

تولید واکسن HPV توسط یک شرکت دانش بنیان ایرانی



وی با بیان اینکه سرطان دهانه رحم قابل پیشگیری است، افزود: ویروس پاپیلومای انسانی یا HPV می تواند منجر به بروز سرطان دهانه رحم در زنان شود که خوشبختانه این سرطان در زنان با واکسن قابل پیشگیری است و به دلیل اثربخشی بالای واکسن، واکسناسیون در کشورهای مختلف دنیا انجام می شود.

معاون بهداشت وزیر بهداشت به افزایش ابتلا به ویروس HPV در خانم های جوان اشاره کرد و گفت: آمار ابتلا به ویروس پاپیلومای انسانی در سنین ازدواج در حال افزایش است اما با تزریق واکسن می توان از ابتلا به این ویروس و سرطان دهانه رحم در خانم ها پیشگیری کرد.

علی قنبری مطلق رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز در این خصوص اظهار کرد: واکسن دانش بنیان HPV مراحل بالینی را طی می کند و امیدواریم که تا پایان سال تاییده سازمان غذا و دارو را بگیرد و در سال آینده این واکسن در یک استان به دختران بین گروه سنی ۹ تا ۱۴ سال تزریق شود.

معاون بهداشت وزیر بهداشت گفت: برنامه ریزی های لازم برای اضافه شدن واکسن HPV به واکسناسیون کشوری، صورت گرفته است.

ویروس پاپیلومای انسانی (HPV) یکی از شایع ترین بیماری های است که بر اثر تماس پوستی منتقل می شود و در سطح پوست گسترش پیدا می کند. (HPV) در مواردی می تواند عامل ابتلا به زگیل تناسلی یا سرطان دهانه رحم شود و به همین دلیل پیشگیری از این بیماری به حفظ سلامت و کاهش مرگ و میر زنان کمک می کند.

علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در گفت و گو با خبرنگار حوزه بهداشت و درمان از تزریق واکسن HPV (ویروس پاپیلومای انسانی) به دختران نوجوان در یک استان خبر داد و گفت: واکسن HPV توسط یک شرکت دانش بنیان ایرانی تولید شده و برنامه ریزی های لازم برای اضافه شدن این واکسن به واکسناسیون کشوری، صورت گرفته است.

معاون بهداشت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: واکسن HPV (ویروس پاپیلومای انسانی) ایرانی در مرحله نخست به دختران نوجوان تزریق می شود چرا که بهترین اثربخشی واکسن تزریق آن در دختران نوجوان است.

او ادامه داد: برنامه ریزی کرده ایم تا در مرحله نخست واکسن HPV (ویروس پاپیلومای انسانی) دانش بنیان ایرانی را به دختران نوجوان ۱۴ ساله در استان فارس تزریق کنیم.

شرط اضافه شدن واکسن HPV به واکسناسیون کشوری
رئیس تصریح کرد: در صورتی که طرح پایلوت تزریق واکسن HPV (ویروس پاپیلومای انسانی) دانش بنیان ایرانی با موفقیت اجرا شود و این واکسن ایرانی تاییده های کمیته کشوری واکسناسیون کشور را بگیرد، واکسن HPV به برنامه واکسناسیون کشوری اضافه خواهد شد.

از هم اکنون به کانال تلگرامی و اینستاگرام

ماهانامه تشخیص آزمایشگاهی پیوندید

◀ @Tashkhis_Magazine

📷 Tashkhis_Magazine

خراسان رضوی تولیدکننده برتر پلاسما است

معاون فنی انتقال خون خراسان رضوی گفت: تمامی پلاسماهای تولیدی از مراکز انتقال خون کشور به تهران ارسال می‌شود و پلاسماهایی اجازه صدور به کشورهای اروپایی جهت ساخت دارو را دارند که استانداردهای لازم را داشته و گواهی شرکت‌های معتبر اروپایی را گرفته باشند.

حسنی افزود: پلاسماهای تولید شده در ایران، سالم‌ترین پلاسماهای دنیا از نظر سلامت و نداشتن آلودگی به ویروس اچ.آی.وی شناخته شده است. استان خراسان رضوی بعد از تهران و شیراز رتبه سوم کشور را در تولید خون داراست.

اداره کل انتقال خون خراسان رضوی، تامین خون ۶۰ بیمارستان

این استان را بر عهده دارد و هم اکنون ۱۱ پایگاه خون ثابت و سیار در مشهد و پنج شهرستان نیشابور، سبزوار، گناباد، کاشمر و قوچان دایر است.

هم اکنون استان خراسان رضوی یکی از پایگاه‌های برتر انتقال خون کشور در تولید و صدور پلاسما به خارج کشور به شمار می‌رود.

معاون فنی انتقال خون خراسان رضوی در این خصوص گفت: هم اکنون سه استان تهران، خراسان رضوی و شیراز رتبه‌های برتر

تولید و صدور پلاسما در کشور را به خود اختصاص داده‌اند.

دکتر علی حسنی افزود: پلاسماهای تولیدی برای ساخت داروهای مشتق از پلاسما در درمان بیماری‌های مختلف به شرکت‌های معتبر پالایشگر خارجی

صادر می‌شود و دوباره به کشور باز می‌گردد.

وی اضافه کرد: در طول هفت ماه سال جاری ۴۲ هزار واحد پلاسماهای خون از خراسان رضوی به کشور آلمان صادر شده است.



نخستین داروی ضد سرطان ساخت چین وارد بازار آمریکا شد

گلوبال تایمز در این خصوص گزارش کرد این دارو با نام بروکینسا (Brukinsa) توسط شرکت بیوتکنولوژی بیوجنا (BeiGene) مستقر در پکن تولید می‌شود.

گزارش می‌افزاید این نخستین بار است که داروی ساخت چین، چنین مجوزی را از آمریکا می‌گیرد و به این ترتیب، فصل جدیدی در تاریخ صادرات داروهای ضد سرطان چین به آمریکا ثبت می‌شود. این دارو برای درمان سرطان «ام سی ال» (MCL) مورد استفاده قرار می‌گیرد. بر اساس آزمایش‌های بالینی که بر روی این دارو صورت گرفته است درصد کاهش بیماری در میان بیماران شرکت کننده در نمونه آزمایشگاهی آن به ۸۴ درصد رسیده است.

بروکینسا یک مهارکننده سلول‌های سرطانی برای بیماران بزرگسال مبتلا به لنفوم سلول‌های گوشته (MCL) است که حداقل یک درمان قبلی برای این بیماری دریافت کرده اند؛ MCL یک سرطان تهاجمی است که می‌تواند به غدد لنفاوی، مغز استخوان و سایر ارگان‌ها سرایت کند. سالانه حدود ۴ میلیون بیمار سرطانی جدید در چین شناسایی می‌شوند که ۹۰ درصد داروهای آنها از خارج تامین می‌شود.



روزنامه گلوبال تایمز چین اعلام کرد سازمان غذا و داروی ایالات متحده آمریکا (FDA) برای نخستین بار مجوز ورود یک نوع داروی ضد سرطان ساخت چین را به بازار این کشور صادر کرده است؛ موضوعی که تحولی بزرگ در صنعت دارو سازی چین است.

ابداع دستگاه بی‌سیم برای کنترل سطح اکسیژن خون نوزادان



باشد؛ این نور نیز شدیدتر می‌شود. بنابراین با کنترل مستمر شدت نور قرمز می‌توان سطح PO2 نوزاد را به طور لحظه‌ای کنترل کرد. این دستگاه به محض مجهز شدن به تراشه‌ای که هنوز در دست طراحی و ساخت است، قادر خواهد بود تا به طور بی‌سیم به اینترنت متصل شده و در صورتی که سطح اکسیژن موجود در خون نوزاد شروع به افت کند، روی نرم‌افزار نصب شده بر روی گوشی‌های هوشمند پزشکان و والدین نوزادان هشدار بفرستد. این تکنولوژی در مورد بزرگسالانی که از بیماری‌هایی چون آسم حاد یا بیماری انسداد مزمن ریوی رنج می‌برند نیز کاربرد خواهد داشت.

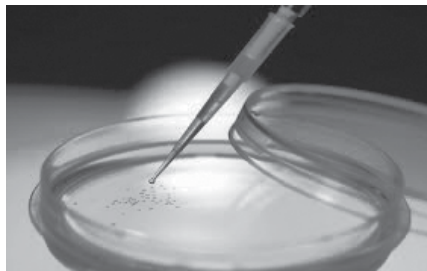
پژوهشگران موسسه ورچستر در حال کار روی ساخت دستگاهی بی‌سیم برای کنترل بهینه سطح اکسیژن محلول در خون نوزادان بیمار هستند که آن‌ها را از بستری شدن‌های غیرضروری در بیمارستان بی‌نیاز می‌کند.

به منظور کنترل سطوح اکسیژن خون نوزادان بیمار، معمولاً از حسگرهایی استفاده می‌شود که به یک دستگاه نسبتاً بزرگ در کنار تخت بیمارستان وصل هستند. در آینده نزدیک اما با استفاده از یک حسگر نوری بی‌سیم می‌توان این نوزادان را از بند چنین دستگاهی رها کرده و حتی امکان مرخص کردن آن‌ها را نیز از بیمارستان فراهم کرد.

تیمی از محققان موسسه پلی تکنیک ورچستر در حال ابداع ابزاری در ابعاد یک چسب زخم هستند که PO2 یا فشار حدودی اکسیژن را اندازه‌گیری می‌کند. PO2 میزان اکسیژن محلول در خون را نشان می‌دهد و نسبت به خوانش‌ها از اشباع اکسیژن که با استفاده از دستگاه‌های مخصوص اندازه‌گیری می‌شوند، در تعیین سلامت دستگاه تنفسی دقت بیشتری دارد. این حسگر انعطاف‌پذیر که بر روی پوست پوشیده می‌شود، شامل یک لایه نازک است که نور قرمز منتشر می‌کند؛ هرچه تعداد مولکول‌های اکسیژن که از جریان خون منتشر شده و از طریق پوست خارج می‌شود، بیشتر

ارائه خدمات درمانی نوین پزشکی ایران در سطح منطقه گسترش می‌یابد

وی به پیشرفت‌های کشور در حوزه سلول‌های بنیادی اشاره کرد و گفت: سلول بنیادی در حوزه درمان بیماری‌های خونی و سرطان، کارهای خوبی انجام شده و متخصصان حوزه پوست و ارتوپدی هم در حال فعالیت در این حوزه هستند.



دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی با اشاره به اینکه فعالیت بعدی در این حوزه در بخش نورولوژی خواهد بود، گفت: کارآزمایی بالینی با استفاده از سلول‌های بنیادی خون و بافت بند ناف با همکاری مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، شرکت فناوری بن یاخته‌های رویان و ستاد سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برای کودکان ۴ تا ۱۴ سال انجام شده است.

حمیدیه به تعداد مراکز پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز در کشور اشاره کرد و گفت: ۱۸ مرکز پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز در ایران داریم و به زودی نوزدهمین مرکز راه‌اندازی می‌شود.

دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری به پیشرفت کشور در ارائه خدمات درمانی پزشکی نوین از جمله سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی اشاره کرد و گفت: ارائه خدمات درمانی نوین پزشکی را برای ارائه به بیماران کشورهای اطراف گسترش می‌دهیم.

دکتر امیرعلی حمیدیه در این باره افزود: جنس خدمات پزشکی که کشورهای اطراف از ما می‌خواهند تغییر یافته و آنها از پزشکی ایران انتظار دریافت خدمات درمانی را در حوزه‌هایی مانند سلولی دارند.

وی ادامه داد: در تلاش هستیم تا با ظرفیت‌های موجود پاسخی مناسب به نیازهای کشورهای اطراف در حوزه خدمات درمانی نوین پزشکی ارائه دهیم.

حمیدیه، برگزاری دوره‌های آموزشی برای متخصصان کشورهای اطراف را یک راهکار برای رسیدن به این هدف اعلام کرد و گفت: ما به دنبال این هستیم که برنامه‌های آموزشی برای آنان در کشور برگزار کنیم.

دیابتی‌ها تا پایان سال کارت هوشمند می‌گیرند

۷۰ میلیون تومان هزینه نیاز دارد، در حالیکه اگر سازمان‌های بیمه‌ای در زمینه آموزش این بیماران کار کنند، با دارو این بیماری قابل کنترل است و دیگر سایر اعضای بدن را تخریب نمی‌کند.

رئیس انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به دیابت با بیان اینکه استان یزد با ۲۶ درصد فرد مبتلا به دیابت بیشترین شمار مبتلایان به این بیماری را دارد، تصریح کرد:

عامل اصلی دیابت ۱۰ درصد ارثی و ۹۰ درصد محیطی است و عدم تحرک، چاقی، مصرف زیاد غذاهای آماده و غیره زمینه ابتلا به این بیماری را تشدید می‌کند. به گفته امید، عامل استرس، ۸۵ درصد باعث دیابت می‌شود. وی هشدار داد: استرس در جامعه رو به افزایش است و دیابت را نیز شایع می‌کند، باید این عامل را با آموزش و اطلاع رسانی توسط سازمان‌های غیردولتی مدیریت کرد.

رئیس انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به دیابت افزود: مطالعات نشان داده که طب سنتی و گیاهی در درمان دیابت بسیار تاثیرگذار است و بیش از سایر بیماری‌های اثربخشی دارد. اکنون دبیرخانه طب سنتی در انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به دیابت تشکیل شده و به زودی آموزش‌های لازم به علاقه‌مندان در این زمینه داده می‌شود.

امیدی با بیان اینکه افسردگی در بیماران مبتلا به دیابت بسیار شایع است، تصریح کرد: برای پیشگیری از گسترش افسردگی که مشکلات زیادی را در بیماران و خانواده‌های آنها به وجود می‌آورد، تلاش داریم مراکز مشاوره را در سراسر کشور گسترش دهیم تا دیابت کنترل شود.



رئیس انجمن خیریه حمایت از بیماران مبتلا به دیابت گفت: کارت هوشمند برای بیماران مبتلا به دیابت در کشور تا پایان سال صادر می‌شود. شکور امیدی با اشاره به شناسایی سه هزار و ۶۰۰ بیمار دیابتی توسط این انجمن افزود: کارت هوشمند برای بیماران مبتلا به دیابت در واقع یک کارت شناسایی است که تمامی مشخصات بیمار در آن درج شده که اگر مشکلی برای وی پیش آمد و به پزشک مراجعه کرد، پزشک از بیماری او آگاهی می‌یابد و نحوه درمان بهتر می‌شود.

وی تصریح کرد: همچنین با توجه به اینکه بسیاری از بیماران مبتلا به دیابت دچار زخم پا هستند، اگر در معاینه عمومی مشکلاتی برای آن‌ها به وجود آمد، کارت هوشمند می‌تواند کمکی زیادی از لحاظ مشخصات بیماری به اطرافیان انجام دهد.

امیدی تصریح کرد: دیابت بیماری خاموشی است که تمامی اعضای بدن را تحت تاثیر قرار می‌دهد و ۱۰ درصد جمعیت بالغ کشور نیز دیابت دارند که ۷۰ درصد آنها از بیماری خود بی‌خبرند.

وی با بیان اینکه آزمایش قند خون ساده‌ترین و کم‌هزینه‌ترین روش تشخیص دیابت است، اظهار داشت: اگر قند خون فردی بالاتر از ۱۲۶ بود، او بیماری دارد و در واقع دیابت سالانه هزینه بسیاری را به بیمار، خانواده وی و سیستم بهداشت و درمان کشور تحمیل می‌کند.

امیدی تصریح کرد: بیمه‌ها باید بیماران مبتلا به دیابت را کمک کنند، آنها درمان محور هستند، به عنوان مثال فرد دیابتی برای پیوند کلیه حدود

فرم اشتراک ماهنامه **بیماری‌های شکم** ۱۳۹۸

نام و نام خانوادگی: رشته/تخصص: کد ملی:
 نام محل کار: مسئولیت:
 نشانی:
 کدپستی: تلفن: فاکس:
 موبایل: ایمیل:

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

اشتراک ۶ ماهه (با پست عادی) ۷۸۰,۰۰۰ ریال
 اشتراک ۶ ماهه (با پست سفارشی) ۸۴۰,۰۰۰ ریال

اشتراک یکساله (با پست عادی) ۱,۵۶۰,۰۰۰ ریال
 اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۱,۶۸۰,۰۰۰ ریال

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۳۶۰ دلار است.

لطفاً برای شروع یا تمدید اشتراک، رسید فیش واریزی را همراه با فرم تکمیل شده فوق به شماره زیر فاکس نمایید.

کارت بانک پاسارگاد به شماره کارت ۷۲۲۴-۸۲۸۷-۲۹۱۰-۵۰۲۲ و شماره حساب ۱-۱۲۰۸۴۲۳۴-۸۰۰۰-۲۰۶ به نام آقای محمود اصلانی

ایمیل: matashkhis@gmail.com تلفن: ۰۷-۹۱۲۷۳۳۳۴-۸۸۹۸۷۵۰۱-۰۱ نامبر: ۸۹۷۷۶۷۶۹

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت: مقاومت میکروبی نسبت به آنتی بیوتیک روبه افزایش است



شناسایی علایم مصرف بی رویه داروهای ضد میکروبی، پایش مقاومت میکروبی در کشور، پایش مصرف داروهای ضد میکروبی، ترویج استفاده مناسب از این داروها، استانداردسازی تست های تشخیصی ثبت موارد ابتلا به عفونت های ناشی از مقاومت به آنتی بیوتیک و جلوگیری از همگرایی بیماری های عفونی در کشور از دیگر موارد این برنامه است.

وی درباره میزان مصرف نابجای آنتی بیوتیک در کشور گفت: هیچ تحقیق آماری دقیقی در این زمینه وجود ندارد و بعید می دانم کسی جواب سوال شما را بداند. در مورد میزان مصرف آنتی بیوتیک در دام ها نیز در وزارت بهداشت اطلاعاتی نداریم و سازمان دامپزشکی می تواند در این مورد اظهار نظر کند.

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت گفت: مقاومت میکروبی نسبت به آنتی بیوتیک ها در کشور روبه افزایش است و عوامل متعددی مانند مصرف خودسرانه دارو در این زمینه نقش دارد.

محمد مهدی گویا در نشست خبری هفته اطلاع رسانی مصرف صحیح آنتی بیوتیک افزود: عوامل مختلفی در افزایش مقاومت میکروبی نسبت به آنتی بیوتیک تاثیرگذار است که مصرف خودسرانه دارو، تجویز بی مورد دارو توسط برخی پزشکان، ارایه بی مورد و بدون نسخه آنتی بیوتیک در داروخانه ها و استفاده از این دارو در دام ها از جمله گوشت و مرغ و برخی مواد غذایی دیگر از جمله مهم ترین علل این مساله است.

وی اضافه کرد: هیچ کشوری نمی تواند جلوی مقاومت میکروبی نسبت به آنتی بیوتیک را بگیرد اما در کشور از سال گذشته برنامه کشوری کنترل مقاومت میکروبی را آغاز کرده ایم که اساس آن آموزش به مردم و پزشکان و افزایش دانش مردم نسبت به عوارض جبران ناپذیر مصرف نابجای آنتی بیوتیک ها توسط مردم و پزشکان است و برای این کار روش های پیشگیرانه و کنترل عفونت را گسترش می دهیم که مهم ترین روش شست و شوی دست ها است. گویا گفت: علاوه بر آن، آنتی بیوتیک را طبقه بندی کرده ایم و برخی باید فقط توسط عده ای خاص از پزشکان تجویز شود.

دانشگاه علوم پزشکی تهران: سوزاندن لاشه حیوانات آزمایشگاهی بهداشتی تر از دفن آن هاست

در حال حاضر روش بهتر و جایگزینی بهداشتی تر برای از بین بردن لاشه حیوانات آزمایشگاهی نمی شناسیم.

وی گفت: از این کوره فقط برای از بین بردن بقایای حیوانات آزمایشگاهی کوچک مثل موش و خرگوش استفاده می شود و بوی چندانی هم ندارد. قبل از خرید این کوره لاشه و بقایای حیوانات آزمایشگاهی دفن می شد و روی آن آهک ریخته می شود که هم برای محیط زیست ایجاد آلودگی می کرد و هم بوی بسیار بیشتر و آزاردهنده تری داشت.

مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در واکنش به اخبار مربوط به سوزاندن حیوانات آزمایشگاهی و با تکذیب سوزاندن اجساد انسان گفت: سوزاندن لاشه حیوانات آزمایشگاهی در کوره ای استاندارد که به همین منظور خریداری شده بهداشتی تر از دفن آنهاست و به محیط زیست نیز کمتر آسیب می زند.

علیرضا پارساپور در این باره افزود: این کوره حدود هشت سال پیش از یکی از کشورهای پیشرفته بر اساس آخرین متدهای روز دنیا برای از بین بردن لاشه حیوانات آزمایشگاهی که در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تشریح می شوند، خریداری و نصب شده و

معاون وزیر بهداشت:

واکسن روتاویروس و پنوموک سال آینده در کشور تولید می شود

کشورهایی همچون هلند و فرانسه آن را تولید می کنند. روتاویروس، از جمله ویروس هایی است که در فصل پاییز شیوع بیشتری یافته و کودکان را گرفتار می کند. ابتلا به این ویروس با دو علامت تنفسی و اسهال و استفراغ همراه است.

رئیس دربارۀ واکسن پنوموک نیز گفت: واکسن پنوموک نیز که برای پیشگیری از ذات الریه و سینه پهلو کاربرد دارد نیز قرار است به برنامه واکسیناسیون کشور اضافه شود. پنوموکوک که میکروب آن باعث بیماری مننژیت و ذات الریه در کودکان می شود. بیماری خطرناکی است و در برخی از کسانی که سیستم دفاعی ضعیفی دارند ممکن است باعث مرگ و میر شود.

معاون وزیر بهداشت گفت: در مورد واکسن روتاویروس و پنوموک به این شرط قرارداد واردات بستیم که فناوری تولید آن به ایران بیاورد چون این تجربه ثابت شد که با توجه به تحریم ها و مشکلات اقتصادی باید از قدمت چندین دهه تولید واکسن در انستیتو پاستور و موسسه رازی در کشور استفاده کنیم بنابراین به این شرط قرارداد واردات بستیم که تولید داخل داشته باشیم. الان قراردادها در حال تکمیل است و واردات شروع نشده است بسیار امیدواریم که اواخر سال آینده این تکنولوژی وارد کشور شود، همزمان با تولید، واردات هم انجام می شود، مقدمات کار فراهم شده است تا این واکسن ها در انستیتو پاستور ایران تولید شوند.

معاون وزیر بهداشت از تولید دو واکسن روتاویروس (اسهال کودکان) و پنوموک (سینه پهلو) در ایران تا پایان سال آینده خبر داد و گفت: قرارداد واردات این واکسن ها به شرط تولید در کشور منعقد می شود.

علیرضا رئیسی افزود: واکسن روتاویروس یکی از واکسن های مورد نیاز کشور است که برای پیشگیری از ابتلای کودکان زیر ۵ سال به اسهال کاربرد دارد. واکسیناسیون با این واکسن جزو برنامه های ایمن سازی بسیاری از کشورهای دنیا از جمله ایران قرار دارد و در ایران نیز از ۱۰ سال گذشته مطالعات برای تولید و اضافه شدن واکسن روتاویروس به برنامه واکسیناسیون کشور انجام شده و قرار است این واکسن به برنامه واکسیناسیون کودکان در کشور اضافه شود.

علی اکبر سیاری، متخصص کودکان و معاون سابق بهداشت وزارت بهداشت در زمان وزارت حسن هاشمی درباره اهمیت واکسن روتاویروس گفته بود: سالانه ۵۰۰ تا ۷۰۰ هزار کودک زیر ۵ سال در دنیا به علت ابتلا به روتاویروس جان خود را از دست می دهند، البته در ایران آمار دقیقی از فوت کودکان مبتلا به روتاویروس نداریم. سیاری گفت: در حال حاضر بیشتر کشورهای دنیا برای پیشگیری از ابتلای کودکان به این بیماری از واکسن استفاده می کنند اما در کشور ما با وجود ضرورت هنوز این واکسن به سیستم واکسیناسیون اضافه نشده است. این واکسن در حال حاضر تولید داخل نیست و



فردین عمیدی، معاون دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز در این باره به خبرنگار ایرنا گفت: دوستانی که این خبر را اعلام کرده اند از لفظ جسد استفاده کرده اند در حالی که جسد برای انسان استفاده می شود و در این کوره بهداشتی فقط بقایای لاشه حیوانات آزمایشگاهی آن هم نیم ساعت در هفته برای از بین بردن ۵ تا حداکثر ۱۰ لاشه حیوانات کوچک استفاده می شود و بوی چندانی هم ندارد و در نهایت از لاشه این حیوانات حدود ۳۰۰ گرم پودر باقی می ماند که به صورت بهداشتی دفن می شود.