

تازه های (COVID-19)



پویایی ویروس در موارد خفیف و

شدید COVID-19

۱۹ مارس ۲۰۲۰ مجله Lancet

در مقاله ای تحت عنوان Viral dynamics in mild and severe cases of COVID-19 که در تاریخ ۱۹ مارس ۲۰۲۰ در مجله Lancet مندرج شده است، محققان کشور چین مدت زمان شناسایی ویروس SARS-COV-2 در نمونه های نازوفارنکس و مدفوع بیماران بستری در بیمارستان با تشخیص قطعی ابتلا به COVID-19 را ارزیابی و نتیجه گیری کرده اند که viral load و مدت زمان دفع ویروس در بیماران مبتلا به شکل شدید COVID-19 در مقایسه با مبتلایان به شکل خفیف بیماری بیشتر و طولانی تر است.

محققان در این پژوهش ۷۶ بیمار بستری در بیمارستان را که در ابتدای بستری به روش RT-PCR بررسی و به عنوان مورد قطعی بیماری تایید شده اند مورد ارزیابی قرار داده اند، ویرال لود در نمونه های سوپ نازوفارنکس با استفاده از روش ΔCt (Ct sample - Ct ref) تخمین زده شده است و بیماران در صورتی که در ابتدای زمان بستری یا پس از آن هر یک از علائم زیر را دارا بوده اند به عنوان مورد شدید طبقه بندی شده اند:

(۱) دیسترس تنفسی ($RR > 30 / \text{min}$)

(۲) Oxygen saturation $\leq 93\%$ (در زمان استراحت)

(۳) نسبت فشار اکسیژن شریانی به غلظت اکسیژن استنشاقی از هوا $\leq 300 \text{ mm Hg}$



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

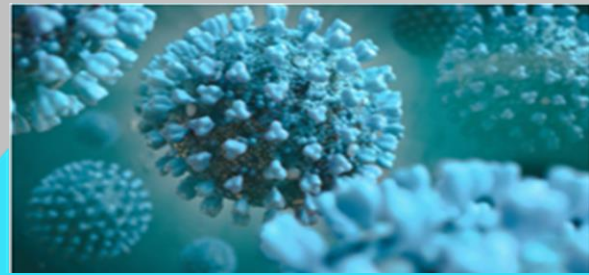
۴) بروز عوارض شدید بیماری مانند نارسایی تنفسی، نیاز به تهویه مکانیکی، شوک سپتیک، نارسایی در سایر ارگان ها " غیر تنفسی "

در این مطالعه ۴۶ بیمار (۶۱٪) در گروه ابتلا به شکل خفیف و ۳۰ بیمار (۳۹٪) در گروه ابتلا به شکل شدید بیماری طبقه بندی شده اند. اطلاعات دموگرافیک پایه و علائم کلینیکی اولیه در دو گروه ارزیابی شده است که به جز متغیر سن که در مبتلایان به شکل شدید بیماری مشخصا بالاتر بوده است در سایر موارد تفاوت قابل ملاحظه ای نداشته است و هیچ یک از مبتلایان نیز فوت نکرده اند.

۷۷٪ از مبتلایان به شکل شدید بیماری نیاز به بستری در ICU پیدا کرده اند در حالیکه هیچ یک از مبتلایان به شکل خفیف بیماری نیاز به ICU نداشته اند. نمونه های سوآپ نازوفارنکس طبق دستورالعمل های WHO و از هر دو حفره چپ و راست بینی تهیه شده است.

میانگین ویرال لود در مبتلایان به شکل شدید بیماری ۶۰ برابر بیشتر از مبتلایان به شکل خفیف بیماری بوده است که به نظر محققین این موضوع ممکن است با شدت بیماری در ارتباط باشد.

در این مطالعه همچنین پژوهشگران در ۲۱ بیمار مبتلا به شکل خفیف و ۱۰ بیمار مبتلا به شکل شدید بیماری اقدام به تهیه و بررسی نمونه ها به صورت سریال و با فواصل زمانی نموده اند که نتیجه آن کلیرنس سریع تر ویروس در نمونه های مربوط به بیماران مبتلا به شکل خفیف بیماری را نشان داده است، به صورتی که:



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

در ۹۰٪ از این گروه از بیماران نتایج تکرار تست ها به روش **RT-PCR** در نمونه های تهیه شده در روز ۱۰ پس از بروز بیماری منفی بوده است در حالیکه در تمام مبتلایان به شکل شدید بیماری نتایج نمونه های روز ۱۰ و پس از آن نیز مثبت باقی مانده است .

این محققان معتقدند که مجموع یافته های پژوهش حاکی از آن است مشابه آنچه در ابتلا به **SARS** (۲۰۰۲-۲۰۰۳) رخ داده است بیماران مبتلا به شکل شدید بیماری **COVID-19** نیز ویرال لود بالاتری داشته و همچنین مدت زمان دفع ویروس در این افراد نیز طولانی تر است و بر اساس این یافته ها ویرال لود ممکن است یک مارکر مفید برای ارزیابی شدت و پیش آگهی بیماری باشد .



تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در دنیا، لغایت ۱ فروردین ۱۳۹۹

موارد بیماری در دنیا:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۲۳۴۰۷۳ (۲۴۲۴۷ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۹۸۴۰ (۱۰۶۱ مورد جدید)

منطقه غرب اقیانوس آرام

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۹۳۳۴۹ (۱۰۱۶ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۳۴۰۵ (۲۸ مورد جدید)

منطقه اروپا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱۰۴۵۹۱ (۱۷۵۰۶ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۴۸۹۹ (۸۱۶ مورد جدید)

منطقه جنوب شرق آسیا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۹۱۸ (۲۶۱ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۳۱ (۸ مورد جدید)

منطقه مدیترانه شرقی

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۲۰۷۵۹ (۱۲۵۴ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۱۳۱۲ (۱۵۱ مورد جدید)

منطقه آمریکا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱۳۲۷۱ (۴۱۰۴ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۱۷۸ (۵۷ مورد جدید)

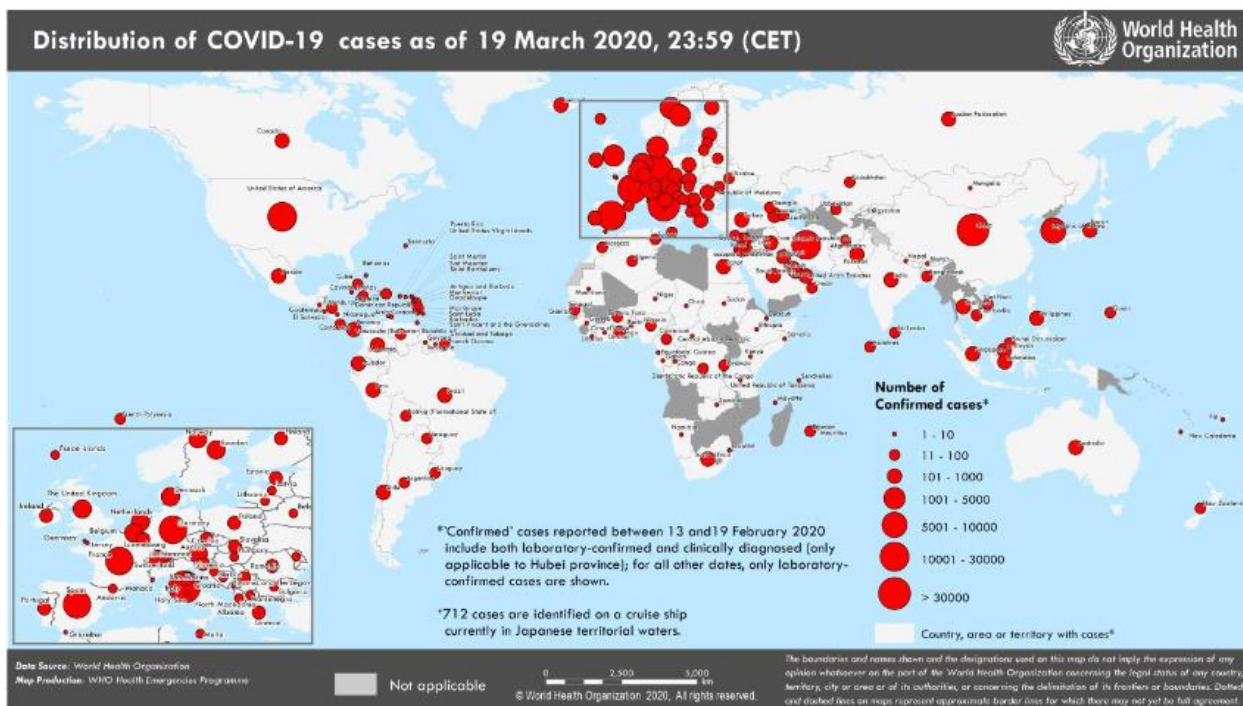
منطقه آفریقا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۴۷۳ (۱۰۶ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۸ (۱ مورد جدید)

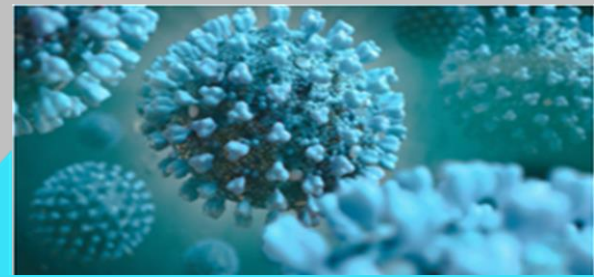
ارزیابی خطر WHO برای کل دنیا: بسیار بالا



توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا، لغایت ۱ فروردین ۱۳۹۹



- ❖ در ۲۴ ساعت گذشته ۶ کشور/منطقه جدید به مجموع کشورهای COVID-19 را گزارش کرده اند اضافه شده است. شامل: در منطقه آفریقا (۲)، در منطقه آمریکا (۲)، در منطقه مدیترانه شرقی (۲)
- ❖ از ابتدای شروع همه گیری COVID-19 اقدامات پیشگیری و کنترل عفونت مهم ترین فاکتور در اقدامات پیشگیری و مهار این طغیان بوده اند.
- ❖ از مجموع کشورهای که تا کنون موارد تایید شده آزمایشگاهی بیماری را گزارش کرده اند، ۵۲ کشور/منطقه در منطقه اروپا، ۱۸ کشور در منطقه مدیترانه شرقی، ۱۳ کشور در منطقه اقیانوس آرام غربی، ۳۱ کشور در منطقه آمریکا، ۸ کشور در منطقه جنوب شرق آسیا و ۳۰ کشور در منطقه آفریقا هستند.
- ❖ پس از چین بیشترین موارد بیماری مربوط به ایتالیا (۴۱۰۳۵ مورد)، جمهوری اسلامی ایران، اسپانیا (۱۷۱۴۷)، آلمان (۱۰۹۹۹ مورد)، فرانسه (۱۰۸۷۷ مورد) و ایالات متحده آمریکا (۱۰۴۴۲ مورد) می باشد.
- ❖ کشورهای با گزارش موارد بیماری در منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) ۱۸ کشور می باشد که عبارتند از: جمهوری اسلامی ایران، قطر (۴۵۲ مورد)، پاکستان (۳۰۲ مورد)، بحرین (۲۶۹ مورد)، عربستان سعودی (۲۳۸ مورد)، مصر (۲۱۰ مورد)، عراق (۱۷۷ مورد)، لبنان (۱۴۹ مورد)، کویت (۱۴۸ مورد)، امارات متحده عربی (۱۴۰ مورد)، مراکش (۶۱ مورد)، اردن (۵۶ مورد)، عمان (۳۹ مورد)، تونس (۳۹ مورد)، افغانستان (۲۲ مورد)، جیبوتی (۱ مورد)، سودان (۱ مورد) و سومالی (۱ مورد)



تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت (COVID-19) Coronavirus disease گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، ۲ فروردین ۱۳۹۹



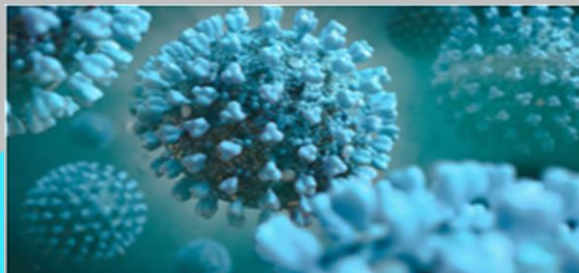
موارد بیماری در ایران:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۲۰۶۱۰ مورد
(۹۶۶ مورد جدید)

تعداد کل موارد فوت: ۱۵۵۶ مورد (۱۲۳ مورد جدید)

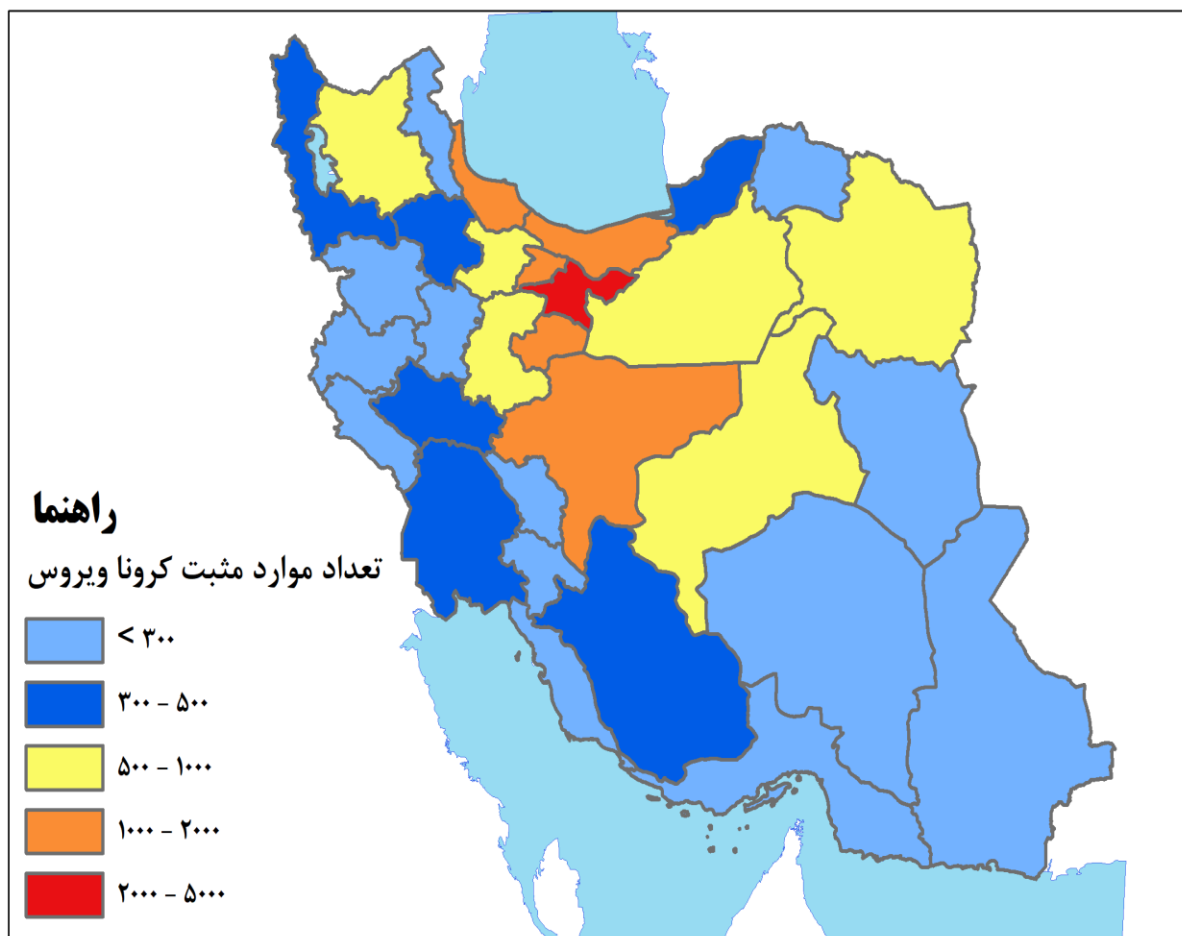
استان های دارای بیشترین موارد تایید شده
آزمایشگاهی: تهران ، اصفهان ، مازندران ، قم ، گیلان

استان های دارای کمترین موارد تایید شده
آزمایشگاهی : بوشهر ، کهگیلویه و بویر احمد ، چهار
محال و بختیاری



نقشه پراکندگی جغرافیایی عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران

نهایت ۲ فروردین ۱۳۹۹



خبر نامه COVID-19

شماره ۱۷-۱۳۹۹/۱/۲



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

چکیده ای از اقدامات انجام شده

• هماهنگی برون بخشی با ستاد کل نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران

جلسه هماهنگی برون بخشی با ستاد کل نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران با حضور رئیس محترم سازمان نظام وظیفه عمومی، معاونت محترم اعزام سازمان وظیفه عمومی، معاون محترم بهداشت و سایر مدیران این بخش تشکیل و مقرر گردید ضمن تداوم همکاری های متقابل میان سازمان نظام وظیفه و وزارت بهداشت، اقدامات مورد نیاز پیرامون پیشگیری و کنترل بروز اپیدمی در موعد اعزام مشمولین به عمل آید. از جمله سایر مباحث مطرح شده در این جلسه درخواست وزارت بهداشت برای تخصیص شمار بالاتر از نیروهای فارغالتحصیل رشته های پزشکی و پیراپزشکی به عنوان پیام آور بهداشت بود که تصمی در این زمینه بر عهده ستاد کل نیروهای مسلح خواهد بود.

پیرو برگزاری جلسه مذکور و عنایت به نیاز مبرم دانشگاه های علوم پزشکی به نیروی انسانی دانش آموخته در رشته های پزشکی و پیراپزشکی، وزیر محترم بهداشت طی مکاتبه مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۹ با رئیس محترم ستاد کل نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران خواستار تخصیص تعداد بالاتر مشمولین به عنوان پیام آوران بهداشت از نیروهای فارغ التحصیل رشته های پزشکی و پیراپزشکی به وزارت بهداشت گردید.

خبر نامه COVID-19

شماره ۱۷-۱۳۹۹/۱/۲



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

موضوعات اصلی که مردم باید بدانند و به آن عمل کنند:

در ایتالیا مردم چگونه برای مقابله با COVID-2019 همکاری میکنند؟

پیرو شیوع چشمگیر و جدی کرونا ویروس جدید در ایتالیا اقدامات گسترده ای جهت مقابله با این ویروس شروع شده است که بخشی از آن ها به شرح زیر است:

- در سرا سر ایتالیا قرنطینه اعلام شده است و تخطی از مقررات مشمول مجازات از جریمه مالی تا حبس های چند ماهه و حتی چند ساله است. سطح همکاری مردم قابل توجه است رفت و آمد بین شهری به شدت محدود و منحصر به موارد بسیار ضروری شده است.
- بیرون رفتن از خانه شامل محدودیت است و هرکس از خانه بیرون می رود باید اظهار نامه ای همراه خود داشته باشد مبنی بر اینکه از مقررات قرنطینه آگاه است و به دلیل ضرورتی از خانه بیرون رفته است.
- افزایش گشت های پلیس در سطح شهر
- تمام مشاغل به جز فروشندگان مواد غذایی و خوراکی و برخی خدمات ضروری (از جمله بانک ، پست داروخانه و فروشگاههای مواد بهداشتی ... به صورت محدود) تعطیل است.
- فروشندگان موظف هستند خریداران را در صف و با فاصله حداقل ۱ متر از هم نگه دارند و مردم هم به خوبی همکاری می کنند و در ورودی سوپر مارکت ها با فاصله از یکدیگر در صف می ایستند و به تدریج به محوطه درون سوپر مارکت ها مراجعه می کنند.
- کارکنان ادارات و شرکت ها به صورت دور کاری و از منزل فعالیت خود را انجام می دهند.
- هر روز در ساعت معینی مردم برای تشکر از کادر بهداشت و درمان به بالکن ها می آیند و با پخش سرود و تکان دادن پرچم به یکدیگر روحیه می دهند و همبستگی با یکدیگر و حمایت از دولت را نشان می دهند.
- برای دریافت مشاوره یا درخواست کمک با شماره تلفن های معین اعلام شده تماس می گیرند و از مراجعه مستقیم به بیمارستان خودداری می کنند.