

## مرغ‌های بدون آنتی‌بیوتیک در رستوران‌های زنجیره‌ای

سپید: رستوران‌های زنجیره‌ای برگریکنگ و تیم هورتونز قصد دارند به استفاده از مرغ‌های پرورش داده شده بدون آنتی‌بیوتیک که اهمیتی فراوان در پزشکی دارد روی بیاورند. شرکت بین‌المللی رستوران برنندز که صاحب هردوی این رستوران‌های زنجیره‌ای است اعلام کرد که قصد دارد در سال ۲۰۱۷ در فروشگاه‌هایش در آمریکا و در سال ۲۰۱۸ در فروشگاه‌هایش در کانادا این تغییر را عملی کند. تخمین زده می‌شود که ۷۰ درصد آنتی‌بیوتیک‌هایی که برای مقابله با عفونت‌های انسانی ضروری هستند باعث تضمین ایمنی عمل‌های تهاجمی مانند جراحی می‌شوند. برای استفاده در تولید گوشت و لبنیات فروخته می‌شوند. دانشمندان، کارشناسان بهداشت عمومی، مصرف‌کنندگان و سهام‌داران از این موضوع نگران هستند که مصرف بیش از اندازه چنین داروهایی دارد به ایجاد شمار فزاینده‌ای عفونت‌های انسانی مرگبار ناشی از باکتری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک‌ها یا به اصطلاح ابرمیکروب‌ها می‌انجامد. شرکت رستوران برنندز گفت: «به اعتقاد ما مهم است که مصرف آنتی‌بیوتیک‌های ضروری برای پزشکی در انسان‌ها را کاهش دهیم تا تأثیر بخشی آنتی‌بیوتیک‌ها را چه در دامپزشکی و چه در پزشکی حفظ کنیم.» مرکز کنترل و پیشگیری بیماری‌های آمریکا تخمین می‌زند که دست‌کم ۲ میلیون نفر در این کشور در هر سال به باکتری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک‌ها آلوده می‌شوند و ۲۳ هزار نفر در نتیجه اثر مستقیم آن‌ها می‌میرند. شرکت مک‌دونالد نیز قبلاً همه آنتی‌بیوتیک‌های مهم برای پزشکی انسانی را از زنجیره تولید مرغش در آمریکا خارج کرده بود. شرکت وندیز، یک شرکت تولید غذای دیگر نیز اعلام کرده استفاده از مرغ‌های پرورش یافته با آنتی‌بیوتیک‌های مهم را برای سلامت انسان کنار می‌گذارد. از طرف دیگر، شرکت غذایی تیسون، بزرگ‌ترین فرآوری‌کننده مرغ در آمریکا هم اعلام کرده است که قصد دارد استفاده از همه آنتی‌بیوتیک‌های مهم برای پزشکی انسانی را در پرورش مرغ‌هایش متوقف کند. ■

منبع: Reuters



## پهپادهایی برای رساندن دارو به تانزانایی‌ها

سپید: پهپادهایی که خون و دارو را به مناطق روستایی تانزانیا برسانند، می‌توانند به نجات جان مادران و نوزادان بسیاری در این کشور کمک کنند؛ جایی که یکی از مهم‌ترین علل مرگ‌ومیر، کمبود خون در هنگام زایمان است. دولت بریتانیا در نظر دارد تا بودجه یک طرح آزمایشی در تانزانیا به منظور تحویل خون و دیگر اقلام پزشکی از طریق پهپاد را تأمین کند. هدف این طرح، کاهش قابل توجه در زمانی است که برای رسیدن محموله‌های درمانی به کلینیک‌ها از طریق مسیرهای زمینی در این کشور آفریقای شرقی صرف می‌شود. وزارت توسعه بین‌المللی بریتانیا گفته که چه مقدار پول برای این طرح اجرایی در تانزانیا هزینه خواهد کرد و این کار را تا چه زمانی ادامه خواهد داد. این وزارتخانه همچنین اعلام کرده که نقشه‌هایی برای تأمین بودجه پروژه‌های مشابه به منظور تست پهپادهایی نقشه‌برداری از مناطق آسیب‌پذیر در برابر شرایط نامناسب آب و هوایی دارد تا به آن کشور برای آمادگی در مقابل بحران‌های آبی کمک کند. آن‌ها معتقدند که در صورت تکرار فجایی همچون زلزله سال گذشته در نپال، پهپادها می‌توانند به این کشور کمک کنند. ■

منبع: Reuters



## ادموند اس هیگینز

استادیار بالینی روانپزشکی و پزشکی خانواده  
در دانشگاه پزشکی کارولینای جنوبی

## دوران طلایی روانپزشکی خیلی زود به پایان رسید

# انقلابی که اتفاق نیفتاد



البته موارد استثنایی وجود دارد-ظاهر آمار در مان مرحله افسردگی در اختلال دوقطبی موفق‌تر شده‌اند و داروی کلوزاریل درمان کارآمدتری برای اسکیزوفرنی نسبت به داروهای پیشین‌اش است-اما بیشتر چیزهایی که ۲۰ سال پیش بسیار انقلابی به نظر می‌رسیدند، فقط ظاهر فریبنده‌ای داشتند. داروهای جدید بر همان سازوکارهایی در مغز اثر می‌کنند که داروهای پیشین اثر می‌کردند، گرچه اثرات جانبی کمتری دارند. یافتن داروهای جدید برای بیماری روانی آن‌قدر نویدکننده شده است که چندین شرکت داروسازی بخش پژوهش علوم اعصاب‌شان را کوچک یا تعطیل کرده‌اند. مشکل این است که مغز فوق‌العاده پیچیده است. رفتار، عواطف و شناخت ظاهراتی از شبکه‌هایی از سلول‌ها هستند که در زمان مناسب روشن و خاموش می‌شوند. توانایی تأثیرگذاری بر سلول‌های خاص در مغز بدون تغییر دادن سلول‌های دیگر چالشی عظیم باقی می‌ماند.

### یافتن راه‌حل‌های جدید

استرالیا هم همان مشکل آمریکا را از سر می‌گذراند: افراد بیشتری نسبت به قبل به درمان دسترسی دارند، اما وضعیت بهداشت روانی در کشور بهبود نیافته است. آنتونی اف جوم از دانشگاه ملیورن در بحث درباره این تنگنا در سال ۲۰۱۴ استدلال کرد که پیشگیری می‌تواند بهترین پاسخ به این وضعیت باشد و به بررسی‌های بی‌شمار درباره مداخلات پیشگیری اشاره کرد. برای مثال یک بازیابی کارکن در سال ۲۰۱۱- یک آنالیز کیفیت بالا مبتنی بر چند بررسی- نشان داد که آموزش مهارت‌های رفتاردرمانی شناختی در کلاس درس به کاهش میزان بروز افسردگی در میان دانشجویان کمک می‌کند.

اینسلب برای بهبود وضعیت پیشگیری بیماری‌های روانی، پیشنهاد می‌کند که ابتکار عمل‌های پژوهشی برای شناسایی شاخص‌های زیستی بیماری روانی آغاز شود. تست‌های آزمایشگاهی یا شاخص‌های ژنتیکی می‌توانند افراد در معرض خطر را شناسایی کنند و در این صورت مامکان پیدا می‌کنیم، پیش از شروع علائم مداخله زودرس انجام دهیم. به علاوه مهم است که سازوکارهای جدیدی را برای درمان بیماری روانی کشف کنیم. این پیشرفت به سرعت به دست نخواهد آمد، مغز به این سادگی اسرارش را فاش نخواهد کرد. ■

منبع: Scientific American

زیست‌شناسی بیماری روانی نداشت.

همچنین ممکن است نداشتن درمان‌های جدید برای بیمارانی که درخواست کمک می‌کنند، مانع پیشرفت ما شده باشد. آن‌چنانکه معلوم شده است، داروهایی که در ۲۰ سال گذشته تولید شده‌اند در حد همان داروهای قدیمی‌تر عمل می‌کنند. داروی ابیلیفای Abilify (آرپیپرازول) نسبت به تورازین، نخستین داروی ضد روان‌پریشی، تأثیربخشی بیشتری بر اسکیزوفرنی ندارد. داروهای ضد افسردگی جدید نسبت به ضد افسردگی‌های سه‌حلقه‌ای که در دهه ۱۹۵۰ کشف شدند، بیشتر خلق‌وخو را بهبود نمی‌بخشند. لیتیم که برای نخستین بار در ۱۹۲۰ مورد استفاده قرار گرفت، همچنان استاندارد طلایی درمان اختلال دوقطبی شمرده می‌شود. ادرال (ترکیب دو داروی آفمتامین و دکستروآفمتامین) در درمان اختلال کمبود توجه/بیش‌فعالی نسبت به داروی بنزدین که برای نخستین بار در سال ۱۹۳۷ برای این منظور تجویز شد، مزیت بیشتری ندارد.

### حقیقت آزارنده

انجمن روان‌پزشکی آمریکا، انجمن روانشناسی آمریکا و شرکت‌های داروسازی توضیح می‌دهند که بدترین وضعیت بهداشت روانی در آمریکا را بر این اساس توضیح می‌دهند که شمار کافی از افراد درمان دریافت نمی‌کنند؛ اما این پیشنهاد تا حدودی خودخواهانه به نظر می‌رسد. یک توضیح دیگر به ماهیت مهم تشخیص‌های روان‌پزشکی اشاره می‌کند. پرداخت‌های تأمین اجتماعی برای افراد دچار ناتوانی در دو حوزه به شدت افزایش یافته‌اند: اختلالات عضلانی-اسکلتی و اختلالات روانی و هردوی آن‌ها اغلب بر اساس گزارش‌های شخصی بیمار تشخیص داده می‌شوند تا معیارهایی عینی مانند اسکن یا آزمایش خون. به علاوه به نظر می‌رسد شیوع هردوی این اختلالات در واکنش به اوضاع اقتصادی افزایش یافته باشد؛ بنابراین، تغییرات در شیوع اختلالات روانی ممکن است لزوماً بیانگر تغییرات در

## کاهش تائیدیه داروهای جدید در سال ۲۰۱۶

ترجمه: علی حاج‌رسولی‌ها



سپید: ۲۰۱۶ سال ناامیدکننده‌ای برای داروهای جدید بود؛ زیرا سازمان غذا و داروی آمریکا (سازمان غذا و داروی آمریکا) سال قبل تنها برای ۲۲ داروی جدید تائیدیه صادر کرد که کمترین میزان از سال ۲۰۱۰ است. این رقم نسبت به ۴۵ تائیدیه داروهای جدید در ۲۰۱۵ نیز افت شدیدی داشته است. آژانس داروهای اروپا در آن سوی اقیانوس اطلس، ۸۱ داروی نسخه‌ای جدید را در سال گذشته توصیه کرده است؛ در حالی که این میزان در سال ۲۰۱۵ برابر ۹۳ مورد بود. این سازمان بر خلاف سازمان غذا و داروی آمریکا، داروهای ژنریک رادر فهرست خود وارد می‌کند. این روند کاهش‌ی نشان می‌دهد که صنعت داروسازی ممکن است به سطح بهره‌وری معمول‌تر بعد از افزایش تائیدیه‌ها در سال ۲۰۱۴ و ۲۰۱۵ بازگشته باشد؛ زمانی که مقدار ورود داروهای جدید به بازار، یک رکورد ۱۹ ساله را شکست.

به گفته جان جنکینز، مدیر دفتر داروهای جدید سازمان غذا و داروی آمریکا، عوامل متعددی منجر به سقوط در تعداد تائیدیه‌ها در سال ۲۰۱۶ شده است. شایان ذکر است پنج داروی تازه‌ای که برای تائید در سال ۲۰۱۶ برنامه‌ریزی شده بود، موفق به گرفتن چراغ

سبز زودهنگام در پایان سال ۲۰۱۵ شدند. همچنین تعداد داروهای که برای تائید در ۲۰۱۶ ثبت شده و سازمان غذا و داروی آمریکا آن‌ها را رد یا برای بررسی بیشتر به تأخیر انداخته بود، نسبت به دو سال گذشته کاهش یافته است. اکثر مدیران این صنعت همچنان در مورد یافتن داروهای جدید خوش‌بین هستند؛ با توجه به پیشرفت‌های اخیر در مبارزه با سرطان و درک بهتر از اساس ژنتیکی بیماری‌های دیگر، که موجب توسعه کامل خطوط تولید در بسیاری از شرکت‌ها شده است. اما چالش برای به دست آوردن داروهای جدید از طریق فرآیند تائید و برای تضمین بازگشت مالی مناسب به محض ورود به بازار باقی مانده است؛ زیرا با مقاومت شرکت‌های بیمه بهداشتی و دولت‌ها به دنبال

هزینه روزافزون درمان پزشکی روبرو هستند. بر اساس مطالعات، بازگشت سرمایه‌گذاری تحقیق و توسعه در میان شرکت نخست داروسازی، از افزون بر ۱۰/۱ درصد در سال ۲۰۱۰ به فقط ۳/۷ درصد در سال ۲۰۱۶ کاهش یافته است. افزایش فشار سیاسی بر قیمت‌های بالای بسیاری از داروهای جدید، یک چالش در حال رشد است؛ در هنگامی که شرکت‌های بیوتکنولوژی و داروسازی در حال ساخت داروهای بیشتری باهدف جمعیت‌های بیمار مختلف هستند.

آخرین دارویی که توانسته تائیدیه سازمان غذا و داروی آمریکا را در سال ۲۰۱۶ کسب کند، نمونه‌ای از این مسئله است: داروی Spinraza از شرکت بیوزن ولونیس، اولین دارو برای درمان بیماران مبتلا به آتروفی عضلانی نخاعی که یک بیماری نادر و اغلب کشنده ژنتیکی است، می‌باشد. این دارو با هزینه هنگفت ۱۲۵ هزار دلار به ازای هر دوز به بازاری می‌آید. این قیمت به معنی مجموع هزینه ۶۲۵ تا ۷۵۰ هزار دلار برای بیماران در سال اول و ۳۷۵ هزار در سال‌های بعد خواهد بود، باعث به راه افتادن طوفانی از انتقادات، از جمله در توییت‌های انتخاباتی شده است. رئیس جمهور منتخب آمریکا دونالد ترامپ، قول پایین آوردن قیمت دارو را داده است. ■

منبع: Reuters

## ارتباط تناسب اندام و کاهش خطر بی‌اختیاری ادرار

سپید: بی‌اختیاری ادرار، شکایت گسترده‌ای در میان زنان است؛ اما یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که ممکن است زنان مسن‌تر در صورت لاغرتر و قوی‌تر بودن، از این مشکل رهایی یابند. این مطالعه نزدیک به ۱۵۰۰ زن ۷۰ تا ۷۹ ساله را برای سه سال پیگیری کرد. محققان دریافتند که کاهش ۵ درصد یا بیشتر در شاخص توده بدنی (BMI)، منجر به کاهش ۵۰ درصدی در خطر بی‌اختیاری ادرار استرسی جدید یا مداوم می‌شود. همچنین کاهش ۵ درصدی یا بیشتر در قدرت دست، یا ۶۰ درصد احتمال بالاتر بی‌اختیاری ادرار ارتباط دارد. زنانی که گفتند حداقل به صورت ماهانه بی‌اختیاری ادرار دارند، دارای BMI متوسط حدود ۲۸ بودند. به گفته نویسندگان این مطالعه، از دست دادن وزن حتی در دهه ۷۰ زندگی یک‌زن، می‌تواند با کاهش فشار بر مثانه، به بهبود بی‌اختیاری ادرار استرسی کمک کند. به علاوه، عضلات مثانه قوی‌تر ممکن است قادر به مقاومت در برابر فشار بیشتر باشد. ■

منبع: Healthday

