

آیا ارزیابی درصد آنتی بادی بعد از تزریق واکسن کرونا، ضروری است؟

تهران - ایرنا - رییس شبکه بیماری‌های ویروسی ایران گفت: هموطنان بدانند که اولاً لازم نیست سطح آنتی بادی را بعد از تزریق واکسن کرونا ارزیابی کنند، ثانیاً، در صورت پایین بودن سطح آنتی بادی هم نباید نگران باشند.

دکتر سید محمد جزایری عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران روز ... در گفت و گو با خبرنگار دانشگاه و آموزش ایرنا اظهار داشت: نه در ایران و نه در سایر کشورهای دنیا، هیچ دستورالعملی برای جمعیت عمومی کشورها برای ارزیابی آنتی بادی بعد از تزریق تدوین نشده و تاکنون مجموعه ای آن را توصیه نکرده است.

وی اظهار داشت: این موضوع حتی از سوی سازمان های بین المللی مانند سازمان بهداشت جهانی، هم توصیه نشده است.

وی در پاسخ به این سوال که آیا ارزیابی درصد آنتی بادی بعد از تزریق واکسن کرونا، ضروری است؟ بیان داشت: نیازی به ارزیابی آنتی بادی بعد از تزریق واکسن کرونا نیست و این موضوع فقط سبب اتلاف وقت، هزینه و سرمایه است.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران ادامه داد: البته تاکنون در دنیا سابقه نداشته که مردم با این شدت تمایل به ارزیابی آنتی بادی خود، بعد از تزریق واکسن داشته باشند.

وی تاکید کرد که تقریباً تا کنون در تمام واکسن های ویروسی که تاکنون به اطفال (فلج اطفال) و یا دیگر واکسن هایی مانند هپاتیت بی و آنفلوآنزا که به اطفال و بزرگسالان تزریق می شود، سنجش میزان آنتی بادی هیچ وقت روال نبوده است.

جزایری افزود: تنها یک استثنا آنهم در مورد هپاتیت بی وجود دارد و آن هم به دلیل خطرناک بودن این بیماری عفونی لازم است کادر پزشکی که با بیماران مختلف سروکار دارند، آنتی بادی شان چک می شود.

دو نوع ایمنی در بدن بعد از تزریق واکسن کرونا ایجاد می شود

وی به هموطنان اعلام نمود که بعد از تزریق واکسن کرونا، ۲ نوع ایمنی در بدن ایجاد می شود که اول از نوع آن، ایمنی هومورال است

که با ترشح آنتی بادی نمایانگر میشود و نوع دوم آن ، ایمنی سلولی می باشد.

وی افزود: پاسخ ایمنی سلولی به این معنی است که وقتی بدن با یک عاملی مواجه می شود، سلول هایی مخصوص وظیفه نگذاشتن حافظه ایمنی را برعهده دارند. وی افزود: اگر فرد بعد از تزریق واکسن، مجدد با آن عامل مواجه شد، سیستم ایمنی بدن، پاسخ ایمنی کافی ایجاد می کند و شخص را نسبت به ابتلای مجدد آن مصون می نماید. جزایری افزود: ممکن است در برخی افراد آنتی بادی در بدن شان افزایش نکند یا خیلی افزایش پیدا نکند، یا بعد از افزایش سریع کاهش یابد، اما پاسخ ایمنی دوم که همان پاسخ ایمنی سلولی نامیده می شود، در حد قابل قبولی باشد.

وی افزود: لیکن، ایمنی سلولی از طریق سنجش آنتی بادی به راحتی قابل شناسایی نیست، به همین علت در دنیای ایمنی شناسی با آزمایشات خاصی، مقدار ایمنی را ارزیابی می کنند که مهمترین کاربرد آن در حوزه تحقیقات و پژوهش است.

رییس شبکه بیماری های ویروسی ایران گفت: در برخی از افراد به ظاهر پاسخ ایمنی ایجاد نمی گردد و به عبارتی ایمنی ترشحی پاسخ نمی دهد اما این لزوما بدین معنی نیست که ایمنی سلولی بدون پاسخ خواهد بود و این افراد در صورت مواجه مجدد با ویروس، معمولا سطح کافی آنتی بادی در آنها ایجاد می شود.

وی افزود: تاکنون در واکسن های ویروسی، مورد ارزیابی شاخص آنتی بادی را نداشتیم. همچنین تعیین مقدار آنتی بادی که در بیماری کرونا به بیمار و پزشک کمک خاصی نمی کند. نه پایین بودن آن لزوما دلیل عدم پاسخ فرد به واکسن است و نه بالا بودن آن نشانگر استمرار و تداوم آن در مدت زمان طولانی خواهد بود.

همچنین وی افزود تمام موتاسیونهای شناخته شده در این ویروس با درجات مختلف به واکسن حساس بوده اند و صرفا در سویه های "بتا" و "مو" عدم افزایش سطح آنتی بادی به میزان مطلوب در مقایسه با سایر واریانتهای مشاهده شده که به هر حال اگر افراد پاسخ کافی را داشته اند ولو به میزان کمتر.