

ظرفیت ۳۰ هزار تست روزانه PCR در کشور وجود دارد

لزوم افزایش آزمایشگاه‌های تشخیص کرونا



سعیده علیپور

در حالی آمار ابتلا به کرونا در ایران و جهان هر روز به صورت چشم‌گیری افزایش پیدا می‌کند که هنوز داروی قطعی برای این بیماری ارائه نشده و معلوم نیست واکسن این ویروس‌های عالم‌گیر چه زمانی به بازار عرضه خواهد شد و تا چه حد توانایی پیشگیری از بیماری را خواهد داشت؟

به اعتقاد بسیاری از متخصصان در غیاب درمان قطعی و واکسن، تنها راهکار برای مقابله با این بیماری تشخیص دقیق و گسترده بیماران و ردیابی و قرنطینه آنهاست. با این حال نه تنها روش‌های تشخیصی کرونا خود اما اگر‌های فراوانی دارد که حتی محدودیت‌های فیزیکی و مالی هم مانعی برای گسترش این روش است.

به‌دومیلیون تست کرونا در روز در آخرین آمارهای که سازمان بهداشت از وضعیت شیوع ویروس کرونا در کشور اعلام کرده تاکنون حدود دو میلیون آزمایش تشخیصی کرونا در کشور صورت گرفته و در نتیجه آن ۲۵۹ هزار و ۶۵۲ نفر از مبتلایان به بیماری کرونا شناسایی شده‌اند. گرچه برخی از کارشناسان سلامت معتقدند این میزان تنها بخش اندکی از مبتلایانی است که سیستم سلامت موفق به شناسایی آنها شده است. در این میان عده‌ای مدعی هستند حتی برخی از بیمارانی که به دلیل این بیماری جانشان را از دست داده‌اند نیز به دلیل عدم تشخیص آزمایشگاه، هیچ‌گاه در لیست افراد مبتلا به کرونا قرار نگرفتند.

سیماسادات لاری سخنگوی وزارت بهداشت، دیروز گفت که در ۲۴ ساعت گذشته ۲۲۴۹ مورد جدید کرونا در کشور شناسایی شدند و در همین مدت نیز ۲۰۳ نفر جانشان را از دست دادند. او این شمار نسبتاً ثابت مبتلایان روزانه را در حالی اعلام کرد که گزارش‌ها از بالا رفتن مراجعان و بستریان در بیمارستان‌های برزی از شهرهای کشور به خصوص تهران با اعلام کرونا خبر می‌دهد.

به گفته او بر همین اساس، تاکنون ۱۳ هزار و ۳۲ نفر از هموطنان بر اثر ابتلای به این بیماری جان خود را از دست داده‌اند و ۳۳۷۵ نفر از بیماران کرونا در وضعیت شدید و تحت مراقبت‌های ویژه قرار دارند. این در حالی است که برخی شمار جانباختگان را بسیار بالاتر از این رقم می‌دانند. افرادی که گرچه به دلیل کرونا جانشان را از دست دادند، اما آزمایشگاه‌ها مجال تشخیصی بیماریشان را یافتند.

ع.س پزشک یکی از بیمارستان‌های تهران می‌گوید: «با بالا رفتن شمار بیماران و گاهی جانباختن برخی از آنها در مدت کوتاهی، مجال شناسایی بیماران مبتلا به کرونا به دست نمی‌آید و به همین دلیل در گواهی فوت آنها معمولاً مرگ به دلایلی چون ایست قلبی یا مشکل حاد تنفسی درج می‌شود».

انواع تست کرونا
در شرایطی که بسیاری از مادر این روزها با توجه به حضور در فضاهای پرخطر یا داشتن علائمی، دچار نگرانی در خصوص ابتلای خود یا اطرافیانمان به کرونا هستیم و با توجه به محدودیت‌ها و هزینه‌ها ممکن است ندانیم از چه روش

مطمئن می‌توان برای ارزیابی سلامتی خود و اطرافیانمان بهره‌جست. اصلی‌ترین و معروف‌ترین آزمایش شیوع این بیماری از آن به کرات استفاده می‌شود، آزمایش PCR (پی‌سی‌آر) است. در این آزمایش تکنسین یک «سواب» پنبه‌ای ۱۵ سانتیمتری را درون هر دو طرف بینی قرار داده و آن را برای حدود ۱۵ ثانیه حرکت می‌دهد. این حرکت در دندار دلی ممکن است باعث احساس ناراحتی شود. سپس، سواب را جهت آزمایش مواد داخل بینی به یک آزمایشگاهی فرستند تا تشخیص دهند که فرد به کرونا مبتلاست یا خیر؟ به گفته کارشناسان این تست با وجود فراگیری می‌تواند تا ۴۰ درصد قابل اتکا باشد.

تست دیگر کرونا آسان‌تر از تست قبلی است. در تست این نوع بی‌بادی سروزوی، متخصص در خون به دنبال آنتی‌بادی‌هایی می‌گردند که در زمان ابتلا به عفونت در بدن تولید می‌شود. در این تست ابتدا متخصص به دنبال IgM است که بدن آن را به مدت دو هفته ساخته و سپس سطح آن افت می‌کند و سپس IgG است که بدن آن را آهسته‌تر ساخته و بیشتر از چهار هفته دوام دارد.

سواب تنها می‌تواند وجود ویروس در بدن در حال حاضر را نشان دهد و در آزمایش خون نشان می‌دهد که شما تا به حال توسط ویروس آلوده شده‌اید یا خیر، حتی اگر علائمی نداشته باشید. این موضوع در یافتن میزان شیوع کووید-۱۹ توسط محققان، حائز اهمیت است، اما از آنجایی که تفسیر این تست چندان کار آسانی نیست و نیازمند تخصص ویژه‌ای است اغلب با خطای

زیادی همراه است و در ایران کمتر مورد توجه قرار دارد. **طرفداران سی تی اسکن در ایران** اما همه این مواردی که ذکر شد در ایران و برخی دیگر از کشورها با محدودیت روبروست و به همین دلیل پزشکان در ایران و برخی دیگر از کشورها از روشی نسبتاً مطمئن برای احتمال ابتلا به کرونا بهره‌می‌گیرند. در این باره دکتر شروین شکوهی، متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری بایان اینکه میزان حساسیت و ویژگی تست‌های تشخیصی کرونا با یکدیگر متفاوت است، استفاده از سی تی اسکن را به علت قیمت مناسب و حساسیت بالا رایج‌ترین روش تشخیص کرونا در کشور عنوان کرد.

شکوهی گفت: «میزان حساسیت تست ملوکولی «RT-PCR» که برای تشخیص کووید-۱۹ نمونه آن از حلق گرفته می‌شود ۲۰ درصد، بینی ۶۰ درصد و حساسیت تستی را که نتیجه آن از طریق نمونه پروتوسکی بررسی می‌شود، بیشتر از نمونه حلق و بینی است».

سیما سادات لاری سخنگوی وزارت بهداشت، دیروز گفت که در ۲۴ ساعت گذشته ۲۲۴۹ مورد جدید کرونا در کشور شناسایی شدند و در همین مدت نیز ۲۰۳ نفر جانشان را از دست دادند. او این شمار نسبتاً ثابت مبتلایان روزانه را در حالی اعلام کرد که گزارش‌ها از بالا رفتن مراجعان و بستریان در بیمارستان‌های برزی از شهرهای کشور به خصوص تهران با اعلام کرونا خبر می‌دهد.

شکوهی بایان اینکه تست ملوکولی «RT-PCR» در ابتدای شیوع بیماری به علت در دسترس نبودن، گران قیمتی و میزان پایین حساسیت چندان توسط پزشکان مورد استفاده قرار نگرفت، افزود: «پزشکان به همین خاطر برای تشخیص کرونا از سی تی اسکن که حساسیت قابل قبولی دارد و با کم کردن اشعه، برای بیمار مشکل چندان ایجاد نمی‌کند و قیمت مناسبی دارد، استفاده بیشتری می‌کنند».

به گفته او تست‌های دیگری نیز برای تشخیص کرونا وجود دارد که در کشور ما از آن‌ها استفاده نمی‌شود، با این حال هیچ‌یک از این تست‌ها نمی‌توانند ابیتایا عدم ابتلا به کرونا را قطعی ثابت کنند.

تست کرونا دادن برای چه کسانی واجب است؟

در حالی که میزان انجام آزمایش کرونا در کشور محدود است باید توجه داشت که انجام این تست‌ها باید به درستی مدیریت شود تا در حدامکان از شیوع ویروس در کشور جلوگیری شود. در همین باره دکتر مهدی توتونچی، عضو هیات علمی گروه ژنتیک پژوهشگاه رویان و مسوول آزمایشگاه تشخیص ویروس کرونا درباره انواع تست‌های تشخیصی ویروس کرونا گفت: «افراد خانهدار یا کسانی که دور کار هستند و تردد زیادی ندارند حتی شاید نیاز به غربالگری هم نداشته باشند، اما افرادی در جامعه وجود دارند که مدام در رفت و آمد هستند مانند کارمندان، رانندگان تاکسی و... یا افرادی که کوچکترین علائم بیماری از قبیل تب، لرز یا سرفه داشته باشند بهتر است با مراجعه به آزمایشگاه‌های معتبر تست داده و بررسی دقیقی روی آنها انجام شود؛ هر چند که تست‌های مولکولی نیز در همان لحظه نشان می‌دهد که فرد بیمار مبتلا به بیماری است یا خیر. اما اگر جواب تست مثبت باشد باید به آن اعتماد کرد، زیرا تست مولکولی دقیقاً ژنوم خود ویروس را هدف قرار می‌دهد و می‌توان گفت قطع به یقین در صدماتی فرد بالای ۹۸ درصد است، اما اگر جواب منفی باشد مفهوم آن عدم ابتلا به بیماری نیست بلکه عدم تشخیص است». همچنین سخنگوی وزارت بهداشت نیز در این باره گفت: «هر شخصی که علامت مشکوک به کرونا را داشته باشد، افراد بالای ۶۰ سال، خانم‌های باردار و کسانی که بیماری زمینه‌ای دارند باید تست بدهند. همچنین زندانی‌ها یا افرادی که تماس نزدیک با آنها، متعادل متظاهر و افرادی که تماس نزدیک با آنها دارند و اتباع خارجی باید تست بدهند. بنابراین تست‌ها هدفمند شده‌است».

مطمئن می‌توان برای ارزیابی سلامتی خود و اطرافیانمان بهره‌جست. اصلی‌ترین و معروف‌ترین آزمایش شیوع این بیماری از آن به کرات استفاده می‌شود، آزمایش PCR (پی‌سی‌آر) است. در این آزمایش تکنسین یک «سواب» پنبه‌ای ۱۵ سانتیمتری را درون هر دو طرف بینی قرار داده و آن را برای حدود ۱۵ ثانیه حرکت می‌دهد. این حرکت در دندار دلی ممکن است باعث احساس ناراحتی شود. سپس، سواب را جهت آزمایش مواد داخل بینی به یک آزمایشگاهی فرستند تا تشخیص دهند که فرد به کرونا مبتلاست یا خیر؟ به گفته کارشناسان این تست با وجود فراگیری می‌تواند تا ۴۰ درصد قابل اتکا باشد.

تست دیگر کرونا آسان‌تر از تست قبلی است. در تست این نوع بی‌بادی سروزوی، متخصص در خون به دنبال آنتی‌بادی‌هایی می‌گردند که در زمان ابتلا به عفونت در بدن تولید می‌شود. در این تست ابتدا متخصص به دنبال IgM است که بدن آن را به مدت دو هفته ساخته و سپس سطح آن افت می‌کند و سپس IgG است که بدن آن را آهسته‌تر ساخته و بیشتر از چهار هفته دوام دارد.

سواب تنها می‌تواند وجود ویروس در بدن در حال حاضر را نشان دهد و در آزمایش خون نشان می‌دهد که شما تا به حال توسط ویروس آلوده شده‌اید یا خیر، حتی اگر علائمی نداشته باشید. این موضوع در یافتن میزان شیوع کووید-۱۹ توسط محققان، حائز اهمیت است، اما از آنجایی که تفسیر این تست چندان کار آسانی نیست و نیازمند تخصص ویژه‌ای است اغلب با خطای

زیادی همراه است و در ایران کمتر مورد توجه قرار دارد. **طرفداران سی تی اسکن در ایران** اما همه این مواردی که ذکر شد در ایران و برخی دیگر از کشورها با محدودیت روبروست و به همین دلیل پزشکان در ایران و برخی دیگر از کشورها از روشی نسبتاً مطمئن برای احتمال ابتلا به کرونا بهره‌می‌گیرند. در این باره دکتر شروین شکوهی، متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری بایان اینکه میزان حساسیت و ویژگی تست‌های تشخیصی کرونا با یکدیگر متفاوت است، استفاده از سی تی اسکن را به علت قیمت مناسب و حساسیت بالا رایج‌ترین روش تشخیص کرونا در کشور عنوان کرد.

شکوهی گفت: «میزان حساسیت تست ملوکولی «RT-PCR» که برای تشخیص کووید-۱۹ نمونه آن از حلق گرفته می‌شود ۲۰ درصد، بینی ۶۰ درصد و حساسیت تستی را که نتیجه آن از طریق نمونه پروتوسکی بررسی می‌شود، بیشتر از نمونه حلق و بینی است».

سیما سادات لاری سخنگوی وزارت بهداشت، دیروز گفت که در ۲۴ ساعت گذشته ۲۲۴۹ مورد جدید کرونا در کشور شناسایی شدند و در همین مدت نیز ۲۰۳ نفر جانشان را از دست دادند. او این شمار نسبتاً ثابت مبتلایان روزانه را در حالی اعلام کرد که گزارش‌ها از بالا رفتن مراجعان و بستریان در بیمارستان‌های برزی از شهرهای کشور به خصوص تهران با اعلام کرونا خبر می‌دهد.

تاکنون حدود دو میلیون آزمایش تشخیصی کرونا در کشور صورت گرفته و در نتیجه آن ۲۵۹ هزار و ۶۵۲ نفر از مبتلایان به بیماری کرونا شناسایی شده‌اند. آزمایش‌هایی که به گفته برخی از کارشناسان برای جمعیت ۸۰ میلیونی کشور تعداد آن کم است

به گفته او هر چند اکنون کیت تشخیصی به میزان نیاز موجود است، اما نیاز داریم که برای ماه‌های آینده کیت‌های تشخیصی را ذخیره کنیم تا آرامشی از این نظر ایجاد شود. روزانه حدود ۲۰ هزار کیت تشخیصی در کل کشور در اختیار استان‌ها قرار می‌گیرد.

هزینه تست کرونا

بر اساس مصوبه هیات دولت گرچه هزینه‌های بیماران کرونایی رایگان است، اما فردی که به صورت خودخواسته مایل به انجام تست کروناست باید خود هزینه‌های آزمایشگاه را پرداخت کند که مبلغ قابل توجهی است. گرچه به گفته سیماک سمیعی، مدیر کل آزمایشگاه‌های مرجع سلامت وزارت بهداشت هزینه آزمایش‌های سروزوی حدوداً بین ۲۹ تا ۳۰ هزار تومان و تست تشخیصی مولکولی در بخش خصوصی ۵۸۶ هزار و ۵۰۰ تومان است و در بخش دولتی نیز رایگان است. البته باین شرط که پزشک بیمارستان دستور انجام این آزمایش را صادر کند.

افزایش آزمایشگاه‌های کرونا

در حال حاضر ۷۰ آزمایشگاه در بخش خصوصی و ۱۸۰ آزمایشگاه در نظر وزارت بهداشت و دانشگاه‌ها و تعدادی از آزمایشگاه‌ها نیز مربوط به سایر دستگاه‌ها آزمایش پی‌سی‌آر انجام می‌دهند. تعدادی که به اعتقاد بسیاری برای جمعیت ۸۰ میلیونی ایران کافی نیست و باید افزایش پیدا کند. در حال حاضر حدود ۲۸ تا ۳۰ هزار تست در روز ظرفیت انجام آزمایش برای تشخیص ابتلا به کرونا در کشور است، اما به گفته کارشناسان این عدد باید ارتقا پیدا کند؛ چرا که در پاییز بسا هم‌زمانی آنفلوآنزا و کووید-۱۹ با بحران جدیدی مواجه خواهیم شد که تنها آزمایشگاه‌های تشخیصی می‌توانند برای عبور از آن به کمک سیستم سلامت بیایند. به گفته سمیعی وزارت بهداشت در حال تدوین دستورالعمل‌هایی است که آن را از طریق ظرفیت بخش خصوصی را برای انجام این آزمایش‌ها افزایش دهد.



خشونت علیه کادر درمان
از سوی دیگر این تنها تلفات انسانی نیست که جامعه پزشکی و امداد و درمان را تهدید می‌کند؛ آن‌ها در کشورهای مختلف جهان هدف آزار، بازداشت، تهدید یا خشونت‌ها و دست‌داندن شغل خود قرار گرفته‌اند. این در حالی است که در ایران اخبار مختلفی در مورد خشونت علیه کادر درمان و ضرب و شتم پرستاران در بیمارستان‌های کشور، مخابره می‌شود که امنیت جانی و روانی کادر درمان را تهدید می‌کند. همراهان بیمار

از گوشه و کنار

وقوع سومین حریق در خائیز



برای سومین بار در سه‌ماهه‌امسال منطقه حفاظت‌شده خائیز در بهبهان طعمه حریق شد. آتش از ظهر روز یکشنبه ۲۲ تیر از منطقه دره لیر بهبهان آغاز شد و به منطقه حفاظت‌شده خائیز رسید. همچنین تادپروز آتش در تنگه شیخ منطقه خائیز گسترش یافته و به تنگه علمدار نیز رسیده بود. تا لحظه درج این خبر کمبود امکانات و نیروی امدادی مانع از مهار آتش اعلام شده‌است.

مزاحمت ۳۰ درصدی تماس‌های اورژانس



معاون فنی و عملیاتی مرکز اورژانس تهران درصد تماس مزاحمان تلفنی با این مرکز را بین ۲۰ تا ۳۰ درصد اعلام کرد. سیدرامضامعتمدی گفت: متأسفانه با وجود فرهنگ‌سازی‌هایی که در زمینه کاهش مزاحمت‌های تلفنی برای سامانه ۱۱۵ انجام شده اما همچنان شاهد این موارد هستیم.

سکونت ۱۲ درصد خانوارهای نیازمند در تهران



استاندار تهران با اشاره به سکونت ۱۲ درصد خانوارهای نیازمند کشور در استان تهران بر گسترش فرهنگ زکات جهت حمایت از نیازمندان تأکید کرد. انوشیروان محسنی‌بندی افزود: بنا به تعریف مرکز آمار خط فقر در استان تهران چهار و نیم میلیون تومان و میانگین کشوری دو میلیون تومان است که نشان می‌دهد باید از همه ظرفیت‌ها استفاده کنیم و از طرفی ۱۲ درصد خانوارهای نیازمند کشور در استان تهران سکونت دارند. محسنی‌بندی گفت: با همکاری پایگاه‌های آبرسانی اقدام به شناسایی افراد یا خانوارهایی که به هر دلیل تحت پوشش نهاد حمایتی قرار ندارند، کرده‌ایم تا به این‌ها نیز کمک کنیم و آن‌ها نیز کمک‌های مومنانه را به صورت هدفمند دریافت کنند تا شرایط برای این افراد بهبود یابد.

برگزاری همه‌کنگورها در تابستان



سازمان سنجش آموزش کشور در اطلاعیه‌ای تغییر تاریخ و زمان برگزاری آزمون‌های دکتری و کارشناسی ارشد ناپوسته سال ۱۳۹۹ خبر داد. سازمان سنجش آموزش کشور در اطلاعیه اعلام کرد: با توجه به تصمیمات اتخاذ شده تاریخ و زمان برگزاری آزمون‌های دکتری و کارشناسی ارشد ناپوسته سال ۱۳۹۹ تغییر یافته است. در همین باره وزیر علوم، تحقیقات و فناوری گفت: به‌طور قطع آزمون‌های کنکور امسال در تابستان برگزار خواهد شد و به‌شهریور نمی‌رسد. منصور غلامی وزیر علوم، تحقیقات و فناوری در جمع خبرنگاران با اشاره به برگزاری آزمون سراسری کنکور و دکتری سال ۹۹ گفت: زمان برگزاری کنکور سراسری تغییر نخواهد کرد و اگر زمان کنکور دکتری تغییر کند زمان کنکور ارشد هم تغییر خواهد کرد. او در ادامه بیان کرد: این تعویق، نظر کارشناسی وزارت بهداشت بود، اما به‌طور قطع آزمون‌های کنکور امسال در تابستان برگزار خواهد شد و به شهریور نمی‌رسد.

نیاز به پلاسما یه یه یافتگان کرونا



سخنگوی سازمان انتقال خون با اشاره به وضعیت اهدای پلاسما از سوی بهبهود یافتگان کووید-۱۹، گفت: درخواست‌ها برای پلاسما یه بهبهود یافتگان کرونا در استان‌های تهران، اصفهان، گیلان، مازندران، البرز و فارس زیاد است. دکتر بشیر حاجی بیگی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به آخرین وضعیت جمع‌آوری پلاسما یه بهبهود یافتگان کرونا، گفت: تاکنون بیش از ۲۴۰۰ نفر از افراد بهبهود یافته از بیماری کووید-۱۹ در سراسر کشور جهت اهدای پلاسما به ۲۲ مرکز مختص این کار در انتقال خون مراجعه کرده‌اند. وی افزود: از این تعداد مراجعه‌کننده ۲۷۰۰ واحد پلاسما اهدا شده است.

خبر

تازه‌ترین گزارش یک سازمان جهانی حکایت دارد؛

شمار بالای قربانیان کادر درمان در ایران

ایران گرچه در شیوع و مرگ و میر ناشی از ویروس کرونا در دنیا رتبه نخست را ندارد، اما آخرین گزارش‌ها از مرگ و میر بالایی کادر درمان بیمارستان‌های کشور به دلیل ابتلا به بیماری کرونا خبر می‌دهد.

در گزارش تازه سازمان عفو بین‌الملل در مورد ۷۹ کشور جهان، ایران در کنار کشورهایی مانند ایالات متحده، روسیه یا مصر بیشترین شمار درگذشت‌ها در بین اعضا و پرسنل امداد و درمان را در جریان همه‌گیری کووید-۱۹ به خود اختصاص داده‌است. گزارش ۲۲ تیر ماه سازمان عفو بین‌الملل نگاهی به تلفات انسانی، آزار و اذیت گسترده، حمله و خشونت علیه پزشکان، پرستاران و مددکاران به دلیل همه‌گیری ویروس کرونا در سطح جهان دارد. این سازمان می‌گوید که دولت‌ها به دلیل ناتوانی در حفاظت از جان پرسنل پزشکی و درمانی و کارکنان در بخش‌های

حیاتی، باید مورد بازخواست قرار گیرند. این نهاد مدافع حقوق بشر می‌گوید داده‌ها و برآوردهایی که جمع‌آوری کرده نشان می‌دهد بیش از سه هزار نفر از اعضای کادر درمان و امداد در دست کم ۷۹ کشور جهان به دلیل ابتلا به بیماری ناشی از ویروس کرونا جان خود را از دست داده‌اند. با این حال عفو بین‌الملل تأکید کرده این رقم به احتمال بسیار زیاد خیلی کم‌تر از میزان واقعی است. آمار عفو بین‌الملل نشان می‌دهد آمریکا (۵۰۷ درگذشته)، روسیه (۵۴۵ درگذشته)، بریتانیا (۵۴۰ درگذشته) از جمله مددکاران اجتماعی، برزیل (۳۵۱ درگذشته)، مکزیک (۲۴۸ درگذشت)، مصر (۱۱۱ درگذشته)، ایران (۹۱ درگذشته) و اکوادور و اسپانیا (۸۲ و ۶۳ درگذشته) در صدر کشورهای جهان با بیشترین شمار قربانیان در میان کادر درمان و امداد قرار دارند.