

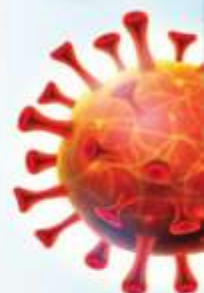
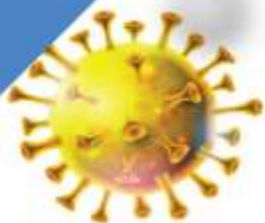


جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان تحقیقات و فناوری

کمیته سانس و تحقیقات کووید-۱۹
کمیته کشوری اپیدمیولوژی کووید-۱۹

تاریخ: ۲۵ خرداد ۱۴۰۰

شماره برنامه: نوزدهم



**CORONAVIRUS
COVID-19**

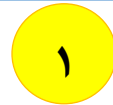
رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹
(Journal Watch)

با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و فوکل پوینت‌های دانشگاهی پژوهش کووید-۱۹

برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

فهرست مقالات منتخب در برنامه نوزدهم رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹		
شماره مقاله	عنوان	شماره صفحه
۱	تأثیر کووید-۱۹ بر عملکرد مغزی در موارد شدید بیماری، بر نیاز به ارزیابی جامع عصب روانشناسی در تمامی بازماندگان تأکید دارد. <i>The impact of COVID-19 on cognition in severe cases highlights the need for comprehensive neuropsychological evaluations in all survivors</i>	۳
۲	قدم بعدی در معافیت از حقوق مالکیت معنوی کووید-۱۹ چیست؟ <i>What next for a COVID-19 intellectual property waiver?</i>	۵
۳	تأثیر دو واکسن غیرفعال SARS-COV-2 در پیشگیری از عفونت علامت‌دار کووید-۱۹ در بالغین: یک کارآزمایی بالینی تصادفی <i>Effect of 2 Inactivated SARS-CoV-2 Vaccines on Symptomatic COVID-19 Infection in Adults: A Randomized Clinical Trial</i>	۷
۴	تأثیر مداخلات غیر دارویی بر اپیدمی کووید-۱۹ در ۵۰ منطقه ایالت متحده آمریکا <i>Differential impact of non-pharmaceutical public health interventions on COVID-19 epidemics in the United States</i>	۹
۵	مرگ‌ومیر اضافی مربوط به همه‌گیری کووید-۱۹ در سال ۲۰۲۰: تحلیل سری زمانی تفکیک‌شده از نظر سن و جنس در ۲۹ کشور با درآمد بالا <i>Excess deaths associated with covid-19 pandemic in 2020: age and sex disaggregated time series analysis in 29 high-income countries</i>	۱۲
۶	محدودیت‌های کووید-۱۹ و تغییر در رفتار همجنس‌گرایان با عفونت HIV منفی در لندن <i>COVID-19 restrictions and changing sexual behaviors in HIV- negative MSM at high risk of HIV infection in London, UK</i>	۱۴
۷	تغییرات در میل و رفتارهای جنسی در میان بزرگسالان جوان انگلستان در حین محدودیت‌های اجتماعی به دلیل کووید-۱۹ <i>Changes in Sexual Desire and Behaviors among UK Young Adults During Social Lockdown Due to COVID-19</i>	۱۶
۸	دود غیرفعال تنباکو در کودکان و جوانان در دوران پاندمی کووید-۱۹ <i>Passive tobacco smoke in children and young people during the COVID-19 pandemic</i>	۱۸
۹	چالش‌ها، نگرانی‌ها و الزامات ناعادلانه پرستاران طی شیوع بیماری کووید-۱۹ <i>Nurses' challenges, concerns and unfair requirements during the COVID-19 outbreak</i>	۱۹
۱۰	تأثیر ممنوعیت‌های ناشی از بیماری کووید-۱۹ بر بروز و مرگ‌ومیر ناشی از نوع حاد بیماری انسدادی ریوی: تجزیه و تحلیل سری‌های زمانی ملی در اسکاتلند و ولز <i>Impact of COVID-19 lockdown on the incidence and mortality of acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: national interrupted time series analyses for Scotland and Wales</i>	۲۱

برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹



عنوان مقاله:

تأثیر کووید-۱۹ بر عملکرد مغزی در موارد شدید بیماری، بر نیاز به ارزیابی جامع عصب روانشناسی در تمامی بازماندگان تأکید دارد.

The impact of COVID-19 on cognition in severe cases highlights the need for comprehensive neuropsychological evaluations in all survivors

پیام اصلی مقاله:

احتمال ارتباط بین ابتلا به کووید-۱۹ و بستری شدن در بیمارستان در اثر آن با عوارض شناختی خصوصاً نقص توجه و کاهش عملکردهای اجرائی در افراد مسن ارتباط دارد و این احتمال با نیاز به لوله‌گذاری یا تهویه مکانیکی به‌طور چشمگیری تشدید می‌شود.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>در این مطالعه مشاهده‌ای بیشتر نمونه‌های مطالعه را مردان (۷۵ درصد) از نژاد سفیدپوست (۶۱ درصد) و با متوسط سن ۶۴ سال که احتمال بستری را برای ابتلا به فرم شدید کووید-۱۹ داشتند تشکیل می‌دهد. اکثریت بیماران نیاز به لوله‌گذاری یا تهویه مکانیکی داشتند. ۸۸ درصد از آن‌ها قبل از اینکه در بخش بازتوانی مورد ارزیابی عصب روان‌شناختی قرار بگیرند دچار هایپوکسی بودند. در مورد ۸۰ درصد بیماران، نقص شناختی متوسط تا خفیف مخصوصاً در حوزه توجه و عملکرد اجرایی گزارش شده است، در حالی که بین عملکرد شناختی و نشانه‌های روان‌پزشکی، مدت‌زمان لوله‌گذاری و خروج لوله تراشه ارتباط معناداری وجود نداشت، اما نقص شناختی در افرادی که هنگام بستری دچار دل‌ریوم (روان‌آشفتنگی) می‌شوند، شدیدتر است. از آنجاکه داده‌ها به‌صورت گذشته‌نگر از پرونده بیماران جمع‌آوری شد، مشارکت‌کنندگان میانگین سنی بالا داشتند، وضعیت شناختی قبل از بیماری در دسترس نبود و از طرفی مطالعه‌ای با شرکت‌کنندگان مشابه در انگلیس، ضعف توانایی‌های شناختی را یک عامل خطر مهم در ارتباط با ابتلا به عفونت کووید-۱۹ و بستری در بیمارستان گزارش نموده است. لذا با در نظر گرفتن این موارد، مطالعه حاضر با محدودیت‌هایی روبرو است.</p> <p>نتیجه‌گیری: نتایج این بررسی با پذیرش محدودیت‌ها نشان می‌دهد بین ابتلا به کووید-۱۹ و یا بستری شدن در بیمارستان متعاقب ابتلا به این بیماری و ایجاد نقص توجه و کاهش توانایی عملکردهای اجرائی مغز ارتباط مستقیمی وجود دارد که این رابطه در افراد سالمند، افرادی که طی بستری در بیمارستان دچار دل‌ریوم می‌شوند یا نیاز به لوله‌گذاری داخل تراشه و تهویه مکانیکی دارند بسیار بیشتر است.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>ضمن ضرورت انجام مطالعات مشابه بر روی نمونه‌های جوان‌تر، بررسی جامع عصب روان‌شناختی و روان‌پزشکی در تمامی نجات‌یافتگان از بیماری کووید-۱۹ امری بسیار ضروری و مهم می‌باشد و لازم است بر اقدامات پیشگیرانه و مداخلات به‌موقع که باهدف کاهش نواقص فوق و سایر جنبه‌های سلامت روانی باشد توجه ویژه نمود.</p>
لینک دانلود	<p>https://doi.org/10.1038/s41386-021-00995-7</p>

شناسنامه مقاله: نام مجله: (Neuropsychopharmacology) زمان انتشار (22 March 2021)

مسئول ترجمه مقاله: (دکتر سید حمید میرحسینی، هیئت علمی علوم پزشکی شهید صدوقی یزد) نوع مطالعه (Research Highlight)

ایمپکت فاکتور مجله (۶.۷۵۱)

عنوان مقاله:

قدم بعدی در معافیت از حقوق مالکیت معنوی کووید-۱۹ چیست؟

What next for a COVID-19 intellectual property waiver?

پیام اصلی مقاله:

پیشنهاد می شود، جهت دسترسی سریع به محصولات پزشکی ارزان قیمت برای پیشگیری، مهار و درمان کووید-۱۹ حق مالکیت معنوی محصولات پزشکی کووید-۱۹ از جمله واکسن ها، داروها، ابزارهای تشخیصی، تجهیزات محافظت شخصی و ونتیلاتورها در زمان پاندمی لغو گردد.

مشخصات	توضیحات
مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری	<p>فعالیت¹ WTO با رضایت و موافقت عمومی می باشد، اما در صورت عدم دستیابی به این امر، تصمیم برای اعطای معافیت استثنایی با توافق سه چهارم اعضا هم صورت می گیرد. درحالی که حاضر چین و روسیه نیز پس از حمایت دولت بایدن از معافیت، علناً اعلام کردند که حامی این معافیت هستند، ولی اتحادیه اروپا هنوز پاسخ منسجمی در این خصوص نداشته اند، البته تعدادی از کشورهای اروپایی موافق معافیت می باشند. درحالی که پیشنهاد هند-آفریقای جنوبی شامل معافیت از کلیه فناوری های بهداشتی کووید-۱۹ بود، ایالات متحده تنها در مورد معافیت از مالکیت معنوی واکسن های کووید-۱۹ حمایت می کند. سازمان جهانی بهداشت نیز اکیداً توصیه می کند که این معافیت در زمینه تشخیص، درمان و سایر ابزارهای پیشگیری، تشخیص و درمان کووید-۱۹ نیز اعمال شود. از طرفی حتی اگر این معافیت تصویب گردد، بازهم در زمینه ظرفیت تولید و توزیع مواد اولیه و تجهیزات مورد استفاده برای تولید واکسن های بسته بندی و حمل و نقل آنها تنگنا وجود خواهد داشت. البته، فقط تهدید به چشم پوشی ممکن است به کاهش هزینه های واکسن ها، داروها و ابزارهای تشخیصی کمک کند و در نتیجه باعث افزایش دسترسی در کشورهای در حال توسعه شود. تخمین زده شده است که زمان انتقال فناوری برای واکسن های تزریقی از ۱۸ تا بیش از ۳۰ ماه است. Gavi، اتحادیه واکسیناسیون²، ضمن استقبال از تصمیم ایالات متحده، اصرار دارد که نه تنها مالکیت معنوی بلکه دانش فنی تولید واکسن را برای تقویت تولید جهانی در کشورهای درحالی که توسعه منتقل کنند.</p> <p>نتیجه گیری: برای اینکه C-TAP راه اندازی مجدد شود، باید رهبر برجسته ای داشته باشد و بتواند صنعت و دولت ها را به سمت مشارکت سوق دهد. C-TAP باید حداقل دو بار در هفته کنفرانس مطبوعاتی برگزار کند و توضیح دهد که تا کجا پیش رفته اند و چرا اوضاع درست پیش نمی رود.</p>
توصیه های منتج از نتایج مطالعه	<p>با لغو موقت توافق نامه WTO حق مالکیت معنوی محصولات پزشکی کووید ۱۹ از جمله واکسن ها، داروها، ابزارهای تشخیصی، تجهیزات محافظت شخصی و ونتیلاتورها در زمان پاندمی معلق گردد ولی لغو این توافق نامه به تنهایی کارساز نیست و برای رسیدن به واکسیناسیون جهانی باید فناوری و دانش تولید واکسن نیز به کشورهای درحالی که توسعه ارائه گردد.</p>
لینک داندود	<p>https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2821%2901151-X</p>
شناسنامه مقاله: نام مجله: (THE LANCET) زمان انتشار (May, 2021) مسئول ترجمه مقاله (یاسمن جعفری ، هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی) نوع مطالعه (World Report) ایمپکت فاکتور مجله (۲۴/۴۴)	

¹ World Trade Organization

² Gavi, The Vaccine Alliance

عنوان مقاله:

تأثیر دو واکسن غیرفعال SARS-CoV-2 در پیشگیری از عفونت علامت‌دار کووید-۱۹ در بالغین: یک کارآزمایی بالینی تصادفی

Effect of 2 Inactivated SARS-CoV-2 Vaccines on Symptomatic COVID-19 Infection in Adults: A Randomized Clinical Trial

کپی‌پیام اصلی مقاله:

واکسن‌های حاوی ویروس کامل و کشته‌شده SARS-CoV-2 می‌توانند به‌طور مؤثری از بروز عفونت‌های علامت‌دار کووید-۱۹ جلوگیری کنند. واکسن‌های غیرفعال WIV04 و HBO2 در مقایسه با گروه کنترل، به میزان ۷۲/۸ درصد و ۷۸/۱ درصد از بروز عفونت علامت‌دار جلوگیری کردند.

مشخصات	توضیحات																																																				
	مشارکت‌کنندگان ساکن امارات متحده عربی و افراد بالای ۱۸ سال، بدون سابقه ابتلا به کووید-۱۹ و یا علائم تنفسی و بیماری شدید ۱۴ روز قبل از ورود به این مطالعه کارآزمایی بالینی در فاز ۳ بودند. دو استرین SARS-CoV-2 (WIV04 و HBO2) که در رده سلولی و با بتا پروپیولاکتون غیرفعال شده بودند در سرنگ‌های آماده تزریق به همراه 0.45 تا 0.5 mg آلوم و 0.5 mL بافر PBS استریل تهیه شدند. بعد از تزریق، مشارکت‌کنندگان از نظر عوارض، علائم تنفسی، IgG ضد کووید-۱۹ و تست PCR کووید-۱۹ ارزیابی شدند. در کل از ۴۰۴۴۱ نفر، ۱۳۴۷۰ نفر در هر کدام از گروه‌های HBO2، WIV04 و تست کنترل آلوم به‌طور تصادفی تقسیم شدند. در گروه‌های فوق به ترتیب ۱۳۴۵۹، ۱۳۴۶۵ و ۱۳۴۵۸ نفر دوز اول را دریافت کردند و از بین آن‌ها به ترتیب ۱۳۰۶۶، ۱۳۰۶۸ و ۱۳۰۷۱ مورد دوز دوم را نیز دریافت کردند. نتایج این ارزیابی در جدول زیر خلاصه شده است:																																																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>نتیجه</th> <th>WIV04</th> <th>HBO2</th> <th>Alum-only</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">آنالیز اولیه: بروز موارد علامت‌دار</td> </tr> <tr> <td>تعداد بررسی شده</td> <td>۱۲۲۷۳</td> <td>۱۲۷۲۶</td> <td>۱۲۷۳۷</td> </tr> <tr> <td>تعداد بروز</td> <td>۲۶</td> <td>۲۱</td> <td>۹۵</td> </tr> <tr> <td>کارایی واکسن (%)</td> <td>۷۲/۸</td> <td>۷۸/۱</td> <td>رفرنس</td> </tr> <tr> <td colspan="4">آنالیز ثانویه: بروز موارد شدید</td> </tr> <tr> <td>تعداد بررسی شده</td> <td>۱۲۷۴۳</td> <td>۱۲۷۲۶</td> <td>۱۲۷۳۷</td> </tr> <tr> <td>تعداد بروز</td> <td>۰</td> <td>۰</td> <td>۲</td> </tr> <tr> <td>کارایی واکسن (%)</td> <td>۱۰۰</td> <td>۱۰۰</td> <td>رفرنس</td> </tr> <tr> <td colspan="4">آنالیز post-hoc: بروز موارد علامت‌دار و بدون علامت</td> </tr> <tr> <td>تعداد بررسی شده</td> <td>۱۲۷۲۷</td> <td>۱۲۷۱۳</td> <td>۱۲۷۲۲</td> </tr> <tr> <td>تعداد بروز</td> <td>۴۲</td> <td>۳۱</td> <td>۱۱۶</td> </tr> <tr> <td>کارایی واکسن (%)</td> <td>۶۴</td> <td>۷۳/۵</td> <td>رفرنس</td> </tr> </tbody> </table>	نتیجه	WIV04	HBO2	Alum-only	آنالیز اولیه: بروز موارد علامت‌دار				تعداد بررسی شده	۱۲۲۷۳	۱۲۷۲۶	۱۲۷۳۷	تعداد بروز	۲۶	۲۱	۹۵	کارایی واکسن (%)	۷۲/۸	۷۸/۱	رفرنس	آنالیز ثانویه: بروز موارد شدید				تعداد بررسی شده	۱۲۷۴۳	۱۲۷۲۶	۱۲۷۳۷	تعداد بروز	۰	۰	۲	کارایی واکسن (%)	۱۰۰	۱۰۰	رفرنس	آنالیز post-hoc: بروز موارد علامت‌دار و بدون علامت				تعداد بررسی شده	۱۲۷۲۷	۱۲۷۱۳	۱۲۷۲۲	تعداد بروز	۴۲	۳۱	۱۱۶	کارایی واکسن (%)	۶۴	۷۳/۵	رفرنس
نتیجه	WIV04	HBO2	Alum-only																																																		
آنالیز اولیه: بروز موارد علامت‌دار																																																					
تعداد بررسی شده	۱۲۲۷۳	۱۲۷۲۶	۱۲۷۳۷																																																		
تعداد بروز	۲۶	۲۱	۹۵																																																		
کارایی واکسن (%)	۷۲/۸	۷۸/۱	رفرنس																																																		
آنالیز ثانویه: بروز موارد شدید																																																					
تعداد بررسی شده	۱۲۷۴۳	۱۲۷۲۶	۱۲۷۳۷																																																		
تعداد بروز	۰	۰	۲																																																		
کارایی واکسن (%)	۱۰۰	۱۰۰	رفرنس																																																		
آنالیز post-hoc: بروز موارد علامت‌دار و بدون علامت																																																					
تعداد بررسی شده	۱۲۷۲۷	۱۲۷۱۳	۱۲۷۲۲																																																		
تعداد بروز	۴۲	۳۱	۱۱۶																																																		
کارایی واکسن (%)	۶۴	۷۳/۵	رفرنس																																																		
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	بعد از تزریق واکسن و آلوم، در کل ۵۹۵۷ مورد عوارض سیستمیک و یا واکنش‌های محل تزریق گزارش شد (در گروه‌های HBO2، WIV04 و کنترل به ترتیب ۴۴/۲ درصد، ۴۱/۵ درصد و ۴۶/۵ درصد). شایع‌ترین عارضه در هر سه گروه، درد محل																																																				

برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

<p>تزریق و سپس سردرد بود. هرچند نیاز است تا این واکسن در سایر گروه‌ها مانند مادران باردار و افراد زیر ۱۸ سال نیز ارزیابی گردد.</p> <p>نتیجه‌گیری: به‌منظور پوشش بیشتر واکسیناسیون و کنترل همه‌گیری کووید-۱۹ می‌توان از انواع پلتفرم‌های واکسن بخصوص واکسن‌های غیرفعال استفاده کرد. دو نوع واکسن غیرفعال بررسی شده ۷۲/۸ و ۷۸/۱ درصد از بروز موارد علامت‌دار جلوگیری کردند و عوارض جانبی بسیار جزئی و در حد گروه کنترل دیده شد.</p>	
<p>کارایی به‌دست آمده برای دو واکسن غیرفعال HBO2 و WIVO4 قابل توجه بوده و نشان‌دهنده پتانسیل وافر واکسیناسیون در کنترل اپیدمی کووید-۱۹ است. هرچند، لازمه تصمیم‌گیری تجویز این واکسن‌ها انجام فازهای مطالعاتی با پوشش کامل انواع جمعیت‌ها می‌باشد.</p>	توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه
<p>https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2780562</p>	لینک دانلود
<p>شناسنامه مقاله: نام مجله: (JAMA) زمان انتشار (May, 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر داوود جوانمرد، هیئت علمی علوم پزشکی بیرجند) نوع مطالعه (Clinical Trial) ایمپکت فاکتور مجله (۲۲)</p>	

عنوان مقاله:

تأثیر مداخلات غیر دارویی بر اپیدمی کووید-۱۹ در ۵۰ منطقه ایالت متحده آمریکا
Differential impact of non-pharmaceutical public health interventions on COVID-19 epidemics in the United States

پیام اصلی مقاله:

شناخت تأثیر هر کدام از مداخلات غیر دارویی در کنترل اپیدمی کووید-۱۹ در مناطق مختلف با استفاده از محاسبه R_t روشی مناسب برای به کارگیری در تصمیمات کنترل اپیدمی توسط سیاست گزار می باشد.

مشخصات	توضیحات
مهم ترین یافته ها و نتیجه گیری	این مطالعه باهدف بررسی تأثیر مداخلات بهداشتی غیر دارویی بر R_t در جهت کنترل اپیدمی کووید-۱۹ در ایالات متحده آمریکا انجام شد. این مطالعه با استفاده از داده های روزانه ثبت شده کووید-۱۹ در ۵۰ ایالت از ایالات متحده آمریکا از تاریخ ۲۱ ژانویه تا ۳۱ مه ۲۰۲۰ انجام شد. میزان پایه تکثیر (R_t) از طریق توزیع گاما با روش برآورد ماکزیمم درست نمایی و مدل GLM^3 محاسبه شد. جهت بررسی تأثیر میزان نسبت خطر نه مداخله بهداشتی غیر دارویی بر میزان R_t از رگرسیون خطی تعمیم یافته استفاده شد. تجزیه و تحلیل با استفاده از نرم افزار R صورت گرفت. نتایج مدل رگرسیون GLM نشان داد مداخلات گوناگون تأثیر متفاوتی بر کاهش سطوح R_t داشت. مؤثرترین مداخله ماندن در خانه (۵۷-۴۶ درصد) ۵۱٪ و بعد از آن به ترتیب استفاده از ماسک (۴۲-۱۵ درصد) ۲۹٪، ممنوعیت تجمع بیش از ۱۰ نفر (۲۴-۱۴ درصد) ۱۹٪، تعطیلی مشاغل غیر ضروری (۲۱-۱۰ درصد) ۱۶٪، اعلام وضعیت اضطراری (۱۷-۸ درصد) ۱۳٪ بود. ممنوعیت تجمع بیش از ۵۰ نفر (۱۱-۲ درصد) ۷٪ کمترین تأثیر را بر کاهش میزان R_t داشتند و همچنین محدودیت سفر بین المللی (۱۶-۵ درصد) ۱۱٪، تعطیلی مدارس (۱۴-۷ درصد) ۱۰٪، تعطیلی اولیه مشاغل (۱۴-۶ درصد) ۱۰٪ بر کاهش میزان R_t نقش داشتند. نتیجه گیری: مداخلات غیر دارویی نقش مهمی در کنترل اپیدمی در ایالات متحده داشته اند و این مداخلات می توانند تصمیم گیری فردی را برای تنظیم مداخلات آینده برای مقابله و کاهش شیوع کووید-۱۹ و سایر بیماری های عفونی مشابه در ایالات متحده آمریکا و سایر کشورها هدایت کنند.
توصیه های منتج از نتایج مطالعه	شناخت بهتر تأثیر مداخلات غیر دارویی می تواند در سیاست گذاری مؤثرتر در کنترل اپیدمی کووید-۱۹ مؤثر باشد. ماندن در خانه و استفاده از ماسک می تواند بیش از ۷۰٪ باعث کاهش میزان R_t شود. استفاده از اطلاعات در مناطق مختلف با کیفیت داده های متفاوت محاسبات را تحت الشعاع قرار می دهد.
لینک دانلود	https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-10950-2

شناسنامه مقاله: نام مجله: (BMC public health) زمان انتشار (2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر سیده مهدیه نماینده، هیئت علمی علوم پزشکی یزد، فاطمه مجیدپور کارشناس ارشد آمار) نوع مطالعه ((Cross sectional ایمپکت فاکتور مجله (۲/۵۲)

³ Generalized Linear Model

عنوان مقاله:

مرگومیر اضافی مربوط به همه‌گیری کووید-۱۹ در سال ۲۰۲۰: تحلیل سری زمانی تفکیک‌شده از نظر سن و جنس در ۲۹ کشور با درآمد بالا

Excess deaths associated with covid-19 pandemic in 2020: age and sex disaggregated time series analysis in 29 high-income countries

پیام اصلی مقاله:

در دوران همه‌گیری کرونا میزان مرگومیر بیش از مقدار پیش‌بینی شده است.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>در این مطالعه میزان مرگومیر از سال ۲۰۱۶ تا سال ۲۰۱۹ در ۲۹ کشور با درآمد بالا در جهان، به تفکیک سن و جنس مورد بررسی قرار گرفته شد. افراد مورد مطالعه افرادی بودند که بر اثر ابتلا به کووید-۱۹ فوت کرده‌اند. تجزیه و تحلیل ۲۹ کشور با داده‌های هفتگی کامل در سال ۲۰۲۰ (۵۲ هفته) انجام شده و داده‌های هفتگی مرگومیر بر اساس جنسیت و پنج گروه سنی (۰ تا ۴، ۵ تا ۹، ۱۰ تا ۱۴، ۱۵ تا ۸۹ و بیشتر از ۹۰ سال) در بیست‌وسه کشور بر اساس جنس و گروه‌های سنی (۰ تا ۱۴، ۱۵ تا ۶۴، ۶۵ تا ۷۴ و ۷۵ تا ۸۴ و بیشتر از ۸۵ سال) برای شش کشور باقی‌مانده (انگلیس و ولز (ترکیبی)، آلمان، اسرائیل، کره جنوبی، نیوزلند و ایالات متحده) مورد بررسی قرار گرفتند. برای هر کشور میزان مرگومیر اختصاصی سنی و جنسی در هر هفته در سال ۲۰۲۰ با میزان مرگومیر اختصاصی سنی و جنسی مورد انتظار در هر هفته مقایسه شده و روندهای تاریخی برای میزان مرگومیر هفتگی به دست آمد. در بیشتر کشورها تعداد مرگ اضافی در مردان نسبت به زنان به یک اندازه بیشتر بود. در سنین پایین کاهش یافته است. میزان مرگومیر کودکان کمتر از ۱۵ سال نسبت به گروه‌های سنی دیگر بیشتر بوده است. در بعضی کشورها مرگومیر اضافی کمتر از مرگومیر ناشی از کووید-۱۹ بوده است (فرانسه، آلمان و اسرائیل). بعضی کشورها توانسته‌اند میزان مرگومیر را هم در زنان و هم در مردان پایین نگه‌دارند. به‌عنوان مثال در کره جنوبی میزان مرگومیر سالیانه در سال ۲۰۲۰ در هر دو جنس زن و مرد افزایش یافته است. در این مطالعه عواملی مثل قومیت‌ها، مهاجرت‌ها، وضعیت اقتصادی-اجتماعی یا تغییرات شغلی به دلیل کم بودن داده‌ها بررسی نشده است.</p> <p>نتیجه‌گیری: مردان به‌طور مداوم میزان مرگومیر استنادار داشته بالاتری نسبت به زنان داشتند. با این حال در بعضی کشورها هیچ تفاوتی از نظر جنس در میزان مرگومیر وجود نداشت (نیوزلند، دانمارک و...). میزان مرگومیر اضافی در زنان بیش از مردان در رده سنی بیشتر از ۸۵ سال در ایالات متحده دیده شد. میزان مرگومیر کووید-۱۹ نسبت به همه‌گیری‌های قبلی نیز بیشتر بوده است.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>سبک زندگی می‌تواند یکی از دلایل اصلی رخداد بیشتر مرگ و مرگومیر استاندارد شده در مردان باشد، بنابراین بررسی‌های بیشتر در این زمینه می‌تواند در ارائه راه‌کای پیشگیرانه بهتر، مفید باشد.</p>
لینک دانلود	<p>https://www.bmj.com/content/373/bmj.n1137</p>
شناسنامه مقاله: نام مجله (BMJ) زمان انتشار (May 2021) تیم ترجمه مقاله (دکتر مریم مرزبان، هیئت‌علمی علوم پزشکی بوشهر دانشجویان: زهرا جوکار، زهرا تلخایی) نوع مقاله (Survey study) ایمپکت فاکتور مجله (۲/۴۱۳)	

عنوان مقاله:

محدودیت‌های کووید-۱۹ و تغییر در رفتار همجنس‌گرایان با عفونت HIV منفی در لندن
COVID-19 restrictions and changing sexual behaviors in HIV- negative MSM at high risk of HIV infection in London, UK

پیام اصلی مقاله:

با توجه به شیوع بالای رفتارهای پرخطر در افراد همجنس‌گرا در دوران پاندمی کووید-۱۹ لازم است تا توجه بیشتری به ارائه راهکارهای مناسب برای ارائه خدمات پیشگیری و بیماری‌یابی در این گروه شود.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>این مطالعه به بررسی اثر بیماری همه‌گیری کووید-۱۹ و محدودیت‌های مربوط به آن بر ارائه خدمات مراقبت‌های بهداشتی جنسی انگلیس (SHS)^۴ و همچنین تأثیر بر رفتارهای جنسی همجنس‌گرایان پرداخته است. این مطالعه مقطعی، بین MSM HIV (هم‌جنس‌گرایان HIV منفی) در معرض خطر بالای عفونت HIV که در کلینیک بهداشت جنسی و HIV حضور داشتند، انجام گرفت. این بررسی در یک دوره ۷ روزه در آگوست سال ۲۰۲۰ انجام شد. داده‌های مربوط به ویژگی‌های جامعه‌شناختی جمعیتی، رفتار جنسی و رفتاری ذهنی آن‌ها در حین محدودیت‌های کرونایی استخراج شد. از ۱۵۰۰۰ نفر همجنس‌گرا، ۸۱۴ پرسشنامه را تکمیل کردند، که ۷۵٪ از کاربران، PrEP (pre-exposure prophylaxis) استفاده می‌کردند. ۷۶٪ از افراد گزارش کردند که از نظر جنسی فعال بوده‌اند و ۷۶٪ از آن‌ها نیز رابطه خارج از خانه خود را گزارش کرده‌اند. ۷۵٪ از افراد، رفتارهای جنسی بالاتری در اثر اعمال محدودیت‌ها گزارش کرده‌اند. انزوا/تنهایی (۴۸٪) و اضطراب/استرس (۲۷٪) باعث افزایش فعالیت جنسی در این افراد شده بود. ۷۳٪ از افراد در مورد خطرات انتقال کووید-۱۹ در حین رابطه جنسی با شرکای خود صحبت کرده بودند. ۲۰٪ از افراد احساس گناه برای نقض محدودیت‌های کووید-۱۹ اجرا شده داشتند. درحالی‌که ۴۶٪ از افراد هیچ تغییری در احساسات گزارش نکردند، ۵۸٪ از افراد از یک یا چند روش برای کاهش انتقال کووید-۱۹ در حین رابطه جنسی استفاده کردند. ۳۶٪ از افراد به خدمات SHS دسترسی داشتند. درحالی‌که ۳۰٪ از افراد مشکلات دسترسی به آزمایش و درمان را گزارش کردند.</p> <p>نتیجه‌گیری: میزان بالای فعالیت جنسی در حین محدودیت‌ها گزارش شد. با توجه به شکایات افراد برای دسترسی به خدمات SHS بایستی تغییرات اساسی در ارائه خدمات با توجه به میزان بالای بیماری روانی و چالش‌های پیش روی این جمعیت در دسترسی به خدمات ایجاد شود.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>استفاده از رویکردهای جدید در ترویج روش‌های جایگزین برای دستیابی به آزمایش و درمان می‌تواند اثر محدودیت‌های اعمال شده را کاهش دهد. با این حال، تغییر در نحوه ارتقاء مراقبت‌های بهداشتی جنسی نیاز به در نظر گرفتن میزان بالای بیماری روانی و مشکلات پیش روی این افراد در دسترسی به خدمات دارد.</p>
لینک دانلود	<p>https://sti.bmj.com/content/early/2021/01/17/sextrans-2020-054768.long</p>
شناسنامه مقاله: نام مجله (The BMJ) زمان انتشار (January, 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر فرشته مهری، هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان) نوع مطالعه (Cross sectional) ایمپکت فاکتور مجله (۳/۳۹)	

⁴ Sexual Health Services (SHS)

عنوان مقاله:

تغییرات در میل و رفتارهای جنسی در میان بزرگسالان جوان انگلستان در حین محدودیت‌های اجتماعی به دلیل کووید-۱۹

Changes in Sexual Desire and Behaviors among UK Young Adults during Social Lockdown Due to COVID-19

(پیام اصلی مقاله):

هر عاملی که روابط خصوصی افراد را شکننده کند، تهدیدی جدی برای سلامت و رضایت از زندگی است. تمایلات و رفتارهای جنسی تحت محدودیت‌های فیزیکی و شرایط قرنطینه خانگی در افراد بزرگسال جوان بین هر دو جنس کاهش می‌یابد و این کاهش در زنان و افراد فاقد روابط خانوادگی مستحکم جدی‌تر می‌باشد.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>هدف از این مطالعه مقطعی بررسی ارتباط بین الزام ناگهانی به رعایت فاصله و محدودیت‌های فیزیکی اجتماعی و قرنطینه خانگی ناشی از کووید-۱۹ با تغییر تمایلات، رفتار جنسی و تأثیر آن‌ها بر سلامت عمومی و حس خوب بودن افراد بزرگسال جوان انگلیسی بود. در این مطالعه ۵۹۲ فرد ۱۸ تا ۳۲ سال طی ۷ هفته قرنطینه خانگی فرم مشخصات دموگرافیک و پرسشنامه خود گزارش دهی رفتارهای جنسی و تغییرات آن را تکمیل نمودند که در نهایت اطلاعات مربوط به ۴۶۷ نفر از آن‌ها مورد بررسی قرار گرفت. بر اساس یافته‌ها، مردان در هر دو شرایط قبل و پس از قرنطینه میزان میل جنسی بالاتری را گزارش نمودند. حس رضایت و خوب بودن در افرادی که از نظر عملکرد جنسی فعال می‌باشند، طی این دوران به‌طور قابل توجهی تحت تأثیر قرار می‌گیرد اما در سلامت عمومی تغییری مشاهده نمی‌شود. باین‌وجود چون در مورد این متغیر تنها یک سؤال در پرسشنامه در نظر گرفته شده، نیاز به تحقیقات بیشتری دارد. همچنین سایر ویژگی‌های اجتماعی و جمعیت شناختی از قبیل دوستان، اقوام، بچه‌ها و غیره تأثیری بر تمایل و رفتارهای جنسی ندارد. در مورد رفتارهای جنسی افراد همجنس‌گرا، برخی کاهش و برخی افزایش نشان می‌داد ولی در کل میزان آن نسبت به شرایط قبل از قرنطینه کاهش یافته بود. البته یکی از محدودیت‌های مطالعه عدم وجود تعداد نمونه کافی با اختلالات جنسی بود. همچنین مطالعه از نظر طیف سنی و نژادی، وجود سوگیری در ورود مشارکت‌کنندگان و پرسشنامه خود گزارشی نیز محدودیت داشت.</p> <p>نتیجه‌گیری: نتایج این بررسی با پذیرش محدودیت‌های ذکر شده نشان می‌دهد حس خوب بودن افرادی که از نظر عملکرد جنسی فعال می‌باشند، متعاقب محدودیت‌های دوران همه‌گیری کووید-۱۹ و در نتیجه کاهش تمایلات جنسی به‌طور قابل توجهی تحت تأثیر قرار می‌گیرد اما در سلامت عمومی تغییری مشاهده نمی‌شود.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>با توجه به نتایج این مطالعه و احتمال نیاز به اعمال محدودیت‌ها و قرنطینه در آینده و تأثیر منفی آن‌ها بر تمایل و رفتارهای جنسی افراد که باعث تبعات زیان‌باری می‌شوند، لازم است تمهیداتی برای کاهش این آثار در نظر گرفته شود.</p>
لینک دانلود	<p>https://doi.org/10.1080/00224499.2021.1897067</p>

شناسنامه مقاله: نام مجله: (The Journal of Sex Research) زمان انتشار (29 Mar 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر سید حمید

میرحسینی، دکتر رضا بیدکی، هیئت علمی علوم پزشکی شهید صدوقی یزد) نوع مطالعه (Original) ایمپکت فاکتور مجله (۳/۶۸۳)

عنوان مقاله:

دود غیرفعال تنباکو در کودکان و جوانان در دوران پاندمی کووید-۱۹

Passive tobacco smoke in children and young people during the COVID-19 pandemic

کهر پیام اصلی مقاله:

طی سال گذشته پاندمی کووید-۱۹ منجر به خانه‌نشینی بسیاری از مردم به دلیل قرنطینه و یا محدودیت‌های رفت آمد شده است که این امر باعث شد که تعداد قابل توجهی از کودکان و جوانان مبتلا به بیماری‌های تنفسی در معرض مقدار بیشتری از دود تنباکو محیطی مضر قرار بگیرند زیرا آن‌ها بیشتر وقت خود را در خانه می‌گذرانند که می‌تواند شرایط بیماری آن‌ها را تشدید کند.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	<p>قرار گرفتن در معرض دود سیگاری که فرد دیگری استعمال کرده (SHS: Second-hand smoke) برای کودکان و نوجوانان مضر است. آن‌ها در مقایسه با بزرگسالان دو برابر بیشتر گردوغبار را استنشام می‌کنند، به این معنی که خطر قرار گرفتن در معرض SHS در آن‌ها بیشتر است. SHS باعث افزایش عفونت تنفسی، سرفه، افزایش بار خلط، خس‌خس ریه‌ها و آسم در کودکان می‌شود و همچنین با کاهش قابل توجه عملکرد ریه همراه است. همچنین می‌تواند بیماری‌های تنفسی مزمن از جمله آسم را بدتر کند. همچنین استنشام دود سیگار دست سوم THS: third-hand smoke (منظور این است که دود سمی باقی‌مانده در محیط اطراف افراد سیگاری و یا دود تنباکو در خانه‌هایی که در آن افراد توتون استفاده می‌کنند به‌مرور زمان روی سطوح به‌صورت گردوغبار باقی می‌ماند و دوباره در هوا منتشر می‌شود) نیز سمی و خطرناک می‌باشد. این مسائل به‌خصوص طی سال گذشته که پاندمی کووید-۱۹ باعث تعطیلی مدارس و خانه‌نشینی والدین و کودکان شده می‌تواند سمی و مشکل‌ساز باشد. بیشتر در خانه ماندن یعنی قرارگیری در معرض بیشتر، از طرفی والدین به دلیل خانه‌نشینی قرنطینه عمومی نیز ممکن است بیشتر از قبل در منزل سیگار بکشند. تأثیر این موضوع در کودکان با سطح اجتماعی-اقتصادی پایین به دلیل اقامت منازل کوچک‌تر بیشتر از سایرین است. در این مطالعه ۵۰ نفر از والدین یک پرسشنامه ۱۱ موردی را از طریق تلفن پاسخ دادند. این والدین از کلینیک‌هایی که قبلاً آن‌ها برای ترک سیگار مراجعه کردند انتخاب شدند. ۴۱ (۸۲٪) نفر از کودکانی که با والدین آن‌ها تماس گرفته شده بود آسم داشتند، ۶ نفر (۱۲٪) فیبروز کیستیک و سایر بیماران سایر موارد تنفسی داشته‌اند. دوسوم والدینی که قبل از همه‌گیری سیگار می‌کشیدند در حین قرنطینه به همان میزان یا بیشتر سیگار می‌کشیدند. در ۱۳ (۲۹٪) از ۴۹ خانوار سیگاری، بیش از یک عضو خانواده سیگار می‌کشیدند و در سه (۶٪) از ۴۹ خانوار سیگاری، باید از کودک مبتلا به بیماری تنفسی در حین قرنطینه محافظت می‌کردند - هر دو باعث افزایش قرار گرفتن کودک در معرض SHS و THS می‌شود. ۱۷ نفر (۳۴٪) والدین علاوه بر استعمال سیگار در حین قرنطینه عمومی، در حال استفاده از VAP و سیگارهای الکترونیکی هم بودند. سیگارهای الکترونیکی می‌توانند مواد سمی تولید کرده و در صورت استفاده در داخل منزل، رسوبات نیکوتین را روی سطوح باقی بگذارند.</p> <p>نتیجه‌گیری: اگرچه این مطالعه نشان داده است که همه‌گیری منجر به افزایش قرار گرفتن در معرض دود غیرفعال در کودکان و جوانان آسیب‌پذیر شده است، اما نتایج نامطلوبی مانند حملات آسم و بستری شدن در بیمارستان در طی همه‌گیری، به‌طور گسترده گزارش نشده است.</p>
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	<p>در مورد پاندمی‌های دیگری که در آینده ممکن است اتفاق بیافتد و منجر به قرنطینه عمومی شود باید بیماران پرخطر مانند بیماران تنفسی در اولویت قرار گیرند و سریعاً توصیه‌های ترک سیگار در دستور کار آموزش قرار گیرد.</p>
لینک دانلود	<p>https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2213-2600%2821%2900231-9</p>

شناسنامه مقاله: نام مجله: (The Lancet Respiratory Medicine) زمان انتشار (May, 2021) مسئول ترجمه مقاله (معصومه رستمی -

هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی اسدآباد) نوع مطالعه (Research article) ایمپکت فاکتور مجله (۲۵/۰۹)

عنوان مقاله:

چالش‌ها، نگرانی‌ها و الزامات ناعادلانه پرستاران طی شیوع بیماری کووید-۱۹

Nurses' challenges, concerns and unfair requirements during the COVID-19 outbreak

پیام اصلی مقاله:

فقدان جو اخلاقی و حمایت نهادی همراه با برهم خوردن تعادل بین نقش‌های خانه و محل کار، طی پاندمی کووید-۱۹، تهدیدی جدی برای شغل پرستاران و رضایت کلی از انتخاب شغل آن‌ها محسوب می‌شود و همچنین می‌تواند کیفیت مراقبت آن‌ها را تحت تأثیر قرار دهد.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	این مطالعه کیفی نگرانی‌ها، تهدیدها و نگرش‌های مربوط به ارائه مراقبت در طول کووید-۱۹ در میان پرستاران را مورد بررسی قرار داده است. شرکت‌کنندگان ۲۳۱ پرستار و دانشجوی سال چهارم پرستاری بودند که به یک پرسشنامه ۵۳ آیتمی که شامل ۴ سؤال باز بود، پاسخ دادند. از نظر پرستاران عمده ویژگی کاری حرفه پرستاری در طول پاندمی کووید-۱۹ شامل: نامشخص بودن بیماری، پیش‌بینی نشده بودن شرایط کار، پویایی با تغییر مکرر دستورالعمل‌ها، نیاز به یادگیری مداوم، نیاز به صبر و شکیبایی گسترده برای مراقبت از بیماران، سختگیری در بهداشت، اقدامات حفاظتی، کمبود منابع پزشکی، ترس، اضطراب، ناامیدی، فقدان تجهیزات حفاظتی و یا ناکافی بودن آن‌ها، شیفت‌های طولانی و شدید، حجم کار زیاد، کمبود پرسنل، استرس، خستگی، پزشکی از راه دور، عدم قطعیت درمان‌ها، انجام کارهایی که پرستاری محسوب نمی‌شوند، انجام دادن کار بقیه پرسنل مانند کمک پرستاران، انتقال به محل کار جدید بدون آموزش، مراقبت از بیماران بدون داشتن دانش خاص مانند بیماران وصل به ونتیلاتور و عدم حمایت‌های سازمانی و غیره بودند. بیشترین نگرانی پاسخ‌دهندگان، نگرانی از ابتلا به ویروس از طریق بیماران و همچنین آلوده کردن عزیزان خود (به‌ویژه اعضای خانواده) و احساس گناه آن‌ها بود که به نظر می‌رسد نقطه تمرکز این نگرانی باشد. اکثر پاسخ‌دهندگان (۷۷/۸ درصد) موافق بودند که سیستم بهداشتی در این دوره به تصمیمات کاری آن‌ها احترام گذاشته و فعالیت‌ها و الزامات ناعادلانه از آن‌ها درخواست نشده است. بخش زیادی از نگرانی پرستاران در مورد تعادل نقش‌های خود در زندگی شخصی خود به‌خصوص با توجه به تعطیل شدن مراکز مراقبتی و آموزشی کودکان و نقش‌های کاری خود بودند. همچنین نگرانی‌های دیگر شامل نگرانی از اشتباه کردن یا خطاهای پزشکی یا آسیب رساندن به بیمار؛ اعتراض نکردن به سایر کارکنانی که تجهیزات حفاظتی مناسب ندارد؛ ناتوانی در سازگاری عاطفی و مهارت‌های پرستاران؛ مراقبت از بیمارانی که دستورالعمل حفاظتی را رعایت نمی‌کنند؛ مراقبت از بیماران تحت تهویه مکانیکی بدون تجربه یا تجهیزات حفاظتی و احتمال آلوده کردن بیمارانی که قبل از بستری منفی بودند، بود.
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	نتیجه‌گیری: کارفرمایان و مدیران بهداشتی باید استراتژی‌های مناسبی را برای ارتقاء شرایط کار و تناسب بین نیازهای شخصی پرستاران و نیازهای کاری آن‌ها فراهم آورند. در غیر این صورت این امر به‌غیر از آسیب به پرستاران، ممکن است تعارضات بین فردی آن‌ها را افزایش دهد و کیفیت روابط بین فردی با همکاران و کارفرمایان را کاهش دهد
لینک دانلود	به نظر می‌رسد پرستاران باید دانش اخلاقی خود را گسترش دهند و تاب‌آوری اخلاقی خود را از طریق آموزش‌های تدریجی و مداوم و از طریق افزایش ارتباطات با همکاران و مدیران خود ایجاد کنند.
	https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/09697330211005175

شناسنامه مقاله: نام مجله: (Nursing Ethics) زمان انتشار (May 4, 2021) مسئول ترجمه مقاله (معصومه رستمی، هیئت علمی دانشکده

علوم پزشکی اسدآباد) نوع مطالعه (Qualitative Research) ایمپکت فاکتور مجله (۲/۵۹۷)

عنوان مقاله:

تأثیر ممنوعیت‌های ناشی از بیماری کووید-۱۹ بر بروز و مرگومیر ناشی از نوع حاد بیماری انسدادی ریوی:
تجزیه و تحلیل سری‌های زمانی ملی در اسکاتلند و ولز

Impact of COVID-19 lockdown on the incidence and mortality of acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: national interrupted time series analyses for Scotland and Wales

پیام اصلی مقاله:

با ایجاد ممنوعیت‌ها نسبت به میانگین ۵ ساله، به میزان ۴۸ درصد در پذیرش بیماران انسداد ریوی مزمن کاهش رخ داده؛ اما تغییر قابل توجهی در مرگومیر ناشی از بیماری انسداد ریوی مزمن مشاهده نشده است.

مشخصات	توضیحات
مهم‌ترین یافته‌ها و نتیجه‌گیری	تأثیر پاندمی کووید-۱۹ بر روی افراد مبتلا به بیماری انسداد ریوی مزمن هنوز درک نشده است. بنابراین فرض بر این است که محدودیت‌های ملی در سراسر انگلستان با کاهش در بیماران انسداد ریوی مزمن همراه باشد. در مطالعه حاضر با استفاده از داده‌های مربوط به بهداشت عمومی اسکاتلند و بانک اطلاعات ناشناس در ولز، به تعداد هفتگی موارد بستری در بیمارستان‌ها و مرگ‌های ناشی از بیماری انسداد ریوی مزمن در ۳۰ هفته اول سال ۲۰۲۰ دسترسی پیدا شد و این عوامل را با رگرسیون خطی تعمیم‌یافته پواسون با میانگین‌های ملی ۵ سال قبل مقایسه نمودند. همچنین از رگرسیون برای مدل‌سازی رابطه بین سال پذیرش و نسبت پذیرش بیماران ریوی که طی آن بیماران به دلیل انسداد ریوی مزمن در هر هفته فوت می‌کردند، استفاده شد. هم برای اسکاتلند و هم برای ولز، از روش تحلیل سری‌های زمانی متناوب استفاده گردید. از روش تحلیل زمانی برای پیدا نمودن تأثیر ممنوعیت‌ها بر نتایج و ساخت مدل مناسب استفاده شد. با استفاده از متاآنالیز اثرات ثابت، برآوردهای مشترکی از تغییرات کلی روند در دو کشور به دست آمد. ایجاد ممنوعیت‌ها با کاهش ۴۸ درصدی پذیرش اضطراری بیماران انسداد ریوی مزمن در هر دو کشور (نسبت بروز ۰/۵۲، بافاصله اطمینان ۹۵ درصد بین ۰/۴۶ تا ۰/۵۸)، نسبت به میانگین ۵ ساله همراه بود. از نظر آماری هیچ تغییر قابل توجهی در مرگومیر ناشی از بیماری انسداد ریوی مزمن مشاهده نشد (نسبت بروز ۱/۰۸، بافاصله اطمینان ۹۵ درصد بین ۰/۸۷ تا ۱/۳۳). در ولز، ایجاد ممنوعیت‌ها با کاهش ۳۹ درصد در مشاوره مراقبت‌های اولیه برای نوع شدید از بیماری انسداد ریوی و ۴۶٪ کاهش حضور در بخش‌های اورژانس مرتبط با بیماری انسدادی ریوی شده بود.
توصیه‌های منتج از نتایج مطالعه	نتیجه‌گیری: کاهش قابل توجهی در نوع حاد بیماری انسدادی ریوی طی مراقبت‌های اولیه و ثانویه در اسکاتلند و ولز در حین ممنوعیت‌ها در سال ۲۰۲۰ مشاهده شد، بطوریکه در مرگ‌های غیر از بیماری کووید-۱۹ به دلیل بیماری انسدادی ریوی افزایشی مشاهده نگردید.
لینک دانلود	رعایت بهداشت فردی، فاصله‌گذاری اجتماعی و توجه به مقررات صادر شده در هر کشور می‌تواند مراجعین به بخش‌های تنفسی و بار مراجعات به بخش اورژانس ریوی را کاهش دهد. بنابراین رعایت پیشگیری نسبت به درمان از اهمیت بسیار زیادی برخوردار است. https://bmcmmedicine.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12916-021-02000-w.pdf

شناسنامه مقاله: نام مجله (BMC Medicine) زمان انتشار (December 2021) مسئول ترجمه مقاله (دکتر احسان موحد، کارشناس مسئول

پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی جیرفت) نوع مطالعه (Original Research) ایمپکت فاکتور مجله: (۶/۷۸)

برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

شناسنامه برنامه هفته نوزدهم رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹

عنوان مستند	برنامه رصد مقالات مرتبط با کووید-۱۹
نوع مستند	گزارش
هدف از تهیه مستند	انتخاب مقالات مهم و به روز منتشر شده در ارتباط با موضوعات مهم روز کووید-۱۹، ترجمه و انتشار خلاصه آن‌ها در سطح کشور در راستای گردش اطلاعات و افزایش تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد
زیر نظر	دکتر فرید نجفی، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
تهیه کننده	کمیته ساماندهی تحقیقات کووید-۱۹ کشور
ناظران	کمیته ساماندهی تحقیقات کووید-۱۹ کشور و فوکل پوینت‌های دانشگاهی پژوهش کووید-۱۹
مدیران برنامه	دکتر قباد مرادی، دکتر یوسف مرادی، دکتر سمانه اکبر پور، سحر ستوده
لیست همکاران اصلی	تیم غربالگری و انتخاب مقالات: دکتر هادی درویشی خضری، دکتر سعید خشنود، دکتر سیما بشارت، دکتر زهرا صنایی، دکتر نادره نادری، دکتر امیر عبدلی، دکتر مهسا رحیم زاده، دکتر گلنار رحیم زاده، دکتر حیدر محمدی، دکتر مهدی مقربی، دکتر زهرا حسین خواه، دکتر بهنوش سلطانمحمدی. تیم ترجمه مقالات:
ویراستار علمی برنامه	دکتر احسان موحد، دکتر سیده مهدیه نماینده، دکتر سید حمید میرحسینی، دکتر رضا بیدکی، دکتر مریم مرزبان، زهرا جوکار، زهرا تلخابی، دکتر فرشته مهری، دکتر معصومه رستمی، دکتر داوود جوانمرد، دکتر یاسمین جعفری، فاطمه مجیدپور.
فهرست ذی نفعان	سحر ستوده، دکتر ندا ایزدی، دکتر سمانه اکبر پور، دکتر یوسف مرادی.
اقدامات لازم	معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، معاونت‌های تحقیقات، پژوهشکده‌ها، مراکز تحقیقاتی و پژوهشگران سراسر کشور
سطح دسترسی	بررسی و تأیید توسط معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
مشخصات ظاهری	آزاد
کلیدواژه	دارای متن و جدول
نسخه ویرایش	رصد مقالات، پاندمی کووید-۱۹
تاریخ تنظیم	اول
تماس برای جزئیات	۱۴۰۰/۰۳/۲۵
بیشتر	تهران، شهرک قدس، خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، طبقه ۱۳. شماره تلفن: ۰۲۱-۸۱۴۵۵۱۹۷

برنامه رصد مقالات مرتبط با کوید-۱۹