



واریانت اومیکرون

پیام مهم

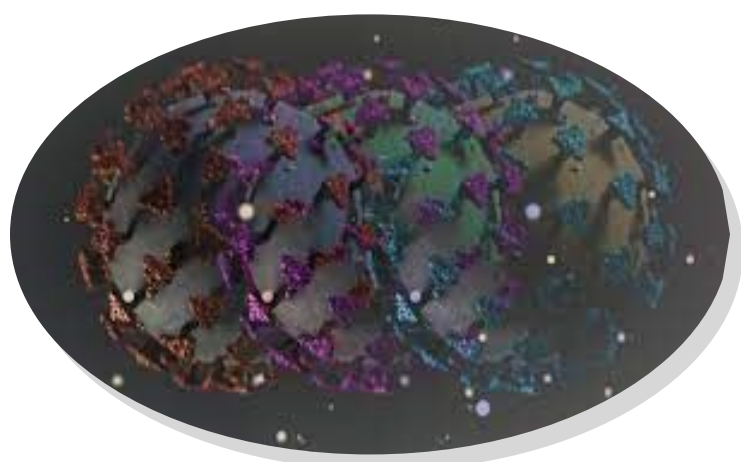
در حالیکه در کشور آمار ابتدای روزانه کاهشی است و میزان مرگ و میر روزانه در کشور کم و بیش دو رقمی شده است، واریانت جدید اومیکرون کرونا در دنیا در حال گسترش است.

واریانت اومیکرون یا B.1.1.529 ابتدا در ۲۴ نوامبر ۲۰۲۱ در آفریقای جنوبی گزارش شد. این واریانت در آفریقای جنوبی با شیب تندی در حال افزایش است و تقریباً واریانت غالب در آفریقای جنوبی می باشد. پس از گسترش در هفت کشور آفریقایی؛ بوتسوانا، اسواتینی، لسوتو، موزامبیک، نامیبیا، آفریقای جنوبی و زیمبابوه این واریانت ابتدا در اروپا در بلژیک گزارش شد و سپس در کشور های هلند، آلمان، ایتالیا، دانمارک و هنگ کنگ گزارش شد. اخیراً در انگلیس و درنهایت استرالیا و آخرین مورد در کانادا گزارش شده است. نکته جالب توجه دو مسافر ورودی به هنگ کنگ هم دو دوز واکسن زده و قبل پرواز تست PCR منفی داشته اند و نفر دوم طبق گفته سخن گوی دپارتمان سلامت هنگ کنگ، طی قرنطینه در هتل از اتاق مجاور نفر اول احتمالاً مبتلا شده است.

در جمعه سیاه Black Friday که مردم دنیا در شوق خرید بودند؛ یعنی پنج آذر سازمان بهداشت جهانی این واریانت اومیکرون را واریانت نگران کننده نامید. این ویروس بیش از ۳۰ جهش در اسپایک ویروس دارد. در حالیکه واریانت دلتا ۱۸ جهش دارد. این جهش ها در ورود ویروس به سلول اثر دارند و می توانند گریز از آنتی بادی داشته باشند. این خصوصیت واریانت اومیکرون سبب عفونت مجدد و افزایش سرایت پذیری ویروس کوید می گردد. به نظر می رسد این واریانت بر اثر موتاسیون ها امکان گریز از T-Cell را دارد و می تواند هم ایمنی هومورال و هم ایمنی سلولی را دور بزند. طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی مجموع این تغییرات ژنوم واریانت اومیکرون، با افزایش سرایت پذیری می تواند اثربخشی اقدامات مداخلات غیر دارویی و واکسن را کاهش دهد. با افزایش ویرولانسی واریانت اومیکرون، شدت بیماریزایی و در نتیجه اثر بخشی اقدامات تشخیصی و درمانی هم کاهش یابد.

بنا به توصیه های سازمان بهداشت جهانی کشورها لازم است نظام مراقبت بیماری های واگیر را بهبود بخشند. ثبت توالی ژنوم ویروس انجام گردد. چون این واریانت با روش S-drop out در تست PCR قابل شناسایی است؛ انجام تست موارد مشکوک و ردیابی تماس ضرورت دارد. موارد اولیه این واریانت گزارش و اطلاعات بدست آمده به اشتراک گذاشته شود. بررسی اپیدمیولوژی و اثر بخشی مداخلات غیر دارویی NPI، اثربخشی تست های تشخیصی و بررسی شدت بیماریزایی و بررسی ایمنولوژیک از نظر گریز ایمنی واریانت اومیکرون انجام شود.

دو سناریو برای کشور محتمل است. سناریوی خوب که ویروس با کاهش ابتدای روزانه آندمیک می شود و سناریوی بد، مجدد واریانت دیگری در دنیا فراگیر خواهد شد و موج بعدی همه گیری پس از سویه دلتا در کشور خواهیم داشت.



نکته جالب توجه در زمان فراگیر شدن واریانت اومیکرون در آفریقای جنوبی، پوشش واکسیناسیون ۲۴ درصد بوده است. به نظر می رسد در صورت واکسینه نشدن بیش از ۷۰ درصد جمعیت دنیا، محتمل است ما به طوری دوره ای با واریانت های جدید موتاسیون یافته ای مواجه شویم. از آنجا که با تفاوت زمینه فرهنگی اجتماعی و اقتصادی کشورها این رقم پوشش جهانی واکسیناسیون دست نیافتنی است و جلوگیری از ارتباط جهانی با سفرهای هوایی در درازمدت نیز، غیرممکن است.

در حالیکه در کشور اکثر شهر ها از وضعیت نارنجی خارج شده اند، محدودیت منع تردد برداشته شده و مدارس و دانشگاه ها به صورت حضوری فعال هستند. سطح شهر شلوغ و جامعه گویا به وضعیت عادی قبل پاندمی بازگشته است. به طبع با گسترش پوشش واکسیناسیون کامل حدود ۵۴ درصد، میزان رعایت پروتکل های بهداشتی و زدن ماسک کاهش یافته و عملاً امکان رعایت فاصله گذاری فیزیکی در این شرایط موجود، وجود ندارد. لذا محتمل است با شروع فصل زمستان در کشور واریانت اومیکرون گسترش یابد. در حال حاضر درصد واکسیناسیون کشوری تا میزان ۸۰ درصد برای ایمنی جمعی، فاصله زیادی دارد و اخیراً سرعت واکسیناسیون کشوری به دلیل عدم پذیرش برخی از افراد جامعه، نسبت به ماه های قبل کاهش بارزی دارد.



برای فصل سرما و شروع موج بعدی در کشور باید آماده بود. تداوم واکسیناسیون، شناسایی موارد مشکوک، ردیابی تماس، رعایت پروتکل های بهداشتی مانند شستن دست ها و مداخلات غیر دارویی مثل سیاست های کنترلی محدود کننده، زدن فراگیر ماسک و فاصله گذاری فیزیکی بیش از گذشته اهمیت دارد.