

«قارچ سیاه»، روبه فزونی تک‌گیر است و «لامبدا» به شدت مسری

«سویه» های جدید نگرانی در کشور!



ریحانه جولایی

پیشرفته بیماری کرونا دارویی به نام کورتیکواستروئید یا همان کورتون برای بیمار تجویز می‌شود. در مراحل پیشرفته بیماری سیستم ایمنی بدن علیه خود بدن شروع به فعالیت کرده و نقش مخربی پیدا می‌کند. بر همین اساس این مرحله را اصطلاحاً مرحله طوفان سایتوکاین‌ها می‌گویند. سایتوکاین‌ها موادی هستند که از سلول‌های ایمنی ترشح می‌شوند و خاصیت ایمنی دارند، اما زمانی که در درصدی از موارد سیستم ایمنی علیه خود بدن اقدام می‌کند، این سایتوکاین‌ها به شدت ترشح شده و در اینجا سعی می‌کنند با کورتون سیستم ایمنی را موقتاً سرکوب کنند تا بیماری از فاز حاد خارج شود.

بنابراین علت بیماری قارچ سیاه، کووید ۱۹ نیست، بلکه علت بروز آن ضعف سیستم ایمنی است و همیشه هم به صورت تک‌گیر وجود داشته است. باید توجه کرد که قارچ سیاه، بیماری واگیردار نیست، عامل آن در محیط وجود دارد و وارد بدن ما هم می‌شود، منتها کسانی که سیستم ایمنی شان مشکلی نداشته باشند، این عامل برایشان بیماری‌زا نیست. بنابراین ربط این بیماری به کرونا به مصرف داروی کورتیکواستروئید بازمی‌گردد.

شروع قارچ سیاه به دلیل افزایش شمار بیمار، ان است

اماسوالی که برای بسیاری ایجاد شده این است که چرا در گذشته و پیش از کرونا این مقدار بیمار مبتلا به قارچ سیاه نداشته‌ایم؟ دکتر یونسین به این سؤال هم پاسخ داده است. علت اینکه این بیماری در حال حاضر بیشتر دیده می‌شود، این است که تعداد افرادی که به کووید مبتلا می‌شوند، ده‌ها هزار نفر است و هزاران نفر ممکن است به فرم‌های شدید بیماری

مبتلا شوند و در نتیجه میزان تجویز این داروهای تضعیف‌کننده سیستم ایمنی افزایش یافته و وقتی تعداد افرادی که این دارو را دریافت می‌کنند، افزایش یابد، تعداد افرادی که عوارض راجع به بیماری می‌کنند هم بیشتر می‌شود. البته نسبت آن خیلی عددبزرگی نیست.

نکته این است که نمی‌توان گفت که خود ابتلا به کووید، راساً محرک به این بیماری می‌شود، بلکه تجویز داروهای که برای درمان کووید پیشرفته می‌دهیم و سیستم ایمنی را تضعیف می‌کند، منجر به این موضوع می‌شوند. بر اساس صحبت‌های یونسین اگر دارویی داشته باشیم که بسیار بر روی کووید مؤثر باشد و عارضه‌ای هم نداشته باشد، باید آن را تجویز کنیم، اما اکثریت داروهای که تاکنون بر روی آن‌ها کار آزمایشی بالینی انجام شده، بابت اثر بودن تا اثرات جزئی داشتند. در عین حال به‌طور کلی اگر قرار باشد دارویی تأثیر داشته باشد، حتماً در برخی افراد عارضه هم خواهد داشت.

دکتر مسعود یونسین: علت بروز بیماری قارچ سیاه، کووید ۱۹ نیست، بلکه علت بروز آن ضعف سیستم ایمنی است و همیشه هم به صورت تک‌گیر وجود داشته است

شیوع این بیماری در اصفهان خبر داده بود. این پزشک متخصص درباره شیوع قارچ سیاه در میان کودکان اصفهانی نیز هشدار داده و گفته بود که پزشکان مجبور شدند قسمت‌هایی از گونه و چشم یک کودک هشت‌ساله را تخلیه کنند تا بتوانند جانش را حفظ کنند. باینکه پزشکان تأکید می‌کنند نباید از این بیماری ترسید اما تا آنکه در تشخیص و درمان قارچ سیاه تمرکز است به از دست رفتن بینایی، نقص عضو یا حتی مرگ بیمار منجر شود. تب، سرافه، تنگی نفس، حالت تهوع و استفراغ، خونریزی گوارشی، اسهال، تورم صورت و شکم درد برخی از علائم ابتلا به قارچ سیاه‌اند که باید به آن توجه کرد. مسعود مردانی، متخصص بیماری‌های عفونی هم از مردم خواست تا در صورت ابتلا به ویروس کرونا از مصرف خودسرانه دگرآمتازون و کورتون خودداری کنند. پیشنهاد مردانی به پزشکان نیز این است که اگر برای بیمار خود مصرف طولانی مدت کورتون یا دگرآمتازون را تجویز می‌کنند، حتماً او را زیر نظر داشته باشند تا به محض مشاهده نشانه‌های ابتلا به عفونت قارچی، درمان مناسب ضد قارچی را آغاز کنند.

داروی ۳۰۰ هزار تومانی قارچ سیاه ۴ میلیون فروخته می‌شود

این خبر ها در حالی منتشر می‌شود

مبتلا شوند و در نتیجه میزان تجویز این داروهای تضعیف‌کننده سیستم ایمنی افزایش یافته و وقتی تعداد افرادی که این دارو را دریافت می‌کنند، افزایش یابد، تعداد افرادی که عوارض راجع به بیماری می‌کنند هم بیشتر می‌شود. البته نسبت آن خیلی عددبزرگی نیست.

نکته این است که نمی‌توان گفت که خود ابتلا به کووید، راساً محرک به این بیماری می‌شود، بلکه تجویز داروهای که برای درمان کووید پیشرفته می‌دهیم و سیستم ایمنی را تضعیف می‌کند، منجر به این موضوع می‌شوند. بر اساس صحبت‌های یونسین اگر دارویی داشته باشیم که بسیار بر روی کووید مؤثر باشد و عارضه‌ای هم نداشته باشد، باید آن را تجویز کنیم، اما اکثریت داروهای که تاکنون بر روی آن‌ها کار آزمایشی بالینی انجام شده، بابت اثر بودن تا اثرات جزئی داشتند. در عین حال به‌طور کلی اگر قرار باشد دارویی تأثیر داشته باشد، حتماً در برخی افراد عارضه هم خواهد داشت.

دکتر مهدی تقدسی: مقالات علمی حقایق تلخی درباره سویه لامبدا بیان می‌کند که نگرانی های بسیاری در جهان ایجاد کرده است. این سویه جدید جهش های مختلفی پیدا کرده که هم قدرت سرایت و هم قدرت کشندگی آن را به میزان چشمگیری افزایش داده است

قرنطینه شدن واقعاً تأثیر داشت و ویروس به اروپا و استرالیا راه پیدا نمی‌کرد. داسوی دیگر برخی ادعا کرده‌اند و ویروس لامبدا در آستانه ورود به کشور است و برخی نیز گفته‌اند این ویروس وارد کشور شده است و در مازندران چند مورد از این ویروس دیده شده است.

پس از رسانه‌ای شدن شایعاتی در مورد شیوع این سویه در مازندران، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مازندران خبر را تکذیب کرد و گفت روند ابتلا به بیماری کرونا در مازندران کاهش است و گزارشی از ویروس لامبدا در مازندران نداشته‌ایم. سیدعباس موسوی گفت: هنوز آزمایش سیتولوژی در مورد ویروس لامبدا در مازندران نداشته‌ایم. باید در این مورد آزمایش‌های پی سی آر سیکونسنسینگ شود و بر اساس آن تشخیص داده شود که موردی در این ارتباط به ما گزارش نشده است.

تنه راه گریز، تسریع واکنسیناسیون سراسری

لامبدا، دلتا و سایر انواع دیگر از کرونا مهم نیست. مهم این است که واکنسیناسیون سراسری با سرعت بالایی انجام شود. بسیاری از کشورهای دنیا وارد فاز سوم واکسن که اثربخشی را بیشتر می‌کند، شده‌اند این در حالی است که در ایران حتی نیمی از جمعیت همان واکسن اول را هم دریافت نکرده‌اند.

تسریع در واکنسیناسیون عمومی می‌تواند تا حدی جلوی بیماری شدید را بگیرد. وقتی بیماری شدید نباشد تخت‌های بیمارستان خالی می‌شود، پزشکان، پرستاران و کادر درمان پس از ۱۷ ماه کار سخت و طاقت فرسا اندکی مجال نفس کشیدن و استراحت کردن دارند، آمار کشته‌ها به ۷۰۰ نفر در روز نمی‌رسد و به دلیل سبک بودن بیماری و ضعف کمتر سیستم ایمنی شاهد کم شدن قارچ سیاه هستیم و موارد بسیار زیادی که خوب می‌دانیم و در اینجا مجالی برای بازگو کردن دوباره‌شان نیست.

از گوشه و کنار

فضای مجازی محل امنی برای تهیه دارو نیست



رئیس پلیس فتا: استان تهران با بیان اینکه فضای مجازی محل امنی برای تهیه دارو نیست، گفت: خرید و فروش هر گونه دارو در فضای مجازی ممنوع است. چرا که ممکن است داروهای تاریخ گذشته و تقلبی به مردم ارائه و کلاهبرداری هم انجام شود. به گزارش اعتماد آنلاین، سرهنگ داوود معظمی گودرزی افزود: ممکن است برخی افراد در فضای مجازی، تبلیغاتی را در فروش داروهای خاص انجام دهند اما زمانی که پول واریزی می‌شود متأسفانه خدماتی را انجام نمی‌دهند و اظهار کرد: در سال جاری چندین باند بر خورد کرده‌اند که مبادرت به فروش دارو در فضای مجازی در قالب داروهای تاریخ گذشته و داروهایی که به خاطر عدم نگهداری در شرایط لازم فاسد شده بودند، می‌کردند و در کنار همه این‌ها کلاهبرداری بوده است.

جریمه ۱۵۷ هزار تومانی برای دنده عقب در بزرگراه

معاون اجتماعی پلیس راهور ناجا گفت: حرکت دنده عقب در بزرگراه‌ها به وسیله خودروهایی شخصی برای راننده متخلف ۵ نمره منفی و برای رانندگان خودروهای عمومی ۷ نمره منفی دارد همچنین ۱۵۷ هزار تومان نیز برای رانندگان متخلف جریمه در بر دارد. به گزارش برنا، سرهنگ عین‌الله جهانی بیان کرد: این تخلف‌اگر از طریق همکاران و یا دوربین‌ها رصد شود علاوه بر جریمه، دارای نمره منفی برای رانندگان متخلف است. او افزود: اگر راننده‌ای نمره منفی آن به عدد ۳۰ برسد، سه ماه از رانندگی محروم می‌شود.

وضعیت بهشت زهرا بحرانی و غیر قابل تصور است



مدیر عامل سازمان بهشت‌زهرا به آمار بالای کشته‌شده‌های کرونا در سنین مختلف از کودک تا سالخورده اشاره کرد و گفت: وضعیت بهشت‌زهرا بحرانی و غیر قابل تصور است. کرونا پیر و جوان نمی‌شناسد. به گزارش فارس، سعید خال بیان کرد: ۴۰ درصد کل متوفیان کشور در تهران تظلمی می‌شوند. تظلمی کنندگان در شرایط عادی یک شیفت کاری دارند اما با شیوع کرونا و افزایش متوفیان دو شیفت کاری برای آن‌ها تعریف شده است و این روزها هم در شرایط کاری قرار داریم.

کاهش ۲۷ درصدی زاد و ولد در چهار سال اخیر



بر اساس آمار منتشره از سوی مرکز آمار ایران، تعداد ولادت‌های ثبت شده در کشور طی سال ۹۹ در قیاس با همین آمار در سال ۹۵ با کاهش ۲۷ درصدی مواجه بوده است. به گزارش ایسنا، مطابق با آمار منتشره از سوی مرکز آمار ایران مجموع تعداد ولادت‌های ثبت شده در بهار، تابستان، پاییز و زمستان ۹۹ بیانگر تولد یک میلیون و ۱۱۴ هزار و ۱۵۵ نوزاد طی سال گذشته است. آمار ولادت‌های ثبت شده طی سال گذشته در قیاس با همین آمار در سال ۹۸ (تعداد یک میلیون و ۱۹۶ هزار و ۱۲۲ ولادت) نشان از کاهش ۶۸ درصدی زاد و ولد در سال ۹۹ دارد. زاد و ولد در کشور در سال ۹۶ با کاهش ۲۶ درصدی، در سال ۹۷ با کاهش ۸ درصدی، در سال ۹۸ با کاهش ۱۲ درصدی و در سال ۹۹ با کاهش ۶۸ درصدی در قیاس با همین آمار در سال پیشین خود مواجه بوده است.

سفر همچنان ممنوع است



رئیس مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور ناجا تأکید کرده که اجرای طرح منع تردد سراسری دستکم تا پایان ساعت ۲۴ روز جمعه به قوت خود ادامه دارد. به گزارش ایسنا، سرهنگ احمد شیرانی گفت: همانند روز اول اجرای طرح، طرح منع تردد بین استانی در حال اجراست و مأموران پلیس با حضور در ورودی و خروجی‌های بین استانی از تردد خودروهایی جلوگیری کرده و آنان را مبدأ-باز می‌گرداند. خودروهای متخلف نیز بسته به وضعیت آن استان یک میلیون یا ۵۰ هزار تومان جریمه می‌شوند.



عنوان مدرسه ایمن - جامعه تاب آور در سطح کشور از سال ۱۳۹۵ در دست اجراست که مدارس به عنوان پایگاه‌های مدیریت بحران در سطوح محلی تجهیز و آماده می‌شوند و توسط خود اهالی محل با همکاری اولیای مدارس برنامه‌های آموزشی و توانمندسازی مردمی در آن‌ها به اجرا گذاشته می‌شود.

امینی افزود: همچنین در زمان رخداد سوانح

انجام شده و راهکارهای مختلفی نیز ارائه شده است که اغلب مورد توجه قرار گرفته است.

اولویت توانمندسازی نیروهای امدادی پایتخت

به گفته او، اگر مدیریت شهری واقعاً دغدغه خطر زلزله با بسیاری مخاطرات رادر شهر تهران دارد، باید بلافاصله نسبت به اجرای برنامه‌هایی که در این رابطه تدوین شده نظیر (طرح جامع پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران) اقدام کند. طبق این برنامه برخی از اقدامات مرتبط با ظرفیت‌سازی برای مقابله با اثرات زلزله و سایر سوانح می‌بایست در کوتاه مدت و حداکثر ظرف سه سال به انجام برسند که در این زمینه توانمندسازی نیروهای امدادی شهر تهران نظیر آتش‌نشانی و همین‌طور ارتقای آمادگی مردم و ایجاد گروه‌های محلی مدیریت بحران در اولویت قرار دارد.

جالش‌های اجرای مدرسه ایمن - جامعه تاب آور در تهران

او با تأکید بر لزوم استفاده از ظرفیت‌های موجود در سطوح محلی نظیر مدارس ایمن برای سازمان‌دهی مردم، گفت: در این رابطه طرح‌هایی

چالش‌های طبیعی و انسانی پایتخت، حاصل بی توجهی به مدیریت بحران است؛

تهران تاب نمی‌آورد

رئیس پژوهشگاه مدیریت خطر پذیری و بحران، تهران را شهری شکننده در برابر چالش‌های طبیعی و انسانی دانست و نبود تاب‌آوری شهری را نتیجه چند دهه بی توجهی به زیرساخت‌های شهری عنوان کرد.

کامبد امینی با اشاره به وضعیت تهران در مواجهه با چالش‌های طبیعی و انسانی، گفت: ویژگی اصلی جوامع تاب‌آور عبارت است از استحکام، توانمندی بالا برای مقابله با اثرات بحران و سرعت عمل برای بازگشت به حالت قبل از بحران که با توجه به این تعریف، تهران شهر تاب‌آوری در برابر بلاهای طبیعی نیست؛ چرا که امکان استحکام لازم را در برابر مخاطراتی چون زلزله ندارد و بسیاری از ساختمان‌ها و زیرساخت‌های موجود در آن آسیب‌پذیر هستند، ثانیه‌امکانات و ظرفیت‌های کافی برای مقابله با اثرات بحران‌های بزرگ را ندارد که نمونه

بارز آن در حال حاضر در مواجهه با بیماری کرونا مشهود است و ثالثاً هم توان اجرایی و منابع کافی برای بازگشت سریع به حالت قبل از بحران را نیز ندارد. بدین ترتیب اگر سانحه بزرگی نظیر یک زلزله ویرانگر در تهران رخ دهد خطر زیادی برای جامعه به دلیل عدم تاب‌آوری وجود خواهد داشت.

وضعیت فعلی پایتخت حاصل چند دهه سهل‌انگاری

امینی وضعیت فعلی پایتخت را حاصل چند دهه سهل‌انگاری خواند و تصریح کرد: وضعیت فعلی تهران حاصل چند دهه بی توجهی به موضوع کاهش ریسک و مدیریت بحران است. لذا بهبود وضعیت موجود نیز نیازمند برنامه‌ریزی جامع و اجرای اقدامات کوتاه‌مدت تا بلندمدت است. تاکنون مطالعات زیادی برای بهبود وضعیت شهر تهران در برابر مخاطرات مختلف