

ده نکته مهم در مورد سویه جهش یافته "اومیکرون"

۱. دقت داشته باشیم سویه "اومیکرون" در جنوب افریقا شناسایی شده است یعنی در منطقه ای که شیوع آلودگی با اچ آی وی بسیار بالا است (حدود ۲۰ درصد آلودگی در افراد ۴۹-۱۵ سال) که دو سوم آن ها تحت درمان ضد رتروویروسی (ARV) هستند پس بدیهی است که شدت علائم بالینی در این منطقه چندان بالا نباشد. پس بعید است همین نتیجه گیری به راحتی قابل تعمیم در مورد دیگر کشورها باشد.
۲. شدت نه چندان بالای بیماری: در مورد این نکته باید به خاطر داشت اصولاً در ابتدای بروز و شناسایی سویه جهش یافته نباید هم انتظار داشت موارد بستری و مرگ و میر به سرعت بالا رفته باشد. مشخص شدن این موضوع نیازمند گذشت زمان دست کم چند هفته ای خواهد بود.
۳. دو سوم مبتلایان امریکایی و نیمی از مبتلایان در انگلستان سابقه هیچ سفری به خارج از کشور به خصوص افریقا را نداشتند و در تماس با افرادی که از مسافرت به خارج بازگشته بودند هم نبودند.
۴. هرچند قضاوت در مورد سرعت انتشار سویه او میکرون بسیار دشوار و غیر دقیق است اما پژوهشگران انگلیسی با مطالعه ۱۲۱ نفر افراد در تماس با مبتلایان به این سویه جدید دریافتند سرعت انتشار بیماری ناشی از این سویه تقریباً سه برابر سویه دلتا می باشد.
۵. افریقای جنوبی در حالی شاهد افزایش موارد به واسطه ابتلا به سویه "اومیکرون" است که طی ۶ ماه اخیر سومین و بزرگ ترین موج کرونا از ابتدای پاندمی تا به حال را تجربه کرده است که بیشینه تعداد بیماران به ۲۶ هزار نفر در روز هم رسید و هنوز یک ماه از ثبات موارد نگذشته بود و فعلاً تعداد مبتلایان به ۲۲ هزار نفر در روز رسیده است. در حالی که انتظار می رفت با توجه به این که هنوز مدت چندان زیادی از موج سهمگین سوم بیماری در کشور نگذشته بود و بنابراین تعداد قابل توجهی از مردم می بایست ایمنی نسبی در برابر بیماری می داشته اند، به نظر می رسد باید

آن چه کارشناسان نظام سلامت باید در مورد سویه جهش یافته "اومیکرون" بدانند

موضوع ابتلای مجدد بیماران قبلی کووید-۱۹ را در مورد این سویه به عنوان یک اسباب نگرانی جدی در نظر گرفت. تا کنون پژوهشگران بریتانیایی ریسک عفونت مجدد در اثر سویه "اومیکرون" رو ۵ برابر دیگر سویه ها برشمرده اند

۶. بحث علمی و دقیق درمورد تاثیر واکسیناسیون بر سویه اومیکرون با توجه به شناسایی در کشورهای جنوب افریقا که پوشش واکسیناسیون آن ها به زحمت به ۳۰ درصد می رسد، بسیار دشوار به نظر می رسد اما پژوهشگران با استفاده از افزودن سرم افراد واکسینه شده بر روی محیط کشت سویه اومیکرون به نتایج آتولیه نگران کننده ای دست یافتند! سرم افرادی که شش ماه از دریافت دومین دوز واکسن آن ها گذشته بود تقریبا هیچ تاثیری بر رشد این سویه در محیط کشت نداشت. دودوز واکسن فایزر هم پس از ۶ ماه تا حدود ۳۴ درصد تاثیر داشت! ولی با دوز بویستر تا ۷۰ درصد افزایش می یافت.

۷. آیا بیماری این سویه واقعا تمایل کمتری به بروز به شکل های شدید بالینی و نیازمند بستری در بیمارستان دارد؟ در این مورد باید به دو نکته دقت داشت یکی این که تنها ۶ درصد جمعیت این کشور بالای ۶۴ ساله هستند و ۶۵ درصد جمعیت ۶۴-۱۵ ساله هستند. پس بدیهی است غالب بیماران جوان باشند و با شدت علایم کمتر همین موضع در مورد موارد بازگشتی از جنوب افریقا صدق می کند که غالبان جوان هستند. به نظر می رسد قضاوت در مورد این که این سویه تمایل کمتری به بروز شکل های شدید بیماری داشته باشد کمی زود باشد و نیازمند بررسی های بیشتر باشد.

۸. آیا داروها موجود بر این سویه همچنان تاثیرگذار خواهند بود؟ در مورد داروهای ضد التهاب و ضد ویروس غیر اختصاصی مثل مولنوپیراویر به احتمال زیاد اثربخشی همچنان بدون تغییر چندان باقی خواهد ماند اما داروهای تولید شده با فناوری آنتی بادی های مونوکلونال و آنتی بادی های مونوکلونال با توجه به تعدد جهش ها در پروتئین اسپایک احتمالا شاهد افت اثربخشی آن ها خواهیم بود هر چند شرکت دارویی

آن چه کارشناسان نظام سلامت باید در مورد سویه جهش یافته " اومیکرون " بدانند

GlaxoSmithKlin اعلام کرد داروی این شرکت به نام sotrovimab که سازوکار اثربخشی آن بر اساس انتی بادی های نوترالیزان است همچنان بر این سویه اثربخش بوده است.

۹. مطابق پیش بینی های موسسه National Institute for Communicable Diseases (NICD) عدد باز تولید پایه R, در گواتنگ افریقای جنوبی بیش از ۲ برآورد شده است در حالی که در چند ماه اخیر و در حوض موج سوم اپیدمی در افریقای جنوبی برای سویه دلتا به یک کاهش یافته بود! بنابراین باید در انتظار انتشار بسیار سریع تر این سویه اومیکرون بود.

۱۰. آیا سویه اومیکرون در دنیا موج جدیدی از ابتلا ایجاد خواهد کرد؟ مطابق مطالعات مدل سازی شده اپیدمیولوژیک این سویه طی ماه های آتی و به زودی تبدیل به سویه غالب در بسیاری از کشورها خواهد شد. و شاهد شکل گیری موج عظیمی از ابتلا در سراسر جهان خواهیم بود. حتی اگر احتمال بروز شکل های شدید و نیازمند بستری شدن در پی ابتلا به این سویه کم باشد ولی افزایش غیرعادی مبتلایان بالتبع افزایش نیاز به بستری شدن در بیمارستان و مشکلات جدی متعاقب آن در انتظار جهانیان خواهد بود.

تهیه و تنظیم دکتر پیمان پرچی

منابع:

<https://www.nytimes.com/article/omicron-coronavirus-variant.html>

<https://www.nature.com/articles/d41586-021-03614-z>

<https://www.nature.com/articles/d41586-021-03672-3>

<https://doi.org/10.1038/d41586-021-03614-z>

<https://doi.org/10.1101/2021.11.11.21266068>

آن چه کارشناسان نظام سلامت باید در مورد سویه جهش یافته " اومیکرون " بدانند

<https://cmmid.github.io/topics/covid19/omicron-england.html>

<https://www.nytimes.com/2021/12/07/science/merck-pfizer-covid-pill-treatment.html>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/omicron-variant.html>

<https://www.theguardian.com/world/2021/dec/12/will-omicron-kill-christmas-how-science-stacks-up-in-boosters-v-covid-variant-battle>

<https://www.bbc.com/news/uk-59621029>

<https://www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/pfizer-and-biontech-provide-update-omicron-variant>