

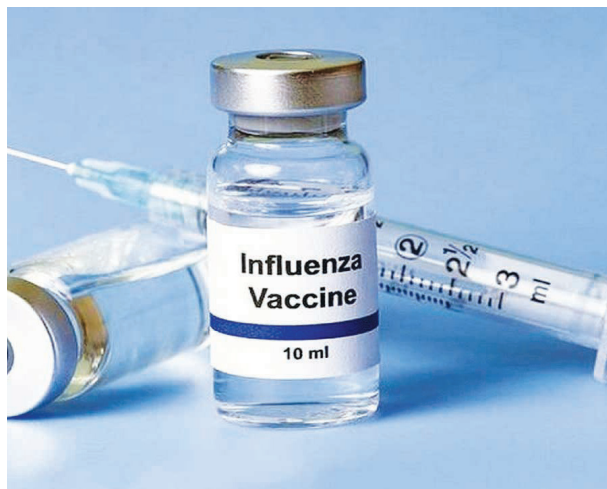
وقت مانند مد دریا برای کسی منتظر نمی ماند

انگلیسی



رئیس شبکه تحقیقاتی بیماری‌های ویروسی کشور؛

مردم نباید درگیر جو التهابی واکسن آنفلوانزا شوند



رئیس شبکه تحقیقاتی بیماری‌های ویروسی کشور با اشاره به جو التهابی جامعه برای تزریق واکسن آنفلوانزا، گفت: این واکسن به هیچ عنوان در برابر ویروس کرونا ایمنی ایجاد نمی‌کند. به گزارش خبرگزاری مهر، سید محمد جزایری، با اشاره به همزمانی شروع اپیدمی کرونا با اوج اپیدمی آنفلوانزا، اظهار کرد: این همزمانی موجب شد تا کادر پزشکی سراسر جهان در تشخیص افتراقی این دو بیماری با مشکل مواجه شوند. وی افزود: بر همین اساس نگرانی در سطح جامعه پزشکی و مردم ایجاد شده و در واقع ترس عمومی جامعه را فرا گرفته است.

این متخصص ویروس شناسی بالینی با تأکید بر اینکه تزریق واکسن آنفلوانزا نه در شرایط بحرانی کرونا توصیه نمی‌شود و نه پیش از آن در سال‌های قبل هم برای عموم مردم توصیه نمی‌شده؛ ادامه داد: واکسن آنفلوانزا به هیچ عنوان ایمنی ضد در صد ایجاد نمی‌کند؛ ضمناً این ایمنی پایدار نبوده و آنتی‌بادی‌های ایجاد شده بعد از تزریق واکسن، در بهترین حالت فقط ۹ ماه و به‌طور متوسط حدود ۶ ماه در بدن باقی می‌مانند.

جزایری با تأکید بر اینکه در هیچ‌کدام از دستورالعمل‌های جهانی توصیه‌ای مبنی بر استفاده عموم مردم از واکسن آنفلوانزا مشاهده نمی‌شود، تصریح کرد: انواعی از آنفلوانزا که خطرناک بوده و حال بیمار را به سمت عفونت‌های شدید می‌برد، H1N1 و H2N2 است که حداکثر ایمنی واکسن برای H1N1 ۶۰ درصد و H2N2 حتی از این میزان هم کمتر است.

رئیس شبکه تحقیقاتی بیماری‌های ویروسی کشور در پاسخ به این سؤال که چه افرادی باید واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند، گفت: کادر درمانی و پرسنل بیمارستانها، مادران باردار، افراد بالای ۶۵ سال، بیمارانی که بدخیمی‌های پیشرفته داشته و طول عمر در آنها محدود شده است و بیماران مزمن کلیوی و ریوی و افرادی که در سن میان سالی، داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی را به‌طور گسترده برای بیماری خود استفاده می‌نمایند، همه این موارد می‌توانند محیط را برای تاخت و تاز ویروس آنفلوانزا مهیا کنند. این افراد به عنوان گروه‌های پرخطر محسوب شده و طبق دستورالعمل‌های جهانی باید واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران در خصوص تصوراتی که از تزریق واکسن آنفلوانزا در بین مردم وجود دارد، بیان کرد: به هیچ عنوان واکسن آنفلوانزا در برابر ویروس کرونا ایمنی ایجاد نمی‌کند زیرا این دو ویروس از دو خانواده کاملاً متفاوت هستند و چطور ممکن است یک واکسن که در بین خانواده یک ویروس ایمنی ضد در صد نمی‌دهد از بدن انسان در برابر گروه دیگری از ویروس‌ها محافظت کند.

جزایری با بیان اینکه میزان سرایت آنفلوانزا بسیار پایین‌تر از کووید ۱۹ است، خاطرنشان کرد: اگر مردم جهان در مورد آنفلوانزا مانند کرونا آگاهی داشته و پروتکل‌های بهداشتی را رعایت می‌کردند؛ شاهد ابتلا و مرگ و میرهای ناشی از آنفلوانزا نبودیم چرا که سالانه بین ۶۵۰ تا ۷۰۰ هزار مرگ و میر ناشی از آنفلوانزا گزارش می‌شود که بیشتر آن در بین گروه‌های پرخطر است.

این متخصص ویروس شناسی بالینی، تأکید کرد: اگر مردم نسبت

مدیرکل دارویی سازمان غذا و دارو عنوان کرد؛

شرایط توزیع واکسن آنفلوانزا در داروخانه ها



محمدی ادامه داد: به‌طوری که هم تحویل واکسن را از شرکت پخش و هم عرضه آن را به بیمارانی یا هموطنان با ثبت کد ملی آنها با ارائه کارت ملی در سامانه ثبت کنند. به ازای هر کد ملی و ثبت آن در سامانه، داروخانه باید یک عدد واکسن تحویل متقاضی دهد که هر نفر می‌تواند برای سه عدد واکسن اقدام کند؛ یعنی هر شخص می‌تواند سه کد ملی را برای یکبار ثبت کند. اگر کد ملی یکبار ثبت شد، دیگر داروخانه دیگری نمی‌تواند آن را ثبت کند.

وی با بیان اینکه امیدواریم از این طریق بتوانیم عرضه واکسن را در سراسر کشور به درستی انجام دهیم و از قاچاق معکوس آن جلوگیری کنیم، اظهار کرد: خواهش ما این است که همه داروخانه‌های سراسر کشور حتماً از طریق سامانه اقدام کنند. هر داروخانه‌ای که نام کاربری و کلمه عبور برای آن پیامک نشد، به معاونت غذا و داروی شهر مربوطه مراجعه کنند تا شماره همراهشان برای این کار فعال و پیامک برای آنها ارسال شود.

محمدی درباره فاز دوم توزیع واکسن آنفلوانزا که شامل داروخانه‌ها می‌شود، گفت: امیدواریم در هفته آینده بخش اول وارد بازار شود و تلاشمان را می‌کنیم که تا پایان مهر ماه اولین توزیع را برای اولویت دوم یعنی سالمندان بالای ۶۵ سال و کودکان بین ۵ ماه تا ۶ سال را انجام دهیم. اولویت سوم ما هم سایر افراد جامعه هستند که آنها را هم با اولویت‌بندی متعاقباً اعلام می‌کنیم.

محمدی، قیمت واکسن در داروخانه‌ها را ۴۴ هزار تومان اعلام کرد و گفت: برنامه‌ریزی ما برای تهیه تعداد بیشتری واکسن بود، اما به دلیل مشکلات ناشی از نقل و انتقال ارز و تحریم‌های ظالمانه به سختی توانستیم بخشی از آن را تأمین کنیم و امیدواریم بخش اول آن در این فاز، هفته آینده وارد کشور شود.

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، ضوابط توزیع واکسن آنفلوانزا در داروخانه‌ها را تشریح کرد. به گزارش خبرگزاری مهر، سید حیدر محمدی، گفت: برنامه‌ریزی کرده‌ایم داروخانه‌های سراسر کشور برای اولویت‌های دوم به بعد که هنوز واکسن آنفلوانزا برای آنها توزیع نشده، از طریق سامانه تی تک اقدام کنیم.

وی افزود: داروخانه‌های ما از طریق نرم‌افزار مربوطه به سامانه تی تک دسترسی داشتند که از طریق رایانه شخصی خود می‌توانند وارد سامانه شوند. نام کاربری و کلمه عبور برای سامانه مذکور به کلیه مؤسسان داروخانه‌ها پیامک می‌شود. امروز از طریق مجموعه سازمان غذا و دارو و با همکاری وزارت ارتباطات، قرار شد نام کاربری و کلمه عبور به شماره همراه کل مؤسسان داروخانه‌ها پیامک شود. خواهش ما این است که مؤسسان همه داروخانه‌ها که این کلمه عبور برای آنها پیامک می‌شود، وارد سامانه TTAC.IR شوند و در بخش مربوط به داروخانه و از طریق آن بعد از توزیع واکسن آنفلوانزا، کلیه تراکنش‌های مربوط به واکسن را باید در سامانه ثبت کنند.

مطالعات نشان می دهد؛

مصرف اسیدفولیک زیاد در بارداری به رشد مغز جنین آسیب می رساند



مطالعات نشان می‌دهد میزان بالا اسیدفولیک با تغییرات قابل توجهی در رشد مغز نوزاد مرتبط است.

به گزارش خبرنگار مهر، «رالف گرین»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه کالیفرنیا، این باره می‌گوید: «میزان مصرف اسیدفولیک باید به اندازه باشد. مصرف کم آن و همچنین مصرف بیش از حد آن، هر دو مضر هستند.»

مشخص شده است که مصرف آن، به‌طور قابل توجهی خطر نقص لوله عصبی مانند نخاع در کودکان را کاهش می‌دهد.

تحقیقات قبلی هم نشان داده‌اند که ویتامین‌های قبل از تولد نظیر اسید فولیک، نقش حفاظتی در برابر ابتلا به اوتیسم و سایر اختلالات دارند.

مصرف توصیه شده روزانه اسید فولیک ۴۰۰ میکروگرم و حداکثر حد مجاز امن روزانه آن ۱۰۰۰ میکروگرم است.

محققان متفقدند مشکل ناشی از مصرف بیش از حد اسیدفولیک مرتبط با نحوه متابولیسم این ویتامین در بدن است و بر انجام تحقیقات بیشتر در این زمینه تأکید دارند.

محققان در این مطالعه، به موش‌های باردار اسیدفولیک به میزان ۱۰ برابر بیش از حد توصیه شده دادند. سپس مشاهده کردند نوزاد این موش‌ها دارای تغییرات مغزی قابل توجهی بودند.

محققان مشاهده کردند تغییرات مغزی ناشی از مصرف بیش از حد اسیدفولیک همانند تغییرات مغزی مرتبط با کمبود اسیدفولیک بود. تحقیقات نشان می‌دهد اختلال در مصرف فولات می‌تواند باعث کمبود فولات مغزی شود، سندرمی که اغلب با ابتلا به اوتیسم همراه است.

مصرف اسید فولیک (نوع مصنوعی ویتامین B9 یا فولات) به‌طور گسترده‌ای برای زنان در سنین باروری توصیه می‌شود.

فوق تخصص آی سی یو عنوان کرد؛

خطرات تجویز داروهای کرونا برای زنان باردار



فوق تخصص آی سی یو بیمارستان مسیح دانشوری، تأکید کرد: به‌طور کلی تمام داروها و درمان‌هایی که برای مهار کرونا مؤثرند در زنان باردار با اضطراب و نگرانی تجویز و استفاده می‌شود؛ بنابراین این گروه باید بیش از سایرین از سلامت خود در برابر کرونا و سایر بیماری‌های عفونی و ویروسی مراقبت کنند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، نسبت به عوارض خطرناک دارو درمانی بیمارانی که کرونا برای مادران باردار هشدار داد.

به گزارش خبرگزاری مهر، محمدرضا هاشمیان، با اشاره به تهدیدات ویروس کرونا برای گروه‌های مختلف سنی و جنسی، به سلامت زنان باردار اشاره کرد و گفت: کرونا تهدید می‌کند، چرا که تقریباً بیشتر داروها را نمی‌توان برای درمان مادران باردار تجویز کرد. به‌طور مثال برخی داروهای ضد ویروس در زنان باردار به هیچ عنوان نباید تجویز شود و حتی اگر کسی قصد بارداری هم دارد نباید این دارو را استفاده کند و یا اگر چنانچه مادر بارداری مشکلات زمینه‌ای دیگری همانند مشکلات کلیوی نیز داشته باشد محدودیت‌های دارویی به مراتب بیشتر هم خواهد شد.

نماینده اپتومتری ایران در مدیترانه شرقی تأکید کرد؛

نقش اپتومتریست‌ها در تشخیص و پیشگیری از تنبلی چشم کودکان



نماینده اپتومتری ایران در منطقه مدیترانه شرقی (امکو)، بر نقش ارزنده اپتومتریست‌های کشور در تشخیص تنبلی چشم کودکان تأکید کرد.

علی اکبر شفیعی، در گفتگو با خبرنگار مهر، در ابتدا به جایگاه «امکو» در جهان اشاره کرد و گفت: امکو (East Mediterranean council of optometry)

یکی از ۶ منطقه اپتومتری در انجمن جهانی اپتومتری (WCO) است که ایران نقش برجسته‌ای در آن دارد.

وی ادامه داد: به طور مثال نقش کلیدی ایران در طراحی و راهبرد یکسان سازی کوریولوگوم دوره کارشناسی اپتومتری در منطقه مدیترانه شرقی، نقطه قوت حضور مستمر و مؤثر اعضای ایرانی امکو در این مسیر است.

شفیعی گفت: شرکت و همکاری مستمر در دوره‌ها و بحث و تحلیل موارد مربوط به ریشه کنی نابینایی و کم بینایی نقش ایران را در این مسیر پر رنگ‌تر کرده است.

به طور مثال شرکت نماینده ایران در دوره advocacy of optometry در Brian Holden institute که در رابطه مستقیم با انجمن جهانی اپتومتری و قبولی نماینده ایران با درجه ممتاز در این دوره نشانگر نمود برجسته اپتومتری ایران در منطقه شده است. وی افزود: در حال حاضر تلاش می‌کنیم با

داشتن تجربه بالا و ارزشمند اپتومتریست‌های کشورمان، در کاهش و شاید ریشه کنی تنبلی چشم کودکان در ایران از طریق طرح غربالگری طراحی و برنامه ریزی در این مورد پیشنهاد و راهبری کرده و رهنمود vision impairment در سطح جهان است، باشد.