

کوتاه‌تر از گزارش

بازگشت محدودیت‌ها به تهران

	
<div><div>‏ </div><div></div></div>	
<div><div>‏ </div><div></div></div>	
مریم خباز	
<div>جامعه</div>	

تهران و شهرهای قرمز ۱۰ استان کشور به‌زودی بازگشت محدودیت‌ها را به چشم خواهند دید که چیزی نیست جز حاصل رشد فزاینده مبتلایان به کرونا و آمار وحشت‌آور فوتی‌های این بیماری که روزهاست سه رقمی است. از اوایل تیر که تعداد مبتلایان کرونا نرم نرمک صعودی شد، گرچه گفته می‌شد علتش تشدید شناسایی افراد مبتلا به ویروس و آغاز مرحله دوم غربالگری است، ولی وقتی افزایش مرگ و میرها به آن اضافه شد، دلیلی شد برای ستاد ملی مبارزه با کرونا و در رأسش رئیس جمهور تا موج دوم کرونا را تلویحا بپذیرد و ناچار مردم را به اعمال دوباره محدودیت بتهدید کند.

بازگشت محدودیت‌ها اما کند پیش رفت تا دیروز که انگار کارد به استخوان رسیده باشد. علی اعطا، سخنگوی شورای شهرتهران در توئیتر از بازگشت محدودیت‌ها به پایتخت و شهرهای قرمز؛ ۱ استان دیگر خبر داد. در تماسی که با او داشتیم، ابلاغیه دوصفحه‌ای وزارت کشور به استانداران در دسترس نبود، ولی توضیح داد در این نامه که به استانداران و شهردار تهران نیز ابلاغ شده، تعطیلی برخی مشاغل و فعالیت‌های صنفی به مدت یک هفته پیش تصویب شده است.

اعطا، زمان دقیق اعمال محدودیت‌ها را نمی‌دانست، ولی گفت شاید همین امروز! توضیح داد بر این اساس فعالیت‌هایی همچون دانشگاه‌ها و مدارس، موسسات آموزشی، کافه‌ها، همایش‌ها، مراسم عزاو عروسی، تالارها، حتی موزه‌ها، سینماها و استخرها به مدت یک هفته در شهرهای قرمز ۱۰ استان و البته تهران به‌طور کامل تعطیل خواهد شد. بازگشت این محدودیت‌ها در واقع ثمره رعایت نکردن‌های مردم و اصلاح و متخلف در شهرهای قرمز است که البته به واسطه مصلحت‌اندیشی‌های اجتماعی و اقتصادی فعلا برای هفت روز در نظر گرفته شده. با این وصف وضعیت تهران و شهرهای قرمز کشور تقریباً به وضعیت قبل از ۲۳ فروردین برمی‌گردد، روزهایی که سراسر کشور با اعمال این محدودیت‌ها، خلوت شده و رونق قرنطینه‌های خانگی موجب مهار نسبی بیماری شده بود.

طرح ترافیک هست

این که چرا تهران در فهرست شهرهای قرمز قرار گرفته که باید به مدت یک هفته بازگشت محدودیت‌ها را بچشند، سوالی بود که از علی اعطا پرسیدیم و او جوابش را نمی‌دانست. اما پاسخ شاید در گفته‌های قبلی استاندار تهران و فرمانده ستاد مقابله با کرونا یا پایتخت باشد که گفته بودند شرایط تهران به گونه‌ای است که حتی وضعیت زرد و هشدار نیز برایش به منزله وضعیت قرمز است.

در تهران، جایی که وزیر بهداشت هشدار داده بود اگر بار مسافران اتوبوس و متروی آن فقط ۲درصد بالاتر برود او ساکت نخواهد ماند و طرح را لغو خواهد کرد، اما وضعیت به معنی واقعی پیچیده است. علی اعطا به ما گفت محدودیت‌های ابلاغی یک هفته ای به‌هیچ‌وجه شامل حال طرح ترافیک نمی‌شود و فقط فعالیت‌های جاری شهر را شامل می‌شود. ناهید خداکرمی، عضو دیگر شورای شهرتهران نیز که همواره مدافع سیاست‌های شهرداری بوده، گویا از این که طرح ترافیک مشمول لغو قرار نگرفته، راضی است چراکه گفته اجرای طرح ترافیک کمترین نقش را در انتشار بیماری کرونا دارد. او حتی اعلام کرده مترو جزو ا نقطه پرخطر ابتلا به کرونا هم نیست و مساله لغو طرح ترافیک فقط برای انحراف آدهان مطرح می‌شود. این درحالی است که از ابتدای شیوع کرونا در کشور و جدی شدن بحث فاصله گذاری فیزیکی، وزارت بهداشت و سپس استانداری تهران با اعلام عدد ۲۶ درصد، سهم حمل و نقل عمومی را در گسترش بیماری تعیین کردند. این معادله اصلا پیچیده نیست، اجرای طرح ترافیک از یک سو و بازگشایی همه مشاغل از سوی دیگر بستر مناسبی برای استفاده هرچه بیشتر مردم از مترو و اتوبوس و در نتیجه به هم ریختن فاصله‌های ایمن است که ماحصل آن چرخش بیش‌تر و بیشتر ویروس کرونا میان مردم است. حالا چرا این موضوع گاهی انکار می‌شود؟!... اعلم. ‏

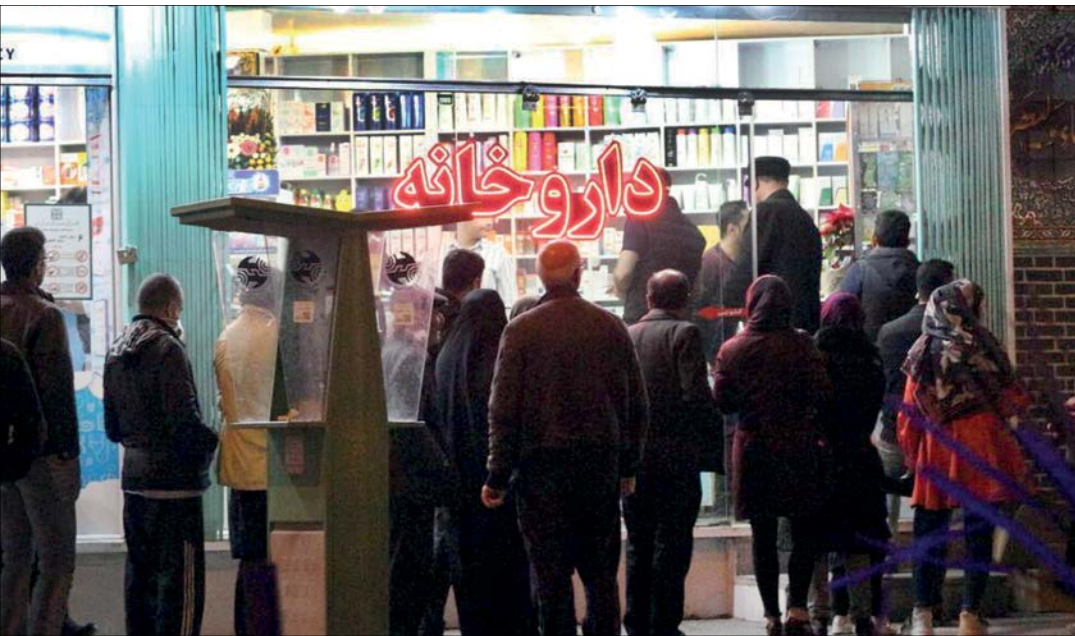


زمان آزمون دکتری و کارشناسی ارشد اعلام شد

سازمان سنجش آموزش کشور اعلام کرد: کنکور دکتری روز نهم مرداد و کنکور کارشناسی ارشد در روزهای ۱۶ و ۱۷ مرداد برگزار می‌شود. این سازمان در ادامه اطلاعیه خود آورده است زمان برگزاری سایر کنکورها از جمله آزمون سراسری (۳۰ و ۳۱ مردادماه)، کاردانی نظام جدید و کارشناسی ناپویسته (هر دو



آنچه حالا قطعی به نظر می‌رسد این است که تا این لحظه هیچ داروی قطعی برای درمان کرونا وجود ندارد. بحث‌ها راجع به رمدسیویر، دگزامتازون، کلروکین یا حتی پلاسما درمانی هم آن‌قدر جزئیات متناقض دارد که هیچ اجماعی روی آنها نیست



کرونا، فعلا دارو ندارد

وزارت بهداشت تاکنون هیچ داروی موثری برای درمان کرونا معرفی نکرده است



جامعه

از تاثیرگذاری داروی «تامی‌فلو» حرف‌بود روز دیگر از تجویز داروهای رقیق‌کننده خون. هر بار هم که کسی خبری از تاثیر داروی تازه‌ای در درمان کرونا می‌داد، مسئولان وزارت بهداشت مجبور به واکنش به این اخبار می‌شدند تا حداقل سوداگران از بازار شکل گرفته پولی به جیب‌زنده‌باشند.

این‌که منشأ آغاز اخبار کشف یک دارو کجاست می‌تواند موضوع گزارش و پژوهش دیگری باشد. چراکه اغلب این اخبار همواره به نفع سوداگران بازار دارو بوده و خودش سرنخی است که می‌تواند آغازگر گزارش ذکرشده باشد. اما سرچشمه بسیاری از این اخبار هم از نتایج محققانی است که در گوشه و کنار جهان در رویای کشف واکسن این ویروس هستند تا جهانی را از هراس عمومی مرگ و بیماری برهانند. یکی از اوایل داروهای عنوان‌شده «تامی‌فلو» بود. بعد از گذشت یک ماه از شیوع ویروس یکپاره خبری در فضای رسانه‌ای منتشر شد که کابایت تاثیر بالایی دارد «تامی‌فلو» بر درمان بیماری کرونا داشت. کسی منتظر چند و چون و تایید و تکذیب این خبر نگشت و ناگهان دارو خانه‌های ایران خالی از داروی مورد نظر شد و همراهان هراسان بیماران راهی بازار سیاه این دارو شدند. داروی معمولی درمان آنفلوآنزا که به‌سختی قیمت هر ورق آن به چند هزار تومان می‌رسید در بازار سیاه داروی ایران با قیمت دومیلیون تومان چکش خورد. با بالا رفتن تقاضای این دارو متخصصان و مسئولان وزارت بهداشت بارها از بی‌تاثیری این دارو گفتند تا تب خرید این دارو پایین بیاید. در روزهای پایانی سال این‌بار

۱۴ شه‌ریوماه) تغییر نمی‌کند. سعید نمکی، وزیر بهداشت نیز دیروز در نامه‌ای به معاون بهداشت این وزارتخانه، با اشاره به تعویق زمان برگزاری کنکور دکتری و کارشناسی ارشد، بر رعایت کامل دستورالعمل‌ها، فاصله‌گذاری و پروتکل‌های بهداشتی به منظور مراقبت از سلامت داوطلبان شرکت‌کننده تاکید کرد.

اعلام می‌شود. / جام‌جم‌دیلی

شده‌است! همین منبع نامعتبر در یک خبر اما منجر به راه افتادن سیل درخواست آن در بازار داروی ایران شد. این بار نه‌تنها بسیاری از مراجع مهم پزشکی ایران از جمله دانشگاه‌های علوم پزشکی نسبت به مصرف این دارو هشدار دادند که بسیاری از آنها معتقد بودند مصرف این دارو نه‌تنها تاثیری در درمان کرونا ندارد که می‌تواند کمک بسیاری برای ابتلا به کرونا باشد. دگزامتازون دارویی به اشکال آمپول، قرص، قطره، شربت و پماد با عملکرد کاهش التهاب و تضعیف سیستم ایمنی بدن است. همین تعریف کافی بود که بدانیم تضعیف سیستم ایمنی بدن یعنی انداختن فرش قرمز برای ابتلا به کرونا. کیانا شیرانی، عضو هیات علمی گروه بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان می‌گوید: «دگزامتازون هیچ تاثیر ضد ویروسی ندارد و به‌هیچ عنوان نباید به صورت خودسرانه و برای پیشگیری از ابتلا به بیماری‌هایی مانند کرونا مصرف شود، زیرا این کار بسیار خطرناک است.» آنطور که او گفته مصرف بدون تجویز پزشک این دارو می‌تواند خطر ابتلا به کرونا را به دلیل ضعف ایمنی افزایش دهد.

رمدسیویر؛ تقلب ۷۰ میلیون تومانی

تا‌زین‌تد مد دارویی اما نامش «رمدسیویر» است. دارویی که اقتدر میزان تقاضایش زیاد شد که بازار سوداگران را سکه کرد. هر چند هم که محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد اثربخشی داروی رمدسیویر در درمان کرونا هنوز مورد تایید نهایی قرار نگرفته‌است» گوش کسی به آن به‌کار نبود. تضمین رئیس سازمان غذا و دارو بر «تولید سریع هر داروی موثر در درمان

که به آسیب‌های جدی منجرشده اظهار نگرانی کرد و آسیب‌های استفاده از این دارو را بسیار بالا دانست. هنوز تب به‌دست‌آوردن هیدروکسی کلروکین در ایران بالا نگرفته بود که رضا ملک‌زاده، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت در خردادماه امسال اعلام کرد: «داروی هیدروکسی کلروکین برای درمان کرونا بی‌اثر است و این دارو مرگ و آرتیمی قلبی را در بیماران کرونایی زیاد می‌کند.» دومینوی داروی جدید اما تازه به‌راه‌افتاده بود، کم‌شدن درخواست برای تهیه داروی هیدروکسی کلروکین به‌دلیل بی‌تاثیرآش، مهره بعدی این دومینو را تکان داده بود، مهره‌ای که نامش «دگزامتازون» بود.

دگزامتازون

بفرمایید کرونا

منشأ آغاز تاثیرگذاری دگزامتازون بر کرونا «تحقیقات تازه‌ای در یک مرکز انگلیسی» عنوان

می‌شدند، اما بعدها مشخص شد اثر نسبتاً قابل قبولی برای تسکین یا تسریع بیماری کووید-۱۹ نیز دارد. اما هیچ‌کدام از اینها به‌طور قطع موجب درمان این بیماری نمی‌شوند.

چهارمین نام رمدسیویر به‌عنوان داروی موثر برای درمان کرونا مطرح شد؟

از چند ماه پیش و پس از تحقیقات چند موسسه در آمریکا و کشورهای اروپایی، داروی رمدسیویر هم که پیش از این در درمان ابولا یا سارس کاربرد داشت، به‌عنوان داروی اثربخش برای درمان کووید-۱۹ شناخته شده و اکنون نیز این دارو، تنها دارویی است که در آمریکا برای درمان این بیماری مجاز شناخته می‌شود. البته باید توجه داشت قیمت هر ویال رمدسیویر در خود آمریکا حدود ۴۰۰ دلار است و در یک دوره درمان کرونا با استفاده از این دارو به پنج تا شش ویال نیاز است که اگر این را با قیمت روز دلار در ایران محاسبه کنیم، می‌بینیم یک دوره درمان کووید-۱۹ با استفاده از این دارو بیش از ۵۰میلیون تومان هزینه برمی‌دارد.

از چه داروهایی در پروتکل درمانی کرونا در ایران استفاده می‌شود؟

اکنون در کشورمان از داروهایی مثل آزیترومایسین و هیدروکسی کلروکین برای درمان کرونا استفاده می‌شود. این‌ها داروهای اصلی هستند که در دسترس عموم قرار دارند و دچار کمبود هم نشده‌اند. البته در ایران از دگزامتازون هم برای کاهش التهابات ناشی از کرونا در برخی بیماران استفاده می‌شود.

داروهایی مثل آزیترومایسین یا هیدروکسی کلروکین برای کسانی که هنوز به‌فاز حاد نرسیده‌اند و در منزل تحت درمان قرار دارند، تجویز می‌شود. بیماران بستری شده بیشتر تحت درمان‌های حمایتی قرار می‌گیرند، مثلاً از ونتیلاتور برای جلوگیری از کاهش سطح اکسیژن خون این افراد استفاده می‌شود. البته برخی داروهای ضد ویروس نیز برای این دسته از بیماران تجویز می‌شود.

به گفته وی، قبل از برگزاری امتحانات، نمایندگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از محل برگزاری بازدید و چیدمان، تهویه و شرایط محیطی و انطباق آن با پروتکل‌های ابلاغی بررسی و اعلام می‌شود. / جام‌جم‌دیلی

اعلام می‌شود. / جام‌جم‌دیلی

کرونا» هم کسی را مجاب نکرد پی داروی رمدسیویر نباشد. ماجرای این دارو اما وقتی جالب شد که محمدرضا شانه‌ساز اعلام کرد «داروی رمدسیویر با پیگیری سازمان غذا و دارو وارد کشور شده و برای انجام کارآزمایی بالینی همچون سایر داروهای قبلی در اختیار معاونت تحقیقات وزارت بهداشت قرار گرفته‌است». این گفته در حالی بود که نمونه‌ای در بازار سیاه دارو تا ۷۰ میلیون تومان هم خرید و فروش می‌شد. هر چند رئیس سازمان غذا و دارو به این نکته هم اشاره کرده و گفته «هیچ نمونه مورد تائیدی از این دارو در بازار وجود ندارد و تمام نمونه‌های موجود آن در بازار غیررسمی، غیرمجاز و تقلبی محسوب می‌شود.» این در حالی است که داروی رمدسیویر با برجسب تقلبی به قیمت‌های نجومی در بازار آزاد به فروش می‌رسد و آنطور که محمدرضا شانه‌ساز گفته «این اقدام که توسط برخی افراد سودجو صورت گرفته‌است، توسط مراجع قضایی و انتظامی پیگیری و متخلفان تحت پیگرد قانونی قرار خواهند گرفت.»

نگران نباشید

پس از مدتی انتشار هر خبری از سوی مسئولان وزارت بهداشت درباره تحقیق درخصوص یک دارو نسبت معناداری با نایاب شدن آن در کشور پیدا کرد. شاید همین نسبت معنادار بود که مسئولان وزارت بهداشت دیگر با اکره از تاثیرات احتمالی یک دارو روی درمان کرونا حرف می‌زدند. سیاستی که منجر به رکود نسبی سوداگران دارو هم شد. همین دیروز محمدرضا شانه‌ساز رئیس سازمان غذا و دارو و بیان این‌که چند مورد از داروهای دیگری که موارد مصرف آن برای بیماری‌های دیگر بوده و در درمان کرونا مطرح شده‌است در کشور تولید می‌شود، عنوان کرد: «هر زمان که کمیته علمی بگوید، اسامی این داروها را اعلام می‌کنیم و اطمینان می‌دهیم به واسطه داروسازی قوی که در کشور داریم، ظرفیت تولید همه این داروها در کشور فراهم شده و وجود دارد؛ بنابراین مردم و بیماران نباید از این بابت نگرانی داشته باشند و فقط منتظر نتیجه نهایی مطالعات بالینی بمانند.» او همچنین از جامعه پزشکی خواسته «تا زمانی‌که کمیته علمی تاییده‌یک دارو ارائه‌ده، آن را تجویز نکنند» آنچه حالا قطعی به نظر می‌رسد این است که تا این لحظه هیچ داروی قطعی برای درمان کرونا وجود ندارد. بحث‌ها راجع به رمدسیویر، دگزامتازون، کلروکین یا حتی پلاسما درمانی هم آن‌قدر جزئیات متناقض دارد که هیچ اجماعی روی آنها نیست. این نکته وقتی مهم است که بدانیم کاسبان کرونا در حالت استیصال ناشی از بیماری عزیزان، جیب مردم را خالی می‌کنند. ‏

حالا مدت‌هاست یکی از نگرانی‌های جدی

جامعه پزشکی ایران همزمانی آنفلوآنزا و کرونا

در فصل پاییز است. با توجه به شیوع گسترده

ویروس کرونا در سطح جهان، سوالی که مطرح می‌شود

این است که با شروع فصل پاییز و زمستان، آیا ممکن است

فردی همزمان به کووید-۱۹ و آنفلوآنزا مبتلا شود یا خیر؟

پاسخ برخی مراجع معتبر پزشکی جهان و البته دانشکده

بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران به این پرسش

مثبت بوده و حتی گزارش‌های موردی در این خصوص در

کشورهای اسپانیا، ایران، ژاپن و چین گزارش شده‌است.

در ایران بر اساس گزارشی در یکی از بیمارستان‌های شیراز،

چهار بیمار به صورت همزمان به آنفلوآنزا و کووید-۱۹ مبتلا

شدند. در اسپانیا نیز در مقاله‌ای به این موضوع اشاره شده

که سه مد و یک زن همزمان این دو عفونت را تجربه کردند.

محمدرضا شانه‌ساز هم درباره وضعیت تامین واکسن

آنفلوآنزا برای پاییز سال جاری گفته‌است و واکسن آنفلوآنزا

را به میزان چهار تا پنج برابر سال قبل تامین می‌کنیم. منتها

بحث و تمرکز اصلی بر این است که هر چه زودتر واکسن

آنفلوآنزای تولید داخلی وارد بازار شود.»

این دارو در اختیار بیمارستان‌هاست یا مردم نیز می‌توانند به صورت

آزادتهیه‌کنند؟

اینها داروهای کم‌مصرفی هستند مثل لوپیناویر یا ریتوناویر یا برخی داروهای دیگر که البته مردم عادی نمی‌توانند آن را در دارو‌خانه‌ها پیدا کنند. البته روی همین داروها اختلاف نظر زیادی وجود دارد و اثربخشی قطعی هیچ‌کدام ثابت نشده‌است.

آیا داروی رمدسیویر نیز در پروتکل درمانی ما قرار گرفته‌است؟

خیر، هنوز این دارو در پروتکل درمانی ما وارد نشده‌است. البته تعداد محدودی از این دارو از سوی سازمان بهداشت جهانی به ایران تحویل داده‌شده‌است، اما بیشتر در کارهای بالینی و تحقیقاتی از آن استفاده می‌شود.

یعنی به هر حال از این دارو در برخی بیمارستان‌های ما استفاده می‌شود؟

بله، صرفاً برای تحقیقات؛ اما این دارو در پروتکل درمانی ما قرار ندارد و این‌طور نیست که پزشکان بتوانند آن را تجویز کنند و فقط پزشکان خاصی که روی رمدسیویر تحقیق می‌کنند، مجاز به استفاده از آن هستند.

به نظر شما آیا مافیایی در کشورمان وجود دارد که اکنون نام این دارو را پرنزنگ کرده‌است؟

بله، متأسفانه باید گفت این مافیای دارویی وجود دارد که به دلیل نگرانی مردم از بیماری کووید-۱۹ را گاهی نام‌های مختلفی را به عنوان داروی درمان این بیماری پرنزگ می‌کند و ممکن است بعد از این نیز این مافیا نام‌های دیگری را مطرح کنند. همان‌طور که زمانی هم نام تامی‌فلو را پرنزگ کرده‌بودند و قیمت آن حتی به بیش از یک میلیون تومان نیز رسید.

در این شرایط به نظری می‌رسد از نبود داروی قطعی برای درمان کرونا همین مافیای بیش از همه سود می‌برد.

بله، متأسفانه این جریان مافیایی سودهای کلانی را از این مساله کسب کرده و حالا هم که در آمریکا این دارو در پروتکل رسمی درمان قرار گرفته، فرصتی طلایی برای سوداگران داخلی شده‌است که نام این دارو را پرنزگ کنند و از این نام کسب درآمد داشته‌باشند. ‏