

رئیس مرکز بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت در گفت و گو با وبدا:

گلودرد نشان‌دهنده سویه جدیدی از کرونا با شدت بیشتر یا خطر بالاتر نیست

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه اصطلاح «گلودرد تیغی» این روزها به هیچ وجه نشان‌دهنده سویه‌ای با شدت بیشتر یا خطر بالاتر نیست، گفت: در درگیری با این زیرسویه تاکنون شواهدی مبنی بر افزایش مرگ‌ومیر یا بستری نسبت به سویه‌های پیشین وجود ندارد.



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر قباد مرادی، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت در گفت و گو با وبدا در توضیح موضوعی که این روزها با عنوان «کرونا تیغی» در میان مردم مطرح شده است، گفت: مدتی پیش یک مجله علمی گزارشی درباره یکی از زیرسویه های آمیکرون منتشر کرد که در آن، گلودرد به عنوان یکی از نشانه های شایع و رایج این سویه مطرح شده بود. به تدریج این اصطلاح در کشور ما نیز رواج و گسترش زیادی یافت.

وی افزود: در این نوع درگیری با نوعی از کووید-۱۹، گلودرد ممکن است هنگام بلع آب دهان یا نوشیدن مایعات و خوردن غذا، شدت بیشتری داشته باشد و نسبت به سایر علائم آزاردهنده تر احساس شود. با این حال، این موضوع به معنای بروز پدیده ای عجیب یا نگران کننده نیست و برخی تصاویری که در فضای مجازی منتشر می شود با واقعیت این زیر سویه چندان مطابقت ندارد.

رئیس مرکز بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه اصطلاح «گلودرد تیغی» این روزها به هیچ وجه نشان دهنده سویه ای با شدت بیشتر یا خطر بالاتر نیست، تصریح کرد: در درگیری با این زیرسویه تاکنون شواهدی مبنی بر افزایش مرگ و میر یا بستری نسبت به سویه های پیشین وجود ندارد. البته در افراد دارای بیماری زمینه ای و بویژه سالمندان، کرونا ممکن است دستگاه تنفسی درگیر شود، اما این وضعیت در حال حاضر و در این زیر سویه تفاوت زیادی با سویه هایی که اندمیک یا معمول و بومی شده اند، ندارد.

دکتر مرادی ادامه داد: در کنار این علامت در این زیر سویه، همچنان علائم عمومی مشابه سرماخوردگی از جمله آبریزش بینی، سردرد و بدن درد نیز مشاهده می شود. همان طور که می دانیم، کرونا اکنون در کشور ما به یک بیماری بومی تبدیل شده و شباهت زیادی به سرماخوردگی فصلی دارد؛ به گونه ای که ممکن است افراد در طول سال یک یا چند بار مبتلا شوند.

وی با تأکید بر اینکه تغییرات ژنتیکی خفیف در ویروس ممکن است موجب تفاوت های جزئی در بروز علائم شود، گفت: در این زیرسویه نیز تنها تفاوت عمده اش نسبت به سویه های در گردش، شدت بیشتر گلودرد است و سایر نشانه ها تغییر قابل توجهی نداشته اند.

دکتر مرادی خاطرنشان کرد: نباید به نگرانی بیش از حد معمول درباره گلودرد تیغی پرداخت و مردم صرفاً باید نکات بهداشتی و مراقبتی در مورد آداب تنفسی را رعایت کنند؛ چرا که این زیرسویه تاکنون نشانه ای از شدت بالاتر بیماری نسبت به گذشته نشان نداده است.

دکتر قباد مرادی با اشاره به روند افزایشی موارد بیماری های تنفسی در آنفلوآنزا گفت: رصد آنفلوآنزا در کشور نشان می دهد که میزان ابتلا به آنفلوآنزا رو به افزایش است و افراد در معرض خطر باید بیشتر مراقب باشند. سالمندان و افرادی که بیماری زمینه ای دارند، بهتر است اصول بهداشتی را با دقت رعایت کرده و تا حد امکان از حضور در تجمعات پرهیز کنند. در صورت ضرورت حضور، استفاده از ماسک و شست و شوی کامل دست و صورت توصیه می شود.

وی افزود: افرادی که علائم تنفسی دارند، تا زمان بهبود کامل از رفتن به محل کار خودداری کرده و در صورت خروج از منزل نیز حتماً از ماسک استفاده کنند.

دکتر مرادی درباره نوع شایع آنفلوآنزا در کشور اظهار کرد: در حال حاضر بیشترین زیرسویه در گردش در کشور ما، H3N2 است.

او در پاسخ به پرسشی درباره ضرورت تزریق واکسن کرونا در برابر موارد اخیر گلودرد و علائم مشابه گفت: در خصوص این زیرسویه جدید که سابقه شناسایی آن کمتر از دو ماه است، بعید به نظر می رسد واکسن اختصاصی در دسترس باشد؛ با این حال، همانند توصیه های سالانه درباره آنفلوآنزا، بسیاری از کشورها به تزریق سالیانه واکسن کرونا توصیه می کنند.

رئیس مرکز بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت افزود: در برخی کشورها همچنان تزریق سالانه واکسن کووید برای افراد در معرض خطر توصیه می شود، اما استقبال از این موضوع در بسیاری نقاط جهان چندان زیاد نیست.