

مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت اعلام کرد: شناسایی ۱۷ مورد بیمار مبتلا به تب دنگی در کشور از ابتدای سال ۱۴۰۴

اردیبهشت ۱۵، ۱۴۰۴



کیا پرس/مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت اعلام کرد که از ابتدای سال تا ۱۲ اردیبهشت ماه، ۱۷ مورد بیمار مبتلا به تب دنگی در کشور شناسایی شده است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، بر اساس گزارشات نظام مراقبت بیماری در کشور از ابتدای سال ۱۴۰۴ تا سوم اردیبهشت ماه بالغ بر ۱۷ مورد تب دنگی تشخیص داده شده است همه این موارد در چابهار رخ داده است و انتقال محلی محسوب می شود.

همچنین در سال ۱۴۰۳ بالغ بر ۱۱۲۷ مورد تب دنگی در کشور تشخیص داده شده که تعداد ۹۲۲ مورد آن در داخل کشور رخ داده است و انتقال محلی محسوب می شود و مابقی بیماران در خارج از کشور به بیماری دچار شده اند.

در سال گذشته، پنج مورد بیمار مبتلا به چیکونگونیا گزارش شده است که تمامی موارد سابقه سفر به خارج از کشور داشته اند. این بیماران در شهرستان های چابهار و تهران تشخیص داده شده اند. همچنین مورد مبتلا به زیکا گزارش نشده است.

وضعیت کشور از نظر وجود پشه آئدس ناقل

در تمامی مبادی مرزی زمینی، ریلی، دریایی و هوایی بین المللی مراقبت حشره شناسی انجام می شود. اولین گزارش صید پشه آئدس اجیپتی در اسفند سال ۱۳۹۸ در شهرستان بندرلنگه استان هرمزگان گزارش شده است. در حال حاضر پشه آئدس اجیپتی در استان های هرمزگان، سیستان و بلوچستان (چابهار و کنارک)، بوشهر(عسلویه و کنگان) و آئدس آلپویکتوس در تمامی نقاط استان گیلان، در شهرستان های رامسر، تنکابن، عباس آباد، محمودآباد و نور استان مازندران و شهرستان بيله سوار استان اردبیل، شهرستان های خدافرین، هوراند و کلیبر استان آذربایجان شرقی گزارش شده است.

هشدار نسبت به عرضه غیرقانونی آمپول مونجارو / کاهش وزن با نظر پزشک مدیریت شود

اردیبهشت ۱۵، ۱۴۰۴



کیا پرس/روابط عمومی سازمان غذا و دارو با هشدار نسبت به عرضه غیرقانونی آمپول مونجارو اعلام کرد این فرآورده دارویی در فهرست

رسمی داروهای مجاز کشور ثبت نشده و مصرف آن میتواند عوارض جبرانناپذیری به همراه داشته باشد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، روابط عمومی سازمان غذا و دارو اعلام کرد: پیرو گزارش ها آمپول مونجارو (Mounjaro) با نام ژنریک تیرزیپاتاید که به صورت قاچاق از کشورهای مختلف وارد کشور میشود، فاقد هرگونه مجوز رسمی از این سازمان است و در فهرست داروهای مجاز کشور به ثبت نرسیده است.

در این اطلاعیه آمده است: متأسفانه گزارشها حاکی از افزایش تقاضا برای این فرآورده قاچاق است که موجب شکلگیری تجارت سیاه برخی افراد و مراکز فاقد صلاحیت در حوزه سلامت شده است. این روند نگرانکننده، بستری برای تجویزهای غیرضروری و مصرف خودسرانه این دارو توسط سودجویان فراهم کرده است.

سازمان غذا و دارو با تأکید بر حساسیت بالای این دارو نسبت به شرایط نگهداری، به ویژه ضرورت رعایت دقیق زنجیره سرد، هشدار داد: عدم رعایت شرایط نگهداری میتواند منجر به کاهش اثربخشی و بروز خطرات جدی برای مصرفکننده شود. همچنین، عرضه انواع تقلبی این فرآورده با بسته بندی مشابه و قیمت های گزاف تا ۵۰ میلیون تومان برای هر قلم در ماه، از دیگر نگرانی های جدی در این خصوص است.

این سازمان در پایان از عموم مردم خواست به منظور مدیریت و کاهش وزن، صرفاً به پزشکان متخصص و مجاز مراجعه کنند و از مصرف هرگونه دارو یا فرآورده ای که خارج از شبکه رسمی و بدون تأیید سازمان غذا و دارو عرضه میشود، به طور جدی خودداری نمایند

تأکید بر اصلاح فرآیند تأمین شیرخشک کودک / پیشنهاد پرداخت

مستقیم یارانه به خانواده‌ها

اردیبهشت 15، 1404



کیا پرس/سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از اقدامات جدید این سازمان برای ساماندهی زنجیره تأمین شیرخشک کودک خبر داد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر علی صفا با اشاره به مشکلات پیش‌آمده در حوزه نقدینگی و اختلال در تأمین شیرخشک کودک گفت: در جلسه‌ای با حضور تأمین‌کنندگان، انجمن‌های پخش و داروسازان، توافق شد بازپرداخت هزینه شیرخشک از داروخانه‌ها به شرکت‌های پخش و از پخش به تأمین‌کنندگان با سررسید ۹۰ روزه انجام شود. این تصمیم با هدف ثبات بخشی به چرخه توزیع و جلوگیری از کمبود اتخاذ شد.

وی ادامه داد: وزارت بهداشت نیز برای جلوگیری از وقفه در تأمین شیرخشک، پیشنهاد تخصیص ماهانه اعتبار این بخش را به سازمان برنامه و بودجه ارائه کرده است. بر اساس این پیشنهاد، پرداخت‌ها به صورت مستمر و منظم صورت گیرد تا تولیدکنندگان امکان برنامه‌ریزی داشته باشند.

دکتر صفا افزود: پیشنهاد جدی دیگری که در حال بررسی است، پرداخت یارانه شیرخشک به صورت مستقیم به سرپرست خانواده از طریق کارت الکترونیکی است. این روش می‌تواند منجر به کاهش قاچاق، کنترل بهتر مصرف و هدفمند شدن حمایت‌ها شود. اجرای این طرح نیازمند هماهنگی فرابخشی و مشارکت نهادهای اقتصادی است.

به گفته وی، این اقدامات در راستای تأمین پایدار شیرخشک و کاهش فشار بر واحدهای تولیدی در دستور کار قرار گرفته و سازمان غذا و دارو به صورت مستمر روند بازار را رصد و مدیریت خواهد کرد.

کمبود تخت سوختگی در برخی مناطق/ هوای بندرعباس به هیچ وجه آلوده نیست

اردیبهشت 15، 1404



کیا پرس / معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: هرچند برنامه ریزی برای کمبود تخت های سوختگی برای کشور شده اما در برخی مناطق کمبود داریم.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، سید سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، در نشست خبری با موضوع خدمات درمانی ارائه شده در حادثه انفجار بندرعباس اظهارداشت: قطعاً به تختهای سوختگی باید بیش از این رسیدگی شود.

وی افزود: در مناطق خطرپذیر برای تخت های سوختگی تعریف شده که در برخی نقاط عقب هستیم.

وی بیان داشت: بیمارستان سوختگی شهید مطهری تهران باید جایگزین شود، مرکزی در غرب تهران در حال ساخت است، امیدواریم این

بیمارستان امسال به بهره برداری برسد.

وی بیان داشت: تخت های سوختگی در مناطق صنعتی، کشاورزی از جمله استان هرمزگان باید تقویت شود.

وی در پاسخ به این سوال که در اثر انفجار مواد شیمیایی در بندر شهید رجایی، آیا هوای بندرعباس از مسمومیت برخوردار است یا نه؟ یا آیا پایشی در مورد میزان آلودگی در بندرعباس انجام شده است؟ گفت: در حال حاضر هوای بندرعباس به هیچ وجه آلوده نیست و نسبت به قبل از حادثه هیچ تغییری وجود ندارد.

وی افزود: در ساعات اولیه حادثه پیش بینی ها نگران کننده ای وجود داشت که گاز CO به شهر بندرعباس یا مناطق اطراف برسد، توصیه هایی کردند که گروه های پرخطر مانند سالمندان و کودکان از خانه بیرون نیایند و اگر نیاز به تردد در مکان های عمومی دارند، حتما ماسک بزنند.

وی ادامه داد: همکاران معاونت بهداشت وزارت بهداشت وارد محل حادثه شدند، ضمن نمونه برداری از محیط، پیگیر انتشار گازهای آلوده بودند.

بارداری چند قلووی، تهدید یا فرصت در دوران بارداری

اردیبهشت 15، 1404



کیا پرس/انتقال چند جنین در فرایند آیوویاف ممکن است شانس بارداری را افزایش دهد، اما خطرات متعددی برای مادر و جنین به همراه دارد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی پژوهشگاه ابن سینا، بارداری چندقلویی در روش لقاح خارج رحمی (IVF) یکی از چالشهای جدی است که میتواند باعث عوارضی مانند مسمومیت حاملگی، دیابت بارداری، محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR)، جدا شدن جفت، زایمان زودرس و افزایش احتمال زایمان سزارین شود.

دکتر سارا ساعدی، متخصص زنان و زایمان و عضو تیم تخصصی مرکز درمان ناباروری ابن سینا در این باره توضیح داد: «انتقال بیش از یک جنین در برخی چرخه‌های آیوویاف با هدف افزایش احتمال موفقیت لانه‌گزینی انجام می‌شود. اما این تصمیم ممکن است به بارداری چندقلویی منجر شود که خود خطرات بسیاری را به دنبال دارد.»

وی افزود: «در حالیکه برخی مادران، به‌ویژه پس از دوره‌های طولانی ناباروری، تمایل به بارداری چندقلویی دارند، پزشکان برای کاهش خطرات، راهکارهایی را پیشنهاد می‌کنند. از جمله این راهکارها می‌توان به انتخاب و انتقال جنین‌های باکیفیت بالا، بررسی ژنتیک جنین پیش از انتقال و اصلاح سبک زندگی مادر اشاره کرد.»

هدف نهایی متخصصان ناباروری، تولد یک نوزاد سالم و حفظ سلامت مادر است.

برای دریافت اطلاعات بیشتر و مشاوره تخصصی، به وبسایت پژوهشگاه ابن سینا مراجعه کنید: www.avicennaclinic.ir

معاون تحقیقات وزارت بهداشت؛ ما در تاسیس مرکز تحقیقاتی، اشتباه زیادی کردیم

اردیبهشت 15، 1404



کیا پرس/معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه ما برای تاسیس مرکز تحقیقاتی اشتباه زیادی کردیم، گفت: شما کجای دنیا دیدید که رییس مرکز تحقیقاتی ۳۰ سال این مسئولیت را به عهده داشته باشد.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر شاهین آخوندزاده روز شنبه در اولین نشست فصلی اعصاب هیات علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران، مقارن با هفته آموزش که در سالن همایش دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، افزود: مراکز تحقیقاتی داریم که ۴۰ سال ریاست این مجموعه را برعهده یک نفر است، هرچند باید شأن و مقام این افراد به عنوان بنیانگذار مراکز تحقیقاتی حفظ شود اما حداکثر بعد از دو دوره پنج ساله بایستی فرد دیگری این مسئولیت را بپذیرد.

وی افزود: در این دوره مصر هستم که این موضوع را در شورای گسترش طرح کنم تا تصویب شود که روسای مراکز تحقیقات برای حداکثر دو دوره محدود مثلاً ۵ ساله بمانند و بعد از آن اجازه دهند این مسئولیت به عهده فرد دیگری گذاشته شود.

پایان نامه های کوپنی هم داریم

وی ادامه داد: ما مدلی در دانشگاه های علوم پزشکی کشور داریم (در دانشگاه علوم پزشکی تهران کمتر و در دانشگاه های دیگر بیشتر) پایان نامه ها کوپنی یا نوبتی است.

وی بیان داشت؛ به طور مثال ۱۰ عضو هیات علمی داریم و الان نوبت یکی از آنها که پایان نامه را بردارد، در حالیکه این فرد ممکن است نه پژوهش بلد باشد و نه ایده پژوهشی دارد اما الان نوبت ایشان است.

دکتر قنبری، رئیس امور آموزشی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت در این نشست گفت: اقداماتی در راستای بین المللی سازی مراکز تحقیقاتی به عمل آمده تا مراکز تحقیقاتی براساس ظرفیت اقدام به پذیرش دانشجوی بین المللی کنند.

وی با اشاره به اینکه دستورالعمل همکاری گروههای آموزشی با مراکز تحقیقاتی به زودی ابلاغ می شود، اظهار داشت: این طرح شامل پذیرش مشترک دانشجوی مشترک و پایان نامه مشترک می باشد.

وی یکی از دغدغه ها را عدم همکاری گروه های آموزشی با مراکز تحقیقاتی اعلام کرد و گفت: این موضوع به دلایل مختلف شکل گرفته و ما در حال برطرف کردن این موضوع هستیم.

وی ادامه داد: فلوشیپ پژوهشی در دست اقدام داریم که مجموعه ها با برگزاری دوره های چند ماهه هم درآمدزایی کنند و هم پژوهشگر تربیت کنند.

تمام اعضای تیم سلامت برای کاهش درد مردم گام برمی دارند

اردیبهشت ۱۵، ۱۴۰۴



کیا پرس/وزیر بهداشت ضمن تقدیر از کارگران و کارکنان وزارت بهداشت، بر اهمیت توجه به کرامت و معیشت نیروی انسانی تاکید کرد و مجموعه وزارت بهداشت را تیمی هماهنگ برای خدمت به سلامت مردم دانست.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر محمدرضا طفرقندی، وزیر بهداشت برای اولین بار در مراسمی که به مناسبت بزرگداشت روز کارگر برگزار شد، با آرزوی سلامتی برای این قشر تلاشگر، گفت: صمیمانه از زحمات همه کارکنان و همراهی خانواده‌های آنان قدردانی می‌کنیم. مجموعه بزرگ وزارت بهداشت با تنوع رشته‌های شغلی، هدف والای کاهش درد و رنج بیماران را دنبال می‌کند و همه ما عضوی از یک تیم متحد برای خدمت به سلامت مردم هستیم.

وی با اشاره به نقش حیاتی هر بخش از نظام سلامت، افزود: همان‌گونه که در یک مسابقه دو امدادی، موفقیت نهایی به کل تیم تعلق دارد، در نظام سلامت نیز لبخند بهبودی بیماران ثمره زنجیره‌ای از خدمات همه اعضای این نظام است.

وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنانش با گرامیداشت روز معلم و استاد، یادآور شد: همه ما به نوعی مدیون معلمان و اساتید خود هستیم؛ چنان‌که در آموزه‌های دینی نیز آمده است: من لم یشکر المخلوق لم یشکر الخالق. قدردانی از انسان‌ها، قدردانی از نعمت‌های الهی است.

وی در پایان بر ضرورت توجه به امور پرسنلی و رسیدگی به مسائل کارکنان تأکید کرد و گفت: امیدوارم با همدلی و همکاری، همه اعضای تیم سلامت بتوانند در مسیر رضایتمندی و ارتقای سلامت مردم با موفقیت گام بردارند.

نیاز مبرمی به متخصصان طب سنتی وجود دارد

اردیبهشت 15، 1404



کیا پرس/مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، در نشست اخیر با دانشجویان و نمایندگان رشته‌های تخصصی طب سنتی از برنامه‌های جامع این دفتر برای ارتقای کیفیت آموزش و حل مشکلات دانشجویان خبر داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر نفیسه حسینی یکتا در نشست تعاملی با دانشجویان رشته‌های طب ایرانی، داروسازی سنتی، طب سوزنی و تاریخ علوم پزشکی که به منظور بررسی و اولویت‌بندی چالش‌های دانشجویان این رشته‌ها برگزار شد، اظهار داشت: هدف ما از این جلسات، شنیدن مستقیم دغدغه‌های شما دانشجویان و یافتن راهکارهای عملیاتی است. پیش از این نیز جلسات مفصلی با نمایندگان دانشجویی داشته‌ایم که نتایج آن در سندی ۳۰ صفحه‌ای تدوین شده است.

وی با اشاره به سازوکار پیگیری مسائل دانشجویان اظهار داشت: هر موضوعی که مطرح می‌شود نیازمند مستندسازی و مکاتبه رسمی است. در دفتر طب ایرانی متعهدیم به تمامی درخواست‌های رسمی پاسخ دهیم و آنها را پیگیری کنیم.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل با بیان اینکه "تغییرات اساسی در سرفصل‌های درسی رشته‌های طب سنتی، داروسازی سنتی و تاریخ پزشکی انجام شده است." تصریح کرد: این تغییرات شامل اضافه شدن

کارگاه‌های عملی و بالینی است که با همکاری انجمن‌های علمی برگزار خواهد شد.

دکتر حسینی یکتا با اشاره به اهمیت مشارکت فعال دانشجویان در رویدادهای مختلف، گفت: از تشکیل انجمن‌های دانشجویی تا برگزاری همایش‌ها و کارگاه‌های تخصصی، آماده حمایت از ابتکارات شما هستیم. برخی پروژه‌های دفتر نیز می‌تواند به انجمن‌های دانشجویی واگذار شود.

مدیرکل دفتر طب ایرانی با اشاره به برنامه‌های توانمندسازی خاطرنشان کرد: دوره‌های تخصصی در حوزه‌های مختلف از جمله زنان، اطفال و اعمال یدای با حمایت دفتر و دانشگاه‌های علوم پزشکی در حال برگزاری است.

وی افزود: این دوره‌ها به صورت آنلاین در دسترس همه دانشجویان قرار می‌گیرد.

وی با اشاره به حمایت از فعالیت‌های پژوهشی گفت: از طرح‌های پژوهشی دانشجویی و همچنین انتشار مقالات در مجلات تخصصی حمایت خواهیم کرد. در این زمینه با مراکز علمی مختلف همکاری داریم.

دکتر حسینی یکتا با اشاره به اینکه دومین کنگره ملی طب ایرانی آبان‌ماه امسال برگزار می‌شود، از دانشجویان خواست تا در کنگره‌ها و سمپوزیوم‌های تخصصی شرکت فعال داشته باشند چرا که شرکت در این رویدادها بخش مهمی از آموزش تخصصی دانشجویان محسوب می‌شود.

وی به پیگیری‌های انجام شده برای بهبود وضعیت معیشتی دانشجویان اشاره کرد: موضوع افزایش کمک هزینه‌های تحصیلی و حل مشکل سنوات در دست پیگیری است و امیدواریم به نتایج مطلوب برسیم.

دکتر حسینی یکتا با بیان اینکه نیاز مبرمی به متخصصان طب سنتی در سراسر کشور، به ویژه در مناطق محروم وجود دارد؛ تصریح کرد: مراکز ناباروری سطح دو و داروخانه‌های تخصصی از جمله مراکزی هستند که به شدت نیازمند نیروی متخصص هستند.

در پایان این نشست، مقرر شد ارتباط مستمری بین دفتر طب ایرانی و جامعه دانشجویی از طریق یک رابط اختصاصی برقرار شود تا پیگیری مسائل دانشجویان ساختارمندتر انجام پذیرد.

ما در پژوهش و فناوری به دنبال مرجعیت علمی هستیم

اردیبهشت 15، 1404



کیا پرس/معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار داشت: ما در پژوهش و فناوری به دنبال مرجعیت علمی هستیم.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر افشین زرقي روز جمعه در مراسم اختتامیه «جشنواره ملی جوان نوآوری و فناوری سلامت» که در سالن همایش مرکز رشد فناوری بالینی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، افزود: یکی از جاهایی که ما را به سمت مرجعیت علمی هدایت می کند حوزه بیماری های مرتبط با دستگاه گوارش است.

وی ادامه داد: پژوهش صرفاً برای تهیه مقاله هدف غایی پژوهش نیست، پژوهش باید منجر به تهیه محصول، ایجاد اشتغال و ثروت آفرین باشد و نهایتاً ما را در مسیر توسعه سوق دهد.

وی ادامه داد: ما خیلی دوست داریم دانشجویان ما ایده پرداز، خلاق و نوآوری داشته باشند.

وی بیان داشت: عمده رتبه های برتر آزمون کنکور تمایل دارند در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که دارای اساتید برجسته است، مشغول تحصیل شوند.

وی افزود: بیش از ۶۰۰ ایده به این جشنواره ارسال شده که حدود

نیمی از این ایده ها توسط دانش آموزان به دبیرخانه جشنواره ارسال شده که افتخاری بزرگ است.

رونمایی از کتاب زندگی‌نامه دکتر ابوالقاسم بختیار در موزه ملی تاریخ علوم پزشکی

اردیبهشت 15، 1404



کیا پرس/مراسم رونمایی از کتاب زندگی‌نامه دکتر ابوالقاسم بختیار از چهره های برجسته تاریخ پزشکی معاصر ایران با حضور جمعی از اساتید، پژوهشگران و علاقه‌مندان حوزه تاریخ علم در محل موزه برگزار شد.

دکتر حمیدرضا نمازی، رئیس موزه ملی تاریخ علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در این مراسم با اشاره به اهمیت این کتاب اظهار داشت: «امروز گردهم آمده‌ایم تا از ترجمه فارسی کتاب زندگی‌نامه دکتر ابوالقاسم بختیار رونمایی کنیم؛ اثری که به همت دختران ایشان، خانم‌ها لیلی و لاله بختیار - که خود از مفاخر علوم انسانی بود - نگاشته شده و اکنون با ترجمه‌ای شیوا در دسترس علاقه‌مندان قرار گرفته است.»

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر نمازی افزود: «ما در این کتاب با شخصیتی ممتاز، متمایز و الهام‌بخش در تاریخ پزشکی ایران آشنا می‌شویم؛ کسی که در سال ۱۲۵۰

هجری شمسی، در دوره سلطنت ناصرالدین شاه در شهر بروجرد به دنیا آمد و باوجود آغاز دیرهنگام تحصیل، در چهلوپنج سالگی موفق به دریافت دیپلم شد. پس از آن، تصمیم گرفت برای تحصیل در رشته پزشکی به آمریکا سفر کند و به یکی از نخستین ایرانیانی بدل شد که این مسیر علمی را طی کردند.»

دکتر نمازی با اشاره به مشکلات و موانعی که دکتر بختیار در مسیر تحصیل با آن مواجه بود گفت: «با وجود اینکه به دلیل سن بالا اجازه ورود مستقیم به رشته پزشکی را نداشت، ابتدا به تحصیل در رشته زیست‌شناسی پرداخت و سپس با تلاش بسیار توانست وارد دانشکده پزشکی دانشگاه سیراکیوز شود. او پس از بازگشت به ایران، پیشنهاد ساخت سالن تشریح را مطرح کرد، چراکه اعتقاد داشت اساس طب نوین در آموزش تشریح نهفته است.»

رئیس موزه ملی تاریخ پزشکی افزود: «دکتر بختیار پیش از تأسیس دانشگاه تهران، به تدریس در مدرسه طب مشغول بود و دروس مختلفی از جمله جراحی صغیر، بیماری‌های زنان و زایمان و قابلگی را آموزش می‌داد. او نزدیک به یک قرن زندگی کرد و در وصیت خود خواسته بود در مکانی دفن شود که خاک آن با خاک آرامگاه فردوسی آمیخته باشد؛ زیرا خود را "رستم پزشکی ایران" می‌دانست.»

صدری سلطانی فرزند حاج عبدالکریم سلطانی گفت: «این کتاب را در سال ۲۰۱۲ و در سفری به انگلستان، از پسرم دریافت کردم و پس از مطالعه‌ای اولیه، به دلیل ارزشمندی محتوای آن، تصمیم به ترجمه آن گرفتم. این کتاب می‌تواند منبعی مهم برای پژوهش‌های دانشگاهی، کتاب‌های درسی، و حتی الهام‌بخش ساخت فیلم‌های مستند و داستانی باشد.»

در پایان مراسم، دکتر نمازی ابراز امیدواری کرد که با معرفی بیشتر چهره‌هایی چون دکتر بختیار، نسل جوان ایران بیش از پیش با قله‌های اخلاق، دانش و معرفت در تاریخ معاصر خود آشنا شود.