

از گوشه و کنار

بار دیگر در سراسر کشور برگزار شد: تجمع معلمان در اعتراض به اجرائی طرح رتبه بندی



معلمان سراسر کشور دیروز بار دیگر در اعتراض به اجرائی شدن طرح رتبه بندی در شهرهای مختلف تجمع کردند. این تجمع، در برخی شهرها از جمله تهران، یزد، کرمان، اندیمشک، گچساران، زاهدان، میوهان، شیراز، اهواز، امل، خرم آباد، اصفهان، سقز، اردبیل و مشهد برگزار شد. در تهران معلمان معترض، در اعتراض به وضعیت معیشتی مقابل ساختمان مجلس تجمع کردند.

افزایش شمار فوتی های روزانه کرونا به ۹۱ نفر



بنابر اعلام وزارت بهداشت، دیروز ۹۱ بیمار کووید ۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند. بر اساس این گزارش دیروز ۱۲ هزار و ۵۸۰ بیمار جدید شناسایی و دو هزار و ۶۲ نفر از آنها بستری شدند. در حال حاضر ۳۳۷ شهرستان در وضعیت قرمز، ۶۴ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۴۷ شهرستان در وضعیت زرد و شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

افزایش چاقی و اضافه وزن در دانش آموزان

معاون سلامت وزارت آموزش و پرورش گفت: طی هشت سال گذشته نرخ چاقی دانش آموزان رشد داشته و به ازای هر چهار دانش آموز یک دانش آموز مبتلا به چاقی و اضافه وزن است و در این میان بیش از ۶۵ درصد مادران مبتلا به چاقی و اضافه وزن هستند. به گزارش ایسنا، صادق ستاری فرد گفت: طی ۲۰ تا ۳۰ سال آینده ۲۰ تا ۳۰ درصد جامعه ما سالمند می شوند و جوانان با سرعت بیشتری مبتلا به چاقی می شوند و بر اساس مطالعات در آینده جامعه ای را خواهیم داشت که ۷۵ درصد دچار معضلات چاقی و اضافه وزن خواهند بود و یادر معرض خطر قرار دارند.

افزایش سه برابری ماموریت های کرونایی اورژانس

معاون فنی و عملیاتی مرکز اورژانس تهران از افزایش بیش از سه برابر ماموریت های مرتبط با کرونا در پیک ششم خبر داد. یوزمان آقا زاده گفت: می توان گفت که پیش از رسیدن به پیک ششم ویروس کووید ۱۹ در تهران، اورژانس به صورت روزانه حدود ۶ هزار و ۵۰۰ تماس داشت. پس از آغاز پیک ششم کرونا، تعداد تماس هایی که با اورژانس تهران گرفته می شود به حدود ۹ هزار تماس در روز رسیده است.

ممنوعت فروش جانوران وحشی در آستانه نوزاد



سرپرست حفاظت محیط زیست خراسان جنوبی از برخورد قاطع و قانونی با عرضه کنندگان و فروشندگان غیرقانونی گونه های جانوری و گیاهی و وحشی در استان خبر داد. اسدالله حاتمی به ایسنا گفت: با توجه به فرارسیدن روزهای پایانی سال و افزایش خرید و فروش برخی حیوانات وحشی در این ایام، متأسفانه عدای افراد فرصت طلب و سودجو در کنار فروش ماهی قزما، اقدام به عرضه و فروش غیر مجاز گونه های جانوری از جمله سمندر لرستانی، لاک پشت، مار و برخی گونه های گیاهی مهاجم مانند سنبل آبی می کنند. با توجه به ممنوعیت قانونی نگهداری، حمل، عرضه، خرید، فروش و صدور جانوران وحشی زنده یا کشته و اجزای آنها، در صورت مشاهده هر گونه تخلف در این جهت، ضمن توقیف حیوانات و رهاسازی آنها در طبیعت، با افراد خاطی بر اساس قوانین و مقررات به شدت برخورد می شود.

زمان قرنطینه امیکرون چقدر باشد؟

بنابر اعلام سازمان جهانی بهداشت، سیاست ۵ روز قرنطینه برای امیکرون اشتباه است و در مناطق با شیوع بالا، قرنطینه باید ۱۴ روز باشد. اگر فرد علامت نداشته باشد، می تواند بعد از هفت روز با تست منفی و البته به با رعایت، اگر امکان گرفتن تست نیست، بیمار بعد از ۱۰ روز به شرطی علامت بودن با رعایت کامل موارد بهداشتی مثل استفاده از دو ماسک، رعایت فاصله و در مکان سر بسته با تهویه خوب و... در محل کار حاضر شود.

شکل گیری کارزاری در کشور برای واردات واکسن HPV

تحریم ها و بار روانی یک همه گیری خاموش



فرانک پاکزاد مقدم

ویروس HPV که در بین مردم به عنوان زگیل تناسلی شناخته می شود، در دنیا بسیار شایع و عامل ابتلا به سرطان دهانه رحم در زنان است، خبر خوب این که این ویروس واکسن دارد، اما در کشور ما به دلیل برخی مشکلات از جمله تحریم ها دسترسی به این واکسن برای عموم مردم با مشکلات زیادی روبه روست. به همین جهت کارزاری تحت عنوان درخواست واردات واکسن HPV متناسب با جمعیت جوان کشور راه اندازی شده که تاکنون بیش از ۱۲ هزار نفر از آن حمایت کرده اند. در بخشی از این درخواست که خطاب به بهرام عین الهی وزیر بهداشت، در مان و آموزش پزشکی نوشته شده، آمده است: «با توجه به بالارفتن آمار ابتلا به ویروس HPV و سرطان دهانه رحم و سایر سرطان های مرتبط با این ویروس چه در بانوان و چه در آقایان و با توجه به اینکه پیشگیری از بیماری ها بهتر و کم هزینه تر از درمان است (هم برای خود فرد و هم برای دولت ها) درخواست می شود شرایط فراهم آید تا واردات واکسن این ویروس تسهیل شود. متأسفانه واکسن داخلی صرفاً ایمنی در مقابل دونوع از این ویروس را پوشش می دهد، در حالی که در سطح جهانی افراد در حال تزریق نسل نهم، و واکسن هستند، که ایمنی لازم در مقابل ۹ نوع از این ویروس را ایجاد می کند. جامعه جوان ایران نیازمند آن است که به روزترین نسخه این واکسن، توسط شرکت های مختلف دارویی و به تعداد فراوان وارد شود، تا سلامت نسل آینده کشور تضمین و در کنار آن از سوء استفاده

سودجویان بازار سیاه دارو که باقیمت های گزاف این واکسن را در اختیار افراد قرار می دهند، جلوگیری شود». بر همین اساس اتاقی در کلاب هاوس با حضور منیژه دزفولی، متخصص بیماری های عفونی؛ نگار فاضلی، محقق علوم اعصاب و علی میلانی، ایمنی شناس تحت عنوان تبغات کمبود واکسن HPV در کشور برگزار شد.

ویروسی بیماری زا و تبغات روانی فراوان

پیچیدگی واکسناسیون در شرایط تحریم

دزفولی با تأکید بر اینکه موافق واکسناسیون در جمعیت وسیع است، گفت: «واکسن گارداسیل که معروف ترین برند واکسن HPV برای پیشگیری از سرطان ها و زگیل های تناسلی ناشی از این ویروس در جهان است و در بسیاری از کشورها به عنوان واکسناسیون رایج استفاده می شود. برای نگهداری به زنجیره سرد نیاز دارد. با توجه به اینکه کشور ما در شرایط تحریم قرار دارد و نقل و انتقال به آن از طریق کشور ثالث انجام می شود، این نگرانی هست که در صورت عدم رعایت زنجیره سرد میزان اثربخشی واکسن مهیم باشد». دزفولی توزیع رایگان واکسن گارداسیل را در شرایط اقتصادی کنونی به صرفه ندانست و اظهار کرد: «انجمن عفونی سال هاست در مورد لزوم واردات این واکسن با مرکز مدیریت بیماری ها صحبت کرده اما در شرایط حاضر که وزارت بهداشت زیر بار مالی بسیاری برای بیماری کووید قرار دارد، بودجه ای نیست تا در اختیار

در حالی که گفته می شود واکسن داخلی HPV صرفاً ایمنی در مقابل دونوع از ویروس را پوشش می دهد، واکسن های روز دنیا، که نسل نهم این واکسن هستند، ایمنی لازم در مقابل ۹ نوع از این ویروس را ایجاد می کند

و نوعی همه گیری خاموش است، پس بهتر است در دسترس ترین واکسن را استفاده کنیم و بگوییم بهتر از هیچ است». وی اضافه کرد: «پافشاری برای استفاده از یک نوع خاص واکسن می تواند بیماری HPV را به یک بیماری دوقطبی برای افشار ضعیف و افشار ترومبند جامعه تبدیل کند».

واردات واکسن گارداسیل قرار دهند و این واکسناسیون در شرایط اقتصادی و پاندمی جز واکسناسیون رایگان قرار نخواهد گرفت. این در حالی است که اکثر جوانانی که این واکسن را می خواهند هم حاضرند هزینه آن را پرداخت کنند، اما متأسفانه همین هم در دسترس نیست».

اجبار به استفاده از برند داخلی

دزفولی با اشاره به ساخت نوع ایرانی واکسن HPV تحت عنوان پاپیلوگارد بیان کرد: «گفته می شود این واکسن چندین سویه بدخیم و خوش خیم HPV را تحت پوشش قرار می دهد، اما به عنوان متخصص عفونی نمی توانم در مورد این واکسن نظر قطعی بدهم چون واکسن گارداسیل ۲۰ سال تجربه استفاده در سطح جهان را در اختیار دارد اما این واکسن ایرانی کمتر از یک سال است که در گرماگرم کرونا وارد بازار شده است. با توجه به اینکه دسترسی به واکسن گارداسیل سخت است همان طور که پذیرفیم واکسن سینوفارم برای کرونا، بهتر است برای جلوگیری از همه گیری این بیماری که شایع ترین بیماری مقاربتی و نوعی همه گیری خاموش است، پس بهتر است در دسترس ترین واکسن را استفاده کنیم و بگوییم بهتر از هیچ است». وی اضافه کرد: «پافشاری برای استفاده از یک نوع خاص واکسن می تواند بیماری HPV را به یک بیماری دوقطبی برای افشار ضعیف و افشار ترومبند جامعه تبدیل کند».

تنها در صد واکسن هستند این متخصص بیماری های عفونی گفت: «۱۰۴ نوع ویروس HPV در

در کارزاری تحت عنوان درخواست واردات واکسن HPV متناسب با جمعیت جوان کشور، خطاب به وزیر بهداشت، آمده است: «جامعه جوان ایران نیازمند آن است که به روزترین نسخه این واکسن، توسط شرکت های مختلف دارویی و به تعداد فراوان وارد شود، تا از سوء استفاده سودجویان بازار سیاه دارو که باقیمت های گزاف این واکسن را در اختیار افراد قرار می دهند، جلوگیری شود».

انسان قابل انتقال است و ماتنها از ۹ مورد آن اطلاع داریم و می دانیم که از این تعداد ۷ مورد بدخیم و دو مورد به زگیل تناسلی تبدیل می شوند اما به طور قطع بین آن ها افتراقی نمی توان قائل شد و فردی که واکسن زده می تواند مبتلا شده و ناقل انواع ویروس باشد، اما اگر ویروس به فرد واکسنینه منتقل شود آن فرد در معرض سرطان نخواهد بود». دزفولی با بیان اینکه کمتر از ۱۰ درصد جمعیت جوان کشور واکسنینه هستند، بیان کرد: «اگر کسی مبتلا به ویروس شود نباید وحشت زده شود چون این ویروس به طور طبیعی برای ۹۰ درصد کسانی که آلوده می شوند بعد از ۲ سال از بدن حذف می شود. تنها ۱۰ درصد باقی می ماند و باید این نوبه را به بیماران داد که آلوده شدن با یک ویروس وخیم همیشه مساوی با سرطان نخواهد بود». وی افزود: «فلسفه تزریق چنددوز واکسن این است که چند بار ایمنی را تحریک کند و اگر فردی دو دوز واکسن ۴ ظرفیتی تزریق کند می تواند برای دوز سوم از واکسن ۹ ظرفیتی استفاده کند و این عدم تطابق نه تنها هیچ مشکلی ایجاد نمی کند، بلکه منجر به اثربخشی بیشتری می شود. اما اگر فردی تنها دو دوز واکسن تزریق کند و روند واکسنینه شدن را تکمیل نکند میزان اثربخشی آن کمتر می شود».

واکسن HPV در پیشگیری و درمان مؤثر است

در ادامه این نشست علی میلانی، ایمنی شناس با اشاره به اثربخشی واکسن در پیشگیری و درمان عنوان کرد: «با توجه به اینکه سیستم ایمنی بدن در مقابل این ویروس غیر فعال می شود و بدون اینکه شناسایی شود در بدن سالیان سال باقی می ماند با تزریق این واکسن سیستم ایمنی افرادی که درگیر این بیماری می شوند تحریک شده و به واکنش علیه این ویروس می پردازد». وی افزود: «با توجه به اینکه این واکسن نقش بسیار برجستهای در پیشگیری از سرطان دهانه رحم دارد در بسیاری از کشورهای دنیا و واکسن های اجباری است و با توجه به نقش ویروس HPV در بروز سرطان ها لازم است تا این واکسن به پروتکل واکسن های کشور افزوده شود». میلانی با اشاره به ساخت واکسن HPV ایرانی گفت: «این واکسن فاز سه کار آزمایی بالینی را پشت سر گذاشته است و تأیید کمیته اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی تهران را دارد. به این معنا که می تواند با تبصره استفاده شود و از سال ۱۳۹۷ کار آزمایی بالینی آن انجام شده است». صرف نظر از مباحث کارشناسی، همشاهدات میدانی نیز نشان می دهد که این بیماری مدتی است به طور جدی در جامعه رخ نموده و نیازمند آن است که نظام سلامت برای پیشگیری از گسترش بیشتر آن اقدامات عاجل و لازم را برای واردات واکسن تأیید شده و معتبر آن با توجه به توان پیشگیری در بروز برخی از انواع سرطان به عمل آورد.

در حالی که گفته می شود واکسن داخلی HPV صرفاً ایمنی در مقابل دونوع از ویروس را پوشش می دهد، واکسن های روز دنیا، که نسل نهم این واکسن هستند، ایمنی لازم در مقابل ۹ نوع از این ویروس را ایجاد می کند

در ادامه این نشست در کلاب هاوس نگار فاضلی، محقق علوم اعصاب با بیان اینکه اهمیت این واکسن غیر قابل انکار است، عنوان کرد: «همی توانیم بگوییم لزوماً هر کسی که بخواهد از این واکسن استفاده کند باید پول آن را پرداخت کند. همان طور که بسیاری از کشورها

این واکسن را به صورت مجانی برای بچه های ۹ تا ۲۶ سال تزریق می کنند یا اینکه برای دانشجویان و دانش آموزان دبیرستانی تسهیلات خوبی برای هزینه این واکسن تعلق می گیرد ما هم می توانیم این خدمات را ارائه دهیم». وی افزود: «همه افراد باید این واکسن را تزریق کنند چون واکسنینه شدن به صورت تقریبی سرطان های مقعد و آلت تناسلی زنانه و مردانه را به صفر می رساند». فاضلی با تأکید بر لزوم فرهنگ سازی جامعه و آشنایی خانواده ها با بیماری HPV گفت: «علاوه بر پرداخت تسهیلات به خانواده ها باید دلایل اهمیت تزریق این واکسن آموزش داده شود چون در زمینه HPV فاجعه ای در حال وقوع است». وی افزود: «باید واقع نگری اتفاق بیافتد. وقتی با خانواده ای صحبت می کنیم باید آمادگی بدهیم که برای دختر و پسر ۱۲ ساله واکسن تزریق شود نه برای آن لحظه بلکه برای آینده تا از بسیاری از بیماری ها و عذاب هایی که ممکن است سر راه آن ها فرار بگیرد پیشگیری کنیم. بهترین بازه زمانی برای تزریق این واکسن ۹ تا ۲۶ سال است و ضریب اطمینان افزایش می یابد اما تا ۴۵ سال هم می شود این واکسن را تزریق کرد».

واکسن HPV در پیشگیری و درمان مؤثر است

در ادامه این نشست علی میلانی، ایمنی شناس با اشاره به اثربخشی واکسن در پیشگیری و درمان عنوان کرد: «با توجه به اینکه سیستم ایمنی بدن در مقابل این ویروس غیر فعال می شود و بدون اینکه شناسایی شود در بدن سالیان سال باقی می ماند با تزریق این واکسن سیستم ایمنی افرادی که درگیر این بیماری می شوند تحریک شده و به واکنش علیه این ویروس می پردازد». وی افزود: «با توجه به اینکه این واکسن نقش بسیار برجستهای در پیشگیری از سرطان دهانه رحم دارد در بسیاری از کشورهای دنیا و واکسن های اجباری است و با توجه به نقش ویروس HPV در بروز سرطان ها لازم است تا این واکسن به پروتکل واکسن های کشور افزوده شود». میلانی با اشاره به ساخت واکسن HPV ایرانی گفت: «این واکسن فاز سه کار آزمایی بالینی را پشت سر گذاشته است و تأیید کمیته اخلاقی دانشگاه علوم پزشکی تهران را دارد. به این معنا که می تواند با تبصره استفاده شود و از سال ۱۳۹۷ کار آزمایی بالینی آن انجام شده است». صرف نظر از مباحث کارشناسی، همشاهدات میدانی نیز نشان می دهد که این بیماری مدتی است به طور جدی در جامعه رخ نموده و نیازمند آن است که نظام سلامت برای پیشگیری از گسترش بیشتر آن اقدامات عاجل و لازم را برای واردات واکسن تأیید شده و معتبر آن با توجه به توان پیشگیری در بروز برخی از انواع سرطان به عمل آورد.



می کنیم. رحیمی در پایان از مردم خواست که در اجرای این طرح با پلیس همکاری کنند. همچنین از مسئولان مختلف خواست که از واکنش های احساسی پرهیز کرده و به وظایف خود در قبال ساماندهی موتورسیکلت سواران توجه داشته باشند. وظایفی که بخشی از آن متوجه شرکتهای موسسات به کار گیرند. این موتورسیکلت سواران است.

طرح انضباط بخشی به موتور سواران در تهران آغاز شد: توقیف ۵۶۰ موتورسیکلت تنها در دو ساعت

فرمانده انتظامی تهران بزرگ از آغاز طرح ساماندهی و انضباط بخشی به تردد موتور سواران خبر داد و گفت که تنها در دو ساعت اول اجرای این طرح ۵۶۰ موتورسیکلت سوار متخلف در ۱۰۳ ایستگاه پیش بینی شده توقیف شده اند. به گزارش ایسنا، حسین رحیمی در مراسم آغاز این طرح که دیروز در میدان انقلاب برگزار شد با حضور در جمع خبرنگاران گفت: در اجرای این طرح با ۱۰ تخلف عمده شامل تخلف پلاک، حمل بار غیر متعارف، حمل بیش از حد ظرفیت مسافر، عبور از چراغ قرمز، حرکت خلاف جهت، عبور از خطوط زده نشدن مدار کور... برخورد می شود. وی یادآور شد: اجرای این طرح در راستای مطالبه شهروندان و با تدبیر سردار فرمانده کل انتظامی کشور انجام شده و اجرای آن استمرار خواهد داشت. رحیمی افزود: در این طرح علاوه بر پلیس راهنمایی و رانندگی، پلیس های پیشگیری و یگان امداد نیز مشارکت دارند. فرمانده انتظامی تهران بزرگ در پاسخی به پرسشی مبنی بر نتایج این طرح در ساعات اولیه اجرای این طرح نفع تمامی کاربران ترافیک از جمله همین موتورسیکلت سواران را نیز در نظر گرفته است، گفت: طبق آمارهای پلیس تهران، حدود نیمی از مجروحان تصادفات در تهران مربوط به موتورسیکلت سواران است. همچنین ۴۶ درصد از جانباختگان حوادث ترافیکی موتورسیکلت سواران هستند. موتورسیکلت سوارانی که به دلیل عدم همین قوانین و مقررات جان خود را از دست داده یا جان دیگر کاربران ترافیک را به خطر می اندازند. بنابراین مادر ازای این طرح حفاظت از ایمنی و جان موتورسیکلت سواران را نیز مدنظر داریم. رحیمی در باره برخورد صورت گرفته با موتورسیکلت سواران متخلف نیز گفت: موتورسیکلت این افراد حداکثر به مدت ۱۲ ساعت به صورت موقت توقیف خواهد شد علاوه بر آن متخلفان باید جریمه تخلف از تکالیف و همچنین جریمه معوق خود را نیز بپردازند. فرمانده انتظامی تهران بزرگ در پاسخی به پرسشی مبنی بر نتایج این طرح در ساعات اولیه

اجرا گفت: این طرح به طور رسمی از ساعت ۸ صبح شنبه آغاز شده و آمارهای ما نشان می دهد که تا حوالی ساعت ۱۰ صبح ۵۶۰ موتورسیکلت سوار متخلف در ۱۰۳ ایستگاه پیش بینی شده توقیف شده اند. وی افزود: بیشترین تخلف مرتکب شده از سوی این موتورسیکلت سواران تخلف مربوط به پلاک یعنی نداشتن پلاک یا پوشاندن و مخدوش کردن آن بوده است. پس از آن نیز حرکت در خلاف جهت، حرکت در پیاده رو و خط ویژه عبور از چراغ قرمز بیشترین تخلف صورت گرفته بوده است.

رحیمی افزود: نکته قابل توجه این است که در این طرح چند دستگاه موتورسیکلت مسروقه نیز کشف و سارقان آن دستگیر شدند. فرمانده انتظامی تهران بزرگ در پاسخی به این پرسش که برخورد با تخلفات موتورسیکلت سواران چه میزان دغدغه مردم است، گفت: علاوه بر نظر سنجی های انجام شده تنها در یک مورد به شما بگویم که پلیس ۱۱۰ ما روزانه ۳۴ هزار تماس در پایتخت دارد که حدود ۱۰ هزار تماس آن عملیاتی