

دیگه چه خبر؟

علی عظیمی



کودکان بیش فعال و اضافه وزن

کودکان مبتلا به بیش فعالی بیشتر احتمال دارد دچار اختلال در غذا خوردن شوند، به گزارش سایت (Medical news to-day MTN) کودکان مبتلا به اختلال بیش فعالی نسبت به دیگر کودکان بیشتر دچار سندرم از دست دادن کنترل غذا می شوند. اختلالات رفتاری شایع بیش فعالی، رفتار تکانشی و نارسایی در تمرکز و توجه است. یافته‌ها نشان می دهد این دو وضعیت می تواند یک مکانیسم بیولوژیکی مشترک باشد. اگرچه بسیاری از کودکان مبتلا به اختلال بیش فعالی و کمبود توجه (ADHD) در اثر مصرف داروهایی برای درمان، وزن خود را از دست می دهند، اما محققان رابطه‌ای میان اضافه وزن و این بیماری پیدا کرده اند. کارشناسان معتقدند که علت وزن بیش از

حد در برخی کودکان مبتلا به ADHD، به ارتباط بین تکانشگری و از دست دادن کنترل بر مصرف غذایی برمی گردد. این گزارش اعلام می کند کودکان مبتلا به ADHD در برابر کودکانی که دچار این بیماری نشده اند، ۱۲ برابر بیشتر در معرض سندرم از دست دادن کنترل غذا خوردن (LOC-ES) هستند. همچنین کودکان چاقی که دچار سندرم (LOC-ES) می شوند، ۷ برابر احتمال ابتلا به ADHD در آنان بیشتر از کودکان دیگر است. به تازگی اخبار پزشکی منتشر شده، به کودکان بیش فعال پیشنهاد می دهد که برای یادگیری بهتر شروع به تحرکات بیشتر برای حفظ هوشیاری کنند.



تشخیص اوتیسم در دختران دشوارتر است

مشاهده تفاوت‌های جنسیتی میان کودکان مبتلا به اختلال اوتیسم معلوم کرد که علائم این بیماری در دختران کمتر از پسران آشکار می شود. دکتر «پائول لیپکین» متخصص ارشد این مطالعه گفت: آشکار نبودن علائم اختلال اوتیسم در دختران موجب می شود این بیماری در آنان دیرتر تشخیص داده شود. به گفته لیپکین به ازای تشخیص بیماری اوتیسم در هر چهار پسر، این بیماری در

یک دختر تشخیص داده می شود، هر چند هنوز درک کمتری در مورد ریشه‌های این تفاوت‌ها وجود دارد. در این مطالعه متخصصان به بررسی اطلاعات مربوط به ۵۰ هزار فرد مبتلا به اوتیسم و خانواده‌های آنان پرداختند. همچنین ۱۰ هزار نفر از آنان از سن خود در زمان تشخیص بیماری آگاه بودند و ۵۰۰۰ نفر نیز برای مشخص شدن شدت نارسایی و مشکلات اجتماعی ناشی از آن مورد آزمایش قرار گرفتند. این

متخصصان دریافته‌اند که، به‌طور کلی، تشخیص اختلال اوتیسم در دختران دیرتر از پسران انجام می‌شود.

به‌طور میانگین اختلال‌های تحولی فراگیر که بر رشد مهارت‌های اصلی تأثیر می‌گذارند در دختران در سن چهار سالگی تشخیص داده می‌شوند در حالی که این سن، در پسران، در سه سال و هشت‌ماهگی است.

همچنین مشخص شد علائم این بیماری در میان دختران و پسران، بر حسب جنسیت، متفاوت است. به‌طور مثال دختران در مهارت درک نکات اجتماعی مشکل دارند در حالی که در

پسران مشکلات مرتبط با طرز رفتار همچون رفتارهای تکراری بیشتر است.

لیپکین افزود: این یافته‌ها حاکی از آن است که رفتارهای پسران نسبت به دختران واضح‌تر است و در نتیجه شناسایی این رفتارها در دختران با سختی بیشتری انجام می‌شود.

به گزارش تایم، متخصصان تأکید دارند که تفاوت در بروز علائم این بیماری نه‌تنها به تشخیص دیر هنگام آن در دختران منجر می‌شود بلکه احتمال دارد تشخیص بیماری به اشتباه انجام گیرد.



تأثیر کاهش وزن در بهبود افسردگی

افسرده را در برنامه کاهش وزن شرکت نمی‌دهند زیرا این نگرانی وجود دارد که کاهش وزن علائم آن‌ها را بدتر کند. در این بررسی ۵۱ فرد افسرده و غیرافسرده در یک برنامه کاهش وزن که شامل تغییر سبک زندگی و رژیم غذایی بود شرکت کردند. در نتیجه، بیماران افسرده هشت درصد وزن بدنشان را از دست دادند و این میزان برای افراد سالم ۱۱ درصد بود. پس از شش ماه علائم بیماران افسرده توسط یک پرسش‌نامه بررسی شد و آن‌ها از بهبودی قابل توجهی خبر دادند.

بهبودی‌های مشخص در سطوح گلوکز، انسولین و HDL در هر دو گروه مشاهده شد. پژوهشگران می‌گویند: در بیماران افسرده سطوح تری‌گلیسرید نیز کاهش یافت که همه این‌ها خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی و سکته مغزی را نیز کاهش می‌دهد. گفتنی است، افسردگی و چاقی به‌طور مستقل از عوامل خطر ساز ابتلا به بیماری‌های قلبی هستند.

پس از شش ماه علائم بیماران افسرده، با یک پرسش‌نامه بررسی شد و آن‌ها از بهبودی قابل توجهی خبر دادند. بهبودی‌های مشخص در سطوح گلوکز، انسولین و HDL در هر دو گروه مشاهده شد.

محققان دانشگاه پنسیلوانیا طی پژوهشی دریافته‌اند که پس از انجام یک برنامه شش ماهه کاهش وزن برای بیماران افسرده، نه‌تنها هشت درصد از وزن آن‌ها کاهش یافت بلکه آن‌ها به‌طور مشخصی از کاهش علائم افسردگی خود نیز خبر دادند. به علاوه میزان تری‌گلیسرید آن‌ها نیز رو به کاهش گذاشت که با کاهش میزان خطر بروز بیماری‌های قلبی و سکته مغزی همراه است.

محققان تأکید دارند که باید پژوهش‌های مفصل‌تری درباره اثرات کاهش وزن بر درمان علائم افسردگی انجام شود. به گفته پژوهشگران، این تحقیق کاملاً جدید است؛ چرا که اغلب بیماران



تأثیر جدایی والدین در بروز اختلالات روان‌تنی نوجوانان

طبق یک مطالعه جدید، نوجوانانی که والدین‌شان از هم جدا شده‌اند بیشتر در معرض خطر علائم اختلال سایکوسوماتیک یا

روان تنی قرار دارند.

به گزارش مهر، آن دسته از کودکانی که عمدتاً به دلیل جدایی پدر و مادر با یکی از والدین زندگی می‌کنند بیش از کودکانی که با هر دو والد خود زندگی می‌کنند دارای علائم اختلال روانی هستند. اختلال روان تنی یا سایکوسوماتیک، مشکلات جسمی ناشی از فشار و اندوه روانی است. در این مطالعه محققان داده‌های مربوط به حدود ۱۵۰ هزار نوجوان سوئدی بین سنین ۱۲ تا ۱۵ سال را مورد تجزیه و تحلیل قرار دادند. آن‌ها علائم احتمالی این اختلال نظیر سردرد، دل‌درد،

اختلالات خوابی، تمرکز ضعیف، کاهش اشتها، احساس تنش، ناراحتی و سرگیجه را ارزیابی کردند. به گفته محققان عواملی نظیر کیفیت رابطه بچه‌ها با والدین‌شان، یا سلامت خانواده، تفاوتی در علائم یافت شده در کودکان در شرایط خانوادگی متفاوت نداشت.

محققان ادعان می‌دارند که علائم اختلال روان تنی با استرس مرتبط است و زندگی در دو خانه متفاوت می‌تواند برای بچه‌ها تنش‌زا باشد. با این حال محققان عنوان می‌کنند که این استرس از طریق حفظ رابطه نزدیک با هر دو والد قابل کاهش است.

۵

افراد قدکوتاه بیشتر در معرض ابتلا به بیماری قلبی هستند.

خون را به عضله قلب می‌رساند، به دلیل انباشت ماده چربی در دیواره رگ، باریک می‌شود. اگر یک لخته خون روی پلاک شکل بگیرد، شریان ناگهان کاملاً مسدود شده و احتمال حمله قلبی را افزایش می‌دهد.

محققان داده‌های ژنتیکی ۲۰۰ هزار نفر را بررسی کرده و دریافته‌اند که آن بخش از دی‌ان‌ای که قد را تعیین می‌کند، می‌تواند با شانس ابتلا به بیماری عروق کرونر قلب مرتبط باشد. به گفته محققان، اگر چه این یافته‌ها ارزش بالینی فوری ندارند اما درک بهتر و کامل‌تر از مکانیسم‌های زیستی زمینه‌ساز ارتباط بین قد کوتاه‌تر و خطر بیشتر ابتلا به بیماری کرونر قلب ممکن است راه‌های جدیدی را برای پیشگیری و درمان آن ارائه کند. این یافته‌ها در مجله Medicine منتشر شده است.

تحقیقات جدید دانشمندان دانشگاه لستر برای نخستین بار نشان داده که خطر ابتلا به بیماری عروق کرونر قلب با هر ۶۳۵ سانتی‌متر کوتاه‌تر بودن قد انسان تا ۱۳ درصد افزایش می‌یابد. به گزارش ایسنا، این نتایج بدان معنی است که در مقایسه با یک انسان ۱۷۰ سانتی‌متری، افراد با قد ۱۵۲ سانتی‌متر از ۳۲ درصد خطر بیشتری برای ابتلا به بیماری قلبی برخوردارند. این نخستین بار است که دانشمندان نشان داده‌اند تنها عامل قد برای افزایش خطر این بیماری کافی است. بیماری عروق کرونر قلب رایج‌ترین عامل مرگ‌ومیر در انگلستان بوده و سالانه منجر به مرگ حدود ۷۳ هزار نفر می‌شود. در حال حاضر ۲/۳ میلیون انسان مبتلا به این بیماری هستند. این بیماری زمانی رخ می‌دهد که شریانی که

۶

مغز چگونه صدا را رمزگشایی می‌کند؟

صدا شلیک می‌شوند و دقیقاً ساختار اصلی آن را در زمان بندی این شلیک‌ها رمزگذاری می‌کنند.

محققان دانشگاه اورگان در کشفی جالب دریافته‌اند زمانی که انسان صدایی را می‌شنود، نوره‌ها همگام با ساختار ریتمیک

به گزارش ایسنا، هنگامی که انسان صدای پا یا صدای نوزدن دارکوب را می‌شنود، ساختار ریتمیک صداها قابل توجه است. حتی زمانی که ساختار زمانی صدا آنچنان واضح نیست (مانند گفتار انسان)، زمان‌بندی همچنان به انتقال انواع اطلاعات مهم ادامه می‌دهد. زمانی که صدا شنیده می‌شود، نوروها در ناحیه زیر قشر مغز، همگام با ساختار ریتمیک صدا شلیک شده و ساختار اصلی آن را رمزگذاری می‌کنند. اما با پیشروی اطلاعات به سمت قشر شنوایی، بازنمایی صدا با دگرگونی‌هایی روبه‌رو می‌شود. در این زمان، یک تغییر تدریجی به سمت سلول‌های عصبی انجام می‌شود که از سیستم کاملاً متفاوتی برای رمزگذاری صدا استفاده می‌کنند.

این کار برای نوروها درون تالاموس شنوایی - بخشی از مغز که اطلاعات را از گوش‌ها به قشر شنوایی ارسال می‌کند - به شکل کدگذاری موقتی انجام می‌شود. نوروها همگام با

صدای اصلی، شلیک شده و نسخه‌المثنی دقیقی از ساختار زمان را سر وقت ارائه می‌کنند. اما در قشر شنوایی، تقریباً نیمی از نوروها از کدگذاری سرعتی استفاده می‌کنند که در عوض به جای زمان‌گذاری دقیق، به انتقال ساختار صوت از طریق تراکم و سرعت شلیک نوروها می‌پردازد.

دانشمندان علوم اعصاب پیش از این گمان کرده بودند که تغییر شکل از کدگذاری موقتی به کدگذاری سرعتی ممکن است به توضیح مرز ادراکی تجربه‌شده بین ریتم و گام بپردازد. ترتیب‌های آهسته‌صدای تیک می‌تواند به نظر ریتمیک بیاید اما ترتیب سریع آن‌ها مانند یک صدای وزوز خواهد بود.

به گفته دانشمندان، علت این تجربه‌های کاملاً متفاوت می‌تواند تولید شدن صداها توسط دو نوع مختلف نورو باشد. نتایج این تحقیق در مجله Neuron منتشر شده است.

رابطه کابوس‌های شبانه و اختلال خوابگردی در کودکان

مطالعات نشان می‌دهد کودکانی که کابوس‌ها و ترس‌های شبانه را در سنین پایین تجربه کرده‌اند به احتمال زیاد بعدها دچار اختلال خوابگردی خواهند شد. به گزارش مهر، براساس مطالعه‌ای که طی ۱۲ سال بر روی ۲۰۰۰ کودک در ایالت کبک کانادا صورت گرفت، پژوهشگران دریافتند که بیش از یک سوم کودکانی که در سنین پایین‌تر ترس از شب را تجربه کرده‌اند به میزان بیشتری با احتمال خوابگردی در آینده مواجه خواهند شد. یافته‌های فوق از این جهت حائز اهمیت است که والدین را نسبت به رفتارهای کودکانشان محتاط‌تر می‌کند. در صورتی که کودکی ترس از تاریکی داشته باشد یا آن را در سنین پایین‌تر تجربه کرده باشد، والدین متوجه خواهند شد که فرزندان‌شان احتمالاً بعدها یعنی در سن ۱۰ و ۱۳ سالگی دچار اختلال خوابگردی خواهد شد.

این پژوهش همچنین نشان می‌دهد که اگر والدین خود در

کودکی دچار چنین اختلالی بوده‌اند، احتمال این که فرزند آن‌ها نیز آن را تجربه کند بیشتر است. مطالعه فوق که توسط مرکز تحقیقات پیشرفته مونترال صورت گرفته نشان می‌دهد که ۴۷/۷ درصد کودکانی که یکی از والدینشان دچار عارضه خوابگردی بوده است، بعدها راه رفتن در خواب را تجربه خواهند کرد. اگر هر دوی والدین سابقه خوابگردی داشته باشند رقم فوق به ۶۱/۵ درصد افزایش می‌یابد. یکی از پژوهشگران معتقد است که اختلال فوق ژنتیکی است و پیشگیری در چنین شرایطی بهترین نوع درمان محسوب می‌شود. خوابگردی، قدم زدن و انجام دادن کارهایی است که به صورت نیمه خودکار در ضمن خواب صورت می‌گیرد بی‌آنکه شخص در بیداری آنچه را انجام داده به یاد آورد. اصولاً خوابگردی منشأ خانوادگی دارد و ارثی است. احتمال وقوع این اختلال در مردان بسیار بیشتر از زنان است.



اضطراب دارید؟ صاف بنشینید!

می‌شوند نمره‌های بهتری می‌گیرند. این مطالعه نشان داده است که بد نشستن، عمل هضم را با مشکل مواجه کرده و احساس سنگینی و تنبلی به همراه می‌آورد. حالت بد بدن، تنفس را سطحی و کم می‌کند و همین موضوع احساس اضطراب را که موجب کاهش میزان خواب و انرژی می‌شود، وخیم‌تر می‌کند. در نتیجه قرار دادن بدن به حالت مستقیم و صاف، در زمان استرس می‌تواند عزت نفس را حفظ کند و حس و حال مثبت را افزایش دهد. همچنین با راست نشستن میزان صحبت کردن هم بیشتر می‌شود و تمرکز فرد بر خودش پایین می‌آید. به گفته محققان راست نشستن می‌تواند یک راه ساده رفتاری برای کمک به ایجاد انعطاف‌پذیری در برابر استرس باشد.

مطالعه‌ای جدید نشان می‌دهد که حالت بدن شما می‌تواند شما را افسرده و عصبی کند و بر میل جنسی‌تان تأثیر بگذارد. نشریه دیلی میل (Daily Meil) در گزارشی نوشته است، کسانی که راست نمی‌نشینند خودبین و کم حرف هستند و به استفاده از کلمات منفی بیشتر علاقه دارند. در مقابل آن‌هایی که موقع نشستن قوز نمی‌کنند عزت نفس بالاتر، برانگیختگی جنسی بیشتر و کلا حس و حال زندگیشان از دسته اول بهتر است. ژست مناسب همان قرار دادن بدن در تراز صحیح و حفظ انحنا طبیعی ستون فقرات به هنگام نشستن، ایستادن یا درازکشیدن است. پیش از این در تحقیقات قبلی ثابت شده بود که وقتی راست می‌نشینیم، مثبت فکر کردن راحت‌تر است. این قضیه در مورد دانش‌آموزان نیز صادق است. دانش‌آموزانی که خمیده نمی‌نشینند در مقایسه با کسانی که پشت نیمکت ولو



افسردگی مزمن احتمال سکته مغزی را دو برابر می‌کند

توصیه می‌کنند که اهمیت درمان بیماری‌های روحی به اندازه بیماری‌های دیگر است و نباید نادیده گرفته شود. بیماری افسردگی علاوه بر سیستم عصبی، سبب اختلال در عملکرد قلب و عروق نیز می‌شود و می‌تواند به حمله قلبی منجر شود. افراد افسرده معمولاً برای مقابله با بیماری خود، به عادت‌های غلطی از جمله سیگار و پر خوری رو می‌آورند. خواب کافی، رژیم غذایی سالم، فعالیت بدنی، تعیین هدف برای زندگی، مشاوره با روانشناس، شروع یک فعالیت جدید و معاشرت با افراد شاد و سرزنده، از مهم‌ترین روش‌های مقابله با افسردگی هستند. نتایج این تحقیقات در نشریه American Heart Association منتشر شده است.

مطالعات محققان دانشگاه هاروارد نشان می‌دهد که افسردگی مزمن، به‌ویژه در افراد ۵۰ سال به بالا، احتمال سکته مغزی را دو برابر افزایش می‌دهد. به گزارش ساینس، افسردگی مزمن به مرور زمان اثرات مخربی بر سلامتی وارد می‌کند. مطالعات جدید بر روی بیش از ۱۶ هزار زن و مرد بالای ۵۰ سال نشان می‌دهد که افسردگی، حتی بدون توجه به عوامل خطری مانند سیگار، اضافه وزن، وضعیت اقتصادی و سن، احتمال سکته مغزی را افزایش می‌دهد.

تحقیقات دیگری که در این راستا صورت گرفته نشان می‌دهد که دو سوم از بازماندگان سکته مغزی پس از ترخیص از بیمارستان، به افسردگی مبتلا می‌شوند. محققان به پزشکان



تنهایی و عدم مشارکت در جمع عامل قوی برای چاقی است

محققان دریافته‌اند، افسردگی، تنهایی و عدم مشارکت در جمع می‌تواند یک عامل بسیار قوی برای افزایش اشتهای کاذب در افراد باشد. کارشناسان هشدار می‌دهند تنهایی سبب افزایش اشتهای افراد و تمایل آن‌ها به خوردن بیشتر غذا می‌شود. بر اساس تحقیقات یکی از دلایل افزایش وزن می‌تواند تنهایی و افسردگی افراد باشد. بررسی‌ها نشان می‌دهند که افراد، به‌ویژه زنان بیشتر، در اثر تنهایی و افسردگی به خوردن انواع مواد غذایی و پرخوری روی می‌آورند. پژوهشگران دانشگاه ایالتی اوهایو این نتایج را با تحقیق بر روی ۴۲ زن، با بررسی سابقه روحی و رفتارهای اجتماعی آن‌ها و مقایسه با رژیم غذایی و وزن

آن‌ها به‌دست آورده‌اند. کارشناسان همچنین هشدار می‌دهند که تنهایی، دوری از اعضای خانواده می‌تواند سبب افزایش فشار خون، استرس، افسردگی، تضعیف سیستم ایمنی و مقاومت در برابر بیماری‌ها و نیز بروز چاقی فراوان شود. پزشکان به افراد توصیه می‌کنند برای حفظ تناسب اندام سعی کنند تعاملات اجتماعی خود را با اعضای خانواده و دوستان بیشتر کنند تا روحیه بهتری برای حفظ سلامت خود داشته باشند، نتایج اولیه تحقیق در مجله هورمون‌ها و رفتار به چاپ رسیده است.

باشگاه خبرنگاران



یک اختلال روانی عجیب: من فقط غذای سالم می‌خورم

«اورتورکسیا نرووسا» اصطلاحی است که به «اختلال خوردن غذای سالم» اشاره می‌کند و مبتلایان ممکن است به خاطر خوردن یک تکه نان هم افسرده شوند. به گزارش پایگاه «دیلی میل»، امروزه افرادی که تمرکز غلو آمیز و زیاده از حدی روی خوردن غذاهای خام و پاک دارند، ممکن است به این اختلال دچار شده باشند.

این اصطلاح را اولین بار دکتر استیون برتمن در سال ۱۹۹۷ و پس از تجربیاتش در نیویورک ابداع کرد. او می‌گوید: «تنها چیزی که به آن فکر می‌کردم، غذا بود. وقتی متوجه شدم دارم دنبال سبزیجات خام و گیاهان وحشی توی گرد و خاک تقلا می‌کنم و این مسئله برایم عقده شده، دیدم نجات دادنم خیلی سخت است. خوردن غذای سالم من را بدجور وسوسه کرده بود.» هم اکنون رژیم‌های غذایی زیادی

هستند که بدون پشتوانه علمی، افراد را به نخوردن همه جور خوراکی تشویق می‌کنند و به این ترتیب، قول می‌دهند جسم و روح سالم‌تری داشته باشید. در آن صورت، حتی ممکن است حق خوردن گلوتن (نوعی پروتئین در گندم و جو)، گوشت و لبنیات را نداشته باشید. فاصله بین خوردن غذای سالم معمولی با اورتورکسیا نرووسا خیلی باریک است. یک راه فهمیدنش این است که «خوردن غذای سالم» باعث ایجاد اضطراب یا تبعات منفی در زندگی شود. آن وقت خوردن یک تکه نان هم آن‌ها را ناراحت می‌کند، فقط در خانه غذا می‌خورند تا کیفیت غذا کاملاً تحت کنترلشان باشد و همچنین انتظار برای خوردن وعده بعدی غذا هم مضطربشان می‌کند.

۱۲

معرفی وبگاه سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره ایران

پایگاه Pcoiran.ir وبگاه رسمی سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران است. سازمان نظام روان‌شناسی در این سایت با روان‌شناسان و مشاوران سراسر کشور از طریق اخبار و بخشنامه‌ها تعامل دارد. قوانین مربوط به سازمان، ساختار تشکیلاتی سازمان، جزییات تعرفه‌های یک جلسه مشاوره، تعرفه‌های عضویت و پروانه، نشانی مراکز دارای پروانه فعالیت تهران و شهرستان‌ها، اطلاعیه‌های برگزاری همایش‌ها، دوره‌ها و کارگاه‌های تخصصی مورد تأیید سازمان نظام، خبرنامه و پیشنهادهای و شکایات‌ها همگی در این سایت در دسترس مخاطبین قرار دارد.



همایش ملی مسایل فراروی زنان سرپرست خانوار با رویکرد تحکیم خانواده
آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات: ۲۱ خرداد ۱۳۹۴
آخرین مهلت ارسال اصل مقالات: ۳۰ مهر ۱۳۹۴
زمان و محل برگزاری همایش: دی‌ماه ۱۳۹۴ - دانشگاه بزد

سومین همایش ملی سلامت معنوی
شروع: سه‌شنبه ۲۲ دی ۹۴
۱۲ ژانویه ۲۰۱۶ میلادی
پایان: پنج‌شنبه ۲۴ دی ۹۴
۱۴ ژانویه ۲۰۱۶ میلادی
- مکان و شهر محل برگزاری:
سالن همایش‌های بین‌المللی مرکز فقهی ائمه اطهار - قم.

اولین همایش ملی مدیریت، علوم تربیتی، روان‌شناسی و مطالعات آموزش و پرورش
شروع: سه‌شنبه ۲۰ بهمن ۹۴
۰۹ فوریه ۲۰۱۶ میلادی
پایان: پنج‌شنبه ۲۰ اسفند ۹۴
۱۰ مارس ۲۰۱۶ میلادی
- کشور، شهر و محل برگزاری:
آسیا، خاورمیانه، ایران، استان خراسان رضوی، سطح برگزاری: داخلی، ملی نوع ورودی: دارای ورودی (غیررایگان)، نیاز به ثبت‌نام و رزرو، ویژه واجدین شرایط
سایت دبیرخانه همایش (<http://mepe2015.ir>)