رسالت
سال چهلم ■ شماره ۱۱۰۵۳ ■ روزنامه صبح ایران

ابعاد ویروس پرسروصدای این روزها واکاوی شد

اچ‌ام‌پی‌وی نگران کننده نیست!

گروه اجتماعی

همه‌گیری ویروس کووید پنج سال پیش مردم جهان را با محدودیت‌هایی همچون قرنطینه، منع رفت‌وآمد و استفاده از ماسک آشنا کرد و این روزها آمار روبه‌رشد ابتلا به «متاپنومو ویروس انسانی» یا «اچ‌ام‌پی‌وی» دوباره نگرانی از احتمال شیوع یک همه‌گیری را افزایش داده است، برخی بر این باورند که متاپنومو ویروس ممکن است به نسخه‌ای مشابه همه‌گیری کووید تبدیل شود اما بنا بر اعلام سازمان جهانی بهداشت «این بیماری مانند کووید-۱۹ نیست و چندین دهه است که وجود دارد و سطحی از ایمنی در جمعیت جهانی به دلیل عفونت‌های گذشته موجود است. کووید-۱۹ یک بیماری جدید بود که قبلا هرگز انسان‌ها را آلوده نکرده بود، و همین موضوع باعث گسترش آن در سطح همه‌گیری شد».

بااین‌حال افزایش موارد ابتلا در بسیاری از کشورها تداعی‌کننده ویروس کووید است که ابتدا از چین شروع شد و به سراسر جهان گسترش یافت. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها در ایالات متحده در روزهای پایانی ماه دسامبر اعلام کرد که ۱/۹۴ درصد (۱۳ هزار و ۸۰۰ نفر) از کسانی که آزمایش شده‌اند، به «اچ‌ام‌پی وی» مبتلا بوده‌اند. افزایش تعداد مراجعان به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی ایران نیز احتمال شیوع متاپنومو ویروس را تقویت کرده است. در این میان عدم اطلاع‌رسانی شفاف از سوی دستگاه‌های مسئول، به شایعات و شنیده‌ها دامن زده است. درحالی که «سلمان اسحاقی»، سخنگوی «کمیسیون بهداشت و درمان» مجلس شورای اسلامی اعلام کرده است، در بیشتر موارد بسیار خفیف بوده و طول درمان آن سه چهار روز بیشتر نیست. درواقع یکی از ویروس‌هایی است که باعث سرماخوردگی می‌شود و هر سال در زمستان شیوع بیشتری دارد. در برخی موارد می‌تواند وارد قسمت‌های عمیق‌تر مجاری تنفسی شده و باعث ذات‌الریه شود، بنابراین باید مردم را آگاه کرد تا از این طریق انتقال ویروس کاهش یابد. اطلاع‌رسانی و ارتقاء آگاهی در برخی کشورها نظیر چین آغاز و محدودیت‌هایی نیز اعمال شده، تا میزان گردش ویروس کاهش یابد. هرقدر گردش ویروس بیشتر باشد، افراد بیشتری ازجمله گروه‌های در معرض خطر به این ویروس مبتلا شده و بار مضاعفی بر مراکز درمانی تحمیل خواهد شد.»

هنوز «اچ‌ام‌پی وی» به کشور وارد نشده است

ناجی براساس مشاهداتش عنوان می‌کند: «این روزها مراکز درمانی ماتحت فشار مضاعف قرار دارند. سالمندان، کودکان زیر پنج سال که به ویروس‌های تنفسی حساسیت بیشتری دارند و افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند و یا به امراض مزمن مبتلا هستند، بیش از سایر افراد به بیمارستان‌ها مراجعه می‌کنند. البته هنوز ویروس «اچ‌ام‌پی‌وی» به کشور وارد نشده و مطالعات دیده‌وری وزارت بهداشت نشان می‌دهد که ممکن است در ماه‌های فروردین وارد بهشت تعداد کمی از مبتلایان به این ویروس شناسایی شده باشند ولی دریک ماهه اخیر هیچ موردی شناسایی نشده است. بااین حال باید هوشیار بود و همچنان این مطالعه ودیده وری را انجام داد. ما نمی‌توانیم بگوییم این ویروس به کشور ما وارد نمی‌شود. همانطور که در مورد کووید و سایر ویروس‌های تنفسی این اتفاق افتاد و به‌خاطر ارتباطاتی که با چین داریم این ویروس به احتمال زیاد وارد می‌شود. آنچه اهمیت دارد اعمال محدودیت‌هایی برای کاهش گردش ویروس است و باید پایش‌ها و مطالعات دقیق‌تر و علمی‌تری انجام داد. در حال حاضر گردش ویروس‌های تنفسی به‌خصوص آنفلوآنزا در ایران بالاست، به‌ویژه آنفلوآنزای «اچ وان ان وان» که آمارها نشان می‌دهد بین ۳۰ تا ۵۰ درصد در نقاط جغرافیایی مختلف، این ویروس درگردش است، پس‌ازآن ویروس‌های آراس‌وی و آدنوویروس‌ها در گردش هستند و می‌توانند افراد را به بیماری شدیدی مبتلا و راهی مراکز درمانی کنند.»

تنها دو درصد عفونت‌های تنفسی در چین به دلیل ویروس اچ‌ام‌پی‌وی بوده است

«میزان ابتلا به ویروس اچ‌ام‌پی‌وی یک دهم ابتلا به آنفلوآنزاست و نگرانی این روزها فاقد پایه و اساس قوی است و احتمال همه‌گیری جهانی برای این ویروس وجود ندارد.» گوینده این عبارت، جواد امان، متخصص میکروبیولوژی و ایمونولوژی است که در گفت‌وگو با رسانه‌ها توضیح می‌دهد: «مردم از سال‌ها قبل با این ویروس روبه‌رو شده‌اند و تا حدودی ایمنی دارند. از سوی دیگر، این ویروس خیلی باید راست و برخلاف ویروسی که موجب کووید ۱۹ می‌شد، زیاد دچار تغییرات نمی‌شود و معمولا در بیشتر موارد فقط عفونت‌های ساده‌ای در قسمت‌های بالایی مجاری تنفسی ایجاد می‌کند. هرچند همیشه افرادی هستند که به دلیل شرایط جسمانی خاص خود، تاثیر شدیدتری از ویروس‌هایی مثل اچ‌ام‌پی‌وی می‌گیرند و خطر بیشتری احساس می‌کنند.»

این متخصص میکروبیولوژی و ایمونولوژی عنوان می‌کند: «تنها دو درصد عفونت‌های تنفسی در کشورهایی نظیر چین به دلیل ویروس اچ‌ام‌پی‌وی بوده است و آنفلوآنزا با حدود ۲۰ درصد سهم در میان این نوع از بیماری‌ها، بسیار بیشتر از آن ویروس در ابتلا نقش دارد.»

قباد مرادی، سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت هم در گفت‌وگو با خبرگزاری دولتی اعلام می‌کند که در هفته منتهی به ۳۰ آذرماه، بین ۲۱ تا ۲۳ درصد از کل موارد عفونت‌های تنفسی مربوط به آنفلوآنزا بوده است که نوع غالب آنفلوآنزا هم آنفلوآنزای فصلی است.

به گفته این مقام دولتی، طی دو ماه اخیر شیوع آنفلوآنزا به صورت تدریجی افزایش یافته و به بیش از ۲۰ درصد عفونت‌های تنفسی رسیده و این میزان شیوع نشان‌دهنده افزایش قابل توجه موارد ابتلا به این بیماری در این فصل از سال است.

اهمیت دسترسی و توجه به واکسیناسیون

علیرضا ناجی نیز خبر می‌دهد که کووید همچنان در گردش است و به «رسالت» می‌گوید: «فعالیت این ویروس در دو ماه گذشته از آنفلوآنزا بیشتر بوده است ولی پس از سرمای هوا و تشدید آلودگی، میزان گردش آنفلوآنزا بیشتر شده است. در کشور چین هم معیار و شاخص تعداد موارد ابتلا به آنفلوآنزا بالا گزارش شده است.»

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تاکید می‌کند، آنچه در این شرایط اهمیت دارد دسترسی به واکسن است که در کشور ما کمبودها کاملا مشهود و ملموس است و به دلیل واردات محدود و افزایش تقاضا، خیلی زود واکسن‌های خارجی از سطح بازار محو شد و مردم برای تزریق واکسن‌های تولید داخل اقدام نکردند. وقتی در کشور ما امکان تهیه واکسن فراهم است و می‌توان از این امکان استفاده کرد، باید به مردم اطمینان داد که واکسن‌های تولیدی مطمئن و موثرهستند تا به این طریق میزان تمایل شهروندان برای تزریق تولیدات داخلی افزایش یابد. یکی از راه‌های جلوگیری از بیماری‌های شدید، تزریق واکسن است اما متاسفانه به علت کمبود واکسن‌های خارجی و عدم اطمینان به تولیدات داخلی، جمعیت گسترده‌ای از افراد در معرض خطر، واکسن تزریق نکرده‌اند. از سوی دیگر گروهی از افراد ضد واکسن، آزادانه به تبلیغات مخرب خود ادامه می‌دهند و مشکل اصلی در این زمینه متوجه متولیان اصلی یعنی وزارت بهداشت و صداوسیما ست که به‌درستی اطلاع‌رسانی نکرده‌اند. در دوران همه‌گیری کووید ۱۹ نیز بدسلیقگی‌هایی صورت گرفت و این افراد در صداوسیما حاضر شده و با ارائه اطلاعات شبه علمی، ذهنیت افراد جامعه را نسبت به واکسن و اهمیت آن مخدوش کردند. در تمام دنیا افرادی هستند که علیه واکسن تبلیغ می‌کنند اما واقعیت این است که اگر شرایط حال حاضر با وضعیت چند سال قبل متفاوت شده و کووید ۱۹ به حالت اندمیک درآمده و آن حساسیت بالا وجود ندارد، به دلیل تزریق واکسن است. در مورد واکسن آنفلوآنزا وضعیت متفاوت تر است، چراکه سابقه تزریق آن بسیار طولانی‌تر است و چندین دهه است در کشور ما وجود دارد. باید بدگمانی‌ها را کنار گذاشت و به شکل علمی اطلاع‌رسانی کرد و جلوی افرادی که می‌خواهند سلامت جامعه را در معرض خطر قرار دهند، ایستاد. بدون تردید یک خبر نادرست می‌تواند هزاران دستاورد را از بین ببرد. نباید اجازه داد که چنین اتفاقی رخ دهد. لازم است وزارت بهداشت همراه با سایر ارگان‌ها به شکل مستمر اطلاع‌رسانی کرده و اجازه ندهند دلال‌های جان مردم عرض اندام کنند.»

لزوم رعایت ملاحظات بهداشتی

اما علیرغم اهمیت تزریق واکسن و اطلاع‌رسانی در این مورد، «ماندن در خانه، رعایت اصول بهداشتی هنگام سرفه و عطسه، وشستشوی دست‌ها نیز مهم است». کارشناسان از مردم خواسته‌اند که هنگام بیمار بودن به محل کار نروند. آن‌ها همچنین گفته‌اند که اگر مجبور هستید بیرون بروید، ماسک بپوشید تا از انتقال ویروس به دیگران، به‌ویژه افراد در معرض خطر، جلوگیری کنید.

علیرضا ناجی نیز بر این موارد تاکید می‌کند. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی می‌گوید: «معمولا در فصول سرد سال گردش ویروس‌های تنفسی از جمله آنفلوآنزا زیاد می‌شود و آماری مبنی بر ۷۰۰ هزار نفر تا یک میلیون و ۲۰۰ هزار نفر مرگ ناشی از عفونت آنفلوآنزا به طور رسمی گزارش شده که ممکن است بیش از این هم باشد. بنابراین باتوجه به شرایطی که برایران و جهان حاکم است، رعایت بهداشت فردی و اجتماعی توصیه شده و اگر وارد محیط‌های بسته و پرازدحام می‌شویم، حتما باید از ماسک استفاده کنیم. شست و شوی مکرر دست‌ها نیز بسیار مهم است و در صورت ابتلا حتما باید به پزشک مراجعه و در منزل استراحت کرد، همه این موارد باعث می‌شود گردش ویروس کمتر بشود. در این صورت، فشار بر سیستم بهداشت و درمان نیز کمتر خواهد بود. در حال حاضر سیستم بهداشتی بیمارستان‌های ما کمی تحت فشار قرار گرفته و بیمارانی با عوارض تنفسی به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند که احتمال دارد در آی سی یو تحت مراقبت‌های ویژه قرار بگیرند و حتی جانشان را از دست بدهند. به همین علت تا یک ماه دیگر که پیک بیماری‌های تنفسی وجود دارد، باید ملاحظات بهداشتی را رعایت کرد.»

پاندمی بعدی می‌تواند ویروس آنفلوآنزای پرندگان اچ۵ان۱ باشد

اما رعایت توصیه‌های بهداشتی از این نظر هم اهمیت دارد که همه‌گیری دیگری در راه است، این را مقام‌های سازمان جهانی بهداشت می‌گویند و لی زمان آن را نمی‌دانند. مقام‌های بهداشتی در سطح جهان تا بستان سال گذشته با ایجاد سطح هشدار جدیدی به نام «وضعیت اضطراری همه‌گیری» موافقت کردند. هدف از این اقدام هماهنگی «سریع» کشورها با یکدیگر در صورت شیوع بیماری همه‌گیر است. متخصصان برای تعیین منشاء پاندمی بعدی از هم اکنون در حال تلاش هستند. برخی از آنها بر این باورند که خطر همه‌گیری «آنفلوآنزای پرندگان» از نوع ویروس «اچ۵ان۱» باید بسیار جدی گرفته شود.

اردیبهشت امسال، روزنامه گاردین در گزارشی به نقل از دانشمندان وپژوهشگران این حوزه خبر داده بود که آنفلوآنزا عامل بیماری زایی است که به احتمال زیاد در آینده نزدیک باعث ایجاد یک بیماری همه‌گیر جدید خواهد شد و هم‌زمان سازمان جهانی بهداشت درمورد شیوع آنفلوآنزای پرندگان در سراسر جهان ابراز نگرانی کرده بود. درهمین رابطه یک نظرسنجی بین‌المللی نشان می‌دهد که ۵۷ درصد متخصصان احتمال می‌دهند که یک سویه از ویروس آنفلوآنزا علت همه‌گیری بعدی بیماری‌های عفونی مرگبار در سطح جهان خواهد بود. در این میان تجربه تلخ کووید ۱۹ نیز بر دامنه نگرانی‌ها افزوده است و علیرضا ناجی، رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی می‌گوید: «انتظار نداریم گردش ویروس در شرایط فعلی ما را به وضعیت پاندمی کووید دچار کند، اما اگر اقدامات مراقبتی صورت نگیرد و آمادگی لازم وجود نداشته باشد، ممکن است اتفاقات دیگری رخ بدهد. اصطلاحی را سازمان بهداشت جهانی مطرح کرده، تحت عنوان «ایکس»، یعنی بیماری ناشناخته که می‌تواند پس از کووید، عامل پاندمی بعدی باشد. تمام ویروس‌های تنفسی که ما در دور و اطرافمان مشاهده می‌کنیم، کاندید این موضوع هستند. ویروس آنفلوآنزای پرندگان اچ۵ان۱ یکی از گزینه‌های اصلی احتمالی برای شکل دهی به پاندمیک بعدی است. طی یکی دو سال اخیر با تغییراتی که در این ویروس پدید آمده، انتقال آن به انسان افزایش یافته. اگر این تغییرات با حفظ قدرت بیماری زایی توام باشد، به مقدار زیادی باید نگران بود. ممکن است ویروس به شکل دیگری هم تغییر کند ولی به هر صورت باید آماده بود و ملاحظات بهداشتی را رعایت کرد تا گردش ویروس کاهش یابد. این ویروس در اثر گردش و انتقال از حیوانی به حیوان دیگر و در بین جمعیت‌های انسانی تغییر کرده و اکنون خبرهای زیادی در مورد ابتلای احشام و همینطور اسب‌ها به عفونت آنفلوآنزای مرغی مطرح شده است و باید از این بابت هوشیار بود.»

سازمان جهانی بهداشت در نیمه ماه نوامبر از دولت‌های جهان خواسته است آماده برنامه‌ریزی برای مقابله با احتمال گسترش ابتلا به این ویروس باشند، چون پاندمیک بعدی می‌تواند ویروس آنفولانزی پرندگان اچ۵ان۱ باشد. در حال حاضر، ویروس اچ۵ان۱ می‌تواند از «حیوان به انسان» منتقل شود، اما امکان انتقال «انسان به انسان» را ندارد. با وجود این در هفته‌های اخیر دو نفر، در آمریکا و کانادا به این ویروس مبتلا شدند و بررسی ژنتیکی ویروس از جهش آن در مسیر انتقال انسان به انسان خبر داده، اما این ویروس هنوز نیازمند جهش‌های بیشتر برای رسیدن به این امکان است. تا زمانی که این ویروس به چنین امکانی دست یابد، تماس مستقیم با حیوان آلوده، می‌تواند مسبب انتقال ویروس باشد.

حمید ظهرابی، معاون سازمان حفاظت محیط زیست مازندران نیز اخیرا «نسبت به شیوع آنفلوآنزای پرندگان مهاجر و انتقال این بیماری به انسان با افزایش صید و صیادی این گونه‌های جانوری در استان مازندران هشدار داده است.» براساس گزارشی که در رسانه‌ها منتشر شده، کارشناسان پرنده‌شناسی و محیط زیست معتقدند که برخی مناطق مثل تالاب فریدون کنار در مازندران باید از حالا مورد توجه و تمرکز قرار گیرند، چون صیادان این منطقه همچنان برخلاف قانون، پرنده‌های مهاجر را شکار می‌کنند. درنتیجه این پرنده‌ها به بازار و سپس به خانه های شهروندان منتقل می‌شوند و اگر آلوده باشند به راحتی ویروس را به پرندگان اهلی و انسان‌ها منتقل می‌کنند.

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۰۲۱۰۰۸۴۶۳ مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۱۹ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک فیروزکوه تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای مجید رحمت الهی فرزند محمدرضا به ش.ش ۷۰۱۲ صادره از تهران در قسمتی از شش‌دانگ یک قطعه زمین دیمزار به مساحت ۳۵۰۰ مترمربع مشاع از ۶۰/۱۶۲۳۹/۶۰ مترمربع شش‌دانگ پلاک شماره ۱۳۲۰ فرعی مفروزی از ۱۱۱۷ اصلی واقع در نام اور فیروزکوه انتقالی مع الواسطه از عبادالله تبار محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی آقای مجید رحمت الهی فرزند محمدرضا به ش.ش ۷۰۱۲ صادره از تهران در قسمتی از شش‌دانگ یک قطعه زمین دیمزار به مساحت ۳۵۰۰ مترمربع مشاع از ۶۰/۱۶۲۳۹/۶۰ مترمربع