

کاهش ۴۱ درصد بارش‌ها در کشور **بحران آب جدی‌است**

رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی ضمن تشریح آخرین وضعیت بارش‌ها و خشکسالی در کشور گفت: در این شرایط به مسئله پایداری سرزمین توجه کنیم و بی‌توجه از آب‌های زیرزمینی استفاده نکنیم چراکه مشکل فرونشست زمین در کشور بسیار جدی است. احد وظیفه ضمن اشاره به اینکه از ابتدای سال آبی جاری تاکنون در کشور ۱۲۷٫۱ میلیمتر بارش داشته‌ایم، اظهار کرد: این میزان نسبت به میانگین بلندمدت کشور حدود ۸۷ میلی‌متر – ۴۱ درصد – کمتر است. وی در ادامه با بیان اینکه بارش در تمامی استان‌های کشور کمتر از نرمال گزارش شده است، تصریح کرد: شدت کم‌بارشی در برخی از استان‌ها بسیار بیشتر از سایر نقاط است. برای مثال بارش‌ها در استان سیستان و بلوچستان ۸۲ درصد، در استان هرمزگان ۸۶ درصد و در استان کرمان ۶۵ درصد کمتر از میانگین بلند مدت گزارش شده است.

▲ **کاهش ۱۷ تا ۲۳ درصدی بارش**

به گفته رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی، میزان بارش‌ها از ابتدای مهر ماه تاکنون در استان‌های پربارشی مانند گیلان و مازندران نیز به‌ترتیب حدود ۲۳ و ۱۷ درصد کاهش داشته است. از سویی دیگر اوضاع در نوار شرقی کشور بدتر است و استان‌های گلستان ۲۸ درصد، سمنان ۳۹ درصد، خراسان رضوی ۴۷ درصد، خراسان جنوبی ۴۶ درصد و خراسان شمالی ۳۶ درصد کم بارشی داشته‌اند. وظیفه در ادامه درباره وضعیت بارش‌ها در تهران تصریح کرد: از ابتدای سال آبی تاکنون در تهران ۲۱٫۴ میلی‌متر بارش داشته‌یم که این میزان نسبت به نرمال ۴۴ میلیمتر کمتر است. این یعنی در این استان با کاهش ۱۷ درصدی بارش‌ها مواجه هستیم.

▲ **اوضاع در اردبیهشت بهتر بود**

رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی در بخش دیگری از صحبت‌های خود اظهار کرد: به‌طور کلی سال آبی ۱۴۰۰–۱۳۹۹ یکی از بدترین سال‌های آبی در ایران بوده است. گاهی اوقات در کشور ما کم بارشی در پاییز و زمستان با بارش‌های بهاره جبران می‌شود اما متأسفانه در این فصل نیز بارش خاصی نخواهیم داشت. هر چند که اوضاع در اردیبهشت ماه بهتر بود اما طی فروردین برخی از استان‌های ایران هیچ بارشی دریافت نکردند. وی با بیان اینکه در چنین شرایطی به دلیل کاهش بارش و ذوب برف، ذخیره آبی در مناطق کوهستانی به شدت کاهش پیدا می‌کند، گفت: این وضعیت ما را در شرایط تنش آبی قرار خواهد داد. درحال حاضر نیز می‌توان گفت که بسیاری از نقاط ایران در جنوب و شرق کشور در شرایط تنش آبی هستند و کاهش بارش‌ها می‌تواند حتی روی تأمین آب شیرین نیز اثرات خود را نشان دهد.

کوتاه

آیا باید قبل از تزریق واکسن تست منفی داشته باشیم؟

محقق اصلی پروژه واکسن کرونای سوپرانا (مشترک بین کوبا و پاستور ایران) اگر فردی ناقل این ویروس و در حال طی کردن دوره کمون بیماری باشد و علائم این بیماری را نداشته باشد، بیمار دچار همان علائمی می‌شود که قرار است، پیدا کند و واکسن زدن حین ابتلا به کرونا در روند بیماری و شدت و ضعف آن تأثیر چندانی ندارد البته در چنین شرایطی میزان اثر بخشی واکسن پایین می‌آید. حمید عمادی در پاسخ به این سوال که آیا لازم است، قبل از تزریق واکسن کرونا تست منفی PCR داشته باشیم؟، گفت: خیر، انجام چنین کاری لازم نیست و اینگونه نیست که که هر کس بخواهد واکسن بزند لازم باشد قبل از تزریق تست کرونا بدهد و در چنین صورتی باید هز بنه بسیار زیادی را متحمل شویم و در هیچ کجای دنیا این اقدام انجام نمی‌شود. این متخصص بیماری‌های عفونی در پاسخ به سوال دیگری مبنی بر اینکه آیا در صورتی که افراد دچار این بیماری باشند و واکسن بزنند، برای آن‌ها مشکلی پیش نمی‌آید؟، ادامه داد: اگر فردی ناقل این ویروس و در حال طی کردن دوره کمون بیماری باشد و علائم این بیماری را نداشته باشد، بیمار دچار همان علائمی می‌شود که قرار است، پیدا کند و واکسن زدن حین ابتلا به کرونا در روند بیماری و شدت و ضعف آن تأثیر چندانی ندارد البته در چنین شرایطی میزان اثر بخشی واکسن پایین می‌آید. وی در واکنش به صحبت‌هایی در خصوص آزاد شدن و در دسترس قرار گرفتن فرمول واکسن‌های کرونا برای تمام کشورها توضیح داد: داشتن فرمول تنها کافی نیست و تکنولوژی ساخت واکسن است که اهمیت دارد چرا که تقریباً همه از این موضوع اطلاع دارند که برای تهیه چه منظوری و به چه شکلی استفاده شده است. این متخصص بیماری‌های عفونی ضمن اشاره به اینکه آنچه در تولید واکسن مهم است این است که کشورها تکنولوژی داشته باشند که بتوانند به وسیله واکسن را بسازند، افزود: ما در کشور از لحاظ تکنولوژی مشکلی نداریم و از تکنولوژی جدیدی برای ساخت واکسن استفاده می‌کنیم.

شنبه

۲۵ • ۰۲ • ۱۴۰۰
شوال ۱۴۴۲ / ۱۵ مرداد ۲۰۲۱

سال چهارم
شماره ۱۰۱۰

دکتر عاطفه عابدینی، دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹:

تمام واکسن‌های کرونا موثر و کارآمد هستند



به وجود مرحله‌ای در بیماری کرونا به‌نام سندروم فاز انتهایی یا شروع آبشار سایتوکینین اشاره کرد که در آن بیمار در عرض چند ساعت وارد این فاز انتهایی می‌شود.

▲ **علامت سندروم فاز انتهایی**

وی با تأکید بر اینکه، نکته مهم تشخیص سریع این سندروم فاز انتهایی و درمان آن است، فی‌قراری، کاهش اشتها، افت اکسیژن، تنگی نفس، درد قفسه سینه را از نشانه‌های این فاز انتهایی برشمرد. دکتر عابدینی درخصوص این که ریه بیمار کرونایی چه زمانی به حالت نرمال بر خواهد گشت نیز گفت: این موضوع به شدت درگیری ریه بیمار، مدت زمان بستری در بیمارستان، نوع وسایل استفاده شده برای افزایش اکسیژن رسانی بستگی دارد، اما انتظار داریم که فرد سه تا ۶ماه بعد از بهبودی بتواند به زندگی معمولی خود برگردد. وی خاطر نشان کرد: هر چه درمان فاز انتهایی در بیماران سریعتر و در شروع آن انجام شود، آسیب‌های روی بیمار کمتر و بهبودی وی سریع‌تر خواهد بود.

▲ **نشانه‌های درگیری ریه**

فوق تخصص ریه و مسئول آی‌سی‌وی اورژانس کرونا بیمارستان مسیح دانشوری در ادامه با بیان اینکه ۸۰ درصد افراد بیماری کرونا را بصورت خفیف تجربه می‌کنند و درگیری ریوی ندارند، بیان کرد: در سایر افراد جامعه به علت دارا بودن ریسک فاکتور هایی نظیر دیابت، فشارخون و ضعف سیستم ایمنی ممکن است شاهد درگیری ریوی، نارسایی تنفسی و حتی مرگ باشیم. دکتر عابدینی افزود: معمولاً درگیری ریه بنا به نوع موتاسیون (جهش) ویروس متفاوت است و ممکن است روز سوم و یا هفته دوم بیماری مشخص می‌شود. دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹ خاطر نشان کرد: در نوع کلاسیک ووهان درگیری و التهاب ریه هفته دوم مشاهده می‌شد اما در جهش‌های جدید این فاز انتهایی زودتر شروع می‌شود و حتی روز چهارم نیز دیده می‌شود. وی شروع علائم تنفسی نظیر سرفه‌های خلط دار، بی‌اشتهایی، تب مداوم بیش از چهار روز یا تب مجدد پس از چند روز بهبودی، افت اکسیژن را از نشانه‌های درگیری ریه ذکر کرد. دکتر عابدینی یادآورشد: براساس مطالعات بین‌المللی و تجربیات به‌دست آمده در ویروس انگلیسی، درگیری ریوی شدیدتر است و مردم به‌صورت خانوادگی و خوشه‌ای مبتلای می‌شوند و خاصیت سرایت‌پذیری ویروس بسیار زیاد است. این فوق تخصص ریه

نقش توانبخشی ریوی در بهبود بیماران کرونایی

اهمیت حضور فیزیوتراپیست در ICU



یک فیزیوتراپیست، بر نقش توانبخشی ریوی و فیزیوتراپی تنفسی در بهبود بیماران کرونایی تأکید کرد و گفت: فیزیوتراپی تنفسی و قلبی عروقی، بیشترین اثر را در بهبود کامل بیماری کرونا دارد. مجید روانبخش افزود: فیزیوتراپیست‌ها از همان روزهای ابتدایی شروع بیماری در کشور، مشغول ارائه خدمات درمانی در بیماران مبتلا به کرونا بوده‌اند. وی اظهار داشت: بعد از اینکه پاندمی کرونا در جهان شایع شد تعداد بسیاری از مردم دنیا تحت‌تأثیر این بیماری قرار گرفته‌اند و بیش از سه میلیون نفر توسط این ویروس از بین رفته و میلیون‌ها نفر در سراسر جهان درگیر این بیماری و عواقب و تبعات آن هستند. روانبخش ادامه داد: پس از این پاندمی خطرناک و کشنده توجه تمامی رشته‌های علوم پزشکی در سراسر دنیا معطوف به درمان این بیماری و کمک به جامعه بشری شده است تا بتوان از پس ویروس مهلک برآییم و حیات و ایمنی بشر را مجدد و سریع‌تر برقرار کنیم.

رئیس انجمن فیزیوتراپی خوزستان افزود: یکی از رشته‌هایی که در پاندمی کرونا از همان روزهای اول و در خط مقدم مقابله با کرونا درگیر بوده و به نوعی مستقیماً در درمان بیماری و کاهش عوارض این بیماری فعالیت می‌کنند فیزیوتراپیست‌ها در کل دنیا بودند، چراکه تقریباً همه بیماران کرونایی در هر سطحی از درگیری و حتی افراد سالم قبل از درگیری و ابتلاء و همینطور همه کسانی که به کووید ۱۹ مبتلا شده و بهبود یافته‌اند، به توانبخشی تنفسی و فیزیوتراپی ریوی نیاز دارند.

▲ **اهمیت خدمات فیزیوتراپی**

وی با اشاره به اهمیت خدمات فیزیوتراپی برای بیماران کرونایی، ادامه داد: از همان روزهای اول شیوع بیماری در کشور، سعی کردیم با ترجمه دستورالعمل‌های جهانی

آرمان ملی

armanmeli.ir

دکتر عاطفه عابدینی، دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹:

تمام واکسن‌های کرونا موثر و کارآمد هستند

در صورت مواجهه با ویروس اصلی می‌تواند دفاع خوبی از بدن داشته باشد و بیماری با عارضه کمتری تظاهر کند.

▲ **کدام واکسن بهتر است**

دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹ همچنین با اشاره به شعار سازمان بهداشت جهانی مبنی بر اینکه واکسنی بهتر است که در دسترس قرار دارد گفت: هر واکسنی که در مراکز بهداشتی تزریق می‌شود موثر و خوب است. وی با اشاره به اینکه هر واکسنی عوارض و فواید خودش را دارد افزود: واکسن کشته شده که کمترین عارضه را در فرد ایجاد می‌کند، ممکن است میزان ایمنی کمتری نیز ایجاد کند. دکتر عابدینی با بیان اینکه، واکسن‌های حاوی بخشی از بدن ویروس زنده عوارض بیشتری در افراد دارند، اضافه کرد: ممکن است فرد دچار تب لرز و علائم شبیه کووید در ۲۴ ساعت اول شود، اما ایمنی‌زایی آن نیز بیشتر است. وی در ادامه به هموطنان توصیه کرد: بهترین واکسن همان است که در دسترس شما قرار دارد بنابراین واکسیناسیون خود را انجام دهید. این فوق تخصص ریه همچنین در بخش دیگری از بیان کرد: بیماران سرپایی در صورت ابتلا به بیماری کرونا می‌توانند به همکاران پزشک عمومی در مراکز ۱۶ ساعته مراجعه و لازم نیست به متخصص مراجعه داشته باشند، اما در صورت مشاهده نشانه‌های درگیری ریه باید به متخصص مراجعه کنند.

▲ **عوارض واکسن‌ها**

دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹ درخصوص عوارض واکسن‌ها عنوان کرد: برخی افراد هیچ عارضه‌ای حتی تب معمولی را پس از واکسیناسیون تجربه نمی‌کنند، اما در برخی افراد نیز به‌شاهد بروز عوارض ناشی از واکسن هستیم که این موضوع نسبت به سیستم ایمنی بدن افراد و پاسخ آنها به واکسن متفاوت است. دکتر عابدینی، داروی اومالیزوم را نوعی آنتی IGE دانست که در مبتلایان به آسم و کهیر مورد استفاده قرار می‌گیرد. وی افزود: برای اثربخشی بیشتر واکسن به مردم توصیه می‌کنیم که این قبیل داروها نباید دو هفته قبل و بعد از تزریق واکسن مصرف شوند و پس از واکسیناسیون نیز بهتر است برای درمان آسم مقاوم نهایتاً از پردنیزولون میلی یا ۷/۵ میلی استفاده شود. این فوق تخصص ریه، تزریق واکسن را برای افرادی که دارای آلرژی هستند بلاامعان دانست و گفت: این افراد حساسیت خود را هنگام واکسیناسیون در مراکز بهداشتی به مراقبان سلامت اعلام کرده و حداقل نیم ساعت پس از تزریق همانجا بمانند تا در صورت عوارض احتمالی تحت مراقبت قرار گیرند. به گفته دکتر عابدینی، منعی برای تزریق واکسن در بیماران مبتلا به سرطان مزمن خون(Cll) وجود ندارند اما نظر پزشک معالجمشان مهم است. این فوق تخصص ریه درخصوص رفع مشکل کم‌اشتهایی بیماران کرونایی پس از بهبودی نیز اظهار کرد: اگر این بیماران پس از بهبودی همچنان کاهش اشتها دارند، می‌توانند از ترکیبات روی یا شربت‌های اشتها آور یا نصف قرص سیپروهی‌تادین استفاده کنند. دکتر عابدینی افزود: اما اگر در تمام بیماری‌ها با کاهش اشتها مواجه هستند، حتماً باید به پزشک مراجعه کنند، زیرا ممکن است دچار درگیری ریه شده باشند. دبیر کمیته علمی ستاد کشوری کووید ۱۹ خاطر نشان کرد: بیماری کووید در حال حاضر مساله مهمی در تمام دنیا است و اباعد مختلف زندگی فردی، اجتماعی، سلامتی اقتصادی، رفاهی و فرهنگی را درگیر کرده است و بدون تردید کنترل آن بدون واکسیناسیون و رعایت پروتکل‌های بهداشتی میسر نمی‌شود.

این فوق تخصص ریه در ادامه، سیاه شدن لبها و ناخن‌های دست به دنبال فعالیت در بیماران را از نشانه‌های افت اکسیژن و درگیری ریه دانست و به افراد مبتلا توصیه کرد در صورت مشاهده این وضعیت به مرکز درمانی برای بررسی وضعیت ریه‌ها و اندازه‌گیری میزان اکسیژن خوشن مراجعه کنند. دکتر عابدینی گفت: افرادی که مبتلا به کرونا شدند؛ در نوع خفیف و متوسط بیماری چهار هفته و در نوع شدید شش هفته پس از بهبودی کامل می‌توانند واکسن دریافت کنند. وی یادآورشد: کسی که واکسن دریافت کرده ناقل بیماری نیست، چرا که با توجه به این که واکسن‌ها از یک بخش پروتئینی ویروس یا ویروس کشته شده تولید شده‌اند، نمی‌توانند بیماری را منتقل کند. دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹ با اشاره به اینکه، واکسن‌ها برای افزایش قدرت دفاعی بدن استفاده می‌شوند، افزود: با تزریق واکسن که حاوی بخشی از ویروس یا ویروس کشته شده است، شرایطی ایجاد می‌شود که سیستم ایمنی فرد با آن مقابله و از بدن دفاع می‌کند. وی ادامه داد: بنابراین واکسن

کودکان نیازمند توانبخشی ریوی و فیزیوتراپی تنفسی هستند. وی افزود: به جز بهبود عملکرد بافت رتجاعی و هوادری بهتر ریه‌ها، تقویت سیستم عضلانی، تقویت عضله قلب، بهبود عملکرد سیستم عروقی، تحرک پذیری و برقراری دامنه‌های طبیعی حرکت مفاصل و تمریناتی که منجر به حفظ ارگونومی طبیعی و ساختار سالم بدنی هستند که ما فیزیوتراپیست‌ها می‌توانیم برای بیماران برنامه ریزی و به خوبی اجرا کنیم. روانبخش ادامه داد: بیماران را از نظر اصلاح الگوی بدنی و ساختار بدنی شامل موارد مهمی نظیر رفع قوز پشتی و انحناهای ستون فقرات و کاهش تحرک قفسه سینه بررسی می‌کنیم و در صورتی که نیاز به مداخله و درمان و اصلاح عملکرد این سیستم‌ها بود، مورد توجه قرار می‌گیرند و درمان‌های فیزیوتراپی برای آنها انجام می‌شود. وی افزود: یکی از نکات بسیار مهم و حائز اهمیت در بیماران بعد از ابتلا به کرونا اعم از بیماریانی که در بخش‌های ویژه و در حالت بحرانی بستری هستند تا بیماران در فازهای مختلف و خفیف‌تر یا حتی در افرادی که با علائم خفیف مواجه هستند و یا در نهایت حتی افراد سالم همگی می‌توانند و باید در برنامه‌های جامع توانبخشی ریوی و فیزیوتراپی تنفسی شرکت فعال داشته باشند.

▲ **لازم توانبخشی تنفسی و فیزیوتراپی**

روانبخش گفت: طبعاً هر چقدر «آی‌سی‌وی»ها و بخش‌های ویژه از خدمات فیزیوتراپی و توانبخشی بهره ببرند، بیماران بیشتری بهبود پیدا می‌کنند که این موضوع در دنیا ثابت شده است و همچنین فیزیوتراپیست‌ها در تمام بخش‌های درمانی بیماران کووید ۱۹ مشغول کاهش تبعات بیماری و کمک به بهبود بیماران هستند. وی افزود: به هموطنان توصیه می‌کنم اگر هنوز گرفتار کرونا نشده‌اید نیز این فرصت را مغفتم بشمارید و هر چه زودتر توانبخشی تنفسی و فیزیوتراپی ریوی و قلبی، عروقی را زیر نظر یک فیزیوتراپیست پروانه دار و دارای مجوزهای قانونی لازم شروع کنید و تمرینات لازم را به خوبی یاد بگیرید و به طور منظم و پیشرونده به آنها عمل کنید. روانبخش ادامه داد: این تمرینات کمک می‌کند بدن قوی‌تر و سالم‌تر داشته باشیم و شاخص‌های متعددی که ممکن است در ابتلا به کووید ۱۹ ما را از با پایندازند را قبل از ابتلاء تقویت کنیم. وی گفت: بیماری کرونا گریز ناپذیر است و شاید بزودی روزی برسد که همه جهان به آن مبتلا شده باشند ولی متأسفانه خیزهای جهشی زیادی که این بیماری از خود نشان داده است و تغییرات ژنتیکی این ویروس به همراه گونه‌های متعدد جهش یافته‌تر بخشی برای بشریت محسوب می‌شود و به نظر می‌رسد هر چه بیشتر به تمرینات و تقویت سیستم‌های قلبی عروقی و ریوی پردازیم، شانس بقای بیشتری خواهیم داشت.

اجتماعی

رئیس شبکه بیماری‌های ویروسی ایران:

▲ **واکسن‌ها بر بیشتر جهش‌های جدید موثر هستند**

رئیس شبکه بیماری‌های ویروسی ایران گفت: هر چند جهش‌های ویروس کووید ۱۹ نگرانی‌هایی درمورد مقابله با واکسن کرونا به وجود آورده اما نتایج بررسی‌ها تاکنون نشان می‌دهد واکسن‌های موجود علیه اکثر جهش‌های جدید موثر هستند. دکتر سیدمحمد جزایری اظهار داشت: شرکت‌های تولید کننده واکسن پیش‌بینی‌های لازم برای مقابله با جهش‌های ویروسی را مدنظر قرار می‌دهند به نحوی که طراحی واکسن‌های یادآوری از جمله این موارد است تا واکسن‌ها بتوانند جهش‌های جدید را پوشش دهند. وی اظهار داشت: واکسن‌های کرونا حتماً موارد مرگ‌ومیر و میزان بستری را در حد چشمگیری کاهش می‌دهند، به همین دلیل مراکز علمی از جمله سازمان بهداشت جهانی توصیه اکید بر تزریق واکسن دارند.

▲ **توصیه‌های بهداشتی را رعایت کنیم**

رئیس شبکه بیماری‌های ویروسی ایران بر لزوم رعایت توصیه‌های بهداشتی تأکید کرد و گفت: همچنان باید پروتکل‌های بهداشتی را به دقت رعایت کرده و از هرگونه ساده‌انگاری در این زمینه به شدت پرهیز کنیم. جزایری با یادآوری اینکه هر جایی که تجمع باشد، احتمال انتقال ویروس افزایش می‌یابد، افزود: در جهش‌های جدید احتمال انتقال ویروس و سرایت‌پذیری آنها به شدت افزایش یافته است، لذا پروتکل‌های بهداشتی باید با شدت بیشتری رعایت شود تا مردم دچار آسیب‌های این بیماری نشوند. وی ادامه داد: علاوه بر حضور نایفان در تجمعات مواردی مانند استفاده از ماسک، فاصله‌گذاری اجتماعی و شستن دست‌ها به صورت منظم باید همچنان رعایت شود. وی یکی از نگرانی از ورود جهش‌های جدید به کشور را احتمال ابتلا و سرایت‌پذیری بیشتری اعلام کرد و گفت: هر چند رعایت پروتکل‌های بهداشتی در طولانی مدت سبب خستگی مردم شده اما در شرایط فعلی ساده‌انگاری نسبت به این موضوع می‌تواند زمینه‌ساز مشکلات جدی برای مردم شود.

▲ **امکان دستکاری ویروس وجود دارد؟**

رئیس شبکه بیماری‌های ویروسی ایران همچنین در پاسخ به این سوال که تا چه حد امکان دستکاری این ویروس وجود دارد، گفت: در حال حاضر با توجه به شواهد موجود و گزارش سازمان جهانی بهداشت احتمال دستکاری ژنتیکی در ویروس کرونا فعلاً منتفی است. جزایری ادامه داد: سازمان جهانی بهداشت تاکنون ردی از ویروس قبل از دسامبر ۲۰۱۹ در آزمایشگاه‌های ووهان چین، پیدا نکرده و این ادله محکمی بر رد ادعای دستکاری ژنتیکی است. وی تصریح کرد: سازمان جهانی بهداشت از آغاز شیوع ویروس کرونا یافتن علت اصلی آن را در دستور کار قرار داد، هر چند مقامات چینی در ابتدا به دلایل مختلف با این کار مخالفت می‌کردند اما این کار انجام شده و سازمان بهداشت جهانی پس از بررسی‌ها در گزارشی به صراحت اعلام می‌کند که منشأ ژنوم ویروس کرونا به احتمال زیاد به خفاش مرتبط است و همچنین هیچ گونه شواهدی مبنی بر دستکاری ژنتیکی در این ویروس مشاهده نشده است. وی ادامه داد: این سازمان تمام کارکنان آزمایشگاه‌های ویروس‌شناسی شهر ووهان را از نظر وجود آنتی‌بادی علیه ویروس کرونا مورد آزمایش قرار داد و هیچ‌گونه ردپایی از ابتلای قبلی این افراد به عفونت با این ویروس به دست نیامد. این یافته اخیر دلیل محکمی برای رد این ادعا است که عفونت و بیماری این ویروس را از آزمایشگاه و کارکنان آن منشأ گرفته است. رئیس شبکه بیماری‌های ویروسی ایران تأکید کرد که ما سازمان بهداشت جهانی را فارغ از هرگونه دستهبندی و مسایل سیاسی می‌بشیم و تاکنون خلاف آن ثابت نشده است.

خبر

از جهش ویروسی کرونای هندی چه می‌دانیم؟

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی با تأکید بر اینکه جهش‌های ویروس کرونا در راستای ایجاد سازگاری بیشتر ویروس با محیط رخ می‌دهد، توضیحاتی درباره جهش هندی کرونا ارائه کرد. سیدعلیرضا ناجی درباره صحبت‌هایی که پیرامون ویروس کرونا تحت عنوان «هیبرید هندی – کالیفرنایی»، می‌شود، گفت: نمی‌دانم منظور از این نوع اسم گذاری چیست و باید از کسی که بر این نوع ویروس کار کرده است سوال کرد. در هر صورت واریانت هندی که این روزها صحبت پیرامون آن زیاد است موتاسیون‌های زیادی داشته است که ۲ تا از این موتاسیون‌ها براری ۳ واریانت مختلف است. یکی مربوط به واریانت برزیلی و آفریقای جنوبی، یکی مربوط به واریانت بریتانیایی و یکی هم مربوط به واریانت کالیفرنایی است. اینکه می‌گویند هیبرید هندی – کالیفرنایی، حتماً چیز جدیدی است اما اطلاعات علمی دقیقی به ما ندانند که به چه علت این نام را گرفته است. وی افزود: وقتی جهشی از ویروس کرونا در هندوستان مشاهده شد، کارهای ژنومی بر ویروس نشان داد که با واریانت جدیدی روبه‌رو هستیم که موتاسیون‌های متعددی بر آن صورت گرفته است. نکته جالب این است که ۳ تا از این موتاسیون‌ها که پیش از این هم‌زمان با هم در یک واریانت وجود داشتند، اینچا مشاهده می‌شود. موتاسیون ۴۸۴ که نوع دیگر آن را در واریانت آفریقای جنوبی و برزیلی می‌دیدیم و همان واریانتی است که بسیار نگرانیم ویروس‌ها با این واریانت نسبت به واکسن مقاوم شوند، موتاسیون ۴۵۲ که در سویه واریانت کالیفرنایی مشاهده می‌شود که این موتاسیون هم گذردهی ویروس را افزایش داده و نسبت به برخی آنتی‌بادی‌ها مقاوم کرده است و در نهایت موتاسیون ۶۱۸ که سبب می‌شود ویروس شکلی به خود بگیرد که ورود به سلول برایش راحت‌تر شود که این موتاسیون هم در واریانت بریتانیایی دیده می‌شود. البته خود واریانت هندی، ۳ زیر واریانت دارد که یکی از آنها موتاسیون ۲۸۴ را ندارد. ناجی اظهار کرد: وقتی صحبت جدیدی مطرح می‌شود باید اطلاعات دقیق علمی در اختیار جامعه علمی هم قرار گیرد، تا بهتر متوجه صحبت‌ها شویم تا مردم هم نسبت به اطلاعات در تاریکی قرار نگیرند. این استاد تمام ویروس‌شناسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، اظهار کرد: نوع از خود نشان داده است و تغییرات ژنتیکی این ویروس به همراه گونه‌های متعدد جهش یافته‌تر بخشی برای بشریت محسوب می‌شود و به نظر می‌رسد هر چه بیشتر به تمرینات و تقویت سیستم‌های قلبی عروقی و ریوی پردازیم، شانس بقای بیشتری خواهیم داشت.