

کنگره سه روزه

تازه های کودکان و نوزادان

همراه با امتیاز باز آهویی

پزشکان عمومی ، متخصصین کودکان ،
داروسازی

۲۵ الی ۲۷ مردادماه ۱۴۰۲
هتل پارس ائل گلی تبریز

Congress of

Children & Neonate Updates

16 , 17 , 18 August 2023

Pars Hotel El-Goli
Tabriz - Iran



Congress of
Children & Neonate
Updates

۲۵ الی ۲۷ مردادماه ۱۴۰۲
هتل پارس ائل کلی تبریز

سمینار
تازه های کودکان و نوزادان

خلاصه مقالات

سمینار تازه های کودکان و نوزادان

مرداد ماه ۱۴۰۲

برگزار کننده:

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

انجمن پزشکان کودکان تبریز

مرکز تحقیقات سلامت کودکان و واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان کودکان

زهرا مردانی آذری

دبیر علمی:

دکتر میرهادی موسوی

دبیر اجرایی:

دکتر بابک عبدی نیا



Congress of
Children & Neonate
Updates

۲۵ الی ۲۷ مردادماه ۱۴۰۲
هتل پارس اتل کلی تبریز

سمینار
تازه های کودکان و نوزادان

بنام خداوند بخشنده مهربان

پزشکان ارجمند

با سلام و خیر مقدم

خدای بزرگ را شاکریم که بار دیگر در خدمت شما عزیزان خواهیم بود. امیدواریم این سمینار، با شرکت اساتید محترم رشته‌های مختلف راهگشا و مفید باشد و سخنرانی‌ها و پانل‌ها مورد توجه و استفاده همکاران محترم قرار گیرد، همچنین کمک مؤثر در پیشگیری، تشخیص و درمان نماید.

شرکت فعال و صمیمانه شما در این سمینار آنرا پربارتر و مفیدتر خواهد نمود.

با سپاس فراوان

دکتر میرهادی موسوی ، فوق تخصص نوزادان

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دبیر سمینار



اعضای کمیته علمی

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| دکتر ایوب ابراهیمی | دکتر مریم شعاران |
| دکتر جواد احمدیان | دکتر سیامک شیوا |
| دکتر شبنم اسکندرزاده | دکتر شادی شیوا |
| دکتر سعید اصلان آبادی | دکتر شهرام صادقوند |
| دکتر ابوالفضل افجه | دکتر مهناز صادقی شبستری |
| دکتر فریناز امیری کار | دکتر محمود صمدی |
| دکتر داود بادبرین | دکتر علی اکبر عابدینی |
| دکتر محمد برزگر | دکتر شهرام عبدلی اسکویی |
| دکتر نعمت بیلان | دکتر بابک عبدی نیا |
| دکتر بیتا پورشیری | دکتر کاظم غفار زاده سخا |
| دکتر یوسف توکلی فر | دکتر شمسی غفاری |
| دکتر احمد جامعی خسروشاهی | دکتر رقیه فرجی |
| دکتر امیرحسین جعفری روحی | دکتر عطیه قاسمی |
| دکتر مسعود جمشیدی | دکتر ربابه فرقروچی |
| دکتر غلامرضا جهانشاهی | دکتر افشین قلعه گلاب بهبهانی |
| دکتر پریناز حبیبی | دکتر گلناز مبین |
| دکتر عباسعلی حسین پورفیضی | دکتر مجید محله ای |
| دکتر محمدباقر حسینی | دکتر فخرالسادات مرتضوی |
| دکتر سیفا.. حیدر آبادی | دکتر منیژه مصطفی قره باغی |
| دکتر آذر دسترنجی | دکتر سیدهدادی موسوی |
| دکتر عظیم رضامند | دکتر اکبر مولائی |
| دکتر ماندانا رفیعی | دکتر عطا.. هیرادفر |
| دکتر لیدا سبکتکین | دکتر ساناز یثربی نیا |

Congress of
Children & Neonate
Updates

۲۵ الی ۲۷ مردادماه ۱۴۰۲
هتل پارس ائل کلی تبریز

سمینار
تازه های کودکان و نوزادان

اعضای کمیته اجرایی

آقای دکتر بابک عبدی نیا
آقای مهندس علیرضا بخت شکوهی
آقای مهندس محمد علیزاده
خانم رقیه مظلومی تبریزی
خانم راضیه بهرامیان
خانم فاطمه داداشی
خانم ملاک صفاوی



فهرست

صفحه	عنوان
۱	ارزیابی اعتبار سه فرمول در اندازه گیری عمق ورود لوله تراشه در کودکان تحت ونتیلاسیون مکانیکال دکتر نعمت بیلان ، دکتر نرگس کشورپرست
۳	Hypothyroidism (underactive thyroid) <u>Dr. Siamak shiva</u>
۴	مشکلات در تشخیص نوزادان نارس دکتر منیژه مصطفی قره باغی
۶	Updates on vaccination in children <u>Dr. Babak Abdinia</u>
۷	Management of Acute Asthma <u>Dr. Mahnaz Sadeghi-Shabestari</u>
۹	نوتروپنی در کودکان دکتر عباسعلی حسین پور فیضی
۱۱	Renal Toxicity of Herbal Medications in Children <u>Dr. Afshin Ghalehgalab Behbahan</u>
۱۲	علتهای قلبی سیانوز در بدو تولد دکتر محمود صمدی ، دکتر شمسی غفاری ، دکتر اکبر مولایی ، دکتر احمد جامعی خسروشاهی
۱۳	Relationship between fetal Nuchal translucency and fetal heart disease <u>Dr. Ghaffari Sh, Maleknejad N, Dr. Molaie A, Dr. Jamei Khosroshahi A, Dr. Samadi M</u>
۱۵	تازه های آنمی در کودکان و شیرخواران (با رویکرد تشخیصی و درمان) دکتر عظیم رضامند
۱۶	تازه های تب و نوتروپنی در کودکان و شیرخواران (تشخیص و درمانهای جدید) دکتر عظیم رضامند ، دکتر بابک عبدی نیا
۱۷	آنتی بیوتیک تراپی در کودکان دکتر شهرام عبدلی اسکویی
۱۹	درمان های جدید در سیستمیک فیبروزیس دکتر امیرحسین جعفری روحی
۲۰	مسمومیت با افت کش ها در کودکان دکتر محمدحسن کارگرماهر
۲۲	ارزیابی نتایج زودرس و روش های درمانی شیلوتوراکس بعد از اعمال جراحی قلب باز در بیماری های مادرزادی قلبی دکتر احمد جامعی خسروشاهی ، دکتر بابک عبدی نیا
۲۴	Prevalence of Long QT Syndrome in Children with Congenital Sensory-Neural Deafness <u>Dr. Jamei Khosroshahi A, Dr. Samadi M, Dr. Ghaffari Sh, Dr. Molaie A</u>
۲۵	میکروبیوم روده در بیماریهای گوارشی دکتر مریم شعاران
۲۷	مروری بر هیپاتیت A در کودکان دکتر مریم شعاران ، دکتر بابک عبدی نیا



فهرست

صفحه	عنوان
۲۹	<i>Secundum type Atrial septal defect management in young childhood</i> Dr. Akbar Molaie
۳۱	<i>Management of cyanotic congenital heart disease</i> Dr. Akbar Molaie
۳۳	تازه های درمان در ITP مزمن کودکان دکتر امیرعطااله هیرادفر
۳۴	<i>Congenital myopathy</i> Dr. Shadi shiva
۳۵	اهمیت چارت های رشد در پایش سلامت کودکان دکتر ایوب ابراهیمی
۳۶	<i>Challenges of Neonatal Parenteral Nutrition</i> Dr. Majid Mahallei
۳۷	چرا باید متخصصین کودک و پزشکان خانواده در مورد تکامل کودکان بدانند؟ دکتر سیفاله حیدرآبادی
۳۹	<i>Recent advances in treatments of immune thrombocytopenia</i> Dr. Yosof Tavakoli far
۴۰	<i>The Impact of Neutrophil-Lymphocyte Ratio in Febrile Seizures: A Systematic Review and Meta-Analysis</i> Dr. Shahram Sadeghvand
۴۲	<i>New Anti-Epileptic Drugs (AEDs) in pediatric epilepsy</i> Dr. Bita Poorshiri
۴۳	<i>Management of Cough in Children</i> Dr. Azar Dastranji
۴۵	<i>Precision medicine in pediatric neurology</i> Dr. Parinaz Habibi
۴۶	<i>Non-invasive ventilation (NIV)</i> Dr. Farinaz Amirikar
۴۷	نحوه برخورد با نوزاد بدحال دکترساناز یثربی نیا
۴۹	تازه های تشخیص و درمان نقایص ایمنی اولیه دکتر شبنم اسکندرزاده



میکروبیوم روده در بیماریهای گوارشی

دکتر مریم شعاران، فوق تخصص گوارش کودکان، مرکز تحقیقات سلامت کودکان،
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز

ترکیب میکروبیوم روده از دوران پره ناتال تا شیرخواری و بزرگسالی بر وضعیت سلامت تاثیرگذار است. بدن انسان در تعامل نزدیک با میکروارگانیسمها می باشد. قسمت عمده این میکروارگانیسمها در دستگاه گوارش مستقر هستند زیرا شرایط محیطی پایدار و مطلوب فراهم می باشد. اصطلاح میکروبیوتا به ارگانیسم هایی اطلاق می شود که در یک محیط خاص زندگی می کنند و میکروبیوم به میکروارگانیسم ها و ژنوم آنها در یک محیط خاص اشاره دارد. اگرچه واژه میکروبیوتا گاهی اوقات به جای میکروبیوم به کار می رود. باکتری ها بخش اصلی میکروبیوتا را تشکیل می دهند ولی ویروس ها و یوکاریوت ها نیز به تعداد کمتری وجود دارند. میکروبیوم روده نقش مهمی در رشد و تکامل دستگاه گوارش و تکامل سیستم ایمنی دارد. همچنین تأثیرات قابل توجهی بر رشد جسمی و ذهنی کودک می گذارد. ترکیب و ساختار میکروبیوم روده به بسیاری از عوامل میزبان و عوامل محیطی بستگی دارد. برخی عوامل مربوط به میزبان شامل سن، ساختار ژنتیکی، رژیم غذایی، داروهای مصرفی، pH و حرکات روده، ترشحات و ایمونوگلوبولینهای مخاطی هستند. شواهدی وجود دارد مبنی بر اینکه کلونیزاسیون میکروبی روده در رحم مادر شروع شده و باکتری در مکنون نوزادان ترم سالم شناسایی شده است. گزارش شده که پس از زایمان، میکروبیوم نوزادانی که از طریق واژینال متولد شده اند شبیه به ترکیب آن در واژن مادرشان است، در حالی که میکروبیوم نوزادان به دنیا آمده با سزارین بیشتر شبیه به پوست مادر است. همچنین تغذیه با شیر مادر و سن بارداری بر این ترکیب تاثیرگذار است. با تغییر در رژیم غذایی، میکروبیوم شیرخوار به تدریج از ترکیب ساده نوزادی با غلبه باکتری های بی هوازی اختیاری مانند انتروباکتريا و استرپتوکوک به ترکیب بزرگسالی پیچیده تر در چند سال اول زندگی تغییر می کند. این تنوع به توانایی بیشتر در بیوسنتز ویتامین ها و هضم پلی ساکاریدها می انجامد. میکروبیوم روده کودک در دوران کودکی و نوجوانی به رشد، تنوع و تکامل خود ادامه می دهد. هر قسمت از روده با توجه به ویژگیهای خاص خود دارای میکروبیوم اختصاصی است. اوایل کودکی زمان مهمی برای استقرار میکروبیوم روده و سیستم ایمنی میزبان است. در این دوره ترکیب میکروبی روده بالاترین پتانسیل تکامل و تنوع را دارا می باشد. در بررسی های حیوانی فقدان میکروبیوم تأثیر مخربی بر سیستم ایمنی و رشد مغز داشته است. بسیاری از مطالعات ارتباط میکروبیوم روده را با رشد و تکامل کودکان مطرح کرده است. همچنین میکروبیوم روده با بخش های مختلف بدن تعامل دارد و بر پاتوژن بسیاری از بیماری های موضعی و سیستمیک تأثیر می گذارد.

Congress of Children & Neonate Updates

۲۵ الی ۲۷ مردادماه ۱۴۰۲
هتل پارس ائیل کلی تبریز

سمینار تازه های کودکان و نوزادان

نقش دیس بیوزیس در بسیاری از اختلالات دوران کودکی مانند اوتیسم، اختلال کمبود توجه-بیش فعالی، اختلالات تغذیه‌ای، بیماری سلیاک، انتروکولیت نکرروزان، عفونت هلیکوباکتر پیلوری، اختلالات عملکردی دستگاه گوارش، بیماری‌های التهابی روده، مشکلات آلرژیک مانند درماتیت آتوپیک، رینیت آلرژیک و آسم مطرح شده است.

نویسنده از همکاری واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی مردانی آذری تبریز جهت تهیه مطلب تقدیر و تشکر می‌نماید.

