

آنفلوآنزا و کرونا همچنان می‌تازند

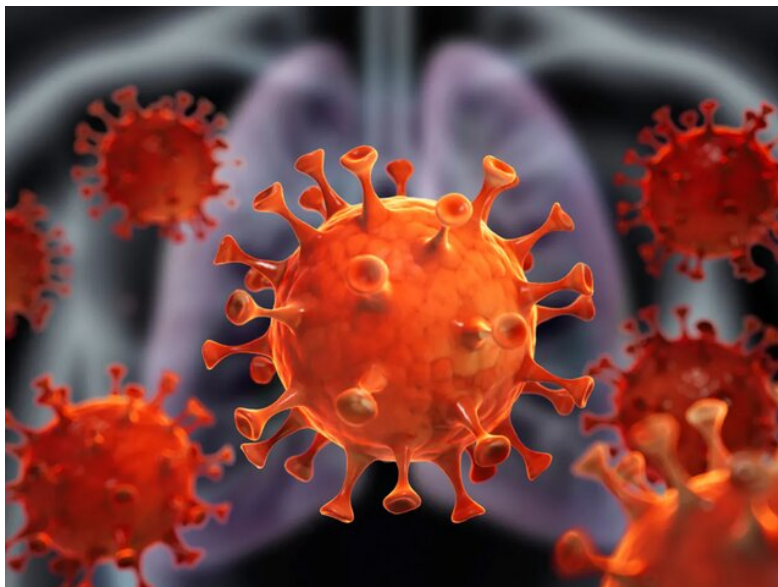
14 مهر 1405

گزارش وزارت بهداشت از نتایج رصد وضعیت عفونت‌های تنفسی در کشور نشان می‌دهد که ابتلای کرونا همچنان بالاتر از آستانه هشدار است و شیوع آنفلوآنزا به خصوص در گروه سنی کودکان هم همچنان ادامه دارد.

اولین گزارش، مبتنی بر یافته‌های نظام مراقبت دیده‌وری تنفسی درباره شیوع عفونت‌های تنفسی و به طور مشخص، آنفلوآنزا و کرونا است که نشان می‌دهد نسبت علائم عفونت‌های تنفسی در مراجعان سرپایی، افزایش داشته اما در مراجعان بستری اندکی کاهش یافته است.

طبق این گزارش، در فاصله 4 تا 11 مهر ماه، ۹.۳ درصد از مراجعان سرپایی دارای علائم شبه‌آنفلوآنزا «ILI» بوده‌اند که این عدد در هفته پیش از 4 مهر ماه 8.1 درصد بوده است. همچنین در فاصله 4 تا 11 مهر ماه، ۹.۷ درصد از مراجعان بستری دارای علائم تنفسی شدید «SARI» بوده‌اند که این عدد در هفته پیش از 4 مهر ماه، ۱۰.۵ درصد بوده است. طبق یافته‌های نظام مراقبت دیده‌وری تنفسی، از میان ۲۰۳ نمونه تنفسی اخذ شده از مراجعان با تظاهرات «ILI» یا «SARI» 2۰۹ درصد موارد، آنفلوآنزا بوده که نسبت به مدت مشابه پارسال، 2 درصد افزایش دارد و همچنین، نسبت نمونه‌های مثبت کرونا در فاصله 4 تا 11 مهر امسال 13.7 درصد است که نسبت به تعداد 17.4 درصدی نمونه‌های مثبت در هفته قبل از 4 مهر ماه، کاهش یافته اما وزارت بهداشت هشدار می‌دهد که این کاهش قابل اطمینان نیست، چون وضعیت کنونی همچنان بالاتر از آستانه هشدار بالا است، چنان‌که تعداد نمونه‌های مثبت کرونا در فاصله 4 تا 11 مهر امسال نسبت به مدت مشابه پار سال 4.7 درصد افزایش یافته است.

گزارش دیگری که مورد استناد وزارت بهداشت قرار گرفته و درباره افزایش شیوع آنفلوآنزا در کشور هشدار می‌دهد، یافته‌های نظام مراقبت غیردیده‌وری آزمایشگاهی است که نشان می‌دهد در فاصله 4 تا 11 مهر ماه از مجموع ۵۸۴۵ نمونه تنفسی اخذ شده از بیمار و غیربیمار (۹۶,۶ درصد از بیماران بستری اخذ شده) نتایج بررسی آزمایشگاه‌های مولکولی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور نشان می‌دهد که ۱۵۵ مورد معادل 2.7 درصد نمونه، آنفلوآنزا بوده و ۷۷.۵ درصد موارد مثبت آنفلوآنزا، تایپ B به عنوان تایپ غالب بیماری در کشور است و همچنین، ۳۹.۳ درصد موارد هم در گروه سنی کودکان بوده چنان‌که ۷.۷ درصد در گروه سنی کمتر از ۲ سال، 14.2 درصد در گروه سنی ۲ تا ۵ سال و 17.4 درصد در گروه سنی ۶ تا ۱۵ سال بوده است.



بخش دیگری از این گزارش حاکی از افزایش شیوع آنفلوآنزا در استان بوشهر با 18.7 درصد موارد مثبت و استان فارس با ۱۱.۶ درصد موارد مثبت است.

وزارت بهداشت در گزارش‌های اخیر خود این تاکید را دارد که با وضعیت شیوع آنفلوآنزا و کرونا در جهان، در ایران هم با تداوم ابتلا مواجه خواهیم بود.

قباد مرادی که ریاست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت را برعهده دارد، اخیراً ضمن هشدار درباره افزایش نسبی موارد ابتلا به کرونا در هفته‌های اخیر، بر رعایت توصیه‌های بهداشتی، به ویژه برای حفاظت از سالمندان و افراد در معرض خطر، تاکید کرد.

مرادی گفت که سویه ویروس کرونا در ایران، از نوع اومیکرون است که علائم شایع ابتلای این بیماری با این سویه شایع هم شامل گلودرد، سرفه، تب، خستگی و دردهای عضلانی و در مواردی هم علائم گوارشی خواهد بود. قبادی این تاکید را داشت که بروز بیماری در اغلب افراد با شدت خفیف تا متوسط خواهد بود ولی در سالمندان، افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای و افراد دارای ضعف سیستم ایمنی ممکن است این علائم شدیدتر باشد.

رییس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت گفت: «سالمندان، به ویژه افراد بالای ۸۰ سال، افراد بالای ۶۰ سال دارای بیماری‌های زمینه‌ای، افراد دارای ضعف سیستم ایمنی، افراد مبتلا به چاقی شدید و زنان باردار در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به بیماری شدید قرار دارند و در دوره افزایش بیماری‌های تنفسی باید مراقبت بیشتری داشته باشند.

افراد در معرض خطر، در فضاهای بسته و شلوغ از ماسک مناسب استفاده کنند و افراد دارای علائم تنفسی، حتی در صورت خفیف بودن علائم، در منزل استراحت کرده و از حضور در تجمعات و تماس نزدیک با سالمندان و افراد در معرض خطر خودداری کنند. در صورت ضرورت خروج از منزل، افراد دارای علائم تنفسی باید در فضاهای بسته و شلوغ مانند مترو، اتوبوس، تاکسی و فروشگاه‌ها از ماسک استفاده کنند. بسیاری از اقدامات پیشگیرانه در برابر کرونا، همزمان از انتقال آنفلوآنزا و سایر ویروس‌های تنفسی نیز جلوگیری می‌کند. بنابراین، استفاده از ماسک در فضاهای بسته، شلوغ و کم‌تهویه،

به‌ویژه هنگام افزایش بیماری‌های تنفسی، تقویت تهویه منازل، محل کار، مدارس و سایر ساختمان‌ها و خودداری از حضور در مکان‌های شلوغ و تماس نزدیک با دیگران در صورت داشتن علائم تنفسی، از مهم‌ترین اقدامات پیشگیرانه است.»

مرادی همچنین بر پرهیز از روبوسی و دست دادن با دیگران، به ویژه سالمندان و افراد دارای بیماری زمینه‌ای، پوشاندن دهان و بینی هنگام عطسه و سرفه با دستمال یا قسمت داخلی آرنج و شست‌وشوی منظم دست‌ها، به ویژه پس از بازگشت به منزل و پیش از غذا، تاکید کرد و افزود: «افراد بیمار باید تا حد امکان در منزل استراحت کرده و از حضور در محیط‌های کاری، آموزشی و اجتماعی خودداری کنند.» رییس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت همچنین واکسیناسیون آنفلوآنزا را برای سالمندان و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای که در معرض خطر بیماری شدید هستند، در صورت دسترسی به واکسن، توصیه و تاکید کرد: «در شرایط افزایش گردش ویروس‌های تنفسی، کاهش تماس با افراد دارای علائم تنفسی، استفاده از ماسک در محیط‌های پرخطر، تهویه مناسب و رعایت بهداشت فردی، از مهم‌ترین اقدامات برای حفاظت از سالمندان و افراد در معرض خطر است.»

پیش از این، مینو محرز که متخصص بیماری‌های عفونی است هم گفته بود که به طور معمول، شیوع آنفلوآنزا با آغاز فصل سرما شروع می‌شود و حدود 6 ماه ادامه دارد و گاهی شیوع این بیماری فصلی تا اردیبهشت سال بعد هم ادامه می‌یابد.

دکتر محرز درباره نقش تجمعات بر شیوع عفونت‌های تنفسی گفته بود که مهر، ماه بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها است و باتوجه به اینکه تجمعات در شیوع بیماری‌های ویروسی تنفسی نقش دارد، این شرایط می‌تواند زمینه انتقال ویروس‌های تنفسی و بیماری‌های عفونی را فراهم کند و به دنبال این هشدار، به مردم توصیه کرده بود که با توجه به شرایط خاص کشور از نظر تامین واکسن آنفلوآنزا، در تجمعات از ماسک

استفاده کنند و شست‌وشوي دست‌ها را هم جدي بگیرند.

دکتر علیرضا رييسي که معاون بهداشت وزارت بهداشت است هم روزهاي پاياني شهريور گفته بود که کرونا ديگر در شرايط پاندمي قرار ندارد و مانند آنفلوآنزا به بيماري بومي کشورها تبديل شده و ممکن است هر سال شاهد بروز مواردی از بيماري‌هاي تنفسي ناشي از کرونا باشيم و بنا براین، نیاز به اقدامات ویژه همانند زمان پاندمي نیست و اقدامات مورد نیاز، همان توصیه‌هاي معمول براي پيشگيري از بيماري‌هاي تنفسي شامل استفاده از ماسک در شرايط لازم، شست‌وشوي دست‌ها و رعايت بهداشت فردي و همچنين، خودداري افراد دچار علائم بيماري‌هاي تنفسي از حضور در تجمعات، جمع‌هاي خانوادگي و فضاهاي بسته به منظور جلوگیری از انتقال بيماري به ديگران است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنين گفته بود: «واکسن آنفلوآنزا براي همه افراد جامعه ضرورت ندارد و همچنان رعايت اصول پيشگيري، اولويت نخست در مقابله با بيماري‌هاي تنفسي است. از آنجا که سويه‌هاي ويروس آنفلوآنزا ممکن است در هر سال تغيير کنند، واکسن اين بيماري نیز براساس سويه‌هاي در گردش و پيش‌بيني‌هاي مربوط به فصل پيش‌رو، به صورت سالانه به‌روزرساني مي‌شود. واکسيناسيون به تنهائي جاگزين رعايت اصول پيشگيري نیست. اما افراد داراي نقص سيستم ايمني، بيماران پيوني، بيماران مبتلا به سرطان و مبتلايان بيماري‌هاي مزمن تنفسي با درگيري قابل‌توجه ريه، از جمله گروه‌هايي هستند که بهتر است با نظر پزشک نسبت به دريافت واکسن آنفلوآنزا اقدام کنند، چون در اين گروه‌ها به دليل احتمال بروز عوارض شديدتر بيماري‌هاي تنفسي، توجه به واکسيناسيون و رعايت دقيق‌تر اقدامات پيشگيرانه اهميت بيشتري دارد.

واکسيناسيون مي‌تواند براي گروه‌هاي هدف در کاهش خطر ابتلا و عوارض بيماري موثر باشد، اما حتي براي گروه‌هاي هدف هم، هيچ واکسني به تنهائي تضمين‌کننده عدم ابتلا نیست و رعايت اصول پيشگيري بايد همچنان به عنوان يکي از مهم‌ترين راهکارهاي حفاظت از سلامت فردي و عمومي موردتوجه قرار گیرد.»