



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت تحقیقات و فناوری

کمیته سماندسی تحقیقات کووید-۱۹  
کمیته کشوری اپیدمیولوژی کووید-۱۹

باجکاری دانشگاه علوم پزشکی همدان

وجندی شاپور ابواز

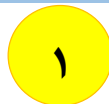


**CORONAVIRUS  
COVID-19**

# رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹ (Journal Watch)

تاریخ: ۱۰ اردیبهشت ۱۴۰۰

شماره برنامه: نهم



## عنوان مقاله:

مبارزه برای پایان دادن به سل را نباید در زمان طغیان کووید-۱۹ فراموش کرد.

The fight to end tuberculosis must not be forgotten in the COVID-19 outbreak

## پیام اصلی مقاله:

در زمان بیماری همه گیر کووید-۱۹، جهان باید مراقب احتمال افزایش بیماری سل و سویه های مقاوم به دارو آن باشد و در این راستا باید اقدامات لازم برای پیگیری، تشخیص و درمان بیماران مبتلا به سل را مدنظر قرار دهند.

مشخصات	توضیحات
مهمترین یافته‌ها و نتیجه گیری	<p>در زمان همه‌گیری بیماری کووید-۱۹، جهان باید مراقب احتمال افزایش سل و سویه‌های مقاوم به دارو باشد. بسیاری از کشورها با بار بالا بیماری سل، درمان مستقیم این بیماری را از طریق ویزیت مستقیم بیماران، آزمایش‌های تشخیصی و درمان حضوری و مبتنی بر جامعه انجام می‌دهند؛ اما با شرایط فعلی کووید-۱۹ که شرکت در اجتماعات و مراکز بهداشتی و درمانی و دسترسی به مراقبت‌ها را تحت تأثیر قرار داده است، این امر خیلی سخت و تقریباً غیرممکن شده است. همچنین به دلیل کمبود منابع، این امکان وجود دارد که سل در مناطقی که امکان تشخیص دقیق کووید-۱۹ امکان‌پذیر نیست، به‌درستی تشخیص داده نشده و گاهی با این بیماری اشتباه گرفته شود. تاکنون چندین تلاش و برنامه عملی برای کمک به حرکت حذف جهانی سل و استراتژی پایان سل، در دنیا انجام شده است. علاوه بر آن تلاش‌های گسترده‌ای برای متوقف کردن همه‌گیری سل نیز انجام شده است. لغو این دستاوردها بدون شک تنش جهانی در زمینه سلامت و بهداشت را افزایش داده و منجر به عواقب جبران‌ناپذیر اقتصادی، اجتماعی، سیاسی و بهداشتی خواهد شد. کووید-۱۹ و سل هر دو نیاز به یک تعهد عمده و برنامه‌ریزی شده از همه ذینفعان اصلی و کشورهای درگیر این بیماری‌ها دارند.</p> <p>نتیجه‌گیری: دولت‌ها باید در هنگام مبارزه با بیماری همه‌گیر کووید-۱۹، گزینه‌های عملی و مناسب را برای تشخیص و درمان به‌موقع بیماران مبتلا به سل مدنظر قرار دهند. همچنین کارکنان بهداشت و درمان باید خیلی سریع و فوری با اطلاعات کامل در مورد چگونگی رسیدگی به امور تشخیص موارد جدید و پیگیری درمان بیماران مبتلا به سل در زمان شیوع فعلی کووید-۱۹ آموزش ببینند.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<ul style="list-style-type: none"> <li>• پیشنهاد می‌شود برای اطمینان از اتمام درمان بدون نیاز بیماران برای مراجعه به مراکز درمانی برای گرفتن مجدد داروها، ذخایر کافی داروهای سل برای همه بیماران فراهم‌شده و به آن‌ها تحویل داده شود.</li> <li>• فناوری‌های بهداشت و درمان دیجیتال مانند مانیتورینگ الکترونیکی اطلاعات دارویی بیماران و درمان با پشتیبانی ویدیویی نیز برای کمک به بیماران در پیگیری درمان خود توصیه می‌شوند.</li> <li>• همچنین باید رایج‌ترین داروهایی که برای درمان سل استفاده می‌شود، به‌ویژه در کشورهای با آمار بالا ابتلا برای مواقع بحرانی که ممکن است محدودیت‌هایی در تهیه دارو به وجود آید، به‌اندازه کافی ذخیره شود.</li> </ul>
لینک دانلود	<p><a href="https://www.nature.com/articles/s41591-020-0917-1">https://www.nature.com/articles/s41591-020-0917-1</a></p>

شناسنامه مقاله: نام مجله (Nature Medicine) زمان انتشار (May 2020) مسئول ترجمه مقاله (دکتر مریم آدابی، استادیار پژوهشی

باکتری‌شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان)

## عنوان مقاله:

ایمنی‌زایی گیرندگان پیوند عضو در برابر کووید-۱۹ با یک دوز از واکسن‌های نوع mRNA  
 Immunogenicity of a Single Dose of SARS-CoV-2 Messenger RNA Vaccine in Solid Organ Transplant Recipient

## پیام اصلی مقاله:

بیماران دارای پیوند اعضا پس از دریافت اولین دوز واکسن‌های کووید-۱۹ از نوع mRNA به دلیل پاسخ آنتی‌بادی کمتر در معرض خطر ابتلای بالا به کووید-۱۹ قرار دارند.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>تاکنون گیرندگان پیوند اعضا در مطالعات واکسن‌های کووید-۱۹ از نوع mRNA مورد بررسی قرار نگرفته‌اند؛ زیرا این تصور وجود داشته است که پاسخ سیستم ایمنی در آن‌ها کم است؛ اما در این مطالعه که یک کوهورت آینده‌نگر بود، افراد دریافت‌کننده پیوند اعضا که متوسط ۶/۲ سال از پیوند آن‌ها گذشته بود و از ۱۶ دسامبر ۲۰۲۰ تا ۵ فوریه ۲۰۲۱ در ایالات متحده آمریکا اولین دوز واکسن را دریافت نموده‌اند، از نظر پاسخ ایمنی هومورال ضمن در نظر گرفتن خصوصیات دموگرافیک، علائم بالینی و نوع واکسن (فایزر<sup>۱</sup> و مدرنا<sup>۲</sup>) مورد بررسی قرار گرفته‌اند. نتایج نشان داد، نهایتاً تعداد ۴۳۶ فرد دارای پیوند اعضا با میانگین سنی ۵۵/۹ (۴۱/۳-۶۷/۴) وارد مطالعه شده‌اند که بیشتر آن‌ها (۸۳٪) داروی سرکوب‌گر ایمنی (تاکرولیموس<sup>۳</sup>) را دریافت کرده و یا در حال مصرف آن بودند. نتایج این مطالعه نشان داد که به‌طور متوسط ۲۰ روز (۲۴-۱۷ روز) بعد از دریافت نخستین دوز واکسن، آنتی‌بادی در ۷۶ نفر (۱۷،۴٪) از گیرندگان پیوند اعضا قابل‌شناسایی بوده است. همچنین مشخص شد، بیماری‌رانی که سرکوبگر ایمنی آنتی‌متابولیت دریافت کرده‌اند یا مدت‌زمان طولانی‌تری از پیوند آن‌ها گذشته بود، پاسخ آنتی‌بادی در آن‌ها به نسبت سایرین کمتر بود؛ اما بیماری‌رانی که واکسن مدرنا را دریافت کرده بودند، به نسبت واکسن فایزر احتمال پاسخ آنتی‌بادی در آن‌ها بالاتر بوده است.</p> <p><b>نتیجه‌گیری:</b> بیماران دارای پیوند اعضا پس از دریافت اولین دوز واکسن‌های کووید-۱۹ از نوع mRNA در معرض خطر ابتلای بالا به کووید-۱۹ قرار دارند. با این حال، شرکت‌کنندگان جوان، کسانی که سرکوب‌کننده‌های سیستم ایمنی ضد متابولیت را دریافت نمی‌کنند و کسانی که مدرنا را دریافت می‌کنند، احتمال پاسخ آنتی‌بادی در آن‌ها بیشتر است.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>بهبتر است در مطالعات آینده نمونه‌گیری در این گروه از بیماران به صورتی باشد که قابلیت تصمیم‌پذیری بیشتری به این جمعیت مورد نظر را داشته باشد. همچنین پاسخ در دوز دوم واکسیناسیون نیز مورد بررسی قرار گیرد تا بهتر بتوان از نتایج چنین مطالعاتی در تصمیم‌گیری‌ها استفاده نمود.</p>
لینک دانلود	<p><a href="https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2777685">https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2777685</a></p>

شناسنامه مقاله: نام مجله (JAMA Network) زمان انتشار (March 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر زهرا صنائی، متخصص پزشکی

اجتماعی و طب پیشگیری، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان)

<sup>1</sup> SARS-CoV-2 Messenger RNA

<sup>2</sup> Solid Organ

<sup>3</sup> BNT162b2 vaccine (Pfizer-BioNTech)

<sup>4</sup> mRNA-1273 vaccine (Moderna)

<sup>5</sup> The maintenance immunosuppression regimen (Tacrolimus)

## عنوان مقاله:

افزایش میزان مرگ‌ومیر واریانت انگلیسی ویروس کرونا در نمونه‌های مورد بررسی جامعه انگلستان

Increased mortality in community-tested cases of SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7

## پیام اصلی مقاله:

ویروس کرونای جدید که اولین بار در انگلستان در سپتامبر ۲۰۲۰ یافت شد، نه تنها نسبت به سویه قبل قدرت سرایت بیشتری دارد، بلکه باعث بیماری شدیدتر و مرگ‌ومیر بیشتر می‌شود.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>سویه جدید ویروس کرونا با نام واریانت انگلیسی<sup>۶</sup> از ابتدای پیدایش خود در سپتامبر ۲۰۲۰ تاکنون در کشورهای مختلف جهان گسترش یافته است. تاکنون مطالعات مختلفی نشان داده‌اند که این سویه قدرت سرایت بیشتری دارد و در میزان مرگ تفاوت چندانی ایجاد نمی‌کند؛ اما این مطالعه به بررسی شدت بیماری و مرگ‌ومیر در مبتلایان به این ویروس پرداخته است. در این مطالعه، یک مجموعه داده حاوی اطلاعات ۲۲۴۵۲۶۳ فرد مبتلا و ۱۷۴۵۲ مرگ مرتبط با این نوع واریانت ویروس کرونا از اول نوامبر ۲۰۲۰ تا ۱۴ فوریه ۲۰۲۱ مورد بررسی قرار گرفت. این مجموعه داده حاوی اطلاعات افراد از سن یک تا بالای ۸۵ سال بود. پس از آنالیزهای متعدد آماری، نتایج نشان داد، ۴۹۴۵ مرگ در این سامانه مرتبط با ویروس جهش‌یافته<sup>۷</sup> SGFT می‌باشند. همچنین بعد از آنالیز همراه با تعدیل<sup>۸</sup> اثر متغیرهایی مانند سن، جنس، نژاد، محرومیت، محل اقامت و ... خطر مرگ مرتبط با این ویروس ۵۵٪ (فاصله اطمینان ۷۲-۳۹٪) بالاتر از نمونه‌های قبلی برآورد شد. با اصلاح طبقه‌بندی نادرست<sup>۹</sup> و آنالیز وزن داده‌شده احتمال معکوس از ویروس جدید در این سامانه تخمین زده شد که خطر مرگ مرتبط با واریانت انگلیسی ویروس کرونا، ۶۱٪ (۸۲٪-۴۲٪) درصد بیشتر از نوع قبلی بود. همچنین میزان خطر مطلق مرگ در فاصله ۲۸ روز از مثبت شدن تست برای مردان ۳۵ - ۴۵ سال در جامعه از ۰/۶٪ به ۰/۹٪ (فاصله اطمینان ۱/۱-۰/۹٪) به واسطه این واریانت افزایش داشت. در صورتی که مرگ زنان ۳۵ - ۴۵ سال در اثر همین واریانت از ۰/۳٪ به ۰/۵٪ (فاصله اطمینان ۰/۴ تا ۰/۵٪) افزایش داشت. برای سنین بالاتر یعنی ۷۰ - ۸۴ سال و ۸۵ سال به بالا در مردان به ترتیب خطر مطلق مرگ از ۰/۴۷٪ به ۰/۷۲٪ (فاصله اطمینان ۰/۴ تا ۰/۷۹٪) و ۰/۱۷٪ به ۰/۲۵٪ (فاصله اطمینان ۲۳ تا ۲۷٪) افزایش داشت و در زنان به ترتیب ۰/۲۹٪ به ۰/۴۴٪ (فاصله اطمینان ۴ تا ۰/۴۹٪) و ۰/۱۳٪ به ۰/۱۹٪ (۱۷ تا ۲۱٪) افزایش داشت.</p> <p>نتیجه‌گیری: واریانت انگلیسی ویروس کرونا، قدرت سرایت، شدت بیماری و مرگ‌ومیر بالاتری نسبت به سویه های قبلی دارد.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>با توجه به اطلاعات جدید در خصوص قدرت انتقال، شدت بیماری و مرگ‌ومیر بالاتر در ارتباط با واریانت انگلیسی ویروس کرونا به نظر می‌رسد اقدامات پیشگیرانه در کشورها باید با سخت‌گیری بیشتری اجرا شود. زیرا در صورت اپیدمی گسترده در یک جامعه، کنترل انتقال سویه سخت‌تر می‌باشد و تمامی نظام سلامت تحت تأثیر بحران ناشی از افزایش میزان بستری و مرگ‌ومیر قرار خواهد گرفت.</p>
لینک دانلود	<p><a href="https://www.nature.com/articles/s41586-021-03426-1">https://www.nature.com/articles/s41586-021-03426-1</a></p>

<sup>6</sup> SARS-CoV-2 lineage B.1.1.7

<sup>7</sup> S gene target failure

<sup>8</sup> Adjusted

<sup>9</sup> Misclassification Analysis

<sup>1</sup> Inverse Probability Weighting <sup>0</sup>

# برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

---

شناسنامه مقاله: نام مجله (The Nature) زمان انتشار (March 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر زهرا صنائی، متخصص پزشکی اجتماعی و طب پیشگیری، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان)

---

## عنوان مقاله:

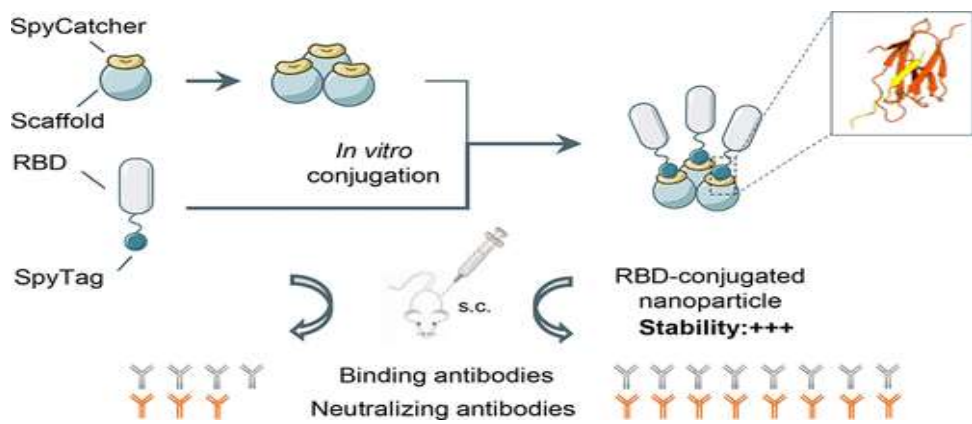
توسعه سریع کاندیدهای واکسن نانو ذرات خود آرایه با گیرنده‌های اتصال دهنده پروتئین - Spike SARS-CoV-2

2

Rapid Development of SARS-CoV-2 Spike Protein Receptor-Binding Domain Self-Assembled Nanoparticle Vaccine Candidates

## کهر پیام اصلی مقاله:

برای افزایش ایمنی‌زایی، محققان پیشنهاد می‌کنند RBD اصلاح گردد تا به یک حامل آنتی‌ژن بزرگ‌تر برسند. این اصلاح ساختار کلی RBD را پیچیده کرده و روند تولید و ارزیابی آنتی‌ژن اصلاح‌شده نو ترکیب را طولانی کرده است. برای کوتاه کردن زمان مورد نیاز برای تولید واکسن در موارد اضطراری همه‌گیر، استفاده از نانو ذرات حاوی آنتی‌ژن به‌عنوان یک گزینه بسیار جذاب می‌تواند مد نظر باشد.

مشخصات	توضیحات
<p>مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری</p>	 <p>SARS-CoV-2 از دامنه اتصال گیرنده پروتئین اسپایک (RBD) برای اتصال گیرنده همبند خود، آنزیم تبدیل‌کننده آنژیوتانسین ۲ (ACE2) و ادغام غشایی استفاده می‌کند؛ بنابراین، RBD یک هدف ایده آل برای تولید واکسن است. بر اساس اطلاعات ساختاری و عملکرد بیولوژیکی پروتئین اسپایک SARS-CoV-2 با RBD اصلی خود، این منطقه پروتئینی یک هدف ایده آل برای تولید واکسن است. علیرغم تلاش همه‌جانبه برای توسعه واکسن‌های مبتنی بر RBD، استفاده از زیر واحد RBD به‌عنوان یک کاندید واکسن هنوز به دلیل ایمنی‌زایی پایین، سؤال‌برانگیز است. در این مطالعه، کاندیدهای واکسن SARS-CoV-2 با اتصال پروتئین اسپایک RBD به نانوذره از طریق اتصال کووالانسی طراحی شده است. با تلفیق SpyTag به انتهای C مربوط به RBD، می‌توان آنتی‌ژن را</p>

1 Receptor-Binding Domain 1  
 1 Tag 2  
 1 SARS-CoV-2 Spike Protein Receptor-Binding Domain  
 1 Angiotensin-Converting Enzyme 2

## برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

<p>به صورت کووالانسی با SpyCatcher بر روی زنجیره نانوذره متصل کرد. نتایج فاز درونی این مطالعه نشان داد که نانو ذرات RBD به طور قابل توجهی آنتی‌بادی‌های موش را نسبت به RBD مونومریک استخراج کردند. در ادامه، اثرگذاری بیشتر آن نسبت به RBD با آنتی‌بادی‌های ACE2 و خنثی کننده تأیید شد.</p> <p>نتیجه‌گیری: این مطالعه سه سیستم مختلف نانوذره با ساختارهای مختلف SpyCatcher در انتهای N برای اتصال پروتئین‌های آمیخته SpyTag شناسایی کرد که ممکن است به عنوان یک پلت فرم کلی جذب نانوذره برای سایر آنتی‌ژن‌ها در آینده و در نهایت تولید واکسن‌های نسل جدید در سطح وسیع قابل استفاده باشد.</p>	
<p>برای کوتاه کردن زمان مورد نیاز برای تولید واکسن در موارد اضطراری همه‌گیری بیماری‌ها، استفاده از نانو ذرات هادی آنتی‌ژن پیشنهاد می‌گردد.</p>	توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه
<p><a href="https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acsnano.0c08379">https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acsnano.0c08379</a></p>	لینک دانلود
<p>شناسنامه مقاله: نام مجله (ACS Nano) زمان انتشار (January 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر عباس فرمانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی همدان)</p>	

## عنوان مقاله:

سنجش آنتی‌بادی‌های کووید-۱۹ در ثانیه از طریق الکترودهای سه‌بعدی نانو پزینت پوشش‌دار شده با استفاده از جت آئروسول

Sensing of COVID-19 Antibodies in Seconds via Aerosol Jet Nanoprinted Reduced-Graphene-Oxide-Coated 3D Electrodes

## پیام اصلی مقاله:

با استفاده از چاپ سه‌بعدی نانو ذرات برای ایجاد الکترودهای سه‌بعدی و توسعه یک سطح شیمیایی مبتنی بر اکسید گرافن (rGO) منحصر به فرد با آنتی‌ژن‌های ویروسی می‌توان انتقال گونه‌های منتشر شده در سلول‌های الکتروشیمیایی را به‌طور قابل توجهی افزایش داد. این امر می‌تواند به شناسایی زودهنگام ویروس کرونا در کمترین زمان ممکن کمک کند.

توضیحات	مشخصات																								
 <table border="1" data-bbox="722 1222 932 1310"> <thead> <tr> <th>Element</th> <th>Au At%</th> <th>C At%</th> <th>O At%</th> <th>H At%</th> <th>N At%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Au rGO</td> <td>100</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>rGO-Au rGO</td> <td>6.7</td> <td>84.8</td> <td>8.4</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Au rGO-Au rGO</td> <td>5</td> <td>81.3</td> <td>21</td> <td>0.4</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	Element	Au At%	C At%	O At%	H At%	N At%	Au rGO	100	0	0	0	0	rGO-Au rGO	6.7	84.8	8.4	0	0	Au rGO-Au rGO	5	81.3	21	0.4	0	<p>مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری</p>
Element	Au At%	C At%	O At%	H At%	N At%																				
Au rGO	100	0	0	0	0																				
rGO-Au rGO	6.7	84.8	8.4	0	0																				
Au rGO-Au rGO	5	81.3	21	0.4	0																				
<p>تشخیص سریع برای درمان و پیشگیری از بیماری‌ها حیاتی است. یک پلتفرم پیشرفته زیست‌سنجی مبتنی بر نانو مواد که آنتی‌بادی‌های کووید-۱۹ را در عرض چند ثانیه شناسایی می‌کند، گزارش شده است. بستر زیست‌سنجی با استفاده از چاپ سه‌بعدی نانو الکترودهای سه‌بعدی، پوشش‌دار کردن الکترودها توسط نانو ذرات اکسید گرافن احیاء شده (rGO) و تثبیت آنتی‌ژن‌های ویروسی خاص بر روی نانو ذرات rGO ایجاد می‌شود. سپس الکترودها با یک دستگاه میکرو سیال جفت شده و در یک سلول الکتروشیمیایی استاندارد استفاده می‌شود. وقتی آنتی‌بادی‌ها بر روی سطح الکترودها قرار گیرند، به‌طور انتخابی با آنتی‌ژن‌ها متصل شده و امپدانس مدار الکتریکی<sup>۱۶</sup> که از طریق طیف‌سنجی امپدانس شناسایی می‌شود، تغییر می‌دهند. آنتی‌بادی‌های پروتئین S1 SARS-CoV-2 و دامنه اتصال‌دهنده گیرنده آن (RBD) با حد تشخیص در محدوده فمتومول شناسایی شده و توسط تلفن هوشمند خوانده می‌شوند. سنسور را می‌توان در عرض یک دقیقه با استفاده از یک ماده شیمیایی</p>																									

<sup>1</sup> Reduced-Graphene-Oxide (rGO) 5

<sup>۱۶</sup> امپدانس الکتریکی (Electrical impedance)، مفهوم کلی‌تر مقاومت الکتریکی و مقدار مقاومتی است که تحت یک اختلاف پتانسیل متناوب در برابر جریان الکتریکی متناوب ظاهر می‌شود. مقدار امپدانس، عددی حقیقی یا مختلط است که بنا بر قانون اهم از نسبت ولتاژ به جریان به دست می‌آید. امپدانس با نماد Z نمایش داده می‌شود.



## برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

<p>با pH پایین که آنتی‌بادی‌ها را از آنتی‌ژن‌ها پاک می‌کند، احیا کرده و به این ترتیب امکان سنجش پی‌درپی نمونه‌ها با استفاده از همان سنسور فراهم می‌شود. سنجش آنتی‌بادی‌های S1 و RBD اختصاصی بوده به نحوی که سطح الکتروود با آنتی‌بادی‌های دیگر مانند آنتی‌بادی نوکلئوکپسید و یا پروتئین‌هایی مانند اینترلوکین ۶ واکنش نمی‌دهد.</p> <p>نتیجه‌گیری: استفاده از انتقال الکتروشیمیایی برای شناسایی آنتی‌بادی‌های کووید-۱۹ در عرض چند ثانیه و با قابلیت بازسازی، همراه با بازخوانی فعال توسط یک سیستم عامل مبتنی بر گوشی‌های هوشمند می‌تواند در شناسایی زودهنگام ویروس کرونا در کمترین زمان ممکن کمک کند.</p>	
<p>پلتفرم پیشنهادی می‌تواند برای شناسایی نشانگرهای زیستی سایر عوامل عفونی مانند ابولا، اچ آی وی و زیکا مفید باشد.</p>	توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه
<p><a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/adma.202006647">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/adma.202006647</a></p>	لینک دانلود
شناسنامه مقاله: نام مجله (Advanced Materials) زمان انتشار (December 2020) مسئول ترجمه مقاله (دکتر عباس فرمانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی همدان)	

وضعیت استرس اکسیداتیو در بیماران کووید-۱۹ بستری شده در بخش مراقبت‌های ویژه عفونت‌های تنفسی

Oxidative Stress Status in COVID-19 Patients Hospitalized in Intensive Care Unit for Severe Pneumonia: A Pilot Study

کلیدواژه اصلی مقاله:

در افراد مبتلا به فرم شدید کووید-۱۹، مکانیسم استرس اکسیداتیو ممکن است در پیشرفت بیماری مؤثر باشد. با توجه به نتایج این مطالعه، می‌توان از آنتی‌اکسیدان‌ها به‌عنوان عامل پیشگیری یا درمان در بیماری کووید-۱۹ صحبت کرد.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>به‌منظور بررسی وضعیت استرس اکسیداتیو در ماه می سال ۲۰۲۰، ۵۰ بیمار بدحال بستری شده در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان بلژیک مورد ارزیابی قرار گرفتند. در این بیماران وضعیت آنتی‌اکسیدان (ویتامین‌های C و توکوفرول ها، <math>\beta</math> کاروتن، گلوکاتینون<sup>۱۷</sup>، GPx، PSH<sup>۱۸</sup>)، عناصر کمیاب (سلنیوم، مس، روی، نسبت مس/ روی)، نشانگرهای آسیب اکسیداتیو (پر اکسیدهای لیپید ROOH) و وضعیت ROS تولیدشده، MPO، تعداد نوتروفیل‌ها و CRP مورد ارزیابی قرار گرفتند. نتایج نشان داد سطح ویتامین C، توکوفرول، کاروتن، GSH و PSH در این بیماران نسبت به وضعیت استاندارد پایین‌تر و در مقابل میزان MPO، GPx، تعداد نوتروفیل‌ها، نسبت مس/ روی و CRP به‌طور قابل توجهی بالاتر از استاندارد بود. نتایج آنالیز نشان داد، کمبود گلوکاتینون می‌تواند با ناهنجاری در سیستم سورفاکتانت ریه بیماران مرتبط باشد، به‌طوری‌که کاهش گلوکاتینون داخل سلولی ممکن است تولید سیتوکاین‌های پیش التهاب را افزایش دهد. در مورد نقش و غلظت فلز مس نشان داده شد که در غلظت غیر فیزیولوژیک، مس اثر بالقوه اکسیدان داشته و همبستگی مثبت آن با ROOH و همبستگی منفی با <math>\gamma</math>-توکوفرول، دیده شده است. افزایش مارکرهای التهابی پلاسما مانند CRP و MPO، نشان‌دهنده فعال شدن این سلول‌ها توسط سیتوکاین‌ها است که منجر به ترشح ROS در محیط خارج سلولی در مقدار زیاد می‌شود.</p> <p>نتیجه‌گیری: در نهایت نویسندگان نشان داده‌اند به دلیل پایین بودن اندازه نمونه در این مطالعه به‌طور دقیق نمی‌توان بیان کرد آیا کاهش آنتی‌اکسیدان و افزایش پر اکسیداسیون لیپید می‌تواند به‌طور مستقیم در پیشرفت بیماری کووید-۱۹ یا عوارض ناشی از آن مرتبط باشد. با این وجود، به دلیل تغییرات قابل توجهی در غلظت‌های ویتامین C، GSH و سلنیوم، احتمال درگیر بودن مکانیسم استرس اکسیداتیو در پاتوژنز کووید-۱۹ دور از ذهن نیست.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>توجه بیشتر به بیماران بدحال کووید-۱۹ که در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده‌اند از نظر وضعیت آنتی‌اکسیدانی بدن، عناصر و ویتامین‌های ضروری برای پیشگیری از تشدید بیماری و مرگ‌ومیر این افراد بسیار مهم است. این داده‌ها به شدت از درمان همراه با انواعی مکمل‌های تغذیه‌ای مانند ویتامین C، روی، سلنیوم و همچنین درمان با N استیل سیستین به‌عنوان پیش ساز گلوکاتینون برای تقویت سیستم ایمنی این بیماران حمایت می‌کند.</p>
لینک دانلود	<p><a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7914603/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7914603/</a></p>

1 Glutathione 7  
 1 Thiol Proteins 8  
 1 Glutathione Peroxidase 9  
 2 Lipid hydro peroxides (ROOH) 0  
 2 Reactive Oxygen Species 1  
 2 Myeloperoxidase 2

# برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

شناسنامه مقاله: نام مجله (Antioxidants) زمان انتشار (February 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر فرشته مهري، استادیار سم‌شناسی از دانشگاه علوم پزشکی همدان)

# برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

۷

عنوان مقاله:

اثرات متوسط مکمل‌های غذایی در طول پاندمی کووید-۱۹: بررسی ۴۴۵۸۵۰ کاربر از برنامه مطالعه علائم کووید-۱۹

Modest effects of dietary supplements during the COVID-19 pandemic: insights from 445 850 users of the COVID-19 Symptom Study app

کپی‌پیام اصلی مقاله:

مکمل‌های غذایی نقش اساسی در حمایت از عملکرد ایمنی بدن دارند، اما کدام مکمل خاص نقش ویژه در کاهش خطر آلودگی کووید-۱۹ را دارند، هنوز شناخته‌شده نیست.

مشخصات	توضیحات
	مطالعه حاضر در بین ۳۷۲ ۷۲۰ شرکت‌کننده در انگلستان که ۶۵۲۱۷۵ نفر مکمل دریافت کردند و ۱۹۷۰۶۸ نفر مکمل دریافت نکردند، انجام شد.
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>در این شکل داخل ماتریس‌ها، نسبت شانس با سطح معنی‌داری نشان داده شده است. Dem نشان‌دهنده آنالیز تطبیق داده شده بر اساس متغیرهای سن، جنس و سایر متغیرهای مهم دیگر است و مابقی بررسی‌ها و جمعیت‌های مورد بررسی به ترتیب در زیر نمودار نشان داده شده است. رنگ آبی نشان‌دهنده نسبت شانس پایین‌تر از ۱ (عامل محافظت‌کننده)، رنگ سفید نشان‌دهنده عدم وجود ارتباط و رنگ قرمز نشان‌دهنده نسبت شانس بالاتر از ۱ (ریسک فاکتور) می‌باشد. پیامد مورد نظر مثبت شدن تست کووید-۱۹ است.</p> <p>مکمل‌های مورد استفاده شامل پروبیوتیک، اسیدهای چرب امگا ۳، مولتی‌ویتامین‌ها یا ویتامین D بودند که به ترتیب با درصد‌های ۱۴٪ (فاصله اطمینان ۸ تا ۱۹٪)، ۱۲٪ (فاصله اطمینان ۸ تا ۱۶٪)، ۱۳٪ (فاصله اطمینان ۱۰ تا ۱۶٪) و ۹٪ (فاصله</p>

## برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

اطمینان ۶ تا ۱۲٪) میزان خطر عفونت با کووید-۱۹ را کاهش دادند؛ اما این کاهش در افرادی که مکمل‌های غذایی شامل ویتامین C، روی و یا مکمل‌های سیر را استفاده می‌کردند، دیده نشد. در طبقه‌بندی که بر اساس جنس، سن و شاخص توده بدنی انجام شد، اثرات محافظتی این مکمل‌های غذایی شامل پروبیوتیک، اسیدهای چرب امگا ۳، مولتی‌ویتامین‌ها یا ویتامین D در زنان در تمامی رده‌های سنی و حتی گروه‌های مختلف با نمایه توده بدنی مختلف دیده شد اما در مردان چنین حالتی دیده نشد. مشابه این نتایج در مطالعات کوهورت در ایالات متحده آمریکا و سوئد دیده شد. نتیجه‌گیری: در واقع در زنان تأثیر متوسط تا معنی‌داری در مصرف مکمل‌های پروبیوتیک، اسیدهای چرب امگا ۳ و مولتی‌ویتامین دیده شد و میزان تست مثبت برای این افراد کاهش یافت؛ اما این نتیجه در مردان یا در نتیجه مصرف ویتامین C و مکمل سیر دیده نشد.

علی‌رغم اینکه این مطالعه در سه مکان مختلف شامل انگلستان، ایالات متحده آمریکا و سوئد انجام شده است و نتایج یکسانی حاصل شده است اما نیاز است که تک‌تک مکمل‌های ذکر شده در این مطالعه به صورت مطالعات کارآزمایی بالینی تصادفی شده مورد مطالعه دقیق‌تر صورت گیرند.

توصیه‌های منتج از  
نتایج مطالعه

<https://nutrition.bmj.com/content/early/2021/04/20/bmjnph-2021-000250>

لینک دانلود

شناسنامه مقاله: نام مجله (BMJ Nutrition, Prevention & Health) زمان انتشار (March 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر فرشته نژاددهباشی، هیئت علمی پژوهشی مهندسی بافت، مرکز تحقیقات سلولی - مولکولی علوم پزشکی جندی شاپور اهواز)

## عنوان مقاله:

تفاوت‌های جنسیتی در پاسخ‌های ایمنی افراد، میتواند زمینه‌ساز ایجاد پیامدهای بیماری کووید-۱۹ باشد.  
Sex differences in immune responses that underlie COVID-19 disease outcomes

## پیام اصلی مقاله:

شواهد روزافزون مبنی بر اینکه بیماری کووید-۱۹ در مردان نسبت به زنان علائم شدیدتر و همچنین مرگ‌ومیر بالاتری ایجاد می‌کند، وجود دارد. بر اساس یافته‌های حاصل از این مطالعه مبنی بر تفاوت جنسیتی در پاسخ ایمنی افراد می‌توان روش‌های متفاوتی در درمان و مراقبت آقایان و خانم‌ها به کار گرفت.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>شواهد روزافزون مبنی بر اینکه بیماری کووید-۱۹ در مردان نسبت به زنان علائم شدیدتر و همچنین مرگ‌ومیر بالاتری ایجاد می‌کند، وجود دارد. اگرچه هنوز روشن نیست که تفاوت در پاسخ ایمنی با دوره‌ی بیماری در جنس‌های متفاوت ارتباط دارد یا خیر. در مطالعه‌ی حاضر، تفاوت‌های جنسیتی افراد در میزان لود ویروس، تیتراژ آنتی‌بادی اختصاصی ویروس کرونا، سایتوکاین‌های پلازما و نوع سلول‌های خونی در بیماران با کووید-۱۹ با علائم متوسط که داروی تنظیم‌کننده‌ی سیستم ایمنی دریافت نکرده‌اند مورد بررسی قرار گرفت. این تحقیق در فاصله زمانی بین ۱۸ مارس تا ۹ می ۲۰۲۰ انجام شد و کووید مثبت در افراد با تکنیک RT-PCR بر روی نمونه حلق و بینی تأیید شد. به این منظور پلازما و سلول‌های تک‌هسته‌ای خون محیطی از خون کامل جدا شد. پلازما برای اندازه‌گیری تیتراژ IgG و IgM اختصاصی پروتئین SI (اسپایک) ویروس کرونا و همچنین میزان سایتوکاین و کموکاین به کار گرفته شد. سلول‌های تک‌هسته‌ای خون محیطی رنگ‌آمیزی شد و با فلوسایتومتری بررسی شد. نمونه‌ها به‌طور متناوب در زمان‌های مختلف از ۹۸ بیمار تهیه شد و به‌عنوان گروه کنترل از کارمندان سیستم بهداشتی بیمارستان که به کووید-۱۹ آلوده نبودند، استفاده شد. نتایج نشان داد بیماران مرد میزان بالاتری از سایتوکاین‌های ایمنی ذاتی شامل اینترلوکین-۸ و اینترلوکین-۸ القاکننده‌ی قوی مونوسیت را داشتند. در مقابل بیماران خانم فعال‌سازی سلول‌های T را به شکل قوی‌تری نسبت به مردان نشان دادند. همچنین در این مطالعه نشان داده شد که پاسخ ضعیف سلول T با سن بیماران به‌طور منفی همبستگی دارد و این مسئله همراه با بیماری شدیدتری در مردان بود. در مقابل دیده شد در خانم‌ها سطوح بالاتر سایتوکاین‌های ایمنی ذاتی موجب پیشرفت بیشتر بیماری می‌شود که در مردان به این صورت نبود.</p> <p>نتیجه‌گیری: واکسن‌ها و روش‌های درمانی می‌توانند راهکاری برای افزایش پاسخ‌های ایمنی سلول‌های T به بیماری کووید-۱۹ در بیماران مرد باشند، اما در بیماران زن درمان‌هایی که باعث فعال شدن ایمنی ذاتی در اوایل بیماری می‌شوند، ممکن است مفید باشند. چشم‌انداز ایمنی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ به‌طور قابل توجهی بین دو جنس متفاوت است و این تفاوت‌ها ممکن است زمینه‌ساز افزایش آسیب‌پذیری بیماری در مردان باشد.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	یافته‌های حاصل از این مطالعه مبنی بر تفاوت جنسیتی در پاسخ ایمنی افراد می‌تواند زمینه‌ساز توسعه روش‌های متفاوت در درمان و مراقبت آقایان و خانم‌ها باشد.
لینک دانلود	<a href="https://www.nature.com/articles/s41586-020-2700-3.pdf">https://www.nature.com/articles/s41586-020-2700-3.pdf</a>

شناسنامه مقاله: نام مجله (Nature) زمان انتشار (December, 2020) مسئول ترجمه مقاله (دکتر بهنوش سلطان محمدی، انستیتو پاستور

ایران)

## عنوان مقاله:

نتایج اولیه حاکی از ایمنی واکسن کووید-۱۹ نوع mRNA (فایزر و مدرنا) در زنان باردار بدون ایجاد عوارض قابل توجه است.

Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons

## پیام اصلی مقاله:

واکسیناسیون خانم‌های باردار با واکسن‌های فایزر و مدرنا (واکسن‌های mRNA) بالأخص در سه‌ماهه سوم بارداری با عوارض نامطلوبی همراه نبوده است. همچنین در نوزادان متولدشده مشکل خاصی از نظر آنومالی‌های مادرزادی، تولد زود هنگام و کم وزنی نوزادان گزارش نشده است.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>با توجه به اینکه بسیاری از افراد باردار در ایالات متحده واکسن mRNA از نوع مدرنا و فایزر دریافت نموده‌اند، اطلاعاتی در مورد واکنش‌های پس از تزریق و همچنین پیامدهای واکسیناسیون در این افراد توسط سیستم v-safe ثبت و با افراد غیر باردار در همان دامنه‌ی سنی مقایسه شد. این تحقیق که در فاصله زمانی دسامبر ۲۰۲۰ تا فوریه ۲۰۲۱ انجام شد، شامل ۳۵۶۹۱ نفر شرکت‌کننده بود. افراد واجد شرایط در این مطالعه خانم‌هایی بودند که در دوران بارداری واکسن فایزر و مدرنا دریافت کردند (واکسن‌های mRNA) و ۱۸ سال به بالا سن داشتند. بیشتر افراد شرکت‌کننده در دامنه سنی ۲۵ تا ۳۴ سال بودند و بیشتر این افراد (در حدود ۸۵٪) در زمان واکسیناسیون باردار بودند. بررسی واکنش‌های پس از تزریق در افراد باردار و غیر باردار در دامنه‌ی سنی مشابه نشان داد که در افراد باردار درد محل تزریق به مراتب بیشتر از افراد غیر باردار مشاهده و گزارش شد در حالی که سایر واکنش‌ها از جمله سردرد، احساس خستگی، درد ماهیچه، تب و لرز در افراد غیر باردار بیشتر بود. در مجموع پروفایل واکنش‌های پس از تزریق در دو گروه شرکت‌کننده مشابه بود. در بین افراد شرکت‌کننده ۱۳/۹٪ سقط و ۸۶/۱٪ تولد کودک گزارش شد. همچنین در بین نوزادان متولدشده ۹/۴٪ نوزاد نارس و ۳/۲٪ نوزاد با وزن کم نسبت به سن بارداری مشاهده شد. این در حالی است که مرگی برای نوزادان گزارش نشد. اگرچه به‌طور مستقیم قابل مقایسه نیست ولی میزان عوارض نامطلوب در بارداری و مشکلات نوزادان در افراد واکسینه مشابه موارد گزارش شده پیش از دوران پاندمی کووید-۱۹ بود. نتایج مطالعه حاضر با استفاده از داده‌های اولیه سیستم ثبت اطلاعات واکسیناسیون در زنان باردار، نشان داد که با دوز اول واکسن فایزر و مدرنا ایمنی قابل توجهی در مادران باردار ایجاد نمی‌گردد، اما ایمنی به نوزاد در زمان بارداری منتقل می‌گردد (اطلاعاتی فعلاً در مورد زمان انتقال آنتی‌بادی‌ها و نوع آنتی‌بادی‌ها در دسترس نیست). سازمان بهداشت جهانی و FDA در آمریکا همچنان به تلاش خود در ارتباط با بررسی تأثیر واکسن‌های مدرنا و فایزر یا سایر واکسن‌ها ادامه می‌دهند.</p>

<sup>۲۲</sup> سیستم نظارتی است که به‌صورت برنامه بر روی گوشی‌های هوشمند نصب می‌گردد و تمامی مشخصات، علائم و میزان رضایت‌مندی از واکسن را به‌صورت پیام‌های متنی یا لینک اینترنتی ارزیابی و ثبت می‌کند.

## برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

<p>نتیجه‌گیری: برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد نحوه‌ی واکسیناسیون و اثرگذاری آن بر مادران باردار و نوزادان آنها، نیاز به مطالعات بیشتر با طول پیگیری و نظارت مداوم در آینده است، اما داده‌های مطالعه حاضر از ایمن بودن واکسن‌های با تکنولوژی mRNA شامل واکسن‌های فایرز و مدرنا در زنان باردار حمایت می‌کند.</p>	
<p>با توجه به مشکلات ایجادشده ناشی از پاندمی کووید-۱۹ در سراسر دنیا و اهمیت سلامتی خانم‌های باردار و تولد نوزاد سالم واکسیناسیون خانم‌های باردار بالأخص در سه‌ماهه سوم بارداری می‌تواند در این زمینه راهگشا باشد. از طرفی نیاز به مطالعات بیشتر با پیگیری طولانی و نظارت مداوم است.</p>	توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه
<p><a href="https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983">https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983</a></p>	لینک دانلود
<p>شناسنامه مقاله: نام مجله (The New England Journal of Medicine) زمان انتشار (April, 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر بهنوش سلطان‌محمدی، انستیتو پاستور ایران)</p>	



## عنوان مقاله:

ترومبوز وریدی مغزی: یک مطالعه‌ی کوهورت گذشته‌نگر از ۵۱۳,۲۸۴ مورد تأییدشده‌ی کووید ۱۹ و مقایسه با ۴۸۹,۸۷۱ فرد دریافت‌کننده‌ی واکسن mRNA کووید ۱۹

Cerebral venous thrombosis: a retrospective cohort study of 513,284 confirmed COVID-19 cases and a comparison with 489,871 people receiving a COVID-19 mRNA vaccine

## پیام اصلی مقاله:

خطر ایجاد ترومبوز پس از واکسیناسیون به نسبت عفونت طبیعی کووید ۱۹- به حدی پایین است که انجام واکسیناسیون را توجیه‌پذیر می‌کند.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>نگرانی‌ها در مورد ایجاد ترومبوز پس از تزریق واکسن ابتدا در مورد واکسن آسترانکا و پس‌از آن در مورد واکسن جانسون (دارای وکتور آدنوویروس ۲۶) دیده شد. دولت‌ها و سیاست‌گذاران بهداشتی به‌وسیله‌ی محدود کردن استفاده از این دو واکسن نسبت به خطرات احتمالی آن‌ها واکنش نشان دادند، تا آنالیز سود و زیان استفاده از این دو واکسن را بر روی گروه‌های مختلف دریافت‌کننده‌ی واکسن انجام دهند. به همین دلیل طی یک مطالعه با استفاده از یک شبکه‌ی الکترونیکی ثبت داده‌های سلامت در انگلستان، میزان Cerebral Venous Thrombosis (CVT) در طول ۲ هفته پس از ابتلا به کووید ۱۹ (N:513,284)، آنفلوانزا (N:172,742) و دریافت‌کننده‌های واکسن‌های BNT162b2 mRNA (فایزر بیوان تک) و mRNA-1273 (مدرنا) (N:489,871) مورد بررسی قرار گرفت. بروز Portal Vein Thrombosis (PVT) در این گروه‌ها مورد ارزیابی قرار گرفت. بروز CVT بعد از تشخیص کووید ۱۹، ۳۹ در هر یک‌میلیون فرد تشخیص داده شد. این میزان از مقدار به‌دست‌آمده CVT بعد از ابتلا به آنفلوانزا (صفر در یک‌میلیون نفر) و یا بعد از دریافت واکسن‌های mRNA (۴/۱ در هر یک‌میلیون نفر) بالاتر بود. میزان بروز PVT پس از تشخیص کووید ۱۹، ۴۳۶/۴ در هر یک‌میلیون تشخیص داده شد درحالی‌که در مورد آنفلوانزا ۹۸/۴ و پس از واکسن‌های mRNA ۴۴/۹ گزارش شد. همان‌طور که مشاهده می‌شود، میزان ریسک CVT پس از کووید ۱۹ بسیار بالاتر از موارد دیگر از جمله تزریق واکسن است. نتایج آزمون‌های آزمایشگاهی به‌دست‌آمده از مجموعه‌ی بیماران کووید ۱۹ شواهد اولیه‌ای از افزایش D-Dimer، کاهش فیبرینوژن و نرخ افزایش‌یافته‌ی Thrombocytopenia در گروه‌های CVT و PVT نشان می‌داد که میزان مرگ‌ومیر در این گروه‌ها نیز به ترتیب ۲۰ درصد و ۱۸ درصد بوده است. این داده‌ها نشان می‌دهد که بروز CVT به شکل معناداری بعد از ابتلا به کووید-۱۹ افزایش می‌یابد و بسیار بالاتر از موارد مشاهده‌شده پس از تزریق واکسن mRNA می‌باشد. همچنین خطر CVT بعد از کووید-۱۹ نیز بالاتر از میزان خطر CVT بعد از تزریق واکسن ChAdOX1 nCoV-19 (واکسن آسترانکا) که توسط آژانس پزشکان اروپا به میزان ۵ در هر یک‌میلیون تخمین زده شده است، می‌باشد.</p>

## برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

<p>نتیجه‌گیری: این اطلاعات نشان می‌دهد که ریسک بروز CVT بعد از کووید-۱۹، ۸ تا ۱۰ برابر بیشتر از گروه‌های دیگر است. در واقع ریسک ترومبوز پس از ابتلا به کووید ۱۹ به نسبت واکسن به حدی بالاتر می‌باشد که استفاده از واکسن را توجیه‌پذیر می‌کند.</p>	
<p>علیرغم عارضه‌ی ترومبوز که در بعضی افراد پس از تزریق واکسن دیده می‌شود. با توجه به نادر بودن آن و سرعت گسترش بیماری، استفاده از واکسن و ادامه‌ی روند واکسیناسیون توصیه می‌شود. همچنین آگاهی‌سازی در مورد ترومبوز و عوارض آن به دریافت‌کننده‌های واکسن توصیه می‌گردد.</p>	<p>توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه</p>
<p><a href="https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMclde2100910?articleTools=true">https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMclde2100910?articleTools=true</a></p>	<p>لینک دانلود</p>
<p>شناسنامه مقاله: نام مجله: (The New England Journal of Medicine) زمان انتشار (March 10, 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر مجتبی راستی، هیئت علمی پژوهشی و بروس‌شناسی پزشکی، مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری، علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز)</p>	

## عنوان مقاله:

موج عظیم کووید-۱۹ هند دانشمندان را متحیر نموده است

India's massive COVID surge puzzles scientists

## پیام اصلی مقاله:

همه‌گیری در جامعه‌ای کاملاً باز که مردم در آن با یکدیگر ارتباط نزدیک دارند و دائم در حال تردد و مسافرت هستند، دوباره ظاهر شده و رو به افزایش است.

توضیحات	مشخصات
<p>کووید-۱۹ سریع‌تر از هر زمان دیگری در هند در حال شیوع است، تعداد موارد روزانه از اوایل ماه مارس به شدت اوج گرفته است: دولت ۲۷۳،۸۱۰ عفونت جدید را در ۱۸ آوریل گزارش داد. این تعداد بالا در هند همچنین موجب شده است که گزارش‌های جهانی در هفته گذشته نیز به بالاترین سطح روزانه ۸۵۴،۸۵۵ رسیده و تقریباً رکورد ثبت‌شده در ژانویه را شکست دهد. اکنون محققان در هند در تلاش‌اند تا عوامل پشت پرده این افزایش بی‌سابقه را مشخص کنند که می‌تواند به دلیل تلاقی ناگوار عواملی از جمله ظهور واریانت‌های عفونی خاص، افزایش تعاملات اجتماعی بدون محدودیت و کاهش پوشش واکسن باشد. گره‌گشایی از این دلایل می‌تواند برای دولت‌هایی مفید باشد که سعی در سرکوب یا جلوگیری از موج‌های مشابه در سراسر جهان دارند.</p> <p>در سپتامبر گذشته تعداد موارد کووید-۱۹ در هند و پس از حدود صد هزار مورد عفونت روزانه کاهش یافت. این ارقام برخی از محققان را خوش‌بین نمود که مرحله بعدی همه‌گیری کمتر خواهد بود؛ اما آخرین فوران کووید-۱۹ آن‌ها را مجبور به تجدیدنظر نمود. بیماری در ماه مارس دوباره شروع به افزایش کرد و موج کنونی بیش از دو برابر موج قبلی است. یک توضیح ممکن است این باشد که موج اول در درجه اول فقرای شهری را تحت تأثیر قرار داده است. ممکن است مطالعات سطح آنتی‌بادی در جامعه، معرف کل جمعیت نباشد و به‌طور بالقوه مواجهه در سایر گروه‌ها بیش‌از حد تخمین زده شده باشد؛ اما برخی از محققان می‌گویند سرعت و مقیاس شیوع فعلی، حضور واریانت‌های جدید را نشان می‌دهد. برخلاف موج اول کووید-۱۹ که تست افراد مجرد مثبت می‌شد، درحالی‌که حاضر کل خانواده‌ها آلوده می‌شوند. آن‌ها دلیل این امر را وجود واریانت‌های عفونی‌تر می‌دانند. داده‌های نظارت ژنومیک نشان می‌دهد نوع B.1.1.7، که برای اولین بار در انگلستان شناسایی شد، در ایالت پنجاب هند به فرم غالب و ویروس تبدیل شده است. یک نوع جدید و بالقوه نگران‌کننده که برای اولین بار در اواخر سال گذشته در هند شناسایی شد، بنام B.1.617 در ایالت ماهاراشترا غالب شده و توجهات زیادی را به خود جلب کرده است؛ زیرا حاوی دو جهش است که با افزایش قابلیت انتقال و توانایی فرار از سیستم ایمنی مرتبط هستند. این نوع اکنون در ۲۰ کشور دیگر نیز کشف شده است؛ اما برخی دیگر معتقدند که داده‌های حاصل از توالی‌یابی موجود برای طرح چنین ادعایی کافی نیست. برخی می‌گویند که انواع نوظهور تنها بخش کوچکی از افزایش موج عفونت در هند</p>	<p>مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری</p>

## برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

را تشکیل می‌دهد. لاکسمیناریان می‌گوید، با کاهش موارد ابتلا پس از اوج بیماری سپتامبر گذشته، یک روایت عمومی وجود داشت که هندوستان کووید-۱۹ را شکست داده است» اما در ماه‌های اخیر، جمعیت زیادی در داخل و خارج از خانه برای تجمعات سیاسی، جشن‌های مذهبی و عروسی جمع شدند. از طرفی، کمپین واکسیناسیون سرتاسری که در ژانویه آغاز شد، باینکه موجب سهولت اقدامات بهداشت عمومی در مردم شد، اما ممکن است در افزایش موارد ابتلا نیز مؤثر باشد.

نتیجه‌گیری: در هند بیش از ۱۴۰ میلیون دوز واکسن از نوع هندی آکسفورد-آسترازنکا تزریق شده است ولی این میزان کمتر از ۱۰ درصد جمعیت هند را شامل می‌شود و باید واکسیناسیون در مناطق آسیب‌پذیر هند افزایش یابد. همچنین فرضیه‌ای دیگر مطرح شده است که ممکن است بعضی از افراد زمانی که در انتظار واکسن بوده‌اند به این بیماری مبتلا شده‌اند زیرا مکان‌های انجام دهنده واکسیناسیون و ویزیت بیماران مشترک است.

کاهش تردد و مسافرت‌های داخلی و خارجی، شناسایی و تعیین توالی واریانت‌های جدید در حال گردش و از همه مهم‌تر افزایش تعداد دوزهای واکسن به‌ویژه در مناطق آسیب‌دیده توأم با جداسازی مکان‌های تزریق واکسن از مکان‌های ویزیت بیماران می‌تواند از روند رو به افزایش این همه‌گیری جلوگیری نماید.

توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه

<https://doi.org/10.1038/d41586-021-01059-y>

لینک دانلود

شناسنامه مقاله: نام مجله (Nature) زمان انتشار (April 21, 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر کیانا شاه زمانی، دانشیار ویروس‌شناسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

## عنوان مقاله:

ارتباط ابتلا به فرم شدید بیماری کووید-۱۹ با رخداد افسردگی در بزرگسالان

Association of Acute Symptoms of COVID-19 and Symptoms of Depression in Adults

## پیام اصلی مقاله:

ابتلا به فرم شدید بیماری کووید-۱۹ و رخداد علائمی به مانند تب و تنگی نفس به طور معنی داری، شانس ابتلا به علائم افسردگی را در مبتلایان افزایش می دهد؛ اما نکته مورد نظر این است که هنوز ارتباط زمانی آیین ابتلا به فرم شدید بیماری کووید-۱۹ و افسردگی به طور دقیق مشخص نیست.

مشخصات	توضیحات
مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری	<p>نتایج مطالعات گذشته نشان داده است که اغلب مبتلایان به بیماری کووید-۱۹، پس از طی دوره بیماری با اختلالات خلق و خو، اضطراب و استرس و اختلالات خواب مواجهه می شوند که همین امر می تواند زمینه ایجاد بیماری افسردگی را در این افراد تقویت کند. هدف در مطالعه حاضر، فرضیه مورد نظر نویسندگان این بود که رخداد فرم شدید بیماری کووید-۱۹ می تواند افراد مبتلا را در معرض ابتلا به افسردگی قرار دهد. نویسندگان در این مطالعه پیمایشی اطلاعات مورد نظر خود را به صورت ماهیانه و با استفاده از پرسشنامه های اینترنتی<sup>۵</sup> در نظر گرفتن نمونه گیری غیر احتمالی از ژوئن ۲۰۲۰ تا ژانویه ۲۰۲۱ جمع آوری کردند. ۸۲۳۱۹ نفر در پایان مطالعه پرسشنامه PHQ<sup>۶</sup> تکمیل کردند که در این افراد ۳۹۰۲ نفر قبلاً مبتلا به کووید-۱۹ شده بودند. علاوه بر استفاده از پرسشنامه های استاندارد دموگرافیک، در این مطالعه از شرکت کنندگان سؤال شده بود که آیا به واسطه پزشک از بیماری خود مطلع شده بودند و یا از طریق دریافت پاسخ مثبت تست. همچنین از این افراد درخواست شده بود که در صورت ابتلا به بیماری در قبل از وارد شده به مطالعه، شدت علائم بیماری خود را در دسته بندی های ذکر شده (مقیاس لیکرت) توصیف کنند. نتایج مطالعه نشان داد که در افراد مبتلا به فرم شدید بیماری کووید-۱۹ شانس ابتلا به افسردگی تقریباً ۵ برابر (بافاصله اطمینان ۳/۹۳ تا ۶/۵۹) مبتلایان به فرم خفیف بیماری است. همچنین بیماران با علائم سردرد و تنگی نفس در زمان ابتلا به کووید-۱۹ به نسبت بیمارانی که این علائم را تجربه نکرده اند، به ترتیب ۱/۳۳ برابر (بافاصله اطمینان ۱/۱۰ تا ۱/۶۲) و ۱/۱۹ (بافاصله اطمینان ۱ تا ۱/۴۲) شانس بیشتری برای ابتلا به افسردگی دارند. به زبان ساده تر، افراد مبتلا به علائم سردرد و تنگی نفس به ترتیب ۳۳٪ و ۱۹٪ به نسبت بیمارانی که این علائم را ندارند، بیشتر مبتلا به افسردگی خواهند شد. نکته مهم در نتایج این مطالعه، آن است که نمی توان به طور دقیق رخداد افسردگی را به بیماری کووید-۱۹ ربط داد. این امکان وجود</p>

<sup>2</sup> Temporality 4  
<sup>2</sup> Internet-Based Nonprobability Survey  
<sup>2</sup> Patient Health Questionnaire-9<sup>6</sup>  
<sup>2</sup> Odds Ratio 7

## برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

دارد که افراد از قبل از ابتلا به بیماری کووید-۱۹، مبتلا به افسردگی بوده‌اند که همین امر این افراد را در معرض ابتلا به کووید-۱۹ قرار داده است.	
نتیجه‌گیری: در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ باید به کنترل بیماری‌های روانی بخصوص افسردگی نیز توجه کرد.	
باید استراتژی‌های در راستای کنترل بیماری‌های روانی بخصوص افسردگی در افراد مبتلا به کووید-۱۹ تدوین و اجرا کرد.	توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه
<a href="https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2777421">https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2777421</a>	لینک دانلود
شناسنامه مقاله: نام مجله (JAMA)، زمان انتشار (21 March, 2021)، مسئول ترجمه مقاله (دکتر یوسف مرادی، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان)	

# برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

## شناسنامه برنامه هفته نهم رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

عنوان مستند	برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹
نوع مستند	گزارش
هدف از تهیه مستند	انتخاب مقالات مهم و به روز منتشر شده در ارتباط با موضوعات مهم روز کووید-۱۹، ترجمه و انتشار خلاصه آنها در سطح کشور در راستای گردش اطلاعات و افزایش تصمیم گیری مبتنی بر شواهد
زیر نظر	دکتر فرید نجفی، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
تهیه کننده	کمیته ساماندهی تحقیقات کووید-۱۹ کشور
ناظران	کمیته ساماندهی تحقیقات کووید-۱۹ کشور و فوکال پوینت های دانشگاهی پژوهش کووید-۱۹
مدیران برنامه	دکتر یوسف مرادی، دکتر سمانه اکبرپور، خانم سحر ستوده
لیست همکاران اصلی	دکتر بهنوس سلطان محمدی، دکتر عباس فرمانی، دکتر زهرا صنائی، دکتر مجتبی راستی، دکتر فرشته نژاد دهباشی، دکتر کیانا شاه زمانی، دکتر فرشته مهری، دکتر مریم آدابی
فهرست ذی نفعان	معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه های علوم پزشکی، معاونت های تحقیقات، پژوهشکده ها، مراکز تحقیقاتی و پژوهشگران سراسر کشور
اقدامات لازم	بررسی و تأیید توسط معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سطح دسترسی	آزاد
مشخصات ظاهری	دارای متن و جدول
کلیدواژه	رصد مقالات، پاندمی کووید-۱۹
نسخه ویرایش	اول
تاریخ تنظیم	۱۴۰۰/۰۲/۱۰
تماس برای جزئیات	تهران، شهرک قدس، خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، طبقه ۱۳. شماره تلفن: ۰۲۱-۸۱۴۵۵۱۹۷
بیشتر	