

واکسن «آسترانکا» تا چه اندازه قابل اعتماد است؟

واکسن آسترانکا یکی از واکسن‌های کووید ۱۹ است که تایید اضطراری توسط کشوری ساماندهی تحقیقات کووید ۱۹، در یک گزاره‌برگ تحقیقاتی، شواهد به‌دست آمده در مورد واکسن آسترانکا را بررسی کردند و مشخص شد که مزایای این واکسن بسیار بیشتر از خطرات احتمالی، اندک و غیرقطعی آن است. اقداماتی که در گذشته برای تهیه واکسن علیه بیماری‌های کرونا ویروسی مانند SARS و MERS انجام شده بود، اطلاعاتی را در اختیار ساختار و عملکرد کرونا ویروس‌ها در اختیار پژوهشگران قرار داده بود و این اطلاعات به آن‌ها کمک کرد با سرایت بالاتر از حد معمول، واکسن‌هایی متعدد و نوآورانه برای مقابله با کووید ۱۹ طراحی و تولید کنند. در این گزارش آمده است که تا تاریخ ۲۰ آوریل ۲۰۲۱ (۳۱ فروردین ۱۴۰۰) تعداد ۸۸ واکسن پیشنهادی در دنیا در مرحله کارآزمایی بالینی هستند. ۵ واکسن در فازهای اول و دوم، ۲۸ واکسن در فازهای دوم و سوم و شش واکسن در فاز چهارم هستند. در فاز سوم چندین واکسن دارای تاثیر ۹۵ درصدی در جلوگیری از ابتلا به کووید ۱۹ بوده‌اند. واکسن آسترانکا با همکاری دانشگاه آکسفورد و شرکت انگلستانی – سوئدی آسترانکا تولید می‌شود. این واکسن در کشورهای کره جنوبی و هند نیز تولید می‌شود. فاز سوم این واکسن که مهم‌ترین مرحله آزمایشی است با مشارکت چند هزار نفر در کشورهای مختلف انجام شده‌است.

مجوز تزریق اضطراری

انگلستان اولین کشوری بود که در تاریخ ۳۰ دسامبر به واکسن آسترانکا مجوز تزریق اضطراری دادند و از آن زمان تعداد دیگری از کشورهای نیز این کار را انجام دادند. در ۱۶ فوریه نیز سازمان جهانی بهداشت واکسن را برای استفاده اضطراری در بزرگسالن ۱۸ سال و بالاتر توصیه کرد. در مارس نیز کوواکس تحویل میلیون‌ها دوز از این واکسن را به کشورهای با درآمد کم و متوسط آغاز کرد. نتایج تحلیل موقت کارآزمایی بالینی که با بیش از ۳۳ هزار شرکت‌کننده در ایالات متحده آمریکا انجام شد، نشان داد که این واکسن به میزان ۱۹ درصد در برابر عفونت‌های علامت‌دار کووید ۱۹، ۱۰۰ درصد در برابر بیماری شدید و بستری شدن در بیمارستان و ۸۰ درصد در شرکت کنندگان ۶۵ سال به بالا اثر بخشی داشته است که بیشتر از اثربخشی گزارش شده در مطالعات قبلی است. پس از اینکه میلیون‌ها نفر واکسن را دریافت کردند، نگرانی‌های جدیدی ایجاد شد. در تاریخ ۱۵ آوریل دانشمکار استفاده از واکسن را متوقف کرد. همچنین تعدادی از کشورهای اروپایی و سایر کشورها، پس از گزارش ایجاد لخته خون در تعدادی از استفاده‌کنندگان واکسن، استفاده از این واکسن را متوقف کردند.

ذره بین

مصرف افزایشی رمدسیور
در موج چهارم کرونا

معاون در مان ستاد مقابله با کرونا استان تهران، درباره برخی کمبودها در زمینه داروهای نظیر رمدسیور در خیز چهارم و افزایش مراجعات ناشی از کرونا توضیح داد. در نشست خبری که به مناسبت هفته سلامت در دانشگاه علوم پزشکی ایران و با حضور ریاست و معاونین این دانشگاه برگزار شد، دکتر نادر توکلی، معاون درمان این دانشگاه در پاسخ به سوال ایستا درباره وضعیت دارو و تجهیزات پزشکی در خیز چهارم کرونا در بیمارستان‌ها، گفت: عمدتاً در زمین برخی داروهای تزریقی از جمله رمدسیور به دلیل آنکه مصرف افزایشی داشتیم، دچار کمبودی شدیدیم که به شکل موقت برطرف شده؛ امروز هم در ستاد استانی جلسه‌ای اختصاصاً برای پیش بینی نیاز رمدسیور داریم که با همکاری دوستان سازمان غذا و دارو در دفتر دکتر زالی صحبت خواهیم کرد. معاون درمان ستاد مقابله با کرونا استان تهران، افزود: در مورد برخی از محلول‌های درمانی مانند سرم و… به طور موقتی کمبودهایی گزارش شد که پیگیر رفع آن هم هستیم. در زمینه تخت فعلا کمبود تخت نداریم و جایابی به شیوه‌ای است که آخرین وضعیت تخت بیمارستانی در پایان هر شیفته به سامانه ۶۰۷۰ گزارش می‌شود و بیماران به نزدیک‌ترین بیمارستان‌هایی که تخت خالی دارند ارجاع داده می‌شوند و در این زمینه تا ۱۰ روز آینده مشکلی نخواهیم داشت و در ادامه هم آن‌شاما… شاهد فروکش بار بیماری باشیم.

ضرورت وجود دانشگاه‌های نسل نو
در ادامه این نشست، دکتر مقتدایی معاون امور بین الملل دانشگاه علوم پزشکی ایران، گفت: دانشگاه‌ها مسیر حرکت به سوی دانشگاه‌های نسل نو است و در این راستا یکی از بزرگ‌ترین وظایف به عهده معاونت ما است. از دو سال قبل بر سه حوزه اصلی متمرکز شدیم که یکی از آنها جذب دانشجویان بین المللی است که سبب گسترش ارتباطات ما می‌شود. در سال گذشته بیش از ۲۵۰ دانشجو خارجی جذب کردیم. همچنین با دانشگاه‌های خارجی ارتباط برقرار کردیم. در حوزه سوم به رتبه دانشگاهیمان پرداختیم و اکنون در رتبه جهانی ۵۰۰ تا ۶۰۰ جهانی قرار داریم.

علیر ضار نیسی سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا:

۳۷ درصد مردم ماسک نمی‌زنند

واکسیناسیون افراد بالای ۸۰ سال این هفته تمام می‌شود



سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: واکسیناسیون افراد بالای ۸۰ سال این هفته تمام می‌شود و هفته آینده واکسیناسیون افراد ۷۵ تا ۸۰ سال و بعد از آن افراد ۷۰ تا ۷۵ سال کشور تقریباً ناتوان شده است امیدواریم این کشور هم مقابله با کرونا افزود: فاز یک واکسیناسیون کرونا در کشور برای نیروهای بهداشتی و درمانی تمام شد و فاز دوم برای افراد بالای ۸۰ ساله شروع شده است. امیدواریم تا پایان این هفته واکسیناسیون افراد بالای ۸۰ سال را تمام کنیم از هفته آینده نیز ۷۵ تا ۸۰ ساله‌ها و بعد از آن ۶۵ تا ۷۰ ساله را شروع خواهیم کرد. سامانه ثبت نام واکسن کرونا نیز آماده است به‌زودی به مردم معرفی می‌شود. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: برای واکسیناسیون سالمندان فعلاً نیازی به ثبت‌نام و مراجعه حضوری نیست. نیازی به مراجعه به سایت هم نیست و از طریق تلفن و پیامک به مردم اعلام می‌شود و اگر تا هفته آینده پیامک ارسال نشد، سامانه وزارت بهداشت برای ثبت نام سالمندان برای واکسن معرفی می‌شود. وی افزود: متوسط رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور ۶۱ درصد و بیشترین اصنافی که پروتکل‌ها را رعایت نمی‌کنند، سوپرمارکت‌ها، خواربارفروشی‌ها و نانوائی‌ها هستند.

انواع ویروس جهش یافته

رئیس‌ی گفت: در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا بر وضعیت بیماری کووید ۱۹ در کشورها مروری انجام شد و اعلام کردیم که نوع غالب ویروس کرونا در ایران و یروس جهش یافته انگلیس است که در کشور تاخت و تاز می‌کند. حدود ۸۰ درصد ویروس کرونا در ایران از نوع ویروس جهش یافته انگلیسی است؛ ویروس کرونا در ایران از نوع ویروس جهش یافته انگلیسی است؛ و بسیاری از کشورهای اروپایی را درگیر کرد. وی افزود: در دنیا

رئیس‌ی گفت: در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا بر وضعیت بیماری کووید ۱۹ در کشورها مروری انجام شد و اعلام کردیم که نوع غالب ویروس کرونا در ایران و یروس جهش یافته انگلیس است که در کشور تاخت و تاز می‌کند. حدود ۸۰ درصد ویروس کرونا در ایران از نوع ویروس جهش یافته انگلیسی است؛ ویروس کرونا در ایران از نوع ویروس جهش یافته انگلیسی است؛ و بسیاری از کشورهای اروپایی را درگیر کرد. وی افزود: در دنیا

معاون بهداشت وزیر بهداشت افزود: در استان‌های جنوبی به ویژه بوشهر، هرمزگان، سیستان و بلوچستان و کرمان با توجه

دکتر علیرضاناچی مطرح کرد

گونه آفریقایی؛ خطرناک‌ترین جهش کووید ۱۹

احتمال لزوم تزریق سالانه واکسن کرونا

برویم زیرا می‌توانند از بروز بیماری شدید و مرگ تا حد زیادی جلوگیری کنند.

تغییر در ساختار واکسن‌ها

وی افزود: در عین حال با توجه به تغییرات ویروس خدلی از شرکت‌های واکسن‌سازی به سمت ساخت واکسن‌های نسل جدید رفتند تا علیه واریانت‌ها ویروس هم عمل کند بنابراین شرکت‌های مدرنا، فایزر و… این اقدام را آغاز کردند و اعلام کردند در صورت موفقیت کارآزمایی بالینی ۶ ماه تا یک سال بعد توصیه به تزریق ذ سوم واکسن می‌کنند. علاوه بر واکسیناسیون، اتخاذ تدابیر ویژه برای کاهش گردش ویروس و اهمیت ویژه‌ای دارد و نباید اصول اولیه کنترل کرونا شامل حفظ فاصله اجتماعی، گسترش غربالگری، رعایت پروتکل‌های بهداشتی و… را فراموش کنیم تا بتوانیم گردش ویروس را که عامل مهمی در بروز جهش‌ها هستند، کاهش دهیم؛ زیرا ممکن است با واریانتهای جدید مواجه شویم که به کلی بر ویروس واکسیناسیون را بهم بریزد و بیماری‌زایی پدی ایجاد کند. وی تغییر در ساختار واکسن‌ها برای افزایش مقاومت در برابر ابتلا به ویروس را وابسته به پلنفرم ساخت واکسن دانست و تصریح کرد: واکسن‌های ژنومی و وکتوری چالاک‌ی بیشتری نسبت به واکسن‌های پروتئینی و ویروس کشته شده در تغییر تولید دارند. این موضوع به ما گوشزد می‌کند اگر می‌خواهیم به سمت ساخت واکسن کرونا برویم از تکنولوژی‌های بالاتری استفاده کنیم که نسبت به تغییرات و موتاسیون‌ها واکنش نشان دهیم.

اهمیت غربالگری ژنومیک

ناچی با تاکید بر اهمیت غربالگری ژنومیک و ویروس کووید ۱۹، تاکید کرد: در حال حاضر می‌دانیم گونه غالب ویروس در کشور از نوع بریتانیایی است و باید منتظر باشیم با قوی تر شدن پایش ویروس در کشور، سویه غالب موجود در کشور تغییر خواهد کرد یا خیر. اکنون در هندوستان ۷۰ درصد سویه‌های شناسایی کار ژنتیکی شده شامل همین واریانت هندی است و در سایر نقاط دنیا هم دارد سهم گسترش خود را افزایش می‌دهد. وی تاکید کرد: اگر با واریانت‌ها به خوبی برخورد نشود، بروز مشکلات جدی دور از انتظار نیست. اکنون در ایران می‌بینیم با ورود واریانت انگلیسی به چه مشکلاتی برخورد داریم، تمام بیمارستان‌ها پر هستند، تخت خالی نداریم و… حال تصور کنید موج‌های بعدی با واریانت هندی در کشورمان رخ دهد آن وقت چه خواهد شد؟ تمام این موارد می‌تواند است که باید تدابیر ویژه برای بستن مرزها، شناسایی می‌دانیم و… داشته باشیم و این در حالی است که متأسفانه ما یا دیر عمل می‌کنیم یا کم عمل می‌کنیم و در چنین مواردی ستاد ملی مقابله با کرونا بهتر است بیش از پیش صحبت‌های وزارت بهداشت را جدی بگیرد.

راهکار مقابله با ورود ویروس‌ها

وی درباره راهکار اصلی در مقابله با ورود ویروس‌های

آزمایش

گزارش

تاثیر واکسن بر سویه‌های کرونا

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز تاکید کرد که واکسیناسیون علیه کووید ۱۹ در مقابله با همه سویه‌های جهش یافته این ویروس، منجمله سویه‌ی هندی تاثیرگذار است. عبدالرسول همتی در پاسخ به اینکه چند درصد افراد مبتلا قرظینه را رعایت می‌کنند؟ گفت: متأسفانه درصدی از مبتلایان اعتقادی به قرظینه ندارند و از خانه خارج شده و قطعا برای سایر افراد جامعه در دسر درست می‌کنند و در عمل هم با اینگونه افراد نمی‌توان مقابله‌ای جدی داشت. همتی با بیان اینکه شناسایی مبتلایان در فارس با انجام تست‌های بیشتر، به خوبی انجام شده و این استان از ابتدای شیوع بیماری کرونا، استراتژی انجام تست‌های بیشتر برای افزایش آمار بیماران شناسایی شده را در دستور کار قرار داده و دنبال کرده‌است، این استراتژی را مانند اقدامات انجام شده توسط کشورهای آلمان و کره جنوبی دانست. این مقام مسئول ادامه داد: وقتی افراد بیمار سریعتر شناسایی شوند روند درمانی آنها و اقدامات اولیه درمانی هم سریعتر آغاز می‌شود و به مرحله حاد نمی‌رسند، لذا فارس در این باره موفق عمل کرده و از لحاظ تعداد تست در میلیون نفر جمعیت هم در حد استانداردهای خوبی بوده‌ایم. به طوری که تا صبح شنبه ۱۱ دیرپهشت ۹۳۰ هزار تست از مردم استان فارس گرفته‌است.

ارائه آموزش‌های لازم

او با بیان اینکه در استان فارس به محض تست گرفتن آموزش‌های لازم به افراد داده می‌شود و آنها را وادار به در خانه ماندن می‌کنیم، اظهار کرد: همچنین بر اساس طرح شهید سلیمانی افراد رهگیری می‌شوند و از سایر افراد مبتلا یا در معرض با مبتلا نیز تست گرفته و توصیه‌های لازم هم انجام می‌شود. معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: بسیاری از کشورها با بهره‌گیری از سیستم‌های الکترونیک تلاش کرده‌اند این موضوع را کنترل کنند و حتی برخی کشورها دستنبندها یا پابند الکترونیک دارند یا از طریق موبایل فرد مبتلا را رهگیری می‌کنند و در صورتی که فرد از یک شعاعی خارج شود سریعاً زنگ هشدار به صدا در می‌آید. ما در فارس به‌رغم پیگیری‌ها یا به دلیل عدم همکاری یا نبود تجهیزات نتوانستیم این طرح را اجرا کنیم. همتی با بیان اینکه اطلاعی از قیمت داروهای کرونایی ندارم و این موضوع مربوط به معاونت غذا و داروست، گفت: یک آمپول دولتی برای فرد کرونایی حدود یک میلیون تومان هزینه دارد و مطرح می‌شود که یک بسته قرص پیگیری‌ها یا به دلیل عدم همکاری یا نبود تجهیزات نتوانستیم این طرح را اجرا کنیم. همتی با بیان اینکه اطلاعی از قیمت داروهای کرونایی ندارم و این موضوع مربوط به معاونت غذا و داروست، گفت: در صورتی که فرد از طریق بیمارستان‌های دولتی اضافه کرد: در صورتی که فرد از طریق بیمارستان‌های دولتی مشکلی ندارد و خارج از آن اگر کسی خواهد دارو‌ها را خارج از محیط بیمارستان تهیه کند، باید قیمت بالایی را بپردازد. معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز خاطر نشان کرد: در صورتی که یک بیمار کرونایی خواهد کسپول اکسپوز رت خود در خانه تهیه کند باید از لوازم پزشکی با هزینه شخصی دریافت کند.

ورود هندی‌ها از طریق پروازها

همتی در پاسخ به این سوال که چه بیماران کرونایی را می‌توان در منزل و به چه شکلی درمان کرد؟ عنوان کرد: در صورتی که یک فرد مبتلا تب بالای ۳۸ درجه و تنگی نفس نداشته باشد، سایر علائم آن مانند بیماری آنفلوآنزاست و می‌توان در خانه او را با مایعات زیاد، میوه، آبمیوه و سوپ‌های پر پروتئین درمان کرد. به گفته او، ۹۴ درصد افراد در فارس درمان شده‌اند و تنها ۶ درصد کارشان به بیمارستان کشیده است. معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز همچنین تصریح کرد: واکسیناسیون روی سویه‌های هندی تاثیرگذار است البته واکسن روی همه سویه‌ها جواب داده است. همتی با بیان اینکه هندی‌ها از طریق پروازها وارد شیراز می‌شوند، گفت: هفته گذشته سه نفر مسافر هندی داشتیم که مقصدشان استان دیگری بوده و پس از رصد و کنترل آنها دو نفر به بوشهر و یک نفر به خوزستان سفر کرده‌و این استان‌ها را هم در جریان گذاشته‌ایم. عضو ستاد مدیریت بیماری کرونای استان فارس گفت: یک دفتر مرکز مراقبت مرزی در فرودگاه شیراز طی سال‌های گذشته مستقر شده و در تمام پروازها همه مسافران خروجی رصد می‌شوند.

نکته

دکتری ویروس‌شناسی:

گروه خونی در بروز کرونا موثر نیست

دکتری ویروس‌شناسی در خصوص تاثیر گروه خونی در ابتلا به کرونا و شدت بیماری گفت: مطالعات اخیر سازمان جهانی بهداشت، تاثیر گروه خونی بر کووید ۱۹ را رد کرد، بنابراین گروه خونی را نمی‌توان در بروز کرونا و شدت بیماری موثر دانست. سیمیه شاطی‌زاده ملک‌شاهی به برخی از تصورات درباره مصرف موادغذایی جهت پیشگیری از کرونا گفت: ابتلا به این بیماری بر اساس ورود ذرات آلوده اتفاق می‌افتد و اتصال تعداد معینی از این ذرات به سلول‌ها فرد را مبتلا به کرونا می‌کند. بنابراین موادغذایی نمی‌تواند مانع از چسبیدن ذرات آلوده به کرونا باشد. به گفته این دکتری ویروس‌شناسی، علت اصلی بروز بیماری بالینی خفیف یا شدید هم شرایط ژنتیکی و قدرت و ضعف سیستم ایمنی بدن است و براین اساس با مصرف صحیح موادغذایی صرفاً می‌توان قدرت بدنی را به منظور مقابله با عوامل بیماری‌زا تقویت کرد. وی ادامه داد: در حال حاضر علیرغم ساخت واکسن تایید شده برای آنفلوآنزا، سالانه ایران و ویروس بخش اعظمی از جهان را درگیر می‌کند، اما این بیماری به عنوان یک پاندمی (همه‌گیری) نخواهد بود. دکتری ویروس‌شناسی اظهارداشت: واکسیناسیون سراسری و ایمنی جمعی به طور قطع از شدت وضعیت بیماری و میزان مرگ و میر در جهان خواهد کاست، اما کرونا همانند ویروس آنفلوآنزا با وجود ساخت واکسن تایید شده می‌تواند به حیات خود ادامه دهد؛ بنابراین رعایت ضوابط بهداشتی نیز باید تداوم یابد.

تغییر ژنتیکی در ویروس‌های تنفسی

وی ادامه داد: تغییر ژنتیکی (جهش) در ویروس‌های تنفسی سبب فرار عمل بیماری‌ها از سیستم ایمنی بدن شده و این مساله می‌تواند آنتی‌بادی ناشی از یک واکسن تایید شده را بی‌اثر کند؛ براین اساس، ویروس‌های تنفسی به طور قطعی و صددرصد از کره زمین حذف نخواهند شد. شاطی‌زاده ملک‌شاهی ادامه داد: در حال حاضر نیز ویروس جهش یافته کرونا با افزایش قدرت انتقال جنتی‌گی به دیواره‌های سلولی بدن، سرعت انتقال بیماری را افزایش داده است.

