

تکامل ویروس و توسعه واکسن

- الگوی تکامل سارس-کوو-۲ از «افزایش قابلیت انتقال» در جمعیت های بدون مواجهه قبلی، به سمت «فرار از سیستم ایمنی» در نتیجه ی گسترش واکسیناسیون و عفونت طبیعی تغییر جهت داده است.
- علیرغم کارایی اولیه بسیار بالا در واریانت های پیش از امیکرون، **جهش های فرار ایمنی** منجر به افت شدید حفاظت در برابر عفونت شده است؛ این موضوع بیانگر اهمیت توالی یابی ویروس و به روزرسانی واکسن ها است.

نکات کلیدی در تشخیص و مدیریت بالینی

- هیچ تست تشخیصی واحدی برای تأیید لانگ کووید وجود ندارد.
- تشخیص لانگ کووید بر مبنای ارزیابی جامع بالینی، انطباق با معیارهای تعریف شده و رد سایر تشخیص های افتراقی است.
- مدیریت این سندرم پیچیده نیازمند رویکرد چند رشته ای است.

تب های منتقله از آندس

اهمیت اپیدمیولوژیک

- بیماری های منتقله از طریق پشه آندس شامل تب دنگی با پتانسیل ایجاد طغیان های انفجاری، زیکا با افزایش احتمال تولد نوزادان مبتلا به میکروسفالی و چیکونگونیا، یک تهدید مهم برای سلامت عمومی و امنیت اقتصادی و اجتماعی محسوب می شوند.
- تب دنگی جزو معدود بیماری هایی است که به شدت تحت تاثیر عوامل اجتماعی موثر بر سلامت قرار دارد.

توزیع پشه ناقل و سروتایپ های ویروسی

- گونه آندس اجیپتی و آندس آلبوپیکتوس به ترتیب به عنوان گونه های غالب در مناطق جنوبی و شمالی کشور شناسایی شده است.
- شناسایی سروتایپ های ۱ و ۲ در کانون های فعال جنوبی کشور، ریسک ایجاد فرم های شدید بیماری ناشی از ابتلا به سروتایپ جدید را افزایش می دهد و این مناطق را به پایلوت های مناسب برای مطالعات ایمونولوژیک تبدیل می کند.

راهنما های کنترل و چالش های مدیریتی

- کنترل موفقیت آمیز بیماری های منتقله از آندس بر سه ستون اصلی مراقبت انسانی، مراقبت حشره شناسی و اقدامات کنترلی استوار است. علی رغم وجود تکنیک های مختلف کنترلی، با توجه به گسترش فزاینده تب دنگی در جهان، واکسیناسیون احتمالا تنها راهکار موثر در کنترل بلندمدت بیماری خواهد بود.

این گزاره برگ،

برگرفته از نشست سیزدهم از سندرم پسا-کووید مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۲۶ در بیمارستان امام خمینی (ره) با حضور اساتید سخنران: آقای دکتر محمد حسین نیک نام، آقای دکتر حسین کیوانی، آقای دکتر کاوه صادقی و آقای دکتر قباد مرادی برگزار شد.

بار اپیدمیولوژیک و ملاحظات جمعیتی

لانگ کووید که شامل بیش از ۲۰۰ علامت بالینی در ارگان های متعدد است، یک چالش جدی سلامت عمومی در سطح جهانی محسوب می شود. بر اساس تخمین ها، بیش از ۶۵ میلیون نفر در سراسر دنیا از این سندرم رنج می برند.

عوامل خطر شناسایی شده برای ابتلا به لانگ کووید

- افراد فاقد سابقه واکسیناسیون
 - جنس مونث
 - ابتلا به بیماری های زمینه ای
 - فاز حاد شدیدتر بیماری (شامل بستری در ICU)
- اگرچه واریانت های اولیه (ووهان، آلفا و دلتا) با بیماری حاد شدیدتر و عوارض قلبی-ریوی همراه بودند، عفونت با آمیکرون به طور قابل توجهی نرخ پایین تری از لانگ کووید را در پی داشته است.

مکانیسم های پاتوفیزیولوژی در لانگ کووید

- پاتوژن لانگ کووید یک اختلال چندعاملی است که عمدتاً توسط تحریک مزمن ایمنی ناشی از عوامل زیر هدایت می شود.
- **پایداری ویروس:** وجود طولانی مدت RNA و پروتئین های سارس-کوو-۲ در مخازن بافتی (مانند روده، مغز و خون)
- **اختلال عملکرد اندوتلیال و کوآگولوپاتی:** آسیب گسترده به مویرگ ها در نتیجه تحریک مداوم اندوتلیوم، اختلالات انعقادی، تشکیل ریزلخته های فیبرینالوئید و اختلال خون رسانی در نتیجه آن
- **اختلال در تنظیم ایمنی:** پاسخ های التهابی پایدار ناشی از تحریک مزمن، تولید آنتی بادی های خودایمن و فرسودگی سلول های T
- **سایر عوامل پاتوژنیک:** اختلال در عملکرد میتوکندری، فعال سازی مجدد ویروس های نهفته مانند EBV و CMV و تغییرات پایدار در ترکیب میکروبیوتای روده که بر محور روده-مغز تاثیر می گذارند.

