

نقص هائل في الحقن يهدد بكبح جهود اللقاح عالميا

السلطات الصحية مطالبة بالتخطيط لاحتياجاتها مسبقا لتجنب الاكتناز والشراء المدفوع بالذعر



لقاحات الجيل الثاني ستكون أسهل في الاستخدام من الحقن بالإبر

بسبب هذه الحالات أثناء إكمالهم التلقيح، وقال مدير "إيبي - فار" محمود زريق لوكالة فرانس برس "عندما نوازن بين فعالية اللقاحات ضد الأشكال الحادة من كوفيد - 19 (المقدرة بنحو 90 في المئة) وهذه الأخطار الموجودة لكن النادرة، ومع التطور الإيجابي، لا نشك في فائدة اللقاحات".

وعلى ضوء نتائج هذه الدراسة نصحت الهيئة العليا للصحة في فرنسا بعدم استخدام لقاح موديرنا لمن هم دون سن الثلاثين.

وقالت الهيئة إنها "توصي، للسكان الذين تقل أعمارهم عن 30 عاما وحالما يكون ذلك متاحا، باستخدام لقاح فايزر، سواء أكان تلقيا أولا أو معززا".

وأضافت أنها بالمقابل توصي "بأن لقاح موديرنا الذي تبسو فعالته التلقحية أفضل قليلا، يمكن أن يعطى لمن تزيد أعمارهم عن 30 عاما" في جرعيته الأوليين كما في جرعة ثالثة معززة بشرط أن يكون عيار الجرعة الثالثة نصف عيار الجرعة الأولى.

وكانت الهيئة نصحت في الخامس عشر من أكتوبر باستخدام لقاح فايزر حصرا في الجرعات المعززة.

وتمت مقارنة كل حالة بـ10 أشخاص من السن والجنس ومناطق الإقامة نفسها، لكن لم يعانون التهابا في عضلة القلب. كذلك، تمت مقارنة حالات الاستشفاء بسبب التهاب عضلة القلب أو التهاب التامور بين الملحقين وغير الملحقين في حالات أخرى مماثلة. وبدأت حالات الاستشفاء أكثر وضوحا لدى الرجال الذين تقل أعمارهم عن 30 عاما، خصوصا بعد الجرعة الثانية من موديرنا. وبالتالي فإن التحصين بهذا الأخير سبب 132 حالة من التهاب عضلة القلب لكل مليون جرعة تم إعطاؤها.

ولدى النساء دون سن الثلاثين، أصاب التهاب عضلة القلب الناتج عن الجرعة الثانية من موديرنا نحو 37 لكل مليون جرعة.

أما بالنسبة إلى خطر الإصابة بالتهاب غلاف القلب، فهو بدأ أكثر وضوحا بعد إعطاء لقاح موديرنا لمن هم دون سن 30، خصوصا بعد الجرعة الثانية التي تسببت في حدوث قرابة 18 حالة لكل مليون جرعة لدى الشباب. ولم يتم الإبلاغ عن أي حالة وفاة بين الأشخاص الذين نقلوا إلى المستشفى سبعة أيام بعد تلقي اللقاح.

وسينوفاك وبهياتر بايوتيك. وأوضحت سواميناثان "حتى الآن، في ما يتعلق باللقاحات التي اعتمدناها، لم يكن هناك ما يدعو إلى القلق لدرجة أن نقول حسنا، علينا مراجعة هذا اللقاح".

وأعطى أكثر من 7.25 مليار جرعة لقاح في كل أنحاء العالم، وفقا لإحصاءات أعدتها وكالة فرانس برس. وقررت فرنسا تمديد حملة التطعيم بالجرعات المعززة ضد فيروس كورونا للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 50 عاما فأكثر اعتبارا من بداية ديسمبر.

وأعلن الرئيس إيمانويل ماكرون ذلك في خطاب متلفز مساء الثلاثاء. وبالنسبة إلى الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 65 عاما والذين تم استدعائهم بالفعل لتلقي جرعة ثالثة من التطعيم، ستصبح الجرعة المعززة إلزامية للحصول على التصريح الأخضر الخاص بكوفيد - 19 اعتبارا من منتصف ديسمبر.

ولن يتمكن السكان من زيارة المطاعم وحضور الفعاليات أو السفر بالطائرة أو بالقطار لمسافات طويلة إلا لدى تقديم هذا الدليل على التطعيم أو

جنيف - حذرت منظمة الصحة العالمية من احتمال حدوث نقص في الحقن الطبية يصل إلى مليارين في العام 2022، ما يهدد بفرملة جهود اللقاح على مستوى العالم إذا لم يتحسن إنتاجها.

وهذا النقص ناتج عن حملات التحصين ضد كوفيد - 19 إذ ازداد استخدام الحقن أكثر بمليارات عن المعتاد في كل أنحاء العالم، وهو أمر يؤثر سلبا على الإمدادات العالمية.

وقالت المسؤولة في منظمة الصحة العالمية ليزا هيدمان "مع زيادة الإمدادات باللقاحات المضادة لكوفيد - 19 يجب مواكبة الإمداد بالحقن".

وأضافت للصحافيين "هناك قلق فعلي من احتمال وجود نقص في الحقن المخصصة للتلقيح، ما سيؤدي بدوره إلى مشكلات خطيرة مثل إبطاء جهود التحصين".

وحتى الآن، أعطيت أكثر من 7.25 مليار جرعة من اللقاحات المضادة لكوفيد - 19 على مستوى العالم، وفقا لإحصاء أعدته وكالة فرانس برس. وهذا الرقم يعادل ضعف عدد عمليات التلقيح الروتينية التي تعطى سنويا وبالتالي استخدام ضعف عدد الحقن.

النقص في الحقن ناتج عن حملات التحصين ضد كوفيد - 19 إذ ازداد استخدام الحقن أكثر بمليارات عن المعتاد

وأشارت هيدمان إلى أن إحدى النتائج الخطيرة للنقص في الحقن قد تكون التأخير في عمليات التلقيح الروتينية، ما قد يكون له تأثير على الصحة العامة "لسنوات مقبلة" إذا فوّت جيل من الشباب لقاحات الطفولة العادية.

ويمكن أن يؤدي النقص أيضا إلى ممارسة غير آمنة تتمثل في إعادة استخدام الحقن والإبر.

وحضت هيدمان البلدان على التخطيط لاحتياجاتها من الحقن في وقت مبكر لتجنب حالات الاحتكار والشراء بدافع الذعر.

خلل جيني يسبب العشى الليلي

توجد في أطراف الشبكية وهي المسؤولة عن الرؤية في الظلام. أما النوع الثاني فهو المستقبلات المخروطية وتوجد في مركز الإبصار، وتعمل في الإنارة الطبيعية، وتعطي للإبصار قوته وحدته كما تساعد على تمييز الألوان. ومع أن العين قادرة على التكيف مع ظروف الإضاءة السيئة، إلا أن هذه الوظيفة تضطرب لدى المصابين بـ"العشى الليلي".

إلى جانب تدهور الرؤية ليلًا، تشمل أعراض العشى تكرار احمرار العين والتهابها وظهور فقاقيع رمادية على بياض العين

ويشير غوتنغ إلى أن العشى الليلي الذي يعود لأسباب وراثية علاجه غير ممكن، ويقول إن علاج ما يسمى الأمراض الوراثية التي تؤدي إلى ضعف الرؤية الليلية صعب جدا ومستحيل من الناحية العملية.

في حين أن العشى الليلي الناتج عن نقص فيتامين "أ" يمكن علاجه بتناول جرعات كافية من هذا الفيتامين. أما "العشى الليلي" الناتج عن الإصابة بـ"الحماض الأبيض، فيمكن علاجه بإجراء تدخل جراحي.

وإلى جانب تدهور الرؤية ليلًا، تشمل أعراض العشى الليلي أيضا تكرار احمرار والتهاب العين وظهور فقاقيع رمادية اللون على بياض العين وجفاف قرنية العين.

وأشارت "الرؤية الجيدة" إلى أن علاج العشى الليلي يتحدد بناء على السبب الذي يقوم الطبيب بتشخيصه؛ فإذا كان السبب يكمن في نقص فيتامين A مثلا، فيتم العلاج بتناول الأغذية الغنية به والمكملات الغذائية المحتوية عليه.

أما الأمراض المسببة للعشى الليلي كالمياه البيضاء والمياه الزرقاء وداء السكري فتتطلب علاجا متخصصا، ومع علاجها يزول العشى.

وتبدأ مشكلة العشى الليلي بصعوبة الرؤية في الظلام، ولكن مع الوقت قد تتطور الحالة ويزداد ضعف النظر إلى أن يصعب على الشخص الرؤية في النهار أيضا.

ويحدث العشى الليلي لسبب أساسي وهو حدوث خلل يصيب نوعا من مستقبلات الضوء في الشبكية المعروفة باسم الخلايا العصبية التي تساعد على الرؤية في الظلام، أو في الإضاءة الخافتة.

ووفقا لأخصائي أمراض العيون الطبيب يواخيم غوتنغ، فإن سبب ذلك يعود إلى وجود خلل يصيب مستقبلات الضوء في شبكية العين. ففي شبكية العين نوعان من خلايا المستقبلات العصبية الضوئية، وهما العصيات التي

برلين - يواجه البعض صعوبة في الرؤية ليلًا أو في ظل الإضاءة الخافتة، الأمر الذي يمكن أن يؤثر على الإصابة بالتهاب الشبكية الصباغي المسبب لما يعرف بالعشى الليلي.

وقالت جمعية "الرؤية الجيدة" الألمانية إن العشى أو العمى الليلي (Night Blindness) يعني تدهور القدرة على الرؤية عند حلول الظلام، ما يحد على سبيل المثال من القدرة على قيادة السيارة ليلًا.

ويتجنب الكثيرون القيادة ليلًا وخاصة أولئك الذين يعانون من مشكلة قصر النظر. ففي القيادة أثناء الظلام غالبا ما تبدو علامات المرور وتحديد



علاج العشى الليلي يتحدد بناء على أسباب الإصابة

نصائح

نصائح طبية للإقلاع عن التدخين

والحالات المحتمل حدوثها وكتبها على ورقة وعلقها في مكان بحيث يمكنك رؤيتها دائما.

● لاحظ عادات التدخين وسلوكياتك بحيث يمكنك تغيير عاداتك التي تساهم في تدخينك للسجائر ومارس هوايات أخرى في أوقات التدخين تلك. ● قم بممارسة التمارين الرياضية بانتظام أو المشي السريع الخفيف لمدة 20 - 30 دقيقة يوميا وذلك لطرح تلك السموم من الجسم واسترجاع صحة الرئتين إلى ما كانتا عليه قبل التدخين.

● تحكم بإرادتك واجعل جل اهتمامك في تركك لهذه العادة بريمك للسجائر بعيدا، ووضع جميع إكسسواراتها بعيدا عن منزلك وسيارتك ومكان عملك وتخلص من الولاعات وأعواد النقاب التي تذكرك بالسجائر وتذكر أن أعراض الانسحاب من هذه الآفة تستمر لبضعة أسابيع فقط. ● حاول أن تتجه إلى الغذاء الصحي ولا تنسى أن من أعراض وقف التدخين شعور الجسم بالجوع فلا تضعف لهذا الشعور وتبدأ باستهلاك الأطعمة ذات السعرات الحرارية العالية، وقم باستبدال ذلك بالمكسرات من الجوز واللوز والعبء المجفف والتمر.

إسطنبول - يحاول الكثيرون الإقلاع عن

عادة التدخين الضارة للشخص المدخن، إلا أن بعضهم يجد صعوبة كبيرة في ذلك، ما يدفعهم للبحث عن وسائل تساعد على تحقيق تلك الغاية.

وتؤكد الدراسات العلمية أن للتدخين آثارا سلبية لا تعد ولا تحصى على جسم الإنسان وصحته، وتشير إلى أنه من أبرز مسببات مرض السرطان وعلى رأسها سرطان الرئة.

كما أن التدخين وراء الإصابة بمرض الانسداد الرئوي المزمن وأمراض الشعب الهوائية المزمنة وأمراض أخرى، بحسب الطبيب في مستشفى أرزينجان الحكومي

في تركيا إبراهيم طوبال علي. ويقدم الطبيب التركي مجموعة من النصائح من أجل الإقلاع عن التدخين، وهي كما يلي:

● اختر يوما للإقلاع عن التدخين والتزم بذلك اليوم، وتحدث إلى الأشخاص الذين أقبلوا عن التدخين وشاركهم تجاربهم، واحصل على الدعم من العائلة والأصدقاء غير المدخنين، وإن اضطر الأمر بإمكانك أخذ المساعدة من طبيبك. ● خذ بعين الاعتبار المخاطر الصحية وعلى رأسها السرطان وكل الأمراض