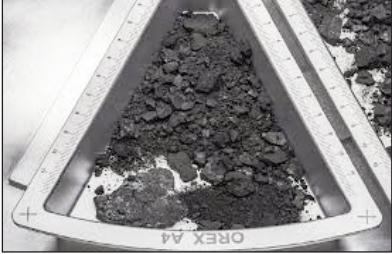


نمونه‌های سیارک «بنو»

در دسترس همه دانشمندان جهان قرار می‌گیرند



ناسا نمونه‌های سیارک «بنو» را که با ماموریت «اسپریس-رکس» به زمین آورده شده‌اند، در اختیار دانشمندان سراسر جهان قرار می‌دهد.

به گزارش ایسنا، دانشمندان بالاخره قرار است به نمونه‌های سیارک «بنو» دسترسی داشته باشند.

به نقل از ناسا، دانشمندان خارج از گروه «اسپریس-رکس»ناسا اولین نگاه دقیق خود به نمونه‌های سیارک بنو خواهند داشت. این نمونه‌ها شش ماه پس از رسیدن آنها به زمین برای تحقیقات مستقل در دسترس قرار می‌گیرند.

گروه سرپرستی در «مرکز فضایی جانسون» ناسا کاتالوگ نمونه اسپریس-رکس را منتشر کرده‌اند. این کاتالوگ، جزئیات سنگ‌ها و غبارهای کوچکی را منتشر کرده‌اند که دانشمندان سراسر جهان می‌توانند آنها را برای تحقیقات خود درخواست کنند.

«جما دیویدسون» مدیر بخش «تحقیقات و اکتشافات علوم ستاره‌شناسی» در مرکز فضایی جانسون گفت: هیجان‌انگیز است زیرا تا این لحظه به استثنای آنچه در کنفرانس‌ها نشان داده شده، واقعا هیچ کس خارج از گروه‌های سرپرستی یا ماموریت فرصت نداشته است تا نمونه‌های بنو را با جزئیات ببیند.

اسپریس-رکس ۱۲۱۶ گرم مواد را از سیارک بنو به زمین آورد. این بزرگترین نمونه سیارک به شمار می‌رود که تا به حال در فضا جمع‌آوری شده و بیش از دو برابر جرم مورد نیاز ماموریت است. برخی از نمونه‌ها پیشتر توسط اعضای گروه تحلیل شدند و آنها شواهدی را از وجود مولکول‌های آلی و مواد معدنی حاوی فسفر و آب پیدا کرده‌اند که روی هم می‌توانند نشان‌دهنده عناصر سازنده ضروری برای حیات باشند.

کاتالوگ ارائه‌شده، جزئیات هر نمونه را با عکس وزن و توضیحات نشان می‌دهد. دانشمندان می‌توانند از پایگاه داده برای یافتن قطعات خاصی از نمونه بنو استفاده کنند که به پشتیبانی از تحقیقات آنها بپردازد. برای این کار، آنها باید یک پیشنهاد علمی موجه ارائه دهند مبنی بر این که چرا می‌خواهند قطعات خاصی را درخواست کنند، چگونه تجزیه و تحلیل خود را انجام می‌دهند، چه چیزی را امیدوارند یاد بگیرند و چگونه تجزیه و تحلیل آنها ممکن است بر نمونه تأثیر بگذارد. درخواست‌ها توسط یک هیئت بازبینی مشکل از کارشناسان بررسی می‌شوند که درخواست‌های دریافت نمونه را برای همه مواد نجومی ناسا بررسی می‌کنند.

راهنمای دقیق برای ارسال درخواست و فرم درخواست نمونه در وب‌سایت بخش تحقیقات و اکتشافات علوم ستاره‌شناسی موجود است.

راهکار نانویی برای

از بین بردن عفونت‌های ربوی

مقاوم در برابر دارو

پژوهشگران استرالیایی روشی برای استفاده از نانوذرات بلوری به منظور از بین بردن عفونت‌های مقاوم در برابر دارو ارائه کردند.

به گزارش ایسنا، فیبروز کیستیک یکی از شایع‌ترین بیماری ژنتیکی در استرالیا است که در آن ریه‌ها، دستگاه گوارش و سیستم تولید مثل تحت تأثیر قرار گرفته و باعث تولید مخاط اضافی، عفونت و انسداد می‌شود.

به تازگی با کمک هزینه ۵۰۰ هزار دلاری که انکوباتور Cureator از طریق برنامه کاهش مقاومت میکروبی CSIRO در نظر گرفته است، محققان دانشگاه استرالیا جنوبی در حال توسعه آنتی بیوتیک‌هایی هستند که حاوی نانوذرات کریستال مایع است. این آنتی‌بیوتیک‌ها با دقت بالایی بیماری عفونت ربوی در افراد مبتلا به فیبروز کیستیک را هدف قرار داده و از بین می‌برد.

در این پروژه، قرار است یک فناوری پلت فرم مورد استفاده قرار گیرد، فناوری که توسط مرکز نوآوری دارویی UNISA به صورت پتنتی به ثبت رسیده است و از آن برای ارائه روشی به منظور درمان بیماری فیبروز کیستیک استفاده خواهد شد.

قرار است این فناوری در بیمارستان کودکان و زنان مورد آزمایش قرار گیرد. در استرالیا بیش از ۳۶۰۰ نفر با فیبروز کیستیک زندگی می‌کنند و از ۲۵۰۰ نوزاد متولد شده یک نفر با این بیماری درگیر است.

پروفسور کلیو پرستیج، از محققان این پروژه می‌گوید: نانوذرات کریستال مایع یک سیستم محصور سازی و تحویل منحصr به فرد برای بهبود اثربخشی آنتی بیوتیک‌ها بوده و می‌تواند برای حل مشکل مقاومت میکروبی از آن استفاده کرد.

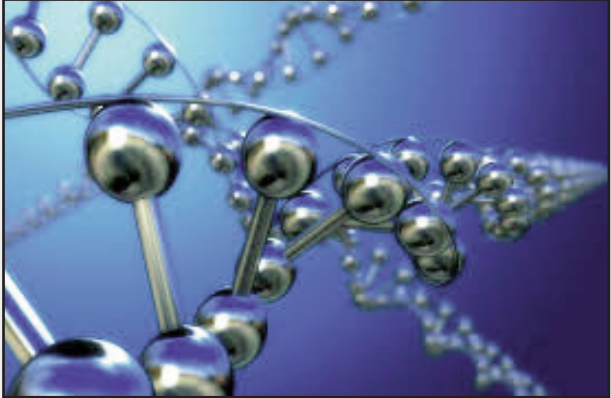
وی می‌افزاید: هنگامی که فرد به بیماری فیبروز کیستیک مبتلا است، بدن او مخاط چسبنده و ضخیم در ریه تولید می‌کند که مستعد ابتلا به عفونت است. عفونت های باکتریایی ریه اغلب به آنتی بیوتیک احتیاج دارند، اما با عفونت‌ها مکرر و مصرف آنتی بیوتیک به طور منظم، باکتری‌ها در برابر درمان‌ها مقاوم می‌شوند. همه گیر مقاومت میکروبی (AMR) یک تهدید بزرگ برای سلامت انسان‌ها است.

دانش

طراحی نانوذراتی که شانس از بین بردن تومورهای بدخیم را افزایش می‌دهند

محققان دانشگاه پوردو در حال بررسی اثرات ضدسرطانی نانوذرات هستند. این نانوذرات اصلاح شده اثرات ایمونوترابی علیه تومورهای بدخیم را افزایش می‌دهند. نتایج یافته‌های محققان نشان داد که نانوذرات PLGA اصلاح شده با ATP می‌توانند به آرامی داروهای ضدسرطان آزاد کنند و سلول‌های ایمنی را برای مبارزه با تومورها به خدمت بگیرند.

این نانوذرات به آرامی داروهایی را آزاد می‌کنند که باعث مرگ سلولی ایمونوتنیتیکی یا ICD در تومورها می‌شود. ICD آنتی ژن‌های تومور و برخی دیگر از ترکیبات را تولید می‌کند تا سلول‌های ایمنی را به ریزمحیط تومور برساند. محققان ATP را به نانوذرات متصل کرده‌اند که این کار سلول‌های ایمنی را برای شروع پاسخ‌های ایمنی ضد تومور به تومور جذب می‌کند.



یون یئو از محققان مؤسسه تحقیقات سرطان پوردو مسئول این تیم تحقیقاتی است که به دنبال توسعه این نانوذرات هستند.

محققان نتایج کار خود را با استفاده از پاکلیتاکسل، نوعی داروی شیمی درمانی، تأیید کردند. آنها دریافتند که رشد تومورها در موش‌های تحت درمان با پاکلیتاکسل محصور در نانوذرات اصلاح شده با ATP نسبت به موش‌هایی که با پاکلیتاکسل در نانوذرات اصلاح نشده درمان شده‌اند، کندتر می‌شوند.

قدرتمندترین دستگاه MRI جهان، اولین تصاویر مغزی خود را با جزئیات بالا ثبت کرد

دراز بکشند و کوچک‌ترین حرکت باعث تارشدن عکس می‌شود.

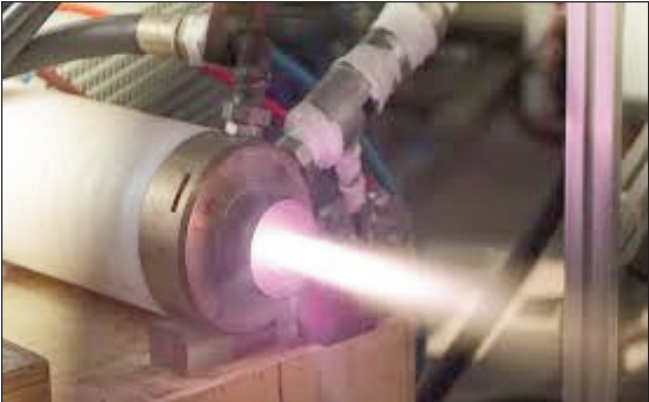
همچنین عرض دهانه این دستگاه حدود ۹۰ سانتی‌متر است که بیماران می‌توانند به راحتی سر خود را در آن قرار دهند. ممکن است این افزایش نسبت به اندازه ۶۰ تا ۷۰ سانتی متر دستگاه‌های معمولی چندان زیاد به نظر نرسد، اما فضای بیشتر برای سر بیمار به کاهش کلاستروفوبیا (ترس از فضای بسته) کمک می‌کند.

Iseult می‌تواند به محققان و پزشکان در درک تشخیص و درمان بیماری‌های عصبی مانند آلزایمر و پارکینسون کمک زیادی کند. این دستگاه می‌تواند علائم و عناصر شیمیایی که با اسکن‌های MRI معمولی دیده نمی‌شوند (ازجمله مولکول‌هایی مانند گلوزکر و گلوتامات) شناسایی کند.همچنین این دستگاه می‌تواند توزیع لیتیوم در مغز را که برای درمان اختلالات دوقطبی استفاده می‌شود، ردیابی کند.منبع: دیجیاتو



Iseult تنها در چهار دقیقه می‌تواند تصاویری با وضوح ۰.۲ میلی‌متری از بافت مغز را به صورت افقی، در برش‌هایی به ضخامت ۱ میلی‌متر ثبت کند. این حجم معادل ثبت چند هزار نورون در یک زمان مشخص است.برای اینکه دستگاه‌های MRI معمولی بتوانند عکس‌هایی با این وضوح بگیرند، بیماران باید بیش از دو ساعت کاملاً ثابت

چین بادوام‌ترین مشعل پلاسمایی جهان را ساخت



کمک می‌کند. بر خلاف برش با استفاده از اکسیژن، برش پلاسما فلز تحت فرآیند را اکسید نمی‌کند. بنابراین می‌توان از آن در طیف گسترده‌ای از مواد مانند فولاد ضد زنگ، چدن، آلومینیوم و آلیاژهای غیر آهنی استفاده کرد.

این رویکرد علاوه بر برش، در زمینه‌های دیگری مانند متالورژی کم کربن، آماده‌سازی مواد کربنی و کروی‌سازی پودر نیز استفاده می‌شود.

در تمام این کاربردها، کاند تخلیه می‌شود و باید دوباره پر شود. این امر طول عمر مشعل را محدود می‌کند و در عین حال هزینه‌های نگهداری مرتبط با تجهیزات را افزایش می‌دهد.

یک راه حل ساده پایدار

اکنون یک تیم تحقیقاتی به سرپرستی ژائو پنگ، استاد انستیتوی علوم فیزیکی هیفی، راه حل ساده و موثری برای مشکل کاند پیدا کرده است.

در این مطالعه که تحت نظارت آکادمی علوم چین انجام شد یک سیستم تغذیه پیوسته برای کاند ایجاد شد که می‌تواند به سرعت کاتدهای قدیمی و فرسوده را بدون قطع شدن مشعل پلاسما پر کند.

این طراحی مبتکرانه است، زیرا نه تنها به غلبه بر یک بلکه بر چندین مانع مرتبط با استفاده از مشعل‌های پلاسما کمک می‌کند.

لی جون مهندس ارشد مؤسسه هیفی که در این مطالعه مشارکت داشت، گفت: این طراحی بر پنج مانع اصلی از جمله

قوی‌ترین لیزر فرابنفش ساخته شد

۱۵۵۳ نانومتری است. این لیزرها به ترتیب از یک لیزر هیبریدی و یک لیزر Doped-Er سرچشمه می‌گیرند و در یک بلور حکیم که خروجی لیزر مورد نظر را ارائه می‌دهد، به لوج خود می‌رسند.

در بیانیه مطبوعاتی پژوهشگران آمده است: لیزر DUV تولید شده به این ترتیب دارای مدت زمان پالس ۴.۶ نانوثانیه، نرخ تکرار ۶ کیلوهرتز و پهنای خط تقریباً ۶۴۰ مگاهرتز است.

نکته قابل توجه در این موفقیت، توان خروجی ۶۰ میلی‌وات لیزر ۱۹۳ نانومتری و لیزر مشابه ۲۲۱ نانومتری آن است که بالاترین میزان تولید شده با بلورهای LBO است. ۱۹۳ نانومتر نیز معیارهای جدیدی را برقرار می‌کند ۲۵۸ و ۱۹۳ نانومتر نیز معیارهای جدیدی را رقم زده است.پروفسور هانگ‌ون زوان از آکادمی علوم چین گفت: این تحقیق گزارش شده قابلیت پمپاژ LBO با لیزرهای حالت جامد را برای تولید قابل اعتماد و موثر لیزر با عرض خط باریک ۱۹۳ نانومتری نشان می‌دهد و راه جدیدی را برای ساخت یک لیزر مقرون به صرفه و پرقدرت DUV با استفاده از LBO باز می‌کند.

پژوهشگران مطمئن هستند که بلورهای LBO می‌توانند برای تولید لیزرهای DUV بیشتر با توان خروجی از چند میلی‌وات تا چند وات مورد استفاده قرار گیرند و راه‌های بیشتری را به روی این طول موج‌ها باز کنند.

یافته‌های این پژوهش در مجله Photonic Nexus Advanced منتشر شده است.

یئو می‌گوید: «هنگامی که این نانوذرات با یک داروی ایمونوترابی ترکیب شود نانوذرات بارگذاری شده با پاکلیتاکسل اصلاح شده با PAT، تومورها را در موش‌ها

از بین می‌برد و از مانع از عود مجدد سلول‌های تومور می‌شود.»

نتایج این تحقیق در مجله ACS Nano منتشر شده است.

ایمونوترابی یک رویکرد امیدوارکننده برای مبارزه با سرطان است، اما یئو معتقد است که این روش برای جمعیت زیادی از بیماران سودی ندارد، زیرا آنها سلول‌های ایمنی قدرتمند مورد نیاز برای مبارزه با تومورها را ندارند. وی می‌افزاید: «عوامل دارویی برای فعال کردن سلول‌های ایمنی را می‌توان به طور مستقیم به تومورها داد. سپس سیستم ایمنی می‌تواند با تومورها مبارزه کند، زیرا سلول‌های ایمنی فعال شده در سیستم خون گردش حرکت می‌کنند.»

یئو و همکارانش از نانوذرات پلیمری زیست سازگار برای ارائه ترکیبات ایمونوترابی استفاده کردند و آنها را برای فعال کردن ایمن سیستم ایمنی اصلاح کردند. این پلیمر پیش از این برای استفاده در محصولات مختلف تاییدیه سازمان غذا و داروی آمریکا را دریافت کرده است.

یئو گفت: «ما در حال حاضر روی بهبود انتقال نانوذرات به تومورها و ترکیب آنها با سایر داروها کار می‌کنیم. ما همچنین آماده مشارکت بخش صنعت برای انتقال این فناوری به کلینیک‌ها هستیم.»

تبدیل غدد لنفاوی به کبد برای

اولین بار در یک بیمار



اولین بیمار انسانی برای نخستین بار یک روش سلول درمانی را دریافت کرد که غدد لنفاوی وی را به یک کبد کوچک تبدیل می‌کند.

به گزارش ایسنا، یک شرکت بیوتکنولوژی مستقر در پیتسبورگ آمریکا آزمایشی منحصر به فرد را روی یک بیمار مبتلا به نارسایی کبد آغاز کرده است. هدف آنها رشد یک کبد دوم عملکردی در بدن این بیمار است. چیزی که تاکنون هرگز کسی موفق به انجام نشده است. به نقل از نیچر، اگر این راهکار موثر باشد، می‌تواند یک درمان نجات بخش برای کسانی باشد که نیاز به پیوند کبد دارند، اما ناچار به چندین ماه انتظار برای پیدا شدن لهدا کننده و یک کبد مناسب هستند.

شرکت لایجنسیس(LyGenesis) در حال حاضر آزمایشی را روی تنها یک بیمار مبتلا به بیماری کبدی مرحله نهایی(ESLD) انجام می‌دهد تا اثربخشی روش سلول درمانی ترمیمی آلونژیک خود را آزمایش کند. طبق گزارش نیچر، این آزمایش در ۲۵ مارس در هیوستون آغاز شد. این گزارش همچنین بیان می‌کند که بیمار پس از دریافت درمان به خوبی در حال بهبود است. با این حال، تشکیل اندام جدید کبد مانند در غدد لنفاوی ممکن است چندین ماه طول بکشد.

علاوه بر این، فرد تحت مصرف داروهای سرکوبگر سیستم ایمنی قرار می‌گیرد تا از رد اولیه سلول‌ها جلوگیری شود.

پزشکان به نظارت دقیق بر سلامت این بیمار ادامه خواهند داد.

در این آزمایش، سلول‌های لهدا شده به غدد لنفاوی بیمار تزریق شد. این سلول‌ها می‌توانند تکثیر شوند و یک ساختار غدد لنفاوی را به یک «کبد نابجای عملکردی» یا کبد کوچک دیگری در بدن بیمار تبدیل کنند.

دکتر مایکل هافورد، یکی از بنیانگذاران و مدیر عامل شرکت لایجنسیس می‌گوید: برای نخستین بار ما اولین بیمار خود را در یک کارآزمایی بالینی با استفاده از غدد لنفاوی خودش به عنوان زیست‌تراک‌تورهای زنده برای بازسازی اندام استفاده کرده‌ایم.

وی افزود: این درمان به طور بالقوه با کمک به بیماران مبتلا به ESLD در رشد کبدیهای نابجای عملکردی جدید در بدن خود، نقطه عطف قابل توجهی در پزشکی احیاکننده خواهد بود.

روش رشد «کبد کوچک»

در این روش از سلول‌های کبدی سالم به نام هپاتوسیت‌ها (hepatocytes) استفاده می‌شود. این سلول‌ها حدود ۸۰درصد از توده کبد را تشکیل می‌دهند و عملکردهای سلولی مختلفی از جمله وظایف متابولیک را انجام می‌دهند.

دانشمندان در این کارآزمایی، سلول‌های کبدی اهدایی را با تعلیق در یک محلول برای پیوند آماده کردند. سپس این سلول‌ها به غدد لنفاوی فوقانی شکم بیمار که ساختارهای کوچک لوبیایی شکل هستند، پیوند زده شدند. این ساختارها جزئی ضروری از سیستم ایمنی بدن هستند و مواد زائد بدن را فیلتر می‌کنند. غدد لنفاوی به غیر از شکم، در گردن و قفسه سینه نیز یافت می‌شوند.

این تیم یک روش کم‌تهاجمی را برای تزریق سلول‌ها به غدد لنفاوی بیمار از طریق یک کاتتر در گردن انتخاب کردند.

در بیانیه مطبوعاتی پژوهشگران آمده است: غدد لنفاوی سپس به عنوان زیست‌تراکتورها عمل می‌کنند و به سلول‌های کبدی کمک می‌کنند تا پیوند، تکثیر و تولید بافت نابجای کبدی عملکردی داشته باشند. به عبارت ساده‌تر، این سلول‌ها توانایی تکثیر در چند ماه آینده را دارند. در فردی با نارسایی کبد، غدد لنفاوی می‌توانند به عنوان اندام دوم کبد مانند عمل کنند. هزاران نفر در انتظار عضو اهدایی قربانی می‌شوند که میبود اندام‌های اهدایی همواره رو به افزایش است، بنابراین دانشمندان به دنبال تکنیک‌های جایگزین مانند جاب زیستی سه بعدی هستند.

سالانه بیش از هزار نفر در ایالات متحده در انتظار پیوند کبد جان خود را از دست می‌دهند. علاوه بر این، بسیاری از افراد واجد شرایط پیوند نیستند، زیرا بیش از حد بیمار هستند و نمی‌توانند جراحی را تحمل کنند.