

راه اندازی شبکه بین المللی خانه های نوآوری و فناوری ایران

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایرنا، آقای مهدی قلعه نویی، رئیس مرکز تعاملات بین المللی علم و فناوری ایران درباره راه اندازی خانه های نوآوری و فناوری گفت: معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری از بحث گذار اقتصاد نفتی به اقتصاد دانش بنیان توجه داشته و یکی از عامل های این موضوع توجه به نیروهای متخصص و موضوعات دانش بنیان است و بر همین اساس از ۸ سال پیش توسعه و گسترش خوبی در حوزه شرکت های دانش بنیان را شاهد بوده ایم.

وی با اشاره به اینکه شرکت های دانش بنیان محصولات بسیار قابل رقابتی را در کشور ایجاد و تولید کردند که شرایط ورود به بازار های بین المللی را دارد، گفت: برای اینکه این محصولات وارد بازار های بین المللی و منطقه ای شوند ما نمایشگاه هایی را در نظر گرفته ایم که بتوانند محصولاتشان را ارائه دهند.

رئیس مرکز تعاملات بین المللی علم و فناوری ایران ادامه داد: در همین راستا مجموعه خانه های نوآوری و فناوری در کشور راه اندازی شده و علاوه بر اینکه محصولات شرکت های دانش بنیان در این مجموعه ها قابل ارائه است شرکت های خارجی نیز می توانند در این مجموعه ها نشست و همایش برگزار کنند.

آقای قلعه نویی با اشاره به اینکه مجموعه شرکت های دانش بنیان با حمایت بخش خصوصی شکل گرفته اند، گفت: جهت ورود به عرصه بین المللی با توجه به شرایط سخت کنونی حضور در کنار بخش خصوصی بسیار حائز اهمیت است.

وی گفت: هم اکنون خانه های نوآوری و فناوری در برخی از کشورها مانند آفریقا (کنیا)، سوریه و چین راه اندازی شده و به زودی و در ماه های آینده قرار است در روسیه نیز این شبکه خانه های نوآوری و فناوری راه اندازی شود.

رئیس مرکز تعاملات بین المللی علم و فناوری ایران خاطرنشان کرد: راه اندازی این خانه ها و شبکه های نوآوری و فناوری می تواند فضای کسب و کار اشتراکی را فراهم سازد و نقش موثری در ورود محصولات دانش بنیان به عرصه بین المللی داشته باشد.

وزیر بهداشت جدید نباید سهام دار شرکت های

دارویی و تجهیزات پزشکی باشد

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایسکانیوز، معاون سابق سلامت وزارت بهداشت و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله معتقد است که کسی باید سکاندار وزارت بهداشت باشد که خود تضاد منافع نداشته و سهامدار شرکت‌های دارویی نباشد تا نفع مردم را در اولویت قرار دهد.

مؤید علویان از شاخصه‌های یک وزیر بهداشت کارآمد گفت: امروز اولویت اول مردم سلامت است. اگر سلامت تحقق پیدا نکند، اقتصاد و امنیت ما هم آسیب می‌بیند. پس اگر می‌گوییم که سلامت اولویت اول است، حرف گزافی نیست. پیش از آنکه شاخصه‌های یک وزیر کارآمد را تعیین کنیم، باید ببینیم که از یک وزیر چه می‌خواهیم و برای این باید اسناد بالادستی را مرور کنیم. یکی از موارد اشاره شده در اسناد بالادستی پوشش همگانی بیمه به مفهوم اینکه همه در کشور بیمه داشته باشند.

سهم مردم از پرداختی برای نظام سلامت باید کاهش یابد

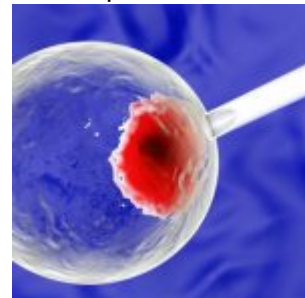
رییس مرکز تحقیقات گوارش و کبد ادامه داد: مورد بعدی پرونده الکترونیک سلامت و انجام خدمات به صورت آنلاین است. با این کار می‌توان بر نحوه انجام خدمات نظارت کرد. اسناد بالادستی می‌گویند که سهم مردم از پرداختی برای نظام سلامت باید کاهش یابد و نظام سلامت باید از مردم در بیماری‌های صعب‌العلاج و جراحی‌های پیچیده محافظت کند. پزشک خانواده و توزیع مناسب خدمات سلامت در کشور از دیگر موارد ذکر شده در اسناد بالادستی است تا بیماران به درستی به پزشک مربوطه ارجاع داده شوند. این قوانین در بیست سال اخیر وضع شده‌اند اما بسیاری از آن‌ها روی زمین مانده‌اند. با توجه به این موارد می‌توان گفت که وزیر باید چه شاخصه‌هایی داشته باشد که بتواند این قوانین را اجرا کند.

مسئولان دارای تضاد منافع، نفع اقتصادی خود را در تصمیمات لحاظ می‌کنند

علویان با انتقاد از عملکرد دولت در هشت سال گذشته در حوزه سلامت عنوان کرد: دولتی که هشت سال در کشور مدیریت می‌کرد توجهی به انجام این قوانین نداشت. دلیل مهم اجرا نشدن این قوانین وجود تضاد منافع است. زمانی که مسئولان حوزه سلامت خود دارای تضاد منافع باشند، منافع اقتصادی خود را در تصمیماتی که می‌گیرند لحاظ می‌کنند. به همین دلیل پزشک خانواده و پرونده الکترونیک سلامت به سروسامان نرسید زیرا منافع خودشان به خطر می‌افتاد. پس وزیر بهداشت باید ابتدا به اسناد بالادستی متعهد باشد. دوم فردی سالم بوده و فاسد نباشد. وزیر نباید سهامدار شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی باشد.

فعالیت ۱۵۰ شرکت دانش بنیان در حوزه سلول بنیادی

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از خبرگزاری مهر، معاونت علمی و فناوری اعلام کرد در حال حاضر ۱۵۰ شرکت دانش بنیان در حوزه سلول بنیادی و پزشکی بازساختی فعالیت می کنند.

حسین سلطانی نژاد مدیر فناوری و تجاری سازی ستاد توسعه فناوری سلولهای بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، از تلاشهای فناورانه در ایران و سایر کشورهای جهان برای ایجاد منبعی قابل اعتنا از سلولهای بنیادی یاد کرد و گفت: سلولهای بنیادی خونساز (HSC)ها از یک واحد خون بند ناف اهدا کننده همسان می توانند پرورش داده شده و به تعداد کافی رشد کنند تا امکان پیوند موفقیت آمیز در یک بیمار فراهم شود.

وی افزود: با این حال، این منبع اولیه از سلول بنیادی، هنوز دارای محدودیت هایی است و ماهیت آلوژنی این تلاش های گسترده برای بسیاری از بیماری ها ایده آل نیست.

سلطانی نژاد با بیان اینکه در بعضی موارد می توان از سلولهای خود بیمار برای کشت های سلولی با توجه به نوع بیماری استفاده کرد، ادامه داد: با این وجود اما بعضی بیماری های ژنتیکی مانند بیماری های نقص ایمنی ممکن است سلولهای بنیادی فرد را دچار جهش و نقصان ژنتیکی کند.

سلولهای بنیادی منحصر به فرد

به گفته سلطانی نژاد، در حال حاضر مراکز تحقیقاتی و پژوهشگاهی در کشورمان نیز در حال توسعه فناوری سلولهای بنیادی با استفاده از مراکز توسعه فناوری های مختلف کشت سلولی هستند و بسیاری از شرکت های دانش بنیان فعال در حوزه سلولهای بنیادی و پزشکی بازساختی در زمینه های مرتبط با کشت سلولی فعالیت می کنند.

وی با بیان اینکه اکنون بیش از ۱۵۰ شرکت دانش بنیان در این حوزه فعالیت دارند، گفت: ستاد توسعه سلولهای بنیادی و پزشکی بازساختی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، راه را برای توسعه پژوهشها، تحقیقات و محصولات و خدمات دانش بنیان کشت سلولی فراهم می کند.

۵ هزار داروی گیاهی ایران مجوز تولید گرفتند

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایرنا، در طول ۱۴ سال گذشته بیش از ۵ هزار دارو و فرآورده گیاهی و سنتی از سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت مجوز تولید گرفته اند. این در حالی است که این تعداد در سال ۱۳۸۷ تنها حدود ۴۰۰ محصول بود.

معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری به منظور توسعه زیست بوم نوآورانه صنعت گیاهان دارویی، ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی را تاسیس کرد و این ستاد موفق شده است با ارائه خدمات و حمایت های هدفمند، سطح فناوری در صنعت گیاهان دارویی را به شکل محسوسی توسعه بخشد.

یکی از راهبردی ترین اهداف ستاد توسعه زنجیره ارزش در صنعت گیاهان دارویی است. زنجیره ای که از تحقیق و توسعه در زمینه کشت گیاهان دارویی آغاز و به صادرات فرآورده های فناورانه استحصال شده از گیاهان دارویی منجر شود.

زنجیره ارزش (Value Chain) مجموعه عملیاتی است که در یک صنعت به صورت زنجیرگونه انجام می گیرد تا به خلق ارزش منجر شود و بر پایه دیدگاه های پیشین، هر شرکتی یک جایگاه در زنجیره ارزش را به خود اختصاص می داد.

در این جریان تأمین کنندگان ورودی ها را مهیا می کنند، شرکت ارزش را به این ورودی ها اضافه می کند و سپس آن را به عامل دیگری در زنجیره، انتقال می دهد تا در پایان به مشتری برسد. اما اکنون در ابرشرکت ها این زنجیره به طور کامل در یک مجموعه واحد کنارهم قرار می گیرند.

مفهوم زنجیره ارزش صنعت یک ابزار قوی، مؤثر و ساده است که درباره جایگاه، قدرت و توزیع در صنعت صحبت می کند.

به بیان ساده، این زنجیره طرحی از یک صنعت و تمام بازیگرانی که در آن دخیل هستند، از تولیدکننده مواد اولیه گرفته تا فروشگاه های خرده فروشی را به تصویر می کشد.

در صورت توسعه بیشتر زنجیره ارزش در صنعت گیاهان دارویی، شرکت های خلاق، دانش بنیان، پژوهشگران، کشاورزان گیاهان دارویی، تأمین کنندگان، صادرکنندگان و وارد کنندگان، همه جایگاه خاص خود را خواهند داشت و مانند اجزای یک شبکه کار می کنند.

اما در حال حاضر بیش از یک هزار شرکت فناور در زنجیره ارزش صنعت گیاهان دارویی و

طب سنتی کشور فعالیت می‌کنند که ۱۸۶ مورد آنها پس از ارزیابی و تایید محصولات و خدماتشان به عنوان شرکت‌های دانش بنیان مطرح هستند.

همچنین صدور مجوز تولید داروها و فرآورده های گیاهی از سوی سازمان غذا و دارو به بیش از ۲۰ درصد کل مجوز تولید داروها و فرآورده های کشور رسیده است.

به گزارش روز یکشنبه ایرنا از معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، سطح زیر کشت گیاهان دارویی در ایران براساس سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی تا سال ۱۴۰۴ باید به ۵۰۰ هزار هکتار برسد.

از خوردن دارو پس از تزریق واکسن کرونا پرهیز شود

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایرنا، محمدرضا رئوفی، دکتری فیزیولوژی پزشکی تاکید کرد: پس از واکسیناسیون از خوردن داروهای خودسرانه به منظور کاهش و رفع عوارض کرونا پرهیز شود زیرا هر یک از این داروها می‌تواند با واکسن تداخل پیدا کند، عوارض واکسن معمولا به صورت طبیعی طی ۲ تا ۳ روز پس از تزریق برطرف خواهد شد.

به گفته وی، مصرف استامینوفن در صورت تداوم تب (به عنوان یکی از علائم شایع واکسن کرونا) بلا مانع است. بهبودیافتگان کرونا قبل از تزریق واکسن سطح آنتی‌بادی (پادتن) بدن را اندازه بگیرند و در صورت بالا بودن میزان این آنتی‌بادی، تزریق واکسن را به تعویق بیندازند.

به گزارش ایرنا، ویروس کرونا عامل بیماری کووید ۱۹ از اواخر سال ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین مشاهده و در مدت کوتاهی در همه جهان منتشر شد؛ به طوری که سازمان بهداشت جهانی در اسفند ۹۸ (فوریه ۲۰۲۰) بروز پاندمی (همه‌گیری جهانی) این بیماری را تأیید کرد.

بر اساس آمار رسمی کشورها ویروس کرونا تاکنون حدود ۱۴۶ میلیون نفر را در دنیا به طور قطعی مبتلا کرده و حدود سه میلیون نفر نیز بر اثر بیماری کووید ۱۹ جان خود را از دست داده‌اند.

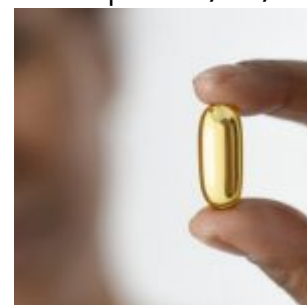
ویروس کرونا با دست آلوده یا عطسه، سرفه و حتی قطرات تنفسی از طریق دهان، بینی و چشم منتقل می‌شود. تنگی نفس، خستگی و بدن درد، اختلال در بویایی و چشایی و مشکلات

گوارشی از جمله علائم بیماری کووید ۱۹ است. بیش از ۸۰ درصد مبتلایان به ویروس نیز دچار بیماری خفیف میشوند.

جهش ویروس کرونا در انگلستان، بزریل، هندوستان و آفریقا که موجب افزایش سرایت، بیماری‌زایی و مرگ و میر شده، نگرانی‌های جدیدی را در جهان به وجود آورده است.

استفاده از شاخص امگا ۳ برای پیش‌بینی مرگ زودرس

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایرنا، محققان آمریکایی دریافتند افرادی که دارای شاخص امگا ۳ پایین هستند، بیش از سایرین در معرض خطر افزایش احتمال ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی و در نهایت کاهش طول عمر قرار دارند.

بر اساس این تحقیقات که با استفاده از داده‌های یکی از بزرگترین مطالعات جهان موسوم به مطالعه فرمینگهام درباره قلب انجام شده است، شاخص امگا ۳ برای پیش‌بینی مرگ زودرس به اندازه سیگار کشیدن دقیق است.

این شاخص نشان‌دهنده میزان اسیدهای چرب EPA و DHA در بدن است که معمولاً در گوشت ماهی و مکمل‌های امگا ۳ یافت می‌شوند.

در واقع به اعتقاد محققان هر معیار مبتنی بر اسیدهای چرب، قدرت پیش‌بینی مرگ زودرس را با دقتی مشابه فاکتورهای ریسک استاندارد، از جمله کشیدن سیگار دارد. زیرا اسیدهای چرب موجود در سلول‌های قرمز خون به نوعی بازتاب تأثیرات تمام فاکتورهای ریسک بر بدن را در یک جا نشان می‌دهند.

مناسب‌ترین میزان شاخص امگا ۳ در غشای سلول‌های قرمز خون هشت درصد یا بالاتر است. وجود بین چهار تا هشت درصد امگا ۳ در خون، به معنای داشتن مقدار متوسط و کمتر از هشت درصد امگا ۳ در غشای سلول‌های قرمز خون به معنای کمبود این ماده در بدن است که می‌تواند احتمال ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی و در نهایت کاهش طول عمر را پیش‌بینی کند.

محققان بر این باورند بررسی شاخص امگا ۳ یک راهکار مناسب برای ارزیابی سلامت است و می‌تواند از بیماری‌های مرگبار قلبی پیشگیری کند.

امگا ۳ نوعی چربی است و مقادیر اندک آن برای سلامتی ضروری است. این ماده غذایی در خوراکی‌هایی از قبیل آجیل، انواع دانه‌ها و ماهی‌های چرب از جمله سالمون یافت می‌شود. مکمل‌های امگا ۳ به راحتی در اختیار افراد قرار دارند و بدون نسخه فروخته

پاسخ وزارت بهداشت به خبر ایسنا درباره آیین نامه جدید داروخانه‌ها

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایسنا، وزارت بهداشت به خبر ایسنا درباره آیین نامه جدید داروخانه‌ها با عنوان “آیین نامه جدید، ۱۳۰۰۰ داروخانه را ورشکست می‌کند”، پاسخ داد.

روابط عمومی وزارت بهداشت با ارسال توضیحی به ایسنا آورده است: «حذف مقررات فاصله و جمعیت در تاسیس داروخانه‌ها براساس رای دیوان عدالت اداری و لازم الاجراست. سازمان غذا و دارو در آئین نامه جدید تمهیداتی اندیشیده است که موضوع فاصله بین داروخانه‌ها به نحو منطقی حتی المقدور رعایت شود.»

طی سال‌های گذشته چندین شکایت از طرف بسیاری از داروسازان در خصوص حذف شرط فاصله و حد نصاب جمعیت برای تاسیس داروخانه‌ها به دیوان محترم عدالت اداری صورت گرفته بود و دیوان هر چند در سالیان دور با ابقای این دو شرط موافقت کرده بود، اما در سال ۹۸ آرای قطعی توسط مجمع عمومی دیوان صادر شد که برای وزارت بهداشت نیز لازم الاجرا بود. وزارت بهداشت در طول یک سال و نیم گذشته تمام تلاش خود را کرد تا بتواند این دو رای وحدت رویه را به نحوی تغییر دهد، همچنین برای ابقای فاصله بین داروخانه و هم حد نصاب جمعیت در تاسیس داروخانه‌ها تلاش‌های بسیاری انجام شد، اما چون آرای وحدت رویه لازم الاجرا بود و تلاش‌ها نیز به نتیجه مطلوب نرسید، بنابراین دو شرط به نحوی در آیین نامه جدید حذف شد، البته با تدابیری که اندیشیده شده است، موضوع فاصله با روش‌های دیگری ادغام می‌شود، البته این بند در بخشنامه الزامی نیست اما به معنای واقعی در عمل حذف نمی‌شود و فاصله به نحوی باقی خواهد ماند.

رویکرد اصلی وزارت بهداشت در تدوین آیین نامه علاوه بر اجرای قانون، این است که تعداد داروخانه‌های کشور برای تسهیل دسترسی مردم افزایش یابد، علاوه بر این داروخانه‌ها از حالت فروش دارو به فروش خدمات تغییر رویه داده و با ایجاد سازوکارهایی مانند اتاق مشاوره دارویی و مشاوره داروسازی داروخانه‌ها به سمت ارائه خدمات دارویی سوق پیدا کنند و صرفاً فروشنده دارو نباشند.»

داروی آرتروز به بهبود بیماری کووید ۱۹ کمک می‌کند

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از خبرگزاری دانشجو، طبق گزارش جدید سازمان غذا و دارو آمریکا، داروی Actemra (توسیلیزوماب) که برای بیماری آرتروز تجویز می‌شود می‌تواند برای بهبود بیماران کووید ۱۹ بستری در بیمارستان مفید باشد.

در حال حاضر سازمان غذا و دارو آمریکا مجوز استفاده اضطراری را برای داروی Actemra (توسیلیزوماب) که برای آرتروز استفاده می‌شود برای درمان بیماران کرونایی بستری در بیمارستان صادر کرده است.

طبق این مجوز اضطراری، این دارو فقط در بزرگسالان بستری و کودکان (۲ سال به بالا)، که کورتیکواستروئیدهای سیستمیک دریافت می‌کنند و نیاز به اکسیژن اضافی، تهویه مکانیکی غیرتهاجمی یا تهاجمی دارند قابل استفاده است.

با این حال این دارو برای مصرف توسط بیماران سرپایی مبتلا به کووید ۱۹ مجوز ندارد.

آزمایشات بالینی نشان داد که تجویز Actemra به بیماران کرونایی بستری در بیمارستان علاوه بر مراقبت‌های معمول که شامل درمان با کورتون است، خطر مرگ و همچنین مدت زمان بستری شدن بیماران را کاهش می‌دهد.

همچنین ریسک نیاز بیماران به دستگاه تنفسی ونتیلاتور یا مرگ هم کاهش یافت.

«پاتریزیا کاوازون»، مدیر مرکز سازمان غذا و دارو آمریکا، گفت: «اگرچه واکسن‌ها در کاهش تعداد بیماران مبتلا به کووید ۱۹ که نیاز به بستری شدن در بیمارستان دارند، موفقیت آمیز هستند، اما ارائه روش‌های درمانی اضافی برای افرادی که در بیمارستان بستری می‌شوند، گام مهمی در مبارزه با این بیماری همه گیر است.»

داروی Actemra یک آنتی بادی مونوکلونال است که التهاب را کاهش می‌دهد و به صورت تزریق وریدی برای بسیاری از بیماری‌های التهابی، از جمله آرتریت روماتوئید، مورد تأیید سازمان غذا و دارو است.

در مورد عفونت کووید ۱۹، سیستم ایمنی بدن می‌تواند بیش فعال شود که ممکن است منجر به وخیم‌تر شدن بیماری شود. اما Actemra مستقیماً کروناویروس را هدف قرار نمی‌دهد.

کنترل بهتر قند خون افراد دیابتی با داروهای ضد اسید معده

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از ایرنا، محققان انجمن بین‌المللی غدد درون‌ریز که یک سازمان تخصصی فعال در این زمینه است، دریافتند مصرف داروهای ضد اسید معده موجب بهبود فرایند کنترل قند خون در افراد مبتلا به دیابت می‌شود اما تاثیری بر کاهش ابتلا به این بیماری در جمعیت عمومی ندارند.

به گزارش روز دوشنبه گروه دانشگاه و آموزش ایرنا از ساینسدیلی، بر اساس این تحقیقات استفاده از داروهای ضد اسید در کنار داروهای استاندارد در مقایسه با روش‌های متداول درمان دیابت، موجب کاهش قابل توجه هموگلوبین A1C و قند خون ناشتا در افراد مبتلا به دیابت می‌شود.

این تحقیقات با تجزیه و تحلیل داده‌های به دست آمده از هفت مطالعه با کمک ۳۴۲ داوطلب در خصوص کنترل قند خون و پنج مطالعه با کمک ۲۴۴ داوطلب در خصوص خطر ابتلا به دیابت انجام گرفت.

در این تحقیقات مشخص شد داروهای ضد اسید قادرند سطح هموگلوبین A1C را در افراد دیابتی به میزان ۰.۳۶ درصد و قند خون ناشتا را به میزان ۱۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر کاهش دهند. اما این داروها تاثیری بر کاهش خطر ابتلا به دیابت ندارند.

به گفته محققان افراد مبتلا به دیابت باید توجه داشته باشند که داروهای ضد اسید متداول، امکان کنترل بهتر قند خون را فراهم می‌کنند این روش درمانی هیچ عارضه جانبی ندارد. پزشکان و متخصصان نیز در هنگام تجویز داروهای افراد دیابتی نباید از اثر این داروها بر کاهش گلوکز غافل شوند.

بدن انسان به صورت طبیعی مقداری قند را ذخیره کرده و به منظور تامین انرژی لازم برای فعالیت‌های روزانه، جذب قند از رژیم غذایی نیز ضروری است اما زمانی که میزان قند خون از مقدار مشخصی تجاوز می‌کند، منجر به بروز عارضه‌ای موسوم به قندخون می‌شود.

قند خون می‌تواند به اندام‌ها آسیب زده و مشکلات متعددی را برای سلامتی ایجاد کند. اغلب عوامل بروز این وضعیت شناسایی شده و راهکارهای مختلفی برای مدیریت آن ارائه شده است. وعده‌های غذایی کوچکتر، تمرین فیزیکی و سبک زندگی سالم برای مدیریت دیابت ضروری است.

بالا بودن میزان قند خون به مدت طولانی ریسک‌های جدی را برای سلامت در پی دارد و علایمی را ایجاد می‌کند که در مراحل اولیه ابتلا به دیابت قابل شناسایی است.

نام گذاری واکسن‌ها بر چه مبنایی صورت می‌گیرد؟

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۷



به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از خبرگزاری میزان، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در پاسخ به این سوال که اسامی واکسن‌ها در کشور و سایر نقاط جهان چگونه انتخاب می‌شود، گفت: نام واکسن‌ها بیشتر یک نشان تجاری است و عموماً بر عهده شرکت‌های سازنده است و با انگیزه‌های مختلفی صورت می‌گیرد، برای مثال نام اسپوتنیک وی برای واکسن روسی از این جهت انتخاب شده است که به نوعی روسیه معتقد است که این واکسن، اولین واکسنی بود که در دنیا برای کووید ثبت شد و برای روس تداعی کننده خاطره خوب فضا پیمای اسپوتنیک است و وی آن هم از کلمه ویکتوریا به معنی پیروزی گرفته شده است و یک نوع نماد غرور ملی برای آن‌ها است.

سختگوی سازمان غذا و دارو ضمن اشاره به اینکه نام گذاری واکسن‌ها در دنیا مبنای مختلفی دارد، ادامه داد: در کشور ما نام گذاری واکسن فخر با الگوگیری از نام زنده یاد شهید فخری زاده انجام شده است و واکسن پاستوکوک هم بر این اساس نام گذاری شده است که مخفف پاستور، کووید و واکسن در آن وجود داشته باشد.

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این باره با بیان اینکه نام گذاری واکسن کوو ایران برکت هم به نوعی در بردارنده ذهنیت شرکت سازنده آن است، افزود: به طور کلی نام گذاری بر عهده شرکت‌ها است و با انگیزه‌های مختلف در حوزه برندینگ، مارکتینگ و البته نمادهای ملی که در کشورهای مختلف وجود دارد، صورت می‌گیرد.

وی در پاسخ به این سوال که آیا در وزارت بهداشت کمیته‌ای برای نام گذاری واکسن‌ها وجود دارد؟، توضیح داد: برای واکسن‌های تولید داخل هنگامی که محصول در حال ثبت شدن است، نظارتی از سوی سازمان غذا و دارو بر آن صورت می‌گیرد که نام مشابه آن وجود نداشته باشد و به نوعی تعابیر متفاوت و نادرستی از اسامی آن‌ها نشود و در آنجا مسائل اخلاقی، صنفی و نظامات دارویی لحاظ می‌شود اما در دنیا لزوماً این چنین نیست و شرکت‌ها در این زمینه مستقل هستند و آنچه تصویب می‌شود پیشنهاد شرکت‌ها است.

