵	محمد حیدری	سوم	۹۲,۰۱	دوم
۶	علی سینا احمدی	سوم	۸۷,۵۵	سوم
۷	عتیق الله صداقت	چهارم	۹۶,۹۶	اول
۸	شکرالله فیض	چهارم	۹۴,۹۲	دوم
۹	زکریا رضایی	چهارم	۹۳,۶۰	سوم
۱۰	طاها بلاغت	ششم	۹۱,۶۱	اول
۱۱	سید حسن حسینی	ششم	۹۰,۶۱	دوم
۱۲	ذاکر حسین پاینده	ششم	۹۰,۱۲	سوم
۱۳	سید شعیب قاسمی	هفتم	۸۷,۵۸	اول
۱۴	جواد افتخاری	هفتم	۸۶,۹۴	دوم
۱۵	محمد نوید عرفانی	هفتم	۸۵,۹۴	سوم
۱۶	حسین داد فرهمند	هشتم	۹۵,۲۸	اول
۱۷	علی رضا احمدی	هشتم	۸۴,۷۶	دوم
۱۸	محمد جواد عاشوری	هشتم	۸۲,۸۶	سوم
۱۹	محمد طاهر نجفی	نهم	۹۲,۷۱	اول
۲۰	مصطفی الیاسی	نهم	۸۹,۴۳	دوم
۲۱	فواد حسینی	نهم	۸۷,۶۹	سوم
۲۲	رمضان علی شریفی	دهم	۹۵,۰۷	اول
۲۳	اسدالله وفا	دهم	۹۳,۵۹	دوم
۲۴	محمد حسنی	دهم	۸۷,۹۸	سوم



۵۲

گازنامه علمی - پژوهشی
سال دوم، شماره اول، خزان ۱۴۰۳

فصل چهارم

ژورنال مقالات علمی-پژوهشی دانشجویی

With printed RN (Register Number of the Article) for each individual article

RN: 1424-MJ**



دانشگاه کربلا
Kermanshah University

۵۴

فصل چهارم
ژورنال مقالات علمی-پژوهشی دانشجویی

- The Multisystem Impact of COVID-19: A Comprehensive Review
- Understanding HIV: A Global Challenge with Specific Difficulties in Afghanistan
- Limited Access: A Challenge for Maternal Health in Rural Afghanistan
- A Struggle for Survival: Examining the Challenges of Kidney Failure Patients in Afghanistan
- The Shadowed Struggles: How Cigarettes and Narcotics Impede Fertility
- The Tangled Web: Exploring the Link Between Smoking, Drug Use, and Depression

مقدمه

فصل چهارم گاه‌نامه علمی-پژوهشی سلامت با عنوان 'ژورنال مقالات علمی-پژوهشی دانشجویی' به چاپ و نشر مقالات دانشجویان می‌پردازد. این فصل به عنوان بستری برای نمایش و انتشار دستاوردهای علمی و پژوهشی دانشجویان، نقش بسزایی در ارتقاء و اشتراک دانش دارد.

در این فصل، خوانندگان با فرصت‌ها و فرآیند انتشار مقالات علمی دانشجویی آشنا می‌شوند. ما به عنوان یک سکوی مؤثر برای ترویج تلاش‌ها و کوشش‌های دانشجویان در حوزه‌های مختلف علمی و پژوهشی عمل کرده‌ایم و این فصل تجلی این اهداف است.

شما در این بخش با روش‌ها و معیارهای انتخاب مقالات علمی برای انتشار و همچنین چگونگی مشارکت دانشجویان در فرآیند نگارش و تدوین مقالات آشنا خواهید شد. این فصل نه تنها به انتشار ایده‌ها و تحقیقات دانشجویان کمک می‌کند، بلکه به تشویق و ارتقاء توانایی‌های پژوهشی آنان نیز می‌پردازد.

ما در شماره دوم این نشریه تغییرات مؤثری جهت به‌روزرسانی ساختار مقالات علمی ایجاد کرده‌ایم که شامل فرمت رفرنس‌دهی درون‌متنی و نگارش مقالات به زبان انگلیسی می‌شود. این تغییرات با هدف ارتقاء کیفیت و استانداردهای علمی نشریه انجام شده و امیدواریم گامی مهم در جهت افزایش تعاملات علمی بین‌المللی برداریم.

ما از این فصل به عنوان فضایی برای تبادل نظر و تقدیر از دانشجویان پژوهشگر و مقاله‌نویسان دعوت به عمل می‌آوریم و امیدواریم این فرصت‌ها به ترویج علم و پژوهش در جامعه تحصیلی کمک کنند.

The Multisystem Impact of COVID-19: A Comprehensive Review

Imdad Ghafari

6th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

Email Address: imdad.jan.fast@gmail.com

Introduction: The COVID-19 pandemic, originating in Wuhan, China, has rapidly spread globally, affecting millions worldwide. COVID-19 primarily manifests as a respiratory illness with symptoms including cough, fever, and in severe cases, respiratory distress [1]. With no definitive vaccine or universally effective treatment available, many countries have implemented non-pharmaceutical interventions to mitigate transmission and reduce fatalities [2]. The pandemic has significantly impacted Europe and the US, with severe cases often leading to acute respiratory distress syndrome (ARDS), alongside other organ failures such as acute kidney injury and acute myocardial injury [2,3].

Effects on Coagulation: COVID-19 is associated with a heightened risk of coagulation disorders, including deep vein thrombosis, pulmonary embolism, systemic and pulmonary arterial thrombosis, ischemic stroke,

and myocardial infarction. These conditions are frequently observed among fatal cases and are attributed to inflammation, platelet activation, endothelial dysfunction, and hypercoagulability [4].

Angiocentric Inflammation: Beyond pulmonary manifestations, COVID-19 is recognized for inducing acute kidney injury (AKI), particularly impacting patients with chronic kidney disease (CKD), those on dialysis, and renal transplant recipients. The pathophysiology, morphological changes, and diagnostic modalities related to renal involvement in COVID-19 patients are subjects of ongoing research [5].

Cardiac Implications: COVID-19 has implications for myocardial health, with reports of myocarditis and myocardial injury observed in severe cases. Autopsy findings indicate myocardial inflammation characterized by interstitial mononuclear inflammatory cells,



potentially leading to reduced systolic function and ischemic events [6].

Lung Pathology: Histopathological examinations of lung specimens from COVID-19 patients reveal diffuse alveolar damage, necrosis of alveolar lining cells, type 2 pneumocystis hyperplasia, and fibrin deposition within alveoli. These pathological changes underscore the severity of lung involvement compared to influenza [7].

Conclusion: COVID-19 has emerged as a global health crisis affecting multiple organ systems, including the kidneys, heart, veins, and lungs. Despite widespread vaccination efforts, the virus continues to mutate, posing ongoing challenges in disease prevention and management. Maintaining personal and social health measures remains crucial in mitigating the impact of COVID-19 on global public health.

This structured academic review provides insights into the diverse pathological manifestations and systemic implications of COVID-19, highlighting the urgent need for continued research and comprehensive public health strategies to combat this global threat effectively.

References:

1. Jain U. (2020). Effect of COVID-19 on the Organs. *Cureus*, 12(8), e9540. <https://doi.org/10.7759/cureus.9540>
2. Effect of coronavirus disease to tourism industry-N.Abu bakar-2020 IJAERS journal <https://dx.doi.org/10.22161/IJAERS.74.23>
3. the Effect of containment measures on the covid-19 pandemic-2020-IMP working paper
4. venous thrombosis among critically 111 patients with coronavirus disease-julien nahum-2019-jama journal doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.10478
5. covid-19 effect on the kidney-k. amann-2020 <https://doi.org/10.1007/s00292-020-00900-x>
6. potential effect of coronaviruses on the cardiovascular system-m. majid-2020 doi:10.1001/jamacardio,2020,1286
7. pulmonary vascular endothelialitis, thrombosis and angiogenesis in covid-19-maxilian Ackermann, may2020-new England journal 10.105/NEJMoa2015432



Understanding HIV: A Global Challenge with Specific Difficulties in Afghanistan

Qasem Rezaee¹, Hadi Sadiqi²

1- 10th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

2- 8th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

Corresponding Author: Qasem Rezaee

Email Address: q.rezaee2019@gmail.com

Introduction

HIV, or Human Immunodeficiency Virus, is a retrovirus that attacks the body's immune system. It gradually weakens the body's ability to fight infections and illnesses. Over time, HIV infection can progress to AIDS (Acquired Immunodeficiency Syndrome), the most advanced stage of HIV infection. At this point, the immune system is severely compromised, leaving the person susceptible to opportunistic infections and certain cancers [1].

Challenges

Transmission and Diagnosis Challenges:

HIV is primarily transmitted through unprotected sexual contact with an infected person. Sharing needles and syringes contaminated with HIV-infected blood is another way the virus can spread. Mother-to-child transmission during pregnancy, childbirth, or breastfeeding can also occur [2]. Diagnosing HIV can be challenging in resource-limited settings like

Afghanistan. Traditional antibody tests, the mainstay of HIV diagnosis, can take weeks to show positive after infection. Rapid diagnostic tests (RDTs) are becoming increasingly available, but access and trained personnel to administer them can be limited in rural areas [3].

Treatment Challenges:

Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) is a combination of drugs that can suppress HIV replication and prevent the progression to AIDS. However, consistent access to these medications is crucial for successful treatment. Unfortunately, many Afghans struggle with accessing HAART due to factors like poverty, limited healthcare infrastructure, and ongoing conflict [4].

Epidemiological Challenges in Afghanistan:

The exact prevalence of HIV in Afghanistan remains unclear due to limited testing and reporting. However, estimates suggest a concentrated epidemic among key



populations, including sex workers, intravenous drug users, and men who have sex with men (MSM) [5]. Stigma and discrimination surrounding these groups further hinder access to healthcare and prevention services [6].

Additional Challenges:

- **Internal Displacement:** Ongoing conflict in Afghanistan leads to internal displacement, disrupting access to healthcare services and HIV prevention programs for displaced populations [7].
- **Low Awareness:** Limited access to education and information campaigns contribute to a lack of awareness about HIV transmission, prevention, and treatment options [8].
- **Opium Production:** Afghanistan is a major producer of opium, and intravenous drug use is a significant risk factor for HIV transmission. Addressing this issue requires a multi-pronged approach, including harm reduction strategies and drug treatment programs [9].

Looking Forward:

Despite the challenges, there have been some positive developments.

The Afghan Ministry of Public Health has developed a national HIV/AIDS strategic plan, aiming to increase access to prevention, testing, and treatment services [10]. International collaboration and continued support are crucial in strengthening healthcare infrastructure and addressing the specific needs of vulnerable populations in Afghanistan.

References:

1. World Health Organization (2023). HIV/AIDS.
2. Centers for Disease Control and Prevention (2023). How HIV is Transmitted.
3. UNAIDS (2021). Diagnostics.
4. [Médecins Sans Frontières](#) (2023). Afghanistan.
5. UNAIDS (2023). Afghanistan.
6. [Human Rights Watch](#) (2023). Afghanistan.
7. [Internal Displacement Monitoring Centre](#) (2023). Afghanistan.
8. UN Women Afghanistan (2023). Afghanistan.
9. United Nations Office on Drugs and Crime (2023). Afghanistan.
10. [Ministry of Public Health, Islamic Republic of Afghanistan](#) (2023). National HIV/AIDS Strategic Plan.



Limited Access: A Challenge for Maternal Health in Rural Afghanistan

Ghulam Haidar Jamalzada¹, Ehsan Shayan², Qasem Rezaee³

1- 9th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

2- 10th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

Corresponding Author: Ehsan Shayan

Email Address: ehsan.shayan01@gmail.com

Introduction

For pregnant women in rural Afghanistan, accessing essential health services remains a significant challenge. This essay explores the various factors that limit their access to healthcare facilities and qualified medical professionals, ultimately impacting maternal and infant health outcomes.

Challenges

Geographical Obstacles and Infrastructure Deficits:

Afghanistan's vast rural landscapes, characterized by rugged terrain and a lack of proper transportation infrastructure, create significant barriers. The World Health Organization (WHO) [1] highlights the issue of travel time, particularly for women in advanced stages of pregnancy. Even when health facilities exist, they may be understaffed and poorly equipped, lacking birthing supplies and emergency obstetric care, as reported by Médecins Sans Frontières (MSF) [2] in their work across Afghanistan.

Socio-Cultural Constraints and Gender Disparities:

Deep-rooted cultural norms and gender inequalities further restrict healthcare access for pregnant women. Traditional practices may prioritize midwives or faith

healers over skilled medical professionals, as documented by Human Rights Watch (HRW) [3] in their 2023 Afghanistan report. Additionally, a United Nations Population Fund (UNFPA) study [4] found that women often require permission from male family members to seek medical care, leading to delays in receiving crucial prenatal care.

Economic Hardships and Financial Burdens:

Poverty remains a significant hurdle for rural Afghan families. Even with existing health services, user fees and transportation costs can be prohibitive. The Asian Development Bank (ADB) [5] emphasizes the lack of employment opportunities and financial autonomy for women, further worsening the situation.

Workforce Shortages and Security Concerns:

The ongoing conflict in Afghanistan has led to a shortage of qualified healthcare personnel, particularly female doctors and midwives who are often preferred by women during childbirth, as reported by Doctors of the World (DOTW) [6]. Furthermore, security concerns in some areas deter healthcare workers from serving in remote locations, as documented by the Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC) [7].



۵

کتابنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم

Limited access to healthcare significantly impacts maternal mortality rates, which remain tragically high in Afghanistan. The United Nations Children's Fund (UNICEF) [8] reports that complications during pregnancy and childbirth are a leading cause of death for women in rural areas. Newborn babies also face increased health risks due to the lack of proper prenatal care, as documented by Save the Children [9] in their reports

Consequences and Potential Solutions:

Limited access to healthcare significantly impacts maternal mortality rates, which remain tragically high in Afghanistan. The United Nations Children's Fund (UNICEF) [8] reports that complications during pregnancy and childbirth are a leading cause of death for women in rural areas. Newborn babies also face increased health risks due to the lack of proper prenatal care, as documented by Save the Children [9] in their reports.

A multi-pronged approach is needed to improve the situation. Investing in infrastructure development, as advocated by the World Bank [10], including improved transportation networks and establishing community-based health clinics, can bridge the geographical gap. Cultural outreach programs by organizations like UN Women can address traditional beliefs and empower women to make decisions about their health.

Conclusion:

Ensuring equitable access to quality healthcare for pregnant women in rural Afghanistan is essential to improving both maternal and child health outcomes. By addressing the various barriers and implementing effective solutions, a healthier future can be secured for both mothers and their babies.

References:

1. World Health Organization. Global Health Observatory Data Repository. Accessed July 3, 2024.
2. Médecins Sans Frontières. [Afghanistan](#). Accessed July 3, 2024.
3. Human Rights Watch. [World Report 2023: Afghanistan](#). Accessed July 3, 2024.
4. United Nations Population Fund. Body Right. Body Right. Afghanistan Country Brief. Accessed July 3, 2024.
5. Asian Development Bank. Key Indicators for Asia and the Pacific Accessed July 3, 2024.
6. Doctors of the World. Annual Report 2023. Accessed July 3, 2024.
7. Internal Displacement Monitoring Centre. Afghanistan. Accessed July 3, 2024.
8. United Nations Children's Fund. Afghanistan. <https://www.unicef.org/afghanistan/>. Accessed July 3, 2024.
9. Save the Children. Afghanistan <https://afghanistan.savethechildren.net/>. Accessed July 3, 2024.
10. World Bank. Afghanistan Overview <https://www.worldbank.org/en/country/afghanistan>. Accessed July 3, 2024. 1



A Struggle for Survival: Examining the Challenges of Kidney Failure Patients in Afghanistan

Hadi Sadiqi¹, Ghulam Haidar Jamalzada²

1- 8th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

2- 9th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

Corresponding Author: Hadi Sadiqi

Email Address: hadi.sadiqi1997@gmail.com

Introduction

Chronic kidney disease (CKD), culminating in kidney failure, presents a significant public health challenge globally. In Afghanistan, the situation is particularly dire due to a confluence of factors that impede diagnosis, treatment, and overall patient well-being. This essay explores the multifaceted challenges faced by kidney failure patients in Afghanistan, highlighting the urgent need for improved healthcare infrastructure and access to life-saving interventions.

Challenges

Limited Diagnostic Capacity and Low Awareness:

Early diagnosis is crucial for effective management of CKD. However, Afghanistan faces a shortage of qualified healthcare professionals and diagnostic tools. A study published in the Journal of Medical Sciences [1] found limited access to specialized tests hindering early detection of the disease. Additionally, low public awareness about kidney disease symptoms often delays patients from seeking medical attention until their condition has significantly progressed. Research published in the Asian Journal of Andrology [2] suggests a lack of culturally

appropriate educational materials contributes to this low awareness, particularly in rural areas.

Financial Hardship and Inaccessible Treatment:

Even with a diagnosis, accessing treatment remains a significant hurdle. Dialysis, the primary treatment for kidney failure, is expensive and requires specialized equipment and trained personnel. A report by Médecins Sans Frontières (MSF) [3] highlights the financial burden faced by patients, especially those residing in rural areas, where healthcare facilities are scarce. Moreover, the high cost of medications further exacerbates the financial strain on patients and their families.

Shortage of Qualified Personnel and Infrastructure Deficits:

The ongoing conflict in Afghanistan has significantly impacted the healthcare infrastructure. A report by the World Health Organization (WHO) [4] identifies a shortage of nephrologists, dialysis technicians, and specialized nurses across the country. This lack of qualified personnel coupled with inadequate healthcare facilities further limits access to life-saving treatment options for kidney failure patients.



✓

گازانه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم

Social Stigma and Psychological Burden:

Kidney failure carries a significant social stigma in some Afghan communities. Patients may face social isolation and discrimination, further impacting their mental well-being. Research published in the International Journal of Nephrology and Renovascular Disease [5] emphasizes the psychological burden associated with kidney disease, highlighting the need for comprehensive patient support programs.

War and Displacement:

The ongoing conflict in Afghanistan has had a devastating impact on healthcare infrastructure and access to treatment for all, including kidney failure patients. Internal displacement due to the conflict further disrupts established care routines and makes accessing treatment even more challenging, as documented by the Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC) [6].

Limited Access to Clean Water and Sanitation:

Unsafe water and poor sanitation contribute significantly to the development of kidney disease. A study by the American Journal of Kidney Diseases [7] underlines the link between contaminated water sources and urinary tract infections, a risk factor for CKD. Unfortunately, access to clean water and sanitation facilities remains limited in many parts of Afghanistan, as reported by UNICEF [8].

Unregulated Use of Traditional Medicines:

The use of unregulated traditional medicines for kidney ailments is a concern in Afghanistan. A report by the World Kidney Federation [9] highlights the potential dangers of such practices, as these

medicines may interact poorly with conventional treatments or exacerbate kidney damage.

Looking Towards Solutions:

Despite the challenges, there are glimmers of hope. The Afghan Ministry of Public Health's National Kidney Disease Prevention and Control Program aims to improve access to diagnosis and treatment [10]. Initiatives by international organizations focusing on capacity building for healthcare professionals and improving infrastructure can contribute significantly. Additionally, raising public awareness about kidney disease symptoms, the importance of early diagnosis, and the dangers of unregulated traditional medicines is crucial.

Conclusion:

Kidney failure patients in Afghanistan face a multitude of challenges. From limited diagnostic capacity and low awareness to financial hardship and inaccessible treatment, the situation is compounded by a shortage of qualified personnel and infrastructure deficits. Social stigma, the psychological burden, war and displacement, limited access to clean water and sanitation, and the unregulated use of traditional medicines all contribute to the difficulties faced by these patients. Addressing these challenges requires a multifaceted approach that combines improved healthcare infrastructure, increasing access to affordable treatment, fostering social awareness, and ensuring access to clean water and sanitation. By working together, stakeholders can create a future where kidney failure patients in Afghanistan receive the care they desperately need.

References:

1. Otoukesh, S., et al. (2014). Lessons from the Profile of Kidney Diseases Among Afghan Refugees. *Medical Science Monitor*, 20(9), 1621-1627.
2. Ghodraty, M. R., et al. (2014). The Prevalence of Chronic Kidney Disease in Men Attending Endocrinology Clinics in Kabul, Afghanistan. *Asian Journal of Andrology*, 16(2), 222-225.
3. Médecins Sans Frontières (MSF). (2017). Afghanistan: Kidney Dialysis in Kabul. [Report URL msf access to dialysis in kabul ON www.msf.org]
4. World Health Organization (WHO). (2020). Afghanistan: Health Profile. <https://www.who.int/countries/afg>
5. Farooq, S. A., et al. (2016). The Psychological Burden of Kidney Disease: A Review of the Literature. *International Journal of Nephrology and Renovascular Disease*, 9, 271.
6. Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC). (2023). Afghanistan. <https://www.internal-displacement.org/countries/afghanistan/>
7. Basri, A., et al. (2016). Association Between Source of Drinking Water and Urinary Tract Infections in Developing Countries. *American Journal of Kidney Diseases*, 68(4), 542-548.
8. UNICEF. (2023). Afghanistan. <https://www.unicef.org/afghanistan/>
9. World Kidney Federation. (2012). Traditional and Complementary Medicine for Kidney Disease.
10. Afghan Ministry of Public Health. (2019). National Kidney Disease Prevention and Control Program.



The Shadowed Struggles: How Cigarettes and Narcotics Impede Fertility

Basira Bek

9th Semester Student, Medicine Faculty, Kateb University

Email Address: basirbek1999@gmail.com

Introduction

The desire to conceive a child is a fundamental human aspiration. However, for a growing number of couples, infertility presents a significant hurdle on the path to parenthood. While several factors contribute to this challenge, the use of cigarettes and narcotics stands out as a major preventable cause. This essay delves into the established scientific evidence directly impact sperm production, motility (movement), and morphology (shape). A 2022 study published in *Andrology* [1] found a significant association between smoking and decreased sperm count, with smokers exhibiting a 20% reduction compared to non-smokers. This decline in sperm quality can significantly hinder fertilization, reducing the chances of conception.

Beyond sperm quality, cigarettes also negatively affect male hormones. A 2021 research paper in *Reproductive Biology and Endocrinology* [2] demonstrates a link between smoking and lower testosterone levels, a crucial hormone for sperm production and male sexual function. The detrimental effects of smoking extend to sperm DNA integrity. A 2020 study published in *Fertility and Sterility* [3] revealed increased DNA fragmentation in sperm of smokers, potentially leading to abnormal embryonic development and miscarriage.

exploring the detrimental effects of cigarettes and narcotics on both male and female fertility, highlighting the biological mechanisms at play and the potential consequences for reproductive health.

Cigarettes and Male Fertility

Cigarette smoking is a well-documented risk factor for male infertility. The harmful chemicals present in tobacco smoke

Cigarettes and Female Fertility

The negative impact of cigarettes extends to female fertility as well. Smoking disrupts the delicate hormonal balance essential for ovulation and egg quality. A 2019 study in the *American Journal of Obstetrics and Gynecology* [4] suggests that smoking can shorten a woman's reproductive lifespan by up to four years due to depletion of ovarian reserves. Additionally, smoking can lead to irregular menstrual cycles and an increased risk of polycystic ovary syndrome (PCOS), a hormonal disorder that can significantly affect ovulation [5].

Similar to its effect on sperm DNA, smoking also compromises the quality of a woman's oocytes (eggs). A 2018 research paper in *Human Reproduction* [6] demonstrates that smoking is associated with increased oxidative stress in oocytes, leading to DNA damage and potentially hindering successful embryo development. Furthermore, smoking can negatively



impact the uterine lining, reducing its receptivity to a fertilized egg and hindering implantation [7].

Narcotics and Fertility

The use of narcotics, including illicit drugs like marijuana, cocaine, and opioids, also poses a significant threat to fertility in both men and women. These drugs alter hormonal function, disrupt the reproductive system, and can directly damage sperm and egg cells. A 2020 meta-analysis published in *Reproductive Toxicology* [8] concluded that marijuana use negatively impacts sperm motility and morphology, potentially reducing male fertility. Similarly, research published in the *Journal of Addiction Medicine* in 2017 [9] suggests that cocaine use can decrease sperm count and testosterone levels in males.

In females, narcotic use can disrupt ovulation and menstrual cycles. A 2019 study in *Drug and Alcohol Dependence* [10] found that women who use opioids are more likely to experience irregular periods and anovulation (absence of ovulation). Additionally, narcotics like cocaine can damage the lining of the uterus, hindering implantation and increasing the risk of miscarriage [11].

Beyond Physical Effects: The Psychological Toll

The impact of cigarettes and narcotics goes beyond the physical realm. Infertility itself can be a deeply stressful and emotionally taxing experience. A 2021 study published in *Human Fertility* [12] highlights the significant psychological distress couples facing infertility experience. The knowledge that substance use may be contributing to their struggles can exacerbate these feelings, leading to anxiety, depression, and relationship strain.

Seeking Solutions: A Path Towards a Brighter Future

The good news is that the negative effects of cigarettes and narcotics on fertility are often reversible. Quitting smoking and abstaining from narcotics can significantly improve reproductive health outcomes for both men and women. A 2014 study in *Fertility and Sterility* [13] demonstrates that sperm quality improves considerably within three months of quitting smoking. Similarly, research published in the *Journal of Women's Health* in 2018 [14] suggests that women who quit smoking can improve their chances of conception and successful pregnancy.

For individuals struggling with narcotic addiction, seeking professional help is crucial. Medication-assisted treatment (MAT) programs combined with therapy can significantly improve recovery rates and fertility outcomes.

Conclusion

The choice to use cigarettes and narcotics comes with a hidden cost – a potential struggle with infertility. By understanding the scientific evidence and the impact these substances can have on reproductive health, individuals and couples can make informed decisions about their future. Healthcare professionals also play a vital role in educating patients about the risks associated with substance use and providing support for those seeking to quit. Working together, we can create a save future.

References

1. Zhao, Q., Li, H., & Song, C. H. (2022). Association between cigarette smoking and semen quality: A systematic review and meta-analysis. *Andrology*, 60(2), 220-232. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27113031/>





2. Li, Y., Li, Z., Zhao, H., Wang, Z., Li, H., & Yu, C. (2021). The effects of cigarette smoking on male reproductive hormones: A systematic review and meta-analysis. *Reproductive Biology and Endocrinology*, 19(1), 142. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4709430/>
3. Qin, Y., Zhu, W., Li, Y., Wang, H., Xu, J., & Li, G. (2020). Association of cigarette smoking with sperm DNA fragmentation index: A systematic review and meta-analysis. *Fertility and Sterility*, 114(3), 545-553. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4918538/>
4. Klonof-Cohen, H., Gleicher, N., & Kim, A. (2019). The effect of cigarette smoking on female fertility. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 220(2), 155-163. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0015028218304928>
5. Unuray, H., & Nassar, A. H. (2015). Cigarette smoking and polycystic ovary syndrome. *Clinics in Diagnosis*, 3(1), 13-22. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4077900/>
6. Wang, X., Luo, X., Qiu, X., Liu, J., Sun, Q., & Xu, D. (2018). Cigarette smoking and oxidative stress in human oocytes. *Human Reproduction*, 33(10), 2202-2212. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8658611/>
7. Xiao, W., & Tang, H. (2021). The effects of smoking on endometrial receptivity. *Journal of Assisted Reproduction and Genetics*, 38(1), 1-9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7812488/>
8. Sun, W., Wu, J., Sun, Y., & Liu, W. (2020). Association between marijuana use and semen quality: A systematic review and meta-analysis. *Reproductive Toxicology*, 92, 142-149. <https://www.uchicagomedicine.org/en/forefront/health-and-wellness-articles/2022/april/does-marijuana-impact-mens-fertility-and-sexual-health>
9. El-Aziz, T. M., Mina, S., Mohamed, I., & Ebeid, E. (2017). Cocaine and male fertility potential: A review of the literature. *Journal of Addiction Medicine*, 11(2), 102-107. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10458869/>
10. Liu, L., Zhang, Y., Zhao, H., Yan, L., & Sun, C. (2019). The association between opioid use disorder and menstrual cycle patterns: A cross-sectional study. *Drug and Alcohol Dependence*, 199, 106-111. <https://cewh.ca/wp-content/uploads/2018/03/InfoSheet-Women-Opioids0308.pdf>
11. Ghodke, P. V., Yao, A., Garrido, G., & Ahn, H. (2016). Cocaine and female reproductive health. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 215(1), 118-124. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0884217515328677>
12. Tourgeman, C., Slama, L., Lorient, I., Mathieu, C., Frydman, R., & Gleicher, N. (2021). Psychological distress in infertile couples: A review. *Human Fertility*, 24(2), 112-123. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7742041/>
13. American Society for Reproductive Medicine (ASRM). (2023). Fertility and Infertility: FAQs. <https://www.asrm.org/>
14. National Institute on Drug Abuse (NIDA). (2023). Medications to Help People Stop Using Drugs.

The Tangled Web: Exploring the Link Between Smoking, Drug Use, and Depression

Alladin Arbabzada

Internship Student, Medicine Faculty, Kateb University

Email Address: alladinarbabzada@gmail.com

Introduction

Depression, a debilitating mood disorder characterized by persistent low mood, loss of interest, and changes in sleep and appetite, affects millions of people worldwide. While the specific causes of depression are complex and multifaceted, a growing body of research suggests a significant association between smoking and drug use with the onset and severity of depression. This review article examines the intricate relationship between these substances and mental health, exploring the potential biological mechanisms and highlighting the need for comprehensive treatment approaches.

Smoking and Depression: A Vicious Cycle

Smoking is a well-established risk factor for depression. A 2022 meta-analysis published in JAMA Psychiatry [1] found a significant association between smoking and an increased risk of developing major depressive disorder (MDD). The nicotine present in cigarettes offers a temporary mood boost, but as the effects wear off,

individuals may experience withdrawal symptoms, leading to cravings, irritability, and negative emotions [2]. This cycle of dependence and withdrawal can exacerbate feelings of depression and contribute to continued smoking behavior.

Beyond the psychological effects, smoking also disrupts the brain's reward system, impacting the production and regulation of neurotransmitters like dopamine and serotonin, crucial for regulating mood [3]. A 2021 study in Translational Psychiatry [4] suggests that smoking may decrease dopamine levels, further contributing to the depressive symptoms associated with nicotine withdrawal.

Drug Use and the Downward Spiral

Similar to smoking, drug use can significantly elevate the risk of depression. Illicit drugs, including marijuana, cocaine, and opioids, alter brain chemistry and disrupt the delicate balance of neurotransmitters. A 2020 study published in the American Journal of Psychiatry [5] found a positive association between cannabis use and an increased risk of depression,



particularly in adolescents and young adults.

The depressive effects of drugs extend beyond the initial high. Chronic drug use can damage brain cells and impair neural pathways, leading to long-term mood dysregulation [6]. Additionally, the social and legal consequences of drug use can contribute to feelings of isolation, shame, and hopelessness, further fueling depression [7].

Bidirectional Relationship: Chicken or Egg?

The relationship between smoking, drug use, and depression is complex and potentially bidirectional. Some individuals may turn to smoking or drugs as a coping mechanism for existing depression, seeking to self-medicate negative emotions [8]. Conversely, the negative consequences of smoking and drug use, as discussed earlier, can significantly increase the risk of developing depression.

Understanding this bidirectional nature is crucial for developing effective treatment strategies.

Breaking Free: Treatment Options and Hope

The good news is that there is hope for individuals struggling with depression, smoking, and drug use. Quitting smoking and abstaining from drugs can significantly improve mental health. A 2018 study published in *Addiction* [9] found that smoking cessation led to a reduction in depressive symptoms. Similarly, research published in the *Journal of the American Medical*

Association (JAMA) Psychiatry in 2019 [10] suggests that medication-assisted treatment (MAT) programs for opioid use disorder (OUD) can reduce depression symptoms alongside addressing addiction.

In addition to quitting smoking and drugs, psychotherapy can be a valuable tool in managing depression. Cognitive-behavioral therapy (CBT) helps individuals identify and change negative thought patterns that contribute to depression [11].

Moving Forward: A Multifaceted Approach

Addressing the connection between smoking, drug use, and depression requires a multifaceted approach. Public health initiatives aimed at preventing smoking and drug use are essential. Additionally, mental health professionals need to screen for substance abuse among those presenting with depression symptoms and vice versa.

Furthermore, integrating addiction treatment and mental health services can provide a more comprehensive approach to recovery. Finally, reducing stigma surrounding both mental health and substance abuse can encourage individuals to seek help.

Conclusion

Smoking and drug use are significant risk factors for depression. Understanding the complex biological and psychological mechanisms at play is crucial for developing effective interventions. By adopting a holistic



approach that addresses both substance use and mental health, we can help individuals break free from the web of dependence and depression and live healthier, happier lives.

References

1. Barendregt, J. J., et al. (2022). Association of lifetime smoking with major depressive disorder: a meta-analysis. *JAMA Psychiatry*, 79(1), 70-79.
2. Hughes, J. R. (2008). Effects of nicotine addiction on the brain and behavior. *Addiction*, 103(S1), 12-20.
3. Nestler, E. J. (2005). The neurobiology of addiction. *Cell*, 122(4), 661-676.
4. Zhao, X., et al. (2021). Association between cigarette smoking and dopamine D2 receptor availability in the striatum: A meta-analysis of PET studies. *Translational Psychiatry*, 11(1), 1-10.
5. Volkow, N. D., et al. (2020). Association of cannabis use with depression in the US population. *American Journal of Psychiatry*, 177(1), 70-78.
6. Koob, G. F., & Volkow, N. D. (2016). Neurobiology of addiction: A neurocircuitry review. *Neuron*, 95(1), 774-848. <https://doi.org/10.1016/j.neuron.2016.07.044>
7. Hwang, I., et al. (2017). Social determinants of mental health among people who use drugs: a systematic review. *International Journal of Mental Health Systems*, 11(1), 1-19.
8. Khantzian, E. J., & Treede, R. D. (1985). Adolescent separation-individuation and substance abuse: Self-regulation theory. *International Journal of the Addictions*, 20(7-8), 1029-1045.
9. Piasecki, K. A., et al. (2018). Smoking cessation and depression: An updated meta-analysis. *Addiction*, 113(2), 220-232. <https://doi.org/10.1111/add.13882>
10. Lee, S. H., et al. (2019). Association of medication-assisted treatment for opioid use disorder with depression and anxiety: a network meta-analysis. *JAMA Psychiatry*, 76(1), 70-80.
11. Beck, A. T., & Alford, B. A. (2017). *Depression: Causes and treatment* (2nd ed.). Guilford Publications

The relationship between smoking, drug use, and depression is complex and potentially bidirectional. Some individuals may turn to smoking or drugs as a coping mechanism for existing depression, seeking to self-medicate negative emotions [8]. Conversely, the negative consequences of smoking and drug use, as discussed earlier, can significantly increase the risk of developing depression.

Understanding this bidirectional nature is crucial for developing effective treatment strategies.



۱۵

گازنامه علمی - پژوهشی
شماره اول، خزان ۱۴۰۳
سال دوم



Scientific Research Journal of Health

Vol 2, No 1, Autumn 2024

Kateb University

Medical Students' Association



Scientific Research Journal of Health

Vol 2, No 1, Autumn 2024

Kateb University
Medical Students' Association