

همیشه

تندرستی

سلام امن به پاییز آنفلوآنزایی

این روزها همه می پرسند که اگر مبتلا به آنفلوآنزا شدیم، واکسن کدام کشور را بزنیم؟

گزارش
روزنامهنگار

هر سال با رسیدن فصل پاییز، انواع عفونت‌های تنفسی هم سسرو و کله‌شان پیدا می‌شود. مهم‌ترین عفونت تنفسی فصل‌های سرد سال در ایران، آنفلوآنزا است که به دلیل شباهت زیادش به ویروس کرونا گاهی حتی توسط پزشکان اشتباه گرفته می‌شود و همین باعث می‌شود که بیمار، دوره درمان طولانی‌تری را طی کند، دیرتر بهبود یابد و بسیار هم ضعیف شود.

مردم ماسک زدن را یاد گرفته‌اند

شیوع پاندمی کرونا در اواخر سال ۱۳۹۸ باعث شد مردم بیش از قبل با عفونت‌های تنفسی آشنا شوند. تا پیش از آن، خیلی از افراد که به سرماخوردگی و آنفلوآنزا و دیگر عفونت‌های تنفسی مبتلا می‌شدند، به راحتی بدون ماسک در مترو و دیگر وسایل حمل‌ونقل عمومی تردد می‌کردند و در مکان‌های عمومی و فضاهای سرپوشیده حضور می‌یافتند و موجب انتشار و انتقال بیماری خود به دیگران می‌شدند. اما در چند سال اخیر آنها یاد گرفته‌اند که در صورت داشتن علائم تنفسی، استفاده از ماسک و رعایت دیگر پروتکل‌ها را جدی‌تر بگیرند.

هشدارها و غفلت‌ها

هنوز هستند افرادی که در برابر عفونت‌های تنفسی مهم مثل کرونا و آنفلوآنزا برخورد خاصی ندارند و آن را یک سرماخوردگی ساده تلقی می‌کنند و خود را ملزم به استفاده از ماسک و پرهیز از حضور در جمع‌ها نمی‌دانند. این در حالی است که مسئولان وزارت بهداشت پیش‌بینی کرده‌اند که موارد آنفلوآنزا در پاییز و زمستان امسال افزایشی باشد چراکه با کاهش موارد کرونا، ویروس غالب، دوباره آنفلوآنزا خواهد بود. به همین منظور توصیه کرده‌اند که گروه‌های در معرض خطر حتماً واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند تا از ابتلا به نوع حاد آن در امان بمانند.

یک‌های آنفلوآنزا

یکی از نکاتی که بسیاری از مردم از آن اطلاع ندارند، این است که چه گروه‌هایی در برابر ویروس آنفلوآنزا در معرض خطر محسوب می‌شوند و باید حتماً واکسن بزنند برای تزریق

کشور تولیدکننده

هلند

ایران

فرانسه

علائم بالینی	آنفلوآنزا	سرماخوردگی
پیش‌درآمد	ندارد	یک روز یا بیشتر
شروع بیماری	ناگهانی	تدریجی
تب	حداکثر تا ۳۹ درجه سانتی‌گراد	بیشتر در بزرگسالان
سردرد	می‌تواند شدید باشد.	کمتر دیده می‌شود
درد عضلانی	معمولاً به‌صورت شدید وجود دارد.	متوسط
خستگی مفرط	معمولاً وجود دارد.	ندارد
خستگی و ضعف	ممکن است ۲ هفته وجود داشته باشد.	متوسط
گلودرد	دارد	در برخی افراد
عطسه	در برخی افراد	اغلب وجود دارد.
التهاب بینی	در برخی افراد	اغلب وجود دارد.
سرفه	معمولاً به‌صورت خشک وجود دارد.	متوسط و گاهی به‌شدت مزاحم

واکسن آنفلوآنزا چه زمانی بهتر است؟ به گفته متخصصان، آنفلوآنزا ۲ پیک دارد؛ یکی از پانزدهم مهر تا پایان آبان و پیک دوم از پایان آبان تا اواخر اسفند رخ می‌دهد.

این گروه‌ها حتماً بزنند

دکتر پیام طبرسی، متخصص بیماری‌های عفونی و رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری به همپهین می‌گوید: افراد در معرض خطر سالمندان بالای ۶۵سال، افراد مبتلا به بیماری‌های نقص سیستم ایمنی یا سرطان، دیابت، بیماران قلبی، کلیوی، کسدی و ریوی حتماً باید واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند.

در انتظار اواسط پاییز

دکتر طبرسی با بیان اینکه تزریق بموقع واکسن آنفلوآنزا می‌تواند در پیشگیری از ابتلا بسبباً مؤثر باشد و همچنین نقش مؤثری در جلوگیری از مرگ‌ومیر و بستری افراد دارد، می‌گوید: پیک شیوع آنفلوآنزا در ایران از اواسط مهرماه آغاز می‌شود و ممکن است چند موج دیگر تا آخر سال رخ دهد.

نگذارید زمان طلایی تزریق واکسن بگذرد

دکتر طبرسی تأکید می‌کند: مهم این است که واکسن آنفلوآنزا در زمان طلایی خودش تزریق شود. زمان طلایی‌اش هم روزهای نخستین مهرماه است. اگر واکسن دیرتر از این زمان تزریق شود، ممکن است ایمنی‌زایی لازم در فرد دیرتر از موعد ایجاد شود که فایده‌ای ندارد و بی‌اثر است. زودتر از این هم، ایمنی طولانی ایجاد نمی‌کند و ممکن است مثلاً در اواخر زمستان فرد دوباره به این ویروس مبتلا شود. بنابراین

باید زمانی تزریق شود که اثر درازمدتش کل فصول سرد سال را پوشش دهد.

یک نکته مهم در مورد واکسن کودکان زیر ۵سال

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری درباره لزوم تزریق واکسن آنفلوآنزا در کودکان می‌گوید: کودکان زیر ۵سال بهتر است واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند. البته، کودکان زیر ۵سال به هیچ وجه نباید واکسن تولید ایران را بزنند. واکسن ایرانی فقط برای افراد بالای ۱۸ سال است و فعلاً فقط روی آنها مطالعه انجام شده است.

امسال واکسن را زودتر بزنید

دکتر مینو محرز، متخصص بیماری‌های عفونی و استناد دانشگاه علوم پزشکی تهران هم در گفت‌وگو با همشهری، با تأکید بر لزوم واکسناسیون برای مقابله با آنفلوآنزا می‌گوید: این اپیدمی معمولاً تا وقتی هوا سرد است – یعنی تا پایان سال – ادامه خواهد داشت.دکتر محرز ادامه می‌دهد: معمولاً بهترین زمان برای تزریق این واکسن از اواسط شهریور تا پایان مهرماه است، اما امسال چون زودتر خود را نشان داده و بهتر است تا قبل از اینکه تجمع‌ها بیشتر شود، مردم واکسنش را تزریق کنند. اما هر زمانی آن را تزریق کنند، بلامان است. این پزشک تأکید می‌کند: با توجه به اینکه ایمن شدن بدن در برابر واکسن آنفلوآنزا حدود یک تا یک‌ونیم ماه طول می‌کشد، برای همین گهته می‌شود تزریق از شهریورماه شروع شود که وقتی فصل پاییز شروع شد، آنتی‌بادی مورد نیاز برای مقابله با این ویروس در بدن ساخته شده و موجود باشد.

درباره واکسن‌های آنفلوآنزا بیشتر بدانید

قیمت	سن تزریق	زمان تزریق	روش تهیه	وضعیت بیمه
۲۹۶ هزار تومان	افراد بالای ۶ماه	شهریور و مهر	بروتئین یا منشا تخم مرغ	ندارد
۲۶۳ هزار تومان	افراد بالای ۱۸سال	شهریور تا آبان	ژنتیک نوترکیب	تزریق رایگان در مراکز بهداشت برای گروه‌های پرخطر
۲۹۶ هزار تومان	افراد بالای ۶ماه	شهریور و مهر	بروتئین یا منشا تخم مرغ	ندارد

۱ آنفلوآنزا مهم‌ترین عفونت تنفسی فصل‌های سرد در ایران محسوب می‌شود.

۲ کرونا باعث شده تا فرهنگ ماسک زدن نزد مردم درصورت بیماری تنفسی جا بیفتد.

۳ مسئولان وزارت بهداشت پیش‌بینی کرده‌اند پاییز و زمستان امسال موارد ابتلا افزایشی باشد.

۴ آنفلوآنزا دو پیک دارد؛ پانزدهم مهر تا پایان آبان و دومی پایان آبان تا اواخر اسفندماه.

۵ زمان طلایی واکسن آنفلوآنزا، اوایل مهر است و البته تا آخر مهرماه فرصت هست.

۶ کودکان زیر ۵سال حتماً باید واکسن خارجی آنفلوآنزا را تزریق کنند.

۷ در همه‌جای دنیا هر کسی بیشتر از ۶ماه سن داشته باشد می‌تواند این واکسن را بزند.

واکسناسیون این افراد در اولویت است

این متخصص بیماری‌های عفونی می‌گوید: تا پارسال شیوع کرونا خیلی بالاتر از آنفلوآنزا بودوامسال آنفلوآنزا خیلی بیشتر شایع شده و چون واکسن مؤثرش هم وجود دارد و در دسترس است، به هر کس که آن را تزریق نکرده، توصیه می‌کنم که حتماً برای گیاهان دارویی حسنی برای بیماران حسی داروهای ترکیبی بی‌نام‌ونشان تحت عنوان داروهای ضدجافی، ضدلاغری، ضدسرطان، ضددیابت و مسوارد دیگر فعال هستند. این در حالی است که فعالیت بستری‌ها در بیمارستان‌های ما افزایش پیدا کرده است. البته اولویت تزریق واکسن با افراد بالای ۶۵سال، زنان باردار و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای است‌وی می‌گوید: در همه‌جای دنیا افراد ۶ماه‌به‌بالا می‌توانند واکسن آنفلوآنزا تزریق کنند اما توصیه ما این است که افراد در معرض خطر مثل افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای و زنان باردار خود را در اولویت تزریق این واکسن بدانند.

واکسن با افراد بالای ۶۵سال، زنان باردار و افراد دارای

بیماری‌های زمینه‌ای است‌وی می‌گوید: در همه‌جای دنیا افراد ۶ماه‌به‌بالا می‌توانند واکسن آنفلوآنزا تزریق کنند اما توصیه ما این است که افراد در معرض خطر مثل افراد دارای بیماری‌های

زمینه‌ای و زنان باردار خود را در اولویت تزریق این واکسن بدانند.

این واکسن ۴نوع ویروس را پوشش می‌دهد

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره افرادی که به تازگی مبتلا به آنفلوآنزا شده‌اند، می‌گوید: فردی که تازه مبتلا شده و بهبود یافته، تا حدی نسبت به این ویروس مصونیت پیدا می‌کند. البته فقط نسبت به یک نوع از این ویروس مصون می‌شود چون کسی که آنفلوآنزا می‌گیرد، فقط به یک نوع یا سوش آن مبتلا می‌شود، اما واکسن‌های آنفلوآنزا ۴نوع و سوش از این ویروس را پوشش می‌دهند. حتی سوش جدید را هم پوشش می‌دهند. بنابراین فردی که تازه مبتلا شده و بهبود پیدا کرده، می‌تواند ۲ هفته بعد از بهبودی برای تزریق واکسن اقدام کند.

واکسن کدام کشور را بزنیم؟

دکتر محرز تأکید می‌کند: افراد، هر نوع واکسنی که در دسترس بود را می‌توانند تزریق کنند و فرقی نمی‌کند که از چه برندی یا محصول چه کشوری باشد. اما واکسن ایرانی چون ترازه به بازار آمده و به زمان نیاز است که درباره آن مطمئن شویم. فقط افراد بالای ۱۸ سال می‌توانند آن را تزریق کنند. مطالعات روی افراد ۱۸ سال است که واکسن خوب و قابل اطمینانی است و آن‌شاءالله واکسن ایرانی به‌زودی جای همه واکسن‌های وارداتی را خواهد گرفت.

عوارض جانبی احتمالی

دردد در محل تزریق، سردرد، خستگی، درد عضلانی، از دست دادن اشتها، اسهال و استفراغ

عوارض خفیفی از جمله سردرد، درد ماعهجه، تب، درداستخوان، خستگی

درد، فرمزی و تورم در محل تزریق واکسن، سردرد، تب و دردهای عضلانی



نقل قول



کاهش ذخایر خون در تهران

سید منتظر شَیتر، مدیرکل انتقال خون استان تهران:

روند کاهش اهدای خون در شهر یورماه تقریباً در همه کشور وجود داشته است. البته استان تهران به‌دلیل اینکه قطب پزشکی و انجام بسیاری از اعمال جراحی است، نیاز به خون و فرآورده‌های خونی بیشتری دارد، بنابراین از مردم می‌خواهیم که برای اهدای خون در این روزها اقدام کنند. میزان ذخایر خون قبل از شهریور در حدود ۲ هفته بود که در حال حاضر به یک هفته کاهش یافته‌است.



عرضه داروهای بی‌نام‌ونشان در برخی عطاری‌ها

علیرضا عباسیان، متخصص طب ایرانی، در سال‌های اخیر بسیاری از عطاری‌ها که سابقه کار در چنین مکان‌هایی را نداشته و شاید خیلی از مفردات و گیاهان دارویی رانمی‌شناسند با تجویز حتماً برای گیاهان دارویی برای بیماران حسی داروهای ترکیبی بی‌نام‌ونشان تحت عنوان داروهای ضدجافی، ضدلاغری، ضدسرطان، ضددیابت و مسوارد دیگر فعال هستند. این در حالی است که فعالیت

بستری‌ها در بیمارستان‌های ما افزایش پیدا کرده است. البته اولویت تزریق واکسن با افراد بالای ۶۵سال، زنان باردار و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای است‌وی می‌گوید: در همه‌جای دنیا افراد ۶ماه‌به‌بالا می‌توانند واکسن آنفلوآنزا تزریق کنند اما توصیه ما این است که افراد در معرض خطر مثل افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای و زنان باردار خود را در اولویت تزریق این واکسن بدانند.



پوشش ۹۰ درصدی بیمه‌برای زوج‌های ناباور

مریم آزادی، معاون دفتر تخصصی سازمان بیمه سلامت کشور، سازمان بیمه سلامت کشور، سازمان

بیمه سلامت برای حمایت از زوج‌های ناباور خدمات تشخیصی و درمان از جمله دارو، آزمایش، بستری و جراحی و خدمات تخصصی ناباورری را تحت پوشش قرار داده است. به این صورت که بیمار با مراجعه به مراکز دولتی تا تعرفه ۹۰ درصد و با مراجعه به سایر مراکز ۹۰ درصد تعرفه عمومی غیردولتی تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد. همچنین اگر زوجین به مراکز غیرطرف قرارداد سازمان بیمه سلامت مراجعه کنند، می‌توانند با ارائه مدارک درمانی و مراجعه به ادارات کل بیمه داخلی، این ماده اولیه را تولید می‌کند و ما در سبحان دارو، آن را تولید می‌کنیم. به‌زودی تولید ماده اولیه این دارو از سوی خودمان انجام می‌شود.»



فست‌فودها؛ عامل ابتلای جوانان به سرطان

علی شهبازی احمدی، دبیر علمی دومین سمینار سرطان در جوانان، سن ابتلا به سرطان در ایران در برخی موارد تا بین از میانگین جهانی است و استفاده زیاد از فست‌فودها یا غذاهای آماده این بیماری را افزایش داده است. امروزه جوانان به غذاهای فست‌فودی روی آورده‌اند که نه تنها موجب چاقی شده بلکه مقدار زیادی مواد غذایی بی‌ارزش و حاوی کالری نشده و چربی‌های اشباع نشده را وارد بدن می‌کند و در کنار آنها مسواد نگهدارنده‌ای است که سرطان‌زا هستند.

کوتاه‌تر از گزارش

مریم سرخوش

روزنامهنگار

تولید داروهای هدف‌دار درمان سرطان در کشور

۳دسته داروی درمان سرطان در کشور تولید می‌شوند، اما به‌زودی قرار است داروهای تولید شوند که به‌صورت مشخص، عضو سرطانی را حذف می‌کنند

داروهای سرطانی به ۳دسته اصلی تقسیم می‌شوند و خط تولید تمامی آنها در کشور وجود دارد، اما به‌گفته سیدمحمد کشاورز، مسئول فنی یکی از داروخانه‌های وابسته به ستاد اجرایی فرمان امام(ره) قرار است در حوزه سرطان به‌زودی داروهای تولید شوند که به‌صورت هدف‌دار سرطان را درمان خواهند کرد.

کشاورز در توضیح بیشتر به همشهری بیان می‌کند: «دسته اول داروهای ضدسرطان، عمومی‌ها هستند؛ از سرطان خون تا معده و ... که به‌صورت پایه‌ای و ثابت به بیماران داده می‌شوند. ظرفیت تولید تمامی این داروها در کشور وجود دارد. دسته دوم داروهای نیمه‌تخصصی هستند که به جنسیت مربوط می‌شوند، مثل سرطان‌های سینه در زنان یا پروستات در مردان. دسته سوم هم داروهای خاص هستند؛ مثل سرطان زبان.»

او با تأکید بر اینکه هر سه دسته در حال حاضر در کشور در حال تولیدند، ادامه می‌دهد: «به‌زودی داروهای هدف‌دار درمان سرطان هم در کشور تولید خواهند شد. یعنی دارو به‌صورت مشخص به یک عضو مشخص یا سلول سرطانی برخورد و آن را حذف می‌کند.» کشاورز، تولید این داروها را منجر به قدرت بیشتر صنعت داروسازی کشور عنوان می‌کند و می‌گوید: «در حال حاضر رقیب ما در منطقه ترکیه است که صنعت داروسازی خوبی دارد، اما هنوز به لحاظ دارویی بر آنها مسلط هستیم. بازار داروهای ضدسرطان در کشورهای عراق، افغانستان و سوریه هم در اختیار ماست.»

این فعال حوزه دارویی درباره ظرفیت صادراتی داروهای ضدسرطان به دیگر کشورها هم بیان می‌کند: «به‌دنبال گسترش صادرات در شرق آسیا هستیم. البته همین حالا هم داروهای ما به کشورهای سربلانکا، ویتنام و حتی فیلیپین که با سیستم آمریکایی کار می‌کنند، صادر می‌شوند. در کشورهای آمریکای جنوبی، السالوادور، ونزوئلا و نیکاراگوئه هم داروهای ضدسرطان ایرانی در حال توزیع هستند.

به اوگاندا هم صادرات داریم و از این کشور توزیع دارو به سایر کشورهای آفریقای صورت می‌گیرد. اما خبر خوب این است که به‌زودی EMA و GMP اتحادیه اروپا را دریافت خواهیم کرد و این داروها به کشور ایتالیا هم صادر خواهند شد.» او با تأکید بر اینکه پای داروی ضدسرطان ایرانی به زودی به خاک اروپا باز می‌شود، عنوان می‌کند: «صنعت داروسازی ما قادر به تامین نیاز دارویی بیماران سرطانی در داخل کشور است، اما باید حوزه صادراتی هم تقویت شود. برای توسعه صادرات باید واحدهای ما در کشورهای دیگر فعال‌تر شوند، اما مهم‌ترین مشکل ما ثابت دارو در کشورهای خارجی است و باید این مسئله را محقق کنیم. با تحقق صادرات دارو به ایتالیا به این مهم دست پیدا می‌کنیم.»

کشاورز تأکید می‌کند: «تولید داروهای ضدسرطان در کشور صرفه‌جویی قابل توجهی دارد؛ به‌عنوان مثال قیمت هر ویال داروی بورتومیب آمریکایی حدود ۱۸۵دلار است، اما در کشور با مبلغی حدود ۱۲۰دلار تولید می‌شود. این دارو برای سرطان‌های وابسته به دستگاه گوارش مورد استفاده قرار می‌گیرد و درباره سایر داروهای ضدسرطان هم همین صرفه‌جویی رقم خورده است.» این فعال دارویی درباره کیفیت این داروها و تامین ماده اولیه آن هم بیان می‌کند: «صادرات دارو به کشورهای دیگر نشان‌دهنده کیفیت آن است. تحقق صادرات به اروپا هم ارزش این داروها را چند برابر می‌کند. مواد اولیه تولید داروها هم پیش از این از هند وارد می‌شد، اما در حال حاضر متوقف شده است. یکی از شرکت‌های داخلی، این ماده اولیه را تولید می‌کند و ما در سبحان دارو، آن را تولید می‌کنیم. به‌زودی تولید ماده اولیه این دارو از سوی خودمان انجام می‌شود.»

بومی‌سازی داروی ۱۰میلیارد دلاری

این در حالی است که همین حالا هم ایران طی چند روز اخیر در تولید داروی ضدسرطان،

ایرورتینیب به جمع ۳ کشور برتر پیوسته است. چین و هند جزو کشورهای صاحب دانش فنی ساخت ماده اولیه این دارو در جهان به‌شمار می‌روند. ایرورتینیب یکی از این داروهای است که تا پیش از این از طریق واردات تامین می‌شد، اما حالا به همت متخصصان یک شرکت دانش‌بنیان داخلی سازی شده است. این دارو برای درمان سرطان‌های خون و لنفوم، لوسمی مزمن لنفوبیدی و لوسمی لنفوسیتی کوچک، همچنین برای کسانیکه پیوند انجام داده‌اند، مورد استفاده قرار می‌گیرد. ایرورتینیب جزو محصولات راهبردی است و تولید آن بعد از ۵سال مراحل تحقیقاتی و فشرده محقق شده و هم‌اکنون آماده مصرف بیماران است. کارشناسان حوزه دارو تأکید می‌کنند که ارزش واقعی بازار جهانی این دارو در جهان بیش از ۱۰ میلیارد دلار است و با کسب تأییدیه‌های لازم از مراجع جهانی بعد از تامین بازار داخل، این محصول در مسیر صادرات قرار خواهد گرفت.