درصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹ (Journal Watch)

بیماری‌های وکسین‌های علوم پزشکی کورونا و فعالیت‌های پژوهشی دانشگاهی و سالن‌های پژوهشی کودک-۱۹
| شماره | شماره مقاله | عنوان |
|-------|-------------|-------|
| 3     | 1           | واریانت‌های جدید 2-19 SARS-CoV-2 Variants — Clinical, Public Health, and Vaccine Implications |
| 5     | 2           | نتایج موقت فاز 1 و 2 واکسن جانسون و جانسون کووید-19 Interim Results of a Phase 1–2a Trial of Ad26.COVID-19 Vaccine |
| 7     | 3           | کووید-19: سازمان غذا و دارو (FDA) اجازه تزریق واکسن فایزر را برای کودکان 15-12 سال صادر می‌کند. Covid-19: FDA authorises Pfizer vaccine for children 12-15 |
| 8     | 4           | اثری‌کشی واکسن فایزر بیوانتک کووید-19 (BNT162B2) علیه واریانت‌های B.1.1.7 و B.1.351 Effectiveness of the BNT162b2 Covid-19 Vaccine against the B.1.1.7 and B.1.351 Variants |
| 9     | 5           | توسیع‌زوماب در بیماران بستری در بیمارستان با کووید-19 (در حال بهبودی): یک کارآزمایی بالینی با پلنت فرم تصادفی و کنترل شده Tocilizumab in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial |
| 11    | 6           | ارزیابی قلب و عروق پس از کووید-19 در 137 ورزشکار دانشگاهی: نتایج یک غربالگری هدایت‌شده گروهی Cardiovascular Evaluation After COVID-19 in 137 Collegiate Athletes Results of an Algorithm-Guided Screening |
| 12    | 7           | تأثیرات اپیدمیولوژیک اپیکیشن کووید-19 NHS: The epidemiological impact of the NHS COVID-19 App |
| 14    | 8           | توسعه واکسن برای مقابله با بیماری‌های عفونی توده‌ای Vaccine development for emerging infectious diseases |
| 16    | 9           | ارتباط بین تست مثبت آنتی‌بادی 2-19 SARS-CoV-2 Seropositive Antibody Test with Risk of Future Infection |
| 18    | 10          | نگاهی فراتر به کارآزمایی‌های مرحله 3 واکسن کووید-19 Looking beyond COVID-19 vaccine phase 3 trials |
عنوان مقاله:
واریانت‌های جدید 2- SARS-CoV:
پیامدهای بالینی، بهداشت عمومی و واکسن

New SARS-CoV-2 Variants — Clinical, Public Health, and Vaccine Implications

کلیه‌ای اصلی مقاله:
باتشیل واریانت‌های موجود برای قرار از اینم طبیعی و اینم ناشی از واکسن باعث شده است که تولید واکسن‌های نسل بعدی که فعالیت خنثی سازی گسترده‌ای را در بردار واریانت‌های فعال و بالقوه آینده اجازه می‌دهند، در اولویت قرار گیرند.

| توضیحات                      | مشخصات                          |
|-------------------------------|----------------------------------|
| واریانت‌های B.1.1.7 (33 جنگ، 33 جنگ با 17 تغییر آنتی‌ژنی) | شروع در اکثر سال 2020 در انگلستان توصیف شد؛ واریانت B.1.1.7 Y.V2 (33 جنگ با 17 تغییر آنتی‌ژنی) | عوارض بیمارستانی بیشتری وجود ندارد، اما درمان با سرم مثبت در گروه دارویی. | 23 فروردین 2021 در برزیل گزارش شد. تا 23 فروردین 2021، واریانت B.1.1.7 Y.V2 (33 جنگ با 17 تغییر آنتی‌ژنی) |
| 93 کشته، واریانت B.1.1.7 Y.V2 | در 45 و واریانت 1.1.7 Y.V2 | کاهش در انتقال ویروس، شدت بیماری، میزان عفونت مجدد (نوع‌ها که عفونت قبلی با اجزای آن را افراز می‌دهد). | 82 های نشان داد، خنثی کردن از واکسن | 1.1.7 Y.V2 | در بیمارستانهای گسترده‌ای را در انگلستان توصیف شد. هر سه واریانت، جنگ با 17 تغییر آنتی‌ژنی | واریانت‌های N501Y |
| اسیدآمینه اسپدارازین (N) را به بیوشیون (Y) در واریانت‌های 1.1.7 Y.V2 | در مجموع واریانت‌های 501Y.V2 در دمین اصل ایمنی و اصلی اضافی، K417N / T و K417N / Y.V2 | در درمین اصل ایمنی مورد بررسی قرار گرفت. | از انگلستان. | 1.1.7 Y.V2 | در 1.1.7 Y.V2 | 1.1.7 Y.V2 | در اولویت قرار گیرند. |
واکسینه شده برای واکسن سینوفارم، واکسن فایزر بیو ان تک و واکسن مدرنا ۱/۶ تا ۱/۸ برابر کمتر بود، اما فعالیت خنثی سازی سرمی در بین افراد واکسینه شده با واکسن آسترازناکا ۸۶/۹ برابر کمتر، حتی شامل فارار کامل از ایمنی P بر اساس نتایج آزمایشات بالینی واکسینه شده برای واکسن سینوفارم، واکسن فایزر بیو ان تک و واکسن مدرنا. واکسینه شده با واکسن نواکس ۸۹/۸ در مقابل۷۹٪ و واکسینه شده با واکسن جانسون و جنسون ۷۹/۸ در مقابل ۷۲٪ کمتر بود. کارایی در آزمایشات بالینی برای هر سه واکسن آزمایش شده در اواسط انتقال واریانت ۵۰۱Y.V2 در آفریقای جنوبی از کارایی در آزمایشاتی که در کشورهایی با واریانت‌های قبلی انجام شده است، کمتر بود. کارایی با واکسن آسترازناکا در انگلستان و برزیل ۲/۳ (برابر ۷۰٪ در مقابل ۲۲٪) و کارایی با واکسن بیو ان تک در انگلستان و نواکس ۸۹/۸ در مقابل ۷۹٪ کمتر بود. کارایی با واکسن فایزر بیو ان تک در انگلستان و برزیل ۲/۳ (برابر ۷۰٪ در مقابل ۲۲٪) و کارایی با واکسن مدرنا در ایالات متحده ۳/۱ (برابر بیشتر از آفریقای جنوبی بود ۷۲٪ در مقابل ۵۷٪). نتیجه‌گیری: ظهور این سه واریانت جدید بسیار نگران کننده، اهمیت آمادگی از طرفی نظارت دقیق و شناسایی اولیه واریانت‌های آینده را بر اساس منک. اخیرا، نشان داده شد که در واریانت‌های کرونا، طبقه‌بندی شده آمریکایی و ب.۱.۴۲۹ برای اولین بار در کالیفرنیا شناسایی شدند. تقریباً ۲۰٪ بیشتر از واریانت‌های قبلی انتقال هستند و ب.۱.۴۲۹. توسط中共中央 disease control and prevention (CDC) به عنوان واریانت‌های نگران کننده طبقه‌بندی شدند. بیانیات واریانت‌های فعال از طبیعی و ایمنی ناشی از واکسن باعث می‌شود تولید واکسن‌های نسل بعدی که فعالیت خنثی سازی گسترده‌ای را در برابر واریانت‌های آنفلوانس و بالقوه آنفلوانس نیز داشته باشند شود. سرکوب تکثیر ویروس با اقدامات بهداشتی مهم است. توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه

با توجه به ظهور واریانت‌های جدید و پتانسیل این واریانت‌ها برای فرار از ایمنی طبیعی و ایمنی ناشی از واکسن، توپر واکسن‌ها نسل بعدی که فعالیت خنثی سازی گسترده‌ای را در برابر واریانت‌های فعال و بالقوه آنفلوانس نیز داشته باشند ایجاد می‌کند. می‌تواند به عنوان یک راهکار مؤثر در نظر گرفته شود.

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2100362

لینک دانلود

شناسنامه مقاله: نام مجله (New England Journal of Medicine) (زمان انتشار (May, 2021)، (New England Journal of Medicine) (روزنامه) (Editorial) (یمیکت فاکتور مجله (۷۲/۶۹)), (منبع ترجمه (دکتر صوتی اسلامی، هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز) نوع مطالعه (M))
عنوان مقاله:
نتایج موقت فاز اول و دوم واکسن جانسون و جانسون کووید-۱۹

کپی اصلی مقاله:
واکسن جانسون و جانسون ایمنی‌زا و مناسبی را در افراد جوان و مسن در مقابل کووید-۱۹ ایجاد می‌کند.

| مشخصات | توضیحات |
|----------|----------|
| مطالعه حاضر، یک کارآزمایی بالینی چندمرکزی است که افراد سالمند کرونا سال ۱۸ تا ۷۵ ساله (کوهورت ۱) و ۶۵ ساله و بالاتر (کوهورت ۳)، به طور تصادفی به دو گروه دریافت واکسن با دوز کم (۱۰۰۰*۵ و دوز بالا (۱۰۱۰*۱) مقدار ویروس در هر میلی‌لیتر، یا دریافت پلاسبو (پلاسیک یا دو دوز) تخصیص داده شدند. بعد از تجویز اولین دوز واکسن در ۸۰،۰۰۰ نفر از افراد کوهورت ۱ و ۳ و بعد از تجویز دومین دوز در افراد کوهورت ۱، بیشترین اثرات جانبی مشاهده شده شاخص احساس خستگی، سردرد، درد عضلانی و درد ناحیه تزریق بود. اثرات جانبی بیماری در افراد کوهورت ۳ نسبت به کوهورت ۱ و افرادی که واکسن با دوز پایین را دریافت کرده بودند نسبت به افرادی که واکسن با دوز بالا را دریافت کرده بودند کمتر بود. پایین را دریافت کرده بودند نسبت به افرادی که واکسن با دوز بالا را دریافت کرده بودند، کمتر بود. ۲۹ روز بعد از تزریق اولین دوز واکسن، تنر آنتی‌بادی نشان داد که بیش از ۹۰ درصد شرکت کننده‌ها علیه نوع وحشی ویروس مقاوم شدیدان (صرف‌نظر از دوز واکسن با گروه سنی) و در روز ۵۷ اثر محافلی واکسن به ۱۰۰ درصد رسید (در کوهورت ۱) و تنر آنتی‌بادی تا حداقل روز ۷۱ باقی ماند. در روز ۱۴، پاسخ CD4+ T-cell (واکسن زایی) بعد از تزریق دوز دوم واکسن کمتر بود. آنتی‌بادی اتفاق افتاد و Reactogenicity مهم‌ترین یافته‌ها و نتایج‌گیری

نتیجه‌گیری: تجزیه و تحلیل فاز اول و دوم این مطالعه نشان داد که واکسن جانسون و جانسون کووید-۱۹ ایمنی و قابل قبولی دارد و پس از یک دوره واکسیناسیون (با دوز کم یا زیاد) پاسخ ایمنی مناسب را ایجاد می‌کند.
یمنی واکسن جانسون و جانسون از توسعه بیشتر این واکسن در دنیا حمایت می‌کند.

لینک دانلود: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2034201

شناسنامه مقاله: نام مجله (New England Journal of Medicine) (زمان انتشار: مه، 2021) (Randomized Clinical Trial) (ایمپکت فاکتور مجله 69/74)
عنوان مقاله: کرونا-19: سازمان غذا و دارو (FDA) اجازه تزریق واکسن فايزر را برای کودکان 12-15 سال صادر می كند.

کپی‌پیش‌نیا مقاله:
واکسن‌های کرونای کودکان برای کرونا-19 19 مولفه اصلی برای رسیدن به ایمنی جمعی در دو سوم جمعیت و جلودری از ادامه شیوع همگری و جهش ویروس است.

| توضیحات | مشخصات |
|--------|---------|
| برای کودکان 12-15 (EUA) | جوز مجوز استفاده اضطراری (Pfizer BioNTech) дев ۱۵-۱۲ در FDA 
| در حالی است که دو برابری این میزان در بزرگسالان ثابت شده است. | 
| واکسن Pfizer BioNTech، برای تجزیه باید ۱۵ سال بوده است. | 
| در نسخه‌های پرزگر کند، واکسن Pfizer BioNTech اضطراری با تغییر به افراد بالای ۱۵ سال است. | 
| این مجوز در حدود ۱۵ میلیون جوان ۱۱ تا ۱۷ ساله در سال گذشته مبتنی بر کرونا-19 شده‌اند. | 

نتیجه‌گیری:
وودکاک، مسئول کمیسیون FDA، بیان کرد که این مجوز از EUA — که به ترتیب واکسن "پیک کال می‌باشد و به همگری است بزرگسالان و کودکان مبنی بر واکسن" — است. 

توجه:
مفتاح و واکسن کرونای پرزگران با تغییر برای کودکان (که دو برابری این میزان در بزرگسالان ثابت شده است) این مجوز در حدود ۱۵ میلیون جوان ۱۱ تا ۱۷ ساله در سال گذشته مبتنی بر کرونا-19 شده‌اند.

لینک دانلود:
https://www.bmj.com/content/373/bmj.n1204

شناسنامه مقاله: نام مجله (BMJ)، زمان انتشار (May 2021) (News) شناشی‌گر مقاله: نام محله (زمان انتشار (BMJ، مسئول ترجمه مقاله (مختص) و مطالعه (ایمیتک فاکتور محله 30/22)
عنوان مقاله:

بیانیه رصد مطالعات مرتبط با کووید-19

کپی‌یابی اصلی مقاله:

واکسن بی پایه mRNA، فایزر (B2) را در جل‌های واکسن کووید-19 ناشی از واکس‌های 1.1.7 و 1.351 به ترتیب 87.9/5 و 75/27 موفق عمل می‌کند و بیماری شدید، بستری شدن و مرگ را در بر از مورد هر دو واکس (97/4%) کاهش می‌دهد.

وضعیت‌ها و مشخصات

| وضعیت‌ها | مشخصات |
|-----------|----------|
| واکسن بی پایه mRNA | (Pfizer–BioNTech) BNT162B2 |
| کپی‌یابی واکسن (BNT162B2) | در جل‌های واکسن کووید-19 ناشی از واکس‌های 1.1.7 و 1.351 به ترتیب 87.9/5 و 75/27 موفق عمل می‌کند و بیماری شدید، بستری شدن و مرگ را در بر از مورد هر دو واکس (97/4%) کاهش می‌دهد. |
| اثر واکسن | تأثیر واکسن فایزر (B2) را در جل‌های واکسن کووید-19 ناشی از واکس‌های 1.1.7 و 1.351 به ترتیب 87.9/5 و 75/27 موفق عمل می‌کند و بیماری شدید، بستری شدن و مرگ را در بر از مورد هر دو واکس (97/4%) کاهش می‌دهد. |
| واکسن گزارش شده | گزارش شده |
عنوان مقاله:
توضیحات

مشخصات

| کلمات کلیدی | توصیف |
|---------------|--------|
| توسیلیزوماب | در بیماران بستری در بیمارستان با کووید-19 (در حال بهبود)؛ یک کارآزمایی بالینی بز با پلت فرم تصادفی و کنترل شده |
| Tocilizumab in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial |

کلمات کلیدی:
توسیلیزوماب در بیماران مبتلا به کووید-19 همراه با عوارض هیپوکسی و عفونت سیستمی که در بیمارستان بستری بودند، پقا و ساب عوارض کلینیکی را بهبود بخشید. این مراحل و منافع بدون توجه به مقدار حمایتی های تنفسی دیده شد و افزون بر مزایای کورتیکواستروئیدهای سیستمیک بود.

مشخصات

| توصیف |
|--------|
| بین ۲۳ آوریل ۲۰۲۰ و ۲۴ ژانویه ۲۰۲۱ ۴۱۱۶ مرگ کسانی از ۲۰۲۲ بیمار به توسیلیزوماب اختصاص یافت و ۷۲۹ (۳۵٪) از ۲۰۹۴ بیمار تحت مراقبت‌های معمولی قرار گرفتند. نتایج همکار در تمام زیرگروه‌های بررسی شده بیماران، شامل بیمارانی که توسیلیزوماب استفاده کرده بودند، با احتمال زیاد ۲۸ روز از بیمارستان مرخص می شوند. در بین کسانی که تهویه مکانیکی نیازمندی داشتند و به توسیلیزوماب احتمال‌دار استفاده کردند، احتمال مرخصی را در ۲۸ روز از تصادفی سازی قابل توجهی داشت. این مزایا علاوه بر تروکسنتروئیدها و در همه زیرگروه‌ها، میزان پشتیبانی تخفیف دیده شد. شکل روبرو تأثیر به کارگیری توسیلیزوماب بر مراکز ۲۸ روزه (A) و ترخیص از بیمارستان طی ۲۸ روز از تصادفی سازی (B) را نشان می دهد. نتیجه گیری: یافته‌ها نشان داده که توسیلیزوماب باعث بهبود پقا و سایر نتایج بالینی در گروه کنترل می‌باشد.

![شکل A](image1.png)

![شکل B](image2.png)
کووید-۱۹ می‌شود و این مزایا در صورت استفاده هم‌زمان با کورتیکوستروئیدها به مزایای کورتیکوستروئیدها اضافه می‌شود.

در راستای تأیید این یافته‌ها، نیاز به بازیگری و آپدیت گایدلاین‌های درمانی در راستای استفاده از توسیلیزوماب است. البته با تأکید بر انجام مطالعات کارآزمایی بیشتر.

لینک دانلود
https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00676-0/fulltext

شناسنامه مقاله: نام مجله: The lancet (ژمان انتشار: مه، 2021) (Trial) (ویرایش فاکتور مجله: ۷۳/۲/۴)

مسؤل ترجمه مقاله: دکتر فرشته نژاددهباشی، هیئت علمی علوم پزشکی جندي شاهرود اهواز
عنوان مقاله:
ارزیابی قلب و عروق پس از کووید-19 در 137 ورزشکار دانشگاهی: نتایج یک غربالگری هدایت‌شده الکترونیکی

کمیاب اصلی مقاله:
به تهیه‌ای افتادن غربالگری قلب و عروق در ورزشکاران بدون علائم یا افرادی که کووید-19 خفیف‌تری دارند، همانطور که در توصیه‌های فنی ذکر شده است، منطقی است.

## توصیه‌های

| توصیه‌های | مسئول ترجمه مقاله |
|------------|---------------------|
| عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان | 8Magnetic Resonance (CMR) |

نتیجه‌گیری: اکوکاردیوگرافی هیچ اصلاح عملکرد سیستولیک یا دیستولیک با دیاستولیک بدنی، ناهنجاری‌های حركت دیواره، افزایش بار ایجاد واحدها به دست نمی‌آید. در نتیجه‌‌های این تحقیقات، افرادی که از اکوکاردیوگرافی بی‌غیره خرد، هیچ علامتی دال بر آسیب میکروارد با دیستولیک بدنی ندارند.

https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.053982

### مشخصات توضیحات

| نتایج استخدام | مجموعه مشخصات |
|----------------|-----------------|
| استخدام | شاخص‌هایی مثل | 3
| محل استخدام | میزان مطالعه | 100
| نوع مطالعه | نوع تحقیق | 4
| سنجش | سنجش | 4
| فاحشه | شاخص‌هایی مثل | 3
| شاخص‌هایی مثل | 3
| شاخص‌هایی مثل | 3

نتیجه‌گیری: اکوکاردیوگرافی هیچ اصلاح عملکرد سیستولیک یا دیستولیک با دیاستولیک بدنی، ناهنجاری‌های حركت دیواره، افزایش بار ایجاد واحدها به دست نمی‌آید. در نتیجه‌‌های این تحقیقات، افرادی که از اکوکاردیوگرافی بی‌غیره خرد، هیچ علامتی دال بر آسیب میکروارد با دیستولیک بدنی ندارند.

### لینک دانلود

[شناخته‌مان مقاله: (دکتر کیانا شاه زمانی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان) نوع مطالعه (Letter) ایمپکت فاکتور مجله (23/6) (May, 2021), شماره مجله (Circulation) زمان انتشار (2021), شماره مجله (121.53982) ]

11
عنوان مقاله:
تأثیرات اپیدمیولوژیک اپلیکیشن کووید-19

کمیاب اصلی مقاله:
ردیابی دیجیتال از طریق اپلیکیشن تلفن همراه می‌تواند از ابزاری کمک‌کننده در شناسایی موارد مبتلا به کووید-19 و ردیابی سریع افراد در تماس باشد. اما با توجه به انتخابی آن می‌توان به عنوان یک ابزار کمکی در کنار روش‌های روتینی که در حال اجرا است، از آن استفاده کرد.

| توصیفات | مشخصات |
|-----------|----------|
| برای کاهش شیوع کووید-19 NHS یک اپلیکیشن را طراحی کرد که در انگلستان و ولز در 24 سپتامبر 2020 راندندی شد. از 23/7 میلیون نفر و ایجاد شرایط با تلفن‌های هوشمند سازگار، 21 میلیون نفر، دستگاه‌ای که را دانلود کردن و 18/5 میلیون نفر به‌طور منظم از آن استفاده کردن. قابلیت در افزایش به این شکل است که آن افراد که یک میلیون نفر نیز به افراد بعد از افراد که در لیست آخرین نشان داده‌ها می‌باشد هشدار داده و توصیه‌های لازم را می‌کند تا در صورت داشتن علائم خود را قرنطینه کند. این برنامه زمان نصب برنامه که پستی افراد می‌شود که این موضوع کمک می‌کند تا موضوعات جغرافیایی فرد نشان دهنده شود. به مرحله برای تجزیه و تحلیل و ابزار ایمن برنامه تعیین شد، مرحله "تصویر" یکی از راه‌بردی برنامه، مرحله "یک" از 19 نوامبر 2020 اولین نویسنده نهایی که به بررسی‌های مورد نیاز و مقالات مرتبط با کووید-19 انجام می‌پردازند. این برنامه در انتهای مثبت به 15000 کاربر برنامه در گروه زمانی ارسال شد. میانگین تعداد پیام‌ها به ازای هر مورد شاخص: 2 بود (شکل 1). 22/72 از کاربران که مورد شاخص پیام‌ها بر دیدگاه دیجیتال موافقت کرده، بنابراین میانگین تعداد پیام‌ها به ازای هر پیام‌رسان 44/34 بود. برابری این ابزار میانگین نشان داده که حدود 1/6/3 بود. قبل از راه‌بردی NHS نیز توسط این برنامه تخمین زده شد که هر مورد 65/12 باشد. در مسئولیت کمک یک ساخت اپلیکیشن نظارت‌گذاری در انگلستان داده که تنها 11/3 از افراد اپلینت به قرنطینه‌های با تبکاری از افراد در استفاده از این برنامه باید با توجه به نتایج پیش‌بینی می‌باشد که در افراد و این رفتار ممکن انتظاری است که این ابزار به‌طور کلی در این ابزار باشد. با توجه به نتایج پیش‌بینی می‌باشد که در اباسی رویکرد مدل سازی و آماری با رعایت قرنطینه و افزایش افراد سازی و آماری با توجه به ترتیب از 10 مورد با 10000 5942 افتال پیشگیری 19. به همین ترتیب بر اساس روش‌های مدل سازی و آماری به‌طور کلی از 10000 و 780 مدل نیز پیشگیری 19.

۹ National Health Service
۱ Index case
۱ Secondary attack rate
برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-19

تصویر با لالا نشان دهنده آمار تعداد روزانه دریافت اپلیکیشن، گزارش‌های روژانه کاربران اپلیکیشن که نتیجه مثبت آزمایش را در برنامه ثبت کرده و کسانی که اخیراً پیام هشدار داشته‌اند در طبقه‌بندی اپلیکیشن دریافت کرده، می‌باشد.

نتیجه‌گیری: با رابط تماس از طریق اپلیکیشن NHS، از رخداد تعداد زیادی از موارد جدید کووید-19، پیشگیری خواهد شد. به طوری که با افزایش هر یک درصد از کاربران اپلیکیشن تعداد موارد بر اساس مدل سازی و همچنین آنالیز آماری به ترتیب 8٪ و 23٪ کاهش پیدا خواهد کرد.

با توجه به نتایج ارائه‌های کمک رابط تماس دیجیتال، از آن بر اساس مدل‌سازی، نمی‌توان آن را جایگزین رابطه مامول دانست. اما می‌توان به عنوان یک برنامه کمکی در کنترل کووید-19 از آن استفاده کرد. که این به نیاز به پژوهش بیشتر در این زمینه دارد.

لینک دانلود

https://www.nature.com/articles/s41586-021-03606-z_reference.pdf

شناسنامه مقاله:
نام مجله (Nature) (زمان انتشار: 2021 می)
نسبت ترجمه مقاله (مهران اسدی) (مکان تحقیقات طب پیشگیری و سلامت جمعیت، دانشگاه علوم پزشکی ایران) نوع مطالعه (Original)

امپیک فاکتور مجله (42/77)
عنوان مقاله:
توسعه واکسن برای مقابله با بیماری‌های عفونی نویدید

کمیپآم اصلی مقاله:
در حالی که برای توسعه واکسن‌ها، سرعت ضروری است، اما بیشترین بار داشتن مجوز استفاده اضطراری، نظارت بر ایمنی دارو و واکسن و نظارت بر انواع ویروس نیز حیاتی است. دسترسی به واکسن و واکسیناسیون باید در کشورهای با درآمدهای کم و متوسط در اولویت قرار گیرد. ترکیبی از این عوامل نشان می‌دهد مطمئنی بر موفقیت تلاش‌هایی که برای پایان دادن به بیماری‌های واگیر و عفونی حال حاضر و اینده صورت می‌گیرد، خواهد داشت.

| مشخصات | توضیحات |
|----------|----------|
| مطالعه حاضر با بررسی بیماری‌های نوپدید قرن حاضر و واکسنهای تولیدشده این بیماری‌ها، مدل برای بررسی توسعه واکسن برای بیماری‌های عفونی نویدید پیشنهاد می‌کند. پرو رایکدر سنین تحقیق و تولید واکسن‌ها، تولید واکسن برای یک عفونت عفونی بین 5 تا 10 سال طول می‌کشد، ولی این رایکدر برای رفع مشکلات ناشی از ظهور یک ویروس جدید، یک بیماری همه‌گیر مناسب نیست. شکل زیر مقایسه منحنی‌های اپیدمی و جدول زمانی تولید واکسن بین شیوع ابولا در آفریقا غربی و گویوید-19 را نشان می‌دهد. اپیدمی ابولا در سال 2014 با 11325 مورد مرگ، بیش از 24 ماه به طول انجامید و همان‌طور که لازم شد، تا تولید و آزمایش واکسن‌های ابولا را امکان‌پذیر کرد. در پایان اپیدمی یک واکسن (از جنین میر) ارائه شده و وجود داشت. نکته قابل توجه در پاندمی کووید-19 این است، که فاصله اولین مورد شناخته‌شدن تا تجزیه و تحلیل موقت آزمایشات مربوط به اثر واکسن، کمتر از 300 روز بود.

مهم‌ترین یافته‌ها
چرخه تولید واکسن استاندارد، مناسب با نیازهای پنداشته‌ها نیست. با این وجود، برخی از مقامات نهایی اتحادیه اروپا، مجوز بازاریابی مشروط آزمایش‌های ارائه‌ای یا قابل استفاده‌ای هستند. واکسن‌ها به‌طور کلی استفاده از یک پروتکل تحقیقاتی کم‌رنگ و به‌طور گسترده در مطالعات آزمایش‌های طبقه‌بندی یک‌نفره، برای واکسن‌های کووید-19 مجوز دارند. این کاربرد با توجه به تحقیقات گامالیا و تأیید مجوز توسط سازمان غذا و داروی آمریکا، اکثر واکسن‌های کووید-19 در سال 2021 در خط انتقال است. تهدید دائمی عوامل اینترنتی به تأمین مجوز واکسن‌های کووید-19 باید گردآوری و برای همه واکسنهای کووید-19، ارائه گردد. تأیید کرده است. تاکید کرده است. نتیجه‌گیری: آزموده‌های هم‌گرایی بیماری کووید-19، با بدقلدایی واکسن‌های دوم و واکسن‌های آینده، نسبت به ویروس کووید-19، در غیرآزادی و در این بازار مورد استفاده قرار می‌گیرد، و واکسن‌های کووید-19، در سریع‌ترین و بهترین واکسن‌ها، هم‌اکنون در دسترس هستند.

https://www.nature.com/articles/s41591-021-01301-0

شناسنامه مقاله: نام مجله (Nature Medicine) (زبان انتشار (2021، April) شناسنامه مقاله: دکتر پامن جفري و رضاون رجب‌زاده (عضو هیئت علمی و ژوهوشگر دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی) نوع مطالعه: اپیمکت فاکتور مجله (26،230) یک پژوهشگر دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی) نوع مطالعه: اپیمکت فاکتور مجله (26،230)

1. US Food and Drug Administration (FDA) emergency use authorization (EUA)
2. Conditional marketing authorization
3. European Medicines Agency (EMA)
4. WHO Emergency Use Listing Procedure
5. Gamaleya Research Institute
6. BBIBP-CorV COVID-19
7. China’s National Medical Products Agency
عنوان مقاله:
ارتباط بین تست مثبت آنتی‌بادی SARS-CoV-2 با ریسک عفونت در آینده
Association of SARS-CoV-2 Seropositive Antibody Test with Risk of Future Infection

کپی اصلی مقاله:
افرادی که در برابر SARS-CoV-2 به اساس آزمایش‌های معمول سرپوزیتیو هستند، در آینده در معرض خطر کمتری برای ابتلا به عفونت قرار دارند.

مشخصات

توضیحات

مطالعه حاضر از نوع کوهورت با ترکیبی از داده‌های بیمارستانی، پزشکی و داروخانه‌ها، بروندشهای اکترونیک سلامت، تست‌های آزمایشگاهی است که بیماران بر اساس اولین تست آنتی‌بادی افراد در دنبال عفونت به دو گروه آنتی‌بادی مثبت و آنتی‌بادی منفی تقسیپیدند. تست تشخیصی NAAT بعد از تست آنتی‌بادی اولیه، در فاصله‌ای 30 روزه (30-90 روز، 90-180 روز، 180-300 روز) انجام‌گیرد و افرادی که پاسخ تست تشخیصی مثبت داشتند به عنوان فرد دارای عفونت شناخته می‌شوند.

در این مطالعه 3257478 بیمار با تست آنتی‌بادی مشخص مورد بررسی قرار گرفتند (235478 درصد تست آنتی‌بادی منفی و 11/6 درصد تست آنتی‌بادی مثبت). بیماران با تست آنتی‌بادی منفی، مسن تر از افرادی بودند که تست آنتی‌بادی مثبت داشتند (میانگین سنی 48 سال در برابر 44 سال). 45 درصد بیماران زن با میانه سنی 48 سال بودند. 18/4 درصد افرادی که در ابتدا مطالعه تست آنتی‌بادی مثبت در میان افرادی که تست NAAT منفی داشتند در طول دوره پیگیری، نسبت نتیجه Seronegative مثبت شدند. در طول دوره پیگیری، نسبت نتیجه Seronegative در میان افرادی که تست NAAT منفی داشتند بیشتر از 90 روز بعد (در دوره پیگیری) به ترتیب 3/0 و 3 درصد از افرادی که در ابتدا مطالعه تست آنتی‌بادی مثبت و منفی داشتند، طی 90 روز بعد (در دوره پیگیری) مثبت شدند.

1 nucleic acid amplification test
نتیجه‌گیری: در این مطالعه، بیمارانی که در ابتدا مطالعه تست آنتی‌بادی مثبت داشتند، نتایج NAAT مثبت بیشتری داشتند (که با کاهش RNA در طولانی مدت همراه بود) اما باگذشت زمان نتایج مثبت NAAT به طور قابل ملاحظه‌ای کاهش یافت که نشان دهنده این است که مدت زمان Seropositivity با محافظت در برابر عفونت در طولانی مدت ارتباط دارد. مدت زمان محافظت مشخص نیست و محافظت ممکن است در طی زمان کاهش یابد.

توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه

افرادی که در برای SARS-CoV-2 مثبت هستند، در آینده در معرض خطر کمتری برای ابتلا به عفونت قرار دارند.

لینک دانلود
https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2776810

شناسنامه مقاله: نام مجله (JAMA) (زمان انتشار (February، 2021) (Cohort study) (مسول ترجمه مقاله (سمانه مظفریان، معاونت توبه‌نیات مدیریت، معاون و برنامه‌ریزی- وزارت بهداشت) (ایمپکت فاکتور 18.65) مجله (18.65)
عنوان مقاله:
نگاهی فراتر به کارآزمایی‌های مرحله ۳ واکسن کووید-۱۹

کمی پیام اصلی مقاله:
پس از اعلام اخیر تأیید واکسن کووید-۱۹ در آزمایشات بالینی، یک استراتژی جامع برای اطمینان از واکسیناسیون جمعیت جهانی برای مراحل بعدی موردباز است. این ملاحظات شامل چگونگی تولید میلیاردها دوز واکسن با کیفیت بالا، پشتیبانی از خرید واکسن، هماهنگی تأمینی، توزیع عادلانه واکسن‌ها و تدارکات واکسن جهانی است که همگی مقدمه‌ای برای هدف‌گیری گسترده کمپین واکسیناسیون برای تمام افراد در هر گروه سنی است.

مشخصات

| توضیحات | مشخصات |
|--|---|
| پاندمی کووید-۱۹-۱۹‌داده‌ای قدیرت مانندی از توانایی بیماری‌های عفونی در بیمار کرون، کشتی و ایجاد اختلال در زندگی اجتماعی، حتی باوجود پیشرفته‌ترین تکنولوژی‌ها است. پس از آگاهی از شیوع و انتشار زودهنگام توانی ویروسی، دقیقاً جدید هنگامی است که واحدی اچ‌‌با روان از این بیماری گروه خاص نرگسیده خواهد شد. به تولید یک واکسن ایمن و کارآمد در یک فاصله زمانی ۶ تا ۱۸ ماه بود. | مهم‌ترین باقی‌ها و نتیجه‌گیری |
| پس از اعلام واکسن کووید-۱۹ در کارآزمایی بالینی کارایی خود را ثابت کرد، طبق استاندارد بین‌المللی تولید فعلی خوب (CGMP) واکسن باید تایید و تولید گردد. حمل واکسن باید با رعایت زنجیره سرد صورت گیرد، همچنین باید با رعایت عدالت و توزیع عادلانه نهایی بود.

2 Good Manufacturing Practicē
برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹ و حساسیت یاسخ‌های ایمنی واکسن به آن جهش‌ها ضروری خواهد بود. همچنین با توجه به ایجاد جهش‌های جدید هوشیاری بود. در نهایت، برای کنترل مؤثر انتقال کووید-۱۹، کشورها باید ترکیبی در خصوص واکسن نداشته باشند و قبل از دستیابی به کنترل کووید-۱۹، افزایش جذب واکسن را در اولویت داشته باشند.

| توصیه‌گیری: واکسن‌ها ابزاری مهم برای بیشtekی هستند، اما با کار گرفته شوند و در کنار سایر اقدامات بهداشت عمومی مبتکر شوند. وقتی که این دستورالعمل‌ها را اجرای واکسیناسیون برای کنار هم جامع و بهینه سازی واکسن، اجرای مداوم واکسیناسیون، تولید واکسن‌های جدید، همیشگی و اطمینان طولانی‌مدت و نظارت مستمر نیاز دارد. |

نتایج مطالعه توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه

| لینک دانلود لینک دانلود |
|---|
| https://www.nature.com/articles/s41591-021-01230-y |

شناسنامه مقاله: نام مجله (Zaman انتشار, 2021) (Perspective Article) (Nature Medicine) (ویژه نسخه این مجله: دکتر بیسمین عفیفی و رضوان رجیح‌زاده) (عضو هیئت علمی و پژوهشگر دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی) نوع مطالعه (۳۶/۱۲۲۳)

| Basic reproduction number (R0) |
|---|
| Herd immunity threshold (%) |
| Vaccine efficacy (%) |
| Effectiveness (%) |
برنامه ردیابی مقالات مرتبط با کووید-۱۹
برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-19

شناسنامه برنامه هفته شانزدهم رصد مقالات مرتبط با کووید-19

عنوان مستند
 نوع مستند
 هدف از تهیه مستند
 زیر نظر
 تهیه کننده
 ناظران
 مدیران برنامه

لیست همکاران اصلی

وریستون علمی برنامه
 فهرست ذی نفعان
 اقدامات لازم
 سطح دسترسی
 مشخصات ظاهری
 کلیدواژه
 نسخه ویرایش

تاریخ تنظیم
 تماس برای جزئیات

برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-19

گزارش

انتخاب مقالات مهم و به روز منتشرنشده در ارتباط با موضوعات مهم روز کووید-19، ترجمه و انتشار خلاصه آنها در سطح کشور در راستای گردش اطلاعات و افزایش تصمیم گیری مبنی بر شواهد

دکتر فرید نجفی، معاون تحکیمات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

کمیته ساماندهی تحصیلات کووید-19 کشور

کمیته ساماندهی تحصیلات کووید-19 کشور و فوقال پوینت‌های دانشگاهی پژوهش کووید-19

دکتر قباد مرادی، دکتر یوسف مرادی، دکتر سمانه اکبرپور، سحر ستوده

تیم غربالگری و انتخاب مقالات:

دکتر هادی دویشی خضري، دکتر سعید خشنود، دکتر زهرا منایی، دکتر نادره نادری، دکتر امیر عبدالله، دکتر مهسا رحمانی، دکتر حمید رحمانی، دکتر حیدر محمدی.

تیم ترجمه مقالات:

مهران اسدی، دکتر یاسمن جعفری، رضوانی‌زاده، سمانه مظفریان، دکتر کیانا شاهزاده، رضوانی‌فرد، دکتر فرشته نژاد دهباشی، دکتر داوود جوامدر، دکتر صنفی اسلامی.

دکتر یوسف مرادی، دکتر ندا ایزدی، دکتر بهنوش سلطان‌محمدي، سحر ستوده

مراقبت‌های جنگلی، دانشگاه‌های علم پزشکی، دانشگاه‌های علم پزشکی، معاونت تحصیلات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بررسی و تأیید توسط معاونت تحصیلات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آزاد

درازی متن و جدول

رصد مقالات، پاندمی کووید-19

واژه

14/06/13

تهران، شهرک قدس، خیابان سیمای ایران، بین فلامک و رافیان، ستاد مركزي وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، طبقه 13، شماره تلفن: 02114551978-219
برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹