

فوق تخصص آی سی یو بیمارستان مسیح دانشوری با گلایه از برخی تصمیمات گذشته نسبت به واکسن ایرانی خوشبین است

همه مسئولان واکسن ایرانی بزنند

پشت پرده درمان علی اکبر ولایتی از زبان پزشک معالجش



بزنید و بعد برایش دبه تعیین کنیم کار درستی نیست. افراد زیادی می آیند در تلویزیون حرف می زنند و از ایمنی جمعی صحبت و مدح واکسن خارجی را می کنند. اگر جای دوستان و تصمیم گیرندگان بودم، برای جلب اعتماد مردم تا پیش از واردات واکسن خارجی اقدام به انجام تست واکسن ایرانی مقابل دوربین ها می کردم تا اعتماد مردم به واکسن ایرانی جلب شود.» هاشمیان تاکید می کند، واکسن ایرانی با تأخیر زیاد در حال گذراندن مراحل تست انسانی است و کادر درمان نیازمند استفاده از واکسن هایی است که تست های انسانی را مدت ها قبل از سرگذرانده باشد: «کادر درمان نمی تواند در شرایط کنونی منتظر واکسن ایرانی و نتایج آن بماند. کادر درمان در خط مقدم مقابله با ویروس است و نیاز دارد واکسن تأیید شده نهایی را استفاده کند، اما افرادی هستند که در خط مقدم مقابله با ویروس نیستند و لازم است در این باره همه این افراد که از مسئولان بلندپایه وزارت بهداشت هستند در لیست تزریق و تست انسانی واکسن ایرانی قرار بگیرند. اگر این افراد واکسن ایرانی را نزنند ممکن است که شک کنیم چرا واکسن نمی زنند و این ابهامی می شود که پاسخ به آن سخت است.»

چرا آزمایش واکسن های خارجی در ایران انجام نشد؟

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در پاسخ به این سؤال که چرا تست واکسن های در حال ساخت کرونا مانند دیگر کشورها در ایران انجام نشد و کادر درمان نتوانست از مزیت واکسن خارجی استفاده کند، می گوید: «دلیل این بود که کسی در ایران اعتقادی به واکسن نداشت. یک جمله درباره واکسن از یک مقام علمی ستاد مقابله با کرونا یا وزارت بهداشت درباره واکسن و ساخت آن در ایران در ۹ ماه گذشته وجود ندارد. به نظر من دلیل آن روشن است. وقتی ایده پژوهشی کشور بر اساس ایمنی جمعی پایه گذاری می شود و بر این اساس برنامه ریزی می کنیم چرا باید به فکر واکسیناسیون باشیم. از ابتدا یا فکری برای واکسن در وزارت بهداشت نبود یا خیلی خفیف این موضوع پیگیری می شد. همه ما می دانیم اصل در پیشگیری از بیماری های ویروسی، ساخت واکسن است اما تا همین دو ماه قبل هرگز حرفی از واکسن در وزارت بهداشت زده نشده بود.» این متخصص مراقبت های ویژه، به مصاحبه های پی در پی مسئولان ستاد مقابله با کرونا با رسانه ها استناد می کند و می گوید: «بسیاری باور نمی کردند واکسن کرونا ساخته شود. بعد که از همراه خبر ساخت واکسن به گوش رسید به این فکر افتادند که واکسن تهیه کنند. در حالی که همین افراد چند روز قبل تر از آن می گفتند باید ۷ تا ۸ سال دیگر صبر کنیم تا شاید واکسن ساخته شود.»

حق داریم بدانیم چه واکسنی خریداری شده است

هاشمیان با اشاره به اینکه در کنار توجه به ساخت واکسن داخلی و ترغیب و تشویق مردم به استفاده از این واکسن باید نیم نگاهی هم به واکسن خارجی برای تکمیل زنجیره ایمنی جمعی در کشور داشته باشیم، با ابراز بی اطلاعی از اینکه کدام برند از واکسن های ساخته شده در جهان خریداری شده است می گوید: «وقتی اخبار واکسن را می شنویم درباره برند آن حرفی زده نمی شود اما، دقیقاً می دانیم در عراق واکسن فایزر خریداری شده است. در امارات از سینوفارم و در ترکیه از سینووک چین استفاده شده است. مردم و پزشکان هم باید بدانند واکسن وارداتی از خارج کشور از کدام نوع واکسن ها است.» هاشمیان بیان می کند: «ممکن است وزارت بهداشت هم نداند در قالب سازوکار کوو اکس قرار است چه نوع واکسنی در اختیار ایران قرار بگیرد. مهم این است که واکسن ارایه شده تأییدیه های سازمان جهانی بهداشت را داشته باشد و به این شرط و با چشم بسته می توان فارغ از برند واکسن از آن استفاده کرد.»

می توانیم به سرعت واکسن ایرانی تولید کنیم؟

فوق تخصص مراقبت های ویژه بیمارستان مسیح دانشوری و استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ادامه با اشاره به ویژگی های واکسن ایرانی و اینکه این واکسن باید در دو مرحله به افراد برای اثرگذاری حداکثری تزریق شود، می گوید، نگرانی درباره تولید انبوه واکسن نداریم چرا که سازوکارهای تولید دارو در ایران نشان داده است آمادگی لازم برای تولید انبوه دارو در کوتاه ترین زمان ممکن را داریم: «سرعت عمل ما در تهیه دارو در دوره کرونا خیلی بالا بود. وقتی می خواستیم فاویپیراویرو رمدسویروا تهیه کنیم خیلی زود توانستیم این دو دارو را در مقیاس انبوه تولید کنیم و آن را با نرخ بسیار پایینی در اختیار افراد متقاضی قرار دهیم. در حوزه واکسن هم این امید را داریم که سازوکارهای موجود ما بتواند در مدت کوتاهی واکسن به اندازه نیاز جامعه تولید کند.» هاشمیان به مقدار واکسنی که برای ایجاد ایمنی مطمئن جمعی در مقابل کرونا نیاز است اشاره می کند و می گوید: «در صورتی که ۶۰ درصد جامعه واکسینه شوند و با احتساب اینکه واکسن ایرانی در دو مرحله باید تزریق شود، به کمتر از ۱۰۰ میلیون دوز واکسن نیاز داریم. تولید این مقدار واکسن با توجه به تجربه های گذشته در تولید محصولات دارویی کار سختی نیست و می توانیم به سرعت این مقدار دارو را تولید کنیم.»

استفاده از این داروها از سوی ستاد مقابله با کرونا را سؤال برانگیز می داند و می گوید: «درباره برخی داروها تاکید کردیم که فلان دارو به درد بیماران می خورد. ما توانستیم با این داروها مقدار مرگ و میر در بخش مراقبت های ویژه را از صد درصد به ۵ درصد برسانیم اما برای استفاده از این داروها مقاومت عجیبی می شد و دارویی مانند سووداک که آزمایش حیوانی نداشت به راحتی مورد استفاده قرار می گرفت اما در نهایت جمع آوری شد. سؤال داریم اگر این دارو خوب بود چرا جمع آوری شد و دیگر از آن استفاده نمی شود. اگر دارو بد بود چرا و با چه مجوزی از آن برای بیماران مبتلا به کرونا استفاده کردند؟» او تاکید می کند: «برای اولین بار است در کشور این اندازه مقاومت در باره داروی خاصی وجود دارد. ترکیه اعلام کرد که فاویپیراویرو را ما از ایران شنیدیم و بعد آمدند و این دارو را خودشان درست کردند و ما شدید خریدار این دارو و فرصت ساخت آن را از دست دادیم. قرار نبود هرکس از این دارو استفاده کرد بهبود پیدا کند چرا که هنوز هیچ قرص یا دارو یا شربت و وجود ندارد که با استفاده از آن، بیماری صد درصد از بین برود.»

مسئولان بلندپایه وزارت بهداشت واکسن ایرانی بزنند

فوق تخصص مراقبت های ویژه بیمارستان مسیح دانشوری، با یادآوری اینکه دانشمندان کشورمان موفق به ساخت واکسن کرونا شده اند و باید از تلاش آنان تجلیل و از خدمتی که به کشور کرده اند قدر دانی کرد، می گوید، استفاده مسئولان ارشد و بلندپایه وزارت بهداشت از واکسن ایرانی پیش از وارد کردن واکسن خارجی برای جلب اعتماد مردم به واکسن تولید داخل ضروری است: «از واکسن ایرانی باید این حمایت عملی شود. اینکه بگوییم بیایید و واکسن

می کرد.» هاشمیان در پاسخ به این سؤال که ایمنی گله ای تا چه اندازه مردم را دگرگیر خود کرده و افراد را مبتلا کرد، می گوید: «مطمئن باشید که با ساخت واکسن ایرانی ما به ایمنی اصلی خواهیم رسید. اگر واکسن زودتر می آمد بهتر بود و می توانستیم مانند دیگر کشورها امروز کار واکسیناسیون را شروع کنیم اما با این حال هنوز خیلی دیر نیست و می توانیم با اعتماد به واکسن ایرانی، خود را در برابر بیماری ایمن نگه داریم.»

ترکیب ستاد مقابله با کرونا: قابل قبول نیست

او تاکید می کند ترکیب ستاد ملی مقابله با کرونا از همان روز آغاز شکل گیری آن ترکیب درست و منطبق با نیازهای بهداشت و درمان و وضعیتی که کرونا در کشور ایجاد کرده بود نبود: «همان طور که استانداردهای ICU در کشور رعایت نشده است، استانداردهای بهداشتی و درمانی برای مقابله با ویروس کرونا هم رعایت نشد.» هاشمیان ادامه می دهد: «ما افرادی را در ستاد ملی مقابله با کرونا مسئول کردیم که بورد تخصصی مراقبت های ویژه نداشتند اما از آنها نظر تخصصی در این رشته می خواستیم. این افراد می گفتند استفاده از دگزامتازون باید ممنوع باشد و این رسانه های کردند اما چند ماه بعد اثبات شد که متخصصان مراقبت های ویژه که از دگزامتازون دفاع می کردند حرف شان درست بوده و باید از این دارو برای بیماران استفاده شود. حتی وقتی متخصصان پای شان به ستاد ملی باز شد به نحوی عمل کردند که متخصصان رشته های مراقبت های ویژه به ستاد دعوت نشوند.» او درباره دلیل رد داروهایی که متخصصان خارج از ستاد ملی برا استفاده از آن برای بیماران تاکید می کردند و رد تقاضای

«حمیدرضا بوجاریان» با گذشت نزدیک به ۱۱ ماه از شیوع ویروس کرونا و نزدیک شدن به یک سالگی ویروس در ایران، کادر درمان جدی تر و منتقدتر از هر زمان دیگری لب به اعتراض نسبت به عملکرد گذشته باز کرده اند. محمدرضا هاشمیان از جمله این کادر درمان است حرف های این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و متخصص مراقبت های ویژه بیمارستان مسیح دانشوری را بخوانید.

جلوی قرنطینه ایستادند

هاشمیان با اشاره به اینکه تعداد بیماران بستری شده در بیمارستان های کشور در مقایسه با چند ماه اخیر به شدت کاهش یافته است، از مثبت بودن اثر ایجاد محدودیت ها در کشور در این کاهش خبر می دهد و می گوید، در زمان شروع شیوع ویروس کرونا پزشکان زیادی در قم خواهان قرنطینه این شهر شدند اما عده ای مقابل این خواسته علمی و منطقی پزشکان ایستادند و مانع کار شدند: اینکه امروز ما تعداد بیمار کمتری را در بیمارستان ها روی تخت ها می بینیم یا تعداد افراد بیمار قرنطینه شده در خانه ها رو به کاهش است دلیل آن اعمال قرنطینه و اجرای بسته های محدودیت در تردد است. آنچه که در ماه اخیر رخ داده است مشابه همان چیزی است که از ابتدای شیوع ویروس در قم از سوی پزشکان خواسته شده بود اما متأسفانه عده ای مقابل این خواسته ایستادند و از اجرای قرنطینه خودداری کردند. این متخصص مراقبت های ویژه بیمارستان مسیح دانشوری، اجرای سیاست های قرنطینه و محدودیت در تردد های شبانه را که عده ای آن را قرون وسطایی اعلام کرده بودند عامل کاهش دهنده تعداد جانباختگان ویروس کرونا در کشور می داند و می گوید: «قرنطینه باید زودتر انجام می شد تا ایران در جدول جانباختگان از کرونا به نسبت جمعیت خود، آمار بالایی از فوتی ها را نداشته باشد.»

غیر متخصص ها تصمیم گیر شدند

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با اذعان به بالا بودن تعداد جانباختگان ناشی از کرونا در ماه های ابتدای شیوع ویروس، این موضوع را ریشه در تصمیم گیری نادرست برخی افراد می داند که سررشته ای از بیماری نداشتند: «افرادی دوست داشتند ببینند و در رشته مراقبت های ویژه و مقابله با ویروس کار کنند. مشکل درست همین جا بود. این افراد به دلیل اینکه رشته آنها این نوع از بیماری نبود وارد کار شدند و این حضور صدمات و لطمات زیادی به ما زد. در پژوهش های انجام شده، مشکلات زیادی برای ما ایجاد کرد خصوصاً در واکسن که ما را دچار مشکل کردند. ما می توانستیم در دنیا امروز در نوبت عملیاتی کردن آن باشیم نه در تست کردن آن. این دیرکرد به دلیل این بود که ایمنی گله ای تبلیغ می شد و صداسیما این را مرتب تبلیغ

درمان ولایتی با «فاویپیراویرو»

برخی داروها بود که تجربه ما می گفت استفاده از آنها برای درمان بیماران مبتلا به کرونا موثر است. بارها بر سر این داروها و لزوم استفاده از آن جنگیدیم و اصرار کردیم که در فارماکوپه وزارت بهداشت مجوز استفاده از دارویی مانند فاویپیراویرو صادر کنند. وقتی دکتر ولایتی به کرونا مبتلا شدند، به همراه دکتر جماعتی (رئیس بیمارستان مسیح دانشوری) به این نتیجه رسیدیم که از داروی فاویپیراویرو استفاده کنیم و موضوع را با دکتر ولایتی در میان گذاشتیم و ایشان هم قبول کردند. بنا شد این دارو به شکل داروی همراه بیمار از ژاپن وارد کشور شود. دارو از سوی یکی از پزشکان که همسرشان مبتلا به کرونا شده بود وارد کشور شد. دارو هم برای دکتر ولایتی و هم برای پزشکی که همسرشان دارو را از خارج کشور آوردند بودند و در بیمارستان بستری بود تجویز و استفاده از دارو و بهبودی حال دکتر ولایتی، ایشان نامه ای به وزیر نوشتند و اعلان کردند که فاویپیراویرو را در فارماکوپه وزارت بهداشت ثبت کنند. با این حال مخالفت هایی چه آن زمان و چه تاکنون درباره این دارو ابراز می شود اما تا به امروز منتقدان حتی یک مقاله در رد دارو و اثرات مثبت آن بر کرونا ارایه نکرده اند. این را هم بگوییم درمان کرونا تنها با یک دارو نیست و نیازمند اعمال زنجیره ای از روش های درمانی و اکسیژن تراپی است تا بتواند منجر به بهبودی بیمار شود