હાર્ટ ટુડે

"આપના હૃદય ને જાણો,
તંદુરસ્ત ભવિષ્ય માટે"

ન્યુઝ બુલેટિન । અંક : ૬૨ । ઓક્ટોબર, ૨૦૨૬

WORLD DIABETES DAY

14 NOVEMBER

FOR INTERNAL CIRCULATION ONLY

Medicity

યુ.એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર

YouTube | www.unmicrc.org

અંક મેળવવા માટે સ્કેન કરો

અમારી સિદ્ધિઓ

આરોગ્યસંભાળમાં શ્રેષ્ઠતા પ્રત્યે પ્રતિબદ્ધતા

ASSOCHAM
Ideate · Innovate · Impact

4th (ASSOCHAM) હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ એક્સેલન્સ એવોર્ડ ૨૦૨૬

નવી દિલ્હી ખાતે ૧૭ સપ્ટેમ્બર ૨૦૨૬ ના રોજ આયોજિત ૪થી નેશનલ હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ સમિટમાં એનાયત કરવામાં આવ્યા હતા.

આઉટસ્ટેન્ડિંગ હેલ્થકેર લીડરશિપ એવોર્ડ

વિજેતાનું નામ

ડૉ. ચિરાગ દોશી
નિયામકશ્રી,
યુ.એન.એમ.આઈ.સી.આર.સી., અમદાવાદ

ASSOCHAM
Ideate · Innovate · Impact

4th (ASSOCHAM) હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ એક્સેલન્સ એવોર્ડ ૨૦૨૬

નવી દિલ્હી ખાતે ૧૭ સપ્ટેમ્બર ૨૦૨૬ ના રોજ આયોજિત ૪થી નેશનલ હેલ્થ એન્ડ વેલનેસ સમિટમાં એનાયત કરવામાં આવ્યા હતા.

હેલ્થકેર એક્સેલન્સ ઓફ ધ યર

વિજેતાનું નામ

યુ.એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર

ICC INDIAN CHAMBER OF COMMERCE | CAHO Consortium of Accredited Healthcare Organizations

5th આઈ.સી.સી. નેશનલ હેલ્થકેર સમિટ અને એક્સેલન્સ એવોર્ડ-૨૦૨૬

ધી ઈન્ડિયન ચેમ્બર ઓફ કોમર્સ **(ICC)** દ્વારા કોન્સોર્ટિયમ ઓફ એક્રેડિટેડ હેલ્થકેર ઓર્ગેનાઈઝેશન્સ **(CAHO)** ના સહયોગથી આયોજિત **5મી ICC નેશનલ હેલ્થકેર સમિટ એન્ડ એક્સેલન્સ એવોર્ડ ૨૦૨૬,** ૧૬ સપ્ટેમ્બર ૨૦૨૬ના રોજ બેંગલુરુની રેડિસન બ્લુ એટ્રિયા હોટેલ ખાતે યોજાઈ હતી. યુ. એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યુટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર, અમદાવાદ દ્વારા આ ઈવેન્ટમાં વેસ્ટર્ન રિજન (પશ્ચિમ ઝોન) અને **૧,૦૦૦ કે તેથી વધુ બેડ ધરાવતી હોસ્પિટલોની કેટેગરીમાં 5 એવોર્ડ જીતવામાં આવ્યા છે.**

હોસ્પિટલ ઓફ ધ યર

વિજેતાનું નામ

યુ.એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર

એક્સેલન્સ ઈન હેલ્થકેર ડિલિવરી

વિજેતાનું નામ

યુ.એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર

બેસ્ટ સીઈઓ ઓફ ધ યર

વિજેતાનું નામ

ડૉ. ચિરાગ દોશી
નિયામકશ્રી,
યુ.એન.એમ.આઈ.સી.આર.સી., અમદાવાદ

એક્સેલન્સ ઈન ટેકનોલોજી ટ્રાન્સફોર્મેશન

વિજેતાનું નામ

યુ.એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર

એક્સેલન્સ ઈન પેશન્ટ સેફ્ટી એન્ડ ક્વોલિટી કંટ્રોલ

વિજેતાનું નામ

યુ.એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર

વિશ્વ ડાયાબિટીસ દિવસ

14 નવેમ્બર 2026

સમયસર પગલું ભરો, ડાયાબિટીસને હરાવો

જાણો ◆ અટકાવો ◆ સંભાળો ◆ સારું જીવન જીવો

ડો. તન્વી રાંકા
ફુલ ટાઈમ ફિઝિશિયન

ડાયાબિટીસ શું છે?

ડાયાબિટીસ એ એક લાંબા ગાળાની સ્થિતિ છે જે શરીર ખોરાકને ઊર્જામાં કેવી રીતે રૂપાંતરિત કરે છે તેમાં ફેરફાર કરે છે. સામાન્ય રીતે, ખોરાક ગ્લુકોઝમાં

વિભાજિત થાય છે. જેમ જેમ બ્લડ શુગર વધે છે, ત્યારે ગ્લુકોઝ લોહીમાં જ અટવાઇ જાય છે, જેનાથી રક્તવાહિનીઓને નુકસાન થાય છે જે નસોની અંદર 'કાચ કાગળ' (સેન્ડપેપર) ની જેમ કામ કરે છે અને ધીમે ધીમે હૃદય, કિડની, આંખો અને જ્ઞાનતંતુઓને જોખમમાં મૂકે છે.

ક્લિનિકલ માપદંડ (HbA1c)

સામાન્ય:	**૫.૬% થી ઓછું.**
પ્રી-ડાયાબિટીસ વિન્ડો:	**૫.૭% થી ૬.૪%**
ડાયાબિટીસ:	**૬.૫% કે તેથી વધુ.**

૩૦ વર્ષથી વધુ ઉંમરની વ્યક્તિઓ માટે વાર્ષિક તપાસ અત્યંત મહત્વપૂર્ણ છે.

૨૦૨૬ ના અભિયાન માટેના મુખ્ય તથ્યો

ડાયાબિટીસ સાથે જીવતા **૪૦%** થી વધુ લોકોનું હજી સુધી નિદાન થયું નથી.

વિશ્વ આરોગ્ય સંસ્થા (WHO) નું લક્ષ્ય ૨૦૩૦ સુધીમાં ડાયાબિટીસ ધરાવતા **૮૦%** લોકોનું નિદાન કરવાનું છે.

૫૦% લોકોમાં ડાયાબિટીસ ધરાવતા જેટલા ઔપચારિક (મેડિકલ) નિદાન થાય તે પહેલેથી જ જટિલતાઓ જોવા મળે છે.

૬૩.૫ કરોડથી વધુ પુખ્ત વયના લોકો **ટાઇપ-૨** ડાયાબિટીસ થવાના ઉચ્ચ જોખમ હેઠળ છે.

#ActEarlyOnDiabetes

વૈશ્વિક સમુદાય આ જાગૃતિ લાવવા માટેનું હેશટેગનો ઉપયોગ કરી રહ્યો છે.

ડાયાબિટીસની શરૂઆત કેવી રીતે થાય છે?

ટાઇપ-૧
આ એક ઓટોઇમ્યુન સ્થિતિ છે જ્યાં શરીર ભૂલથી ઇન્સ્યુલિન ઉત્પન્ન કરતા કોષોનો નાશ કરે છે. જીવિત રહેવા માટે દૈનિક ઇન્સ્યુલિન લેવું જરૂરી છે.

ટાઇપ-૨
આનુવંશિકતા અને બેઠાડુ જીવનશૈલીને કારણે કોષોમાં ઇન્સ્યુલિન પ્રતિકાર (રેઝિસ્ટન્સ) વિકસે છે. સ્વાદુપિંડ વધુ પડતું કામ કરે છે અને અંતે થાકીને કામ કરવાનું બંધ કરી દે છે.

ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન
ગર્ભાવસ્થાના હોર્મોન્સ ઇન્સ્યુલિનને અવરોધે છે. જો કે તે સામાન્ય રીતે બાળકના જન્મ પછી મટી જાય છે, પરંતુ તે ભવિષ્યમાં ટાઇપ ૨ નું જોખમ વધારે છે.

હાઈ બ્લડ શુગર કેમ ખતરનાક છે?

જ્યારે ગ્લુકોઝ લોહીમાં જમા રહે છે,

ત્યારે તે તમારી રક્તવાહિનીઓની અંદર કાચ કાગળ (સેન્ડપેપર) ની જેમ કામ કરે છે. સમય જતાં, આનાથી મુખ્ય અંગોને નુકસાન થાય છે, જેનાથી હૃદય રોગ, કિડની ફેલ્યોર, દ્રષ્ટિ ગુમાવવી અને જ્ઞાનતંતુઓનું નુકસાન થવાનું જોખમ વધી જાય છે.

પુરાવા-આધારિત વાસ્તવિકતાઓ વિરુદ્ધ સામાન્ય તબીબી ગેરમાન્યતાઓ

ખાંડ
મિથ - ખાંડ ખાવાથી ડાયાબિટીસ થાય છે.
ફેક્ટ - ટાઇપ ૨ એ આનુવંશિકતા અને શરીરના વજનનું એક જટિલ મિશ્રણ છે, જે એકંદરે કેલરીના અતિશય વપરાશને કારણે થાય છે.

કાર્બન
મિથ - કાર્બન સંપૂર્ણપણે બંધ કરી દેવા જોઈએ.
ફેક્ટ - ફાઇબરવાળા કોમ્પ્લેક્સ કાર્બન અને નિયંત્રણ માં ફળો (બેરીઝ અને સફરજ) લેવું યોગ્ય છે.

ફળો

સારવાર ના કલંક
મિથ - ઇન્સ્યુલિન લેવું અસફળતાનું ચિહ્ન છે.
ફેક્ટ - ઇન્સ્યુલિન એ પ્રગતિશીલ મેડીકલ જરુરીયાત છે. અંગોને બચાવવા માટે

શરીરનું બંધારણ
મિથ - પાતળા લોકોમાં ડાયાબિટીસ નથી થતું.
ફેક્ટ - નોર્મલ વજન ધરાવતા પણ 'સ્કીની ફેટ' (વિસેરલ ફેટ) કારણે ટાઇપ-૨ થઇ શકે છે.

ક્લિનિકલ ડાયેટ શિડ્યુલ (સવારથી રાત સુધી)

સમય / તબક્કો	ભલામણ કરેલ આહાર અને મલ્ટી-ગ્રેન ફ્રેમવર્ક	માત્રા અને ક્લિનિકલ નોંધો
વહેલી સવારે	રાત્રે પલાળેલી મેથીના દાણા સાથે નવશેકું પાણી.	૧ ગ્લાસ / ૫ ગ્રામ. પ્રારંભિક ચયાપચય (મેટાબોલિક) પ્રણાલીને સક્રિય કરે છે.
સવારનો નાસ્તો	ખાંડ વગરનું દૂધ/ચા/કોફી + વિકલ્પો: ખાખરા, રાગી ઈડલી, ઉપમા, પૌઆ, હાંડવો, ઉત્તપમ અથવા મેથીના થેપલા.	૧ કપ પ્રવાહી + ૨ નંગ ખાખરા અથવા ૧૫૦ ગ્રામ રાંધેલી વાનગીઓ. વૈકલ્પિક અનાજનો સમાવેશ કરો.
બપોર પહેલાનો નાસ્તો	શેકેલા ચણા, મમરા, મખાના અથવા ઓછી ખાંડવાળા ફણગાવેલા કઠોળ. વૈકલ્પિક: ૧ સફરજન, નારંગી, જામફળ, કીવી અથવા દાડમ.	૧૦૦ ગ્રામ ફળ અથવા ૧ નાની વાટકી નાસ્તો. મુખ્ય ભોજન વચ્ચે ગ્લુકોઝનું સ્તર સ્થિર રાખે છે.
બપોરનું ભોજન	સલાડ/સૂપ + ફુલકા રોટલી (ઘઉં, રાગી, જવ, ઓટ્સ અને સોયાબીનના લોટના મિશ્રણમાંથી બનાવેલી) + ઋતુગત શાકભાજી/કઠોળ + છાશ/દહીં.	૧ વાટકી સલાડ, ૩ રોટલી, ૧ વાટકી શાક, ૧ વાટકી દહીં. ચોખા ટાળો; મલ્ટી-ગ્રેઈન મિશ્રણ અપનાવો.
સાંજનો નાસ્તો	ખાંડ વગરની ગ્રીન ટી કે શેકેલું અનાજ, સાથે રાગી/ઓટ્સ બિસ્કિટ.	૧ કપ ચા + વધુમાં વધુ ૩ બિસ્કિટ. બેકરીના નાસ્તા ટાળો.
રાત્રિ ભોજન	તાજું સલાડ + મલ્ટી-ગ્રેન મિશ્રિત લોટની ચપાતી / ખીચડીના વિકલ્પો (ઘઉના ફાડા, મગની દાળના ફાડા, બાજરીની ખીચડી) + હલકો સૂપ/કઢી.	૧ વાટકી સલાડ, ૩ રોટલી (અથવા ૧ વાટકી ફાડા /ખીચડી), ૧ વાટકી શાકભાજી. રાત્રિનું ભોજન હલકું રાખો.
સૂતી વખતે	હળદરવાળું ગરમ દૂધ અથવા સાદું ગરમ દૂધ (સંપૂર્ણપણે ખાંડ વગરનું).	૧૦૦ મિલી / ૧ નાનો ગ્લાસ. રાત્રિના સમયે શારીરિક સુધારણા અને સ્થિરતામાં મદદ કરે છે.

ફરજિયાત નિવારક જીવનશૈલીના પગલાં

૧૫૦ મિનિટનો નિયમ: ઇન્સ્યુલિનની કાર્યક્ષમતા વધારવા માટે દર અઠવાડિયે ઓછામાં ઓછી ૧૫૦ મિનિટની મધ્યમ એરોબિક કસરત (ઝડપી ચાલવું, સાયકલ ચલાવવી) પૂર્ણ કરો.

૩૦:૩ ઉસ્ક નિયમ : ઉસ્ક પર બેસીને કામ કરવાની દર ૩૦ મિનિટ માટે, ઊભા થાઓ અને ગ્લુકોઝનો ભરાવો અટકાવવા માટે ૩ મિનિટ સુધી ચાલો.

સ્ટ્રેન્થ રેઝિસ્ટન્સ : સ્નાયુઓનો જથ્થો વધારવા અને ઇન્સ્યુલિન પ્રતિકાર ઘટાડવા માટે અઠવાડિયામાં ૨-૩ વખત શરીરના વજન આધારિત (બોડીવેઇટ) અથવા રેઝિસ્ટન્સ ટ્રેનિંગનો સમાવેશ કરો.

પ્લેટ પદ્ધતિ : બપોરના/રાતના ભોજનની પ્લેટની ગોઠવણી આ રીતે કરો: ૫૦% સ્ટાર્ચ વગરના લીલા શાકભાજી, ૨૫% હળવા કઠોળ/પ્રોટીન અને ૨૫% અખંડ જટિલ આખા અનાજ

સ્વસ્થ રહો સુરક્ષિત રહો

વિશ્વ હૃદય દિવસ ૨૦૨૬

સ્વસ્થ હૃદય • સ્વસ્થ જીવન

મજબૂત હૃદય • સ્વસ્થ આવતીકાલ

ગુજરાત સરકારના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ તેમજ યુ. એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર (UNMICRC) દ્વારા આજે સંયુક્ત રીતે "DON'T MISS A BEAT" થીમ હેઠળ રાજ્ય સ્તરીય મેડિકલ સિમ્પોઝિયમનું આયોજન કરીને "વર્લ્ડ હાર્ટ ડે ૨૦૨૬" ની સફળતાપૂર્વક ઉજવણી કરવામાં આવી હતી.

આ પ્રતિષ્ઠિત કાર્યક્રમમાં પ્રિવેન્ટિવ હેલ્થકેર (નિવારક સ્વાસ્થ્ય સંભાળ) ને પ્રોત્સાહન આપવા, મહિલાઓના હૃદય અને ચયાપચયના સ્વાસ્થ્ય સંબંધિત એક મહત્વપૂર્ણ પ્રોજેક્ટ (NPAC-WOMEN) પર પ્રકાશ પાડવા તેમજ સફળ હાર્ટ ટ્રાન્સપ્લાન્ટની પ્રેરણાદાયી વાર્તાઓ શેર કરવા પર વિશેષ ધ્યાન કેન્દ્રિત કરવામાં આવ્યું હતું.

મુખ્ય અતિથિ શ્રી રાજીવ ટોપનો, IAS (અધિક મુખ્ય સચિવ, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ગુજરાત સરકાર, અધ્યક્ષ ગવર્નિંગ બોર્ડ, યુ.એન.એમ.આઇ.સી.આર.સી.) અને ડો. રતનકંવર એચ. ગઢવીચરણ, IAS (કમિશનર ઓફ હેલ્થ (રૂરલ) અને મિશન ડાયરેક્ટર, નેશનલ હેલ્થ મિશન, ગાંધીનગર) એ દીપ પ્રાગટ્ય કરીને સમારોહની શરૂઆત કરાવી હતી અને રાજ્યના વિસ્તરી રહેલા મેડિકલ નેટવર્ક પર ભાર મૂક્યો હતો.

આ અવસરે, UNMICRC ના વિશાળ હેલ્થકેર ઇન્ફ્રાસ્ટ્રક્ચરનું પ્રદર્શન કરવામાં આવ્યું હતું, જે હવે "એક જ છત નીચે વૈશ્વિક કક્ષાની ગુણવત્તાયુક્ત સંભાળ" ના સૂત્ર સાથે અમદાવાદમાં ૧,૨૫૧ કાર્ડિયાક બેડ, ગાંધીનગરમાં ૯૬ સ્પેશિયલાઇઝ્ડ કાર્ડિયાક અને ન્યુરો બેડ તેમજ રાજકોટમાં ઓપીડી (OPD) સેવાઓ અને કેથ પ્રોસિજર પ્રદાન કરે છે. આ કાર્યક્રમના અંતમાં લોકોને હૃદયને સ્વસ્થ રાખતી મુખ્ય આદતો અપનાવવા માટેની અપીલ કરવામાં આવી હતી, જેમાં નિયમિત વ્યાયામ, પૌષ્ટિક આહાર, માનસિક તણાવ મુક્તિ અને ધૂમ્રપાન/તમાકુના ત્યાગનો સમાવેશ થાય છે.

શ્રી રાજીવ ટોપનો, IAS

ડો. રતનકંવર એચ. ગઢવીચરણ, IAS

ડૉ. ચિરાગ દોશી
ડીરેક્ટર, UNMICRC

ડૉ. વિશાલ શર્મા
પ્રોફેસર ઈન કાર્ડિઓલોજી

ડૉ. ભાવિક ચાંપાનેરી
પ્રોફેસર ઈન પીડિયાટ્રિક કાર્ડિયોલોજી

ડૉ. મારુતિ હરણાલ
એસોસિએટે પ્રોફેસર ઈન પેડિયાટ્રિક સી.વી.ટી.એસ.

Research Abstract

Organ donation awareness: A research study on knowledge and intervention impact in India

Indian Journal of Health Professionals Education and Research 1(2):p 83-87, Jul-Dec 2026. | DOI: 10.4103 / IJHPER. IJHPER_13_26

Ms. Bharti Vasnani, Ms. Ashmita Chauhan,Ms. Mittal Parmar, Ms.Himani Pandya, Ms. Kajal Patel, Ms. Rakhsha Patel.

BACKGROUND :

India faces critical organ shortages due to low awareness, misconceptions, and sociocultural barriers. Engaging youth and nursing students is essential for building a sustainable organ donation culture.

AIM :

To assess baseline knowledge and evaluate the impact of a structured educational intervention on organ donation awareness among school-going and nursing students.

METHODOLOGY :

This quantitative, quasi-experimental pretest–posttest study enrolled 423 school children (Classes 10–12) and 559 nursing students. A baseline questionnaire evaluated initial knowledge and misconceptions. Participants then underwent a structured educational session covering donation eligibility, procedures, myths, and professional roles. Postintervention knowledge shifts were measured using descriptive and inferential statistics.

RESULTS:

The educational program significantly elevated participants' understanding, showing a marked improvement in posttest knowledge scores compared to baseline. Targeted education successfully bridged critical knowledge gaps and dismantled major misconceptions across both groups.

CONCLUSION:

Structured educational interventions are highly effective at correcting misconceptions and elevating organ donation awareness. Integrating this curriculum into secondary and nursing education equips adolescents to act as community ambassadors and empowers future healthcare workers to advocate for donation. Cultivating early-stage awareness is a vital long-term strategy to drive donation rates and improve life-saving transplantation access in India.

Knowledge indicator	Group	Presurvey (%)	Postsurvey (%)	Positive knowledge gain
Awareness of NOTTO	Nursing students	16.8	92.1	+75.3
	School students	28.6	77.3	+50.7
Knowledge of registry	Nursing students	44.0	85.8	+41.8
	School students	(N/A)	(N/A)	.
Legal age (18 years)	Nursing students	84.2	86.3	+2.1
	School students	66.2	84.1	+17.9
Organ sales illegal	School students	36.3	64 9	+28.6

NOTTO: National Organ and Tissue Transplant Organization

Attitude/belief	Group	Pre (%)	Post (%)	Positive knowledge gain
Willing to register	Nursing students	64.1	75.8	+11.7
	School students	58.1	69.2	+11.1
Believe the system is fair	School students	41.4	60.2	+18.8
Feeling scared	School students	15.5	41.2	+25.7
Religion compatibility	School students	52.8	42.9	-9.9

Case Report

Hypereosinophilic endocarditis presenting with intracardiac mass and severe mitral regurgitation : a case report of FIP1L1–PDGFRA positive myeloid neoplasm

12;10(5):ytag296. doi: 10.1093/ehjcr/ytag296

Eur Heart J Case Rep . 2026 May

Dr. Nilay Sanjay Rao, Dr. Abhrajyoti Biswas, Dr. Shyam S Kothari , Dr. Pooja Vyas , Dr. Kewal Kanabar

Background

Loeffler's endocarditis is a serious manifestation of hypereosinophilia, and it is associated with endomyocardial fibrosis, thrombus formation, valvular dysfunction, and, rarely, intracardiac mass lesions.

Case summary

A 28-year-old male patient had progressive dyspnoea, facial oedema, and fatigue for 2 years. A 2D trans-thoracic echocardiogram revealed a 24 × 15 mm mobile echogenic mass attached to the mitral valve, associated with severe mitral regurgitation. Blood counts showed hypereosinophilia. Cardiac MRI showed subendocardial fibrosis. Bone marrow examination showed increased hypercellularity, and molecular testing was positive for FIP1L1–PDGFRA fusion, confirming a myeloid neoplasm with hypereosinophilia. The patient was treated with corticosteroids, anticoagulation, and Imatinib. Following initiation of therapy, the mass size reduced, and the patient improved symptomatically.

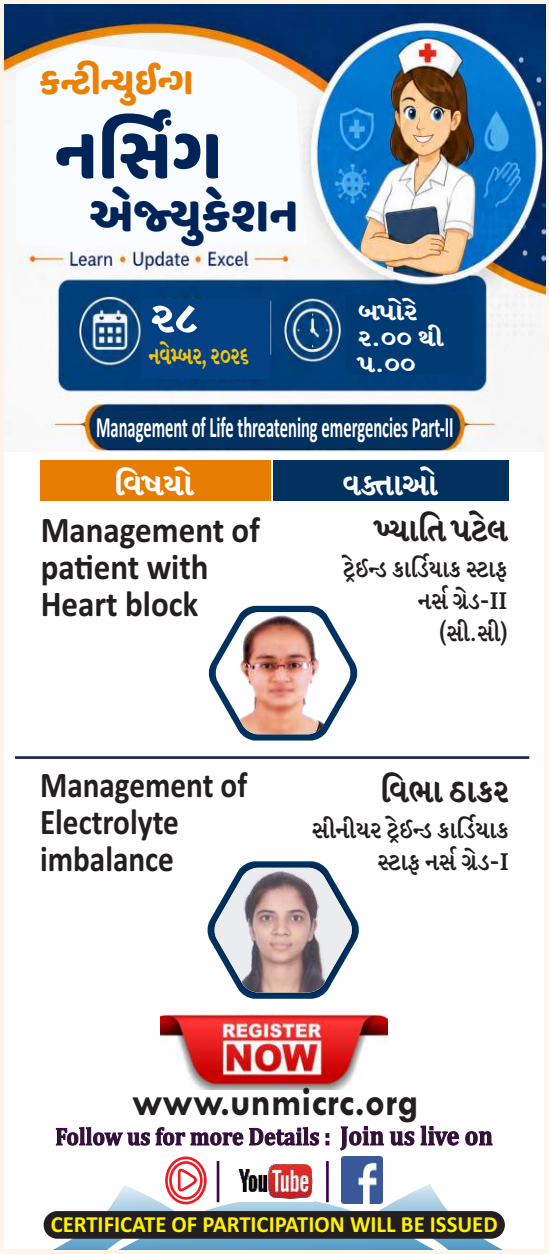
Discussion

This case emphasizes the importance of a thorough diagnostic workup, including genetic testing in Loeffler's Syndrome, to guide therapy. Recognizing molecularly driven eosinophilic disorders is essential, as targeted treatment can significantly improve prognosis. The presence of the Fip1-Like1-platelet-derived growth factor receptor alpha (FIP1L1–PDGFRα) fusion gene is a rare cause of hypereosinophilic syndrome requiring a distinct therapeutic approach.

Keywords: Case report, Loeffler's endocarditis, Hypereosinophilic syndrome (HES), PDGFRA (platelet-derived growth factor receptor alpha), Imatinib, CEL (chronic eosinophilic leukaemia), TKI (tyrosine kinase inhibitors)

કન્ટીન્યુઈન્ગ કાર્ડિયાક એજ્યુકેશન

	તારીખ	વિષયો	વક્તાઓ
કાર્ડિયોલોજી	૦૭-૧૧-૨૦૨૬	Complictions of PCI	ડૉ. પાર્થ પટેલ આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૧૪-૧૧-૨૦૨૬	Interface between Renal Diseases & Cardiovascular Illness	ડૉ. સનતકુમાર ઠાકુર આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૨૧-૧૧-૨૦૨૬	Transcatheter based tricupsid valve inyervention & imaging modalities	ડૉ. અક્ષય ખેંગલે આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૨૮-૧૧-૨૦૨૬	DAPT After PCI : Practical Approach	ડૉ. શ્રેયાંક ઇતાગી આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
કાર્ડિયોવાસ્કુલર થોરાસિક સર્જરી	૦૭-૧૧-૨૦૨૬	Lung Transplantation - Surgical Technique (Retrival & Implantation)	ડૉ. ગૌતમ થકુત આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૧૪-૧૧-૨૦૨૬	Aortic Valve Surgery in special situations (Small Aortic Annulus)	ડૉ. વર્તિકા જૈન આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૨૧-૧૧-૨૦૨૬	Pulmonary Endarterectomy for CTEPH	ડૉ. મધુસ્મિતા આચાર્ય આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૨૮-૧૧-૨૦૨૬	Perioperative Myocardial Protection - Cardioplegia Strategies	ડૉ. હેરીન પટેલ આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
કાર્ડિયાક એનેસ્થેસિયા	૦૭-૧૧-૨૦૨૬	Pediatric TEE SERIES: Outflow Tract Anomalies	ડૉ. શ્રેયા સિંહ આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૧૪-૧૧-૨૦૨૬	TEE SERIES: TEE for Peadiatric & Congenital Heart Disease - Ventricular Septal Defect	ડૉ. જીગીશા પુજારા પ્રોફેસર
	૨૧-૧૧-૨૦૨૬	Mechanical Circulatory Support in ICU	ડૉ. સિદ્ધાર્થ સિંહ આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
	૨૮-૧૧-૨૦૨૬	Massive Pulmonary Emolism	ડૉ. ભાવના શર્મા આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર



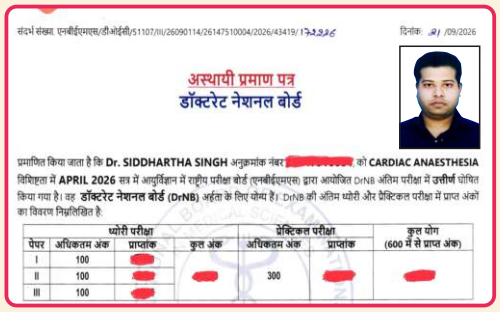
આનંદિત હૃદયમ પ્રવૃત્તિઓ-ગરબા

અમારી સંસ્થા દ્વારા કર્મચારીઓમાં નવીન ઉર્જા અને સ્ફૂર્તિ લાવવા તેમજ ટીમ ભાવના (સહકારની ભાવના) વિકસાવવા માટે મનોરંજક પ્રવૃત્તિઓ શરૂ કરવામાં આવી છે. આના ભાગરૂપે, દર મહિનાના ત્રીજા શનિવારે વિવિધ પ્રવૃત્તિઓનું આયોજન કરવામાં આવે છે. ઓક્ટોબર ૨૦૨૬ ના ત્રીજા શનિવારે કર્મચારીઓના મનોરંજન અને સ્ફૂર્તિ માટે ગરબાનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું, જેમાં ૧૦૦ થી વધુ કર્મચારીઓએ ઉત્સાહભેર ભાગ લીધો હતો.

યુ. એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ખાતે પ્રી-કન્સેપ્શન કાઉન્સેલિંગ (ગર્ભધારણ પૂર્વેની સલાહ) અને કાર્ડિયો-ઓબ્સ્ટેટ્રિક ક્લિનિક કાર્ડિયોલોજી અને રિસર્ચ ડિપાર્ટમેન્ટ (હૃદયરોગ અને સંશોધન વિભાગ)

ઇન્ડિયન કાઉન્સિલ ઓફ મેડિકલ રિસર્ચ (ICMR) દ્વારા ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવેલ એન.પી.એ.સી. (નેશનલ પ્રેગ્નન્સી એન્ડ કાર્ડિયાક ડિસીઝ) ઓફ ઇન્ડિયા પ્રોજેક્ટના ભાગરૂપે, યુ. એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર દ્વારા હૃદયની બીમારીથી પીડાતી અથવા તેવી શંકા ધરાવતી મહિલાઓ, જેઓ ગર્ભાવસ્થાનું આયોજન કરી રહી છે, તેમના માટે એક વિશેષ 'પ્રી-કન્સેપ્શન કાઉન્સેલિંગ એન્ડ કાર્ડિયો-ઓબ્સ્ટેટ્રિક ક્લિનિક' (ગર્ભધારણ પૂર્વે પરામર્શ અને હૃદય-પ્રસૂતિ ક્લિનિક) શરૂ કરવામાં આવ્યું છે. આ ક્લિનિક દર બુધવારે સવારે ૧૦:૦૦ થી બપોરે ૧૨:૦૦ વાગ્યા દરમિયાન કાર્યરત રહે છે. આ ક્લિનિકમાં હૃદય સંબંધિત જોખમોનું મૂલ્યાંકન, માતા અને ગર્ભના સ્વાસ્થ્યના જોખમો અંગે પરામર્શ, દવાઓની યોગ્ય માત્રા નક્કી કરવી (મેડિકેશન ઓપ્ટિમાઇઝેશન) તેમજ સુરક્ષિત ગર્ભાવસ્થાના આયોજન અને તે પછીની સંભાળ માટે માર્ગદર્શન પૂરું પાડવામાં આવે છે.

કર્મચારીની સિદ્ધિ



अस्थायी प्रमाण पत्र
डॉक्टरेट नेशनल बोर्ड

प्रमाणित किया जाता है कि **Dr. SIDDHARTHA SINGH** अनुक्रमांक नंबर [redacted] को **CARDIAC ANAESTHESIA** विशिष्टता में **APRIL 2026** सत्र में आयुर्विज्ञान में राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड (एनबीईएमएस) द्वारा आयोजित DrNB अंतिम परीक्षा में **उत्तीर्ण** घोषित किया गया है। वह **डॉक्टरेट नेशनल बोर्ड (DrNB)** अर्हता के लिए योग्य हैं। DrNB की अंतिम थ्योरी और प्रैक्टिकल परीक्षा में प्राप्त अंकों का विवरण निम्नलिखित है:

थ्योरी परीक्षा				प्रैक्टिकल परीक्षा			कुल योग
पेपर	अधिकतम अंक	प्राप्तांक	कुल अंक	अधिकतम अंक	प्राप्तांक		(600 में से प्राप्त अंक)
I	100	[redacted]	[redacted]	300	[redacted]		[redacted]
II	100	[redacted]					
III	100	[redacted]					

ડૉ. સિદ્ધાર્થ સિંઘ, ડીએમ, યુ.એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર, બી.જે.એમ.સી., અમદાવાદ ખાતે કાર્ડિયાક એનેસ્થેસિયા વિભાગમાં આસિસ્ટન્ટ પ્રોફેસર તરીકે સેવારત છે. તેમણે કાર્ડિયાક એનેસ્થેસિયા વિષયમાં ફાઇનલ D r N B (ડોક્ટરેટ નેશનલ બોર્ડ) ની પરીક્ષા સફળતાપૂર્વક પાસ કરી છે. આ પરીક્ષા એપ્રિલ ૨૦૨૬ માં નેશનલ બોર્ડ ઓફ એક્ઝામિનેશન્સ ઇન મેડિકલ સાયન્સિસ (NBEMS), નવી દિલ્હી દ્વારા લેવામાં આવી હતી અને તેનું પરિણામ ૨૧/૦૯/૨૦૨૬ ના રોજ જાહેર કરવામાં આવ્યું હતું.

PCSICON 2026
HYDERABAD
UNITING THE WORLD FOR LITTLE HEARTS
Indian Innovation, Global Collaboration
Date: 8th - 11th October 2026, Venue: HICC, Hyderabad

CERTIFICATE OF PARTICIPATION

DR. KEERTIKA KUNTAL

has presented an **Paper** titled

UTILITY OF DIAPHRAGMATIC ULTRASOUND AS A PREDICTOR OF SUCCESSFUL WEANING FROM MECHANICAL VENTILATION IN POST PAEDIATRIC CARDIAC SURGERY A PROSPECTIVE OBSERVATIONAL STUDY

at the National Conference of Pediatric Cardiac Society of India held on 08th - 11th October 2026 at HICC, Hyderabad.

ડૉ. કીર્તિકા કુંતલ, કાર્ડિયાક એનેસ્થેસિયા વિભાગના દ્વિતીય વર્ષના રેસિડેન્ટ એ, 'Utility of diaphragmatic ultrasound as a predictor of successful weaning from mechanical ventilation in post paediatric cardiac surgery - A prospective observational study' શીર્ષક હેઠળ એક સંશોધન પત્ર રજૂ કર્યું હતું. આ પ્રસ્તુતિ PCSICON 2026 કોન્ફરન્સમાં પ્રતિષ્ઠિત પ્રોફેસર સાવિત્રી શ્રીવાસ્તવ ઇમેજિંગ એવોર્ડ કેટેગરી અંતર્ગત કરવામાં આવી હતી. આ કાર્યક્રમ ૮ થી ૧૧ ઓક્ટોબર ૨૦૨૬ દરમિયાન હૈદરાબાદ, તેલંગાણા ખાતે હૈદરાબાદ ઇન્ટરનેશનલ કન્વેન્શન સેન્ટર (HICC) અને નોવોટેલ ખાતે યોજાયો હતો.

CAHO
Consortium of Accredited Healthcare Organizations
CERTIFICATE OF PARTICIPATION

This is to certify that **Ms Jenis Parmar** has participated

"MASTERCLASS SERIES"
JCI Accreditation Standards

Course(s)
International Patient safety Goal (IPSG)

CREDIT POINTS - 1

2026

યુ.એન. મહેતા ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રિસર્ચ સેન્ટર (UNMICRC) ના ટ્રેઇન્ડ કાર્ડિયાક સ્ટાફ નર્સ ગ્રેડ-III, કાર્ડીયોલોજી વોર્ડ-૩, કુ. જેનીસ પરમારે કન્સોર્ટિયમ ઓફ એક્રેડિટેડ હેલ્થકેર ઓર્ગેનાઇઝેશન્સ (CAHO) અંતર્ગત વર્ષ ૨૦૨૬ માં આયોજિત J C I એક્રેડિટેશન સ્ટાન્ડર્ડ્સ અને ઇન્ટરનેશનલ પેશન્ટ સેફ્ટી ગોલ (IPSG) પર આધારિત "માસ્ટરક્લાસ સિરીઝ" (MASTERCLASS SERIES) પ્રોગ્રામમાં સફળતાપૂર્વક ભાગ લીધો છે.

ગાંધીનગર સેટેલાઇટ સેન્ટર "સ્ટાર ઓફ ધ મન્થ સપ્ટેમ્બર-૨૦૨૬"

STAR OF THE MONTH
U. N. MEHTA INSTITUTE OF CARDIOLOGY & RESEARCH CENTRE
AHMEDABAD

ડૉ. હાર્દિક દરજી
આસીસ્ટન્ટ પ્રોફેસર
ન્યુરોસર્જરી

અંજલીબેન બુલાની
ટ્રેઇન્ડ કાર્ડિયાક સ્ટાફ
નર્સ ગ્રેડ-II

શ્રદ્ધા આચાર્ય
લેબોરેટરી
ટેકનિશિયન

સ્નેહા શેઠિયા
એચ.આર. એક્ઝિક્યુટિવ

આદિત્ય મહેશ્વિયા
જેનિટર

યુ.એન.એમ. ગાંધીનગર સેટેલાઇટ સેન્ટર

યુ.એન.એમ. રાજકોટ સેટેલાઇટ સેન્ટર

યુ.એન. મહેતા ઈન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર

(બી.જે. મેડીકલ કોલેજ સાથે સંલગ્ન, અમદાવાદ)

સિવિલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ (મેડિસીટી), અસારવા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૧૬ (ગુજરાત)

મો : +91 9099 108108 | ફોન નં : +91 (079) 2268 4200 | ફેક્સ : (079) 2268 2092 | ઈ-મેઈલ : heart_today@unmicrc.org

યુ. એન. એમ. ગાંધીનગર સેટેલાઈટ સેન્ટર (કાર્ડિયાક એન્ડ ન્યુરો કેર)

(જી.એમ.ઈ.આર.એસ. મેડિકલ કોલેજ સાથે સંલગ્ન, ગાંધીનગર)

જી.એમ.ઈ.આર.એસ. મેડિકલ કોલેજ, સિવિલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ, પથિકાશ્રમ પાસે, સેક્ટર-12, ગાંધીનગર-382 012

ફોન : +૯૧ (૦૭૯) ૬૫૧૩૪૨૦૦ • ઈમેઈલ : info@gan.unmicrc.org

યુ. એન. એમ. રાજકોટ સેટેલાઈટ સેન્ટર

(પી.ડી.યુ. મેડીકલ કોલેજ સાથે સંલગ્ન, રાજકોટ)

પી.ડી.યુ. હોસ્પિટલ એન્ડ કોલેજ, સિવિલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ, રાજકોટ-360001, (ગુજરાત).

ફોન નં. : +91 63573 78701 • Email : info@raj.unmicrc.org

શ્રી રાજીવ ટોપનો, આઇ.એ.એસ.
અધિક મુખ્ય સચિવ, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ગુજરાત સરકાર, અધ્યક્ષ ગવર્નિંગ બોર્ડ, યુ.એન.એમ.આઇ.સી.આર.સી.

ડૉ. ચિરાગ દોશી, (એમ.એસ., એમ.સી. એચ સી.વી.ટી.એસ.)
નિયામકશ્રી અને સભ્ય સચિવ, ગવર્નિંગ બોર્ડ, યુ.એન.એમ.આઇ.સી.આર.સી.

હાર્ટ ટુ ડે ટીમ

ડૉ. જયેશ પ્રજાપતિ, ડૉ. રમેશ પટેલ, ડૉ. અનીલ જૈન, ડૉ. નૈતિક પટેલ (સંપાદક), શ્રી કિર્તન પટેલ (સહ-સંપાદક), ચિરવ ચાવડા (સહ-સંપાદક), ડૉ. કેતવ લાખીયા, ડૉ. પૂજા વ્યાસ, ડૉ. આર. બી. પટેલ, ડૉ.અમિતા ગોસ્વામી, ડૉ. આશિષ દવે, ડૉ. ધ્રુમન પંડ્યા, ડૉ.ખ્યાતિ પંડ્યા, ડૉ. કલગી શાહ, ડૉ. ખૂશબુ પટેલ, હિમાની પંડ્યા, ઉપાસના પટેલ, કંટ્રોલ રૂમ

Design : Photo-Graphic Dept. (UNMICRC) 10-2026