ساخت داروی استاپ‌سیویر در آمل

در پی اظهارنظرهای گوناگون درخصوص داروهای گیاهی درمان کرونا که گفته می‌شود به‌زودی مجوز تولید از سازمان غذا و دارو، دریافت خواهند کرد! این سازمان جزئیاتی از روند صدور مجوز برای چهار داروی گیاهی درمان بیماری کرونا ارائه داد. به گزارش جام جم در بیانیه این سازمان آمده است:

بهره‌مندی از ظرفیت‌های علمی و ذخایر عظیم داروسازی سنتی که میراث چندهزار ساله نیاکان ماست امروز هم می‌تواند در مسیر علمی گرهگشای مشکلات نوین جامعه بشری باشد. تاکنون تعداد زیادی دارو که ادعای کمک به درمان عوارض ناشی از بیماری کرونا یا درمان‌قطعی این بیماری را داشته‌اند به سازمان غذا و دارو ارجاع شده و آن‌دسته از فرآورده‌های مذکور که دارای مستندات علمی مکفی بوده‌اند به‌دقت مورد بررسی و تحقیق قرار گرفته و در صورت گذراندن مراحل علمی و قانونی در نوبت صدور مجوز قرار می‌گیرند.

براین اساس طبق بررسی‌های صورت‌گرفته تاکنون چهار فرآورده طبیعی با اجزای گیاهی موفق به اخذ مجوز از کمیسیون قانونی سازمان غذا و دارو برای بهبود علائم بیماری کووید-۱۹ شده‌اند و برای دو مورد آن مجوز موقت تولید به

مدت شش ماه صادر شده است.

اسپری دهانی PHR۱۶۰ که حاوی شش اسانس گیاهی و با توجه به نتایج کارآزمایی بالینی ارائه شده با مورد مصرف کمک به بهبود عوارض ریوی کووید-۱۹ شامل تنگی‌نفس، سرفه، افزایش اکسیژن شریانی و شربت موکوزیفت حاوی عصاره آبی میوه دو گیاه و با توجه به مدارک کارآزمایی بالینی ارائه شده با مورد مصرف بهبود علائم خستگی و بی‌اشتهایی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ موفق به اخذ مجوز تولید شده، اما هنوز توسط تولیدکنندگان تولید و به بازار عرضه نشده است.

همچنین دو داروی دیگر شامل فرآورده شربت تولید با نام اظهارشده استاپ‌سیویر (نام فرآورده تأیید نهایی نشده است) و براساس کارآزمایی بالینی با مورد مصرف: کاهش دوران بستری و بهبود هایپوکسی مورد استفاده قرار می‌گیرد و فرآورده شربت با نام اظهارشده آنوال اس (نام فرآورده تأیید نهایی نشده است) حاوی یک جز گیاهی که بر اساس کارآزمایی بالینی با مورد مصرف: بهبود برخی علائم بیماری کرونا مؤثر است، موافقت اصولی کمیسیون قانونی را اخذ کرده‌اند.

مسلما در صورت تکمیل مدارک علمی و قانونی داروهای گیاهی با ادعای درمان و کاهش عوارض بیماری کرونا در کمیسیون قانونی ساخت دارو و مواد بیولوژیک سازمان غذا و دارو مطرح و در صورت تأیید نهایی و رعایت قوانین این سازمان مجوزهای لازم را صادر خواهد کرد.

شربت گیاهی استاپ‌سیویر در آمل روی ۲۹۳ بیمار داوطلب کرونایی آزمایش شد و به گفته پزشکان این شربت به درمان سرعت داد. به گزارش خبرگزاری صداوسیمای مراکز استان‌ها، دکتر معماری سرپرست تیم تحقیقاتی این دارو، گفت: این دارو به عنوان داروی کمکی در کنار داروهای رایج قابل استفاده است و در بیمارانی که به صورت سرپایی ویزیت می‌شوند بالای ۹۰ و ۹۵ درصد بیماران؛ بعد از ۴۸ ساعت علائم بیماری فروکش می‌کند و نیاز به بستری نیست.

وی افزود: حدود چهار روز است استفاده از این دارو در بیمارستان آغاز شده و در بیمارستانی که بالای ۱۵۰ بیمار کرونایی بستری شده دارد تاکنون بیمار فوتی گزارش نشده است.

دکتر اکبری، رئیس شبکه بهداشت و درمان آمل نیز گفت: این طرح تحقیقاتی در معاونت پژوهشی کمیته پژوهش تاییدشده و کد اخلاقی آن میز تایید شده است.

دکتر سعیدی، معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مازندران نیز درباره داروی استاپ‌سیویر گفت: نتایج باید در کمیته علمی وزارت بهداشت بررسی شود و در صورتی تایید مراحل اداری در حوزه سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت طی شود و پس از آن امکان عرضه فرآورده به بازار مهیا می‌شود.

دو عادت بد غذایی، عامل خطر بیماری مزمن کلیه

نتایج یک مطالعه پزشکی نشان می‌دهد که «حذف وعده صبحانه» و همچنین «دیر وقت شام خوردن» دو عادت غلطی هستند که می‌توانند با خطر ابتلا به عارضه پروتئینوری (دفع پروتئین در ادرار) مرتبط باشند.

در این مطالعه جدید متخصصانی از دانشگاه کانازاوا در ژاپن دریافته‌اند که این دو عادت اشتباه غذایی فاکتور اصلی در تشخیص بیماری مزمن کلیه هستند. پروتئینوری نشانه اولیه بیماری کلیوی است. بنابراین پیشگیری از بروز این شرایط برای حفظ سلامت فرد حائز اهمیت است.

بیماری مزمن کلیه در واقع یک عامل خطر در مرحله نهایی بیماری‌های کلیوی و قلبی. عروقی است. دیابت، فشار خون بالا و چاقی از مهم‌ترین عوامل بروز این بیماری هستند. گرچه این بیماری ها به صورت جداگانه با مصرف دارو قابل درمان است، اما در سال‌های اخیر تغییرات رفتاری مانند رژیم غذایی مناسب و ورزش کردن نیز در درمان این بیماری مورد توجه قرار گرفته است./ایسنا

مراقب شیادهایی باشید که به اسم طب سنتی کاسبی می‌کنند

دکتر عمادی: من به عنوان پزشکی که بیماران مبتلا به کووید-۱۹ را ویزیت و درمان می‌کنم، هنوز ناچارم از داروهای شیمیایی برای تجویز استفاده کنم. چون از داروهای گیاهی اطلاعی ندارم و این دانشکده‌ها هنوز نتوانسته‌اند در جایگاهی که دارند، ظاهر شوند

دکتر حمید عمادی، متخصص بیماری‌های عفونی و رئیس بخش بیماری‌های عفونی بیمارستان امام خمینی درخصوص کارایی داروهای گیاهی مجوز گرفته از سازمان غذا و دارو به جام جم می‌گوید: «داروهای گیاهی در همه‌جای دنیا وجود دارد و بسیاری از داروهایی هم که امروزه از آنها استفاده می‌کنیم، منشأ گیاهی دارند. به عنوان مثال قرص دیگوگسین که برای بیماری‌های قلبی مورد استفاده قرار می‌گیرد، منشأ آن گیاه انگشتانه است. یا دارویی برای درمان مالاریا به نام آرتسونات داریم که نوعی داروی علفی چینی بوده است.

بنابراین، داروهای گیاهی می‌توانند مؤثر باشند. اما اشکالی که وجود دارد، این است که برخی داروهای گیاهی از سوی برخی افراد غیرمتخصص تولید می‌شوند. البته در حال حاضر، چند داروی گیاهی در دانشگاه‌های بزرگ مانند دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشگاه علوم پزشکی ایران و دانشکده‌های طب سنتی تولید می‌شوند که روی همین امر تمرکز دارند و داروهای گیاهی را به روش‌های علمی و امروزی بررسی و اثربخشی آنها را مشخص کنند. اما هنوز این دانشکده‌ها چنان که باید و شاید فعال نیستند. بنابراین، من به عنوان پزشکی که بیماران مبتلا به کووید-۱۹ را ویزیت و درمان می‌کنم، هنوز ناچارم از داروهای شیمیایی برای تجویز استفاده کنم. چون از داروهای گیاهی اطلاعی ندارم و این دانشکده‌ها هنوز نتوانسته‌اند در جایگاهی که دارند، ظاهر شوند.

این متخصص بیماری‌های عفونی ادامه می‌دهد: «من از محتوای داروهایی که سازمان غذا و دارو معرفی کرده، اطلاع چندانی ندارم و نمی‌توانم بگویم تا چه اندازه می‌توانند مؤثر باشند. اما همیشه در لابه‌لای اتفاقات مثبت، عده‌ای شیاد هم هستند که از این آب گل‌آلود استفاده می‌کنند و کارهایی را به صورت غیرعلمی و غیرمنطقی به اسم گیاهان دارویی انجام می‌دهند و داروهای مضری را در اختیار مردم قرار می‌دهند. یکی از این داروهای مضر، تبلیغ استفاده از بخور جوش‌شیرین است که تبلیغات زیادی هم روی اثربخشی آن در جلوگیری از ابتلا به کرونا صورت گرفته است. این در حالی است که دانشکده طب سنتی، بارها نسبت به مصرف آن هشدار داده و گفته است این ماده بسیار مشکل‌زاست. اما مردم همچنان از آن استفاده می‌کنند.

بنابراین، ما شاهد جدایی بین پزشکی سنتی با پزشکی روز هستیم و نمی‌توانیم ارتباط درستی با هم داشته باشیم. البته ممکن است این داروها، داروهای خوبی هم باشند و من قصد نفی کارایی آنها را ندارم. اما نقطه ضعفی که وجود دارد این است که برای مثال، برخی داروها را با عناوین خاصی معرفی کرده‌اند که با توجه به عوارض احتمالی، ممکن است اعتماد مردم را نشانه بگیرد که این در واقع مصداق شیادی و کلاهبرداری است.

دکتر عمادی در ادامه تأکید می‌کند: «ممکن است این داروها، داروهای خوبی باشند. اما مسیری که ما پیش گرفته‌ایم، غلط است؛ پزشکان اعتقادی به اثربخشی این قبیل داروها ندارند و معتقدند دروغی بیش نیست. اما از سوی دیگر، پزشکان سنتی به مصرف داروهای گیاهی تأکید می‌کنند. در این میان هم افراد متخصص باید روی این داروها نظر دهند. برای مثال یکی از همین داروها با عنوان اسپری دهانی PHR۱۶۰، تا جایی که اطلاع دارم، دارویی خلط‌آور است و برای بیمارانی که دارای خلط غلیظ بوده و قادر به دفع آن نیستند، به رقیق و آبکی‌کردن خلط کمک می‌کند. اما معادل این دارو، داروهایی مانند «استیل سیستئین» یا «بروم هگزین» وجود دارند که این اسپری هم مانند آنها عمل می‌کند. البته منظور از این حرف، نادیده گرفتن زحمات محققان ما نیست. اما این دارو برای درمان بیماران کرونایی جایی ندارد و در مقایسه با داروهای موجود قیمت به مراتب بالاتری هم دارد و بیماران می‌توانند با هزینه کمتر، داروی دیگری را استفاده کنند. از طرف دیگر، بیماران مبتلا به کرونا عمدتا خلط ندارند و سرفه‌هایشان خشک است. فقط مبتلایانی که قبل از ابتلا سیگاری بوده و مبتلا به بیماری‌های انسدادی ریه بوده‌اند، خلط دارند.

رئیس بخش عفونی بیمارستان امام خمینی در ادامه می‌گوید: «زمانی که فردی ادعای تولید یک داروی شیمیایی را می‌کند، ابتدا این دارو را روی تعداد کمی از افراد آزمایش می‌کنند و در صورت بی‌خطر بودن، اثربخشی و عوارض احتمالی آن را بررسی می‌کنند و به طورکلی در چند مرحله، تلاش می‌کنند اثربخشی این دارو را تأیید یا رد کنند. این روشی است که در حال حاضر در تمام دنیا روی واکسن‌ها و داروهای تولیدشده انجام می‌دهند. قطعا محققانی که وابسته به دانشکده طب سنتی هستند، باید با توجه به همین روش‌ها و علم روز، این داروهای گیاهی را آزمایش کنند. در صورت مؤثر و بی‌خطر بودن داروها، این افتخار بزرگی است که کشور ما در تولید دارویی برای کووید-۱۹ فعالانه عمل کند.

تحقیقات داروهای گیاهی جهانی است

این متخصص عفونی با اشاره به تلاش دانشمندان دنیا در ساخت داروهای گیاهی برای کرونا گفت: «در همه جای دنیا تحقیق و مطالعه روی گیاهان دارویی در حال انجام است و از همه بارزتر در کشور چین این کار با جدیت دنبال می‌شود. در تمام کشورهای دنیا، پزشکی سنتی از اهمیت بالایی برخوردار است. برای مثال، داروی آرتسونات ابتدا یک گیاه علفی بوده و به مرور به دلیل تأثیر زیادی که داشت به عنوان درمان مالاریا شناخته شد. به طوری که حالا به عنوان خط اول درمان مالاریا در کل دنیا شناخته می‌شود. به حدی که حتی تولیدکننده این دارو برنده جایزه نوبل شد. موفقیت این دارو هم مانند دیگر داروها با روش‌های کارآزمایی بالینی متعدد صورت گرفت. همه افرادی هم که در حال حاضر روی داروهای گیاهی کار می‌کنند، باید با ارتباط با محققان دانشکده‌های پزشکی و با روش‌مندی علمی فعالیت کنند.»

جام جم در گفت‌وگو با متخصصان، فرآیند تولید و اثربخشی ۴ داروی گیاهی

واقعیت‌هایی درباره دارو

ندا اظهری

دانش و سلامت

همه‌گیری ویروس کرونا که در دنیا آغاز شد، بسیاری از محققان و دانشمندان دست به‌کار شدند تا دارو و واکسنی برای پیشگیری و درمان کووید-۱۹ پیدا کنند. در ابتدا برای سرعت بخشیدن به امر درمان، محققان سراغ داروها و درمان‌های موجود برای بیماری‌های دیگر و اثربخش بودن آنها در درمان مبتلایان به کرونا رفتند. به این واسطه، برخی داروها انتخاب شدند که ویژگی‌های آنها با درمان کرونا سازگاری داشت و از ابتدا در فهرست گزینه‌های درمانی قرار گرفتند. اما هیچ‌کدام از آنها درمانی قطعی به شمار نمی‌رود. حالا مدتی است داروی «رمدسیویر» توانسته به عنوان نخستین داروی مؤثر برای درمان کووید-۱۹ تأییدیه سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) را دریافت کند. ایران هم در این میان مدتی است وارد گردونه تحقیقات کرونا شده و دانشمندان کشورمان تلاش می‌کنند تا به‌رغم تحریم‌ها و فشارهای جهانی، نقشی در تولید داروهای مؤثر در درمان انواع بیماری‌ها از جمله کووید-۱۹ داشته باشند؛

مسأله‌ای که بیش از هر چیز در مورد این چهار دارو جلب توجه می‌کند، این است که ادعا شده این چهار داروی گیاهی، درمان قطعی کرونا نیستند و فقط علائم بیماری را در مبتلایان کاهش می‌دهند. نخستین دارویی که تأییدیه‌های لازم را دریافت کرده، اسپری دهانی PHR۱۶۰ است که از شش اسانس گیاهی تشکیل شده و بعد از پشت سر گذاشتن دو مرحله موفق آزمایش، در حال حاضر مرحله سوم را پشت‌سر می‌گذارد. محققانی که روی این طرح کار می‌کنند، می‌گویند استفاده از این اسپری می‌تواند بر بهبود عوارض ریوی کرونا مانند تنگی‌نفس، سرفه و اکسیژن‌رسانی شریانی اثر مثبت داشته باشد.

داروی دوم، شربت «موکوزیفت» است که از عصاره آبی میوه دوگیاه تشکیل شده و در آزمایش‌های موفقی که پشت‌سر گذاشته، توانسته است علائم خستگی و بی‌اشتهایی مبتلایان به کووید- ۱۹ را درمان کند. هر دو دارو، مجوز شش‌ماهه دریافت کرده و روانه بازار شده‌اند. اما در این میان، دو داروی دیگر هم معرفی شده‌اند که هنوز از نظر اسم و نتایج نهایی، تأییدیه لازم را دریافت نکرده‌اند. یکی از این دو دارو شربتی حاوی هفت گیاه و برای کاهش روزهای بستری و بهبود هایپوکسی و دیگری شربت حاوی یک گیاه است که در بهبود علائم کرونا تأثیر دارد.

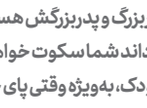
۹۰ درصد داروهای کرونای چین، گیاهی است

دکتر مهرداد کریمی، دانشیار گروه طب سنتی دانشگاه علوم

دکتر کریمی: در کارهای تحقیقاتی هرجایی که مشاهده کردید سخن از صددرصدی در کاری شده، مشخص است واقعیت ندارد. زیرا هیچ دارویی نیست که تمام بیماران در حداکثر پاسخ از آن بهره ببرند و طبیعتا هر دارویی با عوارضی همراه است

در آستانه ۲۰ نوامبر/۳۰ آبان «روز جهانی کودک» با دکتر رزیتا داوری، فوق تخصص روانپزشکی اطفال درباره چگونگی پاسخ به خواسته‌های کودک گفت‌وگو کرده‌ایم

چگونه به کودک نه بگوییم؟!



مهتاب خسروشاهی

دانش و سلامت

چه فرصتی از این بهتر که پا به زمین بکوبد، گریه کند و مصرانه خواسته‌اش را تکرار کند، چون می‌داند مادربزرگ و پدربزرگش هستند و از او دفاع می‌کنند. چه فرصتی از این بهتر که از خاله بخواهد عروسکی را که دوست دارد، برایش بخرد؛ چون می‌داند شما سکوت خواهید کرد. اما واکنش شما در این موقعیت‌ها چیست؟ سکوت؟ دعوا و جرو بحث؟ قهر؟ تنبیه بدنی؟ رفتار درست با کودک، به‌ویژه وقتی پای خواسته او وسط است، از مشکلات بسیاری از والدین است. در آستانه روز جهانی کودک در ۲۰ نوامبر/ ۳۰ آبان را درباره «شیوه و میزان پاسخگویی درست به درخواست کودکان» با دکتر رزیتا داوری، روانپزشک و فوق تخصص روانپزشکی اطفال گفت‌وگو کرده‌ایم که در ادامه می‌خوانید.

دکتر داوری: پاسخ به خواسته‌های کودک به ۲ عامل مهم، یعنی سن کودک و میزان تکامل شناختی او و دوم به نوع خواسته، یعنی منطقی یا غیرمنطقی بودن خواسته او بستگی دارد

چقدر خوشحال می‌شوید اگر وقتی به خانه برگشتید، کتابی که مدت‌ها دنبال آن بوده‌اید را روی میز کارتان ببینید؟ حتما از شادی لبخند خواهید زد یا حتی از این احساس خوب، گریه می‌کنید. این حس خوب، کوچک و بزرگ نمی‌شناسد. دکتر داوری دراین‌باره می‌گوید: «برآورده‌شدن آرزوها و خواسته‌های ما، تاحدودی باعث احساس رضایت از زندگی می‌شود ولی این مسأله، تنها دلیل احساس رضایت از زندگی نیست و عوامل دیگری هم دراین زمینه دخیل هستند.» او ادامه می‌دهد: «این خواسته‌ها در کودکی می‌تواند بیشتر باشد و نحوه برخورد والدین با خواسته‌های کودک، اهمیت زیادی در شکل‌گیری شخصیت و اعتماد به نفس او دارد.»

دو کلید برای صندوقچه خواسته‌ها

احترام گذاشتن به خواسته کودک بسیار مهم است، چون بیانگر میزان اهمیت دادن ما به اوست. اما باید به همه خواسته‌های کودک پاسخ مثبت داد؟ دکتر داوری دراین باره توضیح می‌دهد: «پاسخ به خواسته‌های کودک به دو عامل مهم بستگی دارد؛ نخست سن کودک و میزان تکامل شناختی او و دوم نوع خواسته او؛ یعنی منطقی یا غیرمنطقی بودن خواسته او.» شاید وقتی در بزرگسالی برای خواسته‌ای پافشاری کرده‌ایم، دیگران گفته‌اند مثل بچه‌ها رفتار می‌کنیم. البته گاهی بد هم نیست... اما به نظر می‌رسد سن کودک، در بیان خواسته‌ها و رفتار والدین با او مهم است. دکتر داوری درباره سن و خواسته کودک این‌طور می‌گوید: «کودکان براساس سن به سه گروه کودکان زیر شش سال، شش تا ۱۲ سال و ۱۲ تا ۱۸ سال تقسیم می‌شوند که گروه آخر در واقع همان گروه نوجوانان هستند.» او اضافه می‌کند: «این تقسیم‌بندی نشان می‌دهد رفتار والدین درمقابل خواسته کودکان بسته به سن آنها می‌تواند متفاوت باشد.»

با او راه بیایید

پنج شش سالگی خودتان را یادتان هست؟ هنوز هم دلباخته عروسک یا ماشینی هستید که برای شما نخریدند؟ سن کودک با تحمل او رابطه مستقیم دارد و به نظر شما باید با او چطور رفتار کرد؟ دکتر داوری در این باره توضیح می‌دهد: «کودکان زیر شش سال به دلیل تفکر خودمحور و صبر و تحمل کمی که داشته و درک درستی هم از زمان ندارند، نمی‌توانند درباره خواسته‌هایشان با آنها مذاکره و ازنظر منطقی قانع کنند که دست از خواسته‌شان بردارند. گاهی می‌بینیم والدین چند بار برای او موضوعی را توضیح می‌دهند و او متوجه نشده و دست از اصرار برنمی‌دارد. در این سن، تفکر خودمحور حاکم است. یعنی این‌که هیچ فکر و نظری غیر از نظر و فکر خودشان را درک نمی‌کنند.»

این فوق تخصص روانپزشکی اطفال ادامه می‌دهد: «هرچه سن کودک پایین‌تر باشد، صبر و تحمل او هم کمتر است و نمی‌تواند خواسته‌اش را به تاخیر بیندازد. در این سن، کودک درک درستی از زمان ندارد و نمی‌داند مثلا هفته بعد، چه زمانی است و ممکن است مدام سوال یا خواسته‌اش را تکرار کند.» اما به نظر شما باید برای رهایی از این وضعیت، به خواسته کودک تن داد؟ دکتر داوری در پاسخ می‌گوید: «پاسخ‌دادن به خواسته کودک، به دنبال قشقرق راه انداختن و اصرار بیش از حد، درست نیست. زیرا به او یاد می‌دهد با پافشاری و لجبازی می‌تواند به خواسته‌اش برسد. برخورد تند هم با او درست نیست.»

قاطعیت، خشم نیست

مرز باریکی بین خشم و قاطعیت وجود دارد. راه رفتن روی این مرز سخت است، اما برای تربیت درست کودک مهم است. این روانپزشک توضیح می‌دهد: «در سنین پایین تا جایی که منطق، صبر و حوصله والدین اجازه می‌دهد به خواسته‌های کودک توجه کنید تا میزان «نه» گفتن به کودک کمتر شود. ولی در مواردی که این شرایط وجود ندارد، والدین باید قاطعانه در برابر آن خواسته مقاومت کنند تا کودک متوجه شود پس از مخالفت والدین، جایی برای اصرار و لجبازی و... وجود ندارد. به این ترتیب، رفتار والدین برای کودک قابل پیش‌بینی می‌شود که نکته بسیار مهمی در شکل‌گیری رفتار کودک است. رفتار قاطعانه به معنی ثبات در رفتار، بدون اعمال خشونت و بدون توجه به رفتارهای منفی کودک است.» سن، عامل مهمی برای روشن‌شدن ذهن ما و شکل‌گیری شناخت است. پس رفتار والدین نیز باید شکل تازه‌ای به خود بگیرد. دکتر رزیتا داوری دراین باره می‌گوید: «از شش سالگی به بعد، به‌تدریج سطح شناخت کودک بالا می‌رود و والدین می‌توانند درباره خواسته‌های او با کودک گفت‌وگو کنند.» او ادامه می‌دهد: «این نکته به‌خصوص در ادامه و در نوجوانی اهمیت