

به گفته دکتر محمدی در حال حاضر نمونه داخلی تمامی انسولین‌ها در بازار موجود است و افراد می‌توانند با استفاده از سامانه تیتک، داروی خود را از نزدیکترین داروخانه تهیه کنند.

کارگروه مشترک ایران و سازمان بهداشت جهانی برای حذف هیپاتیت C تشکیل می‌شود



معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هفتمین مجمع جهانی بهداشت با معاون مدیرکل بیماری‌های واگیر و غیرواگیر سازمان جهانی بهداشت، بر تشکیل کارگروه مشترک برای حذف هیپاتیت C تاکید کرد.

دکتر حسین فرشیدی در جریان هفتاد و هفتمین مجمع جهانی بهداشت که در ژنو برگزار شد در جلسه‌ای با دکتر جروم سالومون، معاون مدیرکل بیماری‌های واگیر و غیرواگیر سازمان جهانی بهداشت، در خصوص همکاری برای حذف هیپاتیت C در جمهوری اسلامی ایران مذاکره کرد.

دکتر فرشیدی در این دیدار ضمن ارائه گزارشی از اقدامات انجام شده در ایران برای کنترل و پیشگیری از هیپاتیت C، بر نقاط قوت برنامه ملی ایران از جمله سیستم قوی خدمات بهداشتی درمانی اولیه (PHC) و ادغام برنامه مبارزه و کنترل هیپاتیت در این سیستم تأکید کرد.

رییس سازمان غذا و دارو: تامین انسولین قلمی برند ظرف چند هفته آتی



معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به تولید انواع انسولین‌های قلمی در کشور، از تامین انسولین قلمی برند ظرف چند هفته آتی خبر داد.

دکتر سیدحیدر محمدی با بیان اینکه با افزایش اقبال بیماران مبتلا به دیابت به انسولین‌های قلمی در سال‌های گذشته برای تامین این نوع دارو کاملاً وابسته به کشورهای دیگر بودیم، افزود: در سال‌های اخیر با ورود شرکت‌های مختلف دانش بنیان به حوزه تولید انسولین‌های قلمی، امروز انواع انسولین‌های قلمی در کشور تولید می‌شود. در حال حاضر دو شرکت در حال تولید انسولین هستند و دو شرکت دیگر هم به آن اضافه می‌شوند.

وی خاطرنشان کرد: میزان تولید داخل انسولین قلمی هنوز در حد تامین بازار داخلی نیست و به همین دلیل بخشی از انسولین‌های قلمی مورد نیاز بیماران از مسیر واردات تامین می‌شود.

معاون وزیر بهداشت با بیان اینکه به منظور حمایت از تولید داخل، سهم بیشتری از بازار به تولید داخل اختصاص دارد، گفت: متأسفانه گاهی برخی پزشکان ممکن است نوع خاصی از انسولین قلمی را تجویز کنند که برند خارجی باشد و به دلیل آنکه ما در راستای حمایت از تولید داخل، سهم کمتری از بازار را به آنها اختصاص می‌دهیم، تصور عدم دسترسی به وجود می‌آورد.

رییس سازمان غذا و دارو یادآور شد: اخیراً یکی از انسولین‌های قلمی برند به دلیل مشکلات تولید در شرکت تولیدکننده خارجی دچار کمبود جهانی شده بود که طبق اقدامات صورت گرفته، ظرف چند هفته آینده کمبود انسولین قلمی برند نیز رفع خواهد شد.

دکتر سالومون نیز ضمن تبریک به ایران برای تعهد و اراده قوی در زمینه حذف هپاتیت C، آمادگی سازمان جهانی بهداشت را برای حمایت از برنامه‌های ایران در این زمینه را اعلام کرد. وی همچنین از ایران به عنوان الگویی برای سایر کشورهای منطقه در زمینه کنترل و حذف هپاتیت C یاد کرد.

در این مذاکرات، دو طرف در خصوص تشکیل کارگروهی مشترک برای حمایت از برنامه حذف هپاتیت C در ایران و اعزام تیمی از کارشناسان سازمان جهانی بهداشت به ایران برای بررسی نقاط قوت و نیازهای کشورمان در این زمینه توافق کردند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان: تشخیص قطعی عفونت سایتومگالوویروس در افراد با نقص ایمنی مشکل است



عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان گفت: تشخیص قطعی عفونت سایتومگالوویروس در افراد با نقص ایمنی مشکل است.

مهدی آجورلو با اشاره به اجرای طرح بررسی فراوانی سایتومگالوویروس در بیماران تحت شیمی درمانی شهرستان خرم‌آباد بیان کرد: سرطان یکی از معضلات جهانی بوده که آمار مبتلایان به آن روز به روز در حال افزایش است.

وی ادامه داد: یکی از مهمترین مشکلات این بیماران، استفاده از داروهای شیمیایی است که بر روی سیستم ایمنی تاثیر گذاشته و باعث تضعیف سیستم ایمنی می‌شود.

آجورلو اظهار کرد: در نتیجه فرد را مستعد ابتلا به عفونت‌های فرصت طلب ویروسی، قارچی و باکتریایی می‌کند.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی لرستان اضافه کرد: در میان ویروس‌ها، ویروس هرپس سیمپلکس و سایتومگالوویروس، از علل شایع عفونت در این بیماران هستند.

وی یادآور شد: عفونت سایتومگالوویروس در افراد با نقص سیستم ایمنی ممکن است با درگیری ارگان‌های مختلف بدن و یا تنها یک ارگان بدون علائم عمومی همراه باشد.

آجورلو تصریح کرد: رتینیت، پنومونی، آنسفالیت، هپاتیت، زخم در قسمت‌های مختلف دستگاه گوارش و اپیگلوت، از جمله عفونت‌های شایع در بیماران با نقص سیستم ایمنی و یا تحت شیمی درمانی است.

این پژوهشگر گفت: تشخیص قطعی عفونت سایتومگالوویروس در افراد با نقص ایمنی مشکل است و اغلب از راه جستجوی DNA ویروس در نمونه با روش مولکولی PCR امکان پذیر است.

وی افزود: با توجه به میزان بالای فعال شدن مجدد سایتومگالوویروس در افرادی که ضعف سیستم ایمنی دارند، هدف از بررسی فراوانی این ویروس در افراد سرطانی تحت شیمی درمانی در شهرستان خرم‌آباد بود تا با اطلاع از میزان فراوانی این ویروس در این افراد، بتوان راهکارهایی را جهت افزایش ایمنی و جلوگیری از عواقب وخیم بیماری‌های مرتبط با سایتومگالوویروس ارائه داد و با پایش منظم عوارض شیمی درمانی و اقدام به موقع در جلوگیری و مدیریت آن، یاری رسان بود و هزینه‌ها و عوارض ناشی از آن را کاهش داد.

وی ادامه داد: در این بررسی بر روی تمام افراد تحت مطالعه وجود آنتی بادی ضدویروس سایتومگال از نوع IgG و IgM، و همچنین تست PCR جهت بررسی حضور ویروس مورد بررسی قرار گرفت.

آجورلو گفت: نتایج حاکی از مثبت شدن تعدادی از افراد مورد مطالعه از لحاظ آنتی بادی‌های ضدویروس و تست PCR بود. یافته‌های حاصل از پژوهش حاضر نشان داد در گروه سنی ۸۰-۶۱ سال، مثبت شدن تست آنتی بادی CMV IgG از نظر آماری معنادار شد.

وی بیان کرد: عفونت با سایتومگالوویروس باعث عوارض زیادی و حتی مرگ می‌شود، به ویژه کسانی که نقص سیستم ایمنی دارند. از این رو افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند، مانند بیماران سرطانی که تحت شیمی درمانی قرار می‌گیرند، باید به طور معمول از نظر عفونت سایتومگالوویروس ارزیابی شوند تا بتوان عوارض مربوطه را با درمان به موقع عفونت کاهش داد.