



Islamic Republic News Agency

سازمان خبرگزاری جمهوری اسلامی

تازه ترین یافته های علمی کرونا

(شماره ۷ - خرداد ۱۴۰۰)

تازه ترین یافته های علمی کرونا

(شماره ۷ - خرداد ۱۴۰۰)

سازمان خبرگزاری جمهوری اسلامی

تنظیم: تیر ۱۴۰۰ - ۱۳۸ صفحه

بولتن: گردآوری

تهیه کننده: گروه دانشگاه و آموزش

تنظیم: گروه نشریات خبری

اداره کل پژوهش و بررسی های خبری

نشانی: تهران، خیابان ولی عصر، مقابل دوراهی سیدجمال الدین اسدآبادی، شماره

۱۹۴۳

تلفن: ۸۲۹۲۳۳۵۵، نمابر: ۸۸۱۰۰۱۷۱، صندوق پستی: ۱۵۹۵۶۳۳۳۱۹

«فهرست مطالب»

صفحه	عنوان
۱.....	مقدمه
۲.....	پیشرفت دارویی ایران در عرصه مبارزه با کووید - ۱۹
۱۶.....	آخرین وضعیت واکسیناسیون در ایران
۴۳.....	آموزش و مدارس در زمان کرونا
۶۰.....	تازه ترین وضعیت شیوع و کنترل کرونا در تهران
۶۹.....	باید و نبایدهای واکسن
۷۵.....	یافته های تازه از کووید - ۱۹
۱۱۸.....	یافته های جدید در باره واکسن های خارجی

مقدمه

ویروس کووید - ۱۹ موسوم به کرونا از آغاز سال ۲۰۲۰ میلادی در سراسر جهان منتشر شد. اکنون با گذشت یک سال و نیم از شیوع این ویروس در جهان و آغاز واکسیناسیون های سراسری در کشورهای مختلف، هنوز سایه این ویروس بر کشورها سنگینی کرده و انتقال آن ادامه دارد. با وجود این، واکسیناسیون های عمومی تا اندازه زیادی از پیشروی این ویروس جلوگیری کرده و شیوع بالای آن در بسیاری از کشورها متوقف شده است.

به دنبال دستیابی کشورهایی چون آمریکا و انگلیس به فناوری واکسن کرونا، ایران نیز به یاری پژوهشگران و دانشمندان خود به فناوری تولید واکسن های داخلی مجهز شد و برخی از این واکسن ها در حال حاضر مراحل آزمایش خود را پشت سر می گذارند.

مراکز مختلف تولید واکسن در کشور از مراحل پایانی تست واکسن های خود و آغاز واکسیناسیون سراسری خبر می دهند. این در حالی است که رهبر معظم انقلاب اسلامی ایران، حضرت آیت الله خامنه ای نیز روز ۴ تیرماه سال ۱۴۰۰ نخستین دوز از واکسن ایرانی به نام «کوو ایران برکت» را تزریق کردند. از زمان اعلام رسمی شیوع کرونا در ایران در تاریخ ۳ اسفند ماه ۱۳۹۸، خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) به پوشش گسترده اخبار این ویروس اقدام کرد. گروه آموزش و دانشگاه ایرنا نیز با زیرمجموعه بخش های علمی و فناوری خود به انتشار مطالب داخلی و خارجی از تازه ترین خبرهای ویروس کووید - ۱۹ اهتمام ورزید.

بولتن حاضر مجموع اخبار منتشر شده در باره ویروس کرونا در یک ماه گذشته (خرداد ماه ۱۴۰۰) است. مهم ترین محورهای خبری منتشر شده در یک ماه گذشته از این قرار است: پیشرفت دارویی ایران در عرصه مبارزه با کووید - ۱۹، آخرین وضعیت واکسیناسیون در ایران، آموزش و مدارس در زمان کرونا، تازه ترین وضعیت شیوع و کنترل کرونا در تهران، باید و نبایدهای واکسن، یافته های تازه از کووید - ۱۹ و یافته های جدید در باره واکسن های خارجی.

*** پیشرفت دارویی ایران در عرصه مبارزه با کووید - ۱۹ ***

خلاصه یافته‌های مطالعات واکسن «کووایران برکت» منتشر شد

خلاصه یافته‌های مطالعات واکسن «کوو ایران برکت» منطبق با گزارشات ارائه شده به سازمان غذا و دارو منتشر شد.

با توجه به اعطای مجوز مصرف اضطراری واکسن کووایران برکت از سوی سازمان غذا و دارو و با توجه به وجود فاصله زمانی ارائه گزارش تا چاپ مقاله در یک مجله علمی، شرکت شفا فارمد برای اطلاع رسانی بهتر، مجموعه گزارشاتی کوتاه از نتایج و یافته‌های مطالعات بالینی را به مرور در اختیار علاقمندان قرار داد.

در این زمینه پس از گزارش یافته‌های پیش بالینی (Pre-clinical)، شفا فارمد دومین گزارش خود را با عنوان «خلاصه یافته‌های مطالعات انسانی فاز یک و دو واکسن کووایران-برکت» با جامعه به اشتراک گذاشت.

در ادامه این گزارش، یافته‌های تکمیلی مطالعات نیز به همراه یافته‌های اولیه فاز سه در دسترس قرار می‌گیرد.

وزارت بهداشت ابراز امیدواری کرد که جامعه علمی از این طریق و تا قبل از انتشار مقالات علمی با فرایند پیشرفت مطالعات در فازهای قبلی مطالعات واکسن کووایران بیش‌تر آشنا شود.

دانش فنی واکسن کووایران صد در صد ایرانی است

رییس هیات مدیره گروه دارویی برکت با بیان این که دانش فنی واکسن کووایران صد در صد ایرانی است، گفت: پروژه تولید واکسن با تلاش ۶۵۰ نیروی انسانی به صورت سه شیفت شبانه روزی در سه فاز با زیربنای بیش از ۱۰ هزار متر مربع خطوط تولید و کلین روم اجرا شد.

حمیدرضا جمشیدی در خصوص صدور مجوز استفاده اضطراری داوطلبانه «واکسن کووایران برکت» توسط سازمان دارو غذا افزود: در ابتدا لازم می‌دانم از زحمات و حمایت‌های بی دریغ وزیر بهداشت، مسئولان محترم ستاد اجرایی فرمان حضرت امام خمینی(ره)، سازمان دارو غذا، معاونت محترم پژوهشی و کمیته اخلاق، کمیته DSMB، محققین و مجریان مطالعات انسانی و همه یاران همراه تشکر کنم.

وی ادامه داد: دانش فنی واکسن کووایران صد در صد ایرانی است و این دانش حاصل تلاش دهها نفر از جوانان با انگیزه و صاحب دانش با تلاشی شبانه روزی ایجاد شد.

جمشیدی با بیان این که پروژه تولید واکسن با تلاش ۶۵۰ نفر نیروی انسانی به صورت سه شیفت شبانه روزی در سه فاز با زیربنای بیش از ۱۰ هزار متر مربع خطوط تولید و کلین روم اجرا شد، فازهای عملیاتی این پروژه را در سه فاز برشمرده و تشریح کرد: فاز یک از ۱۰ ماه پیش از صفر آغاز شد و با ظرفیت ۷۴۰ لیتر بیوراکتور و امکان تولید ماهانه سه تا چهار میلیون دوز واکسن راه اندازی شد.

وی تصریح کرد: میزان پیشرفت صد در صد و زمان راه اندازی از بیستم خرداد ۱۴۰۰ بود. فاز دو نیز از ۶ ماه پیش با ظرفیت ۱۳۰۰ لیتر سیستم های جدید بیوراکتور continuous برای اولین بار در کشور شروع شد. ظرفیت تولید ماهانه ۶ میلیون دوز واکسن و میزان پیشرفت پروژه نود در صد است، پیش بینی می شود پروژه تا اوایل مرداد ماه راه اندازی شود.

جمشیدی ادامه داد: فاز سه از ۶ ماه پیش با ظرفیت سه هزار لیتر بیوراکتور آغاز شد، ظرفیت تولید ماهانه هشت تا ۱۰ میلیون دوز واکسن و میزان پیشرفت پروژه ۸۰ درصد است، پیش بینی می شود پروژه تا مهرماه راه اندازی شود.

رییس هیات مدیره گروه دارویی برکت تصریح کرد: مواد اولیه مورد نیاز (محیط کشت، بافر...) عمدتاً از اولین کمپانی های جهان به میزان حدود ۲۰ میلیون دوز واکسن تامین و در انبار شرکت موجود است و اکنون برنامه ریزی برای تامین مواد اولیه صد میلیون دوز انجام شده است.

امکانات تولید همه جور واکسن و دارو را در ایران داریم

وی با یادآوری این که ایران امکان تولید همه جور واکسن و دارو را دارد، اظهار داشت: یک ساختمان عظیم مخصوص واکسن اچ پی وی در این سیستم تاسیس شده و به زودی واکسن زگیل هم به بازار خواهد داد.

محرز تاکید کرد که اگر امکانات در اختیار جوانان باهوش و مستعد ایرانی قرار گیرد، می تواند اقدامات خوب و بزرگی را انجام دهد.

ایمنی‌زایی دوز منتخب واکسن «رازی کوو پارس» بیش از ۸۰ درصد است

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی، بر ایمنی‌زایی مناسب «رازی کوو پارس» واکسن ایرانی کرونا تاکید کرد و اظهار داشت: دوز منتخب که ۱۰ میکروگرم است، در آنالیز بینایی فاز اول تست انسانی، بیش از ۸۰ درصد ایمنی‌زایی داشته است.

دکتر محمدحسن فلاح مهرآبادی در این خصوص توضیح داد: هر چند بررسی‌ها در فاز اول روی بی‌خطر بودن واکسن است که این موضوع اثبات شده، اما در مورد ایمنی‌زایی هم بررسی‌هایی انجام شده که در فاز دوم کامل می‌شود و در آن زمان به طور قاطع می‌توان گفت که ایمنی‌زایی این واکسن چند درصد است.

خرداد ۱۴۰۰، مرحله دوم تست انسانی رازی کوو پارس

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی ادامه داد: پیش‌بینی می‌شود به زودی مجوز شروع فاز دوم تست انسانی واکسن رازی کوو پارس صادر و به احتمال فراوان هفته دوم خرداد این مرحله آغاز شود.

فلاح، تعداد داوطلبان مرحله دوم تست انسانی این واکسن را ۵۰۰ نفر اعلام کرد و گفت: این تعداد به دو قسمت ۲۵۰ نفری تقسیم می‌شود که ۲۵۰ نفر واکسن و بقیه هم واکسن‌نما را دریافت می‌کنند. وی، به استقبال خوب داوطلبان از مرحله دوم کارآزمایی بالینی اشاره کرد و افزود: غربالگری و آزمایشات داوطلبان این مرحله انجام شده و تاکنون حدود ۲۴۰ نفر آماده تزریق واکسن هستند. معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی گفت: بعد از صدور مجوز؛ تزریق واکسن به این داوطلبان در اسرع وقت انجام خواهد شد.

فلاح بیان داشت که مرحله دوم تست انسانی واکسن رازی کوو پارس همانند مرحله اول آن، در استان‌های تهران و البرز برگزار می‌شود.

وی به اجرای کامل مرحله اول تست انسانی اشاره کرد و گفت: ۱۳۳ داوطلب این مرحله ۲ دوز واکسن تزریقی و دوز استنشاقی خود را دریافت کردند و عملاً مرحله اول این طرح مطالعاتی به پایان رسیده است.

داروی ایرانی سالیروایرا برای پیشگیری و درمان کرونا رونمایی شد

داروی «سالیروایرا» که از اسپری بینی، اسپری دهانی، قطره بخور و قرص خوراکی تشکیل شده، در راستای کنترل بیماری کرونا پیش از واکسیناسیون به همت یک شرکت دانش بنیان تولید و رونمایی شد. سالیروایرا داروی متفاوتی است که می تواند به صورت اسپری بینی، دهانی، قطره بخور و قرص خوراکی استفاده شود. این دارو که در آستانه ورود به بازار دارویی است، توسط تیمی از متخصصان ایرانی در شرکت دانش بنیان میم دارو تولید شده و در کارآزمایی بالینی نتایج بسیار قابل قبولی کسب کرده است. این دارو می تواند راه امیدی برای کنترل بیماری کرونا باشد.

اسپری بینی سالیروایرا و قرص خوراکی آن دو فرم معمول و متقابل دارویی هستند که از طریق دستگاه گوارشی جذب می شوند. اسپری بینی این دارو نیز در شبکه مویرگی بینی جذب می شود، اما اسپری دهانی سالیروایرا فرمی است که چندان متداول نیست. این فرم دارویی به صورت موضعی در ناحیه حلق اثر کرده و از طریق مخاط دهانی قابلیت جذب سیستمی دارد.

استفاده از یک یا دو دوز سالیروایرا ممکن است تأثیرات مثبتی در درمان کرونا داشته باشد، اما طبق نتایج کارآزمایی بالینی باید چهار جزء به صورت همزمان استفاده شود تا اثربخشی خود را نشان دهد.

سالیروایرا یک داروی گیاهی است که کارآزمایی بالینی آن به صورت منظم و دقیق در بیمارستان امام خمینی تهران انجام شده و نتایج این کارآزمایی نشان داد این دارو در مبتلایان به کرونا اثربخشی خوب و چشمگیری داشته است.

همچنین نتایج کارآزمایی بالینی نشان از کاهش ۵۰ درصدی طول درمان، عدم نیاز به بستری شدن و افزایش viral- cliarian بوده است. کارآزمایی بالینی با دقت زیادی انجام شده و از هر فرد سه مرتبه تست مولکولی کرونا گرفته شد که نتایج به صورت مثبت بوده که اکنون به مرحله رونمایی رسیده است.

ارایه داروی سالیروایرا برای دریافت مجوز استاندارد اروپا

مدیرعامل شرکت دانش بنیان میم دارو با بیان برخی از بی مهری ها نسبت به تولید این دارو گفت: این دارو در آینده نزدیک برای دریافت مجوز اروپا در خارج از کشور ارایه خواهد شد.

رضا رضانی در مراسم رونمایی از داروی گیاهی پیشگیری، درمان و بهبود بعد از کرونا افزود: این دارو بر اساس سیستم بایولوژی تولید شده است که در ایران فعالیت در این حوزه کم سابقه است.

وی بیان کرد: در تولید این دارو از سه علم دنیا از قبیل داروسازی، بیو و شیمی برای مقابله با ویروس کرونا استفاده شده است.

رضوانی اظهار داشت: برای تحقیق، فرموله کردن و تولید این دارو ۴۱۶ مقاله و منابع منتشر شده در زمینه خانواده ویروس کرونا بررسی شده است. این دارو دارای فرمولی است که از راه های مختلف تجویزی می تواند استفاده شود.

وی یادآور شد: این دارو سمیت ژنتیک ایجاد نمی کند و بر روی ژنتیک مغز استخوان نیز اثر نمی گذارد.

رضوانی با بیان این که این دارو در حال حاضر کد اخلاق از دانشگاه علوم پزشکی و مجوز سازمان غذا و دارو را برای ورود به بازار، دریافت کرده است، گفت: در هفته های آینده برای دریافت مجوز استاندارد در اروپا نیز این دارو از سوی شرکت ارایه خواهد شد.

وی افزود: تمام مراحل مطالعات فیزیکی و شیمی، ژنتیک و سنجش بار ویروسی این دارو انجام شده و حتی نمونه هایی از این دارو به اتحادیه اروپا ارسال شده و نظر مساعد آنها گرفته شده است که اظهار رضایت کرده و قابلیت ارایه این دارو در دنیا را ابراز کرده اند.

رضوانی یادآور شد: در مجموع بیش از ۴۰۰ نفر از هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه شهید بهشتی، دانشگاه تربیت مدرس حضور داشتند. به هیچ وجه سعی نکردیم در تهیه و تولید این دارو هیچ یک از موارد علمی را کنار بگذاریم و بنابر اظهار برخی از مسوولان و متخصصان در این حوزه این دارو به لحاظ علمی استوار است.

واکسن «کنزوگه» در برابر جهش های شایع کرونا ایمنی زایی دارد

مدیر پروژه کارآزمایی بالینی فاز سوم واکسن کرونای «کنزوگه» محصول مشترک انستیتو فینلای کوبا و انستیتو پاستور ایران گفت: نتایج مطالعات در کشور کوبا نشان می دهد این واکسن در برابر جهش های شایع کرونای فعلی، ایمنی زایی دارد.

«احسان مصطفوی» اظهار داشت: همچنین این پتانسیل در واکسن وجود دارد که اگر جهش های تاثیر گذاری شناخته شود که در ایمنی زایی واکسن تاثیر داشته باشد، بتوان در زمانی نسبتا کوتاه تغییراتی در آن ایجاد کرد تا در برابر جهش های جدید هم پاسخگو باشد.

وی ادامه داد: خوشبختانه مطالعاتی که در مورد سایر واکسن ها هم انجام شده، نشان می دهد در اکثر موارد جهش های ویروس، تاثیر جدی در اثربخشی واکسن نداشته است. مصطفوی گفت: در کارآزمایی بالینی فاز ۳، علاوه بر بررسی اثربخشی بر میزان کاهش ابتلا به فرم های علامت دار و شدید بیماری، بررسی ایمنی سلولی و همورال هم انجام می شود. وی اظهار امیدواری کرد که همانند فازهای اول و دوم تست انسانی، اثربخشی و کم خطر بودن واکسن در مرحله سوم هم به اثبات برسد و بعد از تایید، واکسیناسیون عمومی با این محصول در کشور شروع شود.

تزریق دوم مرحله سوم واکسن کنژوگه در سه شهر انجام شد

وی ادامه داد: تزریق دوم واکسن کنژوگه به داوطلبان مرحله سوم تست انسانی از چهارم خرداد در شهر اصفهان شروع شده و تا دهم خرداد ماه در مورد تعدادی از داوطلبان همدان و زنجان هم تزریق دوم آغاز شده است.

مدیر پروژه کارآزمایی بالینی فاز سوم واکسن کرونا «کنژوگه» محصول مشترک انستیتو فینلای کوبا و انستیتو پاستور ایران گفت: تا دهم خرداد ماه بیش از ۱۵۰۰ داوطلب تزریق دوم را دریافت کردند و این روند در سایر شهرها هم ادامه خواهد یافت.

وی افزود: کارآزمایی بالینی فاز سوم واکسن مشترک ایران و کوبا از ششم اردیبهشت ماه در اصفهان آغاز و سپس در هفت شهر دیگر شامل زنجان، همدان، بندرعباس، کرمان، یزد، ساری و بابل ادامه یافت و داوطلبان وارد این طرح مطالعاتی شدند.

مصطفوی، تعداد داوطلبان مرحله سوم کارآزمایی بالینی را ۲۴ هزار نفر اعلام کرد و گفت: تزریق اول این واکسن به همه داوطلبان این طرح مطالعاتی انجام شد.

وی افزود: خوشبختانه تاکنون عوارض جانبی در اکثر داوطلبان یا دیده نشده یا خفیف بوده است و صرفاً در تعداد معدودی از این افراد نیاز به درمان دارویی وجود داشته است.

تولید انبوه واکسن در دست پیگیری است

مصطفوی افزود: همزمان با کارآزمایی بالینی، موضوع تولید واکسن هم در دست پیگیری است و خوشبختانه پیشرفت های خوبی هم در این زمینه حاصل شده است. وی با اشاره به این که زیرساخت ها در حال توسعه است، گفت: خوشبین هستیم با کسب مجوز از مجموعه های ذیصلاح و بعد از طی کردن مراتب لازم در کارآزمایی بالینی فاز ۳، بتوانیم واکسیناسیون عمومی با این واکسن را هم داشته باشیم و قسمتی از نیاز کشور را پاسخ دهیم.

واکسن کرونای رازی پیشرو در فاز دوم مطالعه است

واکسن تزریقی - استنشاقی رازی کووپارس موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی را جزو هشت واکسن استنشاقی کووید-۱۹ در دنیا و پیشرو در شروع فاز دوم مطالعات بالینی معرفی شد. وبسایت انگلیسی «کلینیکال تراپال آرنا» که به صورت تخصصی درباره مطالعات بالینی فرآورده های بیولوژیک اطلاع رسانی می کند، در تازه ترین گزارش خود نوشت: از ۹۶ کاندید واکسن-Covid-۱۹، هشت واکسن داخل بینی اسپری می شوند. از این تعداد، ۲ مرکز پیشرو بوده و در مطالعه بالینی فاز II قرار دارند. یکی از آنها در کشور چین و با مشارکت بنیاد سبی و مورد دیگر توسط موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی در ایران در حال ساخت است. واکسن نو ترکیب پروتئین اسپایک کرونا و وروس با نام Razi Cov Pars در سه دوز تجویز می شود. ۲ دوز اول تزریقی است و دوز سوم از طریق اسپری بینی استنشاق می شود.

حضور دانش بنیان های تجهیزات پزشکی در اولین پائون خارج کشور دوران کرونا

رییس مرکز شتاب دهی و نوآوری رویداد و تجارت گفت: ۱۴ شرکت دانش بنیان حوزه تجهیزات پزشکی خرداد ماه امسال در سی امین نمایشگاه تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی اوراسیا، در قالب اولین پائون خارج از کشور در دوران کرونا حضور پیدا می کنند. غلامرضا رضاییان افزود: نمایشگاه تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی استانبول (Exposed Eurasia) بزرگ ترین نمایشگاه ترکیه و اوراسیا است که در زمینه تجهیزات و فناوری های پزشکی پیشرو است.

وی بیان کرد: این نمایشگاه، به عنوان رویداد برتر ترکیه در حوزه بهداشت و درمان، تامین کنندگان بخش پزشکی را با صاحبان مشاغل در ترکیه و بازارهای در حال رشد کشورهای همسایه اوراسیایی مرتبط می کند.

رضایان افزود: این نمایشگاه با شرکت بیش از ۲۰۰ شرکت در زمینه تجهیزات پزشکی، سیستم های عکس برداری، آنالیز پزشکی، تشخیص، درمان، محصولات توانبخشی، دستگاه ها، سیستم ها، فناوری، تجهیزات، راه حل های بیمارستانی، سیستم های تصویربرداری هسته ای، پلاسمای با کیفیت بالا، تجهیزات سی سی یو، تجهیزات تنفسی، تجهیزات چشم پزشکی، ونتیلاتور، تجهیزات آزمایشگاهی، تجهیزات بیمارستانی و دیگر شاخه های مرتبط برگزار می شود.

رییس مرکز شتاب دهی و نوآوری افزود: در سی امین نمایشگاه تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی اوراسیا از کشورهای آمریکا، کانادا، چین، بلژیک، بریتانیا، سوئیس، روسیه، کره، تایوان و ۱۴ شرکت از ایران از ۱۲ تا ۱۴ خرداد ماه حضور دارند.

وی گفت: مرکز نمایشگاه تویاپ استانبول با بیش از ۱۰۰ هزار مترمربع و ۱۴ سالن نمایشگاهی یکی از مهم ترین و بزرگ ترین مراکز برپایی نمایشگاه ها در ترکیه است که هر ساله حدود ۱۴ هزار شرکت کننده از ۶۰ کشور و نزدیک به ۲ میلیون بازدید کننده از ۷۰ کشور دارد.

رضایان با بیان این که رویدادها اولین ابزار توسعه شرکت ها هستند، یادآور شد: از سال ۲۰۰۳ رشد خدمات درمانی خصوصی در دستور کار دولت و نهادهای مرتبط ترکیه قرار گرفت و تا کنون حدود ۸۰ میلیارد لیر هزینه تجهیزات بیمارستان های خصوصی شده است. هزینه درمان در ترکیه نسبت به اروپا حدود ۳۰ و حتی گاهی تا ۵۰ درصد ارزانتر است و چند سالی است که این کشور برای توریسم سلامت سرمایه گذاری کرده است؛ به طوری که سالانه حدود یک میلیون و ۵۰۰ هزار گردشگر فقط به این منظور به ترکیه سفر می کنند.

وی گفت: ترکیه هر ساله بودجه های مفصلی را برای رشد پزشکی و سلامت در کشور اختصاص می دهد. افتتاح بیمارستان ها و درمانگاه های پر تعداد و حمایت از پزشکان و کادر درمانی نشان از اهمیت سلامت در این کشور است که این ویژگی می تواند بازار خوبی برای شرکت های دانش بنیان حوزه تجهیزات پزشکی در ایران باشد.

داروی ضدکرونا کی کوکسیر تا پایان خرداد در مشهد به تولید انبوه می‌رسد

استاد گروه فارماکولوژی از تولید انبوه داروی کوکسیر ویژه درمان کرونا توسط اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تا پایان خرداد خبر داد.

دکتر مهرداد ایرانشاهی گفت: این دارو از صمغ گیاه کمای بیابانی (*Ferula foetida*) تولید شده است که مراحل استانداردسازی آن بر اساس مواد موثره به طور دقیق انجام شده است و با اخذ مجوز از سازمان غذا و دارو برای کمک به تسکین علائم ریوی بیماران کووید ۱۹ می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

وی با بیان این که تولید این دارو حاصل یک کار جمعی توسط محققان و کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است افزود: اثربخشی این دارو پس از یک سال مطالعه بالینی با مجوز کمیته اخلاق دانشگاه، بر روی بیش از ۵۰۰ بیمار سرپایی و بستری کرونا به اثبات رسیده است.

او ادامه داد: در حال حاضر این دارو به تعداد محدود از طریق ارسال ایمیل به golexir@live.com یا عرضه توسط چند داروخانه محدود در مشهد قابل تهیه است و از خرداد به مرحله تولید انبوه می‌رسد.

مدیر عامل شرکت دانش بنیان گل اکسیر پارس واقع در دانشگاه علوم پزشکی مشهدی با بیان این که داروی کوکسیر پارس سرشار از ترکیبات پلی سولفید است که باعث آزادسازی سولفید هیدروژن در مقادیر فیزیولوژیک بدن می‌شود گفت: در سال‌های اخیر نقش داروهای آزادکننده سولفید هیدروژن در بهبود عملکرد سیستم تنفسی و مقابله با بیماری‌های ویروسی تنفسی بسیار مورد توجه قرار گرفته و نتایج آن در مجلات معتبر جهانی منتشر شده است.

ایرانشاهی افزود: منطبق با مقالات معتبر بین‌المللی داروهای آزادکننده سولفید هیدروژن، سطح سایتوکین‌ها را کاهش می‌دهند و باعث کاهش التهاب ریه می‌شوند و از طرف دیگر مانع از تکثیر و ورود ویروس به سلول‌های ریه می‌شوند.

وی با بیان این که اثر داروهای آزادکننده سولفید هیدروژن در افزایش ذخایر گلوکوتیون ریه نیز به اثبات رسیده است ادامه داد: در طی مطالعه، عوارض حادی از دارو مشاهده نشده است و فقط در معدودی از بیماران ممکن است حالت تهوع، نفخ یا دل درد خفیف ایجاد شود که با مصرف دارو بعد از غذا این عوارض برطرف می‌شود.

این پژوهشگر دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان این که مصرف این دارو، در مراحل آغازین شروع علائم کرونا، موثرتر است هرچند که در بیماران بستری و حالت شدید بیماری هم می‌تواند به بهبود

بیماری کمک کند گفت: در کارآزمایی‌های بالینی انجام شده در درمان بیماری کرونا، اثربخشی داروی کووکیسیر پارس که به شکل کپسول تولید شده در کاهش سرفه، تنگی نفس و افزایش اکسیژن اشباع خون به اثبات رسیده است.

ایران‌شاهی افزود: این دارو علاوه بر این که التهاب ریه ناشی از بیماری‌های ویروسی تنفسی مثل آنفلوآنزا و کرونا را کاهش می‌دهد می‌تواند در بهبود حال انواع بیماران تنفسی که با التهاب ریه همراه هستند هم موثر باشد.

دکتر مهرداد ایران‌شاهی استاد گروه "فارماکوگنوزی" دانشگاه علوم پزشکی مشهد در جمع دانشمندان یک درصد پراستناد برتر ESI قرار دارد.

دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیش از ۹ هزار دانشجو و حدود ۲۵ هزار کارمند بهداشتی و درمانی، هم اکنون به عنوان قطب پزشکی شمال شرق کشور مطرح است.

تولید ۵۰ میلیون دوز واکسن نشانه پیشرفت صنعت واکسن‌سازی در ایران است

دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی گفت: موسسه رازی نقش کلیدی در عزت ملی و تقویت اعتماد ملی دارد و اگر امروز بعضی از شرکت‌ها صحبت تولید ۵۰ میلیون دوز واکسن تا شهریور ماه می‌کنند، نشانه شکل‌گیری صنعت انبوه واکسن کووید است.

سعیدرضا عاملی در مراسم تقدیر از محققان پروژه دستیابی به دانش فنی و تولید واکسن رازی کوویدپارس موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی، با اشاره به ظرفیت تولید واکسن در کشور با حضور ۹ شرکت تولید کننده واکسن، افزود: این شرکت‌ها همچنین موسسه رازی نقش کلیدی در عزت ملی و تقویت اعتماد ملی دارند و امیدواریم شاهد موفقیت بیش‌تر این شرکت‌ها و موسسه رازی باشیم.

وی گفت: اگر امروز بعضی از شرکت‌ها صحبت تولید ۵۰ میلیون دوز واکسن تا شهریور ماه می‌کنند، نشانه شکل‌گیری صنعت انبوه واکسن کووید است.

عاملی خاطر نشان کرد: علم بنیانی است که هر مقدار پیشرفت می‌کند، در درجه اول سرمایه اجتماعی یک کشور را بالا می‌برد و در درجه بعد هم موجب می‌شود روند حرکت توسعه و پیشرفت یک کشور بر مبنای دقت دانش بنیان صورت گیرد.

عاملی افزود: واکسن‌شناسی و ساخت واکسن یک چرخه بزرگی علمی و صنعتی است که نیازمند همکاری بین رشته‌ای است.

دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی تاکید کرد: در دوره کرونا گرفتار اضطراب‌های خاصی هستیم و شتاب زدگی داریم که به یک واکسن برسیم تا شاهد توسعه این بیماری و کشته شدن مردم نباشیم. عاملی تصریح کرد: هم زمان باید حوزه‌های دانشی را به وجود آوریم که به جنبه‌های دیگر نیز توجه داشته باشد تا جامعه را مدیریت اضطراب کند و مدیریت شرایط بوجود آمده را که منجر به برهم زدن نظام ارتباطات خانوادگی، ارتباطات خویشاوندی و اساساً همه ارتباطات اجتماعی شده است، انجام دهد و بتواند مسیر ایجاد تعادل و تعامل مثبت را فراهم کند.

دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی خاطرنشان کرد: یکی از مسایل بزرگ دوره کرونا شغل و مشاغل مختلف و متنوع است که دچار بحران‌های جدی شده است. فقدان یا کاهش سفرهای تفریحی، یک مسأله بزرگ اجتماعی است و ده‌ها مسأله دیگر که در پازل پسا کرونا باید به آن توجه کرد. عاملی اظهار داشت: حوزه فناوری‌های نو قابلیت بسیار زیادی در حوزه واکسن شناسی و فرآیند تولید واکسن و تست واکسن دارد که به طور حتم جامعه متخصصان و اندیشمندان این حوزه که از توانایی به روز برخوردار هستند، از ظرفیت پلت فرمی رقومی این حوزه بهره برده و خواهند برد.

کیفیت واکسن «رازی کوو پارس» در دنیا مشابه ندارد

وزیر جهاد کشاورزی با بیان این که یکی از ویژگی‌های اختصاصی واکسن «رازی کوو پارس» پلتفرم انتخاب شده برای آن است، گفت: این پلتفرم در داخل کشور تولید شده و مشابه کیفیت آن در دنیا نیست.

«کاظم خاوازی» در مراسم تجلیل از دانشمندان تولیدکننده واکسن کوو پارس موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی افزود: نکته دوم پیچیدگی طراحی، فاز استنشاقی این واکسن است که پس از دریافت دز آن، سطح ایمنی بدن نسبت به دز تزریقی این واکسن بسیار بیش تر است و تاجایی که خبر داریم در کشورهای دیگر مشابهی ندارد و کوبا به تازگی به مراحل ابتدایی آن دست یافته است.

وزیر جهاد کشاورزی با اشاره به این که واکسن رازی با واکسن‌های دیگر تداخل دارویی پیدا نخواهد کرد، اظهار داشت: این واکسن نه تنها با واکسن‌های تزریق شده کووید - ۱۹ در بدن ترکیب نمی شود بلکه در صورت پیشرفت این بیماری و افزایش انواع آن در دنیا، با یک طراحی کوچک قابلیت مبارزه با نسل جدید این بیماری را خواهد داشت.

وی با بیان این که تزریق این واکسن از افتخارات من بوده است، تصریح کرد: ما به عنوان دست اندرکاران این واکسن وظیفه داشتیم با تزریق آن به خودمان از میزان سلامت و عملکرد این واکسن اطمینان حاصل کنیم.

خاوازی با اشاره به نامه مقام معظم رهبری برای تیم موسسه رازی خاطرنشان کرد: اگر دلگرمی نامه های مقام معظم رهبری نبود ادامه این کار برای تیم موسسه رازی بسیار دشوار بود و از ایشان بابت عنایات و حمایت هایشان بسیار تشکر می کنم.

یک میلیون دوز واکسن کوو ایران برکت تولید شد

مدیر گروه تحقیقات تولید واکسن «کووایران» برکت گفت: در حال حاضر حدود یک میلیون دوز واکسن ایرانی کوو ایران برکت تولید شده است و آمادگی داریم که بعد از طی مراحل قانونی این واکسن ها را تحویل وزارت بهداشت دهیم.

حسن جلیلی افزود: تولید این واکسن در خرداد ماه به سه میلیون دوز می رسد و در تیرماه ماه با راه اندازی خطوط تولید، این میزان ظرفیت هم افزایش می یابد.

مدیر گروه تحقیقات تولید واکسن «کووایران» برکت ادامه داد: در شهریور ماه امسال هم ظرفیت تولید این واکسن به ۱۸ میلیون دوز خواهد رسید.

جلیلی افزود: از چند هفته قبل فاز صنعتی واکسن ایرانی کوو ایران برکت آغاز شده است و با تمام توان در تلاش هستیم تا تولیدات بر اساس زمان های تعیین شده، انجام گیرد.

وی در خصوص ارسال نتایج مطالعه به سازمان جهانی بهداشت تصریح کرد: یک تیم و کارگروه از مشاوران و متخصصان صاحب نظر در این حوزه تشکیل شده و مدارک و مستندات زیادی باید فراهم شود. دو مرحله تهیه این مدارک به اتمام رسیده و به تدریج که مطالعات بالینی پیشرفت می کند، این مدارک فراهم و تکمیل می شود و برای گرفتن EUL یا مصرف اورژانسی به سازمان جهانی بهداشت ارائه خواهد شد.

واکسن برکت عوارض جدی مانند لختگی خون نداشته است

پیام طبرسی، رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری و محقق کارآزمایی بالینی واکسن کوو ایران برکت نیز در ادامه این نشست با بیان این که باعث افتخار من است در ساخت این واکسن که تماماً ایرانی است، نقش داشته‌ام، اظهار داشت: نتایج فاز اول بسیار خوب و عوارض بسیار کم بود؛ نتایج فاز دوم نیز خوب بود و به نظر من اطلاعات واکسن کوو ایران برکت در فاز سوم برای آغاز واکسیناسیون عمومی کافی است.

وی تاکید کرد: اگر اکنون واکسیناسیون را گسترش ندهیم، در اوایل تابستان موج پنجم کرونا را خواهیم داشت چراکه هر دو ماه یک بار این ویروس موج‌های جدید ایجاد می‌کند.

طبرسی افزود: در این مطالعه نتایج فوق‌العاده‌ای به دست آوردیم و تاثیرگذاری واکسن در پیشگیری از ابتلا به کووید ۱۹ قابل توجه بود. تست‌های متفاوتی نیز از باب تعیین ایمنوژنیسیته (ایمنی‌زایی) وجود دارد که در فازهای قبلی بیش از ۸۰ درصد ایمنی‌زایی را نشان داده است.

وی اضافه کرد: حدود ۲۵ درصد موارد، عوارض خفیف شامل تب، بدن درد و درد در محل تزریق داشته‌اند که در واکسن‌ها رایج است. این واکسن عوارض جدی و عارضه‌ای مانند لختگی خون نداشته و بسیار ایمنی است.

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری خاطرنشان کرد: به مسوولان وزارت بهداشت عرض می‌کنم واکسن کوو ایران برکت امتحان خود را به خوبی پس داده و آمارها در این خصوص نشان می‌دهد جزو بهترین واکسن‌های تولیدشده است. به نظرم باید هرچه زودتر مجوز واکسیناسیون اورژانسی و عمومی از طریق این واکسن صادر و جلوی آغاز پیک جدید شیوع کووید ۱۹ گرفته شود.

سیدرضا مظهری، رئیس سامانه ۴۰۳۰ در ادامه با بیان این که در فاز نهایی باید به ۲۰ هزار نفر واکسن کرونا تزریق کنیم، گفت: ۱۰۰ هزار نفر در مرحله سوم مطالعات بالینی از طریق ۴۰۳۰ و آی گپ داوطلب تزریق واکسن شدند که همکاران من با تک تک آن‌ها تماس گرفتند و نهایتاً ۲۰ هزار نفر برای این کار انتخاب شدند.

وی افزود: برای این کار پنج مرکز را در تهران تجهیز کردیم و بیش از ۵۰ پزشک و ۴۰ پیراپزشک به طور مستقیم عهده‌دار ارائه خدمات در این پنج پایگاه بودند. در کرج یک پایگاه بزرگ با هشت لاین ویزیت پزشکی و تزریق واکسن تجهیز کردیم و از ۲۰ خرداد هم در شهرهای بوشهر، شیراز، اصفهان و

مشهد تزریق را آغاز خواهیم کرد. برآوردمان این است که طی ۱۰ روز تزریق در این شهرها را نیز به پایان برسانیم.

محمدرضا صالحی محقق کارآزمایی بالینی واکسن کوو ایران برکت نیز در ادامه با بیان این که ایمنی زایی واکسن کوو ایران برکت بسیار خوب بوده است، گفت: پدر و مادر من نیز این واکسن کرونا را در فاز دوم دریافت کرده‌اند و با اطمینان تمام می‌گویم که این واکسن ایمن و موثر است و عارضه جدی و خارج از انتظار ندارد و اگر طی هفته‌های آتی مجوز وزارت بهداشت را کسب کنیم، قطعاً تحول و افزایش قابل توجهی در واکسیناسیون عمومی اتفاق می‌افتد.

وی افزود: امیدواریم بتوانیم مطالعه بالینی را در افراد باردار و سنین ۱۲ تا ۱۸ سال نیز انجام دهیم تا از لحاظ بازگشایی مدارس نیز دچار مشکل نباشیم.

*** آخرین وضعیت واکسیناسیون در ایران

زالی: راهاندازی ۸۰ مرکز تجمیعی واکسیناسیون هدف گذاری شد

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با بیان این که در فاز اول و دوم واکسیناسیون، راهاندازی ۸۰ مرکز تجمیعی واکسیناسیون هدف گذاری شده است، افزود: با تلاش سه دانشگاه علوم پزشکی در شهر تهران، نیل به این هدف امکان پذیر است.

پایگاه واکسیناسیون کووید ۱۹ خودرویی باغ پرندگان تهران با حضور دکتر زالی به بهره برداری رسید. دکتر علیرضا زالی با بیان این که راه اندازی مراکز واکسیناسیون بدون همراهی نهادهای مختلفی همچون شهرداری، هلال احمر، نیروی انتظامی، اداره کل تربیت بدنی، آموزش و پرورش، سپاه و بسیج محقق نمی شد، اظهار کرد: امروز با بهره برداری از این مجموعه شصت و یکمین مرکز تجمیعی واکسیناسیون افتتاح شد.

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران افزود: راه اندازی مراکز تجمیعی واکسیناسیون به عنوان راهی مطلوب برای تسهیل واکسیناسیون گروه های مختلف، نمادی از تبلور همگرایی و کار بین بخشی است.

زالی با اشاره به تراکم جمعیت، مهاجر پذیری و میزان بالای ساخت و ساز در منطقه ۴ شهرداری تهران، این منطقه را از نقاط داغ کووید ۱۹ در دوران شیوع بیماری دانست.

وی ضمن گرامیداشت سالروز آزادسازی خرمشهر، افزود: امروز سخت کوشان عرصه سلامت و مدافعان خطیر بهداشت و در درمان در حال تلاشی مضاعف برای خدمت به مردم کشور هستند.

افراد بالای ۶۵ سال؛ قربانیان ۸۲ درصد مرگ و میرها در خیز چهارم کرونا

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با بیان این که در خیز چهارم کرونا ۸۲ درصد مرگ و میرها مربوط به گروه سنی ۶۵ سال به بالا بوده است، بر ضرورت معطوف کردن تلاش ها برای واکسیناسیون این گروه سنی تاکید کرد.

وی ادامه داد: تا امروز ۶۵ درصد افراد بالای ۷۵ سال واکسن دریافت کرده اند و بین ۱۸ تا ۲۰ درصد افراد بالای ۷۰ سال نیز در فرایند واکسیناسیون قرار گرفته اند.

زالی ابراز امیدواری کرد در آینده ای نزدیک با افتتاح مراکز تجمیعی دیگر فرایند واکسیناسیون از شتاب بیشتری برخوردار شود.

محمد محمد دوست شهردار منطقه ۴ تهران نیز درباره فعالیت های این پایگاه واکسیناسیون خودرویی توضیح داد: در حال حاضر این پایگاه با سه غرفه در حال فعالیت است و آمادگی افزایش تعداد غرفه ها، به شش عدد را داریم.

وی ابراز امیدواری کرد که بتوان با گسترش مراکز واکسیناسیون و آمادگی برای واکسینه کردن جمعیت جوانتر، خدمات شایسته ای به اهالی شهر تهران ارائه شود.

بیش از ۲۱ هزار داوطلب دوز دوم واکسن پاستوکوک را دریافت کردند

مدیر پروژه فاز سوم تست بالینی واکسن کرونای مشترک ایران و کوبا گفت: بیش از ۲۱ هزار داوطلب تا ۲۶ خرداد ماه، دوز دوم واکسن پاستوکوک را دریافت کردند.

«احسان مصطفوی» اظهار داشت: همزمان با کارآزمایی بالینی، بسترهای لازم برای تولید واکسن مشترک ایران و کوبا با نام تجاری "پاستوکوک" در انستیتو پاستور فراهم شده بود با این اقدام، بخشی از نیازهای کشور به واکسن کرونا در این مجموعه تامین خواهد شد.

وی یادآور شد: هدف گذاری شده تولید پاستوکوک " تا پایان تابستان امسال به حدود سه میلیون دوز برسد و از مهر ۱۴۰۰ با افزایش ظرفیت، تولید ۲ تا سه برابر شود.

وی اظهار امیدواری کرد که تولید کنندگان داخلی باهم بتوانند بخشی از نیاز کشور در حوزه واکسن کرونا را برطرف کنند.

بیش از ۲۱ هزار داوطلب دوز دوم واکسن پاستور کوک را دریافت کردند

مصطفوی با اشاره به این که ۲۴ هزار داوطلب در ۸ شهر وارد طرح مطالعاتی این واکسن شدند، گفت: تا ۲۶ خرداد ماه بیش از ۲۱ هزار داوطلب، دوز دوم این واکسن را دریافت کردند.

وی افزود: تزریق دوز دوم واکسن پاستوکوک از چهارم خرداد در شهر اصفهان آغاز شد و سپس در هشت شهر دیگر ادامه یافت و پیش بینی می شود تا آخر خرداد ماه همه داوطلبان دوز دوم خود را دریافت کنند.

مدیر پروژه فاز سوم تست بالینی واکسن کرونای مشترک ایران و کوبا به تزریق دوز یادآور به تعدادی از داوطلبان فاز سوم اشاره کرد، گفت: دوز یادآور در قالب فاز سوم کارآزمایی بالینی پس از انجام دوزهای اول و دوم واکسن، به ۶ هزار داوطلب در شهرهای زنجان و یزد تزریق خواهد شد.

تولید ماهیانه یک میلیون دوز واکسن «رازی کوو پارس» از شهریور ۱۴۰۰

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی گفت: برنامه ریزی برای تولید ماهیانه یک میلیون دوز واکسن «رازی کوو پارس» از شهریور ماه امسال انجام شده است.

دکتر محمدحسن فلاح مهرآبادی در پاسخ به این سوال که آیا شرایط برای تولید انبوه این واکسن فراهم شده است، اظهار داشت: شرایط برای تولید صنعتی فراهم شده و در فاز اول یک میلیون دوز واکسن در ماه تولید خواهیم داشت.

وی بیان داشت: بعد از تایید واکسن توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، میزان مورد تعهد که حدود یک میلیون دوز در ماه است، تولید و در اختیار وزارت بهداشت قرار خواهد گرفت.

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی روند طرح مطالعاتی این واکسن را مطلوب ارزیابی کرد و گفت: به احتمال فراوان تا مرداد ماه امسال ایمنی زایی و موثر بودن این واکسن تایید می شود و پس از آن تولید انبوه آن شروع خواهد شد.

وی ادامه داد: محققان این مجموعه با تمام توان و ظرفیت در تلاش هستند تا مراحل مطالعاتی این واکسن و روند تولید آن به خوبی پیش رود تا از دغدغه های مردم در این زمینه کاسته شود.

فلاح اظهار داشت: در فاز بعدی این ظرفیت تولید واکسن افزایش خوبی خواهد یافت تا تعداد بیشتری از هموطنان ما از این محصول ایرانی بهره ببرند.

فلاح، همچنین در مورد اتمام مرحله دوم تست انسانی واکسن رازی کوو پارس گفت: بر اساس برنامه ریزی های انجام شده تمام داوطلبان مرحله دوم تست انسانی در ۲ هفته آینده تزریق اول خود را دریافت کنند تا این مرحله پایان یابد.

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی ادامه داد: تزریق دوم هم بلافاصله آغاز می شود تا این طرح مطالعاتی روند مطلوبی داشته باشد.

فلاح افزود: تا ۱۹ خرداد تزریق اول واکسن رازی کوو پارس به بیش از ۲۰۰ داوطلب در قالب فاز دوم تست انسانی انجام شد.

وی تعداد داوطلبان مرحله دوم تست انسانی را ۵۰۰ نفر اعلام کرد و گفت: تزریق مرحله دوم کارآزمایی بالینی واکسن از روز ششم خرداد ماه آغاز و تا روز ۱۹ خرداد هم این واکسن به ۱۹۰ داوطلب مرحله دوم کارآزمایی بالینی تزریق شد.

باید به فکر اجرای سریع و کامل واکسیناسیون عمومی کرونا باشیم

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) و دانشمند برتر فرهنگستان علوم پزشکی ایران در یادداشتی نوشت: باید به فکر آبادانی و اصلاح امور بود، به فکر واکسیناسیون همه ملت ایران علیه کرونا در زمان سریع و همچنین به فکر حمایت مالی از اقشار آسیب پذیر در تامین هزینه های سلامت بود. دکتر سید موید علویان که براساس ارزیابی فرهنگستان علوم پزشکی کشور به عنوان دانشمند برتر دهه اخیر در حوزه علوم بالینی برگزیده شد، در این یادداشت افزود: مردم با رای گسترده خود به رییس جمهور منتخب، شرایط تغییر مسیر در حوزه های مختلف به خصوص بهداشت و سلامت را فراهم کرده اند.

معاون اسبق وزارت بهداشت گفت: باید به فکر پوشش همگانی بیمه، به فکر اجرای پزشک خانواده و سیستم ارجاع، به فکر ایجاد یک نظام دقیق در نظارت بر تضاد منافع متولیان سلامت بود و حال وقت آن رسیده که با تخلف ها برخورد قاطع کرد.

وی افزود: به فکر انجام تکالیف بر زمین مانده و انباشته شده سال ها در نظام سلامت بود. در نظام سلامت سفید و سیاه، چپ و راست، خودی و غیر خودی نداریم. هر کسی که به اصول مشخص پایبند باشد، خودی است و محترم.

علویان ادامه داد: زمینه نقد برنامه ها را فراهم کنیم و به جای دشنام به آنان، مورد تشویق قرار دهیم. کمی جبران گذشته، کمی تامل و تفکر به آن چه شد و کردیم و به آینده روشن در حوزه سلامت برای ملت ایران فکر کنیم.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) اظهار داشت: دست به دست هم دهیم و الگوی مناسبی برای سلامت مردم خود نشان دهیم. به امید آن روز

روند واکسیناسیون عمومی کرونا شتاب می‌گیرد

مدیر اجرایی طرح واکسن «کوو ایران برکت» گفت: پس از صدور مجوز استفاده اضطراری واکسن «کوو ایران برکت»، شرایط برای شتاب‌گیری روند واکسیناسیون عمومی کرونا در کشور فراهم شد. از این پس این واکسن به صورت مستمر پس از تولید و قرنطینه ۱۴ روزه برای تزریق عمومی در اختیار وزارت بهداشت قرار می‌گیرد.

سید رضا مظهري به صدور مجوز استفاده اضطراری واکسن ایران برکت از هفته گذشته اشاره کرد و اظهار داشت: سازمان غذا و دارو پس از نصب برچسب اصالت، واکسن را تحویل معاونت بهداشتی وزارت بهداشت خواهد داد تا این واکسن به هموطنان تزریق شود.

وی به تحویل اولین محموله واکسن به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پس از صدور مجوز اضطراری در ۲۶ خرداد ماه اشاره کرد و گفت: نمایندگان وزارت بهداشت در مجموعه ستاد اجرایی فرمان امام مستقر شدند تا واکسن‌ها به صورت مستمر تحویل وزارت بهداشت شود.

مدیر اجرایی طرح واکسن «کوو ایران برکت» در پاسخ به این سوال که تزریق واکسن کوو ایران برکت در قالب واکسیناسیون عمومی از چه زمانی آغاز می‌شود، اظهار داشت: بر اساس برنامه ریزی‌های انجام شده از سوی وزارت بهداشت، تزریق واکسن کوو ایران برکت در اولین روزهای پس از تحویل، آغاز خواهد شد.

وی ادامه داد: به نظر می‌رسد وزارت بهداشت هم در اسرع وقت اقدام به تزریق این واکسن به هموطنان خواهد کرد، به عبارتی واکسن بعد از نصب برچسب اصالت در کوتاه‌ترین زمان ممکن به هموطنان داوطلب تزریق می‌شود.

تولید هفتگی واکسن ایران برکت در شهریور ۱۴۰۰ به ۷ میلیون دوز می‌رسد

مدیر اجرایی طرح واکسن «کوو ایران برکت» ادامه داد: تولید هفتگی واکسن کوو ایران برکت در مرداد ماه امسال به حدود چهار میلیون دوز در هفته و همچنین در شهریور ماه به هفته‌ای حدود هفت میلیون دوز می‌رسد.

وی گفت: در حال حاضر با خط تولید فعلی سه میلیون واکسن تعهد شده در خرداد ماه محقق شده است و در تیرماه هم با راه اندازی خط تولید جدید، تولید ماهانه واکسن به ۱۱ میلیون دوز یا به عبارتی هفته ای حدود سه میلیون دوز خواهد رسید. مظهری افزود: محققان ما با تمام توان در تلاش هستند تا از دغدغه ها و نگرانی های مردم در این زمینه بکاهند و آرامش را برای آنان به ارمغان آورند.

تا زمانی که نیاز داخلی وجود دارد، واکسن را صادر نخواهیم کرد

وی درباره صادرات این محصول گفت: تا موقعی که نیاز داخلی به واکسن کرونا وجود دارد به دنبال برنامه صادرات این واکسن نخواهیم بود. اما زمانی که نیاز کشور برطرف شد، مسلما به دنبال صادرات خواهیم رفت.

مظهری ادامه داد: تا موقعی که نیاز کشور برطرف نشود و دغدغه و نگرانی مردم از بین نرود، اقدام به صادرات نخواهیم کرد و بر اساس نیاز اقدام به تولید و مصرف واکسن خواهد شد.

آیا واکسن "کوو ایران برکت" در مقابل گونه های جدید ویروس موثر است؟

عضو تیم تحقیقاتی واکسن «کوو ایران برکت» گفت: پایش هایی در مورد موثر بودن این واکسن در مقابله با گونه های جدید ویروس کرونا از جمله گونه های آفریقایی و هندی در حال انجام است که نتایج آن به زودی منتشر می شود.

دکتر اصغر عبدلی دانشیار گروه ویروس شناسی انستیتو پاستور ایران در برنامه زنده صفحه اینستاگرام خود با موضوع «واکسن کوو ایران برکت از ابتدا تاکنون» در این خصوص توضیح داد: این واکسن اگر به هر دلیلی، جوابگوی گونه های جدید نباشد به دلیل این که روند تولید در اختیار خودمان است به راحتی می توان واکسنی تولید کرد که پوشش گونه های جدید یا در گردش کشور را داشته باشد.

سلامت مردم اولویت اصلی محققان است

وی اظهار داشت: اولویت کار همه محققان سلامت مردم است، ما فرزند این ملت هستیم و نهایت سعی خود را می کنیم تا به دور از سیاست زدگی، عین واقعیت را به هموطنان ارایه کنیم. عضو تیم تحقیقاتی واکسن کوو ایران برکت خاطرنشان کرد: ما مدیون این آب و خاک هستیم و دل در گرو این سرزمین داریم و نهایت سعی خود را خواهیم کرد تا با تمام توان و وجود در خدمت مردم این مرز و بوم باشیم.

سازمان غذا و دارو با سخت ترین روش های دنیا، واکسن های داخلی را ارزیابی می کند

عبدلی ادامه داد: سازمان غذا و دارو تا این لحظه با سخت گیرانه ترین روش هایی که در دنیا وجود دارد، واکسن های داخلی از جمله کوو ایران برکت را ارزیابی می کند.

وی اظهار امیدواری کرد که در مرحله تولید انبوه هم این نظارت ها با همین شدت ادامه یابد تا کیفیت واکسن همچنان مطلوب باقی بماند.

این محقق نظارت را از مهم ترین موضوعات در این زمینه اعلام کرد و گفت: من به عنوان فناور واکسن کوو ایران برکت از سیات گذاران کشور می خواهم که سخت گیرانه ترین مقررات را برای واکسن های ایرانی در نظر بگیرند تا ما شرمنده ملت ایران نشویم.

عبدلی ادامه داد: نگاه ما علمی است و جان هموطنان از همه موارد واجب تر و عزیزتر است و در صورت کوچک ترین بی کیفیتی در مورد واکسن ها به خصوص واکسن کوو ایران برکت، اولین نفری خواهم بود که جلوی آن می ایستم و از آن انتقاد می کنم.

وی با بیان این که ما فرزند این کشور هستیم، تصریح کرد: این واکسن در ابتدا به عزیزان خودم و بعد به ملت شریف ایران تزریق می شود و اگر قرار باشد ما کارها را به صورت غیر علمی به پیش ببریم، مسلماً در جایی به بن بست می خوریم.

برخی می گویند تیم تولیدکننده واکسن ایران برکت نمی خواهد واردات واکسن کرونا انجام شود

فناور واکسن کوو ایران برکت همچنین اظهار داشت: برخی می گویند که تیم تولید کننده واکسن کوو ایران برکت نمی خواهد واردات واکسن کرونا انجام شود که این باور غلط است.

عبدلی یادآور شد: ما از وزیر بهداشت تقاضا کردیم که هرچه قدر می تواند در کنار تولیدات داخلی، واردات واکسن هم انجام شود به این دلیل که جان مردم از همه موارد مهم تر است و همچنین با واردات واکسن، مردم امکان انتخاب خواهند داشت.

وی تصریح کرد: نباید این طور باشد که واکسن خاصی در کشور باشد و مردم به اجبار آن را انتخاب و استفاده کنند. ما موقعی می توانیم روی واکسن داخلی ادعای علمی داشته باشیم که این موضوع در رقابت با واکسن خارجی باشد.

عبدلی تاکید کرد که واردات واکسن باید صورت بگیرد و در کنار آن واکسن های ایرانی از جمله کوو ایران برکت اگر دارای کیفیت مناسبی باشد، در اختیار هموطنان قرار گیرد تا مردم به اختیار خودشان واکسن را انتخاب و استفاده کنند.

ردیابی واکسن های ایرانی امکان پذیر باشد

عضو تیم تحقیقاتی واکسن کوو ایران برکت افزود: در جلسه حضوری از وزیر بهداشت تقاضا کردم که ردیابی واکسن های ایرانی کرونا از جمله "کوو ایران برکت"، "رازی کوو پارس"، "پاستور کووک" و "سیناژن" از طریق سایتی امکان پذیر باشد.

عبدلی اظهار امیدواری کرد که با همکاری تمام مجموعه های تولیدکنندگان داخلی موفق به مهار این پاندمی در کشور شویم.

وی افزود: نتایج فازهای یک و دو واکسن کووایران برکت را به صورت کامل به سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت تحویل دادیم و بررسی و داووزی هم از لحاظ بی خطری و موثر بودن روی آنها انجام شده است و پس از آن مجوز اضطراری برای واکسن کوو ایران برکت صادر شد.

عبدلی اظهار داشت: سیاست گذاران به این نتیجه رسیدند که اگر واکسنی فاز اول و دوم کارآزمایی بالینی را از نظر بی خطری و اثربخشی با موفقیت گذرانده باشد، فاز سوم را هم آغاز کرده باشد، می تواند از اقدام به استفاده اضطراری کند.

وی افزود: ۲۰ هزار داوطلب وارد مطالعه مرحله سوم کارآزمایی بالینی واکسن کوو ایران برکت شدند که تا کنون ۱۸ هزار داوطلب دوز اول واکسن را دریافت کردند و ۳ هزار داوطلب هم هر ۲ دوز را دریافت کردند.

عبدلی ادامه داد: سیاست گذار براساس شرایط کشور به این نتیجه رسیده است که هر برنامه ای که در ایران فاز اول و دوم کارآزمایی بالینی را با موفقیت پشت سر بگذارد و وارد مرحله سوم تست انسانی شود، این امکان را دارد که از مجوز اضطراری استفاده کند. وی با بیان این که مجوز اضطراری موجب می شود که مردم داوطلبانه واکسن های ایرانی را دریافت کنند، گفت: حتما به افرادی که تمایل دریافت استفاده از واکسن کوو ایران برکت را دارند، اعلام می شود که این واکسنی که انتخاب کرده اید فاز سوم تست انسانی آن به اتمام نرسیده است.

تولید واکسن "ایران برکت" به ۳ میلیون دوز رسید

مدیر اجرایی مطالعات بالینی واکسن تولیدی ستاد اجرایی فرمان امام (ره) با تاکید بر روند مناسب تولید واکسن "کوو ایران برکت" گفت: با آغاز تولید از ابتدای خرداد تاکنون حدود سه میلیون دوز واکسن تولید شده است و از تیرماه با راه اندازی خط تولید جدید، ماهانه ۱۱ میلیون دوز واکسن تولید خواهد شد.

سید رضا مظهری اظهار داشت: واکسن های تولیدی به محض صدور مجوز توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای استفاده عموم آماده سازی می شوند.

وی تاکید کرد: در تیر ماه امسال با راه اندازی خط تولید جدید، تولید نخستین واکسن ایرانی کرونا به ۱۱ میلیون دوز در ماه خواهد رسید، به عبارتی این محصول فناورانه هفته ای حدود سه میلیون دوز تولید خواهد شد.

تامین بخش عمده ای از نیازهای فعلی با واکسن ایرانی کرونا

مدیر اجرایی مطالعات بالینی واکسن تولیدی ستاد اجرایی فرمان امام (ره) ادامه داد: ظرفیت تامین بخش عمده نیازهای فعلی با واکسن ایرانی کرونا فراهم شده است و به محض این که وزارت بهداشت مجوز لازم را صادر کند، واکسن داخلی آماده تزریق به هموطنان است.

مظهری بیان داشت: محققان ایرانی با تمام توان تلاش کردند که نگرانی مردم در خصوص واکسن کرونا برطرف شود و آنان دغدغه ای در این زمینه نداشته باشند.

وی اظهار امیدواری کرد که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با توجه به شرایط موجود، مجوز استفاده اضطراری واکسن کووایران برکت را هرچه سریع تر صادر کند.

پایان تزریق دوز اول واکسن ایران برکت به ۲۰ هزار داوطلب طی یک هفته آینده

مدیر اجرایی مطالعات بالینی واکسن تولیدی ستاد اجرایی فرمان امام (ره) افزود: پس از تزریق واکسن به ۱۰ هزار و ۵۰۰ داوطلب تهرانی و کرجی در روزهای گذشته، پیش بینی می شود حدود یک هفته آینده همه ۹۵۰۰ داوطلب در چهار شهر بوشهر، مشهد، شیراز و اصفهان واکسن مرحله اول را دریافت کنند؛ بنابراین با این کار تمام ۲۰ هزار داوطلب، دوز اول واکسن خود را دریافت خواهند کرد.

مظهری با اشاره به این که تزریق دوز اول واکسن به داوطلبان در چهار شهر فوق چند روزی است که آغاز شده است، گفت: در این شهرها ۹ هزار و ۵۰۰ داوطلب وارد این طرح مطالعاتی می شوند که تاکنون از این تعداد بیش ۴۵۰۰ داوطلب دوز اول واکسن خود را دریافت کرده اند.

وی، تعداد داوطلبان مرحله سوم تست انسانی این واکسن را ۲۰ هزار نفر اعلام کرد و افزود: ۱۰ هزار و ۵۰۰ داوطلب در شهرهای تهران و کرج، دوز اول واکسن خود را دریافت کردند. از فردا (۲۳ خرداد ماه) دوز دوم واکسن به داوطلبان در شهر تهران آغاز می شود و در کرج هم به فاصله یک هفته بعد شروع خواهد شد.

مظهری افزود: تزریق دوز دوم واکسن حدود ۲ هفته طول خواهد کشید و در این مدت تزریق دوز دوم واکسن به داوطلبان تهرانی به پایان می رسد.

مشاور وزیر بهداشت: واکسن کووایران مجوز مصرف اضطراری گرفت

مشاور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: واکسن کووایران برکت محصول ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره) به عنوان نخستین واکسن صد درصد ایرانی مجوز اضطراری مصرف عمومی از وزارت بهداشت دریافت کرد.

علیرضا وهاب زاده در توییتی نوشت: روز بعد از تزریق واکسن کووایران برکت، هیچ عارضه‌ای نداشتم به جز حس غرور و عزت ملی ... دم تمامی دانشمندان گمنام ایرانی گرم.

وی ادامه داد: واکسن کووایران برکت محصول ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره) به عنوان نخستین واکسن صدر در صد ایرانی مجوز اضطراری مصرف عمومی را از وزارت بهداشت دریافت کرد. ایرانی بخواهد می تواند...

وهاب زاده تصریح کرد: پیک چهارم در حدود ۲۰ هزار قربانی برجای گذاشت و هنوز هم به آمار فوتی زیر ۱۰۰ نفر در فرودین ماه بازنگشتیم. اگر آن روزها که وزیر بهداشت برای ممنوعیت سفرها التماس می کرد، به جای تخریب و حمله سیاسی از صحبت های کارشناسی او حمایت می شد، شاید امروز بسیاری از پدرها و مادرها زنده بودند.

تزریق دوز دوم واکسن پاستور کووک تا آخر خرداد ۱۴۰۰ به پایان می رسد

مدیر پروژه فاز سوم تست بالینی واکسن کرونای مشترک ایران و کوبا گفت: پیش بینی می شود تا پایان خرداد ماه جاری تزریق دوز دوم واکسن مشترک ایران و کوبا به تمام داوطلبان پایان یابد. «احسان مصطفوی» با این توضیح که واکسن مزبور بعد از تولید در انستیتو پاستور ایران با نام تجاری "پاستور کووک" شناخته خواهد شد افزود: تعداد داوطلبان مرحله سوم تست انسانی این واکسن را ۲۴ هزار نفر است و تاکنون بیش از ۱۴ هزار و ۵۰۰ داوطلب دوز دوم واکسن خود را دریافت کردند. وی، تعداد داوطلبان هر کدام از هشت شهر مطالعه را سه هزار نفر اعلام کرد و گفت: تزریق دوم همه داوطلبان شهرهای زنجان، همدان و اصفهان به پایان رسیده و این کار در شهرهای دیگر هم در حال انجام است.

مدیر پروژه فاز سوم تست بالینی واکسن کرونای مشترک ایران و کوبا بیان داشت: ۲ هفته بعد از تزریق دوز دوم واکسن به داوطلبان، مطالعه اثربخشی این واکسن آغاز خواهد شد.

وی ادامه داد: پیش بینی ما آن است که در بازه زمانی ۲ تا سه ماهه بعد از تزریق دوز دوم، داوطلبان مورد پیگیری برای مشخص شدن اثربخشی واکسن قرار گیرند. در این مدت، میزان پیشگیری از بیماری و جلوگیری از ابتلا به فرم های شدید در داوطلبانی که واکسن را دریافت کردند مورد بررسی قرار می گیرد تا اثربخشی واکسن دقیقاً به دست آید.

مصطفوی با اشاره به این که تزریق دوز اول این واکسن به تمام داوطلبان انجام شد، بیان داشت: هشت شهر وارد فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن کنژوگه شدند و به عبارتی ۲۴ هزار داوطلب بین ۱۸ تا ۸۰

سال در شهرهای اصفهان، زنجان، همدان، بندرعباس، کرمان، یزد، ساری و بابل وارد این طرح مطالعاتی شدند.

وی، در مورد بی خطری این واکسن اشاره کرد و گفت: پیگیری عوارض واکسن در شهرهایی که داوطلبان واکسن را دریافت می کنند ۶ تا ۷ ماه ادامه خواهد داشت.

مدیر پروژه فاز سوم تست بالینی واکسن کروناى مشترک ایران و کوبا افزود: بعد از انجام تحلیل های اولیه در مورد اثربخشی، نتایج به سازمان ها و کمیته های مرتبط ارسال خواهد شد. سازمان غذا و دارو با توجه به نتایج، مجوزهای لازم را برای استفاده عمومی صادر خواهد کرد.

بی خطر بودن واکسن رازی کوو پارس تایید شد

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی گفت: بی خطر و بدون ضرر بودن نخستین واکسن تزریقی - استنشاقی پروتئین نو ترکیب کرونا با نام "رازی کوو پارس" مورد تایید قرار گرفت.

دکتر محمدحسن فلاح مهرآبادی افزود: این موضوع در فاز اول انسانی مورد تایید قرار گرفته بود و تا این مرحله از فاز دوم هم باردیگر تایید شد.

وی ادامه داد: بررسی نتایج آزمایش داوطلبانی که تاکنون وارد این طرح مطالعاتی شدند، نشان می دهد که این واکسن بی خطر است.

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی تصریح کرد: ایمنی زایی این واکسن در مرحله دوم تست انسانی و موثر بودن آن هم در مرحله سوم تایید می شود.

مرداد ۱۴۰۰ وارد فاز کارآزمایی بالینی می شویم

فلاح مهرآبادی همچنین گفت: پیش بینی می شود تا آخر تیرماه ۱۴۰۰ تزریق به ۱۵۰ داوطلب مرحله دوم تست انسانی و آزمایشات بالینی آن انجام شود و در مرداد ماه وارد فاز سوم انسانی شویم.

وی یادآور شد: برآورد می شود بین ۲۰ تا ۳۰ هزار داوطلب در مرحله سوم این طرح مطالعاتی شرکت کنند و این طرح مطالعاتی در تعدادی از استان ها با هماهنگی دانشگاه های علوم پزشکی اجرا می شود.

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی افزود: براساس توافق انجام شده، وقتی تزریق ۲ نوبت به ۱۵۰ داوطلب انجام شود، آنالیز بینابینی انجام و سپس وارد مرحله سوم می شویم به عبارتی وقتی ۱۵۰ داوطلب وارد این طرح مطالعاتی شوند، ۱۴ روز بعد از تزریق دوم به آخرین نفر، آزمایشات ایمنی زایی بررسی و آنالیز بینابینی برای ورود به فاز سوم انجام می شود. فلاح مهرآبادی در پاسخ به این سوال که چه زمانی واکسیناسیون عمومی با این واکسن آغاز می شود، گفت: به احتمال زیاد تا پایان شهریور ماه واکسن رازی کوو پارس وارد بازار می شود و در دسترس مردم قرار می گیرد.

در ۲ هفته آینده تزریق دوز اول تزریق واکسن مرحله دوم تست انسانی پایان می یابد

وی همچنین درمورد اتمام مرحله دوم تست انسانی اظهارداشت: براساس برنامه ریزی های انجام شده تمام داوطلبان مرحله دوم تست انسانی در ۲ هفته آینده تزریق اول خود را دریافت کنند و این مرحله پایان یابد.

معاون تحقیقات و فناوری مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی ادامه داد: تزریق دوم هم بلافاصله آغاز می شود تا این طرح مطالعاتی روند مطلوب خود را طی کند.

فلاح افزود: تا ۱۹ خرداد تزریق اول واکسن رازی کوو پارس به بیش از ۲۰۰ داوطلب در قالب فاز دوم تست انسانی انجام شد.

وی تعداد داوطلبان مرحله دوم تست انسانی را ۵۰۰ نفر اعلام کرد و گفت: تزریق مرحله دوم کارآزمایی بالینی واکسن از روز ششم خرداد ماه آغاز شد و تا روز ۱۹ خرداد هم این واکسن به ۱۹۰ داوطلب مرحله دوم کارآزمایی بالینی تزریق شد.

مجوز اضطراری واکسن "ایران برکت" هرچه سریع تر صادر شود

مسوول نظارت بر مطالعات بالینی واکسن کوو ایران برکت گفت: چند روز گذشته درخواست مجوز اضطراری واکسن کوو ایران برکت به وزارت بهداشت ارایه شد که امیدواریم (۱۷ خرداد ماه) تکلیف این واکسن مشخص و مجوز هرچه سریع تر صادر شود.

علیرضا رئیسی سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام کرد: فردا و پس فردا جلسه کمیته اخلاق در پژوهش و کمیته های بالینی برگزار می شود. فاز اول و دوم واکسن ایرانی برکت پیشرفت خوبی دارد و اگر فردا بتوانیم مجوز مصرف اضطراری بگیریم به این معنی است که می توانیم از واکسن تولید داخل استفاده کنیم.

وی افزود: طی این هفته از واکسن تولید داخل حدود یک میلیون دوز به دست ما می رسد و بعد از آن هم واکسیناسیون شروع می شود.

دکتر مینو محرز در این زمینه اظهارداشت: وزارت بهداشت باید زودتر مجوز استفاده اضطراری از نخستین واکسن ایرانی کرونا به نام " کوو ایران برکت " را صادر می کرد.

وی افزود: نتایج مطالعات این واکسن را خیلی وقت پیش در اختیار مسوولان قرار دادیم و از آنان درخواست استفاده اضطراری از این واکسن را ارایه کردیم که امیدواریم این اقدام هرچه زودتر محقق شود.

مسوول نظارت بر مطالعات بالینی واکسن کوو ایران برکت تاکید کرد اگر من به جای وزیر بهداشت بودم زودتر مجوز اضطراری استفاده از این واکسن ایرانی را صادر می کردم.

محرز در پاسخ به این سوال که آیا پیش بینی می کنید مجوز امروز صادر می شود، گفت: امیدوارم مجوز هرچه سریع تر صادر شود و این موضوع از نظر علمی هیچ مشکلی ندارد.

وی با یادآوری این که در دنیا وقتی یک واکسن موثر است، این مجوز را صادر می کنند، ادامه داد: ایمنی زایی، موثر بودن و بدون عارضه بودن واکسن کوو ایران برکت به اثبات رسیده است، در حال حاضر هم از لحاظ واکسن در کمبود هستیم، پس باید زودتر آن را به مردم تزریق کرد.

این پزشک متخصص بیماری های عفونی یادآور شد: من طرفدار هیچ کسی نیستم و فقط طرفدار مردم هستم، واکسن کوو ایران برکت واکسن خوبی است و خودم هم این واکسن را تزریق کردم، هم موثر است و هم عارضه ندارد و باید زودتر این مجوز صادر شود.

محرز به کمبود واکسن در دنیا اشاره کرد و اظهار داشت: کشورهای دیگر به راحتی واکسن در اختیار ما نمی گذارند، پس مسوولان وزارت بهداشت واکسنی که در داخل تولید می شود را با بررسی کامل، تایید کنند و در اختیار مردم قرار دهند.

وی ادامه داد: فاز سوم کارآزمایی بالینی این واکسن در تهران و البرز تقریباً انجام شده و به زودی این مرحله هم به اتمام می رسد.

آغاز تزریق واکسن ایران برکت به داوطلبان ۴ شهر از ۲۰ خرداد

مدیر گروه تحقیقات تولید واکسن «کووایران برکت» گفت: چهار شهر شیراز، اصفهان، مشهد و بوشهر در روزهای آتی وارد فاز مطالعاتی واکسن کوو ایران برکت خواهند شد و تزریق به داوطلبان این شهرها از ۲۰ خرداد آغاز می‌شود.

حسن جلیلی اظهار داشت: هشت هزار داوطلب در این مناطق وارد طرح مطالعاتی این واکسن خواهند شد که به این ترتیب، تزریق دوز اول به داوطلبان مرحله سوم تست انسانی به اتمام می‌رسد. وی ادامه داد: تاکنون در استان های تهران و البرز برای ۱۰ هزار و ۵۰۰ داوطلب در قالب مرحله سوم تست انسانی، تزریق انجام شده است.

جلیلی، سن داوطلبان مرحله سوم تست انسانی را بین ۱۸ تا ۷۵ سال اعلام کرد و افزود: روش ثبت نام داوطلبان از طریق سامانه ۴۰۳۰ یا آی گپ انجام می‌شود و داوطلبان پس از انجام آزمایشات و در صورت داشتن شرایط لازم، وارد این طرح مطالعاتی می‌شوند.

جلیلی با اشاره به این که از چند روز قبل فاز صنعتی تولید این واکسن آغاز شده است، گفت: طبق جدول زمان بندی حدود یک میلیون دوز را تاکنون تولید کردیم و منتظر هستیم تا پس از طی مراحل قانونی و گرفتن مجوزهای لازم در اختیار وزارت بهداشت قرار دهیم.

مدیر گروه تحقیقات تولید واکسن "کوو ایران برکت" پیش بینی کرد در پایان شهریور ۱۴۰۰ بیش از ۱۸ میلیون دوز از این واکسن تولید شود.

جلیلی در پاسخ به این سوال که از چه زمانی واکسیناسیون عمومی با واکسن کوو ایران برکت آغاز می‌شود، گفت: درباره واکسیناسیون عمومی با این واکسن اطلاع دقیقی ندارم.

وی ادامه داد: مستندات لازم در ارتباط با مطالعه بالینی در اختیار سازمان غذا و دارو و کمیته اخلاق در پزشکی وزارت بهداشت، قرار گرفت و بعد از بررسی های لازم مجوز برای این کار صادر خواهد شد.

پایان مرحله دوم تزریق واکسن رازی کووپارس تا اواسط تیرماه

رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار امیدواری کرد که تا اواسط تیرماه تزریق واکسن ایرانی کرونا به نام "رازی کوو پارس" به داوطلبان مرحله دوم کارآزمایی بالینی پایان یابد.

دکتر جلیل کوهپایه زاده افزود: تزریق مرحله دوم تست انسانی از پنجم خرداد ماه در ۲ استان تهران و البرز آغاز شده است.

وی تعداد داوطلبان این مرحله کارآزمایی را ۵۰۰ نفر اعلام کرد و گفت: این داوطلبان ۲ دوز تزریقی و یک دوز استنشاقی را در این مرحله از طرح مطالعاتی دریافت خواهند کرد.

کوهپایه زاده خاطر نشان کرد: غربالگری داوطلبان این مرحله انجام شده و به عبارتی آزمایش ها روی این افراد انجام شده است و محققان این طرح مطالعاتی آماده انجام مرحله دوم کارآزمایی این واکسن هستند. رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار امیدواری کرد که با اتمام مرحله دوم، تحلیل و بررسی مرحله دوم در اسرع وقت انجام و با کمترین زمان ممکن وارد فاز سوم تست انسانی واکسن رازی کوو پارس شوند.

وی، تعداد داوطلبان مرحله اول تست انسانی این واکسن را ۱۳۳ نفر اعلام کرد و ادامه داد: فاز اول تست انسانی واکسن رازی کوو پارس با موفقیت به اتمام رسیده است.

۵۰ میلیون دوز واکسن ایران برکت تا پایان شهریور تحویل وزارت بهداشت می شود

رییس ستاد اجرایی فرمان امام (ره) گفت: براساس برنامه ریزی های انجام شده نزدیک ۵۰ میلیون دوز واکسن "کوو ایران برکت" تا پایان شهریور ۱۴۰۰ تحویل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می شود.

محمد مخبر در حاشیه مراسم بهره برداری از آبرسانی به ۵۰۰ روستای کشور در جمع خبرنگاران افزود: همانطور که قول داده بودیم در خرداد ماه سه میلیون دوز واکسن کوو ایران برکت را تولید می کنیم، تاکنون بیش از یک میلیون دوز از آن آماده شده است و تا پایان خرداد هم این میزان تولید به سه میلیون دوز می رسد.

وی ادامه داد: در تیرماه نیز قریب به هشت میلیون دوز واکسن کرونا را آماده و تحویل وزارت بهداشت می کنیم. در مرداد ماه هم این عدد به ۱۲ میلیون دوز می رسد و در شهریور ۱۴۰۰ میزان تولید واکسن کوو ایران برکت به احتمال زیاد به ۲۰ تا ۲۵ میلیون دوز می رسد.

رییس ستاد اجرایی فرمان امام (ره) اظهار امیدواری کرد که با مجوز وزارت بهداشت بتوان این واکسن ها را در اختیار مردم قرار داد و از نگرانی آنها در این زمینه کاسته شود.

ایران جزو کشورهای بسیار قدرتمند در حوزه تولید واکسن شده است

مخبر با بیان این که هرچه زودتر باید واکسن در اختیار مردم قرار گیرد، گفت؛ جان انسان ها بسیار مهم است و اصلا معنی ندارد که آنان را معطل نگه داریم، هرلحظه ای که بتوان واکسنی را تهیه کرد، همان لحظه باید تهیه کرد و در اختیار مردم قرار داد.

وی تاکید کرد اگر مسوولان توانستند با واردات نیاز داخل کشور را برطرف کنند ما نیز این واکسن را صادر می کنیم.

رییس ستاد اجرایی فرمان امام (ره) یادآور شد: همه مردم ایران امسال واکسینه می شوند، این اقدام جزو افتخارات کشور خواهد بود.

مخبر افزود: در حال حاضر تعداد معدودی از کشورها سازنده واکسن کرونا هستند و ایران هم در زمره آنان قرار گرفته است.

وی ادامه داد: جمهوری اسلامی ایران جزو کشورهای بسیار قدرتمند در حوزه تولید واکسن کرونا شده است.

رییس ستاد اجرایی فرمان امام (ره) همچنین درمورد دریافت مجوز اضطراری واکسن کووایران برکت از وزارت بهداشت گفت: این وزارتخانه اعلام کرده است که مجوز استفاده اضطراری را صادر می کنند. مخبر به درخواست استفاده اضطراری از واکسن کووایران برکت اشاره کرد و یادآور شد: در همه جای دنیا از این وضعیت استفاده می کنند و ما هم باید از استفاده اضطراری بهره ببریم.

تزریق واکسن "اسپایکوژن" به داوطلبان فاز دوم آغاز شد

محقق اصلی طرح مطالعاتی واکسن ایرانی - استرالیایی "اسپایکوژن" گفت: تزریق واکسن ایرانی و استرالیایی کرونا از روز گذشته آغاز شد و قرار است ۴۰۰ داوطلب تا پایان تیرماه این واکسن را در فاز دوم دریافت کنند.

دکتر پیام طبرسی مدیر بخش عفونی و معاون آموزشی بیمارستان مسیح دانشوری افزود: فاز اول کارآزمایی بالینی این واکسن در استرالیا آغاز شد و فازهای دوم و سوم آن در ایران انجام می شود.

وی به تعداد داوطلبان مرحله دوم آزمایش انسانی این واکسن اشاره کرد و اظهار داشت: در فاز دوم آزمایش انسانی این واکسن که از روز گذشته آغاز شد، ۴۰۰ داوطلب حضور دارند که دو سوم آنان واکسن اصلی و بقیه هم واکسن نما را دریافت می کنند.

متخصص بیماری های عفونی، تعداد دوزهای تزریقی واکسن اسپایکوژن را ۲ دوز اعلام کرد و گفت: این دوزها به فاصله ۳ هفته به داوطلبان این طرح مطالعاتی تزریق خواهد شد. محقق اصلی طرح مطالعاتی واکسن ایرانی استرالیایی "اسپایکوژن" پیش بینی کرد که فاز دوم این طرح مطالعاتی آخر تیرماه امسال به پایان برسد. طبرسی نتایج فاز اول تست بالینی این واکسن را خوب ارزیابی کرد و ادامه داد: امیدواریم هرچه سریع تر کار مطالعات این واکسن به پایین برسد و در اختیار مردم قرار گیرد.

مردم از تزریق واکسن کرونا نترسند

وی به اجرای طرح واکسیناسیون عمومی در کشور با واکسن های وارداتی اشاره و به مردم توصیه کرد که از تزریق واکسن کرونا نترسید و براساس اولویت سند ملی واکسیناسیون کووید ۱۹ اقدام به تزریق واکسن کنند.

محقق اصلی طرح مطالعاتی واکسن اسپایکوژن تاکید کرد که هرچند با تزریق دوز اول واکسن کرونا تا حدی ایمنی در افراد ایجاد می شود اما مردم حتما دوز دوم واکسن کرونا را تزریق کنند. طبرسی همچنین گفت: براساس سند ملی واکسیناسیون کرونا، تزریق واکسن به برخی گروه ها از جمله سالمندان در حال انجام است و این گروه حتما اقدام به تزریق واکسن کرونا کنند.

دوز اول واکسن کووایران برکت به ۱۰ هزار داوطلب مرحله سوم تزریق شد

مدیر مرکز کارآزمایی بالینی دانشگاه علوم پزشکی تهران، تعداد داوطلبان مرحله سوم واکسن کوو ایران برکت را ۲۰ هزار نفر اعلام کرد و گفت: نیمی از داوطلبان در شهرهای تهران و کرج وارد این طرح مطالعاتی شدند و دوز اول واکسن را دریافت کردند.

دکتر سید حامد حسینی افزود: داوطلبان شهر تهران و کرج با جمعیت ۱۰ هزار و ۵۰۰ نفر وارد مطالعه شدند و دوز اول واکسن کوو ایران برکت را دریافت کردند.

وی ادامه داد: این مرحله از هفته آینده در شهرهای دیگر آغاز می شود و بقیه داوطلبان واکسن خود را دریافت می کنند.

حسینی تاکید کرد: نتایج مطالعات فازهای اول و دوم بسیار مناسب بود و نتایج آن تقدیم سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت شده است و اجازه ورود به مرحله سوم صادر شد. وی گفت: داوطلبان فازهای اول و دوم هیچ عارضه جدی نداشتند و فقط سردرد مختصر و درد عضلانی بود.

دانشجویان در اولویت واکسیناسیون قرار گیرند

روانشناسان و مشاوران دانشگاهی با توجه به تجربه‌ای که از مشکلات دانشجویان دارند، تاکید دارند برای حل معضلات دانشجویی از جمله اضطراب، افسردگی و ناسازگاری‌های دوران کرونا، مسوولان دانشگاه و حوزه بهداشت و درمان کشور بحث اولویت واکسیناسیون دانشجویان را در دستور کار خود قرار دهند.

از زمان شیوع کرونا در کشور بسیاری از مراکز عمومی از جمله مدارس و دانشگاه‌ها در فهرست مراکزی قرار گرفتند که باید تعطیل می شدند تا چرخه کرونا تداوم پیدا نکند. اما تعطیلی‌های در پی و خانه نشینی دانشجویان مشکلات روحی روانی زیادی را برای آن‌ها به دنبال داشت. عطاء الله محمدی روانشناس دانشگاه تهران و امیر کبیر گفت: مشکلات ناشی از کرونا برای دانشجویان و غیردانشجویان تفاوتی ندارد. اما از زمان شیوع کرونا و تعطیلی دانشگاه‌ها مشکلات این گروه با مجازی شدن چرخه آموزش دوچندان شد.

وی تصریح کرد: بسیاری از دانشجویان در مشاوره‌ها اعلام کردند که به خاطر مشکلات قطع و وصل شدن سیستم اینترنتی یا نوع تدریس مجازی، عدم کیفیت تصویر و آموزش، عدم پاسخگویی لازم به سوالات یا عدم توانایی در خرید سیستم‌های الکترونیکی آموزشی همچون لپ‌تاپ یا رایانه تحت فشار و استرس بودند.

روانشناس دانشگاه تهران و امیر کبیر ادامه داد: دلیل اضطراب و نگرانی گروهی از دانشجویان نمرات پایینی بود که در زمان برگزاری امتحان مجازی می گرفتند. به این دلیل که در زمانی که باید سوالات را جواب داده و ارسال می کردند، درگیر مسایل سخت افزاری یا قطع و وصل اینترنت بودند. در نتیجه نمره‌ای که انتظارش را داشتند، کسب نمی کردند.

وی درباره وضعیت دانشجویان جدیدالورود دانشگاه‌ها نیز تاکید کرد: از طرفی دانشجویان تازه وارد به دلیل تعطیلی دانشگاه‌ها، نتوانستند حضور در فضاها و آموزشی دانشگاهی را درک کنند و همچنان با

این فضا نا آشنا هستند. به هر حال قرار گرفتن در این فضاها برای دانشجویان حس و حال تازه ای دارد و انگیزه آن‌ها را برای ادامه تحصیل و قرارگیری در فضای تحصیلی بیش تر می کند. اما به دلیل کرونا خیلی از دانشجویان تازه وارد شانس حضور فیزیکی در کلاس های حضوری و ارتباط با دانشگاه و استاد را نداشتند.

محمدی خاطرنشان کرد: فضای دانشگاه سوت و کور شده و شور و شوق خود را برای دانشجویان از دست داده است. به همین دلیل مشاوران حاضر در مراکز مشاوره دانشگاهی سعی کردند مشکلات دانشجویان را به مسوولان دانشگاه انتقال بدهند تا شاید راهی برای حل مشکلات آن‌ها تعریف شود و انگیزه شان را برای ادامه تحصیل از دست ندهند.

این روانشناس با بیان این که کرونا معضلی قابل پیش بینی در هیچ کجای دنیا نبود، ادامه داد: مشکلات خانوادگی و حضور دانشجویان در محیط خانه باعث تنش و عدم سازگاری در خانواده ها شد. پیش از کرونا آن‌ها زمانی را بیرون از خانه و در کنار دوستان و گروه همسالان خود بودند و از طرفی برای درس و دانشگاه و رسیدن به اهدافشان برنامه ریزی مشخصی داشتند اما خانه نشینی دانشجویان برای عده ای از آن‌ها مشکلاتی را در درون خانواده ایجاد کرده بود.

وی اظهار داشت: برای مثال ما مواردی داشتیم که می خواستند از خانه شان در شهرستان بیرون زده و به تهران و دانشگاه بیایند و تا باز شدن دانشگاه در مهمانسرا بمانند اما در جریان همین مشاوره های تلفنی، مشاوران دانشگاه با ارائه راه حل هایی به این دانشجویان به آن‌ها کمک کردند تا آستانه تحملشان را بالا برده و در مسیر سازگاری با خانواده قدم بردارند.

درخواست وزارت علوم برای واکسیناسیون دانشگاهیان در مرداد و شهریور

معاون آموزشی وزیر علوم، تحقیقات و فناوری از درخواست این وزارتخانه برای انجام واکسیناسیون دانشگاهیان در ماه های مرداد و شهریور خبر داد.

علی خاکی صدیق اظهار داشت: مذاکرات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه دارد و هنوز زمانی برای شروع واکسیناسیون اعضای هیأت علمی، دانشجویان و کارمندان بخش آموزش عالی اعلام نشده است.

وی تاکید کرد: وزارت علوم در تلاش است قبل از شروع سال تحصیلی آینده واکسیناسیون دانشگاهیان انجام شود چرا که کلاس های حضوری باید برگزار شود و دانشجویان در این زمینه آسیب دیده اند.

معاون آموزشی وزیر علوم اعلام کرد که کلاس های ترم جدید تحصیلی به صورت ترکیبی از مجازی و حضوری برگزار می شود.

خاکی صدیق درباره نحوه اجرای آموزش های حضوری و ترکیبی در صورت واکسیناسیون دانشگاهیان، اظهار داشت: وزارت علوم در سال ۹۹ نظام نامه آموزش الکترونیکی را در شورای گسترش آموزش عالی تصویب کرد که به دانشگاه ها ابلاغ شد. هدف از این نظام نامه، حفظ و استمرار تجارب ارزشمند آموزش های الکترونیکی بود.

وی ادامه داد: دانشگاه ها مصرانه به دنبال برگزاری کلاس های حضوری هستند. معاون آموزشی وزیر علوم، گفت: شروع آموزش حضور به معنای متوقف شدن آموزش الکترونیکی نیست بلکه به کمک آموزش حضوری می آید.

به گفته این مسوول وزارت علوم، نحوه اجرای آموزش های حضوری و الکترونیکی بر اساس نظام نامه یاد شده اجرا می شود و به یک معنا وارد آموزش ترکیبی می شویم.

درخواست صدور مجوز اضطراری استفاده از واکسن کووایران برکت

مسوول نظارت بر مطالعات بالینی واکسن کووایران برکت از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درخواست کرد مجوز اورژانسی (اضطراری) استفاده از این واکسن ایرانی کرونا را صادر کند. دکتر مینو محرز داشت: بسیاری از کشورها در مرحله سوم تست بالینی واکسن کرونا با مجوز تزریق اضطراری اقدام به تزریق واکسن به مردم کردند و ما از وزارت بهداشت می خواهیم این مجوز را صادر کند تا از دغدغه های مردم در این زمینه کاسته شود.

واکسن قاچاق به هیچ وجه نزنید

وی با یادآوری این که زنجیره سرد واکسن بسیار مهم است، از مردم تقاضا کرد که واکسن قاچاق را به هیچ وجه نباید بزنند. این که در خیابان ناصر خسروی تهران با ۱۵ میلیون پول واکسن کرونا عرضه می کنند، کار کاملا اشتباهی است.

این پزشک متخصص ادامه داد: شاید برخی از ما با گفتن مطالبی مانند این که داروی یا واکسن ایرانی خوب نیست، یک مقدار مردم را بی اعتماد کردیم.

اعتبار علمی خود را برای واکسن ایران برکت گذاشتم

وی با بیان این که خودم این واکسن را تزریق و آنتی بادی خوبی پیدا کردم گفت: نزدیک ۵۰ سال اعتبار علمی را برای این واکسن گذاشتم و به مردم می گویم که واکسن خوبی است .
محرز ادامه داد: این واکسن تحت نظارت ما و براساس استانداردهای بین المللی تهیه شده و واکسن بسیار خوبی است.

محرز با یادآوری این که مستندات مصون بودن این واکسن ایرانی وجود دارد، گفت: این واکسن کیفیت بالایی دارد و دقیق روی آن کار شده و تمام متخصصان با دقت در تلاش برای تولید این واکسن هستند.

مسوول نظارت بر مطالعات بالینی واکسن کوو ایران برکت بیان داشت: ما پزشکان اعتبار علمی خودمان را برای تولید واکسن ایمن، موثر و کارا گذاشتیم و با کسی هم در این مسیر، شوخی نداریم.
متخصص بیماری های عفونی تاکید کرد: تمام مراحل ساخت و کارآزمایی بالینی براساس استاندارد و علمی داریم طی می کنیم و فازهای اول و دوم تست انسانی را با موفقیت پشت سر گذاشتیم.
محرز ادامه داد: از پنجم دی ماه مطالعات این واکسن در کشور آغاز شده و الان که بیش از ۴ ماه از این مطالعه می گذارد فاز سوم تست انسانی این واکسن در حال انجام است.

تزریق ۲۷ هزار و ۹۰۰ واکسن کرونا در بیمارستان های دولتی

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان این که در مجموع ۲۷ هزار و ۹۰۰ واکسن کرونا در بیمارستان های دولتی تزریق شده است، افزود: دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز فاز یک واکسیناسیون یعنی تزریق به کادر درمان و گروه های خطر را به اتمام رسانده است.

دکتر علیرضا دلاوری در خصوص وضعیت واکسیناسیون و همکاری روسای بیمارستان ها برای کمک به واکسیناسیون اظهار داشت: تا ابتدای خرداد ماه جاری به طور کلی ۲۲۴ هزار واکسن تحویل دانشگاه شده بود. میزان توزیع واکسن حدود ۲۰۵ هزار و تزریق ۱۷۰ هزار است که روز به روز این عدد افزایش پیدا می کند.

وی به واگذاری واکسیناسیون بهشت زهرا، پاکبانان، سالمندان، بیماران خاص و اورژانس به دانشگاه علوم پزشکی تهران اشاره و تصریح کرد: همچنین دانشگاه علوم پزشکی تهران با پوشش ۹۹,۴ درصدی اماکن اعلام شده از سوی بهزیستی، توانست دانشگاهی برتر در این زمینه باشد.

دلآوری تاکید کرد: با توجه به واکسیناسیون اینترن ها، نظام پزشکی و نظام پرستاری در سطح کشور، دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز، در سطح اسلامشهر، شهر ری و جنوب تهران، ۲۲ مرکز تجمیعی راه اندازی کرد که از این طریق در مجموع در فاز ۲ حدود ۱۰۳ هزار نفر واکسینه شدند. معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران اضافه کرد: به عبارت دیگر تاکنون ۵,۲ درصد گروه هدف واکسن دریافت کردند.

میزان مرگ و میر در پیک چهارم کم تر بوده است

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز در این نشست با اشاره به شرایط بیمارستان های دانشگاه در پیک های مختلف گفت: مراجعه کلی بیماران کووید ۱۹ در بخش سرپایی و بستری به بیمارستان های دانشگاه حدود ۳۰۵ هزار بیمار بود که ۱۹ درصد از آن ها به طور کلی بستری شده اند.

دکتر فرشاد علامه اظهار داشت: مرگ و میر در پیک چهارم قدری کاهش داشته است و به نسبت پیک های مختلف، از آنجا که در حال افول پیک چهارم هستیم، به نظر می رسد میزان مرگ و میر در پیک چهارم کم تر بوده است.

معاون درمان دانشگاه با اشاره به سیر نزولی مراجعه بیماران در پیک چهارم خاطرنشان کرد: در پیک چهارم رکورد بستری بیماران شکسته شد. به نحوی که این عدد در سوم اردیبهشت ماه به هزار و ۶۷۳ بیمار رسید اما اکنون هزار و ۲۱ بیمار کرونایی در بخش های مختلف بیمارستانی دانشگاه بستری هستند. وی افزود: از ابتدای همه گیری کرونا تاکنون ۱۳ درصد کل بستری ها در بیمارستان های دانشگاهی به بیماران کووید اختصاص داشته است.

کرونا تجربه خوبی برای بیمارستان ها به همراه داشت

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز با اشاره به عملکرد رضایت بخش ۱۵ ماهه بیمارستان ها در شرایط پاندمی کووید اظهار داشت: در حال حرکت در مسیر درستی هستیم و امیدوارم که بتوانیم به زودی با قول هایی که برای واکسن داخلی و همچنین واردات واکسن داده شده است، مرگ و میر را در کشور کاهش دهیم.

دکتر عباسعلی کریمی صبوری روسای بیمارستان ها در دوران پاندمی را قدر دانست و افزود: تمام بیمارستان ها خصوصا آن ها که درگیر پاندمی بودند، بسیار خوب عمل کردند. اکنون تجربه گرانبهایی برای همه بیمارستان ها حاصل شده که امیدوارم توشه خوبی برای مدیریت آن ها در آینده باشد. رییس دانشگاه افزود: این از افتخارات دانشگاه است که بیمارستان ها در فشار خیلی شدید و در بدترین شرایط، هیچگاه دست رد به سینه هیچ بیماری نزدند و آمارهای دانشگاه همواره نشان دهنده خدمات در این حوزه است.

وی بیان کرد: بیمارستان ها فقط حوزه درمان نبوده و نیست. بسیاری از آموزش ها نیز در بیمارستان ها انجام می شود که نتایج آن را اکنون می بینید.

آغاز واکسیناسیون عمومی کرونا با تولیدات داخلی احتمالا از خرداد

رییس ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره) با بیان این که فاز سوم تست بالینی واکسن کوو ایران برکت تقریبا به نیمه راه خود رسیده است، گفت: امید است در خرداد ۱۴۰۰ واکسیناسیون عمومی با تولیدات ستاد اجرایی آغاز شود.

محمد مخبر افزود: تولید و کارآزمایی بالینی این محصول فناورانه با جدیت در حال انجام است و امید است واکسیناسیون با این واکسن از خرداد ماه شروع شود. وی ادامه داد: نتایج فازهای اول و دوم این طرح مطالعاتی و تا این لحظه از فاز سوم کارآزمایی بالینی، بسیار خوب بوده است.

تولید ۵ میلیون دوز واکسن کوو ایران برکت تا یک ماه و نیم آینده

مخبر اظهار داشت: امکانات تولید در وضع بسیار خوبی قرار دارد و امیدواریم ظرف یک ماه و نیم آینده بتوانیم ۴ تا ۵ میلیون دوز تولید کنیم.

رییس ستاد اجرایی فرمان امام تاکید کرد: تاکنون بین ۸۰۰ هزار تا یک میلیون دوز واکسن کوو ایران برکت تولید شده است.

وی گفت: به دلیل این که هنوز مجوز تزریق عمومی صادر نشده است، سرعت تولید را قدری کم کردیم.

مخبر یادآور شد: تولید واکسن در حال انجام است و در حال انبار کردن آنها هستیم تا به محض صدور اجازه وزارت بهداشت در اختیار این مجموعه قرار گیرد و به مردم تزریق کنند.

تزریق واکسن ایرانی کرونا به ۱۰ هزار نفر تا امروز

رییس ستاد اجرایی فرمان حضرت امام عنوان کرد: تا امروز تزریق واکسن ایرانی کرونا به ۱۰ هزار داوطلب انجام شده است.

مخبر افزود: در فاز سوم مطالعات بالینی، تاکنون این واکسن به ۵۰ درصد داوطلبان در تهران و کرج تزریق شده و به زودی در چهار شهر دیگر هم آغاز می شود. وی ادامه داد: هر سه فاز تست انسانی واکسن تاکنون با موفقیت کامل پیش رفته است.

فاز دوم کار آزمایشی واکسن کووپارس رازی با ۵۰۰ داوطلب آغاز شد

سخنگوی پروژه کارآزمایی بالینی واکسن کووپارس انستیتو رازی از آغاز فاز دوم کارآزمایی بالینی واکسن کرونا کووپارس این انستیتو با شرکت ۵۰۰ داوطلب خبر داد.

محمدحسین فلاح مهرآبادی اظهار داشت: مرحله دوم کارآزمایی بالینی واکسن کووپارس از (۶ خردادماه) با ۵۰۰ داوطلب در ۲ گروه ۲۵۰ نفره آغاز شد؛ یک گروه ۲۵۰ نفره واکسن با دوز ۱۰ میکرولیتر و گروه دیگر با عنوان گروه کنترل در این مرحله شرکت کرده اند و واکسن دریافت می کنند. وی با بیان این که بر اساس پیش بینی ها، مطالعه فاز دوم به حدود ۲ ماه زمان نیاز دارد، گفت: پس از گذشت این مدت، نتایج برای سازمان غذا و دارو ارسال می شود تا در صورت رضایت بخش بودن، نتایج فاز سوم مطالعات آغاز شود.

سخنگوی پروژه کارآزمایی بالینی واکسن کووپارس انستیتو رازی درباره تعداد داوطلبان شرکت کننده در فاز نخست، خاطرنشان کرد: در فاز نخست مطالعه، ۱۳۳ داوطلب در چهار گروه داشتیم که سه گروه واکسن با دوزهای ۵، ۱۰ و ۲۰ میکروگرم دریافت کردند؛ بر اساس آنالیز بینابینی، از نظر بی خطر بودن واکسن مشکلی نداشتیم و عوارض معمول که در اکثر واکسن ها انتظار داریم، مشاهده شد.

مهرآبادی این واکسن را جزو کم عارضه ترین واکسن های رایج در دنیا اعلام کرد و افزود: این موضوع در فاز نخست مطالعه، تایید شد.

وی درباره فاز دوم تاکید کرد: در فاز دوم علاوه بر ارزیابی بی خطری در گروه مطالعه، میزان ایمنی زایی را هم بررسی می کنیم و بر این اساس وارد فاز سوم می شویم.

فلاح مهرآبادی درباره تاثیر واکسن کووید-19 بر جهش های جدید ویروس کرونا گفت: این موضوع در فاز دوم بررسی می شود؛ بر اساس مطالعات دنیا، اکثر واکسن هایی که با ویروس اولیه طراحی شدند و مورد استفاده هستند، علیه سوش های مختلف به جز سوش آفریقایی اثربخشی مناسبی داشتند.

وی ادامه داد: بنابراین جای نگرانی درباره واریانت ها نیست و این قابلیت را دارد در صورتی که بیش از یک آنتی ژن مورد نیاز باشد، وارد طراحی واکسن شود.

معاون تحقیقات و فناوری موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی از نمونه گیری ویروس های انگلیسی، ووهان و هندی در این موسسه خبر داد و اظهار داشت: تیتراسیون واکسن بر نوع ووهان و انگلیسی کاملاً مشخص شده است و در نخستین نمونه های فاز دوم مطالعه، تست می کنیم.

زمان آغاز فاز سوم مطالعات

سخنگوی پروژه کارآزمایی بالینی واکسن «کووید-19» انستیتو رازی درباره زمان آغاز فاز سوم مطالعات بالینی گفت: فاز سوم اوایل تا اواسط مرداد ماه آغاز می شود و حداقل تعداد نفرات این فاز ۲۰ هزار نفر پیش بینی شده است.

وی مدت زمان واقعی هر فاز را یک سال اعلام کرد و گفت: با توجه به شرایط ویژه، سازمان بهداشت جهانی و به تبع آن سازمان غذا و دارو با آنالیز بینابینی فاز اول که حدود ۲ ماه زمان نیاز دارد، موافقت کردند.

به گفته فلاح مهرآبادی، فاز ۲ برای گروه سنی ۱۸ تا ۷۰ سال است و در فاز سوم همه گروه های بالای ۱۸ سال مورد مطالعه قرار می گیرند.

مرحله سوم تست انسانی واکسن کووید-19 برکت اوایل خرداد به پایان می رسد

مدیر اجرایی فاز سوم مطالعات بالینی واکسن تولیدی ستاد اجرایی فرمان امام (ره) گفت: پیش بینی می شود تا اوایل خرداد ۱۴۰۰ تزریق واکسن ایرانی کرونا به نام کووید-19 برکت به ۲۰ هزار داوطلب مرحله سوم تست انسانی انجام شود و این مرحله به پایان برسد.

سید رضا مظهري تعداد داوطلبان مرحله سوم تست انسانی واکسن کوو ایران برکت را حدود ۲۰ هزار نفر اعلام کرد و افزود: تزریق واکسن به ۱۲ هزار داوطلب مرحله سوم در شهرهای تهران و کرج تا هفته اول خرداد ماه ۱۴۰۰ به پایان می رسد.

وی با اشاره به این که تزریق عمومی مرحله سوم تست انسانی این واکسن از ۲۴ اردیبهشت ماه آغاز شده است، ادامه داد: ۱۰ هزار داوطلب اول مرحله سوم تست انسانی واکسن کوو ایران برکت هم واکسن خود را دریافت می کنند.

مظهري تاکید کرد: تزریق این واکسن ایرانی از پایان هفته اول خرداد ماه در سایر شهرهای کشور آغاز می شود و حدود ۱۰ روز هم تزریق واکسن در مناطق طول می کشد و با این کار عملاً تزریق مرحله سوم به پایان می رسد.

۸۰۰ هزار تا یک میلیون دوز واکسن کووایران برکت تولید شد

وی با بیان این که بین ۸۰۰ هزار تا یک میلیون دوز واکسن کوو ایران برکت تولید شده، گفت: عرضه عمومی این واکسن ها منوط به گذراندن موفق مرحله سوم تست انسانی و صدور مجوز از سوی وزارت بهداشت است.

مظهري اظهار داشت: واکسن های تولید شده این مجموعه در اختیار وزارت بهداشت قرار می گیرد و مسئولان آن وزارتخانه در مورد نحوه عرضه این محصول فناورانه تصمیم گیری خواهند کرد. وی افزود: همه تولیدات مجموعه در اختیار وزارت بهداشت قرار می گیرد و فعلاً محصول به صورت مستقیم به بازار داخل عرضه نمی شود؛ مگر این که وزارت بهداشت درخواست تزریق واکسن را هم از ما داشته باشد که با تمام توان کمک می کنیم.

مظهري با اشاره به این که آمادگی این کار را داریم که در این زمینه هم کمک کار وزارت بهداشت باشیم، گفت: در صورتی که وزارت بهداشت کمک بخواهد، از ابزارهای اجرا برای تزریق این واکسن ها استفاده خواهیم کرد.

*** آموزش و مدارس در زمان کرونا

همه دانشجویان و دانشگاهیان تا پایان پاییز واکسینه می‌شوند

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: اساتید، اعضای هیات علمی، دانشجویان و کارکنان دانشگاه‌ها تا پایان فصل پاییز در مقابل بیماری کرونا واکسینه خواهند شد.

دکتر علیرضا رئیسی افزود: با این حجم از بدعهدی‌هایی که در حوزه واکسن با آن روبه رو هستیم، روی کشورهای خارجی نمی‌توان خیلی حساب باز کرد، اما در هفته آینده با ورود مبحث واکسن داخلی امید است بتوانیم پاسخگوی نیازهای داخلی باشیم.

وی با بیان این که هموطنان عزیزمان در سنین ۷۰ سال به بالا در کشور واکسینه شده‌اند، اظهار داشت: بنا بود تا پایان خرداد ماه هموطنان عزیزمان در سنین ۶۰ سال به بالا را بتوانیم واکسینه کنیم که با توافقی که در این خصوص صورت گرفته است و بر اساس پیش بینی که وجود دارد، این عزیزان تا نیمه تیر ماه واکسینه خواهند شد.

معاون وزارت بهداشت در خصوص امکان واکسیناسیون دانشجویان برای آغاز آموزش حضوری دانشگاه‌ها نیز گفت: در این خصوص بنده آن قدر که نگران شروع آموزش حضوری مدارس هستیم، نگرانی در خصوص دانشجویان ندارم؛ زیرا دانشجویان بالغ هستند و به هر نحوی دارای ابزار و تجهیزات الکترونیکی در این خصوص هستند که به آن‌ها اجازه می‌دهد بتوانند به هر شکلی دروس را به شکل مجازی بگذرانند اما در حوزه دانش آموزان نیازمند تصمیم جدی هستیم، خصوصا برای مدارس ابتدایی تا نظام آموزشی بیش از این دچار صدمه و آسیب نشود.

رئیس با بیان این که دانش آموز مقطع اول ابتدایی که نه نیکمت و همکلاسی و نه زنگ استراحت و هم شاگردی را دیده است، دچار صدمات بسیار در حوزه آموزش به خصوص در پایه اول خواهند شد، گفت: هم اکنون برخی دانش آموزان دوم ابتدایی را داریم که خواندن را آموختند، اما نوشتن را نیاموختند که این بسیار نگران کننده است.

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا ادامه داد: در چنین شرایطی، مشکلات اجتماعی مانند افزایش تعداد کودکان کار، ازدواج در سنین پایین و ترک تحصیل دانش آموزان افزایش قابل توجهی داشته است که این آسیب‌ها به این راحتی قابل جبران نخواهد بود. بر این اساس آغاز آموزش حضوری مدارس و دانشگاه‌ها باید از اولویت‌های ما باشد تا بتوانیم مشکلات ایجاد شده در این حوزه را تا حدودی رفع کنیم.

وی با تاکید بر این که باید اصل را بر آغاز آموزش حضوری بگذاریم و در مسیر تهیه ابزار، در خصوص واکسن نیز شرایط خود را مورد بررسی قرار دهیم، اظهار داشت: در خصوص واکسیناسیون دانشگاهیان، می‌توانیم در مرداد ماه جاری ۲۰۰ هزار نفر یعنی مجموع اساتید، اعضای هیأت علمی و کارکنان دانشگاه‌های وزارت بهداشت، وزارت علوم و دانشگاه آزاد را واکسینه کرده و در ادامه در شهریور ماه جاری ۵۰۰ هزار نفر دانشجو را واکسینه خواهیم کرد.

معاون بهداشت وزارت بهداشت بیان داشت: این تعداد در حوزه دانشجویان در مهر ماه به یک میلیون نفر افزایش خواهد یافت و در آبان ماه نیز یک میلیون نفر دانشجو را واکسینه خواهیم کرد. در ادامه از تعداد مجموع دانشجویان، هر تعداد که واکسینه نشده بودند، در آذر ماه واکسینه خواهند شد.

برنامه‌ریزی و اولویت‌بندی دانشگاه‌های کشور در خصوص بازگشایی باید بر اساس اعداد اعلامی باشد که در نهایت تا انتهای فصل پاییز واکسیناسیون کلیه دانشجویان در کشور را خواهیم داشت.

رئیس با تاکید بر این که در صورتی که واکسیناسیون را انجام دهیم ایمنی قطعاً ایجاد خواهد شد، گفت: البته ممکن است برای کسانی که واکسن را تزریق می‌کنند حدود ۸۰ درصد ایمنی بدن شکل گیرد، یعنی ۲۰ درصد افرادی که واکسن مربوطه را تزریق کرده‌اند مبتلا شوند، اما این تعداد نه بستری خواهند شد و نه مرگ و میر خواهند داشت.

وی در خصوص نوع واکسن‌های تزریقی به دانشجویان، خاطرنشان کرد: واکسن‌های تزریقی به دانشجویان ممکن است داخلی یا خارجی باشد، در این خصوص در حال حاضر نمی‌توان تصمیم‌گیری کرد.

معاون وزارت بهداشت با تاکید بر اهمیت استاندارد سازی خوابگاه‌های دانشجویی نیز گفت: کرونا به ما آموخت که در خصوص تهویه فضای دانشجویان در خوابگاه‌های دانشجویی نیازمند بازنگری جدی هستیم. داشتن پنجره‌های استاندارد در محیط خوابگاه و داشتن تهویه طبیعی کمک شایانی به مسیر مبارزه با کرونا خواهد کرد.

وی عنوان کرد: از همه مسوولان می‌خواهم با تمام توان خود برای آغاز آموزش حضوری دانشگاه‌ها برنامه‌ریزی کنند؛ زیرا بسته بودن دانشگاه‌ها و مدارس و تکیه بر آموزش‌های مجازی روح جامعه را تحت تاثیر قرار داده است. باید دغدغه شما مسوولان به عنوان نمایندگان وزارت علوم و وزارت بهداشت در حوزه فرهنگی و دانشجویی در قالب نامه‌ای برای آغاز آموزش حضوری دانشگاه‌ها در ستاد ملی عنوان و طرح شده و مصوب شود.

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا بیان داشت: پیش فرض من این است فضای دانشگاهی هر دانشگاه برای واکسیناسیون دانشجویان مورد استفاده قرار گیرد، تا دانشجویان پراکنده نشوند و استاد و دانشجو در همان فضای علمی و آکادمیک خود واکسینه شوند. اگر دانشجوی دانشگاهی در شهر خودش بود و در فضای دانشگاه حضور نداشت، می تواند در دانشگاه شهر خود تزریق را انجام دهد که این تزریق با ارایه کارت دانشجویی و بر اساس لیستی است که دانشگاه ها به ما ارایه می دهند.

وی در خصوص ورود واکسن از طریق شرکت های خصوصی، گفت: بیان این گونه نظرات از سوی برخی در جامعه بازار سیاه و بحث واکسن های تقلبی را توسعه خواهد داد. تاکنون هیچ بخش خصوصی نتوانسته است یک دز واکسن وارد کشور کند؛ زیرا واکسن اکنون یک کالای سلامت نیست بلکه موضوعی سیاسی شده است و دولت ها با یکدیگر در این خصوص معامله می کنند. هیچ شرکتی نمی تواند از یک دولت خرید واکسن کند بلکه باید به عنوان دولت آن شرکت را معرفی کنیم.

رئیس ادامه داد: در حال حاضر ۸۴ درصد واکسن های جهان را تنها پنج کشور استفاده کرده اند و این یک آپارتاید وحشتناک است. ۲۰۰ میلیون دز واکسن در آمریکا و انگلیس ظرف یک هفته آینده منقضی خواهد شد، اما این تعداد را به هیچ کشوری نمی دهند و دور خواهند ریخت. این کشورها دنبال این هستند که پاسپورت واکسن درست کنند به این معنا که فردی که واکسن زده است به هر کشوری که خواست می تواند سفر کند، اما فردی که به واکسن دسترسی نداشته است این امکان را نداشته باشد که این نوعی تحقیر کشورها است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: در سبد واکسن کوواکس ۱۶،۸ میلیون دز واکسن خریداری کرده ایم که تاکنون تنها دو میلیون از این تعداد تامین شده است. واکسن داخلی در صورت گرفتن مجوزها در تیرماه حدود ۳ میلیون، در مرداد ماه به ۶ میلیون و در ادامه به هشت میلیون برای تزریق خواهد رسید.

وی افزود: قطعاً تا پایان سال دز اول واکسن را به همه گروه های هدف خواهیم زد، اما اکنون استراتژی دولت باید این باشد که با چین قرارداد ببندیم تا واکسن این کشور که برای کودکان پنج سال به بالا تایید شده است را خریداری کنیم؛ زیرا دانش آموزان به علت دوری از مدرسه در حال آسیب هستند.

رئیس با بیان این که فردی که واکسن زده است ناقل و حامل ویروس است و می تواند خانواده را دچار کند، بیان داشت: در دنیا تحقیق شده است که رستوران ها بیشترین انتقال ویروس را انجام می دهند، بنابراین یکی از مکان هایی که باید دقت شود تا انتقال ویروس در فضای دانشگاهی در آن رخ ندهد،

سلف سرویس‌ها و غذاخوری‌های دانشجویان و اساتید است. بهتر است غذاها را به شکل بیرون بر در اختیار دانشجویان قرار دهند، در فضای دانشگاهی نیز در فضای بسته اصلا غذا سرو نشود و در فضای باز صورت گیرد.

واکسیناسیون اساتدان و کارکنان دانشگاه‌ها علیه کرونا مرداد آغاز می‌شود

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: طرح واکسیناسیون حدود ۲۰۰ هزار نفر از اساتدان و کارکنان دانشگاه‌ها از مردادماه سال جاری آغاز خواهد شد.

سیما سادات لاری گفت: این نشست خروجی خوب و مثبتی داشت و ما را به یک چشم انداز و افق روشنی برای موضوع آموزش در سال تحصیلی جدید دانشگاه‌ها رساند.

وی یادآور شد: خروجی این نشست که با حضور معاونان دو وزارتخانه و روسای دانشگاه‌ها برگزار شد، این بود که واکسیناسیون اساتدان و کارکنان دانشگاه‌ها از مرداد ماه آغاز شود و بعد از نیز به تدریج، دانشجویان واکسینه شوند.

وی همچنین گفت: هدف اساسی در این زمینه بالا بردن کیفیت آموزشی و ایجاد بستر مناسب برای آموزش حضوری دانشجویان در فصل پاییز هست که البته و حتی با اجرای طرح واکسیناسیون همچنان باید رعایت پروتکل‌های بهداشتی در دستور کار جدی دانشگاه‌ها باشد.

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: با وجود طرح واکسیناسیون شاید همچنان همه دانشجویان نتوانند در کلاس‌های حضوری حضور یابند و فضاها باید آن محدودیت‌های قبلی خود را داشته باشد.

وی تصریح کرد: همچنین در این نشست مقرر شد که آموزش‌های مجازی در کنار آموزش حضوری باید پابرجا باشد و ممکن است که ۵۰ درصد کلاس‌ها همچنان به صورت غیرحضوری برگزار شود.

او ادامه داد که البته اولویت اساسی با آموزش‌های عملی است؛ بررسی‌ها نشان داده که عدم برگزاری حضوری کلاس‌ها صدمات زیادی به کیفیت آموزش‌ها زده است.

معاون فرهنگی و دانشجویی وزیر بهداشت همچنین اضافه کرد که امتحانات در سال تحصیلی و ترم جدید نیز به صورت حضوری برگزار شود که همین امر نیز می‌تواند تا حدودی کیفیت آموزش‌ها را بالا ببرد.

سادات لاری همچین با اشاره به اجرای طرح واکسیناسیون گروه های هدف و وقفه ای که در انجام آن به وجود آمده است نیز توضیح داد: این طرح که در حقیقت گام پنجم از طرح شهید سلیمانی بود با قوت و جدیت و به صورت منظم در حال انجام بود که حدود یک یا دو هفته با توقف ورود واکسن ها مواجه شدیم که در دوز دوم تزریق وقفه ای کوتاه به وجود آمد.

وی تصریح کرد: مراکز خیلی خوبی در این راستا ایجاد شد و حتی وزیر بهداشت نیز بارها بر سرعت عمل انجام واکسیناسیون نیز تاکید کرد و یک همت و عزم راسخ ملی در این زمینه به وجود آمد و ما همچنان امیدواریم دوز دوم واکسینه برای گروه های هدف نیز با ورود محموله های جدید به کشور دوباره به زودی آغاز شود.

سادات لاری ابراز امیدواری کرد که همچنان واکسن های داخلی هم به سرعت دارد مسیر تولید و انبوه خود را طی می کند و تا اواخر خردادماه جاری و اوایل تیرماه نیز به طور حتم نمودی از واکسن های داخلی را شاهد خواهیم بود.

وی همچنین از اقدام ها و کارهای نیک اندیشانه خیرین در مناطق جنوب فارس و لارستان قدردانی کرد و گفت: ما در همه جای کشور خیر داریم اما خیرین و نیک اندیشان این خطه، خاص هستند و با انگیزه بالاتری همراهی و مشارکت در کارهای خیرخواهانه و خدایسندانه دارند.

او گفت: پروژه های بزرگ و قابل ملاحظه ای با همراهی و مشارکت مثال زدنی خیرین در جنوب فارس و لارستان آغاز شده و یا به ثمر نشسته است که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به ویژه معاونت دانشجویی و فرهنگی این وزارتخانه با تمام توان برای انجام این پروژه ها همراه و همگام با نیک اندیشان خواهد بود.

فعالیت های مراکز مشاوره دانشگاه ها در بحران کرونا تعطیل نشد

معاون امور دانشجویان داخل سازمان امور دانشجویان گفت: بحران کرونا نه تنها موجب کاهش فعالیت مراکز مشاوره نشد بلکه باعث افزایش تلاش و فعالیت در این مراکز شد.

سازمان امور دانشجویان، اظهار داشت: مراکز مشاوره دانشگاه ها در ایام کرونا با ابتکار و نوآوری خدمات گسترده ای به دانشجویان ارایه کردند و وزارت علوم از همه مدیران و کارشناسان این مراکز قدردانی می کند.

وی در سی و دومین گردهمایی روسای مراکز مشاوره دانشگاه ها، گفت: کرونا نه تنها موجب کاهش فعالیت مراکز مشاوره نشد بلکه موجب افزایش تلاش و فعالیت در این مجموعه شد و مراکز مشاوره نقش مهمی در پیشبرد برنامه های علمی کشور ایفا کردند.

وی یادآور شد: مراکز مشاوره با ارایه انواع خدمات پیشگیرانه و مقابله ای در زمینه کرونا، در راه سلامت دانشجویان و دانشگاهیان کوشیدند که این اقدام صیانت و حراست از سرمایه منابع انسانی کشور بود. معاون امور دانشجویان داخل سازمان امور دانشجویان با اشاره به این که دانشجویان به عنوان نسل جوانان در معرض انواع آسیب اجتماعی هستند، بیان کرد: مراکز مشاوره با ارایه انواع آموزش و آگاهی دهی از افتادن دانشجو در دام آسیب جلوگیری کرده و با ارایه مشاوره و خدمات روانشناسی به نجات فرد آسیب دیده کمک می کنند.

علم با یادآوری این که مراکز مشاوره بیش از هزار کارگاه آموزش مجازی برگزار کردند، خاطرنشان کرد: این اقدام در افزایش آگاهی دانشجویان مفید است و باید این مسیر تداوم یابد.

هیچ فعالیت فرهنگی آموزش عالی در دوران پاندمی کرونا تعطیل نشد

معاون فرهنگی، اجتماعی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری گفت: با تمهیدات اندیشیده شده، در دوران پاندمی کرونا هیچ فعالیت فرهنگی در حوزه آموزش عالی نه تنها تعطیل نشد، بلکه بسیاری از جشنواره ها و پویش ها به دلیل کاهش هزینه های برگزاری حضوری، تقویت شد و مورد استقبال و مشارکت عمومی قرار گرفت.

غلامرضا غفاری افزود: با وجود سختی ها و تلاطم هایی که کشور طی سال های اخیر با آن مواجه بوده و فضای دانشگاه ها نیز از آن بی تاثیر نبوده است؛ اقدامات انجام شده در حوزه فرهنگی و اجتماعی آموزش عالی رو به رشد بوده و در جهت تحقق اهداف حرکت کرده است.

وی تصریح کرد: با تمهیدات اندیشیده شده، در دوران پاندمی کرونا هیچ فعالیت فرهنگی در حوزه آموزش عالی نه تنها تعطیل نشد، بلکه بسیاری از جشنواره ها و پویش ها به دلیل کاهش هزینه های برگزاری حضوری، تقویت شده و مورد استقبال و مشارکت عمومی قرار گرفت.

معاون فرهنگی، اجتماعی وزارت علوم افزود: در این دوره، در راستای هویت بخشی، مهارت افزایی و توان بخشی؛ بسیاری از برنامه های ملی، دینی، فرهنگی و اجتماعی مبتنی بر برنامه ریزی های دقیق انجام شده که هر چقدر پیش رفته ایم با تعمیق و گستره بیشتری صورت گرفته است. معاون فرهنگی و اجتماعی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری با یادآوری مهم‌ترین فعالیت‌های انجام شده در حوزه فرهنگی، اجتماعی؛ جشنواره قرآن و عترت را به عنوان بزرگ‌ترین رویداد دینی و قرآنی یاد کرد و گفت: سال گذشته ۳۸ برنامه متنوع در این جشنواره داشتیم. همچنین جشنواره حرکت که خاص انجمن‌های علمی است در دو سال اخیر به صورت بین‌المللی برگزار شده است. جشنواره رویش نیز با تنوع فراوان در راستای فعالیت‌های کانونی برگزار می‌شود.

غفاری در ادامه تصریح کرد: اهمیت عملکرد حوزه فرهنگی، طی دوران همه‌گیری بیماری کرونا بیش از پیش مشهود و با شکل‌گیری فعالیت‌های جدید از جمله استارت‌آپ‌ها، سفیران فرهنگی، هنر دیجیتال و جشنواره‌هایی چون کمند، چرتکه، زن و علم در راستای مسئولیت‌پذیری اجتماعی دانشگاه‌ها انجام شد.

کرونا دریافت مدرک دانشجویان دکترا را کند کرد

رییس دانشگاه آزاد اسلامی کشور گفت: همه‌گیری شیوع ویروس کرونا روند دریافت مدرک دانشجویان دکترا این دانشگاه را کند کرد.

محمد مهدی طهرانچی گفت: شرط صدور مدرک دکترا برای فارغ‌التحصیلان این مقطع دانشگاهی چاپ مقالاتشان در مجلات ملی و بین‌المللی است و به دلیل شیوع ویروس کرونا و توقف فعالیت مجلات، چاپ مقالات این دانشجویان نیز با مشکل مواجه شد.

وی اضافه کرد: طبق قانون تا زمانی که مقالات فارغ‌التحصیلان مقطع دکترا در یکی از این مجلات داخلی و بین‌المللی به چاپ نرسد، امکان صدور مدرک نیز برای آن‌ها وجود ندارد و در چنین روندی صدور مدرک طولانی و کند شد.

طهرانچی افزود: در شرایط فعلی برای تسهیل در صدور مدرک دکترا شرط چاپ مقالات در مجلات ملی و بین‌المللی حذف شد و صرف این که دانشجویان دکترا مدرکی دال بر پذیرش مقالاتشان در مجلات معتبر ارائه دهند، می‌تواند وارد فاز دریافت مدرک شوند.

وی اظهار داشت: در مجموع ویروس کرونا خسارت‌های زیادی به دانشگاه آزاد اسلامی وارد کرد به طوری که میزان خسارت‌ها ناشی از بیماری کووید ۱۹ به این دانشگاه بیش از هزینه‌های دریافتی از دانشجویان است.

طهرانچی خاطر نشان کرد: با شیوع ویروس کرونا آموزش دانشجویان در بستر فضای مجازی در دانشگاه آزاد اسلامی در دستور کار قرار گرفت و ما با اجرای برنامه ترکیبی آموزشی در این واحد دانشگاهی، به دنبال کاهش هزینه دانشجویان هستیم.

تدوین رویکرد رشته های اشتغال محور

رییس دانشگاه آزاد اسلامی مهم ترین رویکرد جدید واحد دانشگاهی تحت مدیریتش را ارایه رشته های تحصیلی اشتغال محور اعلام کرد و اظهار داشت: باید آموزش دانشجویان در دانشگاهها متناسب نیاز آینده کشور باشد به گونه ای که رشته هایی در دانشگاه آزاد اسلامی ارایه شود که پس از فارغ التحصیلی زمینه اشتغال آنها را فراهم کند.

طهرانچی خاطر نشان کرد: نباید تنها رنج تحصیل برای دانش آموختگان بماند، بلکه باید به گونه ای برنامه ریزی شود که دانشجویان بعد از تحصیل بتوانند از ثمره تحصیل خود نیز بهره مند شوند و این برنامه در دانشگاه آزاد در حال پیگیری است و ما خود را ملزم و متعهد به اجرای آنی می دانیم.

جذب دانشجو از آسیای میانه ماموریت جدید دانشگاه آزاد

رییس دانشگاه آزاد اسلامی جذب دانشجویان خارجی از کشورهای آسیای میانه را از برنامه های مهم این دانشگاه با محوریت استان خراسان شمالی بیان کرد و اظهار داشت: این دانشگاه برای تحقق این برنامه، سند ماموریت خود را از شورای عالی انقلاب فرهنگی دریافت کرد.

طهرانچی اظهار داشت: واحدهای دانشگاه آزاد اسلامی در این استان ظرفیت های خوبی برای جذب و آموزش دانشجویان کشورهای آسیای میانه دارد و با توجه به مرز مشترک با ترکمنستان می تواند از این مزیت برای جذب دانشجو از این کشور و سایر کشورهای آسیای میانه استفاده کند.

وی اضافه کرد: دانشگاه آزاد اسلامی استان خراسان شمالی تاکنون در زمینه جذب دانشجوی خارجی اقدام عملی انجام نداد، ولی با تحقق برنامه جذب دانشجو از کشورهای آسیای میانه تحول خوبی در این خطه شمالشرق کشور رخ خواهد داد.

چالش‌های آموزش مجازی در دوران شیوع کرونا

تجربه آموزش غیر حضوری و ابزارهای مربوط به فناوری اطلاعات برای تدریس دانشجویان یکی از اهداف آموزشی است که در ایام کرونا نقش مؤثری را ایفا کرده است و می‌توان گفت پس از گذشت یک سال و نیم از زمان شیوع ویروس کرونا، آموزش الکترونیکی مهم‌ترین وجه آموزشی در شرایط کنونی به حساب می‌آید.

اگر چه ایجاد دانشگاه‌های مجازی از مدت‌ها قبل در بسیاری از دانشگاه‌های جهان به طبع آن در ایران آغاز شده بود اما با شیوع ویروس کرونا و لزوم رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و دوری از تجمعات به یک‌باره روند تبدیل فضای آموزش سنتی به سمت آموزش مجازی با شتاب بیشتری دنبال شد که در ابتدا به دلیل فراهم نبودن زیرساخت‌های مناسب، مشکلاتی را به وجود آورد.

با وجود آن که آموزش‌های مجازی در دانشگاه‌ها در مقایسه با روش‌های سنتی مزایای قابل توجهی دارد اما تجربه اندک در زمینه فناوری و آموزش الکترونیکی، پشتیبانی نامناسب و خستگی فراگیر در حین دوره آموزش الکترونیکی از جمله موانعی است که دانشجویان بر آن‌ها تأکید دارند.

در این خصوص دیدگاه‌های مختلفی هنر در خصوص آموزش مجازی بین دانشجویان و استادان دانشگاه وجود دارد که نیازمند یک رویکرد آسیب‌شناسانه است.

رقابت تحصیلی در آموزش مجازی گم‌رنگ‌تر است

دانشجوی رشته دامپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی چهارمحال و بختیاری، دسترسی آسان به کلاس‌های درسی را از مزیت‌های آموزش مجازی عنوان کرد و گفت: از دیگر مزیت‌های این نوع آموزش این است که می‌توان فایل‌های تدریس شده را ضبط کرد و آن‌ها را به دفعات و در هر زمان دلخواه استفاده کرد.

علی مهرابی با بیان این که هر چند سیستم‌های آموزش مجازی معایبی نیز به همراه داشته است که بیش‌تر از مزیت‌های آن است، افزود: یک نمونه از این معایب، قطعی مکرر صدای استاد در هنگام تدریس است و دیگر این که شاید امکان دسترسی به یک سیستم پر سرعت و قوی برای همه میسر نباشد.

وی تصریح کرد: کلاس‌ها در زمان استاندارد ارائه نمی‌شوند و از آنجایی که در آموزش مجازی دانشجو و استاد حضور فیزیکی ندارند و فقط با نگاه کردن به صفحه‌نمایش رایانه یا گوشی همراه می‌توان به مباحث ارائه شده در هنگام تدریس دسترسی داشت، خیلی سریع هم دانشجو و هم استاد خسته می‌شوند.

مهرابی ادامه داد: جزواتی که استادان بارگذاری می‌کند به‌طور معمول از کیفیت بالایی برخوردار نیستند و یک بخش جزئی از مطلب را پوشش می‌دهد و در بعضی موارد نیز امکان جابه‌جایی صفحات مقدور نیست و اذیت‌کننده می‌شود.

این دانشجوی رشته دامپزشکی یادآور می‌شود: در کلاس‌های حضوری اگر استاد قصد داشت شکلی را رسم کند و یا توضیح دهد دانشجویان را متوجه مطلب می‌کرد ولی کلاس‌های آنلاین این امکان را ندارد.

وی درباره وضعیت دروس کارگاهی و آزمایشگاهی در دوران کرونا و تمرکز بر آموزش مجازی گفت: به‌عنوان مثال درسی مانند آناتومی که برای رشته دامپزشکی درس اختصاصی به شمار می‌رود در زمانی که کلاس‌ها به صورت حضوری برگزار می‌شد، هر جلسه آن بیش‌تر از پنج ساعت به طول می‌کشید و در کل درس سنگینی بود اما با شروع کلاس‌های مجازی، استاد در بازه زمانی ۴۵ دقیقه توضیحات مختصری در خصوص مباحث مربوطه ارائه می‌کند که در بیش‌تر مواقع بازدهی مناسبی ندارد.

وی به میزان یادگیری در آموزش مجازی نیز اشاره کرد و افزود: در کلاس‌هایی که دانشجو به صورت فیزیکی حضور پیدا می‌کند یادگیری بالاتر است در حالی که در کلاس‌های آنلاین، ممکن است صدای استاد واضح نباشد یا به خاطر قطعی اینترنت و فعال نشدن به موقع میکروفن، سوال دانشجو بی‌جواب بماند و از طرفی در آموزش حضوری، یادگیری چشمی وجود دارد و ارتباط کلامی با استاد نیز هوشیاری بیشتری برای دانشجو ایجاد می‌کند که این موارد در آموزش مجازی نقش چندانی ندارند.

مهرابی درباره ایجاد زمینه‌های رقابتی در آموزش مجازی و تاثیر آن در موقعیت تحصیلی دانشجویان تصریح کرد: به‌طور قطع رقابت سازنده بین دانشجوها می‌تواند بستر مناسبی را برای موفقیت و پیشرفت آن‌ها فراهم کند و زمانی که دوست شما در کلاس به سوال استاد جواب درست می‌دهد می‌تواند این انگیزه‌ای را در شما ایجاد کند تا تلاش بیشتری داشته باشید ولی این رقابت در کلاس‌های مجازی بسیار کم‌رنگ‌تر است.

وی درخصوص راه‌های بهبود یادگیری در آموزش مجازی گفت: استادان می‌توانند از ویدیو کنفرانس استفاده کنند یا بخشی از طرح درس را به دانشجویان محول کنند و همچنین می‌توانند از دیگر بسترهای مجازی برای برگزاری کلاس‌ها به صورت زنده استفاده کنند تا دانشجویان نیز مشارکت بیشتری در فرآیند آموزش داشته باشند.

ماسک و تهویه بهتر کلاس‌های درس موجب کاهش انتشار کرونا در مدارس می‌شود

بر اساس نتایج یک مطالعه ملزم بودن معلمان، دانش آموزان و کارمندان مدارس به زدن ماسک و اقدامات انجام شده برای تقویت سیستم‌های تهویه هوا موجب کاهش انتشار ویروس کووید-۱۹ در مدارس شده است.

طبق اطلاعات منتشر شده از سازمان مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها، در پاییز سال گذشته ملزم بودن معلمان، دانش آموزان و کارمندان مدرسه به زدن ماسک در مدارس ابتدایی ایالت جورجیا، موجب کاهش تقریباً ۴۰ درصدی موارد ابتلا به کووید-۱۹ در کلاس‌های درسی شد.

همچنین بر اساس این داده‌ها، پیشرفت‌های انجام شده در سیستم‌های تهویه هوا در این امکان، ویروس کرونا را تقریباً به همان میزان کاهش داده است.

در طول این مطالعه تقریباً یک ماهه، در ۱۶۹ کودکستان و مدرسه ابتدایی که در این تجزیه و تحلیل مورد ارزیابی قرار گرفتند، در مجموع ۶۰۰ مورد ابتلا به کووید-۱۹ گزارش شد.

محققان این سازمان نوشتند: این مطالعه نشان داد که پیش از در دسترس قرار گرفتن واکسن‌های کووید-۱۹، میزان ابتلا به کرونا در مدارس که معلمان و کارکنان آن‌ها ملزم به استفاده از ماسک بودند، ۳۷ درصد کم‌تر بود.

آن‌ها افزودند: میزان موارد ابتلا به کرونا در مدارس که یک یا چند راهکار برای بهبود تهویه هوای کلاس‌های درسی خود اجرا کرده بودند، ۳۹ درصد کم‌تر بود.

نکات مهم آزمون‌های حضوری دانش آموزان در دوران کرونا

رییس گروه سلامت نوجوان، جوانان معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با توجه به اهمیت سلامت دانش آموزان، رعایت پروتکل‌های بهداشتی و اصول حفاظتی در حوزه‌های امتحانی را بسیار ضروری دانست و به منظور برگزاری ایمن آزمون‌ها، حفظ و ارتقای سلامت دانش آموزان توصیه‌هایی مطرح کرد.

دکتر کامبیز نعمتی اظهار داشت: بر اساس تصمیم ستاد ملی مقابله با کرونا امتحانات نهایی پایه‌های نهم و دوازدهم به صورت حضوری برگزار می‌شود و تا ۲۴ خردادماه پایان می‌یابد.

وی تاکید کرد: دانش آموزان در تمام مدت حضور در محل امتحان حتما باید از ماسک استفاده کرده و رعایت اصول بهداشت فردی را مورد توجه قرار دهند. همچنین دانش آموزان و همراهان آنان باید از تجمع در حوزه های برگزاری امتحانات اجتناب کنند.

این مسوول دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، استفاده از ماسک سه لایه معمولی (بدون فیلتر) توسط ناظران و دانش آموزان از ابتدای ورود به حوزه امتحانی تا پایان برگزاری امتحان را الزامی دانست.

نعمتی به مراقبان توصیه کرد: در صورت داشتن هرگونه علائم مشکوک بیماری از حضور در حوزه اجتناب کرده و عدم حضور خود را به موقع به مسئولان حوزه اعلام کنند.

وی ادامه داد: همچنین در صورت مشاهده دانش آموزان مشکوک به بیماری، با حفظ خونسردی و آرامش حوزه، مراتب را سریعاً به مسئولان بهداشتی مستقر در حوزه اطلاع دهند.

نعمتی با تاکید بر انجام غربالگری دانش آموزان و بیماریابی قبل از ورود به محل برگزاری امتحان گفت: در صورت وجود افراد مشکوک به علائم مثبت و عدم تکمیل فرم خوداظهاری سلامت، جداسازی افراد مذکور و امتحان دادن آنان در فضای قرنطینه محل برگزاری امتحان الزامی است.

رییس گروه سلامت نوجوان، جوانان و مدارس معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خاطرنشان کرد: به منظور جلوگیری از ازدحام، بعد از بررسی مدارک دانش آموز، راهنمایی لازم برای پیدا کردن صندلی و استقرار در آن انجام شود. رعایت گندزدایی و چگونگی استفاده از مواد گندزدا باید طبق پروتکل های وزارت بهداشت عمل شود.

نعمتی در نظر گرفتن فضایی مجزا در حوزه های امتحانی را برای قرنطینه افراد مشکوک به کرونا و بیروس الزامی برشمرد.

به گفته وی مشخصات تمامی نفرات خدمات دهنده در حوزه های امتحانی برای انجام غربالگری و کنترل بهداشتی به ناظر بهداشتی داده شده است. کارکنان خدماتی نیز باید برای انجام نظافت و گندزدایی فضاهای مختلف در حوزه های امتحانی از لباس و حفاظت فردی استفاده کنند.

این مسوول دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی یادآور شد: آموزش های بهداشتی به صورت مجازی یا در قالب دستورالعمل برای مراقبان ارایه می شود و بر شیوه صحیح استفاده از وسایل حفاظت فردی نیز نظارت صورت می گیرد.

وی کاهش تعداد افراد در محل برگزاری امتحان را یکی از بهترین راهها برای تأمین فاصله اجتماعی ایمن و کاهش خطر انتقال ویروس عنوان کرد و گفت: فاصله بین دانش آموزان از هر طرف حداقل ۲ متر الزامی است.

رییس گروه سلامت نوجوان، جوانان و مدارس معاونت امور بهداشتی با تأکید بر وجود پنجره های باز در حداقل ۲۰ درصد از مساحت محل برگزاری امتحان گفت: بیشترین تهویه طبیعی در زمانی که پنجره ها در ۲ طرف کلاس باز باشند، فراهم می شود.

به گفته وی جهت جریان هوا در ساختمان باید از محیط های تمیز به سمت محیط آلوده تر باشد. هوای تمیز باید به طور مؤثر وارد هر کلاس شده و آلاینده های تولید شده در هر اتاق را به نحو مؤثری خارج شود، به گونه ای که مانع از انتشار عفونت های منتقله از هوا بین افراد حاضر در فضای داخلی شود.

نعمتی تأکید کرد: شرایط باید به گونه ای فراهم شود که امکان حداقل ۶ بار تعویض هوا در فضای برگزاری امتحان دانش آموزان فراهم شود. افزایش تهویه با استفاده از هوای بیرون باعث کاهش انتقال بیماری با کاهش غلظت ذرات عفونی در هوا می شود.

وی تعبیه فن های مکانیکی به تعداد و توان مناسب را یکی از راهکارهای مؤثر در خروج هوای داخل محل برگزاری امتحان ذکر کرد و گفت: تعداد فن های مکشی باید متناسب با مساحت سطح محل برگزاری امتحان باشد. فن ها می توانند به طور مستقیم در پنجره ها یا دیوارها، یا در کانال هوا برای تأمین هوا یا خروج هوا از اتاق نصب شوند.

نعمتی توزیع مواد خوراکی در محل امتحان را ممنوع دانست و افزود: در صورت استفاده از کولر آبی و گازی در حوزه های امتحانی باید پنجره ها و درب ها به میزان ۲۵ درصد برای خروج هوا باز باشند. همچنین به منظور افزایش حرکت هوا در داخل اتاق می توان از پنکه یا پنکه سقفی استفاده کرد.

وی با یادآوری این که محل ها و قسمت هایی که دانش آموزان در طول مسیر از درب اصلی تا محل نشستن در صندلی خود، احتمالاً لمس خواهند کرد و صندلی دانش آموزان باید گندزدایی شوند افزود: بسته بهداشتی شامل ماسک سه لایه، محلول ضد عفونی به تمامی مراقبین ارائه شود تا در صورت نیاز دانش آموزان مورد استفاده قرار گیرد.

رییس گروه سلامت نوجوان، جوانان و مدارس معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به دانش آموزان توصیه کرد: از بلند شدن و صحبت کردن با سایر دانش آموزان قبل از شروع امتحان و حضور سر صندلی سایر دانش آموزان خودداری کنند.

کیفیت آموزش از نگرانی‌های جهانی در دوران کرونا است

رئیس مرکز هماهنگی حوزه وزارتی آموزش و پرورش گفت: دسترسی به آموزش و کیفیت بالا از نگرانی‌های جهانی در دوران کرونا است.

علی باقرزاده در گردهمایی مشترک اعضای شورای معاونان و مدیران کل آموزش و پرورش استان‌ها افزود: موضوع دسترسی و کیفیت در سطح ملی و بین‌المللی دچار فراز و فرودهایی شده است.

وی ادامه داد: مطالعات بین‌المللی در حوزه آموزش در دوران کرونا انجام شده است و این آمارها باید در دوران پسا کرونا مورد بررسی و ارزیابی قرار گیرد و کاستی‌های این دوران پس از کرونا جبران شود. این مسوول در آموزش و پرورش تصریح کرد: در سطح بین‌المللی مطالعات مستمری انجام شده است و یک مطالعه موردی که بین دانش‌آموزان پایه‌های سوم تا هفتم و در بین بیش از پنج میلیون دانش‌آموز با رویکر آینده‌نگرانه نشان می‌دهد ۳۲ تا ۳۷ درصد افت کیفی در درس علوم و ۵۰ تا ۶۳ درصد افت یادگیری در درس ریاضی پیش‌بینی شده است.

رئیس مرکز هماهنگی حوزه وزارتی وزارت آموزش و پرورش افزود: همچنین با شبیه‌سازی داده‌های ۱۵۷ کشور جهان نشان می‌دهد، آموزش در کنار معیشت، بین سه‌دهم تا ۹دهم باعث افت کیفی شده است. همچنین طولانی شدن تعطیلی مدارس می‌تواند باعث کاهش نرخ برگشت‌ناپذیری دانش‌آموزان به مدارس می‌شود و افت یادگیری بر اثر انباشت افت در یادگیری‌های قبلی هم خواهیم داشت.

کرونا ۱۶۸ میلیون کودک را از حضور در مدرسه محروم کرد

نماینده یونسف در ایران ۶ خرداد ماه ۱۴۰۰ گفت: به منظور رعایت شرایط قرنطینه، بیش از ۱۶۸ میلیون کودک در سراسر جهان از رفتن به مدرسه برای مدت یک سال محروم شدند.

آیین پایانی جایزه ملی نوآوری برای کودک و نوجوان در دوران کووید-۱۹ با حضور سورنا ستاری معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری و مندیپ اوبرایان نماینده یونسف در ایران به صورت حضوری و مجازی برگزار شد.

این رویداد اقدامی از سوی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و صندوق کودکان سازمان ملل متحد (یونسف) است که برای گسترش فرهنگ نوآوری میان کودکان در ایران طراحی و در نتیجه آن ۸۰ طرح نوآورانه از سوی شرکت‌های دانش‌بنیان و خلاق ارسال شد. همچنین برگزیدگان تقدیر شدند.

نوآوری؛ مرکز مأموریت یونیسف

در این مراسم، مندیپ اوبرایان نماینده یونیسف در ایران اظهار داشت: امسال (۲۰۲۱) یونیسف ۷۵ امین سالگرد تأسیس خود را در حالی جشن می گیرد که در طول این سال ها نوآوری همیشه در مرکز مأموریت ما قرار داشت؛ این در حالی است که امروزه نقش اصلی نوآوری از هر زمان دیگری روشن تر است.

وی ادامه داد: کووید-۱۹ اختلال عظیمی در سیستم آموزش در سراسر جهان ایجاد کرد، به منظور رعایت شرایط قرنطینه، بیش از ۱۶۸ میلیون کودک در سراسر جهان از رفتن به مدرسه برای مدت یک سال محروم شدند. با توجه به بسته شدن مدارس و کمبود موارد جایگزین آموزش از راه دور، با وجود بیش از ۲ میلیون کودک و نوجوان زیر ۲۴ سال که در خانه به اینترنت دسترسی نداشتند، دسترسی به آموزش همچنان به عنوان یکی از اولویت های اصلی باقی مانده است.

به گفته اوبرایان، علاوه بر این، ۵۳ درصد کودکان در کشورهایی با درآمد پایین و متوسط با فقر آموزشی روبرو هستند. به عنوان مثال یونیسف با شرکت های بزرگ فناوری مانند میکروسافت، دولت ها و سایر شرکا، پلتفرمی را به نام Learning Passport برای تدوین برنامه درسی در سطح کشور برای کودکان و جوانان همچنین خاتمه دادن به فقر آموزشی در زمینه آنلاین، موبایل و آفلاین توسعه داده است.

نماینده یونیسف در ایران خاطرنشان کرد: این پلتفرم یک مدل آموزشی برای آموزش در سال های اولیه کودکی، آموزش مهارت ها و زمینه های فنی و حرفه ای است که با نیازهای کودکان و نوجوانان بازمانده از تحصیل یا نیازمند حمایت، هماهنگی دارد.

وی به مراحل اصلی فعالیتی که در سال گذشته از طریق همکاری یونیسف و معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری انجام شد اشاره کرد و گفت: در سال ۲۰۲۰، معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و یونیسف، یک چالش نوآوری با تمرکز روی راهکارهای موثر برای پرداختن به مشکلات کودکان و نوجوانان در دوران کووید-۱۹ معرفی کردند. بیش از ۸۰ راهکار در زمینه های آموزش، سلامت، تغذیه، حمایت از کودک، سرگرمی و سایر زمینه های موضوعی دریافت شد و از طریق بررسی های دقیق، ارزیابی، ارائه راهکار و جلسات هم اندیشی و با حمایت متخصصان کارآزموده داخلی در زمینه نوآوری، راهکارهای برتر انتخاب شدند.

هنر و ادبیات کشور سرشار از نمونه های آثار کودک و نوجوان

همچنین سورنا ستاری در این مراسم گفت: پیش از این، تلاش های جدی و مؤثری از سوی فعالان حوزه کودک و نوجوان در زمینه های مختلف مثل آموزش، بازی و سلامت برای بهبود کیفیت زندگی کودک و نوجوان انجام شد. حتی از گذشته های دور، بزرگان زیادی در کشور ما در تعلیم و تربیت کودکان و نوجوان آثار ماندگار و قابل توجهی از خود به جا گذاشته اند.

وی در ادامه تاکید کرد: هنر و ادبیات کشور ما سرشار از نمونه های ارزشمند آثار کودک و نوجوان است که بسیاری از آن ها خاطرات مشترکی در اذهان ما ایجاد کرده اند.

معاون علمی ریاست جمهوری ادامه داد: ورود به موضوعات مختلف با گفتمان نوآوری را آغاز یک مسیر تازه برای خلق آثار ارزشمند می دانم زیرا وقتی مسایل از دید یک فرد نو آور یا به تعبیر درست تر کارآفرین نگریسته می شود، ۲ نکته مهم در خصوص ارائه راهکار اجتماعی مورد ملاحظه قرار می گیرد. ستاری در ادامه بیان داشت: یکی امید راسخ به حل مسأله و تلاش مکرر برای عبور از چالش های مختلف در مسیر نوآوری است؛ دوم، توجه به پذیرش نوآوری توسط دیگران به نحوی که نوآوری علاوه بر خالق اثر، مورد توجه و پذیرش بخش قابل توجهی از شهروندان نیز قرار گیرد.

معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری با بیان این که با عینک نوآوری، مسایل اجتماعی از جمله حوزه کودک و نوجوان از نقطه نظر آسیب اجتماعی ملاحظه نمی شود، گفت: به راهکارهای نوآورانه و بهره برداری از فناوری برای حل مسأله هم توجه می شود.

وی افزود: توجه برای حل مسأله فقط معطوف به دولت نخواهد بود، بلکه ظرفیت های عظیم بخش خصوصی و جامعه مدنی، از جمله بیش از هفت هزار شرکت دانش بنیان و خلاق که در سال های اخیر توسط معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری شناسایی شده اند و بیش از ۱۰ هزار استارتاپ فعال در کشور به عنوان منبع راهکارهای نوآورانه مورد توجه قرار می گیرد.

به گفته رییس بنیاد ملی نخبگان، اقدامی نظیر برگزاری جایزه و کنفرانس ملی نوآوری برای کودک و نوجوان، از نقطه نظر پیوندی که بین فعالان حوزه کودک و نوجوان از یک طرف و جامعه کارآفرینان کشور از طرف دیگر ایجاد می کند، به شکل گیری زیست بوم نوآوری کودک و نوجوان می انجامد.

معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری با اشاره به این که معاونت علمی و فناوری هم اکنون زمینه های مناسبی برای حمایت از انتشار نوآوری های مساله محور در جامعه فراهم کرده است، اظهار داشت: علاوه بر بخش هایی که در این معاونت به طور تخصصی از توسعه فناوری های نوظهور مثل فناوری

نانو، زیست فناوری و سلول های بنیادی حمایت می کنند، برنامه های حمایتی ویژه ای برای فناوری های نرم و فرهنگی به واسطه اثرات قابل توجهی که این دسته فناوری ها در تحقق آرمان جامعه خلاق دارند، تهیه شده است.

*** تازه ترین وضعیت شیوع و کنترل کرونا در تهران

زالی: مرگ و میر کرونایی در تهران ۱۷,۵ درصد کاهش یافت

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلان شهر تهران اعلام کرد: مرگ و میر ناشی از کرونا در تهران نسبت به چند هفته قبل حدود ۱۷,۵ درصد کاهش یافت. دکتر علیرضا زالی افزود: این کاهش در سایر شاخص های از جمله تعداد بیماران در مراکز درمانی و مراجعان به بیمارستان ها هم مشاهده می شود. وی ادامه داد: در حال حاضر تعداد ترخیص شدگان بیماران کرونایی در مجموع بیمارستان های تخصصی یافته به کرونای استان تهران نسبت به ورودی جدید شتاب بیشتری گرفته و تراز مثبت شده است.

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلان شهر تهران همچنین اظهار داشت: در حال حاضر تعداد مراجعان سرپایی در تهران بین پنج هزار تا هفت هزار نفر در نوسان است.

تهران کماکان وضعیت شکننده و ناپایدار دارد

زالی افزود: به دلیل پیچیدگی رخدادهای اجتماعی در تهران و همچنین عواملی مانند رفت و آمدها، حمل و نقل عمومی و ازدحام و تغییر در الگوی حضور مردم در سطح شهر و با توجه به گرمای هوا، کماکان تهران وضعیتی شکننده و ناپایدار در روند بیماری کرونا دارد.

وی یادآور شد: با توجه به این که برخی استان ها به خصوص استان هایی مانند هرمزگان و سیستان و بلوچستان دارای وضعیت قرمز هستند، این نگرانی برای کلان شهرهایی مانند تهران وجود دارد که با گونه های جدید بیماری مواجه شوند.

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلان شهر تهران به آخرین وضعیت بیماری کرونا در استان تهران اشاره کرد و گفت: آمار بیماری کرونا در هفته های اخیر در استان تهران روبه کاهش است. در حال حاضر مجموع بیماران بستری در این استان نسبت به هفته های قبل کاهش را نشان می دهد.

زالی با یادآوری این که حدود پنج هزار و ۹۰۰ بیمار کرونایی در حال حاضر در بیمارستان های تهران بستری هستند، افزود: در ۲۴ ساعت گذشته ۵۸۵ بیمار جدید به مراکز درمانی مراجعه کردند که ۱۰۱ نفر آنان در بخش مراقبت های ویژه بستری شدند.

در طرح شهید سلیمانی همه ابعاد از جنس مردم بود

همچنین فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلان شهر تهران در مراسم آغاز طرح رزمایش کمک های مومنانه در دهه کرامت ویژه اقبال آسب پذیر در دوران کرونا که در منطقه آموزش و پرورش منطقه ۱۵ تهران برگزار شد، طرح شهید سلیمانی را طرحی موفق در حوزه کرونا اعلام کرد و گفت: در طرح شهید سلیمانی همه ابعاد مختلف از جمله برنامه ریزی و مدیریتی کاملا از جنس مردمی بود، به عبارتی یک طرح کاملا محله محور بوده است.

زالی اظهار داشت: طرح شهید سلیمانی در ایجاد مشارکت بین بخشی و بین دستگاهی نقش مهمی داشته و این موضوع توفیقات فراوانی را به همراه داشت.

وی ادامه داد: در قالب مرحله اول طرح شهید سلیمانی به درب منازل شهروندان رفتیم و کارهای مانند غربالگری، بیماریابی و گسترش انجام تست های آزمایشگاهی کرونا انجام شده است. فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلان شهر تهران با یادآوری این که برخی از این کارها قبل از اجرای طرح شهید سلیمانی انجام نمی شد، گفت: ابعاد این طرح مانند اجتماعی باید تحلیل شود.

سرنوشت کشور را با رای تعیین کنیم

مدیر منطقه ۱۵ آموزش و پرورش تهران هم در این مراسم بر لزوم حضور حداکثری تاکید کرد و گفت: سرنوشت کشور را با رای دادن، تعیین کنیم.

سعید شهریاری اظهار امیدواری کرد که شاهد حضور حداکثری هموطنان باشیم که این موضوع سبب سرفرازی و سربلندی کشور خواهد شد.

وی به برگزاری انتخابات باشکوه ۲۸ خرداد تاکید و اظهار امیدواری کرد که انتخابات باشکوه برگزار شود و وظیفه ما است که همه هموطنان را برای حضور در این رخداد دعوت کنیم که از همه امکانات از جمله شبکه مجازی می توان بهره گرفت.

وی ادامه داد: تمام دشمنان تلاش می کنند که حضور حداکثری مردم در این انتخابات محقق نشود و در تلاش هستند تا مردم ناامید و مایوس شوند.

مدیر منطقه ۱۵ آموزش و پرورش تهران تاکید کرد: وظیفه همه ما این است که تمام تلاش خود را برای حضور حداکثری به عمل آوریم و به عبارتی وظیفه همه است که در انتخابات شرکت حداکثری کنیم.

زالی: بستری‌های کرونا در تهران دوباره از هزار نفر فراتر رفت

فرمانده ستاد مقابله با بیماری کرونا در کلانشهر تهران گفت: تعداد بستری‌های جدید کرونایی در چند روز گذشته به کم‌تر از ۹۰۰ بیمار کاهش پیدا کرده بود اما مجدداً در ۲۴ ساعت گذشته به هزار و ۴۴ نفر افزایش یافت.

دکتر علیرضا زالی اظهار کرد: مجموع بیماران جدید کرونا در ۲۴ ساعت گذشته دچار تغییر شده است و مجدداً این تعداد به یک هزار و ۴۴ نفر افزایش یافت.

وی که در حاشیه مراسم آیین امضای تفاهم‌نامه تامین مالی ساخت ۳ هزار واحد مسکونی ویژه دانشگاهیان علوم پزشکی شهید بهشتی سخن می‌گفت ادامه داد: از این تعداد ۱۷۷ بیمار در بخش‌های ویژه بستری شدند.

زالی بیان کرد: اگر در ۴۸ ساعت آینده با همین روند، این عددها تکرار شود، ممکن است تهران شرایط متفاوتی را تجربه کند.

وی افزود: اما اگر فقط این آمار مختص به ۲۴ ساعت گذشته باشد و در روزهای آینده تکرار نشود، نشان می‌دهد که شاهد تنها یک نوسان بودیم.

زالی گفت: معمولاً در تهران بعد از خیزهای بیماری، مدت‌ها حرکت سینوسی را تجربه می‌کنیم تا به افول اصلی بیماری برسیم.

وی ادامه داد: در حال حاضر تعداد بیماران بستری در استان تهران بیش از ۵ هزار و ۳۶۱ بیمار است که از این تعداد یک هزار و ۵۶۳ بیمار در بخش‌های ویژه هستند.

زالی بیان کرد: از این تعداد ۳۵۰ نفر بیمارانی هستند که به دستگاه تهویه مکانیکی متصل هستند و شرایط بدحال‌تری دارند.

وی ادامه داد: در ۲۴ ساعت گذشته، یک هزار و ۲۲ بیمار کرونایی ترخیص شدند که نسبت به روزهای قبل رشد داشته است.

فرمانده ستاد مقابله با بیماری کرونا در کلانشهر تهران افزود: تعداد بیماران اورژانسی نیز ۱۰۸ بیمار هستند که نسبت به تعداد ۱۲۳ بیمار در ۲۴ ساعت قبل با کاهش روبرو بوده است.

زالی افزود: طی ۲۴ ساعت گذشته در تهران تعداد مراجعان سرپایی بیش از ۹ هزار و ۶۰۰ بیمار بوده که ۶ هزار و ۱۰۰ نفر از این افراد به بخش‌های درمان و مابقی نیز به مراکز بهداشتی مراجعه کردند.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: با فوت ۲۱۶ نفر دیگر از هموطنان مبتلا به کووید ۱۹ در شبانه روز گذشته، تعداد جان باختگان این بیماری در ایران به ۷۸ هزار و ۵۹۷ نفر رسید.

فرب شیب کاهشی ابتلا به کرونا را نخوریم / کرونا همچنان ادامه دارد

رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار داشت: میزان ابتلا به بیماری کرونا در تهران روبه کاهش اما وضعیت شکننده است. به عبارتی کرونا با شیب کندی در حال کاهش است اما همچنان همه باید مراقب باشیم چراکه جهش های مختلفی از کرونا شناسایی شده که ممکن است ادامه دار باشد. دکتر جلیل کوهپایه زاده اظهار داشت: خوشبختانه پیک چهارم کرونا در کشور در حال پایان است و این روند در استان تهران هم با شیب ملایم مشاهده می شود اما این دلیلی نمی شود که مردم توصیه های بهداشتی را رعایت نکنند.

وی تعداد ترخیصی ها در این منطقه را بیش تر از بستری های بیمارستان ها اعلام کرد و گفت: تعداد بستری روزانه از حدود ۹ هزار بستری به کم تر از پنج هزار بستری رسیده است و با رعایت پروتکل های بهداشتی از این تعداد هم کم تر خواهد شد.

واکسیناسیون کرونا به خوبی در تهران در حال انجام است

کوهپایه زاده افزود: با توجه به افزایش مراکز تجمعی تزریق واکسن، واکسیناسیون عمومی کرونا در جمعیت بالای ۷۰ سال در استان تهران به خوبی در حال انجام است. وی ادامه داد: واکسینه کردن جمعیت های در معرض خطر هم مانند گروه های درمانی و بهداشتی، تقریباً به اتمام رسیده است. این موضوع سبب می شود تا ویروس زودتر کنترل و مهار شود. رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به این که با انجام واکسیناسیون از تعداد مرگ و میر کاسته می شود، افزود: حتی اگر بیماری افزایش پیدا کند، به عبارتی اگر این کار تاثیری بر بروز و شیوع کرونا نداشته باشد، حتماً منجر به کاهش مرگ و میر خواهد شد.

احتمال شیوع کرونای هندی و آفریقایی در سایر استان‌های کشور

کوهپایه زاده بیان داشت: هرچند ابتلا تعدادی از شهروندان به کرونای هندی و آفریقایی در برخی مناطق کشور، احتمال شیوع آن در سایر استان‌ها را بیش‌تر کرده است اما هنوز در تهران موارد ابتلا به ویروس‌های جهش یافته کرونای هندی و آفریقایی گزارش نشده است. وی بیان داشت: مواردی از ویروس‌های جهش یافته هندی و آفریقایی در برخی از مناطق کشور شناسایی شده و این موضوع نشان می‌دهد که باید بهتر توصیه‌های بهداشتی را رعایت کنیم. کوهپایه زاده ادامه داد: در روند بیماری شاهد جهش‌هایی در داخل کشور هم بودیم و به احتمال زیاد این روند ادامه خواهد یافت و احتمال دارد شاهد جهش‌هایی در داخل کشور هم باشیم. به عبارتی جهش‌ها صرفاً منوط به گونه‌های خارجی نیست.

سخنگوی وزارت بهداشت: نگران موج بعدی کرونا هستیم

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بسیار نگران موج بعدی کرونا هستیم. برای پیشگیری از موج بعدی مردم باید همچنان پروتکل‌های بهداشتی را به دقت رعایت کنند. دکتر سیما سادات لاری اظهار داشت: موضوعاتی مانند انتخابات ریاست جمهوری و شوراها در پیش است. خبرهایی می‌رسد که فعالان این حوزه برای موضوعات و فعالیت‌های انتخاباتی در برخی از نقاط کشور دور هم جمع می‌شوند. باید از اینگونه فعالیت‌های جمعی پرهیز شود چراکه تجمعات در دوره پاندمی کرونا بسیار خطرآفرین است. وی ادامه داد: در موج قبلی ویروس جهش یافته انگلیسی همه مناسبات را به هم ریخت و آن موج عجیب را ایجاد کرد. اکنون نیز اگر ویروس جهش یافته هندی در جامعه گسترش پیدا کند، با موج بدی روبرو خواهیم شد که واقعا غیرقابل پیش‌بینی است.

قله موج چهارم کرونا را طی کردیم

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار داشت: قله موج چهارم کرونا را طی کردیم و در بیش‌تر استان‌های کشور در مرحله نزولی این موج قرار داریم اما نمی‌توانیم بگوییم که موج چهارم کاملاً پایان یافته است.

لاری افزود: با توجه به شیوع ویروس هندی به خصوص در مناطق جنوبی کشور، وضعیت بیماری در این منطقه قدری بی ثبات تر است.

وی بیان داشت: پایتخت نیز از جمله مناطقی است که هرچند آمار بستری های کرونا در آن کاهش یافته است اما وضعیت بی ثبات و شکننده ای هنوز دارد.

لاری بیان داشت: موج چهارم شیوع بیماری کرونا در کشور، به رغم شمار زیاد بیماران بستری و با توجه به تدابیر اندیشیده شده مانند تهیه مکانی برای بستری های موقت، خیلی خوب مدیریت شد.

زالی: واکسیناسیون افراد بالای ۶۵ سال نگرانیها را تا حد زیادی کاهش می دهد

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با بیان این که ۸۳ درصد مرگ و میر بیماران کرونایی مربوط به افراد بالای ۶۵ سال است، گفت: اولویت قرار دادن واکسیناسیون این گروه سنی می تواند تا حد زیادی نگرانی ها را کاهش دهد.

دکتر علیرضا زالی درباره وضعیت کرونا در استان تهران اظهار کرد: در حال حاضر تعداد بیماران بستری در بخش های ما بالغ بر ۴ هزار و ۳۰۰ بیمار است و حدود ۱۳۵۰ نفر از این بیماران در بخش های مراقبت ویژه بستری هستند.

وی ادامه داد: در ۲۴ ساعت گذشته تعداد بیماران جدید مراجعه کننده در تهران که نیاز به بستری داشتند به ۶۷۷ نفر می رسد که حدود ۱۳۰ نفر از آن ها در بخش مراقبت های ویژه بستری شدند.

زالی میزان مراجعان سرپایی تهران در ۲۴ ساعت گذشته را حدود ۵ هزار و ۳۰۰ بیمار عنوان کرد.

وی با بیان این که آمار عمومی بستری موارد جدید، نسبت به هفته گذشته حدود ۱۹،۶ درصد کاهش را نشان می دهد، تاکید کرد: اما باز هم تهران وضعیت شکننده و ناپایدار خود را طی می کند.

زالی با اشاره به این که آمارها نشان می دهد در یک سال گذشته، معمولا پس از هر تعطیلات عمومی آمار مراجعان سرپایی و بستری افزایش یافته است، نسبت به خطر افزایش یافتن تعداد بیماران پس از تعطیلات هفته آینده در صورت عدم رعایت پروتکل های بهداشتی هشدار داد.

وی آخرین آمار میزان رعایت پروتکل های بهداشتی در تهران را ۷۳ درصد عنوان کرد و افزود: اما کماکان بحث فاصله گذاری اجتماعی در تهران به ویژه در وسایل حمل و نقل عمومی با چالش های اساسی رو به روست.

زالی با اشاره به این که استان های همچون سیستان و بلوچستان و هرمزگان و بوشهر به شدت در حال مبارزه با سویه های نوین بیماری هستند، گفت: ۱۳ شهر قرمز کرونایی کشور در این استان ها قرار گرفته اند و همکاران ما در این استان ها به شدت در حال تلاش هستند که از گسترش این سویه های جدید به سایر استان ها جلوگیری شود.

وی با اشاره به احتمال تردد افراد مبتلا به سویه های جدید در تهران، وضعیت تهران را از نظر این حیث پرخطر تلقی کرد.

زالی با بیان این که در تهران موارد جدید بستری رصد می شوند، گفت: اگر شکل جدیدی از تظاهرات بالینی مشاهده شود اقدامات توالی یابی انجام می گیرد تا مشخص شود سویه های جدید در تهران نیز وجود دارد یا خیر.

وی درباره وضعیت واکسیناسیون در استان تهران توضیح داد: در حال حاضر ۶۸ مرکز تجمیعی واکسیناسیون در تهران در حال فعالیت است که با پشتیبانی سه تا چهار مرکز جامع سلامت به ارائه خدمات می پردازند.

زالی: درباره افراد بالای ۸۰ سال که اولین گروه سنی مورد نظر برای دریافت واکسن بوده اند، توضیح داد: تاکنون بالای ۸۵ درصد این افراد در تهران دوز اول واکسن را دریافت کرده اند.

وی ادامه داد: در تهران در گروه سنی ۷۵ تا ۸۰ سال نیز واکسیناسیون حدود ۷۲ درصد و در گروه سنی ۷۰ تا ۷۵ سال که تعداد آنان به ۱۸۰ هزار نفر می رسد نیز تاکنون واکسیناسیون ۵۴ درصد افراد محقق شده و امیدواریم در طی روزهای آینده این میزان افزایش یابد.

وی با بیان این که مجموع افراد بالای ۶۵ سال در تهران به ۷۰۰ هزار نفر می رسد گفت: حدود ۴۹۰ هزار نفر از این افراد عمدتاً در گروه های سنی بالای ۷۰ سال قرار دارند.

زالی آمار بالاتر موارد وخیم بیماری، بستری و مرگ و میر در گروه های سنی بالای ۷۰ سال را دلیل تمرکز بیش تر بر واکسیناسیون افراد بالای ۷۰ سال عنوان کرد.

فرمانده عملیات مدیریت بیمار کرونا در کلانشهر تهران گفت: در تهران ۶۴ درصد موارد بستری در خیز چهارم بیماری در بین افراد بالای ۶۵ سال گزارش شده و ۸۳ درصد مرگ و میرها نیز در همین گروه سنی اتفاق افتاد.

زالی: شایعه فوت ناشی از واکسن کرونا واقعیت ندارد

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران گفت: ماهیت و اساس واکسن‌ها از جمله واکسن کرونا ایمن کردن بدن در مقابل بیماری‌هاست؛ از این رو، اخبار مربوط به مرگ ناشی از تزریق واکسن کرونا نمی‌تواند صحت داشته باشد و کذب است.

اخیرا شایعاتی با هدف ایجاد ترس و ناامیدی در بین مردم در شبکه‌های مختلف مجازی در خصوص فوت ناشی از تزریق واکسن کرونا دست به دست می‌شود. در صورتی که تاکنون هیچ مرجع علمی این اخبار را تایید نکرده و گمان می‌رود انتشاردهندگان قصد دارند با این ترفند موفقیت‌های نظام سلامت در تولید واکسن را زیر سوال ببرند.

دکتر علیرضا زالی در این خصوص توضیح داد: اولین قدم و اولین فاز تولید واکسن‌ها در عرصه بالینی بر ایمنی‌زایی در برابر بیماری‌ها متمرکز است. همه واکسن‌ها بر این اساس تولید می‌شوند و زیربنای آن‌ها اثربخشی و ایمنی‌زایی در افراد است و نمی‌تواند سلامت فرد را به خطر بیندازد.

وی با رد هرگونه شایعه در مورد خطرات ناشی از تزریق واکسن ایرانی کرونا، گفت: هر دارو و هر اقدام درمانی مانند جراحی‌ها، با عوارضی همراه هستند. واکسن کرونا نیز از این قاعده مستثنا نیست و ممکن است عوارض سطحی و گذرای داشته باشد اما آنقدر جدی نیست و نمی‌تواند منجر به آسیب‌های پایدار یا مرگ شود.

شرایط کرونا در تهران شکننده است

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران در خصوص آخرین وضعیت موجود بیماری کرونا در تهران نیز گفت: هم‌اکنون ۴۳۰۰ بیمار کرونایی در تهران بستری هستند که از این تعداد ۱۵۰۰ نفر در بخش مراقبت‌های ویژه نگهداری می‌شوند اما در مجموع شرایط کرونا در تهران شکننده است و مردم باید پروتکل‌های بهداشتی را همچنان رعایت کنند.

زالی در خصوص میزان مراجعان سرپایی ۲۴ ساعت گذشته نیز گفت: طی ۲۴ ساعت گذشته تاکنون ۵۷۰۰ بیمار کرونایی به مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه کرده‌اند که از این تعداد ۶۷۷ بیمار به دلیل شرایط خاص بستری شده‌اند و حال ۱۳۰ بیمار وخیم گزارش شده است.

وی در خصوص شکل گیری موج پنجم بیماری کرونا نیز اظهار داشت: اگر چه موج کرونا در تهران روبه افول است اما همچنان با رفتارهای فراز و فرودی و سینوسی که از این بیماری در طول ۱۰ روز اخیر مشاهده شده، هنوز با یک شیب ملایم روبه کاهش است.

اعمال محدودیت‌های جدید در همین هفته

وی با اشاره به تصمیمات ستاد ملی مقابله با کرونا مبنی بر ممنوع بودن تردد بین شهرهای قرمز و نارنجی گفت: با توجه به تعطیلات پیش رو، اجرای محدودیت‌های جدید شهری و بین شهری در سراسر کشور اعمال خواهد شد.

زالی ادامه داد: در این میان بهترین راهکار برای جلوگیری از گسترش و کنترل بیماری کرونا ارائه محدودیت توسط خود مردم است که باید با نرفتن به مسافرت در تعطیلات پیش رو مانع گسترش این بیماری شوند.

افزایش شهرهای قرمز در برخی مناطق جنوب کشور نگران کننده است

وی با بیان این که در برخی مناطق جنوبی کشور آمار شهرهای قرمز روبه افزایش است، تصریح کرد: در حال حاضر شهر آبی نداریم و کرونا در کل کشور دارای یک شرایط ناپایدار است که طبیعتاً در تهران به دلیل تراکم جمعیت بالای آن خطرات بیشتری در کمین مردم است.

*** باید و نبایدهای واکسن

نوع تغذیه در اثر بخشی واکسن کرونا بسیار موثر است

رییس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان گفت: اثر بخشی واکسن کرونا در همه افراد یکسان نیست بلکه عوامل مختلفی از جمله نوع تغذیه و میزان مواد مغذی خون می تواند در میزان اثر بخشی واکسن کرونا تاثیر بگذارد.

آرزو کاوه ئی بیان کرد: این روزها براساس برنامه زمان بندی گروه های سنی اقدام به تزریق واکسن کرونا می کنند و یکی از شایع ترین سوال آن ها تاثیر نوع تغذیه در اثر بخشی واکسن کرونا است. وی اظهار داشت: درباره این که آیا هنگام تزریق واکسن کرونا، نوع تغذیه به تاثیر گذاری واکسن کمک می کند یا خیر نیاز مند مطالعه است که با توجه به این که زمان کمی از آغاز تزریق واکسن می گذرد مطالعات محدودی در این زمینه انجام شده است.

رییس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان اظهار داشت: با توجه به تشابه کرونا با بسیاری از بیماری ها از جمله آنفلوآنزا، دانشمندان یکسری تحقیقات و مطالعات انجام شده درباره دیگر واکسن ها را به کرونا نیز بسط داده اند.

کاوه ئی ادامه داد: آزمایش های انجام شده درباره تغذیه بر روی اثر بخشی واکسن گویای این است که بعد از تزریق واکسن سطح آنتی بادی در همه افراد به یک میزان بالا نمی رود و در واقع، اثر بخشی واکسن در همه افراد یکسان نیست و به عواملی نظیر نوع تغذیه افراد و میزان مغذی خون بستگی دارد.

وی توضیح داد: مواد مغذی موجود در بدن انسان روی سیستم ایمنی تاثیر گذاشته و سیستم ایمنی نیز به دنبال تزریق واکسن کرونا، آنتی بادی زیادی ترشح می کند که این آنتی بادی مانع ابتلا فرد به کرونا می شود.

رییس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان گفت: یکی از مهم ترین فاکتورهایی که توسط کارشناسان نیز تایید شده میزان ویتامین «دی» موجود در بدن افراد است یعنی پس از تزریق واکسن، آنتی بادی کمتری در بدن افرادی که سطح ویتامین «دی» کمی دارند تولید می شود.

کاوه ئی افزود: همچنین این قبیل افراد هنگام ابتلا به این ویروس شدت بیماری شان بیش تر از دیگر افراد بوده و نیاز بیش تر به بستری در بخش «آی.سی.یو.» و مراقبت های ویژه دارند.

وی از شهروندان خواست پیش از تزریق واکسن کرونا، سطوح ویتامین «دی» بدن را چک کنند و سطح بالای ۵۰ قابل قبول برای سلامت انسان است.

رییس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان اضافه کرد: «روی» نیز بر سیستم ایمنی بدن تاثیر مثبت بالایی می گذارد و افراد در صورت مصرف اندک غلات، حبوبات و گوشت در وعده غذایی، پیش از تزریق واکسن کرونا آزمایش داده و در صورت محرز شدن کمبود «روی» در بدن زیر نظر پزشک اقدام به مصرف مکمل هایی برای بالا بردن میزان «روی» بدن کنند.

کاوه ئی اظهار داشت: میزان ویتامین «سی» بدن هم باید مناسب باشد چراکه مطالعات نشان داده افرادی که ویتامین «سی» بدن شان در حد نرمال است پس از تزریق واکسن، میزان آنتی بادی تولید شده در بدن آنها مطلوب بوده و حالت پیشگیرانه می تواند داشته باشد.

وی درباره چاقب و اضافه وزن هم گفت: افراد چاق و دارای اضافه وزن بیش تر در معرض ابتلا به کرونا هستند و شدت بیماری در آنها بیش تر است حتی در صورت تزریق واکسن کرونا بدن آنها آنتی بادی کمتری تولید می کند.

رییس گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی همدان به افراد دارای اضافه وزن و چاقی توصیه کرد پیش از تزریق واکسن، وزن خود را را به حالت ایده آل رسانده سپس نسبت به تزریق واکسن کرونا اقدام کنند.

کاوه ئی افزود: هنگام تزریق واکسن افراد نباید گرسنه باشند بلکه پیش از تزریق باید وعده غذایی مناسب مصرف کنند.

زنان قبل از تزریق واکسن کرونا به این نکات توجه کنید

برای دریافت واکسن کرونا رعایت برخی مقدمات، به ویژه برای خانم ها در شرایطی خاص الزامی است. تمامی افراد باید نکاتی را قبل از تزریق واکسن کرونا مدنظر داشته باشند و رعایت مسایلی از جمله زدن ماسک، حفظ فاصله اجتماعی، پرهیز از تجمع و حفظ آرامش و خونسردی از جمله این موارد است.

اما خانم ها باید به این نکته توجه کنند که اگر نیاز به انجام ماموگرافی دارند، باید آن را قبل از تزریق واکسن یا حداقل ۶ هفته بعد از واکسیناسیون انجام دهند.

همچنین اگر باردار یا شیرده هستند حتما به تیم واکسیناسیون اطلاع دهند.

در حال حاضر تزریق واکسن کرونا برای خانم های باردار در کشور، به دلیل محدود بودن اطلاعات توصیه نمی شود، اما در خصوص مادران شیرده اینگونه نیست و تزریق واکسن صورت می گیرد. به طور کلی ضروری است افراد قبل از تزریق واکسن حتما با پزشک خود مشورت کنند.

در صورتی که فرد واکسینه شده قصد بارداری داشته باشد نیازی به تاخیر در اقدام به بارداری وجود ندارد. همه واکسن های کووید-۱۹ غیر زنده و غیر فعال هستند و به نظر نمی رسد مشکلی برای جنین ایجاد کند. در صورتی که خانم ها بعد از تزریق واکسن متوجه بارداری شوند جای نگرانی وجود ندارد.

مراقبت های بعد از تزریق واکسن کووید ۱۹

قبل از تزریق واکسن کووید ۱۹ باید مراقبت هایی انجام شود اما نیازی به مصرف داروی خاصی برای پیشگیری از علائم شایع بعد از واکسیناسیون ندارید.

واکسن ها در واقع سیستم ایمنی بدن تحریک می کنند تا فرد در برابر بیماری مقاوم شود، عوارض واکسن ها طبیعی است و نیاز به درمان خاصی ندارد، مگر این که شدید باشد که در این صورت فرد باید به پزشک مراجعه کند.

از داروهای مسکن از جمله ایبوپروفن، ادویل و استامینافن که عمدتاً ضد التهاب هستند قبل از واکسیناسیون پرهیز کنید. حتی اگر پس از دوز اول علائمی داشتید، لازم است که دوز دوم را نیز دریافت کنید.

اگر چنانچه علائمی همانند سرماخوردگی داشتید برای بهبود حالتان، استراحت کنید، این علائم کم تر از یک هفته از بین می رود ولی اگر چنانچه علائم باقی ماند و یا حال شما بدتر شد و نگرانی دارید، به پزشک و یا مرکز واکسیناسیون مراجعه کنید.

به گفته پزشکان، اگر درد عضلانی و شرایط پس از واکسن برای افراد دریافت کننده، بسیار شدید بوده و یا امکان دسترسی به پزشک نیز وجود نداشت، داروی استامینافن به عنوان مسکن و یا تب بر توصیه می شود.

پس از واکسینه شدن مایعات زیاد بنوشید و از استحمام تا ۴۸ ساعت پرهیزید. اگر پس از تزریق واکسن، قرمزی یا حساسیت به لمس در بازوی شما دیده شد و بیش از یک روز قرمزی شدید ادامه داشت حتماً با پزشک خود تماس بگیرید.

تزریق واکسن کرونا به زنان باردار فعلاً توصیه نمی‌شود

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: بر اساس دستورالعمل‌های کشوری تا رسیدن به شواهد متقن مبنی بر اثبات بی‌ضرری واکسن‌های موجود کرونا در ایران، تزریق اینگونه واکسن‌ها را به زنان باردار فعلاً توصیه نمی‌کنیم.

دکتر مسعود مردانی با اشاره به این که تنها واکسنی که تاکنون در این زمینه بررسی شده، واکسن آسترانیکا است، افزود: البته بر اساس آخرین مطالعه ای که در آمریکا روی واکسن فایزر و مدرنا انجام گرفته، اعلام شده است که این دو واکسن علاوه بر این که مشکلی برای زنان باردار ایجاد نمی‌کنند، فرزندان این زنان نیز تا ۶ ماه پس از تولد نسبت به ابتلا به کرونا مصون خواهند بود.

وی با تاکید بر این که سازمان جهانی بهداشت تاکنون اعلام نظری برای جهانی شدن واکسن‌های فایزر و مدرنا در این زمینه نداشته است، گفت: به عنوان مثال تاکنون هیچگونه مطالعه ای در خصوص واکسن «اسپوتنیک وی» روسیه و آثار آن روی زنان باردار انجام نگرفته است.

متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری اظهار داشت: واکسن‌های ایرانی نیز که در آستانه چرخه تولید هستند، تاکنون برای زنان باردار مورد بررسی و مطالعه قرار نگرفته اند.

نکاتی که باید هنگام تزریق واکسن به آن‌ها توجه شود

افراد در زمان مراجعه به مراکز تزریق واکسن کرونا، هنگام برخورد با تیم واکسیناتور، ملزم به رعایت توصیه‌های ارابه شده توسط نیروهای بهداشتی و درمانی بوده و باید به چند نکته مهم دیگر نیز توجه کنند.

با آغاز روند واکسیناسیون کرونا، افزایش مراجعات به مراکز بهداشتی و درمانی و حجم فعالیت نیروهای ارابه دهنده خدمت، مواجهه دو گروه گیرنده و دهنده واکسن روند صعودی می‌گیرد و واکسیناتورها که مسئول تزریق واکسن هستند باید در مواجهه با مراجعین نکاتی را مدنظر داشته باشند. مردم نیز با دانستن این موارد می‌توانند در حفظ جان خود و پرسنل مراکز، نقش مهمی را ایفا کنند.

مهم‌ترین نکته این است که افراد باید به اطلاعات دقیق واکسن کرونا که توسط کادر بهداشت و درمان ارابه می‌شود، اعتماد و حتما در مورد بیماری خود یا داروهایی که به صورت روتین مصرف می‌کنند، با واکسیناتور صحبت کنند.

همچنین برای مراجعه به مرکز واکسیناسیون و تزریق واکسن به همراه داشتن کارت ملی یا شناسنامه الزامی است.

مراجعه کنندگان باید بینی و دهان خود را به صورت کامل با ماسک بپوشاند و از لمس صورت، دهان، بینی و چشم‌ها خودداری کنند.

افراد با مراجعه به مرکز واکسیناسیون و تزریق دز اول، کارت واکسن خود را دریافت می‌کنند که روی آن اطلاعات مراجعه کننده و تاریخ تزریق دز دوم واکسن درج می‌شود.

واکسیناتور در هنگام تزریق باید تمام شرایط استریل را رعایت کند، دست‌های خود را با آب و صابون بشوید و در هنگام تزریق از دستکش، ماسک و گان نیز استفاده کند. نیروهایی که خدمات تزریق واکسن را ارائه می‌دهند باید از لحاظ جسمی سالم و از نظر بیماری کرونا ایمن باشند.

محل تزریق واکسن باید توسط واکسیناتور و به وسیله الکل به صورت دایره‌ای از مرکز به سمت خارج استریل شود.

واکسیناتور باید با مراجعه کننده ارتباط برقرار کند و همه اطلاعات لازم را در اختیار او قرار دهد. حفظ آرامش از مهم‌ترین نکاتی است که باید توسط نیروهای تزریق واکسن مدنظر قرار گیرد و اگر مراجعه کننده دچار اضطراب شد، او را آرام کند.

تمامی واکسیناتورها دارای کارت شناسایی معتبر هستند که به لباس یا آویز به گردن آن‌ها متصل است. اطلاعات درج شده روی کارت‌ها با حروف بزرگ نوشته شده و خواناست.

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا:

تزریق واکسن کرونا پرهیز دارویی و غذایی ندارد

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: تزریق واکسن کرونا هیچ گونه پرهیز دارویی یا غذایی ندارد و افرادی که تحت نظر پزشک به صورت روزانه در حال مصرف دارو هستند، می‌توانند بدون نگرانی واکسن کرونا را تزریق کنند.

دکتر مسعود مردانی افزود: در این ارتباط حتی اگر شخصی از پرهیز غذایی خاصی تبعیت می‌کند نیز برای تزریق واکسن نیازی به جلوگیری از ادامه پرهیز غذایی ندارد و باید به روند عادی زندگی خود ادامه دهد.

متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری تاکید کرد: واکسیناسیون در برابر بیماری کرونا نیاز امروز جوامع است و همه می توانند فارغ از هرگونه نگرانی در مورد ایجاد عوارض احتمالی، از آن بهره مند شوند.

مردانی خاطر نشان کرد: هر دارو و هرگونه اقدام درمانی مانند جراحی های مختلف ممکن است با عوارضی همراه باشند، اما فایده و نتیجه آن اقدام به مراتب برای بیمار پرسودتر است و همانگونه که نباید از درمان بیماری ها به دلیل ترس از عوارض آن دوری کرد، در مورد تزریق واکسن کرونا نیز نباید این ترس را به دل راه داد.

عضو کمیته ستاد ملی مقابله با کرونا در پاسخ به این سوال که سطح ایمنی بدن در تزریق اولین دوز واکسن کرونا به چه میزان افزایش می یابد، گفت: افزایش سطح ایمنی بدن نسبت به بیماری کرونا، بستگی به نوع واکسن کشور سازنده دارد اما عمدتاً واکسن ها ۱۵ روز پس از تزریق دوز دوم ایجاد ایمنی می کنند.

مردانی افزود: برخی از واکسن های تولیدشده کشورهای مختلف همانند «اسپوتنیک وی» ساخت روسیه از نظر افزایش سطح ایمنی بدن پس از اولین تزریق مورد بررسی قرار نگرفته است اما در مورد واکسن های فایزر و مدرنا اعلام شده است که پس از اولین دوز تزریق واکسن حدود ۸۰ درصد سبب افزایش سطح ایمنی بدن در مقابله با ویروس کرونا می شوند.

*** یافته های تازه از کووید - ۱۹

سرماخوردگی از ابتلا به کرونا پیشگیری می کند

نتیجه یک مطالعه جدید نشان می دهد که سرماخوردگی می تواند موجب شروع به کار سیستم ایمنی بدن شود و از آن در برابر عفونت ویروس کرونا محافظت کند.

محققان دانشگاه ییل در آمریکا در این مطالعه متوجه شدند ویروسی که به طور مکرر باعث سرماخوردگی می شود یک واکنش ایمنی ایجاد می کند که ممکن است از گسترش ویروس کرونا در بیمار جلوگیری کند.

نتایج این مطالعه نشان داد که ویروس های سرماخوردگی ممکن است یک نقطه شروع برای درمان بالقوه کووید ۱۹ باشد و بینش جدیدی در مورد نحوه تعامل ویروس ها ارائه دهد. به هر حال محققان هشدار دادند که زمان بندی مهم است و چنین درمانی باید بلافاصله پس از آلوده شدن بیمار انجام شود. زمستان گذشته در آمریکا فصلی که به طور معمول اوج فصل ابتلا به آنفلوآنزا است - موارد ابتلا به این بیماری نسبتاً کمی مشاهده شد. متخصصان بهداشت عمومی خاطرنشان کردند که استفاده از ماسک، افزایش شست و شوی دست و سایر اقدامات استفاده شده برای مقابله با ویروس کرونا، باعث شد که از ابتلا به سایر بیماری های تنفسی محافظت شود.

آمریکا در فاصله زمانی میان سال های ۲۰۲۰ - ۲۰۱۹ یک فصل ابتلا به آنفلوآنزا متوسط و در فاصله زمانی میان سال های ۲۰۲۱ - ۲۰۲۰ یک فصل آنفلوآنزای بسیار خفیف را داشت. موارد سرماخوردگی نیز در این کشور کاهش یافته بود.

این مطالعه جدید که این هفته در مجله *Experimental Medicine* منتشر شد - نشان می دهد که سرماخوردگی ممکن است در واقع فوایدی داشته باشد یعنی از انسان در برابر آلودگی به ویروس کرونا محافظت کند.

محققان در این مطالعه «راینوویروس ها» (ویروس های سرماخوردگی)، گروهی از ویروس های تنفسی که بیشترین علت سرماخوردگی هستند، را مورد بررسی قرار دادند. راینوویروس ها توسط ویروس های دیگری از جمله برخی از کرونا ویروس های غیرپاندمی ایجاد می شود.

علائم شایع سرماخوردگی شامل گلو درد، عطسه، سرفه و سردرد است. علائم به طور معمول خفیف هستند و درمان های زیادی برای این ویروس وجود ندارد - به این معنی که افراد برای غلبه بر سرماخوردگی خود به سیستم ایمنی بدن خود اعتماد می کنند.

محققان دانشگاه ییل پیش از این متوجه شده بودند که چنین واکنش ایمنی ناشی از سرماخوردگی می تواند از افراد در برابر ابتلا به آنفلوآنزا محافظت کند بنا بر این آن ها می خواستند دریابند که آیا محافظت مشابه ای در برابر کووید نیز ایجاد می کند یا خیر.

آن ها در این مطالعه از بافت مسیر هوایی انسان که در محیط آزمایشگاه پرورش یافته بود، استفاده کردند. آن ها این بافت مصنوعی را با ویروس راینوویروس (ویروس سرماخوردگی) و سپس با ویروس کرونا آلوده کردند.

این بافت مسیر هوایی پس از قرار گرفتن در معرض راینوویروس (ویروس سرماخوردگی)، سلول های سیستم ایمنی بدن را فعال و گسترش ویروس کرونا را به طور کامل متوقف کرد. ممکن است این واکنش سیستم ایمنی برای درمان های کووید نیز موثر باشد اما تنها در صورتی که در زمان مناسب انجام شود.

محققان همچنین در این مطالعه نحوه رفتار ویروس کرونا را در اوایل عفونت بررسی کردند و متوجه شدند که ویروس کرونا قبل از این که سیستم ایمنی بدن متوجه وجود آن شود، می تواند به سرعت گسترش یابد.

نتایج این مطالعه نشان داد که واکنش ایمنی ویروس سرماخوردگی در نقطه اولیه عفونت موثرتر است. بنابراین هرگونه درمان مبتنی بر این واکنش باید بلافاصله پس از آلوده شدن بیمار، به وی ارائه شود. البته انجام این کار دشوار است زیرا شناسایی بیماران در اوایل ابتلا به کووید سخت است و بیماران معمولاً در چند روز اول بیماری علایمی ندارند. همچنین در صورتی که چنین درمانی بسیار دیر آرایه شود، می تواند خطرناک باشد.

کمتر از یک درصد بهبودیافتگان کرونای شدید دوباره بیمار می شوند

تایج یک مطالعه جدید نشان می دهد، بهبودیافتگان از موارد شدید ابتلا به کووید-۱۹، احتمال بسیار کمی دارد که دوباره به این ویروس آلوده شوند.

محققان دانشکده پزشکی دانشگاه «میسوری» در آمریکا با بررسی داده های بیش از ۹ هزار بیماری که به موارد شدید کووید-۱۹ مبتلا شده بودند، متوجه شدند که کمتر از یک درصد از این افراد ممکن است سه ماه یا مدت زمان بیشتری پس از بهبودی دوباره به این ویروس آلوده شوند.

میانگین زمان آلودگی به عفونت برای افرادی که دوباره به کرونا مبتلا شدند، سه ماه و نیم بود. غیر سفید پوستان، افراد مبتلا به آسم و افراد سیگاری بیش تر احتمال داشت دوباره به این ویروس آلوده شوند. محققان می گویند، یافته های این مطالعه حاکی از این است که آلودگی مجدد به کووید-۱۹ به میزان زیادی بعید، اما ممکن است؛ این محققان در عین حال متذکر شدند که این تحقیق قبل از شیوع گونه های جهش یافته کووید-۱۹ مانند گونه هندی کرونا که احتمال آلودگی مجدد به آن محتمل تر است، انجام شده است.

بیماران پس از بهبودی از یک بیماری، معمولاً از درجاتی از ایمنی برخوردارند؛ زیرا سیستم ایمنی بدن آنها، این بیماری را به خاطر می آورد تا برای بار دوم ویران نشود. با این حال، مدت زمانی که این ایمنی ادامه دارد و همچنین چگونگی عملکرد آن، برای هر بیمار متفاوت است.

محققان در زمینه کووید-۱۹، هنوز در تلاش هستند تا این ایمنی طبیعی را درک کنند و دریابند که آیا آستانه ای برای این مصونیت وجود دارد یا خیر. محققان تنها چند مورد از عفونت مجدد را - بیماران که پس از بهبودی اولیه برای بار دوم به کووید-۱۹ مبتلا می شوند - ثبت کرده اند. با این که عفونت مجدد کووید به ندرت صورت گرفته است؛ با این حال غیرممکن هم نیست.

پیش از این نتایج مطالعه دیگری نیز نشان داده بود، افرادی که به صورت خفیف یا بدون علامت به کووید-۱۹ مبتلا می شوند، آنتی بادی موجود در بدن آنها می تواند تا یک سال یا حتی تا پایان عمر از آنها در برابر این بیماری محافظت کند.

محققان دانشکده پزشکی «دانشگاه واشنگتن» در سنت لوئیس که این مطالعه را انجام داده بودند، اظهار داشتند: بر اساس یافته های این تحقیق با وجودی که پیش تر گمان می شد ایمنی پس از ابتلا به کرونای خفیف تنها چند ماه دوام دارد، اما در این تحقیق شواهدی بدست آمد که حاکی از ایمنی طولانی مدت افراد مبتلا به نوع خفیف یا بدون علامت ویروس کرونا است.

ایمنی واکسن کرونا از ایمنی طبیعی قویتر است

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره ایمنی ناشی از واکسن ها، افزود: به طور قطع ایمنی ناشی از واکسن کرونا از ایمنی طبیعی قویتر و بهتر است.

به گزارش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر علیرضا ناجی اظهار داشت: واکسن ها بدن را با میزان مشخص و ترکیب مناسبی از ویروس مواجه کرده و سیستم ایمنی را تحریک می کنند و این درحالی است که این موضوع را در ایمنی های طبیعی ناشی از کووید ۱۹ وجود ندارد.

وی ایمنی زایی با واکسن ها را راه کار مطمئن تر و اثربخش تری در مقایسه با ایمنی طبیعی دانست و خاطر نشان کرد: تعامل بدن با ویروس و مقدار ویروسی که به بدن وارد می شود می تواند در افراد مختلف شدت بیماری زایی و عوارض متفاوتی را به همراه داشته باشد.

ناجی به این که علائم و عوارض ابتلا به کرونا ممکن است تا ۲۰۰ برابر در افراد مختلف متغیر باشد، گفت: ایمنی ناشی از عفونت های طبیعی خصوصا در کرونا و در افراد مختلف بسیار متغیر است.

وی با اشاره به عوارض جانبی ناشی از واکسن کرونا اظهار کرد: عوارض واکسن ها به دو دسته موقتی و بی خطر و عارضه های خطرناک تقسیم می شوند.

ناجی افزود: درد و تورم محل تزریق، تب، لرز، درد بدن، گلو درد و یا سندرم مشابه علائم آنفولانزا می تواند از علائم شایع و موقتی و عمومی تزریق واکسن ها کووید ۱۹ باشد.

رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر این که هر گونه علامتی که موجب به خطر افتادن جان افراد به واسطه تزریق واکسن شود، قابل قبول نیست توضیح داد: اصولا مهم ترین هدف کارآزمایی های بالینی پیشگیری از ایجاد عارضه های جدی است و بر همین اساس شرکت های واکسن سازی مجوزهای لازم را دریافت می کنند.

واکسن کرونا قدرت باروری مردان را تهدید نمی کند

نتایج یک مطالعه نشان می دهد که تزریق واکسن کرونا، تهدیدی برای قدرت باروری مردان نیست. کارشناسان امیدوار هستند که نتایج این مطالعه مردان بیشتری را به تزریق این واکسن تشویق کند.

محققان متذکر شدند که تردید نسبت به تزریق واکسن های مختلف کرونا مانعی برای خاتمه دادن به بیماری همه گیر کووید-۱۹ است.

آن ها معتقدند برخی از این تردیدها به دلیل افکار عمومی است که آیا ممکن است واکسن های کرونا تاثیری بر قدرت باروری داشته باشد یا خیر؟

دکتر رانجیت راماسامی مدیر بخش اورولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه میامی میسر در آمریکا گفت: ما از جمله اولین محققانی بودیم که نشان دادیم ویروس کرونا به خودی خود می تواند بر قدرت باروری

مردان تاثیر بگذارد. اکنون نیز از اولین محققانی هستیم که تاثیر واکسن های کرونای «فایزر» و «مدرنا» را بر قدرت باروری مردان مطالعه کردیم و متوجه شدیم که واکسن های «ام.آر.آن.ای (mRNA)» قدرت باروری مردان را تهدید نمی کنند.

وی افزود: محققان در این مطالعه ۴۵ مرد سالم ۱۸ تا ۳۵ ساله را که مشکل باروری نداشتند، مورد بررسی قرار دادند. نمونه هایی از مایع منی این افراد قبل از دریافت اولین دوز از واکسن های فایزر و یا مدرنا و نیز ۷۰ روز بعد از دریافت دومین دوز تهیه شد.

دانیل گونزالس نویسنده اول این مطالعه و دانشجوی پزشکی در دانشکده میلر هم اظهارداشت: با توجه به چرخه کامل زندگی اسپرم، ۷۰ روز زمان کافی برای بررسی تاثیر واکسن کرونا بر پارامترهای مایع منی است. وی گفت: اندازه گیری حجم اسپرم، غلظت اسپرم و اسپرم در حال حرکت بعد از ۷۰ روز، هیچ کاهشی نسبت به سطح اولیه را نشان نمی دهد.

محققان گفتند: یافته های این مطالعه که هفته جاری به صورت آنلاین در مجله American Medical Association منتشر شد - می تواند تا حد زیادی به کاهش تردید نسبت به تزریق واکسن های کرونا کمک کند. در این مطالعه واکسن تک دوزه «جانسون اند جانسون» مورد بررسی قرار نگرفت.

آب استخرهای شنا در ۳۰ ثانیه ویروس کرونا را غیرفعال می کند

نتایج یک مطالعه نشان می دهد که آب استخرهای شنا تنها در ۳۰ ثانیه ویروس کرونا را از فعالیت می اندازد.

این مطالعه که توسط محققان «کالج سلطنتی لندن» انجام شده است، نشان می دهد که خطر انتقال ویروس کووید-۱۹ در آب استخرهای شنا به اندازه زیادی کم است.

همزمان با بازگشایی استخرهای شنای سرپوشیده در سراسر کشور انگلیس به عنوان بخشی از نقشه راه دولت برای کاهش محدودیت های قرنطینه، نتایج این مطالعه به عنوان یک «خبر خارق العاده» مورد تحسین قرار گرفت.

در این مطالعه محققان کالج سلطنتی انگلیس، اثر آب استخرهای شنا را بر ویروس عامل ابتلا به کووید-۱۹ به نام SARS-CoV-۲ بررسی کردند تا مقدار زمان و تماس مورد نیاز برای غیرفعال سازی ویروس را در سطح کلر و pH های مختلف آب مورد ارزیابی قرار دهند.

نتایج این تحقیق نشان داد که ۱,۵ میلی گرم در لیتر کلر آزاد با pH بین ۷ تا ۷,۷ در عرض ۳۰ ثانیه، میزان آلودگی ویروس کرونا را بیش از هزار برابر کاهش می دهد. آزمایش های بیش تر در زمینه دامنه های مختلف کلر و pH آزاد تأیید کرد که کلر موجود در آب استخر های شنا به همراه pH کم تر موثر تر است.

این یافته ها حاکی از آن است که خطر انتقال ویروس کرونا از آب استخر کم است و به شواهدی می افزاید که در صورت انجام اقدامات مناسب، استخر های شنا می توانند محیطی ایمن و بی خطر در زمینه سرایت کرونا باشند.

درمان آنتی بادی در پیشگیری از ابتلا به کووید-۱۹ موفق نبود

شرکت داروسازی «آسترازنکا» اعلام کرد که تحقیقاتش درباره استفاده از یک نوع درمان با آنتی بادی مونوکلونال به نام AZD ۷۴۴۲ برای جلوگیری از ابتلا به موارد شدید کرونا موفق نبوده است. این شرکت داروسازی انگلیسی-سوئدی اعلام کرد که این درمان هدف اصلی پیشگیری از ابتلا به موارد شدید کووید-۱۹ را در افرادی که به تازگی در معرض ویروس کرونا قرار گرفته بودند، برآورده نمی کند.

طبق بیانیه شرکت، شرکت کنندگان در این آزمایش بالینی، افراد بالای ۱۸ سال بودند که قبلاً واکسن نزده بودند و در هشت روز گذشته در نزدیکی فرد مبتلا به کووید ۱۹ قرار داشتند. این بیانیه افزود که درمان AZD ۷۴۴۲ در مقایسه با دارونما، خطر ابتلا به کووید-۱۹ علامت دار را ۳۳٪ کاهش داد که این میزان از نظر آماری قابل توجه نیست.

درمان آنتی بادی مونوکلونال یک روش دارویی است که از آنتی بادی های طبیعی بدن که برای مقابله با عفونت تولید می شود، تقلید می کنند. شرکت آسترازنکا اکتبر ۲۰۲۰ (مهر ۹۹) شرکت سوئسی لوزرا را برای تولید این داروی آنتی بادی دعوت به کار کرد. این روش درمانی از حمایت دولت آمریکا برخوردار است. آسترازنکا ماه مارس (اسفند ۹۹) از توافقی با دولت آمریکا برای تامین نیم میلیون دُز AZD ۷۴۴۲ خبر داد.

این شرکت اعلام کرد که در حال مذاکره با دولت آمریکا در مورد برداشتن گام های بعدی مرتبط با این توافق است.

شرکت آسترازنکا همچنین مشغول مطالعه این درمان در افرادی است که در معرض ویروس کووید-۱۹ قرار گرفته اند و سعی دارد شدت ابتلاء به بیماری را کاهش کند. شرکت های رقیب آسترازنکا یعنی «رجنرون فارماسوتیکال» و «الای لیلی» هر دو درمان های مبتنی بر آنتی بادی مونوکلونالی ابداع کرده اند که اکنون در آمریکا اجازه استفاده برای درمان بیماران مبتلا به ویروس را دریافت کرده اند.

آیا کووید ۱۹ با بیماری های شناختی از جمله آلزایمر مرتبط است؟

نتایج مطالعات جدید نشان می دهد عفونت کووید-۱۹ اثرات ماندگار بر عملکرد مغز دارد و می تواند به علائم مشابه آلزایمر منجر شود.

از آغاز همه گیری کووید-۱۹، بسیاری محققان به دنبال کشف اثرات ماندگار این عفونت بر اندام های مختلف بدن به ویژه مغز هستند.

مطالعات جدید محققان بیمارستان کلیولند در آمریکا با ترکیب هوش مصنوعی و مجموعه داده ها نشان می دهد عفونت کووید-۱۹ اثرات ماندگاری بر مغز دارد و می تواند با بیماری های شناختی از جمله آلزایمر مرتبط باشد. در ادامه محققان مکانیسمی را کشف کردند که نشان می دهد عفونت کووید ۱۱ چگونه به علائمی مشابه آلزایمر در مغز منجر می شود. این مطالعه نشان می دهد اثرات ناشی از ویروس SARS-CoV-۲ بر مغز، حتی پس از رفع کامل عفونت نیز ادامه دارد.

در این مطالعه ارتباط بین کووید ۱۹ و التهاب عصبی و آسیب عروق مغز مورد بررسی دقیق قرار گرفتند. این مطالعه نشان می دهد عفونت SARS-CoV-۲ به طور قابل توجهی نشانگرهای آلزایمر را که در التهاب مغز نقش دارند تغییر می دهد و عامل های ویروسی به طور گسترده در سلول های موجود در سدخونی مغز بیان (expressed) می شوند. سد خونی مغز یک غشای تقریباً غیر قابل نفوذ است که رگ های خونی مغز را احاطه می کند و از ورود ذرات مضر به رگ جلوگیری می کند.

این مطالعه در درک روش های موثر برای پیشگیری از آسیب های مغزی و بیماری های شناختی مانند آلزایمر در مبتلایان به کرونا بسیار مهم است.

آلزایمر شایع ترین نوع زوال عقل است. اصطلاح زوال عقل فقط شامل از دست دادن حافظه نیست، بلکه ناهنجاری های دیگری را در حوزه شناختی از قبیل مهارت زبان، جهت یابی و مسیریابی، تعاملات اجتماعی و مهارت های برقراری ارتباط نیز شامل می شود.

یکی از مهم‌ترین دلایل بروز آلزایمر، تجمع پلاک‌های پروتئین آمیلوئید در مغز است. آمیلوئید یک اصطلاح عمومی برای پروتئین‌هایی است که به طور طبیعی در بدن به وجود می‌آیند. در مغز افراد سالم، این پروتئین نابود می‌شود؛ ولی در مغز افراد مبتلا به آلزایمر، تجمع می‌یابد.

واکنش قوی سیستم ایمنی نوزادان به ویروس کووید ۱۹

محققان دانشگاه بریستول واقع در انگلیس دریافتند نوزادان در برابر ویروس کووید ۱۹ (SARS-CoV-2) واکنش ایمنی شدیدی دارند که موجب می‌شود در مقایسه با بزرگسالان مقدار بسیار بیشتری پادتن تولید کنند.

در این تحقیقات واکنش ایمنی چهار نوزاد نسبت به ویروس کرونا با واکنش ایمنی والدین آن‌ها و چندین شخص بزرگسال نسبت به این ویروس مقایسه شد. محققان دریافتند نوزادان مقادیر نسبتاً زیادی پادتن تولید کرده و سلول‌های ایمنی آن‌ها توانایی محافظت از بدن در برابر ویروس را دارد. نتایج این تحقیقات علت ایمن بودن نوزادان در برابر علائم شدید کووید ۱۹ را در حالی که بسیار آسیب‌پذیرتر از بزرگسالان هستند، توجیه می‌کند.

درمان بیماران کرونایی به گونه‌های ویروس ارتباط ندارد

رییس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: درمان مبتلایان به کرونا به نوع واریانتی که به آن مبتلا شده اند ارتباطی ندارد و اصلاً برای انتخاب نحوه درمان بیماران، شناسایی نوع ویروس ضرورت ندارد.

افزایش ظرفیت آزمایشگاهی با هدف بررسی و شناسایی واریانت (گونه‌های) جدید کرونا را ضروری دانست و گفت: این پایش‌ها باید به سرعت، موثر و مناسب انجام شود چرا که اطلاعات و داده‌های این بررسی‌ها کمک قابل توجهی به سیاست‌گذاران برای اتخاذ روش‌های پیشگیرانه خواهد کرد. وی با اشاره به این که تفاوتی بین نحوه درمان کرونای کلاسیک با انواع جهش‌یافته آن وجود ندارد اظهار کرد: واریانت‌های مختلف می‌توانند خصوصیات و رفتارهای مختص به خود را داشته باشند.

وی با اشاره به این که تاکنون واریانت‌های متفاوتی از کووید-۱۹ مشاهده شده افزود: ممکن است بین گونه‌های مختلف کرونا جهش‌های مشترکی وجود داشته باشد اما هر کدام از واریانت‌ها تغییرات مخصوص به خود را دارند.

رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسیدانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی اهمیت شناسایی واریانت‌های مختلف کووید را مورد توجه قرار داد و گفت: این موضوع که بدانیم چه نوع گونه‌ی ژنتیکی در حال چرخش است، در نحوه مداخلات پیشگیرانه و تعریف پروتکل‌های درمانی به میزان قابل توجهی اثرگذار خواهد داشت.

ناجی شناسایی این موضوع که چه نوعی از ویروس در کشور در حال چرخش است را وظیفه‌ی ملی و حاکمیتی عنوان کرد.

وی با بیان این که کیت‌های آزمایشگاهی قادرند دو هدف ژنی مختلف را همزمان در نواحی مختلف مورد شناسایی قرار دهد به متداول‌ترین روش شناسایی جهش‌های ویروسی اشاره کرد و ادامه داد: سکانس کردن ترادف ژنومیک در سه مرکز پاستور، آزمایشگاه ملی آنفولانزا و مرکز ژنتیک دانشگاه توانبخشی در حال بررسی و آزمایش است.

وی افزایش ظرفیت آزمایشگاهی با هدف بررسی و شناسایی واریانت‌های جدید کرونا را ضروری ذکر کرد و گفت: این پایش‌ها باید به سرعت، موثر و مناسب انجام شود چرا که اطلاعات و داده‌های این بررسی‌ها کمک قابل توجهی به سیاست‌گذاران برای اتخاذ روش‌های پیشگیرانه و مقابله با این ویروس خواهد کرد.

رییس مرکز ویروس‌شناسی علوم پزشکی شهیدبهشتی به موج چهارم کرونا اشاره کرد و توضیح داد: واریانت انگلیسی ویروس غالبی بود که در موج چهارم در گردش بود اگر چنانچه این گونه‌ی جهش یافته به موقع شناسایی می‌شد قطعاً با اعمال محدودیت‌های سخت‌گیرانه‌تر و قرنطینه با خسارات کمتری از این پیک خارج می‌شدیم.

ناجی با بیان این که در حال حاضر واریانت هندی و آفریقای جنوبی در دنیا در حال چرخش است تأکید کرد: باید ردیابی و گسترده‌گی چرخش کرونا‌ی هندی را بیش از پیش مورد توجه قرار دهیم چرا که این داده‌ها می‌تواند در روند شکل‌گیری دقیق پیک و اوج بیماری کمک‌کننده باشد.

کشف ترکیباتی که از ورود ویروس کرونا به ریه جلوگیری می کند

محققان با انجام مطالعه‌ای ترکیبات خاصی را معرفی کردند که احتمالاً می تواند از ورود ویروس کرونا به ریه و تکثیر آن جلوگیری کند.

این مطالعه جدید که در مرکز علوم اعصاب «دانشگاه ایالتی لوئیزیانا (LSU)» در آمریکا انجام شده است، نشان می دهد شاید ترکیبات شیمیایی به نام الوانوئیدها Elovanooids که از اسیدهای چرب اشباع نشده امگا ۳ ساخته شده اند، می توانند از ورود ویروس کرونا به سلول ها جلوگیری کنند و به محافظت از کیسه های هوایی ریه پردازند.

«نیکلاس بازان» از محققانی که این مطالعه را انجام داده است، گفت: این ترکیبات از مغز و شبکه چشم در برابر آسیب محافظت می کنند. از آنجا که ویروس کرونا به وضوح ریه را مورد حمله قرار می دهد، محققان به آزمایش این ترکیبات در محافظت از ریه پرداختند.

محققان در این مطالعه، این ترکیب شیمیایی (Elovanooids) را روی بافت ریه عفونی یک مرد ۷۵ ساله مورد بررسی قرار دادند و متوجه شدند که این ترکیبات نه تنها توانایی پروتئین خوشه ای ویروس کرونا را در اتصال به گیرنده ها کاهش می دهد، بلکه به تولید پروتئین های ضد التهابی محافظت کمک می کند.

آن ها خاطر نشان کردند: ترکیبات شیمیایی Elovanooids تولید پروتئین ACE ۲ را که روی سطح انواع سلول قرار دارد، کاهش می دهند. گیرنده های ACE ۲، مانند قفل سلول ها عمل می کنند و پروتئین خوشه ای ویروس کرونا، نقش مهمی در باز کردن این قفل را دارد تا ویروس بتواند به سلول وارد شود و تکثیر خود را به سرعت آغاز کند.

همچنین محققان در این مطالعه برای اولین بار نشان دادند که سلول های کیسه هوایی، مسیرهایی برای سنتز زیستی Elovanooids دارند.

آیا واکسن کرونا می تواند "دی ان ای" انسان را تغییر دهد؟

ریس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: هیچ کدام از واکسن ها نمی توانند "دی ان ای (DNA)" را تغییر دهند و واکسن هیچ مکانیسمی برای تغییر در ژنوم انسان ندارد و نخواهد داشت؛ این موضوع با اطمینان ثابت شده است.

با آغاز واکسیناسیون علیه همه گیری کووید ۱۹، ممکن است سوالات متعددی برای شهروندان در این باره ایجاد شود، از نگرانی درباره اثر واکسن ها بر روی DNA گرفته؛ تا حد مجاز برای فاصله بین تزریق دوز اول و دوز دوم واکسن کرونا. در ادامه می توانید گفت و گو با دکتر علیرضا ناجی عضو هیات علمی دانشگاه و رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی را می خوانید. احتمالاً پاسخ بسیاری از پرسش های شما در این مصاحبه باشد.

آیا سنجش آنتی بادی ها بعد از تزریق واکسن توصیه می شود؟

سنجش سطح آنتی بادی بعد از تزریق واکسن توصیه نمی شود. اطمینان از این که واکسن ها میزان آنتی بادی لازم را برای کفایت می دهند در کارآزمایی های بالینی تایید شده است و نیازی به بررسی این مهم نیست.

کسانی که قبلاً تحت پلاسما درمانی قرار گرفته اند می توانند واکسن بزنند؟

فاصله انداختن بعد از دوره بیماری با زمان واکسیناسیون لازم است؛ چرا که هیچ گونه توصیه مدونی نداریم و افراد می توانند بعد از دوره درمان واکسن بزنند، اما واکسیناسیون برای افرادی که پلاسما تراپی شده اند، از دوره بیماری تا تزریق باید سه ماه فاصله داشته باشد.

افرادی که واکسن زده اند می توانند ماسک نزنند؟

ایمنی بعد از واکسن اگر چنان چه واکسن ها دو دوزی باشد حدود ۲۱ روز بعد از تزریق دوز دوم است و ماسک زدن یا نزدن به پوشش واکسیناسیون در جامعه بستگی دارد، هر چه قدر پوشش واکسیناسیون بالاتر برود می توانیم محدودیت های اجتماعی را کم تر کنیم.

دلیل این که می گوئیم بعد از واکسیناسیون هم ماسک بزنیم این است که حتی بعد از واکسیناسیون هم ممکن است برای سایرین خطرناک باشد؛ چرا که هدف اصلی واکسن ها، جلوگیری از بیماری های علامت دار است و این دلیل نمی شود که افرادی که واکسن زده اند عفونت را نگیرند و به سایرین منتقل نکنند. برای رعایت حال دیگران افرادی که واکسینه شده اند رعایت کنند و باید به سطحی از واکسیناسیون عمومی برسیم تا بتوانیم راحت تر محدودیت ها را کاهش دهیم.

آیا فرد واکسینه شده باید قرنطینه شود؟

اصلا این طور نیست؛ با توجه به پلتفرم هایی که وجود دارد و با توجه به این که تا کنون هیچ واکسنی با ویروس زنده ضعیف شده برای بیماری کووید مجوز نگرفته است؛ هیچ یک از واکسن هایی که افراد می زنند اعم از واکسن های ژنومی، وکتوری، غیرفعال شده و یا پروتئینی به تولید ویروس در بدن منجر نمی شود و به همین علت نیز هیچ احتیاجی به قرنطینه کردن افراد واکسینه شده وجود ندارد.

حد مجاز برای فاصله بین تزریق دوز اول و دوز دوم واکسن کرونا چقدر است؟

موسسه گامالیا که تولید کننده واکسن اسپوتنیک وی است، درباره فاصله بین تزریق دوز اول و دوم این واکسن می گوید اگرچه فاصله استاندارد برای تزریق این واکسن ۲۱ روز است (که در ایران با ۲۸ روز فاصله تزریق می شود)، اما این فاصله می تواند تا ۶۰ روز نیز ادامه داشته باشد.

درباره واکسن آسترازنکا نیز در تمام دنیا بین ۱۰ تا ۱۲ هفته بین تزریق دوز اول و دوم فاصله وجود دارد و این مساله باعث می شود که تولید آنتی بادی توسط این واکسن بیش تر و به ۲،۵ برابر برسد؛ یعنی مجاز هستیم که بین تزریق دوز اول و تزریق دوز دوم واکسن سه ماه فاصله بگذاریم.

در مورد واکسن سینوفارم نیز طبق استعلامی که از کارخانه سازنده این واکسن گرفته شده، ۲۸ روز فاصله بین تزریق دوز اول و دوز دوم را تا شش هفته نیز می توان افزایش داد.

در واقع این میزان فاصله حد اطمینانی است که در طول آن واکسن می تواند بهترین عملکرد را داشته باشد، اما اگر کسی دوز دوم واکسن را در مدت زمانی بیش تر از زمان مجاز دریافت کند، دلیل بر این نمی شود که واکسن کاملاً بی اثر شده باشد؛ یعنی کفایت واکسن و اثر بخشی آن کم تر می شود. بنابراین این در شرایط فعلی قبل از این که زمان طلایی به سر برسد درباره واردات واکسن و یا پیدا کردن واکسن های جایگزین که البته می تواند خیلی چالش برانگیز باشد، باید تصمیم گیری مناسب انجام شود.

آیا منعی برای تزریق واکسن به گروه های سنی مختلف وجود دارد؟

اکثر واکسن های موجود مجوز تزریق به افراد ۱۶ و ۱۷ سال به بالا را دارند؛ منع مصرف برای گروه های سنی پایین تر از این سنین است که البته واکسن فایزر و مدرنا این مجوز را نیز دارند. واکسن چینی در کشور چین نیز مجوز تزریق به افراد بین سه تا ۱۷ سال را دارد.

به غیر از محدودیت سن نیز، دومین محدودیت به زنان باردار و شیرده مربوط می شود. در دوران شیردهی هیچ گونه منعی برای استفاده از واکسن وجود ندارد و برای انتقال آنتی بادی از طریق شیر به کودک نیز می تواند فواید زیادی داشته باشد.

اما درباره زنان باردار برای این که واکسن هایی که در حال حاضر موجود هستند، بتوانند باعث ایجاد ناهنجاری هایی در جنین شوند شواهدی نداریم، اما بیشترین اطلاعات موجود در این زمینه مربوط به واکسن های فایزر و مدرنا است و به همین علت مجوز مصرف در کشورهای مختلف برای واکسن های فایزر و مدرنا در دوران بارداری وجود دارد.

آیا واکسن کرونا می تواند باعث مرگ شود؟

اصلا و ابداء، تمام واکسن هایی که تا کنون مجوز گرفته اند در کارآزمایی های بالینی مورد بررسی قرار گرفته اند که آیا زدن واکسن می تواند باعث به خطر افتادن جان و یا تظاهرات و عوارض مرگ آمیز شود؟ اگر چنین بود هیچ وقت مجوز نمی گرفتند.

رخدادهای هم زمان مرگ و میر با زدن واکسن می تواند به صورت تصادفی صورت گیرد. البته با توجه به این که واکسن هایی که در حال حاضر از آن ها استفاده می کنیم مجوز اورژانسی گرفته اند، همچنان به دنبال این هستیم که اگر در افراد واکسینه شده مرگی اتفاق می افتد، رابطه علت و معلولی را بررسی کنیم.

واقعیت این است که تا کنون چنین موردی اتفاق نیفتاده است مگر در مورد عارضه لخته شدن خون با تزریق واکسن های وکتوری که توصیه های لازم برای سنین خاصی در مورد آن وجود دارد. به طوری که در تمام کشورها معمولا در سنین بالای ۵۵ سال این واکسن ها مورد استفاده قرار می گیرند تا کمترین خطر را داشته باشند. در کشور انگلیس با تحلیل هایی که انجام داده این واکسن ها در افراد بالای ۴۰ سال استفاده می شوند.

سوال آخر؛ واکسن بز نیم یا نزن نیم؟

برای پاسخ به این سوال شما را به تمام داه هایی که در دنیا وجود دارد؛ به اثرات خارق العاده ای که در کشورهای واکسیناسیون کرونا انجام می شود و به کشور انگلیس که علی رغم واریانت های بسیار زیادی که در این کشور وارد می شود، اما تاثیری بر افزایش روند بستری شدن و مرگ و میرها ندارد، ارجاع می دهم. در حال حاضر مشاهده می کنیم که در انگلیس آی سی یو ها خالی شده اند و بعضی از روزها مرگ و میر بر اثر کرونا به صفر می رسد.

در کشوری مانند آمریکا حتی با شیوع بالای ویروس و جمعیت زیادی که باید آن ها را با تلاش زیاد تشویق به زدن واکسن کرد، پوشش بالای واکسیناسیون باعث شده است که مرگ و میر از روزی چندین هزار نفر به چند صد نفر کاهش پیدا کند.

پس واکسن تنها راه خلاصی ما از پاندمی کروناست و غیر از این راه دیگری وجود ندارد. حتما واکسن بزنید.

رژیم غذایی پایه گیاهی شدت بیماری کرونا را کاهش می دهد

طرفداران رژیم های گیاهی معتقد هستند: این رژیم غذایی می تواند خطر ابتلا به بیماری های مزمن مانند بیماری های قلبی را کاهش دهد و به محیط زیست کمک کند، اکنون نتیجه یک مطالعه جدید نشان می دهد که رژیم غذایی پایه گیاهی همچنین می تواند شدت وخامت بیماری کووید-۱۹ را کاهش دهد. این مطالعه جدید که توسط محققان دانشگاه «کانکتیکات» در آمریکا انجام شد، نشان داد که یک رژیم غذایی پایه گیاهی با کاهش ۷۳ درصدی احتمال عفونت متوسط تا شدید کووید-۱۹ ارتباط دارد. همچنین رعایت یک رژیم غذایی که در آن مصرف ماهی زیاد و مصرف گوشت قرمز محدود می شود یا اصلا وجود ندارد با کاهش ۵۹ درصدی احتمال عفونت متوسط تا شدید کووید-۱۹ همراه است. بر اساس نتایج این مطالعه در مقایسه با افرادی که رژیم غذایی گیاهی داشتند، افرادی که رژیم کم کربوهیدرات و پروتئین داشتند احتمال ابتلا به عفونت متوسط تا شدید کووید-۱۹ در آنها تقریباً چهار برابر بیش تر بود.

دکتر سارا سیدلمان از دانشگاه کانکتیکات که ریاست این مطالعه را بر عهده داشت، گفت: نتایج مطالعه ما نشان می دهد که رعایت یک رژیم غذایی سالم و غنی از مواد مغذی را می توان برای پیشگیری از ابتلا به عفونت شدید کووید-۱۹ مد نظر قرار داد.

رژیم های غذایی گیاهی حاوی سبزیجات، حبوبات و خشکبار زیاد و مرغ و گوشت قرمز و فرآوری شده کم است.

محققان خاطرنشان کردند که رژیم های غذایی پایه گیاهی غنی از مواد مغذی به ویژه مواد شیمیایی گیاهی -- پلی فنول ها، کاروتنوئیدها -- ویتامین ها و مواد معدنی هستند که برای یک سیستم ایمنی سالم مهم به شمار می روند. ماهی منبع مهمی از ویتامین دی و اسیدهای چرب امگا ۳ است که هر دو خاصیت ضد التهابی دارند.

تزریق واکسن آنفلوانزا در بارداری خطر ابتلا به آسم را افزایش نمی‌دهد

نتیجه یک مطالعه جدید نشان می‌دهد تزریق واکسن آنفلوانزا به زنان باردار خطر ابتلای کودک آن‌ها را به برخی از مشکلات سلامتی از جمله آسم، عفونت یا کاهش شنوایی یا بینایی افزایش نمی‌دهد. نتایج این مطالعه نشان داد میزان بروز آسم، اختلالات حسی و رشدهای شبه سرطانی در کودکان متولد شده از زنانی که در دوران بارداری واکسن آنفلوانزا دریافت کرده بودند و مادرانی که واکسینه نشده بودند، مشابه بود.

محققان دانشگاه «اوتاوا» در کانادا که این مطالعه را انجام داده اند، می‌گویند: اکنون مطالعات بسیاری از کشورهای مختلف در اختیار داریم که نشان می‌دهند مایه کوبی آنفلوانزا در دوران بارداری احتمال بروز عوارض بارداری و یا پیامدهای نامطلوب بارداری را افزایش نمی‌دهد.

«دشاین فل» استادیار اپیدمیولوژی و بهداشت عمومی در دانشگاه اوتاوا گفت: این مطالعه بر دانسته‌های ما در مورد ایمنی طولانی مدت واکسیناسیون آنفلوانزا در دوران بارداری می‌افزاید و به زنان باردار و مراقبان آن‌ها در مورد بی‌خطری تزریق این واکسن در دوران بارداری اطمینان می‌دهد.

تحقیقات نشان می‌دهد اگرچه به زنان باردار توصیه می‌شود که واکسن آنفلوانزا تزریق کنند، اما بسیاری از آن‌ها از بیم عوارض جانبی احتمالی این واکسن برای خود و نوزادشان ترجیح می‌دهند این واکسن را تزریق نکنند.

فل افزود: این موضوع بر خلاف نتایج مطالعات متعددی است که نشان داده اند، واکسن آنفلوانزا که هر فصل بر اساس سویه‌های در گردش این ویروسی ساخته می‌شود، برای زنان و نوزادان آن‌ها بی‌خطر است.

مشخص شده است که تزریق واکسن آنفلوانزا در دوران بارداری از زنان باردار در برابر ابتلا به آنفلوانزا محافظت می‌کند و نوزادان تازه متولد شده آن‌ها را از ابتلا به آنفلوانزا در چند ماه اول زندگی مصون می‌دارد.

محققان خاطر نشان کردند، از آن جا که ابتلای نوزادان زیر ۶ ماه به آنفلوانزا می‌تواند عوارض جدی به دنبال داشته باشند، یکی از فواید عمده تزریق واکسن آنفلوانزا به زنان باردار، توانایی محافظت از نوزادان تازه متولد شده آن‌ها از ابتلا به آنفلوانزا در دوران بعد از تولد است.

تشخیص کرونا با بینی الکترونیکی در ۸۰ ثانیه

محققان موفق به طراحی و چاپ سه بعدی یک بینی الکترونیکی شدند که می‌تواند آلودگی به ویروس کرونا را با ۹۴ درصد دقت تنها در مدت ۸۰ ثانیه تشخیص دهد.

هدف از ابداع این فناوری جدید سرعت بخشیدن به آزمایش ویروس کووید-۱۹ از طریق بو کشیدن از حفره بینی فرد مورد نظر و ارایه تشخیص بیماری تنها در مدت ۸۰ ثانیه است.

این بینی الکترونیکی که با استفاده از چاپ سه بعدی ساخته شده است، رایحه مواد شیمیایی را در افراد آلوده به کووید-۱۹ تجزیه و تحلیل می‌کند.

این ابزار که Pen ۳ لقب گرفته از یک لوله بلند مجهز به چند حسگر ساخته شده است که برای تجزیه و تحلیل رایحه‌های موجود در حفره بینی بر روی سوراخ بینی فرد مورد نظر قرار می‌گیرد.

الگوریتم‌های یادگیری موجود در این بینی الکترونیکی، رایحه‌های موجود در حفره بینی فرد مورد نظر را استشمام می‌کنند و با ۹۴ درصد دقت آلودگی فرد را به عفونت‌های کووید-۱۹ تشخیص می‌دهد.

به گفته محققان، این بینی الکترونیکی با ایجاد یک الگو برای هر رایحه، بوی کووید-۱۹ را شناسایی می‌کند.

آن‌ها Pen ۳ را برای شناسایی ترکیبات آلی فرار (VOC) در مجرای داخلی بینی آموزش دادند. آزمایش این بینی الکترونیکی بر روی ۵۰۳ نفر، نشان داد که Pen ۳ موفق شد ۲۷ فرد آلوده به ویروس کرونا را به طور صحیح شناسایی کند.

به گفته محققان، هر بیماری دارای بویی است زیرا بیماری‌ها باعث تغییر فرآیندهای متابولیک می‌شوند. زمانی که یک ترکیب با سنسورهای این بینی الکترونیکی در تعامل قرار می‌گیرد به تبادل اکسیژن منجر می‌شود و تغییری در هدایت الکتریکی ایجاد می‌کند.

پژوهشگران پیش بینی می‌کنند که از این فناوری برای آزمایش تجمعات بزرگ و در فرودگاه‌ها برای کاهش زمان انتظار در مکان‌های آزمایش استفاده شود.

کورتون؛ شمشیری دو لبه برای درمان کرونا

متخصص بیماری‌های عفونی درباره مصرف کورتون برای درمان کووید ۱۹، گفت: کورتون یک شمشیر دو لبه است و با تضعیف سیستم ایمنی بدن هم می‌تواند آثار بیماری کووید ۱۹ را کاهش دهد و هم باعث شود بدن نتواند با ویروس مقابله کند.

دکتر شروین شکوهی درباره مصرف داروی کورتون برای درمان بیماران کرونایی افزود: بیماری کووید با مکانیسم های مختلفی برای بیمار مشکل ایجاد می کند و یکی از این مکانیسم ها که مشکلات مهمی برای بیمار ایجاد می کند، دستکاری ایمنی بدن است.

رییس بخش عفونی بیمارستان لقمان حکیم ادامه داد: ویروس با توجه به تغییراتی که در ایمنی بدن ایجاد می کند، باعث می شود سیستم ایمنی بدن که فعال شده برای برخورد با ویروس، از کنترل خارج شود و این مساله به ایجاد عارضه در بدن فردی منجر می شود که سیستم ایمنی بدنش فعال شده است.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: سیستم ایمنی بدن به جای این که ویروس را از بین ببرد با تولید یک سری مواد داخل خون به عوارضی همچون درگیری ریه منجر می شود و در پی آن تبادل اکسیژن بین ریه با خون صورت نمی گیرد و باعث افت اکسیژن شده و در نهایت به مرگ می انجامد.

این متخصص درباره علت تجویز کورتون به بیماران کرونایی گفت: زمانی که ایمنی بدن از تنظیمات و چارچوب خود خارج شود، یکی از داروهایی که این مساله را کنترل و عملاً ایمنی بدن را کم می کند، کورتون است.

وی با بیان این که در مواردی لازم است داروی کورتون برای درمان بیماری کرونا استفاده شود، افزود: در کارآزمایی های بالینی مهمی که در جهان انجام شده این نتیجه محقق شده است که در شرایط خاصی اگر کورتن با دوزهای خاصی استفاده شود، می تواند منجر به این شود که بیمار کم تر ضرر ببیند و بیماری در وی شدید نشود.

شکوهی تاکید کرد: متأسفانه برخی از پزشکان بعد از تشخیص کووید در یک بیمار از همان ابتدا به بیمار کورتن تجویز می کنند؛ در حالی که این کار اشتباه است؛ زیرا اگر زمانی که ایمنی بدن هنوز از چارچوب درست خود خارج نشده است، ایمنی بدن را کم کنیم، عملاً توانایی بدن را برای مقابله با ویروس از بین می بریم و این مساله باعث تکثیر بیش تر ویروس و بیش تر شدن عوارض آن می شود.

توجه ویژه به ایمنی مواد غذایی در دوران کرونا ضروری است

هفتم ژوئن روز جهانی ایمنی مواد غذایی نام دارد که امسال با شعار "غذای ایمن امروز برای فردایی سالم" بر توجه به ایمنی مواد غذایی در دوران کووید ۱۹ بر گزار می شود.

یک روز با عنوان روز جهانی ایمنی مواد غذایی نام گذاری شده است تا خطرات مرتبط با غذا از جمله ریسک‌های مربوط به ایمنی غذا، سلامت بشر، شکوفایی اقتصادی، کشاورزی، دسترسی به بازار، صنعت توریسم و توسعه پایدار و همچنین تشخیص، مدیریت و اجتناب از این ریسک‌ها مورد توجه عموم قرار گیرد. اقدامات لازم به منظور حفاظت مواد غذایی در مقابل عوامل ویروسی، انگلی، باکتریایی و شیمیایی از مهم‌ترین اهداف این رویداد است.

این رویداد اولین بار در سال ۲۰۱۹ میلادی در پی فراخوان تعهد به افزایش ایمنی غذا که در کنفرانس آدیس آبابا و مجمع ژنو مطرح شد و در قالب برنامه «آینده ایمنی غذا» سازمان جهانی بهداشت و با همکاری سازمان فائو، نام گذاری شد.

این کمپین عمل‌گرا با شعار «ایمنی غذا، مسئولیت همه» سعی در افزایش آگاهی و تشویق کشورها و تصمیم‌گیرندگان، بخش خصوصی، جوامع مدنی، زیرمجموعه‌های سازمان ملل متحد و به طور کلی جامعه بشری به منظور اقدام در راستای افزایش ایمنی غذا دارد.

شعار امسال، "غذای ایمن امروز برای فردایی سالم" در نظر گرفته شده است و سازمان جهانی بهداشت بر اهمیت امنیت مواد غذایی در دوره پاندمی کووید ۱۹ اشاره دارد.

تأمین ایمنی غذا، یک وظیفه مشترک بین تمام دولت‌ها، تأمین‌کنندگان و مصرف‌کنندگان است. هر شخص موثر در زنجیره تولید غذا در اطمینان از ایمنی غذا و عدم آسیب‌رسانی آن به سلامت انسان نقش دارد. سازمان جهانی بهداشت با استفاده از روز ایمنی غذا، تلاش‌های خود را در راستای حفظ ایمنی غذا جهت‌دهی کرده و سعی در کاهش بار بیماری‌های ناشی از غذا در سراسر جهان دارد.

امنیت غذا به معنای فقدان مواد مضر برای سلامت مصرف‌کننده یا وجود سطح قابل قبولی از این مواد در مواد غذایی است. مواد مضر ممکن است ترکیبات شیمیایی یا فیزیکی موجود در طبیعت یا مواد میکروبیولوژیک مانند باکتری‌ها و ویروس‌ها باشند که معمولاً با چشم غیر مسلح دیده نمی‌شوند.

ارتباط ایمنی غذا با کووید ۱۹

در حال حاضر هیچ سندی در دست نیست که نشان دهد ویروس کرونا از طریق غذا منتقل می‌شود. روش‌های اصلی انتقال این ویروس از طریق قطراتی است که در اثر سرفه و عطسه شخص آلوده در محیط پراکنده شده و وارد سیستم تنفسی شخص سالم می‌شود.

با این وجود مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا برای اطمینان از ایمنی غذا در برابر ویروس کرونا، پس از خرید، قبل از جابه‌جایی مواد غذایی، در جریان آماده‌سازی غذا و پیش از خوردن آن، شستن دستان با آب و صابون به مدت ۲۰ ثانیه را ضروری می‌داند.

ژنتیک و مقاومت بدنی در برابر کرونا

رییس انجمن بیوتکنولوژی ایران گفت: بر اساس مطالعات، تحقیقات و تجربیات به دست آمده علمی و پزشکی در فضای بین الملل، ژنتیک هر انسان می‌تواند تعیین کننده احتمال مرگ یا مقاومت بدنی او در مقابل هر ویروس عفونی به خصوص کرونا باشد.

دکتر سیروس زینلی توضیح داد: نوع ژنتیک می‌تواند مانع ورود ویروس به بدن باشد یا این که در صورت آلودگی به ویروس ژنتیک افراد که بیماری را به صورت خفیف یا شدید بروز می‌دهد.

وی افزود: موضوع ژنتیک و تاثیر آن در مقاومت بدن در برابر انواع ویروس‌ها پایه علمی قوی دارد که تاکنون در کشور ما نیز این مهم با انجام تست‌های مختلف به اثبات رسیده است.

زینلی تاکید کرد: در زمینه تاثیر گذاری ژنتیک در میزان ابتلا و درگیری فرد به بیماری‌ها، سن، جنس یا حتی نوع بیماری تاثیر خاصی ندارد و این موضوع در همه زمینه‌ها صادق است و یکی از معتبرترین مقالات به چاپ رسیده در خصوص تاثیر گذاری ژنتیک در مقام سازی بدن، مقاله علمی نیچر است.

رییس انجمن بیوتکنولوژی ایران ادامه داد: نوع قومیت‌ها نیز همانند قومی که در شمال آفریقا هستند و به ویروس ایدز مبتلا نمی‌شوند، به واسطه همان نوع ژنتیک در مقابله با آلودگی به ویروس‌های عفونی مقاوم هستند و مرگ و میر در این زمینه ندارند.

وی گفت: به طور کلی نوع ژنتیک در زندگی انسان‌ها از قبیل رفتارهای اجتماعی، حساسیت‌ها، بیماری و سلامت و نقش تعیین کننده‌ای دارد و از طریق نوع ژنتیک حتی می‌توان شخصیت افراد را مورد بررسی و ارزیابی قرار داد.

زینلی با اشاره به این که امروزه در آمریکا قبل از تجویز دارو برای بیماران، نوع ژنتیک آن‌ها را مورد ارزیابی قرار می‌دهند، افزود: ژن افراد می‌تواند تاثیر و نقش تعیین کننده‌ای حتی در خصوص رنگ پوست، چشم، زیبایی و رفتارهای تند یا آرام داشته باشد.

رنگ پوست تأثیری در ابتلا به کرونا ندارد

زینلی در خصوص برخی مطالب مطرح شده در فضای مجازی که گفته می شود رنگ پوست در جلوگیری از آلودگی به ویروس نقش دارد، گفت: اینگونه مطالب پایه و اساس علمی ندارد بلکه به صورت عامیانه در بین برخی از مردم دست به دست می شود. وی با تأکید بر این که در هر صورت اگر اینگونه مطالب بر فرض مثال درست بوده و اثبات علمی شود، اظهار داشت: در این صورت باید نوع ژن پوست اینگونه افراد مورد بررسی علمی قرار گیرد که چرا سبب مقاومت شده است.

گروه خونی در ابتلا به کرونا تأثیر ندارد

رئیس انجمن بیوتکنولوژی ایران در مورد برخی اخبار منتشر شده مبنی بر این که بعضی از گروه های خونی در برابر ابتلا به کرونا مقاوم هستند، تأکید کرد: تاکنون هیچ مرجع علمی این موضوع را تأیید نکرده است و طبق مقالات علمی منتشر شده گروه خونی تأثیری در مقاومت مقابل بیماری ها ندارد. زینلی گفت: افراد دارای گروه خونی B و B+ در کشور ما بیش از دیگر گروه های خونی هستند. در چنین شرایطی اگر به عنوان مثال یک بیماری در گروه خونی B یا B+ زیاد شود، نمی توانیم بگوییم این بیماری ارتباطی به این گروه خونی خاص دارد.

آیا التهاب عضلات قلب از عوارض واکسن کووید ۱۹ است؟

یک گروه بین المللی از محققان بین تزریق واکسن فایزر و موارد نادری از التهاب عضلات قلب در مردان ۱۶ تا ۳۰ ساله ارتباط معناداری شناسایی کردند. پس از شنیدن این خبر، نگرانی عمومی در مورد عوارض واکسن کرونا افزایش یافته، ولی محققان بر این باورند این عوارض جدی نیست و در موارد نادری رخ می دهد.

بر اساس این تحقیقات از هر پنج هزار مرد جوان که واکسن فایزر را دریافت کردند، ممکن است یک نفر این عارضه جانبی موسوم به میوکاردیت (التهاب عضله قلب) را تجربه کند. اطلاعاتی که تاکنون به دست آمده برای اثبات رابطه بین تزریق واکسن و میوکاردیت کافی نیست و عوامل متعدد موثر بر التهاب قلب، برقراری ارتباط قطعی بین این دو را با دشواری مواجه کرده است.

حتی در صورت اثبات وجود این رابطه نیز توجه به این موضوع ضروری است که بخش عمده موارد میوکاردیت که پس از واکسیناسیون رخ داده، بسیار خفیف بوده و توسط داروهای ضد التهاب کنترل شده است.

پس از شنیدن این خبر، نگرانی عمومی در مورد عوارض واکسن کرونا افزایش یافته، ولی محققان بر این باورند این عوارض جدی نیست و در موارد بسیار نادر رخ می‌دهد.

مصرف ویتامین دی مانع از ابتلا به کرونا نمی‌شود

نتایج یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که مصرف مکمل‌های ویتامین دی نمی‌تواند از ابتلا به کرونا یا موارد شدید این بیماری پیشگیری کند.

در ابتدای همه‌گیری کرونا تحقیقات مشاهده‌ای نشان داد که مصرف ویتامین دی می‌تواند از آلودگی افراد به ویروس کووید-۱۹ و مرگ ناشی از این بیماری کمک کند اما اکنون نتایج یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که افزایش سطوح ویتامین دی از آلودگی به این ویروس و ابتلا به موارد شدید کرونا پیشگیری نمی‌کند.

محققان دانشگاه «مک‌گیل» در کبک کانادا که این مطالعه را انجام داده‌اند، می‌گویند هیچ تفاوتی در سطوح ویتامین دی میان افرادی که به ویروس کرونا مبتلا شده‌اند و افرادی که به این بیماری مبتلا نشده‌اند، وجود ندارد.

علاوه بر این، در میان بیمارانی که به کرونا مبتلا می‌شوند، هیچ تفاوتی میان سطح ویتامین دی و احتمال کم‌تر ابتلای آن‌ها به موارد شدید کرونا یا بستری شدن در بیمارستان مشاهده نشد.

از روزهای ابتدایی همه‌گیری، محققان در حال بررسی اثرات ویتامین دی هستند. به طور کلی این ویتامین از طریق پوست جذب می‌شود که نقش مهمی در سیستم ایمنی سالم بدن دارد. یک مطالعه که در فوریه ۲۰۲۱ توسط محققان دانشگاه «بارسلونا» انجام شد، نشان داد که ویتامین دی میزان مرگ و میر ناشی از کرونا را تا ۶۰ درصد کاهش می‌دهد.

همچنین مطالعه دیگری در مارس ۲۰۲۱ نشان داد که ویتامین دی خطر ابتلا به کرونا را تا هفت درصد کاهش می‌دهد. اما بسیاری از متخصصان بهداشتی می‌گویند که هنوز شواهد کافی وجود ندارد که نشان دهد مصرف این ویتامین تقویت‌کننده سیستم ایمنی بدن، می‌تواند از ابتلا به کووید-۱۹ جلوگیری یا آن را درمان کند.

اکنون محققان در این مطالعه که در نشریه PLOS Medicine منتشر شده است، واریان های ژنتیکی را که به شدت با افزایش سطوح ویتامین دی در ارتباط هستند، بررسی کردند. آن‌ها چهار هزار و ۱۳۴ فرد مبتلا به کرونا و یک میلیون و ۲۸۴ هزار و ۸۷۶ فرد سالم را از ۱۱ کشور جهان مورد بررسی قرار دادند. در مرحله بعدی، محققان از فرایندی موسوم به تصادفی سازی مندلی که تغییرات را در ژن های خاص مورد بررسی قرار می دهد، استفاده کردند؛ در این مطالعه تغییرات ایجاد شده در ژن های خاص در ارتباط با سطوح بالای ویتامین دی و تاثیر آن‌ها بر بیماری کرونا مورد بررسی قرار گرفت.

محققان درصدد دریافتن این موضوع بودند که آیا داشتن استعداد ژنتیکی برای افزایش سطح ویتامین D با عواقب کم تر در افرادی که به این ویروس مبتلا شده اند، ارتباط دارد یا خیر. محققان در این مطالعه هیچ مدرکی دال بر ارتباط میان سطوح بالای ویتامین دی و خطر کم تر ابتلا به کووید-۱۹ پیدا نکردند. علاوه بر این، در میان بیمارانی که نتیجه آزمایش کرونای آن‌ها مثبت شده بود، هیچ ارتباطی میان سطوح بالای ویتامین دی و احتمال کم تر بستری شدن آن‌ها در بیمارستان و ابتلا به موارد شدید کرونا وجود نداشت.

با این حال نویسندگان این مطالعه خاطرنشان کردند که مطالعه آن‌ها شامل افرادی که کمبود ویتامین دی داشتند، نمی شود؛ بنابراین هنوز هم ممکن است بیمارانی که «کمبود واقعی» ویتامین دی دارند، از فواید مصرف مکمل های این ویتامین بهره مند شوند.

آیا تاثیر واکسن کووید ۱۹ در مبتلایان به بیماری های روماتیسمی کم تر است؟

محققان دانشگاه جان هاپکینز آمریکا دریافتند واکسن های کووید ۱۹ در افراد مبتلا به بیماری های روماتیسمی و اسکلتی عضلانی سطح پایین تری از ایمنی را ایجاد می کنند. در این تحقیقات داوطلبان ۱۸ ساله و بالاتر مبتلا به بیماری های روماتیسمی و اسکلتی عضلانی، دو واحد از واکسن های فایزر یا مدرنا را در فاصله زمانی مناسب برای ایمن سازی، دریافت کردند و پس از آن نمونه خون داوطلبان به منظور ارزیابی میزان پادتن های ایجاد شده در اثر واکسیناسیون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

بر اساس نتایج این تحقیقات بیماران روماتیسمی و اسکلتی عضلانی که از داروهای سرکوب‌کننده سیستم ایمنی استفاده می‌کنند، واکنش ایمنی ضعیف‌تری نسبت به واکسن دارند و به همین علت حتی پس از واکسیناسیون نیز در معرض خطر ابتلا به بیماری کووید ۱۹ قرار دارند. به گفته محققان لازم است این بیماران حتی پس از واکسیناسیون، همچنان تدابیر محافظتی از جمله استفاده از ماسک و رعایت فاصله اجتماعی را به کار بگیرند.

آرتريت (التهاب مفاصل) به التهاب دردناك در ناحیه مفاصل گفته می‌شود که یکی از بزرگ‌ترین معضلاتی است که افراد به مرور زمان و با گذشت سن با آن مواجه می‌شوند.

استئوآرتريت (آرتروز)، آرتريت روماتوئید (رماتیسم مفصلی)، آرتريت عفونی، ورم مفاصل پسوریاتیک و نفرس، پنج گروه عمده آرتريت محسوب می‌شوند. آرتريت روماتوئید یک بیماری خودایمنی مزمن و شایع است.

آرتروز شایع‌ترین نوع آرتريت است. این التهاب دردناك سبب تورم و اختلال حرکت مفاصل می‌شود و معمولاً در ناحیه دست، زانو، لگن و ستون مهره‌ها بیش‌تر است. سه عامل اضافه وزن، سن و آسیب دیدگی مفاصل مهم‌ترین دلیل بروز آرتروز هستند.

مطالعات نشان می‌دهد رژیم غذایی در کنترل آرتريت نقش موثری دارد. رژیم غذایی مدیترانه‌ای (شامل سبزیجات و میوه، آجیل، روغن زیتون و ماهی) و اجتناب از سیگار و الکل برای بیماران مبتلا به آرتريت توصیه شده است.

مواد غذایی حاوی باکتری‌های پروبیوتیک مانند ماست و مکمل‌هایی غذایی نیز در کاهش درد بیماران موثر هستند.

برخی از توصیه‌های پزشکان برای جلوگیری از بروز آرتروز

• ورزش منظم روزانه به مدت حداقل ۳۰ دقیقه

• انجام حرکات کششی در طول روز

• اجتناب از حمل اشیای سنگین

• استفاده از تشک طبی و استاندارد

• اجتناب از نشستن طولانی مدت پشت کامپیوتر

• پوشیدن لباس گرم در روزهای سرد

• نوشیدن مقدار کافی آب در روز

- درمان انواع کم خونی
- آگاهی از علایم آرتروز
- خوردن صبحانه کامل
- کنترل استرس
- خواب کافی
- محافظت از مفاصل

حبوبات، کدو، نخود فرنگی، کلم بروکلی، انواع سبزی ها، اسید چرب امگا ۳، انواع ماهی، سنجد، خربزه، گردو، بادام، لبنیات، سیب زمینی، ذرت، آناناس، انگور، قرمز، توت فرنگی، هلو، تمشک، انبه، کیوی، پرتقال، طالبی، کنجد و سیاه دانه مواد غذایی مفید برای درمان آرتروز هستند.

بیمارستان های فرانسه استفاده از ماسک های صورت گرافنی را متوقف می کنند

برخی ماسک های صورت حاوی کربن به شکل گرافن می توانند خطری برای سلامتی ایجاد کنند و به همین دلیل بیمارستان های فرانسه استفاده از این ماسک ها را متوقف می کنند. مقامات بهداشتی فرانسه اکنون به مدیریت بیمارستان های این کشور نسبت به استفاده از برخی ماسک های FFP ۲ که در فیلترهای خود حاوی گرافن هستند، هشدار می دهند. گرافن شکلی از کربن است که به اندازه زیادی برای ساخت محصولات الکترونیکی استفاده می شود. گزارش شده است که گرافن دارای خواص ضد ویروسی و ضد میکروبی است و در برخی فیلتر ماسک های صورت استفاده شده است.

با این حال، تحقیقات مقدماتی انجام شده روی حیوانات نشان می دهد که استنشاق ذرات گرافن در برخی موارد می تواند باعث بروز مشکلات ریوی شود. اگرچه این خطر برای انسان هنوز مشخص نیست. اکنون در یادداشتی که در وب سایت ANSM (سازمان ملی فرانسه در مورد ایمنی محصولات پزشکی) منتشر شده است، خطاب به مدیران بیمارستان های این کشور که به احتمال زیاد ماسک های صورت حاوی «گرافن زیست توده» استفاده می کنند از آنها خواسته شده که به عنوان یک اقدام احتیاطی استفاده از این ماسک ها را تا زمان انجام مطالعات پیش تر متوقف کنند.

این ماسک ها بخشی از کالاهایی هستند که دولت فرانسه از تولید کنندگان چینی Shandong Shengquan New Material، خریداری کرده است.

وزارت بهداشت کانادا نیز در ماه آوریل، استفاده از این ماسک ها را به حالت تعلیق درآورد و با استناد به ارتباط احتمالی استفاده از این ماسک ها با بروز مشکلات تنفسی اعلام کرد که در انتظار ارزیابی مناسب این خطر است.

مقامات بهداشتی کانادا اعلام کردند که ارزیابی اولیه تحقیقات موجود مشخص کرد که ذرات گرافن استنشاق شده، ظرفیت ایجاد مسمومیت اولیه ریه را در حیوانات دارد.

با این حال وزارتخانه بهداشت کانادا در بیانیه ای تاکید کرد که ظرفیت استنشاق ذرات گرافن برای افرادی از ماسک های صورت و خطرات مرتبط با استفاده از آنها برای سلامتی افراد هنوز مشخص نیست و ممکن است براساس طراحی ماسک متفاوت باشد.

دولت کانادا همچنین دستور خروج برخی مدل ها از بازار کانادا را صادر کرد.

ارایه یک راهکار جدید برای کاهش مرگ ناشی از کووید ۱۹ در سالمندان

مطالعات بالینی جدید نشان می دهد داروی سنولیتیک مرگ و میر ناشی از ویروس کرونا را در موش های سالمند کاهش می دهد. محققان امیدوارند این دارو در انسان نیز اثر مشابهی داشته باشد.

بر اساس مطالعات صورت گرفته توسط محققان دانشگاه مینه سوتا و کلینیک مایو در آمریکا، داروی سنولیتیک (senolytic) مرگ و میر ناشی از یک نوع ویروس کرونای بتا که نزدیک به ویروس SARS-CoV-2 است، را در موش های سالمند کاهش می دهد. محققان احتمال می دهند این دارو تاثیر مشابهی در انسان داشته باشد.

سلول های پیر که معمولا سلول های آسیب دیده هستند و عامل اصلی بروز التهاب و بیماری های مزمن و همچنین کاهش تحرک محسوب می شوند، با افزایش سن در بدن جمع می شوند. بر اساس مطالعات قبلی، داروی سنولیتیک قادر است این سلول های فرسوده و ناکارآمد را از بدن خارج کند.

با توجه به مطالعاتی که از ابتدای پاندمی کرونا در سراسر جهان صورت گرفت، افراد سالمند در برابر این بیماری آسیب پذیری بیشتری دارند. محققان کلینیک مایو احتمال دادند که این آسیب پذیری ناشی از تجمع همین سلول های پیر در بدن باشد و به همین دلیل شروع به آزمایش داروی سنولیتیک در موش های سالمند کردند و دریافتند این دارو مرگ و میر ناشی از کرونا را در آنها کاهش می دهد. محققان امیدوارند این روش در انسان نیز پاسخگو باشد.

شناسایی ۱۳ دارو به عنوان گزینه های بالقوه درمان کووید-۱۹

محققان در بررسی جدید ۱۳ دارو را براساس عواملی مانند قدرت، مکانیسم عملکرد و ایمنی به عنوان بالاترین ظرفیت برای درمان خوراکی کووید-۱۹ شناسایی کردند.

یافتن یک درمان قوی که بتواند ویروس کرونا را قبل از گرفتار کردن سیستم ایمنی بدن بیمار شکست دهد تا کنون یک هدف دست نیافتنی بود اما اکنون تحقیقات جدید نشان می دهد که بیش از دهها داروی موجود یا داروی در دست ساخت می توانند این کار را انجام دهند.

محققان در این تحقیقات بیش از ۱۲ هزار دارو را در دو نوع مختلف سلول انسانی آلوده به کووید-۱۹ بررسی کردند. این داروها یا به تایید اداره دارو و غذای آمریکا رسیده بود یا از لحاظ ایمنی در انسان ها آزمایش شده بودند.

محققان از بین این داروها، ۹۰ مورد را شناسایی کردند که از تکثیر کووید-۱۹ حداقل در یکی از رده های سلول های انسانی جلوگیری می کند. در نهایت مشخص شد که از این داروها، عملکرد ۱۹ دارو با داروی رمديسيور هماهنگ بود و یا فعالیت آن را تقویت می کرد.

دکتر توماس راجرز استادیار بخش ایمونولوژی و میکروبیولوژی در موسسه تحقیقات «اسکرپس» گفت: برخی از موثرترین استراتژی های ضد ویروسی «کوکتل هایی» است که در آن چند داروی مختلف برای مقابله با عفونت به بیماران داده می شود، مانند آنهایی که برای درمان عفونت های HIV استفاده می شود.

محققان گفتند از ۱۹ دارویی که نوید درمان کرونا را می دهند، ۱۳ دارو بر اساس عواملی مانند قدرت، مکانیسم عملکرد و ایمنی، بالاترین ظرفیت را برای استفاده به عنوان درمان خوراکی کووید-۱۹ نشان می دهند.

بر اساس مطالعه ای که ماه جاری در مجله Nature Communications منتشر شد، چهار مورد از این ۱۳ دارو - «هالوفانتین» (halofantrine)، «نلفیناویر» (nelfinavir)، «سیمپراویر» (simeprevir) و «مانیدپین» - (manidipine) مورد تأیید سازمان غذا و داروی هستند و ۹ داروی دیگر در مراحل مختلف توسعه قرار دارند.

این مطالعه نشان داد که ۲ داروی دیگر توانایی «رمديسيور» را در سرکوب ویروس افزایش می دهند: این دو دارو یکی «ریبوپیرین» است؛ ترکیبی که به عنوان پیشگیری از تهوع و عفونت جراحی آزمایش شده است و دیگری «۱۰-دازاآمینوپترین» (۱۰-deazaaminopterin) یک مشتق فولیک اسید است.

پیتر شولتر رییس و مدیر عامل شرکت تحقیقاتی اسکرپس گفت: در حالی که اکنون واکسن های موثری علیه کووید-۱۹ در اختیار داریم، اما هنوز داروهای ضد ویروسی بسیار موثری نداریم که بتوانند از ابتلا به کرونا جلوگیری کرده و یا جلوی وخیم تر شدن این بیماری را بگیرند.

پس از تزریق واکسن کرونا همچنان ماسک بزنید

رییس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: حداقل زمان ایمنی زایی در برابر کرونا حدود ۲ هفته بعد از تزریق دوز دوم واکسن است پس بعد از واکسینه شدن همچنان ماسک بزنید و پروتکل ها را رعایت کنید.

دکتر رکسانا باطبی با اشاره به روند واکسیناسیون خصوصا در سالمندان اظهار کرد: شواهد نشان داده خطر ابتلا و تشدید بیماری کووید-۱۹ در افرادی که واکسینه شده اند کاهش می یابد اما به صفر نمی رسد.

رییس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیردار توصیه کرد: برای حفظ سلامت خانواده خود و جامعه، افراد واکسینه شده تمام پروتکل های بهداشتی را برای پیشگیری از انتشار بیماری کووید ۱۹ شامل ماسک زدن و رعایت فاصله اجتماعی و پرهیز از حضور در مکان های پر جمعیت رعایت کنند. باطبی با بیان این که زمانی که تمام افراد حاضر در یک جمع واکسینه شوند، می توان در مورد کاهش محدودیت های مرتبط با پیشگیری از بیماری کووید-۱۹ اظهار نظر کرد، افزود: تا واکسیناسیون عمومی و یا حداقل ۷۰ تا ۸۰ درصدی جمعیت انجام نشود نمی توانیم بگوییم فردی، حتی واکسینه شده هم در برابر کرونا ایمن است.

وی افزود: حتی فردی هم که واکسن زده چه سالمند باشد یا جوان، باید پروتکل ها را تا واکسیناسیون عمومی رعایت کند.

رییس گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر تاکید کرد: حتی افرادی که واکسینه می شوند نیز می توانند در زمان مواجهه با ویروس کرونا به صورت ناقل بدون علامت ویروس را به نزدیکان خود منتقل کنند یعنی باید توجه داشته باشیم فردیکه واکسینه می شود تا ۲ یا ۳ هفته اول هم می تواند ناقل ویروس باشد.

باطبی این موضوع را که واکسیناسیون موجب عدم رعایت پروتکل ها شود را کاملا موضوعی بدون پایه و اساس و غیرعلمی دانست.

پاندمی کووید ۱۹ باعث بی‌توجهی به تومور مغزی نشود

متخصصان حوزه سلامت به افراد و متخصصان هشدار می‌دهند علائم تومور مغزی نباید به دلیل پاندمی کووید ۱۹ مورد بی‌توجهی قرار گیرد.

تومور مغزی مجموعه‌ای از سلول‌های غیرعادی است که درون مغز تجمع کرده و یک توده غیرطبیعی را تشکیل می‌دهند. تومورهای مغزی ممکن است سرطانی (بدخیم) یا غیر سرطانی (خوش‌خیم) باشند. جمجمه که در برگیرنده مغز است، ساختار سخت و انعطاف‌ناپذیری دارد و رشد هر نوع توده در چنین فضای محدودی می‌تواند مشکل‌ساز شود. صرف‌نظر از بدخیم یا خوش‌خیم بودن تومور، رشد آن درون مغز موجب افزایش فشار درون جمجمه می‌شود و این فشار می‌تواند به مغز آسیب وارد کرده یا موجب مرگ شود.

بر اساس مطالعات به محض مشاهده علائم تومور مغزی باید تست آم آر آی گرفته شود؛ چراکه تصویربرداری ام ای آی یک روش طلایی برای تشخیص تومور در مراحل اولیه است. معمولا تومور مغزی با علائم متفاوتی از جمله سردرد، تهوع، استفراغ، تاری دید، اختلال بینایی و تشنج همراه است، حتی این عارضه می‌تواند منجر به تغییر شکل و اندازه جمجمه شود.

برخی افراد به دلیل پاندمی کرونا این علائم را نادیده می‌گیرند و به پزشک مراجعه نمی‌کنند؛ در صورتی که با یک تصویربرداری ساده می‌توان بیماری را در مراحل اولیه تشخیص داد.

مغناطیسی شدن بدن ارتباطی به واکسن کووید ۱۹ ندارد

فرمانده ستاد عملیات مدیریت بیماری کرونا پایتخت گفت: مغناطیسی شدن بدن پس از تزریق واکسن، مبانی علمی ندارد و ارتباطی هم بین این پدیده و بروز عوارض جانبی ناشی از واکسن مطلقا وجود ندارد. اخیرا کلیپ‌هایی در فضای مجازی با مضمون مغناطیسی شدن بدن افراد پس از واکسیناسیون کووید ۱۹ انتشار یافته است که در این خصوص نظر فرمانده ستاد عملیات مدیریت بیماری کرونا پایتخت و دکتر علیرضا ناجی عضو کمیته علمی کووید را جویا شدیم.

علیرضا زالی در خصوص کلیپ‌هایی که اخیرا در فضای مجازی در خصوص مغناطیسی شدن پس از واکسیناسیون کرونا گفت: این موضوع هیچ نکته‌ای ندارد که نشان‌دهنده بروز عارضه کوتاه مدت و یا بلند مدت واکسن باشد.

به گفته دکتر زالی پس از تلقیح واکسن، مواد تزریق شده از طریق مکانیسم انتشار بافتی در بدن پخش می شود و به تدریج غلظت واکسن در محل تلقیح به کم تر شده و نهایتا به سمت حداقلی خواهد رفت. وی خاطرنشان کرد: در محل تزریق واکسن معمولا واکنش ها و عوارضی نظیر درد و التهاب و قرمزی ممکن است بروز کند. در گذشته گاهی این عوارض به صورت جدی تر نیز بروز می کرد مثلا در واکسیناسیون کودکان در سالهای گذشته ممکن بود دست کودک ورم کرده یا شاهد تورم غدد لنفاوی زیر بغل وی تا مدتها پس از واکسیناسیون باشیم که گاهی نیاز به مداخله جراحی داشت.

مغناطیسی شدن بدن افراد پس از واکسیناسیون کذب است

سیدعلیرضا ناجی استاد ویروس شناسی، عضو کمیته علمی کووید ۱۹ و رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه در این مورد گفت: مغناطیسی شدن بدن افراد پس از واکسیناسیون کذب است و واقعیت ندارد و این شایعات را به منظور واکسن هراسی در جامعه انتشار می دهند.

عضو کمیته علمی کووید ۱۹ با اشاره به انتشار شایعات عجیب و غریب در دوران پاندمی کرونا گفت: از زمان های گذشته پدیده مغناطیسی شدن و چسبیدن اشیای فلزی به بدن برخی افراد در سراسر جهان وجود داشته است و حتی دارای رکورد گینس است و هیچ ارتباطی به واکسن کووید ۱۹ ندارد.

وی عارضه مغناطیسی شدن بدن افراد واکسینه شده را کذب و غیر واقعی دانست و گفت: پدیده مغناطیسی شدن ارتباطی به واکسن کرونا ندارد و این شایعات توسط افرادی در جامعه منتشر می شود که می خواهند سلامتی مردم را با مشغول کردن ذهن و فکر آنان به خطر بیندازند و ایجاد واکسن هراسی کنند.

ناجی با اشاره به ترکیبات موجود در واکسن های مختلف تاکید کرد که امکان بروز این اتفاق وجود ندارد و افزود: واکسن های غیرفعال مورد استفاده در کشور نظیر سینوفارم علاوه بر ویروس غیرفعال شده محتوی ترکیباتی نظیر هیدروکسید آلومینیوم و نمک های مختلف برای تنظیم حالت اسیدیته واکسن و محیط های کشت حاوی آمینو اسید و ویتامین و قند هستند.

به گفته این استاد ویروس شناسی دانشگاه، آلومینیوم تنها ماده موجود در واکسنهاست که حالت دیامغناطیسی دارد و می تواند تحت تاثیر میدان مغناطیسی خارجی قرار گیرد اما از این نظر خاصیت بسیار ضعیفی دارد.

وی در بخش دیگری از سخنان خود یادآور شد: مواد دیامغناطیسی هنگامی که در میدان مغناطیسی قوی قرار گیرند ممکن است در آن‌ها جریانی به وجود آمده و حالت مغناطیسی ضعیفی پیدا کنند. اکثر عناصر موجود در جدول تناوبی نظیر مس، طلا، بیسموت، کربن و نقره و جیوه جزو مواد دیامغناطیسی هستند که در دماهای بسیار پایین به ابر رسانا مبدل می‌شوند و تمام میدان مغناطیسی خارجی را از خودشان عبور می‌دهند.

رییس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه افزود: در دهه‌های ۱۹۸۰ و ۱۹۹۰ از ترکیبی به نام بیومرسال در واکسن‌ها استفاده می‌شد که حاوی ترکیبات کربن، سدیم، هیدروژن، جیوه، اکسیژن و گوگرد بود و در فرمولاسیون واکسن‌ها به عنوان ماده نگهدارنده به صورت اتیل مرکوری مورد استفاده قرار می‌گرفت.

ناجی افزود: جیوه در قدیم در واکسن‌ها مورد استفاده قرار می‌گرفت اما در حال حاضر واکسن‌های استاندارد از این ترکیبات استفاده نمی‌کنند. با توجه به خاصیت دیامغناطیسی این ماده شاید احتمال چسبیدن اشیا به ناحیه تجمع یافته عنصر به صورت خفیف وجود داشت که این موضوع هیچ مشکلی نیز برای افراد ایجاد نمی‌کرد و به مرور زمان از بین می‌رفت. اما اکنون ترکیبات واکسن‌ها هیچکدام ترکیبات مغناطیسی بسیار قوی نیستند.

وی با توجه به تزریق حدود ۰,۳ تا ۰,۵ سی‌سی و نهایتاً ۱ سی‌سی محلول در هنگام واکسیناسیون بسته به نوع واکسن‌ها گفت: میزان این ترکیبات در واکسن‌ها آنقدر کم است که نمی‌تواند این پدیده را ایجاد کند. ضمن این که ترکیبات مذکور جذب آهن‌ربا یا مغناطیس می‌شوند در حالی که در بدن ما آهن ربایی وجود ندارد.

عضو کمیته علمی کووید ۱۹ یک راه ساده برای آزمایش این موضوع را چسباندن اشیا مغناطیسی به ویال‌های محتوی واکسن عنوان کرد که می‌توان به راحتی آزمایش کرد و تاکید کرد: در واکسن‌های کرونا هیچ ترکیب آهنی وجود ندارد که بتواند جذب میدان‌های مغناطیسی شود و ممکن است ترکیبات جیوه‌ای و یا آلومینیومی به میزان بسیار کم وجود داشته باشد.

به گفته ناجی خاصیت مغناطیسی را یک ویژگی خاص دانست که در برخی افراد جهان به دلایل مختلفی ممکن است رخ دهد و میزان گلبول‌های قرمز، میدان پارامغناطیسی قلب، میزان و جنس و سطح تماس دو جسم، کشش سطحی بین دو جسم می‌تواند از جمله عوامل موثر در بروز این پدیده باشد.

وی خاطر نشان کرد: اگر در تمامی افراد جامعه امتحان کنیم خواهیم دید که بدن عده کثیری از افراد واکسینه شده اشیای فلزی را جذب نمی کنند اما افرادی هستند که واکسن نزدند اما اشیای فلزی جذب بدن آنان می شود و این موضوع ارتباطی به واکسن کرونا ندارد.

ناجی در خاتمه این گفت و گو به این نکته جالب اشاره کرد که وی پس از انتشار کلیپ های مذکور و تماس های مکرر افراد متعدد به آزمایش این موضوع در مورد خود و خانواده اش پرداخت که مشاهده کرد در وی و همسرش که به ترتیب واکسن های اسپوتنیک و استرازانکا دریافت کردند خاصیت مغناطیسی شدن وجود نداشت اما دخترشان که واکسن نزده است خاصیت چسبیدن اشیای وجود داشت بنابراین هیچ ارتباطی این پدیده با واکسیناسیون ندارد.

افزایش مرگ و میر ناشی از کرونا در سیگاری ها

رئیس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات بیمارستان مسیح دانشوری با توجه به افزایش مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹ در افراد سیگاری، اپیدمی کرونا را فرصتی مناسب برای ترک دخانیات بیان کرد.

دکتر غلامرضا حیدری افزود: ترک دخانیات در کنار رعایت دستورالعمل های بهداشتی می تواند احتمال بروز و شدت بیماری کووید ۱۹ را در افراد سیگاری کاهش دهد.

وی درباره شدت عوارض بیماری کرونا در افراد سیگاری گفت: براساس نتایج مطالعات صورت گرفته در این خصوص میزان مرگ و میر در استعمال کنندگان دخانیات بیش تر است. همچنین در مطالعه ای که انجام دادیم مشاهده کردیم تعداد داروهای مصرفی و میانگین روزهای بستری در گروهی که دخانیات مصرف می کنند به صورت معنی داری از افراد غیردخانیاتی بیش تر بود.

حیدری با اشاره به نتایج مطالعات متعدد که نشانگر میزان بیش تر مرگ و میر در استعمال کنندگان دخانیات است، اظهار داشت: نتایج مطالعه ما نیز نشان داد میزان مرگ و میر به صورت معنی داری در افراد سیگاری بیش تر است به نحوی که در گروه مورد (کووید مثبت) حدود ۴۰ درصد افراد سیگاری و در گروه شاهد (کووید منفی) حدود ۲۰ درصد افراد سیگاری مرگ داشتند.

وی درباره وضعیت درگیری ریه در سیگاری های مبتلا به کرونا خاطر نشان کرد: در یک سال گذشته مطالعات ضد و نقیضی در این خصوص مطرح شده است، اما در مطالعه ای که در مرکز تحقیقات پیشگیری از دخانیات دانشگاه انجام شد میزان درگیری ریه در افراد سیگاری به صورت معنی داری بالاتر بود.

روند بهبودی در سیگاری های مبتلا به کرونا

رییس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات بیمارستان مسیح دانشوری درخصوص روند بهبودی در سیگاری های مبتلا به کرونا گفت: سیر بهبودی این افراد پس از ابتلا به کرونا نسبت به افراد غیر سیگاری طولانی تر است.

وی گفت: میزان روزهای بستری در بیمارستان نشان دهنده سیر طولانی بهبودی در افراد سیگاری مبتلا به کرونا است. همچنین در بیماران کرونایی سیگاری تعداد داروهای مصرفی به صورت معنی داری بیش از سایر بیماران است و در این افراد بیش تر از سه دارو در مدت بستری در بیمارستان مورد استفاده قرار می گیرد.

مصرف دخانیات پیشگیری کننده از ابتلا به کرونا نیست

حیدری درباره باورهای غلط در بین استعمال کنندگان دخانیات نیز گفت: در اوایل اپیدمی کرونا شایعاتی در این خصوص پیچید که افراد سیگاری یا معتادان به موادمخدر، کرونا نمی گیرند. وی ادامه داد: در همان زمان با حمایت پنهانی و سودجویانه کمپانی های دخانیاتی و طی دو مطالعه بزرگ معروف به French study در فرانسه گزارش شد که افراد سیگاری در برابر کرونا مقاوم هستند و مصرف دخانیات از بروز کرونا پیشگیری کننده است که این امر واقعیت نداشت. رییس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات دانشگاه با اشاره به مخالفت دانشمندان و محققان با این موضوع گفت: پس از پیگیری های انجام شده غیرواقعی بودن این مطلب مورد تایید دانشمندان و محققان قرار گرفت و در مطالعات بعدی احتمال پیشگیری کنندگی دخانیات رد شد.

اپیدمی کرونا؛ فرصتی مناسب برای ترک دخانیات

حیدری اپیدمی کرونا را فرصتی مناسب برای ترک دخانیات بیان کرد و افزود: در واقع هر زمانی برای اقدام به ترک دخانیات خوب است و هر چه زودتر ترک این عادت غیر بهداشتی اتفاق بیفتد، سلامتی بیشتری برای فرد حاصل می شود.

وی تصریح کرد: براساس شواهد علمی درگیری، شدت عوارض و مرگ و میر ناشی از ویروس کووید ۱۹ در افراد سیگاری بالاتر است. بنابراین اقدام به ترک دخانیات در کنار رعایت دستورالعمل های بهداشتی می تواند احتمال بروز و شدت بیماری را در این افراد کاهش دهد.

حیدری رعایت کامل دستورالعمل های بهداشتی نظیر حفظ فاصله اجتماعی، استفاده از ماسک، شست و شوی دست ها و مصرف روزانه مواد مغذی و مکمل را بهترین راهکار پیشگیری و کاهش خطر ابتلا به کرونا موثر دانست و یادآور شد: مصرف دخانیات یک رفتار غیربهداشتی محسوب می شود که برای حفظ و ارتقای سلامتی و همچنین پیشگیری از کرونا باید ترک شود.

رییس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات بیمارستان مسیح دانشوری در خاتمه سخنان خود با تاکید بر پیشرو بودن این مرکز در آموزش و تحقیقات مرتبط با دخانیات و کووید ۱۹، برای ارایه خدمات درمانی ترک دخانیات به علاقمندان به صورت حضوری، از طریق سایت مرکز tpcrc.sbm.u.ac.ir و تلفن گویای ترک ۲۷۱۲۲۰۵۰ اعلام آمادگی کرد.

کووید ۱۹ طی یک دهه آینده به بیماری فصلی تبدیل می شود

محققان دانشگاه یوتا واقع در آمریکا دریافتند ویروس جدید کرونا که عامل بیماری مرگبار کووید ۱۹ است، در طول یک دهه آینده به ویروس فصلی تبدیل می شود که عوارضی شبیه به سرماخوردگی عادی ایجاد می کند.

بر اساس این تحقیقات که با استفاده از مدل های محاسباتی و حقایق به دست آمده و در جریان پاندمی کنونی انجام گرفته است، مشخص شد در طول ۱۰ سال آینده و ایجاد ایمنی جمعی در سطح جهان، شدت بیماری کووید ۱۹ کاهش می یابد.

در واقع به اعتقاد محققان علت کاهش شدت بیماری، تغییر در رویه ویروس کرونا نیست، بلکه سازگاری سیستم ایمنی بدن ما با این ویروس است.

در این تحقیقات سه مکانیزم ارتباط میزان ویروس وارد شده به بدن و شدت بیماری، پایین بودن احتمال بروز عوارض شدید بیماری در کودکان و محافظت بزرگسالان در برابر بیماری با واکسیناسیون مورد توجه قرار گرفت و محققان با مدل سازی سناریوهای مختلف نشان دادند این سه مکانیزم در کنار هم شرایطی را ایجاد می کنند که نسبت فزاینده ای از جمعیت در بلندمدت مستعد ابتلا به نوع خفیف بیماری می شوند و در این حالت بیماری کووید ۱۹ تنها به یک ویروس فصلی دیگر تبدیل می شود.

سگ‌های بویاب ۹۷ درصد موارد ابتلا به کووید را تشخیص می‌دهند

محققان براساس نتایج یک مطالعه اعلام کردند: سگ‌های آموزش دیده بویاب با استشمام عرق زیر بغل انسان ۹۷ درصد موارد ابتلا به کرونا را تشخیص می‌دهند.

محققان فرانسوی که این مطالعه را انجام داده اند، ادعا می‌کنند که سگ‌های آموزش دیده «شپرد» و «لابرادور» آلمانی در تشخیص موارد ابتلا به کرونا پنج برابر دقیق تر از آزمایش های سریع تشخیصی کرونا هستند.

این محققان معتقد هستند که این سگ‌ها ۹۷ درصد موارد ابتلا به کرونا را تشخیص می‌دهند. درحالی که تصور می‌شود دقت آزمایش های سریع کرونا ۷۸ درصد باشد. سگ‌ها همچنین «نتایج آبی» ارابه می‌دهند اما تجزیه و تحلیل سواب‌ها کیت های آزمایشی می‌توانند نیم ساعت طول بکشد. کارشناسان گفتند که می‌توان از سگ‌ها در فرودگاه‌ها، ایستگاه های قطار و سایر مکان های شلوغ برای استشمام افراد آلوده و جلوگیری از شیوع استفاده کرد.

آن‌ها امیدوار هستند که سگ‌هایی را در آینده نزدیک در اجتماعات شلوغ در انگلیس برای تشخیص موارد احتمالی ابتلا به کرونا مستقر کنند.

محققان دانشگاهی در پاریس (École Nationale Vétérinaire d'Alfort) در این مطالعه از ۹ سگ آموزش دیده استفاده کردند که چند قلاده از آن‌ها از سگ‌های آتش نشانی های اطراف بودند. آن‌ها نمونه های عرق زیر بغل ۳۳۵ نفر که از ۱۶ مارس تا ۹ آوریل به مراکز آزمایش در پاریس مراجعه کرده بودند، گرفتند.

این سگ‌ها موفق شدند که ۹۷ درصد از ۱۰۹ نفری را که نتیجه آزمایش پی سی آر آن‌ها مثبت شد، تشخیص دهند. این سگ‌ها همچنین ۹۱ درصد نمونه های منفی را شناسایی کردند که این میزان با استفاده از آزمایش های سریع ۵۸ درصد است.

محققان گفتند که این مطالعه نشان داد که سگ‌های بویاب برای آزمایش دسته جمعی تشخیص کووید-۱۹ در شرایطی که افراد قادر به دسترسی به آزمایشات PCR نیستند، می‌توانند مفید باشند. آن‌ها اضافه کردند که سرعت ارابه نتایج ابتلا به کرونا با استفاده از سگ‌های بویاب باعث می‌شود که این سگ‌ها به اندازه آزمایش های سریع کرونا مفید باشند.

پروفیسور ژان مارک ترلوایر از این دانشگاه در پاریس گفت: سگ ها می توانند به شناسایی افرادی که باید تحت آزمایش کامل ویروسی قرار گیرند، کمک کنند و از آنجا که واکنش سگ ها بسیار سریع است - آزمایش های دسته جمعی را تسهیل می کنند.

واکسن های کرونا برای بیماران سرطانی موثر است

نتیجه یک مطالعه نشان می دهد که واکسن کووید-۱۹ برای افرادی که تحت درمان سرطان هستند و واکنش ایمنی کمتری نسبت به افراد فاقد این بیماری دارند، موثر است.

داده ها نشان داد که ۹۰ درصد از بیماران تحت درمان سرطان که واکسن دو دوزه فایزر-بایون تک را دریافت کرده بودند، دو هفته پس از تزریق دوز دوم این واکسن از آنتی بادی های علیه ویروس کرونا برخوردار بودند.

محققان گفتند اگرچه سطح آنتی بادی های - سلول های تولید شده توسط سیستم ایمنی بدن برای مقابله با ویروس ها - بیماران سرطانی حدود ۷۰ درصد کم تر از افراد فاقد سرطان بود، اما هنوز سطح این آنتی بادی ها برای محافظت از فرد در برابر عفونت به اندازه کافی بالا هست.

دکتر سالامون ستمیر استاد سرطان شناسی که در نوشتن این مطالعه همکاری داشت به این خبرگزاری گفت: بیماران سرطانی باید واکسینه شوند. پس از واکسیناسیون، «سطح آنتی بادی بیماران سرطانی بسیار بالاتر از آستانه پایین است.»

بر اساس مطالعات قبلی، واکسن های دو دوزه فایزر و مدرنا، با تحریک سیستم ایمنی بدن برای مبارزه با ویروس کرونا بیش از ۹۰ درصد در پیشگیری از ابتلا به وضعیت شدید این بیماری موثر هستند.

تحقیقات نشان می دهد که حداکثر ۳ میلیون بزرگسال در آمریکا از جمله بیماران سرطانی، داروهای را سرکوب کننده سیستم ایمنی بدن را دریافت می کنند و اعتقاد بر این است که این داروها اثر واکسن کووید-۱۹ را کاهش می دهند.

پسماندهای ماسک کانون تجمع ویروس کرونا هستند

رییس انجمن متخصصان داخلی ایران گفت: براساس مطالعات سازمان جهانی بهداشت پسماندهای ماسک، دستکش و لوازم بیماران کرونایی که در سطل‌های زباله روباز کوچه و خیابان ریخته می‌شوند کانون تجمع انواع بیماری‌های عفونی و ویروس کووید ۱۹ هستند.

دکتر ایرج خسرونیا فوق تخصص بیماری‌های داخلی افزود: بیشترین افرادی که سبب ابتلای خویش یا انتقال کرونا و دیگر ویروس‌ها به افراد سالم جامعه می‌شوند، کسانی هستند که برای جمع‌آوری ضایعات، پلاستیک، شیشه، فلزات به این سطل‌های زباله روباز مراجعه کرده و برای امرار معاش دستان خود را آلوده به محتوای آن می‌کنند.

استفاده از الکل طبی به عنوان ضدعفونی کننده دست

وی همچنین در پاسخ به این سوال که آیا الکل می‌تواند آثار منفی در بدن افراد ایجاد کند، اظهار داشت: الکل یکی از مواد های پاک کننده آثار آلودگی کرونا به شمار می‌رود و استفاده آن بر روی دست نمی‌تواند آثار سوئی داشته باشد.

رییس انجمن متخصصان داخلی ایران با تاکید بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی تا زمان ریشه‌کنی ویروس کرونا ادامه داد: الکی که مردم برای ضدعفونی دستان خود استفاده می‌کنند آن قدر ضعیف است که آثار منفی خاصی ندارد.

شروع بیماری کرونا با اسهال و استفراغ

خسرونیا همچنین در پاسخ به سوال دیگری مبنی بر این که آیا بیماری کرونا می‌تواند در افراد بدون درگیر کردن ریه آغاز شود؟، تصریح کرد: بسیاری از بیماران مراجعه کننده به مطب پزشکان خیال این که آن‌ها بر اثر خوردن غذای آلوده دچار اسهال یا استفراغ شده‌اند غافل از این مهم هستند که این افراد در واکنش به نوع دیگری از ویروس دچار اسهال و استفراغ شده‌اند.

وی به مردم توصیه کرد که هرچه پیش‌تر پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند و همچنان استفاده از ماسک را جدی بگیرند و اظهار داشت: آلودگی به ویروس کرونا در بدن افراد بنا به نوع ویروس و میزان

سطح ایمنی بدن متفاوت است و دارا بودن علایمی از قبیل دل درد، تب و بهم ریختگی دستگاه گوارش می تواند نشان از آلودگی به ویروس کرونا باشد.

این پزشک فوق تخصص در توصیه به افرادی که دارای این گونه علایم هستند، خاطرنشان کرد: استفاده این افراد از سرویس های بهداشتی مشترک یا عمومی می تواند سبب انتقال ویروس کرونا به فرد سالم شود.

سرویس های بهداشتی آلوده به کرونا

خسرونیا با تاکید بر این که مدفوع و ادرار فرد بیمار در سرویس بهداشتی و ایجاد فضای آلوده، کوچک و بسته آن می تواند به راحتی دیگر فرد سالم استفاده کننده از این سرویس را دچار بیماری کرونا کند، افزود: مردم باید در صورت رویت هر گونه علایم تب، دل درد، اسهال یا استفراغ سریع به پزشک متخصص مراجعه کنند زیرا ممکن است این مهم یکی از علایم آلودگی به ویروس کرونا باشد.

وی ادامه داد: این گونه افراد می توانند با آلوده کردن آب، غذا، میوه و دیگر مواد خوراکی ویروس کرونا را به دیگران منتقل کنند.

رییس انجمن متخصصان داخلی ایران با انتقاد از برخی افراد آلوده به کرونا که در روزهای آغازین بیماری نمی خواهند قبول کنند که به این ویروس آلوده شده اند، خاطرنشان کرد: براساس تحقیقات انجام شده توسط سازمان بهداشت جهانی، میز و صندلی و غیره نمی توانند عامل خوبی برای انتقال ویروس کرونا باشد که با این تحقیقات ضد عفونی کردن آنها عملی بیهوده به شمار می رود.

ساخت فیلتر جدید برای جلوگیری از گسترش ویروس کووید ۱۹ در هوا

محققان با استفاده از نانورشته های پلیمری فیلتر جدیدی را ساختند که قادر است ۹۹,۹ درصد از ذرات معلق حاوی ویروس کرونا را جذب کند.

محققان دانشگاه کالیفرنیا ریورساید واقع در آمریکا برای ساخت این فیلتر، یک ولتاژ الکتریکی بالا را از درون یک قطره پلی وینیلیدین فلوراید عبور دادند تا نانوالیافی با قطر ۳۰۰ نانومتر تشکیل شود. این فرایند منافذی به قطر چند میکرومتر روی سطح نانوالیاف ایجاد کرده است که باعث جذب ۹۹,۹ درصد از ذرات معلق حاوی ویروس کرونا می شود.

این تکنیک ساخت که با عنوان الکترورسی شناخته می‌شود، یک شیوه مقرون به صرفه است که امکان تولید انبوه فیلترهای نانوفیبر را برای ساخت تجهیزات محافظت شخصی و سیستم‌های فیلترسازی فراهم می‌کند.

کشف گونه‌ای جدید از ویروس کرونا که منشأ آن سگ‌ها هستند

محققان نوعی جدید از ویروس کرونا را کشف کرده‌اند که منشأ آن سگ‌ها هستند و می‌تواند انسان را نیز آلوده کند.

این گونه ویروس، هشتمین ویروس کرونا است که مشخص شده از حیوانات به انسان منتقل می‌شود. با این حال هنوز مشخص نیست که آیا این نوع ویروس همانند گونه‌های دیگر کووید می‌تواند تهدیدی جدی ایجاد کند. اکنون محققان می‌گویند، سگ‌ها می‌توانند حیوان بعدی باشند که انسان را به یک نوع دیگر از این ویروس آلوده می‌کنند.

محققانی که این ویروس را کشف کرده‌اند، ادعا می‌کنند «هیچ دلیلی برای انتظار همه‌گیری دیگری از این ویروس نمی‌بینند»؛ در واقع همه‌گیری این ویروس یک احتمال است. این ویروس هشت نفر را در مالزی بستری کرده است؛ از جمله هفت کودک که کوچک‌ترین آن‌ها فقط پنج ماه و ۱۵ روز سن داشت.

در سال ۲۰۲۰ میلادی، «گریگوری گری» استاد پزشکی، بهداشت جهانی و بهداشت محیط در دانشگاه «دوک» در گروهی فعالیت می‌کرد که یک ابزار تشخیصی مولکولی برای شناسایی ویروس‌های کرونا تولید کرد.

این تیم با استفاده از این ابزار، ۳۰۱ مورد ذات‌الریه یا سینه‌پهلو را مورد بررسی قرار داد و شواهدی از ویروس‌های کرونای وابسته به سگ‌ها را در هشت نفر از این بیماران بستری شده در مالزی کشف کرد. محققان نمونه‌های این بیماران را برای دکتر «آناستازیا ولاسوا» دامپزشک و ویروس‌شناس دانشگاه ایالتی «اوهايو» ارسال کردند و وی این نوع جدید از ویروس را در دو نمونه از هشت نمونه ارسالی شناسایی کرد.

وی اقدام به جمع‌آوری ژنوم کامل ویروس کرد که با سایر ویروس‌های شناخته شده کرونا مطابقت داشت. به نظر می‌رسد این ویروس خاص علاوه بر ویروس کرونای نشات‌گرفته از گربه‌ها و خوک‌ها، ترکیبی از دو ویروس سگی نیز باشد که قبلاً شناسایی شده بود و هر دو در سگ‌ها رایج است.

اگر این ویروس به عنوان یک پاتوژن انسانی تأیید شود، اولین ویروس سگی کرونا است که می تواند باعث ایجاد بیماری در انسان می شود.

گری گفت: هنوز کسی نمی داند که این ویروس چقدر شایع است و این که آیا می تواند به طور موثر از سگ به انسان یا بین انسان ها منتقل شود. همچنین ممکن است ویروس از طریق یک گونه سوم واسطه به بدن انسان راه پیدا کرده باشد.

قرنطینه موجب کاهش ۹۵ هزار مرگ ناشی از آلودگی هوا شده است

نتایج یک مطالعه نشان می دهد که قرنطینه در دوران کرونا موجب کاهش ۹۵ هزار مرگ و میر ناشی از آلودگی هوا در جهان در سال ۲۰۲۰ شده است.

این تجزیه و تحلیل نشان می دهد که تعطیلی مشاغل و توصیه های ماندن در خانه برای جلوگیری از گسترش کووید-۱۹، موجب کاهش حدود ۹۵ هزار مرگ و میر ناشی از آلودگی هوا در سال ۲۰۲۰ شده است.

داده های این تجزیه و تحلیل نشان می دهد، اقدامات قرنطینه از زمان آغاز این بیماری همه گیر در مارس ۲۰۲۰، در بسیاری از کشورها اعمال و منجر به کاهش ۵۰ درصدی غلظت دی اکسید نیتروژن، انتشار مستقیم گازهای گلخانه ای ناشی از وسایل نقلیه و نیروگاه های برق در هوای سراسر جهان شده است.

با این حال، اگرچه اقدامات قرنطینه منجر به کاهش بیش از ۳۰ درصدی ذرات میکروسکوپی آزاد شده در هوا و در نتیجه سوختن سوخت های فسیلی و همچنین کاهش ۲۸ درصدی ازن در مناطقی از آسیا شده است اما تأثیر آن ها در اروپا و آمریکا قابل اغماض بود.

به گفته محققان، اگرچه میزان کاهش آلودگی هوا ناشی از اقدامات قرنطینه از کشوری به کشور دیگر متفاوت است اما در مناطق پُرجمعیت جهان این میزان به اندازه کافی قابل توجه است که می تواند تأثیر مثبتی، در کاهش مرگ های ناشی از آن داشته باشد.

گیوم چوسیر نویسنده این مطالعه و محقق آزمایشگاه محیط زیست در «انستیتوی فناوری ماساچوست» در کمبریج گفت: این کاهش آلودگی هوا که محاسبه کردیم اساساً به دلیل کاهش فعالیت اقتصادی در حین قرنطینه ناشی از کووید-۱۹ است.

وی افزود: این یافته ها براساس ارزیابی کیفیت هوا در ۳۶ کشور در سه قاره - آمریکای شمالی، آسیا و اروپا - با استفاده از تصاویر ماهواره ای و اندازه گیری های زمینی است.

این محقق در ادامه یادآور شد: بر اساس این داده ها آمریکا بیش از چهار درصد کاهش سطح اکسید نیتروژن در هوا اما کم تر از یک درصد کاهش ازن را نشان می دهد. سطح ذرات معلق در هوا نیز در سطح ملی نسبتاً پایدار مانده است.

چوسیر ادامه داد: در نتیجه، آمریکا کسری از کاهش «مرگ زودرس» - یا مرگ و میر زودتر از زمان مورد انتظار- ناشی از بیماری های تنفسی مرتبط با قرار گرفتن در معرض آلودگی هوا را به خود اختصاص داده است.

وی افزود: برعکس، طبق گفته محققان، چین، که به همراه آمریکا در میان بزرگ ترین آلاینده های جهان قرار دارد، تقریباً ۸۰ درصد از کاهش جهانی مرگ های زودرس ناشی از آلودگی هوا را به خود اختصاص داده است.

یافته های این مطالعه نشان می دهد قرنطینه کووید-۱۹ «تأثیر محدودی» بر کیفیت هوای جهانی داشته است، اگرچه برخی از مناطق شرق آسیا «پیشرفت های چشمگیری» داشته اند.

ارتباط بین واکسن کووید ۱۹ و ناشنوایی عصبی

گروهی از محققان دانشگاه جان هاپکینز واقع در آمریکا دریافتند بین تزریق واکسن های کووید ۱۹ مبتنی بر mRNA و از دست رفتن ناگهانی حس شنوایی یا ناشنوایی عصبی ارتباط وجود دارد.

از دست رفتن ناگهانی حس شنوایی یا ناشنوایی حسی عصبی یکی از انواع ناشنوایی است که در اثر بروز مشکل در عصب دهلیزی حلزونی رخ می دهد. این مشکل ممکن است در بخشی از عصب رخ دهد که درون گوش قرار دارد یا بخشی از آن را درگیر کند که درون مغز است.

این تحقیقات با تجزیه و تحلیل داده های موجود در سیستم گزارش رخدادهای نامطلوب واکسناسیون در بازه زمانی ۱۴ مارس ۲۰۲۰ تا ۲ مارس ۲۰۲۲ میلادی انجام گرفت.

بر اساس این داده ها در دوره مورد مطالعه ۴۰ مورد ناشنوایی حسی عصبی گزارش شده است که ۶۳ درصد آن ها زنان با میانگین سنی ۵۶ سال بوده اند. وقوع این رخداد تا ۲۱ روز پس از تزریق واکسن گزارش شده و به طور میانگین ناشنوایی عصبی ظرف ۴ روز پس از واکسناسیون به وقوع پیوسته است. در حدود ۷۵ درصد از این افراد با استفاده از استروئیدها که راهکار استاندارد درمان ناشنوایی حسی عصبی محسوب می شود، تحت درمان قرار گرفته اند.

محققان با تجزیه و تحلیل این اطلاعات دریافته‌اند تزریق واکسن‌های مبتنی بر mRNA موجب افزایش ابتلا به عارضه ناشنوبی حسی عصبی به میزان ۰,۳ تا ۴,۱ مورد در هر ۱۰۰ هزار نفر می‌شود. در سال ۲۰۱۶ نیز گروهی از محققان ارتباط بین ناشنوبی حسی عصبی و واکسن آنفلوآنزا را در یک دوره شش ساله مورد مطالعه قرار دادند، اما رابطه معناداری بین تزریق واکسن و افزایش ابتلا به این عارضه شناسایی نشد.

سطح پایین تستوسترون مردان را در معرض موارد شدید کرونا قرار می‌دهد

مطالعات اخیر محققان دانشگاه واشینگتن نشان می‌دهد سطح پایین تستوسترون می‌تواند مردان را مستعد عفونت شدید کرونا کند.

در طول همه‌گیری کووید ۱۹ محققان شواهدی را دریافته‌اند که نشان می‌دهد شدت عفونت ویروس کرونا در مردان بسیار شدیدتر از زنان است. محققان عوامل هورمونی را در این امر دخیل می‌دانند. مطالعات اخیر محققان دانشگاه واشینگتن نشان می‌دهد سطح پایین تستوسترون می‌تواند مردان را مستعد عفونت شدید کرونا کند.

در این مطالعات هورمون‌های دیگری نیز مورد ارزیابی قرار گرفت و در این میان فقط تستوسترون با بیماری کووید ۱۹ و شدت آن ارتباط داشت.

در این مطالعه آمده است هرچه میزان تستوسترون کم‌تر باشد، احتمال ابتلا به کووید ۱۹ و شدت آن بیش‌تر است. در ادامه آمده است کمبود تستوسترون با افزایش التهاب در بدن مردان نیز مرتبط است. سطح بهینه هورمون تستوسترون در سلامت مردان نقش مهمی دارد.

این هورمون در عملکرد جسمی، سلامت روان و سلامت جنسی مردان نقش کلیدی دارد. سطح پایین این هورمون احتمال بروز بیماری‌های قلبی، دیابت و آلزایمر را افزایش می‌دهد. میزان این هورمون به طور متوسط از سال ۱۹۷۰ میلادی کاهش یافته است.

بر اساس مطالعات، رژیم غذایی نقش مهمی در سطح ترشح هورمون دارد و با رژیم غذایی سالم می‌توان ترشح هورمون را افزایش داد.

بر اساس این مطالعات کاهش چربی‌های مفید و غیر اشباع موجود در روغن زیتون، انواع آجیل، و آووکادو می‌تواند منجر به کاهش ۱۰ تا ۱۵ درصدی هورمون تستوسترون شود. این کاهش می‌تواند تا ۲۶ درصد نیز ادامه یابد.

این مطالعه اولین بار است که ارتباط هورمون تستوسترون و کووید ۱۹ را نشان می‌دهد.

سرفه و ریزش مو نشان از باقی ماندن عفونت در بهبودیافتگان کرونا دارد

رییس انجمن متخصصان داخلی ایران معتقد است که بهبودیافتگان کرونا که هنوز سرفه می‌کنند یا با ریزش شدید مو مواجه هستند، ممکن است هنوز مقادیری از عفونت ناشی از کرونا در بدن آن‌ها باقی مانده باشد.

دکتر ایرج خسرونیا اظهار داشت: ادامه داشتن سرفه های خشک و ریزش مو به رغم بهبودی به ظاهر کامل مبتلایان به کرونا، به رغم منفی شدن نتیجه تست کرونا نشان از وجود برخی عفونت‌ها یا آثار به جای مانده از ویروس کرونا در بدن دارد.

وی با تاکید بر این که افراد سالم و حتی بهبودیافتگان بیماری کرونا باید تا زمان ریشه کنی این ویروس با رعایت پروتکل های بهداشتی به خصوص استفاده از ماسک مراقب سلامت خود باشند، گفت: آثار به جای مانده از ویروس کرونا که معمولا با ادامه سرفه های خشک، ریزش مو و غیره خود را در بدن افراد بهبودیافته نشان می‌دهد، حاکی از عدم ریشه کنی این بیماری به صورت کامل در بیماران است.

خسرونیا اظهار داشت: بهبودیافتگان بیماری کرونا در صورت ادامه روند بیماری باید این مهم را جدی بگیرند زیرا احتمال درگیری دوباره به کرونا پس از گذشت چند ماه، دور از انتظار نیست.

این پزشک متخصص داخلی با بیان این که استفاده از واکسن کرونا پرهیز غذایی خاصی ندارد، ادامه داد: مردم سعی کنند پس و پیش از تزریق واکسن کرونا از داروهای دارای مسکن استفاده نکنند اما در صورت نیاز حتما باید با نظر پزشک متخصص خود داروهای مورد نیاز را مصرف کنند.

هشدار ظهور نوع جدید کووید-۱۹ در جریان المپیک توکیو

رییس اتحادیه پزشکان ژاپن هشدار داد که المپیک توکیو می‌تواند موجب ظهور گونه‌ای جدید از ویروس کرونا شود و زندگی ورزشکاران و جمعیت محلی این کشور را به خطر بیندازد.

«ناوتو یوایاما» هشدار داد که برگزاری المپیک در توکیو می‌تواند وضعیت اپیدمیولوژیک را به طور جدی پیچیده کند و حتی به ظهور نوع «المپیک» ویروس کرونا کمک کند.

رئیس اتحادیه پزشکان ژاپن که در کنفرانس مطبوعاتی باشگاه خبرنگاران خارجی ژاپن صحبت می کرد، در تضاد با ادعاهای قبلی اعضای کمیته بین المللی المپیک گفت که بازی های تابستانی می تواند محل بروز عفونت های جدید باشد.

وی افزود: واکسن های کرونا و آزمایش این ویروس، مانع از انتشار انواع مختلف کووید-۱۹، در جریان بازی های المپیک نمی شود. با ورود بسیاری از انواع جهش های کرونا به یک مکان و در یک شهر، «فرصتی برای ادغام یا ترکیب سویه های مختلف وجود دارد» تا یک گونه جدید و خطرناک ایجاد کند. به گفته رئیس اتحادیه پزشکان ژاپن، نمایندگان ۲۰۰ کشور به این رویداد ورزشی می آیند و انواع کووید - ۱۹ را از سراسر جهان به ژاپن می آورند. تمام سویه های جهش یافته این ویروس که در مکان های مختلف وجود دارد، در توکیو جمع می شوند. ما حتی نمی توانیم احتمال بروز فشار جدیدی را که پس از المپیک به وجود می آید، انکار کنیم.

یوایما گفت: ژاپن در حال حاضر با موج چهارم بیماری همه گیر کووید-۱۹ دست و پنجه نرم می کند و مقامات محلی نمی توانند حتی احتمال بروز یک ویروس جدید را با قطعیت انکار کنند. پیش از این، «مایکل بیکر»، استاد اپیدمیولوژی دانشگاه اوتاگو و مشاور دولت نیوزلند به ژاپن در مورد میزبانی المپیک هشدار داده بود. وی گفته بود که هزینه چنین تصمیمی، جان انسان هاست، زیرا چنین رویدادی کاملاً مخالف با اقدامات مبارزه با ویروس کرونا است.

بازی های المپیک توکیو قرار بود از ۲۴ جولای تا ۹ آگوست سال ۲۰۲۰ برگزار شود. به دلیل همه گیری ویروس کرونا، این رقابت به مدت یک سال به تعویق افتاده است و اکنون از ۲۳ ژوئیه تا ۸ آگوست ۲۰۲۱ برگزار می شود.

اظهارات یوایما در رسانه های خارجی پخش شد اما در روزنامه های مهم ژاپنی وارد نشد.

*** یافته های جدید در باره واکسن های خارجی

واکسیناسیون کودکان ۱۲ سال به بالا بازگشت به زندگی عادی را تسریع می کند

یک متخصص بیماری های عفونی اطفال در آمریکا با اشاره به مجوز استفاده اضطراری واکسن فایزر برای کودکان ۱۲ سال به بالا گفت: تزریق واکسن های کووید-۱۹ به کودکان ۱۲ سال به بالا ایمن و موثر است و ممکن است روند بازگشت به «زندگی عادی» را تسریع کند.

دکتر «جسیکا اریکسون» افزود: در حالی که واکسن فایزر در آمریکا مجوز استفاده اضطراری برای نوجوانان ۱۲ ساله را گرفته است، اما ممکن است والدین هنوز نیاز داشته باشند که نسبت به بی خطر بودن این واکسن اطمینان یابند.

وی تاکید کرد: این واکسن مطالعات دقیق را پشت سر گذاشته و بی خطر بودن آن مشخص شده است. مردم از اثرات طولانی مدت واکسن های کرونا نگران هستند، زیرا این واکسن ها تنها ۹ ماه تا یک سال تحت آزمایش قرار گرفته اند، اما اکثر عوارض جانبی ناشی از تزریق واکسن تنها در چند روز تا سه ماه اول بعد از تزریق واکسن اتفاق می افتد که اکنون آن زمان را پشت سر گذاشته ایم.

عوارض جانبی احتمالی ناشی از تزریق این واکسن ها در کودکان همانند بزرگسالان است. این عوارض شامل ابتلا به تب با درجه پایین، بدن درد، خستگی و درد در محل تزریق است.

اریکسون گفت: اگر علائمی مانند تب بالا، بیش از دو روز در کودک ادامه یابد، والدین باید با پزشک تماس بگیرند.

حدود ۱۲ مورد از التهاب قلب - میوکاردیت - در کودکان پس از تزریق واکسن کرونا گزارش شده است، اما این متخصص اظهار داشت که ارتباط مستقیم ابتلا به این بیماری ها با این واکسن مشخص نیست.

به گفته اریکسون، تزریق واکسن کرونا برای کودکان مبتلا به آلرژی یا مبتلا بیماری های مزمن، بی خطر است و تزریق آن در کنار سایر مصون سازی ها در دوران کودکی ایمن است.

نتیجه آزمایش این واکسن بر روی کودکان ۱۲ تا ۱۵ ساله هیچ گونه عوارض یا عارضه جانبی نداشته است و مشخص شد که این واکسن برای پیشگیری از ابتلا به کرونا بر روی افراد ۱۲ تا ۱۵ ساله ۱۰۰ درصد موثر است - که این میزان نسبت به بزرگسالان بهتر است.

وی افزود: نتیجه مطالعه روی هزار نوجوانی که واکسن کرونا دریافت کرده بودند نشان داد که هیچ یک به بیماری کرونا مبتلا نشدند؛ در حالی که از هزار نوجوانی که در گروه دارونما قرار داشتند ۱۶ نفر به

کووید-۱۹ مبتلا شدند که این میزان بسیار شگفت انگیز است. هنوز هم، بعضی از والدین ممکن است نسبت به واکسیناسیون فرزندان خود تردید داشته باشند؛ زیرا آنها شنیده اند که کودکان به کووید-۱۹ مبتلا نمی شوند و یا به همین راحتی ویروس را منتشر نمی کنند.

اریکسون گفت: درست است که کودکان کم تر به موارد شدید کووید-۱۹ مبتلا می شوند و یا بر اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست می دهند، اما حتی کودکان سالم نیز می توانند به موارد جدی کرونا مبتلا یا در بیمارستان بستری شوند.

وی هشدار داد: همه گیری کووید-۱۹ هنوز به پایان نرسیده است، بنابراین اکنون با گزینه انتخاب میان ابتلای طبیعی به کووید-۱۹ یا دریافت واکسن روبرو هستیم و می دانیم که خطرات بروز واکنش های جدی ناشی از تزریق واکسن بسیار کم تر از خطر ابتلا به موارد جدی کووید-۱۹ است.

واکسن کووید-۱۹ نوواواکس ۹۰ درصد اثربخشی دارد

شرکت نوواواکس اعلام کرد: واکسنی برای مقابله با ویروس کووید-۱۹ تولید کرده که بیش از ۹۰ درصد در مقابل انواع مختلف ویروس کرونا موثر است.

شرکت «نوواواکس»، یک شرکت کوچک آمریکایی است که نتایج آزمایش بالینی واکسن کووید-۱۹ خود را که روی ۲۹ هزار و ۹۶۰ داوطلب در آمریکا و مکزیک انجام داده بود، منتشر کرد؛ این شرکت اعلام کرد که تلقیح دو دوز این واکسن کرونا محافظت قوی در برابر ویروس کرونا ایجاد می کند.

نتایج تحقیقات نشان داده است که واکسن نوواواکس روی افراد در معرض خطر ابتلا به عفونت شدید ۹۱ درصد و در پیشگیری از ابتلا به موارد متوسط کرونا ۱۰۰ درصد اثربخشی دارد. نتایج امیدوارکننده این شرکت موجب شده است تا احتمال صدور مجوز تولید اضطراری واکسن کووید-۱۹ در سه ماه سوم سال ۲۰۲۱ افزایش یابد.

دکتر «گریگوری گلن»، رئیس تیم تحقیق و توسعه شرکت نوواواکس می گوید که واکسن کرونا این شرکت در مقابل انواع جهش یافته ویروس کرونا که در برزیل، آفریقای جنوبی و هند نیز مشاهده شده جواب داده است.

وی ادامه داد: این واکسن تقریباً ۷۰ درصد در برابر انواع گونه های کرونا که نوواواکس قادر به شناسایی آنها بوده، اثربخش خواهد بود.

تولید این واکسن ها بر پایه پروتئین است و در آن از قطعات خالص ویروس برای تحریک پاسخ ایمنی بدن استفاده می کنند. تولید واکسن های مبتنی بر پروتئین از روش معمول برای تحریک پاسخ ایمنی بدن بهره می برند و از همین روش برای تولید واکسن های دیگری همچون سیاه سرفه و زونا نیز استفاده شده است.

با وجود این نتایج چشمگیر، آینده این واکسن در آمریکا نامشخص است و ممکن است سایر کشورها پیش تر به آن نیاز داشته باشند. نوواواکس می گوید ممکن است تا پایان ماه سپتامبر به دنبال مجوز اضطراری از سازمان غذا و دارو نباشد. با وجود تولید فراوان سه واکسن مجاز دیگر در آمریکا، ممکن است سازمان غذا و داروی آمریکا به شرکت نوواواکس بگوید که به جای درخواست مجوز اضطراری به دنبال درخواست مجوز کامل باشد؛ روندی که ممکن است چند ماه اضافی طول بکشد.

رونمایی جهانپور از اولین کودک دریافت کننده واکسن سوبرانا

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از اولین کودک دریافت کننده واکسن سوبرانا که در ایران پاستوکوک نام گرفته، رونمایی کرد. کیانوش جهانپور در توییتی نوشت: «اینم آقای گابریل گارسیا فرناندز، اولین کودک دریافت کننده واکسن سوبرانا (در ایران با نام #پاستوکوک) در قالب کارآزمایی بالینی این واکسن در گروه سنی ۵ تا ۱۷ سال».

تزریق دوز تقویتی واکسن کرونا برای بیماران پیوندی ضروری است

نتایج یک مطالعه که به تازگی انجام شده است، نشان می دهد افرادی که پیوند عضو انجام داده اند، ممکن است به یک دوز تقویتی واکسن کووید-۱۹ نیاز داشته باشند. داده های این مطالعه که بر روی ۳۰ گیرنده پیوند عضو انجام شد، نشان داد که تمام آنها پس از تزریق دوز دوم واکسن های ۲ دوزه کووید-۱۹، واکنش ایمنی کاهش یافته ای نسبت به میانگین واکنش ایمنی بزرگسالان در کل جمعیت داشتند.

این موضوع به احتمال زیاد به این دلیل است که بیماران پیوندی به دنبال پیوند عضو با داروهایی به نام «تعدیل کننده های سیستم ایمنی» که برای سرکوب سیستم ایمنی بدن طراحی شده اند تا بدن عضو جدید پس نزدند، تحت درمان قرار می گیرند.

محققان گفتند: تمامی این ۳۰ نفر پس از دریافت دوز تقویتی یکی از دو واکسن «فایزر- بایون تک» یا «مُدِرنا»، بدون آن که عوارض جانبی جدی داشته باشند به یک سطح آنتی بادی مناسب برای محافظت در برابر ویروس کرونا دست یافتند.

آن ها تاکید کردند: افراد دیگری که از این نوع داروها استفاده می کنند از جمله افراد مبتلا به بیماری های «مولتیپل اسکلروزیس» (ام اس) و «آرتريت روماتوئید» نیز ممکن است به تزریق تقویتی واکسن کرونا نیاز داشته باشند.

دکتر دوری سگف یکی از نویسندگان این مطالعه گفت: دوزهای سوم بدون شک بخشی از این رویکرد برای تقویت واکنش واکسن کووید-۱۹ در افرادی است که از سیستم ایمنی سرکوب شده ای برخوردار هستند.

وی افزود: نتایج تحقیقات دلگرم کننده است و ما را امیدوار می کند که در نهایت بیماران پیوندی می توانند از طریق واکسیناسیون به میزان قابل قبولی از محافظت در برابر ویروس کرونا دست یابند.

آنتی بادی ها سلول هایی هستند که توسط سیستم ایمنی بدن انسان برای کمک به مقابله با ویروس تولید می شوند. در همین حال، طبق اعلام مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری ها، واکسن های کووید-۱۹ برای تقویت سیستم ایمنی بدن به منظور ایجاد آنتی بادی علیه ویروس کرونا طراحی شده اند.

مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری ها اعلام کرد که سیستم ایمنی بدن با استفاده از این آنتی بادی ها برای مبارزه با ویروس کرونا و جلوگیری از ابتلا به عفونت و بیماری جدی آماده می شود.

مقامات بهداشت عمومی اخیراً پیشنهاد کرده اند که بسته به روند شیوع بیماری، به ویژه با ظهور انواع جدید ویروس کرونا به دوزهای تقویتی واکسن کووید-۱۹ برای محافظت کامل نیاز است.

این در حالی است که کارشناسان اظهار کردند که هنوز برای اعلام نیاز به تزریق دوزهای سالانه واکسن کرونا همانند واکسن آنفلوانزا، بسیار زود است.

زنی پس از تزریق دوز دوم واکسن آسترازنکا صدای خود را از دست داد

یک زن انگلیسی ادعا می‌کند پس از تزریق دوز دوم واکسن «آکسفورد-آسترازنکا» دیگر قادر به صحبت نیست.

سوفیا گومس ۴۳ ساله، از ویسبک در کمبریج شایر انگلیس معتقد است که یک واکنش شدید آلرژیک داشته است که چند ساعت پس از تزریق دوز دوم واکسن آسترازنکا در ۱۹ مه (۲۹ اردیبهشت)، وی را از صحبت کردن باز داشته است.

گومس گفت: پزشکان بیمارستان «کینگ لین» در «نورفولک» که پس از بروز این واکنش عجیب و غریب به آنجا رفته بود، گلوی وی را اسکن کردند و هیچ مشکلی پیدا نکردند.

این زن ۴۳ ساله به مدت یک هفته در این بیمارستان بستری بود و چندین متخصص وی را معاینه کردند اما هیچ یک نتوانستند وضعیت وی را توضیح دهند.

گومس، علت این عارضه را تزریق این واکسن می‌داند. یک استاد دانشگاه ادینبورگ گفت که از دست دادن صدا به احتمال زیاد اتفاقی بوده است.

سازمان تنظیم دارو در انگلیس (MHRA) اعلام کرد: هیچ مدرکی وجود ندارد که از دست دادن صدای خانم گومس با تزریق این واکسن مرتبط باشد.

هنوز ارتباطی میان واکسن‌های فایزر و مدرنا و آسیب جدی قلب کشف نشده است

مقامات بهداشتی انگلیس به رغم درخواست مقامات آمریکایی برای تشکیل یک جلسه فوری در زمینه نگرانی‌های ابتدای ۲۲۶ فرد زیر ۳۰ سال به عارضه نادر ناشی از تزریق واکسن‌های کرونای شرکت‌های فایزر و مدرنا، اعلام کردند که هنوز هیچ ارتباطی میان تزریق این واکسن‌ها و آسیب قلبی پیدا نکرده‌اند.

سازمان تنظیم داروها و محصولات بهداشتی (MHRA)، که ایمنی داروها را در انگلیس کنترل می‌کند، اعلام کرد که گزارشات دریافت شده در زمینه ابتلا به «میوکاردیت» (التهاب عضله قلب) و «پریکاردیت» (التهاب پرده دور قلب) ناشی از تزریق واکسن‌های کووید را از نزدیک کنترل می‌کند.

این سازمان تنها ۳۴ مورد میوکاردیت را پس از تزریق واکسن‌های فایزر (تعداد مشابهی پس از تزریق واکسن آسترازنکا) و تنها دو مورد پس از تزریق واکسن مدرنا را ثبت کرده است، اما اعلام می‌کند که اعداد مشابه زیر سطح ارقام پیش‌بینی شده هستند.

در همین حال، مقامات بهداشتی آمریکا اعلام کرده اند که در تاریخ ۱۸ ژوئن (۲۸ خرداد) گردهم می آیند تا در زمینه ابتلای ۲۲۶ فرد زیر دهه ۳۰ سال به التهاب قلب ناشی از تزریق این واکسن های کرونا در آمریکا بحث و تبادل نظر کنند.

روسای مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا (CDC) اعتراف کردند که تعداد موارد، بالاتر از حد انتظار بوده و بیشترین موارد مربوط به پسران و مردان جوان است. با این حال آنها اصرار داشتند که این عارضه هنوز نادر است.

همه موارد با تعریف مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا (CDC) در مورد میوکاردیت و پریکاردیت مطابقت داشتند اما تعداد واقعی گزارش ها تقریباً ۸۰۰ مورد است. صدها بیمار مبتلا هنوز در حال بررسی هستند.

از میان موارد مشاهده شده در آمریکا، سه مورد تحت مراقبت های ویژه هستند، ۱۵ نفر در بیمارستان بستری هستند و ۴۱ مورد علائم مداوم دارند. با این حال مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا همچنان از افراد ۱۲ ساله و بالاتر در این کشور می خواهد که واکسن بزنند و اعلام می کند که هنوز مشخص نیست که ابتلا به این دو وضعیت واقعا ناشی از تزریق این واکسن ها باشد.

ارسال یک میلیون دوز واکسن به کره جنوبی

سخنگوی وزارت کشور آمریکا اعلام کرد یک میلیون واحد واکسن تک دوزی جانسون اند جانسون را به کشور کره جنوبی ارسال می کند.

بر اساس اظهارات جو بایدن رییس جمهور آمریکا قرار است این کشور ۲۵ میلیون واحد واکسن کووید ۱۹ را در سراسر جهان توزیع کند. از این میزان ۶ میلیون دوز واکسن بین کشورهای کره جنوبی، مکزیک، کانادا، هندوستان، کرانه باختری، غزه و کارکنان سازمان ملل متحد توزیع شده است.

همچنین قرار است ۵ میلیون واحد واکسن در کشورهای آفریقایی، ۷ میلیون واحد در کشورهای آسیایی و ۶ میلیون واحد در کشورهای آمریکای مرکزی و جنوبی توزیع شود.

به گفته بایدن، هدف آمریکا از توزیع این واکسن ها سیاسی نیست و این کشور تلاش دارد تا در پایان دادن به پاندمی کووید ۱۹ که تاکنون جان بیش از ۳,۷ میلیون نفر را در سراسر جهان گرفته است، نقش موثری را ایفا کند.

الزام کشورها به اهدای ۲۵۰ میلیون واحد واکسن کووید

آژانس سلامت سازمان ملل متحد کشورهای عضو را ملزم کرد ۲۵۰ میلیون واحد واکسن کووید ۱۹ را به این سازمان اهدا کنند.

تاکنون در حدود دو میلیون واحد واکسن کووید-۱۹ در سراسر جهان توزیع شده و حدود ۶۰ درصد از این واکسن‌ها در سه کشور چین، آمریکا و هندوستان مورد استفاده قرار گرفته است اما تنها ۰,۵ درصد از این واکسن‌ها در اختیار کشورهای کم‌درآمد قرار گرفته که حدود ۱۰ درصد از جمعیت زمین را در خود جای داده‌اند. این در حالی است که هنوز بسیاری سالمندان و کارکنان بخش بهداشت در این کشورها واکسینه نشده‌اند.

به همین علت تدریس آدهانوم دبیرکل سازمان ملل متحد از تمام کشورهای جهان خواست به منظور مدیریت چالش‌های بی‌سابقه این پاندمی همکاری کنند و بخشی از واکسن‌های تولیدی خود را با کشورهای کم‌درآمد تقسیم کنند.

آغاز مرحله دوم آزمایش واکسن کرونا فایزر در کودکان زیر ۱۲ سال

شرکت داروسازی فایزر اعلام کرد آزمایش اثربخشی واکسن کووید-۱۹ خود را در کودکان ۱۱ ساله و کوچک‌تر آغاز می‌کند.

شرکت فایزر اعلام کرد «بایون تک» شرکت آلمانی داروسازی شریک آن، مطالعه واکسن کرونای محصول مشترک این دو شرکت را روی چهار هزار و ۵۰۰ کودک در ده‌ها سایت بالینی در آمریکا، لهستان، اسپانیا و فنلاند انجام خواهد داد.

شرکت فایزر افزود: امروز (۱۹ خرداد ۱۴۰۰) مرحله ۳/۲ از بخش مطالعه مداوم ما در مورد واکسن کووید-۱۹ شرکت‌های فایزر - بایون تک در کودکان سالم آغاز می‌شود. این مرحله به ما اجازه می‌دهد که داده‌ها را برای درک ایمنی و ایمنی‌زایی این واکسن در گروه سنی ۵ تا ۱۱ سال جمع‌آوری کنیم.

در این مطالعه به سه گروه از کودکان دو دوز واکسن کرونا با سه هفته اختلاف تزریق می‌شود. یک گروه شامل کودکان ۵ تا ۱۱ ساله هستند و گروه‌های دیگر را کودکان ۲ تا ۵ ساله و ۶ ماهه تا دو ساله تشکیل می‌دهند.

انتظار می رود اولین نتایج مطالعه طی چند ماه آینده منتشر شود. فایزر اعلام کرد که کودکان زیر ۱۵ سال ۲۶ درصد از جمعیت کل جهان را تشکیل می دهند و معتقد است مایه کوبی موفق این کودکان به محافظت در برابر کووید-۱۹ کمک می کند.

این اعلامیه روز پس از آن منتشر شد که اتحادیه اروپا تزریق واکسن کووید-۱۹ فایزر را برای کودکان ۱۲-۱۵ ساله مجاز اعلام کرد. شرکت داروسازی فایزر در ماه مارس اعلام کرد واکسن کووید-۱۹ در کودکان ۱۲ تا ۱۵ ساله به خوبی تحمل شد و موثر بود. این شرکت داروسازی آزمایش این واکسن را اوایل همان ماه بر روی کودکان آغاز کرد.

کاهش ۹۱ درصدی گسترش ویروس کرونا با تزریق واکسن های دو دوزه

داده های اخیر مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا نشان می دهد که واکسن های کرونای دو دوزه فایزر و مدرنا خطر ابتلا به عفونت را در افرادی که به طور کامل واکسینه شده اند، ۹۱ درصد کاهش می دهند.

به علاوه، افراد واکسینه شده و حتی افرادی که تا حدی این واکسن های کرونا را دریافت کرده اند، در صورت آلودگی به ویروس کرونا بسیار کم تر احتمال دارد که به طور جدی بیمار شوند.

طبق اعلام مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا، افراد کاملاً واکسینه شده افرادی هستند که ۱۴ روز یا روزهای بیشتری از دریافت دوز دوم واکسن کرونا آنها گذشته است و افرادی که تا حدی واکسینه شده اند نیز افرادی هستند که ۱۴ روز یا بیش تر از تزریق اولین دوز واکسن آنها یا یک تا ۱۳ روز از دریافت دوز دوم واکسن آنها گذشته است.

دکتر «راشل والنسکی» مدیر مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا در بیانیه ای اعلام کرد: واکسن های کووید-۱۹، ابزار مهمی در غلبه بر این همه گیری هستند.

وی افزود: این مطالعه بر شواهد جمع آوری شده می افزاید و نشان می دهد که این واکسن ها موثر هستند و از بیش تر عفونت ها پیشگیری می کنند. همچنین افرادی که کاملاً واکسینه شده اند و به کووید-۱۹ مبتلا می شوند، احتمالاً به بیماری خفیف تر و کوتاهتری مبتلا می شوند و به احتمال کمتری این ویروس را به دیگران منتقل می کنند.

داده های مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری آمریکا نشان داد که پس از واکسیناسیون کامل، خطر ابتلا به عفونت در شرکت کنندگان ۹۱٪ کاهش یافت. در حالی که در میان افرادی که تا حدی واکسینه شده بودند، این خطر ۸۱٪ کاهش یافته است.

همچنین بر اساس این داده ها، افراد کامل یا تا حدی واکسینه شده که به کووید-۱۹ مبتلا می شوند، دوره بیماری آنها به طور متوسط ۶ روز کم تر است. همچنین در مقایسه با افرادی که واکسینه نشده اند، احتمال ابتلای آنها به علائمی مانند تب یا لرز حدود ۶۰ درصد کم تر است.

این داده ها همچنین نشان داد افرادی که به طور کامل یا جزئی واکسینه شده اند، در مقایسه با افرادی که واکسینه نشده اند، ۴۰ درصد ویروس قابل تشخیص کمتری در بینی خود داشتند و تعداد روزهای موجود این ویروس در بینی آنها ۶ روز کم تر بود.

پیش خرید ۲۰۰ میلیون دوز واکسن جانسون اند جانسون برای برنامه کوواکس

اتحاد جهانی واکسن و ایمن سازی - (Global Alliance for Vaccines and Immunization - Gavi) توافق نامه پیش خرید ۲۰۰ میلیون دوز واکسن کرونای «جانسون اند جانسون» را برای پیشبرد برنامه «کوواکس» سازمان جهانی بهداشت امضا کرد.

اتحاد جهانی واکسن و ایمن سازی در بیانیه ای اعلام کرد: تهیه واکسن تک دوزه کرونا برای شرکت های مشارکت کننده با هزینه خود و واجد شرایط این نهاد و کوواکس خواهد بود.

بر اساس این بیانیه، این نهاد قصد دارد بحث و گفت و گو با شرکت «جانسون و جانسون» را برای تهیه ۳۰۰ میلیون دوز اضافی واکسن کرونا در سال ۲۰۲۲ ادامه دهد.

دکتر ست برکلی مدیر عامل اتحاد جهانی واکسن و ایمن سازی هم گفت: توافق میان این نهاد و شرکت جانسون اند جانسون بدین معنی است که مرکز کوواکس می تواند ابزار ایمن و موثر دیگری را در برابر همه گیری کرونا به کشورها ارائه دهد.

وی افزود: به عنوان یک واکسن تک دوزه، واکسن کرونای جانسون اند جانسون برای مکان هایی با زیرساخت های دشوار ارتباط ویژه ای دارد و این یک مزیت افزوده بسیار مهم این تفاهم نامه است. تفاهم نامه شامل توافقاتی مرتبط با هشت واکسن از جمله آسترانکا/آکسفورد، فایزر، سانوفی/گلاکسو اسمیت کلاین و کووی شیلد است.

مدیرعامل اتحاد جهانی واکسن و ایمن سازی تصریح کرد: این نهاد امیدوار است که ۱۰ تا ۱۲ واکسن کرونای دیگر به سبد محصولات خود اضافه کند و به دنبال جمع آوری ۱,۶ میلیارد دلار برای ۱,۸ میلیارد دوز تعهد پیش فروش واکسن کوواکس (COVAX AMC) است.

برکلی یادآور شد: دولت ژاپن در ادامه تلاش ها میزبان اجلاس آتی این اتحاد Gavi COVAX AMC خواهد بود که سران جهان، بخش خصوصی، جامعه مدنی و شرکای مهم فنی را در یک رویداد مجازی در تاریخ ۲ ژوئن گرد هم خواهد آورد.

سازمان جهانی بهداشت در ماه آوریل اعلام کرد که کوواکس به بیش از ۱۰۰ کشور در سراسر جهان واکسن تحویل داده است.

در همین حال، کنیا از اتحاد جهانی واکسن و ایمن سازی و کوواکس می خواهد تا روند توزیع مجدد دوزهای استفاده نشده واکسن آسترازنکا را به کشورهایی که می توانند قبل از تاریخ انقضای این واکسن ها از آن ها استفاده کنند، تسریع بخشد.

تولید واکسن ضدکرونای جدید با کمک فناوری نانو

شرکت اس تی فارم در کره جنوبی اقدام به تولید واکسن ضد کرونا با استفاده از نانوذرات لیپیدی کرد، فناوری که در واکسن های مدرنا و فایزر نیز استفاده می شود، این واکسن جدید برای ایجاد مصونیت مقابل جهش های مختلف مناسب است و امکان تولید انبوه آن وجود دارد.

اس تی فارم (ST Pharm) به تازگی شروع به تولید اولین واکسن mRNA کووید-۱۹ مبتنی بر LNP در کره جنوبی کرده است، واکسنی که می تواند برای پاسخ دهی به انواع واریانت های ویروس کرونا مناسب باشد.

در تولید این واکسن، اس تی فارم قصد دارد از فناوری LNP استفاده کند که در توسعه واکسن mRNA شرکت فایزر و مدرنا استفاده شده است.

این واکسن جدید، علاوه بر آنتی ژن پروتئین سنبله، باعث تقویت آنتی ژن دوم شده و اضافه شدن اپی توپ سلول T را نیز در پی دارد، طبق گفته مسئولان این شرکت، این قطعه پپتید می تواند پاسخ سلول های T ایمنی را افزایش دهد.

اس‌تی‌فارم انتظار دارد که این واکسن با استفاده از پروتئین سنبله به‌عنوان یک آنتی‌ژن منفرد، اثر برتری نسبت به واکسن‌های mRNA موجود داشته باشد و در جلوگیری از موارد ابتلا به جهش‌های مختلف اثربخشی بالایی داشته باشد.

در بیانیه این شرکت آمده است: ما سه ماده نامزد STP ۲۱۰۴، STP ۲۱۰۸ و TP ۲۱۲۰ را با کارایی عالی از ۲۲ ماده اولیه کشف شده انتخاب کرده‌ایم، هنگامی که در مورد گزینه نهایی تصمیم گرفتیم، آزمایش‌های بالینی مرحله ۱ را در این سال آغاز خواهیم کرد.

این شرکت از فناوری ۵' capping- برای توسعه این محصول استفاده کرده است، فناوری که به‌صورت پتنت به ثبت رسیده است، اس‌تی‌فارم قصد دارد با به حداکثر رساندن مزایای توسعه سریع واکسن‌های mRNA، در نیمه اول سال ۲۰۲۲ درخواست تأیید استفاده اضطراری از آن را ارائه می‌دهد. این شرکت در بیانیه خود یادآور شد: با استفاده از این فناوری، ما در حال حاضر ۱۶ نوع مختلف محصول را توسعه داده‌ایم، استفاده از غربالگری کتابخانه این مزیت را دارد که برای نامزدهای جدید دارویی بهینه‌سازی شده است، اگرچه CleanCap پلتفرمی است که به‌طور انحصاری برای تولید داروهای mRNA جدید در سراسر جهان استفاده می‌شود، اما به دلیل علاقه انفجاری آن تأخیر در تأمین وجود دارد.

این شرکت انتظار دارد که فناوری Smartcap آن‌ها در آینده سهم قابل توجهی از بازار را بدست آورد، اس‌تی‌فارم گفته است که این شرکت می‌تواند لپیدهای قابل یونیزاسیون و لپیدهای پلی‌اتیلن گلیکول (PEG) لپیدی مورد استفاده در LNP را در مقیاس بیش از یک تن، سالانه تولید کند و به این شرکت اجازه می‌دهد تا بیش از یک میلیارد دوز واکسن Covid-19 در سال تولید کند.

واکسن بر جهش‌های هندی و ویروس کرونا موثر است

مقامات انگلیسی اعلام کردند ایمنی حاصل از تزریق دو دوز واکسن فایزر و آسترانکا روی گونه هندی ویروس کرونا مشابه سطح ایمنی حاصل از تزریق این واکسن بر گونه غالب انگلیسی است.

بر اساس تحقیقاتی که پیش از این توسط بنیاد سلامت عمومی انگلیس انجام گرفته است، واکسن فایزر دو هفته پس از تزریق دوز دوم به میزان ۸۸ درصد بر گونه B. ۱,۶۱۷,۲۰ ویروس کرونا که در انگلیس شیوع دارد، موثر است. این در حالی است که واکسن مذکور بر گونه غالب ویروس انگلیسی که با عنوان B. ۱,۱,۷ یا کنت شناخته می‌شود، ۹۳ درصد اثرگذار است.

بر اساس این تحقیقات واکسن آسترزنکا نیز در برابر گونه هندی و وروس کرونا به میزان ۶۰ درصد و در برابر گونه کنت به میزان ۶۶ درصد اثر گذار است.

بر اساس اعلام بنیاد سلامت عمومی انگلیس دوز اول از هر دو واکسن سه هفته پس از تزریق، روی گونه B. ۱,۶۱۷,۲ تنها ۳۳ درصد و روی گونه B. ۱,۱,۷ به میزان ۵۰ درصد اثر گذاری دارد.

تولید واکسن کووید ۱۹ نوواکس در کره جنوبی

شرکت نوواکس اعلام کرد قراردادی را با شرکت بایوسنس و دولت کره جنوبی منعقد کرده است تا واکسن های خود را با تولید در این کشور افزایش دهد.

مقامات کره ای امیدوارند با اجرای این قرارداد کمبود زنجیره تامین واکسن در ماه های آتی را که به دلیل اعمال محدودیت صادرات واکسن توسط آمریکا، اروپا و هند ایجاد خواهد شد، جبران کند.

بر اساس قرارداد این همکاری قرار است در سال جاری ۴۰ میلیون دوز از واکسن جدید نوواکس در کره جنوبی و توسط شرکت بایوسنس تولید شود.

انتظار می رود فرایند تولید واکسن در ماه ژوئن آغاز شده و تا ماه سپتامبر حداقل ۲۰ میلیون دوز واکسن برای تزریق در کشور کره جنوبی آماده شود.

واکسن چینی سینوواک در مصر تولید می شود

مقامات چین اعلام کردند؛ اولین محموله از مواد خام مورد نیاز برای تولید واکسن چینی Sinovac در فرودگاه قاهره تخلیه شد. علاوه بر این روز جمعه محموله ای از واکسن چینی سینوفارم به این کشور تحویل داده شد.

هلا زاید وزیر بهداشت مصر نیز گفت: قرار است شرکت VACSERA تولید واکسن کووید ۱۹ را از ماه ژوئن آغاز کند و این واکسن دو ماه پس از ارزیابی و تایید توسط سازمان داروی مصر، در اختیار مراکز بهداشتی و درمانی سراسر این کشور قرار گیرد.

وی افزود: قرار است بیش از ۵ میلیون دوز واکسن ظرف دو ماه تولید شده و در طول یک سال میزان تولید واکسن به ۴۰ میلیون دوز برسد. پس از تامین نیاز این کشور قرار است واکسن های تولید شده در مصر به سایر کشورهای آفریقایی و خاورمیانه صادر شود.

تا کنون کشور مصر ۲۵۲,۶۹۰ مورد ابتلا به بیماری کووید ۱۹ و ۱۴,۶۷۰ مورد مرگ ناشی از آن را گزارش کرده است.

تلاش جانسون اند جانسون برای اخذ تاییدیه واکسن از ژاپن

شرکت آمریکایی جانسون اند جانسون اعلام کرد: درخواستی را برای تایید واکسن کووید ۱۹ خود به وزارت بهداشت ژاپن تقدیم کرده است که در صورت اخذ تاییدیه، واکسن جانسون اند جانسون به عنوان چهارمین واکسن کرونا از ابتدای سال ۲۰۲۲ میلادی در این کشور عرضه می شود. دولت ژاپن در روز جمعه دستور پیگیری سریع فرایند صدور مجوز برای ۲ واکسن مدرنا و آسترازنکا را صادر کرده و واکسن فایزر نیز پیش از این مجوز تزریق در ژاپن را دریافت کرده است. پیش از این موارد نادری از لخته شدن خون شهروندان دچار کمبود پلاکت که واکسن جانسون اند جانسون را تزریق کردند، موجب توقف عرضه این واکسن در آمریکا و کشورهای دیگر شد اما پس از تایید ایمنی واکسن در ماه آوریل، عرضه مجدد آن آغاز شد. سازمان جهانی بهداشت تاکنون واکسن های فایزر، آسترازنکا، جانسون اند جانسون و سینوفارم را در فهرست تزریق اضطراری قرار داده است. ثبت در فهرست تزریق اضطراری سازمان جهانی بهداشت پیش نیاز پیوستن به زنجیره تامین کوواکسن است. همچنین امکان اجرای مصوبات قانونی داخلی کشورها را در رابطه با واردات و تزریق واکسن کووید ۱۹ فراهم می کند. ورود به این فهرست مستلزم ارزیابی دقیق داده های آزمایشات بالینی فاز دوم و سوم و همچنین اطلاعات تکمیلی در خصوص ایمنی، اثربخشی، کیفیت و برنامه مدیریت ریسک واکسن است.

تلاش کوواکسین برای ورود به فهرست اضطراری واکسن کرونا سازمان جهانی بهداشت

شرکت هندی بهارات برای وارد کردن واکسن کرونا خود موسوم به کوواکسین، در فهرست تزریق اضطراری سازمان جهانی بهداشت، قرار است با این سازمان وارد مذاکره شود.

این شرکت قبلاً درخواست ورود به این فهرست را به سازمان بهداشت جهانی ارائه کرده و نسخه‌ای از آن در وبسایت این سازمان منتشر شده است. با وجود این سازمان جهانی بهداشت ارائه اطلاعات بیش-تر و دقیق‌تری را در رابطه با کوآکسین مطالبه کرده است.

ثبت در فهرست تزریق اضطراری سازمان جهانی بهداشت، پیش‌نیاز پیوستن به زنجیره تامین کوآکسین است. همچنین امکان اجرای مصوبات قانونی داخلی کشورها را در رابطه با واردات و تزریق واکسن کووید ۱۹ فراهم می‌کند.

ورود به این فهرست مستلزم ارزیابی دقیق داده‌های آزمایش‌های بالینی فاز دوم و سوم و همچنین اطلاعات تکمیلی در خصوص ایمنی، اثربخشی، کیفیت و برنامه مدیریت ریسک واکسن است. سازمان جهانی بهداشت تاکنون واکسن‌های فایزر، آسترانکا، جنسن (جانسون اند جانسون) و سینوفارم را در این فهرست قرار داده است.

عرضه واکسن تک دوزی مدرنا در هند

قرار است شرکت مدرنا در سال آینده میلادی واکسن کووید ۱۹ خود را به صورت تک دوزی در هندوستان عرضه کند.

این شرکت به منظور راه‌اندازی زنجیره تامین واکسن با چند شرکت هندی از جمله شرکت داروسازی کلیپا وارد مذاکره شده است.

در حال حاضر تمام تامین‌کنندگان مدرنا از ظرفیت کامل خود استفاده می‌کنند و امکان تامین میزان بیشتری از واکسن را تا پایان سال میلادی ندارند. این درحالی است که بر اساس گزارش ردگیر پاندمی رویترز، تقریباً نیمی از موارد جهانی ابتلا به کووید ۱۹ در کشور هند رخ می‌دهد.

در حال حاضر شهروندان هندی با استفاده از واکسن داخلی تولید شده توسط شرکت بهارات موسوم به کوویشیلد واکسینه می‌شوند و این واکسیناسیون موجب کاهش ۶۳ درصد آمار ابتلا به بیماری از ماه می تا کنون شده است.

مطالبه اطلاعات تکمیلی برای تایید دومین واکسن چینی

سازمان جهانی بهداشت به منظور بررسی و توصیه مصرف عمومی واکسن چینی موسوم به کروناوک، اطلاعات تکمیلی در رابطه با ایمنی و فرایند تولید این واکسن را مطالبه کرده است. واکسن کروناوک توسط شرکت سینواک تولید شده و به عنوان دومین واکسن چینی به دنبال اخذ تاییدیه سازمان جهانی بهداشت برای تزریق عمومی در جهان است. واکسن های چینی در مقایسه با رقبای اروپایی و آمریکایی سطح محافظتی پایین تری ایجاد می کنند. اما اخذ تاییدیه سازمان جهانی بهداشت، امکان توزیع جهانی واکسن را فراهم کرده و راه را برای همکاری با کوواکس به منظور تامین واکسن مورد نیاز کشورهای در حال توسعه هموار می کند. البته سینواک تاکنون اعلام نکرده در صورت تایید واکسن آن توسط سازمان بهداشت جهانی، توانایی تامین چه میزان از واکسن مورد نیاز کوواکس را دارد.

کارایی ۱۰۰ درصدی واکسن مدرنا روی افراد ۱۲ تا ۱۸ ساله

نتایج یک آزمایش بالینی جدید نشان داده است که واکسن کروناوی شرکت داروسازی «مدرنا» روی نوجوانان ۱۲ تا ۱۸ ساله موثر است و هیچ مشکل ایمنی جدید یا عمده ای ایجاد نمی کند. شرکت مدرنا که واکسن آن برای بزرگسالان ۱۸ سال به بالا مجاز است، اعلام کرد که یافته های این مطالعه در ارتباط با کارایی این واکسن روی نوجوانان را اوایل ماه ژوئن (اواسط خرداد ماه) برای تأیید مجوز استفاده اضطراری به سازمان غذا و داروی آمریکا و دیگر تنظیم کننده ها ارائه می دهد. محققان در این مطالعه واکسن کروناوی مدرنا را روی ۳ هزار و ۷۳۲ نوجوان ۱۲ تا ۱۸ ساله ارزیابی کردند؛ دو سوم این افراد واکسن کرونا و یک سوم آن ها دارونما دریافت کردند. هدف اصلی تولید یک واکنش ایمنی برابر با میزانی بود که در آزمایش فاز ۳ این واکسن در بزرگسالان مشاهده شد؛ آزمایش فاز ۳ واکسن کروناوی مدرنا بر روی بزرگسالان نشان داد که این واکسن به میزان ۹۴٫۱ درصد در جلوگیری از کووید-۱۹ موثر بود. هیچ کودک واکسینه شده دو هفته بعد از تزریق دوز دوم به علائم کووید-۱۹ مبتلا نشد این در حالی است که در گروه دارونما، چهار نفر به عفونت خفیف مبتلا شدند. داده های این آزمایش نشان داد که این واکسن دو هفته پس از تزریق اولین دوز، ۹۳ درصد موثر بود.

هیچ یک از نوجوانانی که واکسن مدرنا تزریق کرده بودند در بیمارستان بستری نشدند و به دلیل آلودگی به این ویروس جان خود را از دست ندادند. در مجموع هیچ گونه نگرانی در مورد بی خطری تزریق این واکسن در این گروه از نوجوانان مشاهده نشد. شایعترین عوارض جانبی بعد از تزریق دوز دوم این واکسن سردرد، خستگی، بدن درد و لرز بود.

شرکت مدرنا اعلام کرد که هنوز در حال جمع آوری اطلاعات ایمنی است. کلیه شرکت کنندگان در مطالعه ۱۲ هفته پس از تزریق دوز دوم خود تحت کنترل قرار می گیرند تا حفاظت و ایمنی طولانی مدت این واکسن تعیین شود.

سخنگوی مدرنا اعلام کرد که داده های کامل این مطالعه پس از انتشار در یک مجله معتبر منتشر خواهد شد. این شرکت در حال حاضر واکسن خود را در کودکان ۶ ماهه آزمایش می کند.

کانادا تزریق واکسن فایزر را برای نوجوانان ۱۲ تا ۱۵ ساله قبل از آمریکا تأیید کرده بود. اکثر کودکان مبتلا به کووید-۱۹ فقط علائم خفیف دارند یا کلا هیچ علائمی ندارند. با این وجود کودکان همچنان در معرض خطر جدی ابتلا به این بیماری قرار دارند و می توانند ویروس را گسترش دهند. واکسیناسیون گسترده کودکان ۱۲ تا ۱۸ ساله می تواند به مدارس و اردوگاه های تابستانی آمریکا اجازه دهد تا اقدامات ماسک زدن و فاصله گیری اجتماعی را کم تر کند.

اثرگذاری ۳۳ درصدی دوز اول آسترازنکا در برابر گونه هندی کرونا

محققان آژانس سلامت عمومی انگلیس دریافتند دوز اول واکسن آسترازنکا در برابر گونه هندی بیماری کووید ۱۹ که با عنوان B. ۱,۶۱۷,۲ شناخته می شود، تنها ۳۳ درصد موثر است و دریافت دوز دوم واکسن، میزان اثرگذاری آن را تا ۵۵ درصد افزایش می دهد.

نتیجه این تحقیقات از آن جهت دارای اهمیت است که این گونه در هندوستان به گونه غالب ویروس تبدیل شده و بیش از ۹۰ درصد واکسیناسیون این کشور با استفاده از واکسن آسترازنکا انجام گرفته است.

گونه B. ۱,۶۱۷,۲ چندین جهش ژنتیکی در پروتئین تاجدار ویروس دارد و تحقیقات محققان هندی نشان می دهد واکسن آسترازنکا در برابر این گونه میزان کمتری پادتن در بدن تولید می کند.

واکسن فایزر بر جهش هندی ویروس کرونا موثر است

مقامات انگلیسی اعلام کردند ایمنی حاصل از تزریق دو دوز واکسن فایزر روی گونه هندی ویروس کرونا مشابه سطح ایمنی حاصل از تزریق این واکسن بر گونه غالب انگلیسی است. بر اساس تحقیقاتی که پیش از این توسط بنیاد سلامت عمومی انگلیس انجام گرفته است، واکسن فایزر دو هفته پس از تزریق دوز دوم به میزان ۸۸ درصد بر گونه B. ۱,۶۱۷,۲ ویروس کرونا که در انگلیس شیوع دارد، موثر است. این در حالی است که واکسن مذکور بر گونه غالب ویروس انگلیسی که با عنوان B. ۱,۱,۷ یا کنت شناخته می شود، ۹۳ درصد اثرگذار است.

انتشار ویروس کرونا در جهان سریع تر از توزیع واکسن ها است

رییس سازمان جهانی بهداشت ضمن استقبال از تعهد رهبران هفت اقتصاد بزرگ جهان یا گروه هفت (G7) (برای تقسیم یک میلیارد دوز واکسن کرونا به کشورهای نیازمند اعلام کرد: ویروس کووید-۱۹ سریع تر از توزیع جهانی واکسن در حال گسترش است و برای پایان دادن به این همه گیری به مقادیری بیشتری واکسن نیاز است.

تدروس آدهانوم رییس سازمان جهانی بهداشت گفت: تعهد گروه هفت برای ارایه یک میلیارد دوز واکسن کرونا به کشورهای نیازمند در دو سال آینده کمک بزرگی است، اما برای خاتمه دادن به این همه گیری واکسن های بیشتری مورد نیاز است.

وی افزود: برای پایان دادن به همه گیری کووید-۱۹ تا زمان برگزاری نشست گروه جی-۷ در سال آینده در آلمان، ۱۱ میلیارد دوز واکسن کرونا مورد نیاز است. ما به مقادیر واکسن کرونای بیشتری نیازی داریم و لازم است که این واکسن ها سریع تر به دست ما برسد. در حال حاضر، ویروس کووید-۱۹ سریع تر از توزیع جهانی واکسن ها در حال گسترش است.

وی خاطرشان کرد: برای کاهش انتقال ویروس کووید-۱۹ و نجات جان انسان ها، دوزهای کافی واکسن کرونا وجود دارد، فقط در صورتی که این واکسن ها هم اکنون و نه سال آینده در مکان های مورد نیاز توزیع شوند.

رییس سازمان جهانی بهداشت همچنین گفت: این فوریت در بحبوحه انتشار گونه های به شدت مسری ویروس کرونا که اثربخشی واکسن های فعلی را تهدید می کنند، احساس می شود. با وجود کاهش شمار موارد جدید ابتلا به کووید-۱۹ در سراسر جهان، مرگ و میرها به سرعت کاهش نیافته اند و

کاهش کلی شمار موارد ابتلا به کرونا در جهان، افزایش موارد ابتلا را در سایر کشورها مانند آفریقا پنهان می کند.

آدهانوم با استناد به مقاله ای که به تازگی در مجله Lancet منتشر شده است، گفت: کشورهای آفریقایی بالاترین میزان مرگ و میر جهانی را در میان بیماران مبتلا به موارد شدید کووید-۱۹ دارند؛ این در حالی است که موارد ابتلای کمتری نسبت به بیش تر سایر مناطق دارند.

وی افزود: بیش از ۱۰ هزار نفر هر روز در کشورها جان خود را از دست می دهند و این جوامع اکنون به واکسن کرونا نیاز دارند نه سال آینده.

وی ادامه داد: برخی از کشورها در کنترل ویروس کرونا بدون واکسن موفق بوده اند، اما تهدید گونه های این ویروس بدان معنی است که آنها مجبورند که اقدامات بازهم سختگیرانه تری را برای مدت طولانی تری اعمال کنند.

میزان متوسط نرخ رشد روزانه کرونا در دنیا به ۴۸ صدم درصد رسید

سرپرست پایگاه استنادی علوم جهان اسلام گفت: میزان متوسط نرخ رشد روزانه بیماری کرونا در دنیا در فروردین به ۴۹ صدم درصد و در اردیبهشت به ۴۸ صدم درصد رسید.

محمد جواد دهقانی با تشریح جدیدترین اطلاعات مستخرج از سامانه نماگر کووید-۱۹ (ISC COVID-۱۹ Visualizer)، افزود: نتایج نشان می دهد کشورهای ایران با ۱۸,۸ درصد، کانادا با ۱۵,۸ درصد و ترکیه با ۱۵,۲ درصد بیشترین سهم نسبت بیمار جدید به کل بیماران را در اردیبهشت ماه داشتند.

وی ادامه داد: به عبارت دیگر از کل جمعیت بیماران کشور ایران ۱۸,۸ درصد در اردیبهشت ماه به جمعیت بیماران افزوده شد. اگر مجموع بیماران جدید در ۲ ماه فروردین و اردیبهشت محاسبه شود، بیش از ۳۶ درصد از کل جمعیت بیمار کشور در این ۲ ماه بود.

سرپرست پایگاه استنادی علوم جهان اسلام خاطر نشان کرد: میزان کل جمعیت بیماران کرونایی در دنیا با افزایش ۲۰ میلیون نفر در فروردین به ۱۴۳ میلیون نفر و با افزایش حدود ۲۲,۹ میلیون بیمار جدید در اردیبهشت به ۱۶۶,۵ میلیون نفر رسید که حدود ۱۳,۵ درصد از این جمعیت در اردیبهشت ماه بود. بدین ترتیب میزان متوسط نرخ رشد بیماری روزانه دنیا در فروردین به ۴۹ صدم درصد و در اردیبهشت ۴۸ صدم درصد ثبت شده است.

دهقانی درمورد ایران توضیح داد: روند افزایشی آمار بیماران جدید کرونا در کشور از ۲۴۳ هزار نفر در اسفند با رشد ۲ برابری یعنی ۴۹۳ هزار نفر در فروردین ادامه و به ۵۲۹ هزار نفر در اردیبهشت رسید. وی افزود: این میزان افزایش، بالاترین میزان ممکن در طول ۱۴ ماه گذشته در کشور بود. با این رقم افزایش، بیماران کشور از ۲ میلیون و ۲۸۰ هزار نفر به ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر در پایان اردیبهشت ۱۴۰۰ افزایش یافت.

سرپرست پایگاه استنادی علوم جهان اسلام تصریح کرد: حدود ۱۹ درصد کل بیماران کشور مربوط به بیماران جدید در اردیبهشت ماه امسال هستند، این در حالی است که کل بیماران جدید در اردیبهشت برای برخی کشورها از جمله ایتالیا برابر با ۲۹۰ هزار نفر، روسیه برابر با ۲۶۵ هزار نفر، فرانسه ۲۴۲ هزار نفر، اسپانیا ۲۰۰ هزار نفر و انگلیس برابر با ۶۴ هزار نفر گزارش شد.

میزان رشد روزانه بیماران ایران

دهقانی یادآور شد: میزان متوسط رشد روزانه بیماران کشور که در اسفند به ۳۴ صدم درصد رسیده بود، در فروردین ماه به بیش از ۲ برابر یعنی ۷۹ صدم درصد و در اردیبهشت به ۶۸ صدم درصد رسید. با این حال ایران از نظر میزان متوسط روزانه رشد بیماری در اردیبهشت در میان کشورهای همزمان (۱۳ کشور همزمان در انتشار کووید -۱۹: چین، روسیه، ترکیه، برزیل، اسپانیا، آمریکا، فرانسه، ایران، کانادا، انگلیس، آلمان، پاکستان و ایتالیا) در جایگاه اول قرار دارد.

وی ادامه داد: کشورهای کانادا با رشد متوسط روزانه ۵۶ صدم درصد و ترکیه با ۵۴ صدم درصد به ترتیب در ردیف های دوم و سوم قرار دارند. همچنین کشورهای آمریکا با رشد متوسط روزانه ۱۳ صدم درصد، انگلیس پنج صدم درصد و چین ۲ صدم درصد در انتهای جدول کشورهای همزمان قرار دارند. ضمناً در میان کل کشورهای دنیا با جمعیت بیمار بیش از ۸۰۰ هزار نفر (۳۲ کشور) ایران از نظر رشد متوسط بیماری در اردیبهشت ۱۴۰۰ در جایگاه سوم و کشورهای هند با میزان رشد متوسط روزانه ۱,۶۷ درصد جایگاه اول و آرژانتین با ۷۸ صدم درصد در جایگاه دوم قرار دارد.

کل جمعیت فوتی های ایران

سرپرست پایگاه استنادی علوم جهان اسلام همچنین گفت: آمار فوتی ماهیانه ایران که در اسفند ماه ۲ هزار و ۴۶۰ نفر بود در فروردین ماه به بیش از ۲ برابر یعنی پنج هزار و ۸۰۱ مورد افزایش و در اردیبهشت با افزایش مجدد به تعداد بی سابقه ۱۰ هزار و ۶۶۹ نفر فوتی جدید رسیده و از این نظر در جایگاه هفتم دنیا قرار گرفت. بر این اساس تا پایان اردیبهشت کل جمعیت فوتی کشور به حدود ۷۸ هزار نفر رسید.

دهقانی افزود: از نظر نرخ متوسط رشد فوتی روزانه، ایران در اسفند ۹۹ با کمترین میزان و برابر با ۱۴ صدم درصد و در جایگاه ۳۴ دنیا قرار داشت. نرخ رشد فوتی در فروردین با افزایش ۲ برابری به میزان ۰,۳ درصد و در اردیبهشت به ۰,۵ درصد افزایش یافت و در جایگاه ۱۰ دنیا قرار گرفت. همچنین در میان کشورهای همزمان از این نظر در جایگاه چهارم قرار دارد.

وی یادآور شد: میزان افزایش رشد متوسط فوتی روزانه کشور در اردیبهشت در حالی است که این میزان تقریباً برای اغلب کشورهای همزمان روند کاهشی داشت. در شرایط فعلی و در مقایسه با سایر کشورها وضعیت ایران در هر ۲ شاخص میزان رشد و نیز میزان فوتی کماکان نگران کننده است.

حدود یک میلیون مرگ مازاد ناشی از کرونا در ۲۹ کشور ثروتمند

کووید-۱۹ در سال ۲۰۲۰ در ۲۹ کشور ثروتمند جهان حدود یک میلیون مرگ مازاد به دنبال داشته است.

مرگ مازاد به شمار تلفاتی گفته می شود که بیش تر از میزان مورد انتظار در یک دوره زمانی مشخص رخ می دهد.

بر اساس نتایج یک مطالعه جدید در سال گذشته ۹۷۹ هزار مرگ و میر مازاد بر اثر ابتلا به کرونا در ۲۹ کشور رخ داده است.

طبق این مطالعه پنج کشور با بیشترین تعداد مرگ و میر ناشی از ابتلا به کرونا به ترتیب آمریکا با ۴۵۸ هزار مورد، انگلیس با ۹۴ هزار ۴۰۰ مورد، ایتالیا با ۸۹ هزار و ۱۰۰ مورد، اسپانیا با ۸۴ هزار و ۱۰۰ مورد و هلند با ۶۰ هزار و ۱۰۰ مورد بوده است. تنها در نیوزیلند، نروژ و دانمارک هیچ مرگ مازادی بر اثر ابتلا به کرونا گزارش نشده است.

نازرو الاسلام از گروه بهداشت و درمان دانشگاه آکسفورد در انگلیس و همکارانش نوشتند: این مطالعه بینش مهمی در مورد تأثیرات مستقیم و غیرمستقیم همه گیری کووید-۱۹ بر شمار کلی مرگ و میرارایه می دهد.

آنها توضیح دادند: نظارت قابل اعتماد و به موقع مرگ و میر مازاد به اطلاع رسانی سیاست بهداشت عمومی در بررسی منابع زیاد مرگ و میر کمک می کند.

محققان اظهار داشتند: این نظارت همچنین به کشف نابرابری های مهم اجتماعی در تأثیر همه گیری کمک می کند.

بر اساس این مطالعه مرگ و میر مازاد در این ۲۹ کشور بیش تر در میان افراد ۷۵ سال و بالاتر متمرکز بوده است و پس از آن افراد ۶۵ تا ۷۴ ساله قرار دارند. مرگ و میر در میان کودکان کم تر از ۱۵ سال در اکثر کشورها مشابه میزان مورد انتظار و در برخی کشورها کم تر از حد انتظار بود.

در اکثر کشورها، تعداد تخمینی مرگ مازاد ناشی از کووید-۱۹ بیش تر از شماری بود که گزارش شد. به عنوان مثال، هم در آمریکا و هم در انگلیس، مرگ های مازاد تخمین زده شده ۳۰ درصد بیش تر از شمار تلفات گزارش شده ناشی از کووید-۱۹ بود. اما سایر کشورها، از جمله رژیم صهیونیستی و فرانسه، شمار مرگ های گزارش شده ناشی از کووید-۱۹ بیش تر از مرگ های ارزیابی شده بود.

محققان افزودند: ممکن است تأثیر کامل همه گیری به ویژه در کشورهای کم درآمد که مشکلاتی مانند فقر، کمبود واکسن، سیستم های ضعیف بهداشتی و تراکم بالای جمعیت دارند که افراد بیشتری در معرض خطر ابتلا به کووید-۱۹ قرار می دهد، برای سال های زیادی شناخته نشود.

آنها همچنین متذکر شدند: در حالی که داده های مرتبط با مرگ مفید هستند، اما نادیده گرفتن آنها می تواند بار سنگینی از مشکلات طولانی مدت سلامتی ناشی از کووید-۱۹ به بار آورد.