

نویسنده: محمد رئوف یوسفی نژاد<sup>۱</sup>

## اهمیت آموزش

بی‌گمان بین دانش موجود و دانش جدید که از راه پژوهش‌های تازه حاصل می‌شود، ارتباط تنگاتنگی وجود دارد. حکم می‌توان کرد که ذات زندگی، پویائی است. این ویژگی به خصوص در دانش بشری نمایان می‌شود. در عصر حاضر به برکت آموزش، شاهد دگرگونیها و تازه شدن‌هایی در رشته‌های گوناگون دانش و تکنولوژی هستیم. این پویائی را شاگرد و معلم، مردمی و متربی و استاد و دانشجو تحقق می‌بخشدند و لذا تصادفی نیست که ما محیط‌های آموزشی را منشاء و جایگاه دگرگونی و تحول میدانیم و استاد و دانشجو را دو عنصر اصلی تکامل تلقی می‌کنیم. اگر آستان سنت شکنی کنند نه از سر خصوصت و عناد با جامعه است، بلکه آستان از طریق پژوهش به دیدگاهها و قوانین تازه‌ای دست می‌یابند که با زندگی حال و آینده سازگاری دارند.

ذات علم ایجاد می‌کند که اندیشه‌های قرون و اعصار گذشته را که دیگر کاربردی در زندگی ندارند به یک سو نهیم، زیرا تمسک و توسل به آنها جز به قهقهه رفتن حاصلی نخواهد داشت و موجب می‌شود که انسانها در باورهای کهنه و ذهنیت‌های منسخ گرفتار آیند و از تکاپو و نوکردن اندیشه و عمل باز بمانند و سد راه ترقی و پیشرفت شوند.

هر دستگاه تعلیم و تربیت دو وظیفه مهم به عهده دارد:

- ۱- حفظ و تغهداری میراث اصیل و صحیح فرهنگی و اجتماعی گذشته و تاریخی و انتقال آن به نسل جوان.
- ۲- بازنگری و ارزیابی این میراث، اصلاحات لازم در آن و جایگزینی عناصر مترقی و پیشو به جای اندیشه‌ها و عناصر کهنه و سخيف.

اگر در دستگاه تعلیم و تربیت، روش‌های آموزشی سنتی و گذشته را دست نخورده حفظ کنیم و نیازهای تازه و سربرآورده از جامعه کنونی را احساس نکنیم و در برآوردن آنها اهمال کنیم، طبیعی است که از کاروان پیشرفت باز می‌مانیم و فاضله خود را با جهان مترقی، روز به روز افزایش می‌دهیم و نتیجه آن است که نسل آینده را دچار

توسعه آموزش، لازمه توسعه صنعتی و اقتصادی است. جوامعی که دست اندرکار توسعه صنعتی و اقتصادی هستند، نیاز مبرمی به توسعه آموزشی دارند.

برنامه‌ریزی آموزشی و پیش‌بینی‌های لازم مبتنی بر واقعیت‌ها و آمارهای محقق، راه وصول به این هدف را آسان می‌سازد. امروزه این موضوع به اثبات رسیده است که آموزش و پرورش وسیله دست‌یابی به تکنیک بهتر و برتر است. هر گونه اهمال و سهولانگاری موجب خسران و زبان جامعه خواهد بود و برداشتن گامهای بلند به سوی پیشرفت ممکن نخواهد شد.

اصولاً یکی از شاخص‌های میزان توسعه جامعه و رشد فرهنگی و اجتماعی و به طریق اولی پیشرفت صنعتی و اقتصادی، میزان اولویتی است که به امر آموزش و پرورش داده می‌شود. این معیار اولویت دادن به توسعه آموزشی در جوامع پیشرفت‌های مدنظر قرار می‌گیرد و درمان دردهای اجتماعی را در توجه به امر مهم آموزش و پرورش و گسترش آموزش عالی جستجو می‌کند.

صداق این مقوله میزان توجهی است که به استاد و دانشجو می‌شود. فراهم ساختن محیطی که در آن استاد و دانشجو، فارغ از دغدغه خاطر بتوانند به اندیشیدن و تعاطی فکر بپردازند و اندیشه را به دور از هر گونه قید و بند و ذهنیت‌های خاص به کار گیرند، تا به کشف حقایق و زایش افکار نو و بدیع و ناب نایل آیند، امری ضروری است. انسان در طول تاریخ توانسته است از راه تفکر و اندیشیدن، درهای ناگشده را بگشاید و رازها و قوانین طبیعت را دریابد و قوانین اجتماعی را بررسی و تحلیل کند و نظریه‌های نو را جایگزین افکار کهنه و منسخ سازد. با آمدن نظریات کلیر و کوپرنیک و همیات بطليموسی به کنار گذاشته شد. تاریخ علم، گرانیار از اینگونه تحولات فکری انسان است و اگر چنین نبود تکامل میسر نمی‌شد.

<sup>۱</sup> عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد رودهن



بر عهده دست‌اندرکاران تعلیم و نریت قرار دارد و هر گونه انتظار و توقعی برای پیشرفت در زمینه صنعت و تکنولوژی در گرو این فهم می‌باشد و توانائی و سیاست، در دانایی و دانش پژوهی است.

عقب‌ماندگی می‌سازیم. با شتابی که دانش در جهان به پیش می‌تازد، هر گونه غفلت و ندانم کاری، ما را فرسنگها از کاروان ترقی و پیشرفت دور می‌سازد. توسعه آموزش در سطوح گوناگون آموزشی، انتساب برنامه‌ها و فعالیت‌های آموزشی با نیازها و شرایط جدید اجتماعی، رسالتی است که

## ترکیب درمانی با اینترفرون آلفا (INF-α) و آماتنادین سولفات، میزان پاسخ ویرولوژیکی (ا) در هپاتیت C بیهوبد

ترجمه: عارف فاتحی

«ترکیب درمانی با اینترفرون آلفا (INF-α) و آماتنادین سولفات، میزان پاسخ ویرولوژیکی (ا) در هپاتیت C بیهوبد

### نمی‌پشند»

تحدادی از محققان به مقایسه تأثیر و ایمنی (efficacy & safety) اینترفرون آلفا به تنها یا در ترکیب با آماتنادین سولفات در افراد پرداختند که قبلاً به درمان INF-α به تنها پاسخ نداده بودند.

افراد شرکت کننده در مطالعه ۵۵ نفر مبتلا به هپاتیت C مزمن بودند که به درمان معمول پاسخ نداده بودند و متوسط سن آنها ۴۶ سال بود. تمام این افراد اینترفرون آلفا را به صورت هفت‌اهی ۳ بار برای ۲۴ هفته دریافت کردند و پس از آن ۳ واحد عضلانی به صورت هفت‌اهی ۳ بار برای ۲۴ هفته دیگر نیز دریافت کردند. به علاوه، ۲۶ نفر از این بیماران آماتنادین سولفات دریافت کردند و به ۲۹ نفر دیگر یک داروی Placebo به مسمان شده به صورت فموکی و دوبار در روز برای ۴۸ هفته تجویز شد.

به دلیل میزان پاسخ اولیه پایین در هفته ۱۲ (۱۳ مورد از ۵۵ بیمار) و میزان بالای غیر منتظره (۸ مورد از ۱۳ مورد) بعد از گامش در اینترفرون آلفا در هفته ۲۴، پاسخ ویرولوژیکی درمانی به صورت منفی شدن سطح سرمی HCV-RNA، تنها در ۵ بیمار بدست آمد. پکی از این ۵ بیمار اینترفرون آلفا همراه با آماتنادین سولفات و ۴ مورد دیگر اینترفرون آلفا به همراه Placebo دریافت کرده بودند. پاسخ ویرولوژیکی پایدار تنها در دو بیمار مشاهده شد که اینترفرون آلفا و Placebo (داروئم) (ا) بعد از ۲۴ هفته از پیکری دریافت کرده بودند.

با این وجود، در هالی که درمان مجدد با استفاده از ترکیب درمانی ممکن، موجب افزایش پاسخ پایین ویرولوژیکی درمان بوسیله INF-α در افرادی که با داروی قبلی درمان نشده بودند نمی‌شود اما موجب بهبودی قابل توجهی در گیفیت (زندگی بیماران از نظر فسیلی و توانایی جسمی) می‌شود.

Journal of viral Hepatitis 8 (4). 276-283.