



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE DAY
Friday 2020807

'FabiFlu' for Covid-19 treatment

Glenmark announces 400 mg 'FabiFlu' for Covid-19 treatment (Tribune: 2020807)

<https://www.tribuneindia.com/news/health/glenmark-announces-400-mg-fabiflu-for-covid-19-treatment-123336>

Glenmark announces 400 mg 'FabiFlu' for Covid-19 treatment

Glenmark Pharmaceuticals, a research-led global pharmaceutical company, on Thursday announced that it is set to introduce a 400 mg version of oral antiviral - FabiFlu -- for the treatment of mild to moderate Covid-19 in India.

It was the first Indian company to commercially launch an antiviral drug - Favipiravir with brand name FabiFlu - for the treatment Covid-19 patients. The company received marketing and manufacturing approval from the Drug Controller General of India and launched the product in the Indian market on June 20.

According to the company, the higher strength will improve patient compliance and experience, by effectively reducing the number of tablets that patients require per day.

Earlier, the 200 mg dosage of FabiFlu required patients to take 18 tablets on Day 1, followed by 8 tablets each day thereafter for a maximum of 14 days.

A higher pill burden has been associated with lower adherence to therapy, the latter affecting viral suppression and overall treatment outcomes. Reducing the pill burden has also been a demand from doctors and patients to enable adherence, the company said.

"With the new 400 mg version, patients will now have a more relaxed dosage regimen, with 9 tablets required on Day 1, and thereafter 2 tablets twice a day from Day 2 till end of the course," Glenmark Pharmaceuticals added.

Explaining the significance of this development, Monika Tandon, Vice President and Head, Clinical Development of Glenmark Pharmaceuticals Limited said, "The 200 mg dosage of FabiFlu was developed in line with global formulations of the drug Favipiravir, which had similar strength. The 400 mg version is a result of Glenmark's own R&D efforts to improve treatment experience for patients in India." She added, "Being the first company to launch Favipiravir in India, we continue to innovate and seek new treatment options for Covid-19 patients. Introducing this higher strength of FabiFlu is in line with these efforts to ensure a smoother experience for patients, by reducing their daily pill burden." Glenmark has also commenced a Post Marketing Surveillance (PMS) study on FabiFlu to closely monitor the efficacy and safety of the drug in a large pool of patients prescribed with the oral antiviral Favipiravir, as part of an open label, multicentre, single arm study.

It is also conducting another Phase III clinical trial to evaluate the efficacy of two antiviral drugs Favipiravir and Umifenovir as a combination therapy in moderate hospitalized adult Covid-19 patients in India.

The combination study which is called the FAITH trial is looking to enrol 158 hospitalized patients of moderate Covid-19 in India. Early treatment with combination therapy will be evaluated for safety and efficacy as it is emerging as an effective approach in shortening duration of virus shedding, facilitating early clinical cure and discharge of patients.

TB

Broad measures needed to check spread of TB in India, say researchers (The Tribune; 2020807)

<https://www.tribuneindia.com/news/health/broad-measures-needed-to-check-spread-of-tb-in-india-say-researchers-122899>

Broad measures are needed to prevent the spread of tuberculosis, or TB, in India, as the country accounts for 27 per cent of all global cases of the disease, say researchers.

Recently, the World Health Organization (WHO) changed its guidance for preventive treatment in countries with a high TB prevalence, recommending proactive drug therapy for all members of households exposed to TB by someone in the home with the pulmonary form of the disease.

This is a departure from the current national guidelines in India that only require preventive TB therapy for children under age six and people living with the human immunodeficiency virus (HIV).

However, the new WHO recommendations for broader preventive measures is conditional and not based on strong evidence, so health officials in countries such as India wanted more proof that a switch in policy was warranted.

The research team that conducted the study, published in the journal PLOS One, in India was directed by Amita Gupta from the Johns Hopkins University School of Medicine.

For their study, the researchers in India enrolled 1,051 adults in the cities of Pune and Chennai who had been exposed to someone in their household with pulmonary TB.

The 997 participants who completed the study were screened for both TB infection (presence of the bacteria) and TB disease using clinical, microbiologic and radiologic methods at enrollment, at some time between four and six months, and at 12 and 24 months.

“We found that 707 of the 997 participants, or 71 per cent, tested positive for TB infection at the start, and 20, or 2%, subsequently developed the disease during the 24-month follow-up period,” said researcher Mandar Paradkar from BJ Government Medical College (BJGMC) in Pune.

“Based on these numbers, we estimate that that 12 people per 1,000 per year will get TB disease through household contact,” Paradkar added.

This is a large enough rate to support the new WHO guidelines for stopping the spread of the bacteria, calling for all residents in households with TB present to receive therapy without needing to first be tested for infection.

The research team that the development of TB disease through household exposure was not associated with smoking, alcohol consumption, diabetes mellitus or when TB infection was detected during the study period.

To increase the effectiveness of TB prevention on a large scale, the new WHO recommendations provide options for shorter-duration treatments in addition to the previous course of the antibiotic isoniazid daily for six months, the authors said.

The alternatives include a one-month daily regimen of another antibiotic, rifapentine, plus isoniazid; three months weekly rifapentine plus isoniazid; three months daily rifampicin plus isoniazid; or four months of daily rifampicin alone, they added. — IANS

Antibiotics

Antibiotics may up heart disease risk in people with type 1 diabetes (The Tribune; 2020807)

<https://www.tribuneindia.com/news/health/antibiotics-may-up-heart-disease-risk-in-people-with-type-1-diabetes-122897>

Researchers have found that bacterial infections may elevate the risk of coronary heart disease in individuals with type 1 diabetes.

For the findings, published in the Journal of Internal Medicine, the research team wanted to investigate the association between bacterial infections and the risk of coronary heart disease (CHD) in type 1 diabetes.

“We were able to study the association between antibiotic purchases, endotoxemia and incident coronary heart disease in one of the largest cohorts of individuals with type 1 diabetes,” said study authors from Folkhalsan Research Centre (FRC), in Finland.

“As diabetic nephropathy has a substantial impact on both the risk of CVD as well as the risk of infections, we further studied this association at different stages of diabetic nephropathy,” authors added.

The findings showed that among 3,781 individuals with type 1 diabetes, 370 developed coronary heart disease over an average follow-up of 13.7 years.

Antibiotic purchases, reflecting bacterial infections in outpatient care, were significant risk factors for coronary heart disease, with a 21 per cent increased risk for each annual antibiotic purchase, according to the researchers.

A high blood level of bacterial lipopolysaccharides (large molecules derived from the outer layer of gram-negative bacteria) was also a risk factor for coronary heart disease.

“In broader terms, the present study demonstrates how infections associate with the development of late diabetic complications and perhaps even more importantly, how infections associate with the development of coronary heart disease, as the latter relationship has been disputed during recent years,” said author Johan Rasmus Simonsen from FRC.

“Interestingly, in our study this association to incident coronary heart disease was seen specifically with antibiotic purchases, making the potential pathophysiologic mechanisms behind this finding intriguing and warranting further studies,” The researchers noted that more studies are needed to further elucidate the pathophysiologic mechanisms behind this association. — IANS

Smoking

Study reveals how smokers are at hip fracture risk (The Tribune; 2020807)

<https://www.tribuneindia.com/news/health/study-reveals-how-smokers-are-at-hip-fracture-risk-122894>

Smoking has been linked to a higher risk of bone fracture, but researchers have now identified certain lung-related factors—such as smoking or passive smoke—may help to predict an individual smoker’s fracture risks.

“Hip fractures are associated with significant morbidity and mortality in smokers with lung disease, but whether lung-specific factors are associated with fracture risk is unknown,” said study authors from the University of Pittsburgh in the US.

According to the researchers, the goal was to determine whether lung-specific factors are associated with incidents of hip fracture and if they improve risk discrimination of traditional fracture risk models in smokers.

The findings were published in the Journal of Bone and Mineral Research. In the study of 9,187 adults who currently or formerly smoked, there were 361 new hip fractures reported over a median follow-up of 7.4 years.

Known risk factors associated with experiencing a hip fracture included older age, female sex, osteoporosis, previous spine and hip fracture, rheumatoid arthritis and diabetes.

The study suggested that the incorporation of lung-specific risk factors into fracture risk assessment tools may more accurately predict fracture risk in smokers.

“We need to look beyond traditional risk factors when making osteoporosis screening and management decisions in our patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD),” said study lead author Jessica Bon from the University of Pittsburgh.

“A former smoker with frequent COPD exacerbations or significant emphysema on chest CT scan may be at greater risk of fracture than would be expected based on age or sex or other underlying comorbidities alone,” Bon noted. — IANS

Taste bud cells

Taste bud cells might not be coronavirus target, says study (The Tribune; 2020807)

<https://www.tribuneindia.com/news/health/taste-bud-cells-might-not-be-coronavirus-target-says-study-122888>

Taste bud cells might not be coronavirus target, says study
Photo for representational purpose only.

By analysing the oral cells of adult mice, scientists have found that a protein which the novel coronavirus uses to enter host tissue is not present in the taste buds, a finding which suggests that the loss of sense of smell reported by many COVID-19 patients might be due to inflammation triggered by the disease, and not directly caused by viral infection.

According to the study, published in the journal ACS Pharmacology & Translational Science, while the ACE2 receptor protein, used by the novel coronavirus SARS-CoV-2 to enter host tissue, was enriched in cells that give the tongue its rough surface, they couldn't be found in the cells of the taste buds.

The researchers, including those from the University of Georgia in the US, also showed that other viruses that affect taste, including the flu virus, might infect different tongue cell types.

They said viruses cause infection by invading specific cells in the body and reproducing, often damaging or killing those cells in the process.

While previous research had shown that SARS-CoV-2 enters human cells through the ACE2 receptor on the surface of some cells, including those of the human tongue, the current study found that this protein was not expressed specifically in taste bud cells by studying mice as a model organism.

Although the mouse version of ACE2 is not susceptible to SARS-CoV-2, the scientists said studying where it was expressed in mice could help clarify what happens when people become infected and lose the sense of taste.

When they analysed data from oral cells of mice at three developmental stages, the scientists found ACE2 in newborn mice but not in fetuses.

According to the researchers, previous studies in humans that were not focused on oral cells suggest ACE2 could be expressed at an early fetal stage and then again at a later stage.

They speculate that fetuses could have distinct susceptibilities to SARS-CoV-2 infection at different stages, adding that more work is needed to determine the timing and location of human ACE2 expression. PTI

Moderna vaccine

Moderna vaccine candidate protects mice from Covid-19: Study (The Tribune; 2020807)

<https://www.tribuneindia.com/news/health/moderna-vaccine-candidate-protects-mice-from-covid-19-study-122884>

Moderna vaccine candidate protects mice from Covid-19: Study

US biotechnology company's vaccine candidate protected mice from infection with SARS-CoV-2, the virus that causes COVID-19, according to a study published in the journal Nature on Wednesday.

The findings by scientists, including those from the National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID) in the US, show that the vaccine, known as mRNA-1273, induced neutralising antibodies in mice when given as two intramuscular injections of a 1-microgramme (mcg) dose three weeks apart.

Additional experiments found that mice given two injections of the 1-mcg dose and later challenged with SARS-CoV-2 virus either five or 13 weeks after the second injection were protected from viral replication in the lungs and nose, the researchers said.

Mice challenged seven weeks after only a single dose of 1 mcg or 10 mcg of mRNA-1273 were also protected against viral replication in the lung, they said.

NIAID Vaccine Research Center (VRC) scientists worked with investigators from the University of Texas at Austin to identify the atomic structure of the spike protein on the surface of the novel coronavirus.

This structure was used by Moderna in the development of the vaccine candidate, according to the researchers.

The latest study found that the investigational vaccine also induced robust CD8 T-cell responses in mice.

It did not induce the type of cellular immune response that has been linked to vaccine-associated enhanced respiratory disease (VAERD), according to the researchers.

This rare, allergic-type inflammation was seen in individuals vaccinated with a whole-inactivated respiratory syncytial virus (RSV) vaccine in the 1960s, they said.

The researchers explained that VAERD can occur when a vaccine induces an immune response that is not strong enough to protect against infection.

They vaccinated mice with sub-protective doses of mRNA-1273 and then challenged the mice with SARS-CoV-2.

The mice showed no evidence of enhanced lung pathology or excessive mucus production, indicating the vaccine did not cause enhanced disease, the researchers found.

The team noted that the data from these studies, combined with data from studies in nonhuman primates and Phase-1 clinical testing, support the evaluation of mRNA-1273 in clinical efficacy trials.

The researchers also explained how their prior research on a candidate MERS-CoV vaccine paved the way for a rapid response to the COVID-19 outbreak. PTI

Covid-19: What you need to know today (HindustanTimes: 2020807)

<https://epaper.hindustantimes.com/Home/ArticleView>

India crossed two million coronavirus disease (Covid-19) cases on Thursday, exactly three weeks after it crossed a million cases on July 16 (according to the HT dashboard, it ended the day with 1,004,652 cases). The number of active cases on July 16 (again, according to the HT dashboard) was 343,298.

India ended Thursday with 2,022,730 cases. The number of active cases was 605,300. This means that in 21 days, the country has seen 1,018,078 new infections, and the number of active cases has increased by 262,002.

India had recorded 25,594 deaths by the time it crossed a million cases; by Thursday, that number increased to 41,633, an additional 16,039 deaths in 21 days.

No country is currently adding as many cases as India. And, at the two million mark (crossed only by the US and the Brazil before this), India's growth rate in terms of cases is the highest (see page 4). Indeed, according to five-day averages tabulated by the Johns Hopkins University, the US's five-day average (as on August 5) is down, as is Brazil's. In the top five countries by number of cases, only India and Colombia have five-day averages that are moving up. To be sure, the absolute numbers are still higher for the US (seven-day average of 56,966 according to the New York Times database), when compared to India (54,392) -- but only just. Brazil's is 43,830. India's number is set to increase even more in coming days as the virus spreads across the hinterland and the peninsula.

One reason for this is higher testing – India had tested 10,539 people per million of its population on July 16, when it crossed a million cases; on August 5, poised at 1.96 million, it had tested 16,617 people per million (testing data comes with a lag). That is just around 1.66% of the population. The US has tested 18.8% of its population and Brazil 6.3%, according to data from worldometers.info. Russia has tested 20%, South Africa 5%, and the UK 25%. Among countries with a significant number of cases, only Mexico (0.8%) has tested less of its population than India. Even Iran has tested 3%.

India needs to do more – for a start, target to test 5% of its population. This isn't the first time I'm pushing for more tests – this column was the first to call for a million tests a day in India – and every time, I receive the same feedback from apologists for the government: India's population is far too high; or India's GDP is far too low. The truth is, in absolute terms, India ranks behind China, the US, and Russia, in terms of number of tests conducted.

To reach the 5% mark, India has to test roughly 32 million more people – preferably using the Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction, or RT-PCR test, which is the best way to diagnose current infections. The rapid antigen test has become popular with many state governments because it can offer tests within the hour -- as opposed to the RT-PCR tests whose results reach the subject only in 24 to 48 hours -- but it is not very accurate when it comes to identifying true negatives (some people shown to be negative for the virus in the test are actually infected), and should be used only in certain circumstances and places – in a containment zone, for instance; or in airports (where passengers can be tested before a flight).

That may seem like an impossible target (it also needs to be completed soon, perhaps 32 days, sticking to this writer's recommendation on the number of daily tests), but India conducts many large-scale exercises that other countries would consider impossible – for instance, a universal vaccine programme that covers almost 25 million children across the country; and elections.

Last year, 611 million people voted in the general elections in seven phases. In 2017, about 86 million people voted in the Uttar Pradesh state elections, again, across seven phases.

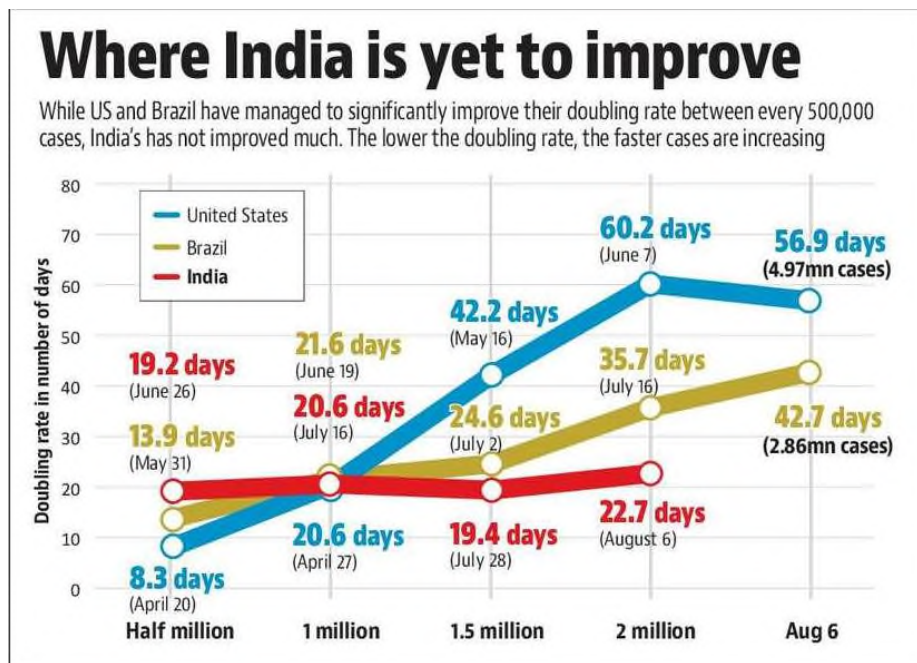
At the one million mark, I wrote a column on what India needs to do (called “A Million and a Manifesto”). That still holds, but at the two million mark, the only thing the central and state governments need to think about is testing.

P.S: While on testing, states and Union Territories that have spare capacity (Delhi definitely has it) should consider offering free tests (RT-PCR) to anyone who wants to get tested.

India posts its second million in just 21 days COVID TALLY

India posts its second million in just 21 days COVID TALLY: Doubling rate of 23 days much worse than US, Brazil at the same mark (HindustanTimes: 2020807)

<https://epaper.hindustantimes.com/Home/ArticleView>



Jamie Mullick

letters@hindustantimes.com

New Delhi : India on Thursday became the third country in the world, after the US and Brazil, to report more than two million coronavirus disease (Covid-19) cases — the second million coming in exactly three weeks since the country hit a million infections on July 16, with 42%

of the new cases coming from Andhra Pradesh, Karnataka, Uttar Pradesh, West Bengal and Bihar.

With a total of 62,088 new cases on Thursday taking the national tally to 2,022,730, the doubling rate — the number of days it takes for number of infections to double — in the country now stands at 22.7 days. This is significantly higher than it was in the US (60.2 days) and Brazil (35.7 days) on the day they crossed two million cases -- suggesting that India's caseload could surpass the tallies in these two countries unless the trend reverses or a vaccine is developed.

If cases in the country continue to grow at the same rate they have till now, which is likely considering how new states such as Andhra Pradesh, Karnataka and Uttar Pradesh have emerged as hot spots, experts estimate that the next million cases may take just a little over two weeks.

The US total now stands at 4,993,508 cases and Brazil is at 2,873,304 million.

With 898 new fatalities reported on Thursday, 41,633 people have died due to the disease in the five months of the outbreak in the country. The silver lining is that the country's case fatality rate (CFR) is 2.06% — not only better than the global average of 3.75%, but also significantly better than the CFR in the US (5.72%) and Brazil (3.81%) when these countries had the same number of cases.

Experts say the focus of the battle against Sars-Cov-2 – the virus that causes Covid-19 – now needs to shift to the hinterland and the peninsula, both high population density regions with, in the case of the former, significant rural populations and relatively inadequate health care systems.

On July 16, when the country touched a million cases, nearly 56% of all cases could be traced to the three regions that were the original hot spots of the disease in India – Maharashtra, Tamil Nadu and Delhi. In the last three weeks, however, this trend has shifted.

Delhi, which was responsible for nearly 12% cases in the first million, has reported less than 3% of the new cases in the second million.

The gains from the reduction in cases in Delhi, however, were undone with the outbreak spreading to new regions. States such as Andhra Pradesh, Karnataka, Uttar Pradesh, West Bengal and Bihar, which together reported less than 19% of cases in the first million, reported nearly 42% of new cases since July 16.

“There are reports of cases coming from rural areas but the advantage that we have there is that population density is low because of which cases can be identified, isolated and treated early. In these areas surveillance can be far better and also compliance, and that is instrumental in controlling spread of the disease effectively,” says Dr VK Paul, member, Niti Aayog, who also chairs one of the National Task Forces on Covid-19 management.

Health secretary Rajesh Bhushan said during a briefing on Tuesday that even though infections had spread to newer areas, there was no cause for concern because almost 82% of the caseload was limited to 10 states. “Fifty districts account for about 66% of the current caseload, therefore, there's no need to panic as the disease spread is limited,” he said.

India's journey to two million cases took 158 days, with at least 90% of these cases coming after the lifting of the hard nationwide lockdown that was announced at the end of March — a strategy that officials and experts said bought the country precious time to set up isolation centres, add hospital beds, and strengthen testing infrastructure. With crippling economic costs

piling up, the country began unlocking in June, when the outbreak was on a sharp upward trajectory.

On Thursday, during a virtual meeting of the regional director of World Health Organization (WHO) for South-East Asia with ministers of health of the member nations, Union health minister Harsh Vardhan said that the lockdown was “effective in slowing down the rate of growth of cases and gave the government time to augment health infrastructure and testing facilities”.

“From one lab (for Covid-19 testing) in January, India has 1,370 laboratories at present. Indians anywhere can access a lab within three hours travel time and 33 of the 36 states and UTs exceed WHO’s recommendation of testing 140 people per million per day,” he said.

“India’s proactive and graded multilevel institutional response to Covid-19 made it possible to have very low cases per million and deaths per million in spite of having a high population density and low fractional GDP spending and per capita doctor and hospital bed availability as compared to other developed countries,” he was quoted as saying in a statement from the health ministry.

Doctors also say that the number of severely ill patients is low, and most of those needing hospitalisation are recovering faster.

“Most positive cases do not require hospitalisation, and those needing intensive care is actually a minuscule number. Most people in hospitals have moderate disease with good chances of recovery. The need is to take care of our old and vulnerable population with co-morbidities that is at high risk of developing severe illness,” says Dr Rommel Tickoo, senior consultant, department of internal medicine, Max Healthcare.

In the last week, India has added an average of 53,955 cases a day -- up from 30,076 a day in the week when it crossed a million cases. This increase in daily cases has been consistent with the rate at which testing has been ramped up across the country.

In the last week, 565,000 samples on average were tested for Covid-19 every day, against 292,000 a day for the week ending July 16.

At least some of the testing gains can be attributed to a decision by several states to rely on antigen tests instead of the Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction, or RT-PCR test, which is considered by scientists to be the gold standard. An antigen test, also known as a rapid test, has become popular with many governments as it offers tests within the hour as opposed to the RT-PCR tests whose results reach the subject 24 to 48 hours. Since the former can possibly lead to false negatives, several cases can slide under the radar. But experts say it can be used in small areas of hot spots to test every resident and quickly isolate as many patients as possible. In contrast, the RT-PCR test is the most definitive test currently available and experts say it should be used as often as possible.

India’s average weekly test positive (or positivity) rate has risen from 6.5% in early June to 10% at present, but the aggregate level statistics mask sharp differences in testing performance across the country. Maharashtra, the state with the highest number of infections, at 479,779, has a test positive rate of 17% in the last week, while for Uttar Pradesh, this number is less than 5%.

The WHO identifies 8-12% as the ideal range for test positive rate in a country with an active outbreak. A number too low or too high implies that volume as well as targeting of Covid-19 testing is inadequate to accurately detect the spread of the disease.

“The Covid situation is quite dynamic and the numbers change on a daily basis, and same goes for the positivity rate. However, if you look at the overall trend, India’s current positivity rate is on the lower side, even in comparison with other countries. Same goes for the case fatality rate which is probably one of the lowest in the world. We have been able to manage the disease quite effectively so far,” says Dr GC Khilnani, former head, pulmonology department, All India Institute of Medical Sciences, Delhi.

The number of people who have recovered from Covid-19 in India touched 1,375,797 on Thursday, bringing the proportion of recoveries to 68.01%, against the global average of 64.2% of all cases recovered.

To be sure, India’s recovery rate is expected to eventually soar to over 90% — since current trends indicate the final fatality rate could lie between 2-3% — once the outbreak nears its end.

This also means that a total of 605,300 cases (29.91% of total infections) in the country remain active.

The number of active cases has been steadily increasing in the country, which may be a cause of concern for officials. It was 96,970 at the start of June, and 227,298 on July 1. Active cases — those still under treatment — is a crucial metric because it directly reflects the pressure on the health care system in any region.

New Cases (The Asian Age: 2020807)

<http://onlinepaper.asianage.com/articledetailpage.aspx?id=15027264>

1,299 fresh Covid cases take Delhi's tally to 1,41,531

AGE CORRESPONDENT
NEW DELHI, AUG. 6

Delhi recorded 1,299 fresh coronavirus cases on Thursday, taking the infection tally in the city to over 1.41 lakh, while the death toll due to the disease mounted to 4,059, authorities said.

Fifteen fatalities due to Covid were recorded in the last 24 hours, according to the latest bulletin released by the health department on Thursday.

The city recorded 1,076 fresh Covid cases and 11 deaths on Wednesday.

The number of active cases rose to 10,348 on Thursday from 10,072 the previous day.

On June 23, the national capital had reported the highest single-day spike of 3,947 cases.

The death toll from the coronavirus infection has risen to 4,059 and the total number of cases has climbed to 1,41,531 in Delhi, the bulletin said.

The positive rate stood at 6.3 per cent on Thursday, while the recovery rate was over 89 per cent, it said.

Out of the total number of beds in coronavirus hospitals, 10,547 are vacant.

Also, 2,545 beds in Covid care centres are

► **15 FATALITIES** due to Covid were recorded in the last 24 hours. The number of active cases rose to 10,348 on Thursday from 10,072 the previous day. The positive rate stood at 6.3 per cent on Thursday, while the recovery rate was over 89 per cent.

occupied by persons under quarantine, including those who have returned from abroad, it said.

According to the bulletin, 1,27,124 patients have recovered, been discharged or migrated so far. The number of people in home isolation stood at 5,244.

The number of Rapid Antigen Tests conducted on Thursday stood at 14,699 while the RT-PCR, CBNAAT and True NAAT tests figures were 5,737, in all adding to 20,436, according to the bulletin.

The total number of tests done till date in Delhi was 11,20,318.

The number of tests done per million as on Thursday was 58,964, it said.

The number of containment zones stood at 466, according to the latest bulletin.

Breastfeeding

Breastfeeding an intervention to strengthen baby's immune system (The Tribune: 2020807)

<https://www.newkerala.com/news/2020/139169.htm>

Breastfeeding an intervention to strengthen baby's immune system

Breastfeeding is an essential factor in reducing child mortality, high level of wasting, stunting, underweight, high levels of anaemia among children. An analysis of NFHS-4 shows breastfeeding within one hour is only 41.6% and exclusive breastfeeding (0-6 months) is only 54.9%.

It is noteworthy that in India institutional deliveries have increased almost up to 80% as per National Family and Health Survey-4 (2015-16) but irrespective of that, the rate of mothers breastfeeding within one hour of the birth or exclusively feeding their children is very low. This shows that somewhere we are missing on birth preparedness, counselling of mothers, weighing the benefits of breastfeeding to both mother and child. Exclusive Breastfeeding for the first 6 months followed by complementary feeding practices together can prevent almost one-fifth of deaths in children under five years.

World Breastfeeding Week is celebrated every year for the last 29 years across the world from 1st to 7th August. This year the theme of the campaign is "Support breastfeeding for a healthier planet". The newly mothers find themselves surrounded by a plethora of the myths and misconception associated COVID-19. Recently, the data from the states have reported a drop in institutional deliveries. The Main Reasons for Drop-in Institutional Deliveries has been due to lockdowns, fear of infections and thus people avoiding the physical contact or preference to go to small nursing homes or delivery at homes. Now since the lockdown is opened up, it is very essential to address the issue of myths and misconception.

The World Health Organization (WHO) endorses that mothers with suspected or confirmed COVID-19 should be encouraged to initiate or continue to breastfeed. Mothers should be counselled that the advantages of breastfeeding significantly outweigh the potential risks for transmission. Breastfeeding is especially effective against infectious diseases because it strengthens the system by directly transferring antibodies from the mother. Breastfeeding benefits baby's Immune System. Mothers milk provides virtually all the protein, sugar, and fat your baby needs to be healthy, and it also contains many substances that benefit your baby's immune system, including antibodies, immune factors, enzymes, and white blood cells

The research commissioned by India Consensus, a collaboration between Tata Trusts and Copenhagen Consensus, analysed Mass media promotion and intensive counselling of breastfeeding a cheap, yet very powerful intervention with a high BCR. In Andhra Pradesh and Rajasthan, the researcher studies a breastfeeding mass media campaign, using television advertisements and counselling of mothers. In Rajasthan, 58% of mothers exclusively breastfeed, while in Andhra Pradesh the figure is 70 %. Based on international evidence, a campaign could increase these to 90% and 93%, saving 12,628 infant lives in Rajasthan and 5,982 lives in AP. Using the language of benefit-cost analysis, in each state the policy would

have benefits worth around 8-times costs. Seldom in life are the benefits of simple, cheap policies so obvious and clear-cut the new evidence points unambiguously to massive benefits from prioritising closing gaps in nutrition interventions. (Abusaleh Shariff; Sharma, 2018)

The research proposes breastfeeding promotion programs, TV advertisements to be broadcasted during prime time shows, Counselling of newly mothers by a dedicated health staff- one for every 120 visiting mothers - who can teach the importance of breastfeeding to mothers who make pre-natal visits or those mothers who delivered a baby and are admitted in the hospital. Distribution of IEC material /printed fliers/ pamphlets which contain the communication material to mothers which they are given orally at hospitals. Training of mothers, mother and family counselling, IPC, IEC, Training of the front-line workers.

Becoming the parent of a new baby is both a blessing and a huge responsibility. This week, as we celebrate World Breastfeeding Week, we need to call on societies, governments and all employers to adopt policies that are cheap, doable and support breastfeeding. Empowering parents and enabling communities and societies is need of an hour. Breastfeeding requires counselling support, encouragement and guidance. With these basic steps, implemented properly, we can significantly improve breastfeeding rates around the world and give children the best possible start in life.

(Dr Bjorn Lomborg is president of the Copenhagen Consensus Center. Dr Manorama Bakshi is Social Development iamp; Public Health Professional with over 22 years of experience.)

Therapy

This therapy can combat secondary infections in corona patients (The Tribune: 2020807)

<https://www.newkerala.com/news/2020/139125.htm>

Photodynamic therapy can be an efficient ally to combat secondary infections in Covid-19 patients, according to a new study.

The use of this technique combines light and a photosensitizing chemical substance to kill microorganisms in the respiratory tract, the findings, published in the journal Photodiagnosis and Photodynamic Therapy, reported.

"Covid-19 can lead to complications that go beyond the virus, and we should also strive to find treatments for these other problems," said study researcher Vanderlei Bagnato from Optics and Photonics Research Center (CEPOF) in Brazil.

"Treating coinfections and secondary infections can improve the prognosis in severe cases, above all for patients who are intubated and face a higher risk of infection by other microorganisms such as the bacteria that cause pneumonia," Bagnato added.

The compounds used in photodynamic therapy interact with light to produce singlet oxygen, a highly reactive oxygen species that kill viruses and bacteria by oxidizing their membranes.

"When the patient inhales these substances, the drug can be activated with extracorporeal light, which then attacks pathogens in the airways," Bagnato said.

Photodynamic therapy cannot be used to attack the novel coronavirus SARS-CoV-2 directly since it does not eliminate harmful microorganisms present in the bloodstream (only in the airways). However, researchers stress the importance of developing techniques to combat Covid-19 coinfections caused by bacteria and other viruses, avoid the need for intensive medical care, and minimize transmission of the disease to other people.

CEPOF has conducted several studies on the use of photodynamic therapy to treat pneumonia, skin cancer, and other diseases. "The propagation of opportunistic pathogens occurs mainly through the upper respiratory tract owing to natural colonization of the oropharynx and that photodynamic therapy can help not only to reduce the number of these microorganisms present in the oropharynx but also to prevent their penetration into the mucosal barrier and hence their proliferation," the authors wrote.

"We're about to begin a study to evaluate the use of photodynamic therapy in cases of pneumonia in pigs. This stage precedes clinical trials in humans," Bagnato said.

"We hope it will be fast-tracked because, although we don't know for sure yet, it's quite likely that people who survive COVID-19 may be more prone to respiratory complications such as pneumonia because of the severe inflammation," Bagnato added.

The research team said they need to develop novel techniques and alternative treatments.

Inflammatory disease'

'Covid-19 should be treated as acute inflammatory disease'(New Kerala: 2020807)

<https://www.newkerala.com/news/2020/139084.htm>

In a comprehensive analysis of worldwide Covid-19 data, researchers have identified the key strategies to develop the effective therapeutics.

The study, published in the Journal of Immunology, suggests that Covid-19 should be treated as an acute inflammatory disease and that the severity of infection is associated with the dysregulation of inflammatory immune responses and subsequent inability to develop protective immunity from the virus.

"Drugs that target the virus or suppress inflammatory immune responses have produced inconsistent results and might not be the best treatment for patients with Covid-19," said study researcher Masoud Manjili from the Virginia Commonwealth University in the US.

"Instead, the use of drugs that modulate inflammation without compromising the adaptive immune response could be the most effective therapeutic strategy," Manjili added.

The majority of people infected with Covid-19 show flu-like symptoms and survive the disease. However, individuals with susceptibility factors, including age (65 years and above), sex and underlying health complications are significantly more vulnerable to the infection because their immune response is in disarray.

"Although over 90 per cent of the infected individuals are asymptomatic or manifest non-critical symptoms and will recover from Covid-19, those with critical symptoms are in urgent need of treatment options," Manjili said.

Because viral loads are similar in symptomatic and asymptomatic patients with Covid-19, it appears that a dysregulated immune response is the primary cause of death as opposed to viral load, according to the study.

The most serious consequences of Covid-19 are sepsis-like cytokine storm (a severe overreaction of the immune system), blood clots and respiratory or cardiovascular complications. In response to injury or infection, the immune system will normally react with an immediate inflammatory response to limit the infection and help develop a long-lasting, protective immunity against the virus within 7-10 days.

"However, when inflammation is not modulated or resolved after serving its purpose, it turns into hyper inflammation or becomes chronic and results in the inhibition of adaptive immune responses, tissue damage or organ failure, as evidenced in many cases of novel coronavirus," the team said.

"Therefore, understanding and successfully controlling the inflammation would be a promising approach for the management of Covid-19," Manjili said.

The researchers determined that the highly tailored anti-inflammatory drugs, like the blood pressure medication losartan, should be considered as viable options for treating Covid-19.

"The combination of losartan with convalescent plasma in symptomatic patients could be a promising strategy for the prevention or treatment of severe clinical symptoms and will allow patients to develop immunity against the virus," Manjili said.

Health services

Maintain essential health services during COVID-19: WHO (New Kerala: 2020807)

<https://www.newkerala.com/news/2020/139005.htm>

World Health Organization (WHO) on Thursday urged member countries in the South-East Asian region to maintain essential health services and accelerate resumption of disrupted health care services hit by the coronavirus pandemic, as an integral part of the COVID-19 response.

A rapid assessment of 25 essential services carried out by WHO in May showed significant disruptions to essential health services across the world, including WHO South-East Asia Region. Routine immunisation and supplementary measles and rubella campaigns were disrupted in eight of the region's 11 countries.

According to the apex organisation, both out-patient and in-patient services for non-communicable diseases such as diabetes, high blood pressure, heart disease, cancer and others have been greatly affected. The most affected service has been mental health, which is critical in these difficult times.

"Across the region, family planning, antenatal care and institutional childbirth services have been reduced significantly, impacting our capacity to accelerate reductions in maternal and neonatal mortality," said Dr Poonam Khetrpal Singh, Regional Director WHO South-East Asia Region said.

Health system pressures, reduced service utilisation, damaged supply chains and the potential for reductions in health spending could inhibit progress towards universal health coverage and weaken the battle against antimicrobial resistance (AMR). If case detection for TB drops by 50 per cent over a period of three months, the region could return to 2012 levels.

"The pandemic has put immense strain on health systems across the South-East Asia Region. We must fast-track efforts and do all we can to avoid that happening, while continuing efforts to break COVID-19 transmission chains," said Dr Singh, in a virtual meeting with health ministers from the region.

She said that previous disease outbreaks have shown that disruption to essential services caused by an outbreak can be more deadly than the outbreak itself.

Since the outbreak of COVID-19, repurposing of health workers, cancellation of elective care, closure of outpatient services, insufficient personal protective equipment, and changes in treatment policy have significantly impacted delivery of essential services. Additionally, changes in health-seeking behaviour, constrained physical access and financial hardship have also limited service uptake.

Countries in the region have been developing and implementing innovative ways to overcome these challenges - leveraging the potential of telemedicine; developing novel supply chains and medicine dispensary options; and better engaging the private sector and communities.

"We must strengthen our evidence and knowledge base on how essential services can be maintained. We must continue to innovate and accelerate our efforts to sustain our gains while sharing our experiences and learnings and adapting policies to suit local contexts and transmission scenarios," Dr Singh said.

Boosting health system resilience with a focus on primary health care is key to maintaining and strengthening essential health services amid our new normal, the Regional Director said, adding that the emergence and spread of COVID-19 has reiterated the critical importance of building strong primary health care systems that are able to withstand acute events while continuing to provide the services required to meet most people's needs.

Communities must continue to remain at the centre of the response, she said. Attention should be given to understanding the social impact of the pandemic and how it affects the health-seeking behaviour of disadvantaged and vulnerable groups and their access to services.

"Strengthening and maintaining essential health services has been one of the region's core priorities. The health and well-being of the region's near 2 billion people is at stake, and with it the sustainable development of more than a quarter of the world's population," Dr Singh added.

The Regional Director and health ministers are expected to review and further discuss essential health services at their virtual ministerial roundtable meeting next month during the seventy-third Regional Committee Session of WHO South-East Asia Region.

Knee osteoarthritis

Bone drug may be beneficial for knee osteoarthritis (New Kerala: 2020807)

<https://www.newkerala.com/news/2020/138858.htm>

A new study suggests that bisphosphonates which are the drugs that prevent the loss of bone density and used to treat osteoporosis and similar diseases appear to be safe and beneficial for osteoarthritis patients.

Osteoarthritis (OA) is the most common form of arthritis and a leading cause of disability worldwide with more than 300 million suffering with the condition, yet there are no effective treatments to stop the disease or its progression.

One of the lesions in OA that causes pain and progression of the structural pathology of the disease are bone marrow lesions.

Researchers believe bisphosphonates may alter bone marrow lesions, and thereby could improve pain in OA and halt its progression. Alternatively, they could also alter the mechanical properties of bone, thereby potentially contributing to detrimental effects.

Using data from the Osteoarthritis Initiative, a longitudinal cohort of people with or at risk for knee OA, the researchers identified women who started bisphosphonates and matched them to women who weren't on the drug.

Measurements in bone marrow lesion volume were taken when they first started on bisphosphonate and then a year later. Changes in bone marrow lesion volume between the two groups were then compared.

"When we looked at those who had bone marrow lesions at baseline, we found that the women who started bisphosphonates had had more bone marrow lesions that decreased in size than the women who did not start bisphosphonates," said corresponding author Tuhina Neogi, MD,

PhD, professor of medicine and epidemiology at Boston University Schools of Medicine and Public Health.

"These results suggest that bisphosphonates do not appear to be harmful, at least over one year, and perhaps may even help decrease bone marrow lesions in those that have them," added Neogi.

According to the researchers, effective treatments for osteoarthritis are desperately needed.

"By examining existing data for potential signals of efficacy and safety, we can identify potentially promising therapies that should be further tested in trials with the aim to ameliorate the pain of osteoarthritis and improve the quality of life for the millions of people worldwide that have this disease," added Neogi, chief of rheumatology at Boston Medical Center.

Coronavirus

कोरोना ने तोड़े अब तक के सारे रिकॉर्ड, देश में पिछले 24 घंटों में मिले 62 हजार से अधिक मरीज (Hindustan: 20200807)

<https://www.livehindustan.com/national/story-number-of-corona-infected-in-the-country-crosses-20-lakhs-more-than-62-thousand-cases-reported-in-24-hours-3402972.html>

केंद्रीय स्वास्थ्य मंत्रालय के आंकड़ों के मुताबिक, भारत में 24 घंटों में कोविड-19 के 62,538 नए केस सामने आए हैं, जिससे देश में कोरोना केसों की संख्या 20,27,075 तक पहुंचा गई है। अब तक कुल 13,78,106 मरीज कोरोना को मात दे चुके हैं। अब तक 41,585 मरीजों की मौत हो चुकी है। देश में कोरोना संक्रमण बढ़ने की रफ्तार अब अमेरिका और ब्राजील जैसी होती जा रही है। भारत की कम से कम आधी आबादी कोरोना के चलते इस समय विभिन्न प्रकार के लॉकडाउन में है - पिछले कुछ दिनों में विभिन्न राज्य सरकारों द्वारा जारी किए गए आदेशों के अनुसार पूर्ण, आंशिक या सप्ताहांत लॉकडाउन लगाया गया है।

उधर, वैश्विक महामारी से गंभीर रूप से जूझ रहे लैटिन अमेरिकी देश ब्राजील में गुरुवार के आंकड़े के अनुसार 24 घंटों के दौरान कोरोना संक्रमण के 51,603 नये मामले सामने आने के साथ ही संक्रमितों की संख्या 28 लाख का आंकड़ा पार कर 28,01,921 हो गयी है।

ब्राजील के स्वास्थ्य मंत्रालय की ओर से मंगलवार को जारी आंकड़ों के मुताबिक देश में पिछले 24 घंटों के दौरान इस महामारी से 1154 लोगों की मौत होने से मृतकों की संख्या 95 हजार के आंकड़े को पार कर 95,819 पहुंच गयी है। ब्राजील में 19,70,767 लोग कोरोना संक्रमण से पूरी तरह ठीक भी हुए हैं। अमेरिका की जॉन हॉपकिन्स यूनिवर्सिटी के विज्ञान एवं

इंजीनियरिंग केन्द्र (सीएसएसई) की ओर से जारी किए गए ताजा आंकड़ों के मुताबिक कोरोना संक्रमितों की संख्या के मामले में ब्राजील (28.01 लाख) पहले से ही अमेरिका (47.68 लाख) के बाद दूसरे स्थान पर है। कोरोना के कारण हुई मौतों की संख्या वाली सूची में भी ब्राजील अमेरिका के बाद दूसरे स्थान पर आ गया है।

ब्राजील के राष्ट्रपति जेयर बोलसोनारो लगातार कोरोना वायरस को एक सामान्य फ्लू बताते आए हैं जिसके कारण उन्हें कड़ी आलोचना का सामना करना पड़ा है। बोलसोनारो स्वयं भी कोरोना से संक्रमित होने के बाद ठीक हुए हैं। गौरतलब है कि ब्राजील में कोरोना संक्रमण का पहला मामला 26 फरवरी को सामने आया था।

Infection

भयावह हो रहे हालात: भारत में महज 21 दिन में कोरोना संक्रमितों का आंकड़ा 10 से 20 लाख पहुंचा, दुनियाभर में अब तीसरा स्थान (Hindustan: 20200807)

<https://www.livehindustan.com/national/story-coronavirus-cases-in-india-covid19-india-posts-its-second-million-in-just-21-days-3402855.html>

भारत में कोरोना वायरस कितने घातक तरीके से अपना पांव पसार रहा है, इसका अंदाजा इसी बात से लगाया जा सकता है कि यहां कोरोना वायरस के मामलों की संख्या 20 लाख पार कर गई है। भारत गुरुवार को अमेरिका और ब्राजील के बाद दुनिया का तीसरा देश बन गया, जहां दो मिलियन यानी 20 लाख से अधिक कोरोना वायरस के पॉजिटिव केस दर्ज किए गए हैं। सबसे डरावनी बात तो ये है कि यह दूसरा मिलियन महज 21 दिनों में आया है। यानी पिछले 21 दिनों में कोरोना वायरस के दस लाख से अधिक मामले दर्ज किए गए। दरअसल, 16 जुलाई को देश में पहले 10 लाख कोरोना के मामले सामने आए थे। इस बार कोरोना के दूसरे मिलियन में आंध्र प्रदेश, कर्नाटक, उत्तर प्रदेश, पश्चिम बंगाल और बिहार से 42 फीसदी मामले हैं।

गुरुवार को 62088 नए कोरोना केसों से देशभर में कोरोना वायरस के मामलों की संख्या 2022730 हो गई। कोरोना का डबलिंग रेट अब देश में 22.7 दिन है। यह अमेरिका (60.2) और ब्राजील (35.7) के डबलिंग रेट से कई गुना ज्यादा है। अगर कोरोना की रफ्तार ऐसी ही रही तो भारत इस तालिका में नंबर एक पर पहुंच जाएगा, जो एक गंभीर चिंता का विषय है। दरअसल, डबलिंग रेट से मतलब है कि कितने दिन में कोरोना के मामले दोगुने हो रहे हैं।

अगर देश में कोरोना के मामले अब तक के दर से बढ़ते हैं, तो विशेषज्ञों का अनुमान है कि अगले एक मिलियन यानी दस लाख केस में सिर्फ दो सप्ताह से अधिक का समय लग सकता है। यानी अगले करीब अगले दो सप्ताह बाद भारत में कोरोना वायरस के मामले 30 लाख पार कर जाएंगे। बता दें कि अमेरिका में फिलहाल कोरोना वायरस के 4,993,508 केस और ब्राजील में 2,873,304 केस हैं।

भारत में कोरोना वायरस संक्रमण के मामले 20 लाख के पार

वहीं, भारत में कोरोना वायरस से मौत के आंकड़ों पर गौर करें तो इसका आंकड़ा 41 हजार पार कर चुका है। गुरुवार को 898 मौतों से यह आंकड़ा 41,633 पहुंच गया। हालांकि, आंकड़ों के अनुसार मृत्यु दर गिरकर 2.07 फीसदी पर आ गई है, जो वैश्विक रेट 3.75 फीसदी से कम है। अमेरिका में कोरोना का मृत्युदर जहां 5.72 फीसदी है, वहीं ब्राजील में 3.81 फीसदी है।

हालांकि, 16 जुलाई को जब देश में कोरोना के मामले दस लाख पार हुए थे, तब करीब 56% कोरोना केस सिर्फ महाराष्ट्र, तमिलनाडु और दिल्ली के थे। मगर अब इसका ट्रेंड बदला है। पहले दस लाख मामलों में जहां दिल्ली का योगदान सिर्फ 12 फीसदी था, अब दूसरे दस लाख मामलों में सिर्फ 3 फीसदी रह गया है।

16 जुलाई से पहले तक देश के कोरोना वायरस मामलों में जहां आंध्र प्रदेश, कर्नाटक, उत्तर प्रदेश, पश्चिम बंगाल और बिहार का योगदान 19 फीसदी था, वही अब उसके बाद से 42 फीसदी हो गया है।

कोरोना से ठीक होने की दर गुरुवार को सुधरकर 67.62 प्रतिशत हो गई। फिलहाल देश में 5,95,501 मरीजों का इलाज चल रहा है जो कुल मामलों का 30.31 फीसदी है। ठीक हो चुके मरीजों की संख्या अभी उपचाराधीन लोगों की संख्या से 7,32,835 ज्यादा है। 24 घंटों के दौरान कुल 46,121 मरीजों को अस्पतालों से छुट्टी दी गई।

Corona Virus Cases

https://epaper.livehindustan.com/imageview_238875_79700872_4_1_07-08-2020_4_i_1_sf.html

कोरोना के मामले 20 लाख पहुंचे

नई दिल्ली | हिन्दुस्तान ब्यूरो

देश में कोरोना के मामले गुरुवार रात 20 लाख के पार हो गए हैं। कोरोना मरीजों की संख्या 21 दिन में 10 से 20 लाख हो गए हैं। पहले दस लाख पहुंचने इसे 137 दिन लगे थे।

भारत अमेरिका-ब्राजील के बाद तीसरे स्थान पर है जहां 20 लाख से ज्यादा केस मिले हैं। अमेरिका करीब 50 लाख और ब्राजील में 28 लाख लोग कोरोना की चपेट में आ चुके हैं।

देश में संक्रमण दर तेज: दुनिया के मुकाबले भारत में संक्रमण की दर काफी तेज है। स्वास्थ्य मंत्रालय के आंकड़ों के मुताबिक, गुरुवार को भी 56,282 नए

13

लाख लोग ठीक हो चुके हैं देश में

02

फीसदी के करीब आ गई मृत्युदर

7 दिनों में वृद्धि दर

अमेरिका 1.2%

ब्राजील 1.6%

भारत 3.1%

रूस 0.6%

द. अफ्रीका 1.7%

सबसे तेज 10 लाख

देश दिन

अमेरिका 41

ब्राजील 27

भारत 21

(आंकड़े दस से बीस लाख पहुंचने के। स्रोत: वर्ल्डमीटर)

मामले दर्ज किए गए व 904 लोगों की मौत हो गई। लगातार सातवें दिन 50 हजार से ज्यादा मामले आए हैं। हालांकि, अब तक 13.28 लोग पूरी तरह ठीक भी हो चुके हैं।

अमेरिका-ब्राजील से ज्यादा केस: देश में अब सर्वाधिक संक्रमित अमेरिका

व ब्राजील से ज्यादा मामले लगभग रोजाना आने लगे हैं। जॉन हॉपकिंस यूनिवर्सिटी के मुताबिक, पिछले 24 घंटों में अमेरिका में 55,100 और ब्राजील में 54,685 केस दर्ज किए गए जबकि भारत में 56,282 मरीज मिले।

➤ कोरोना जांच केंद्र पेज 15

Infection

दिल्ली में कोरोना की संक्रमण दर घटकर 6 प्रतिशत हुई, जून में 30 प्रतिशत था यह आंकड़ा (Amar Ujala: 2020807)

<https://www.amarujala.com/delhi/relief-corona-infection-rate-reduced-to-6-percent-ashram-news-noi5282069148>

नई दिल्ली। राजधानी में कोरोना वायरस पर लगाम लग रही है। जून में जो संक्रमण दर 30 फीसदी के करीब पहुंच गई थी, अब बीते एक महीने से 10 फीसदी से नीचे बनी हुई है। लगातार जांच की संख्या बढ़ाने और सही समय पर संक्रमितों की पहचान करने जैसे कदमों को उठाकर बढ़ती संक्रमण दर को काबू में कर लिया गया है। इस समय संक्रमण दर घटकर 6 फीसदी रह गई है।

दिल्ली स्वास्थ्य विभाग के मुताबिक, 8 से 16 जून के बीच संक्रमण दर 30 फीसदी के करीब थी। वहीं, जुलाई के पहले सप्ताह में 9.5 फीसदी हो गई थी। उसके बाद से ही यह दर 10 फीसदी से नीचे बनी हुई है। बृहस्पतिवार को संक्रमण दर 6.2 फीसदी रही। यानी, जून में जांच के मुकाबले संक्रमितों की जो दर 30 फीसदी तक पहुंच गई थी, अब 6 फीसदी ही रह गई है। अब कोरोना जांच में 100 में से महज 6 लोग की संक्रमित मिल रहे हैं।

विशेषज्ञों का मानना है कि लगातार लंबे समय तक संक्रमण दर का स्थिर रहना इस बात का संकेत है कि अब नए मरीजों की रफ्तार कम हो गई है और करीब 30 फीसदी लोग संक्रमित होकर ठीक भी हो चुके हैं। साथ ही जांच में तेजी और सही समय पर संक्रमितों की पहचान कर उन्हें आइसोलेट करने से बढ़ते संक्रमण पर रोक लगाई गई है। अगर आने वाले महीनों में यह दर 5 फीसदी से नीचे पहुंचती है तो यह अच्छे संकेत होंगे।

एक महीने में पांच लाख लोगों की जांच

राजधानी में बीते एक महीने में 4,99,950 लोगों की जांच की गई है। इस दौरान रोज औसतन 17 हजार लोगों की जांच की गई। जांच बढ़ने के बाद भी संक्रमण दर लगातार कम हो रही है। हालांकि, अब 70 फीसदी जांच एंटीजन किट के माध्यम से की जा रही है, जिसके परिणाम 80 फीसदी तक सही होते हैं। जो लोग एंटीजन जांच में निगेटिव मिलते हैं और उनमें संक्रमण के लक्षण हैं, ऐसे लोगों की दोबारा आरटी-पीसीआर जांच कराई जा रही है।

Palasma Therapy (Hindustan: 2020807)

https://epaper.livehindustan.com/imageview_238877_79675040_4_1_07-08-2020_6_i_1_sf.html

दावा : प्लाज्मा थेरेपी गंभीर मरीजों पर कारगर नहीं

नई दिल्ली | कार्यालय संवाददाता

विश्लेषण

कोरोना के इलाज में गंभीर मरीजों के लिए प्लाज्मा थेरेपी कारगर नहीं है। इससे मृत्यु दर को कम नहीं किया जा सकता है। एम्स ने 30 मरीजों को प्लाज्मा थेरेपी देकर परीक्षण किया है, जिसमें यह बात सामने आई।

एम्स निदेशक डॉ. रणदीप गुलेरिया की माने तो 30 मरीजों के परीक्षण में एक वर्ग के मरीजों को प्लाज्मा थेरेपी दी गई थी, दूसरे वर्ग के मरीजों को सामान्य उपचार दिया गया। यह सामने आया कि दोनों वर्ग के मरीजों की मृत्यु दर में कोई अंतर नहीं था। यह केवल एक अंतरिम

- प्लाज्मा थेरेपी वालों व सामान्य इलाज वालों में फर्क नहीं दिखा
- 30 मरीजों के परीक्षण के आधार पर एम्स ने निष्कर्ष निकाला

विश्लेषण है। प्लाज्मा के इस्तेमाल के लिए पर्याप्त एंटीबॉडी होनी चाहिए।

एम्स मेडिसिन विभाग के डॉ. मनीष सुनेजा का कहना है कि प्लाज्मा थेरेपी को लेकर आईसीएमआर ने भी देशभर में परीक्षण कराया है, जिसके परिणाम अभी आना बाकी है। अमेरिका और चीन में भी परीक्षण किए गए हैं।

Ivermaktin Tablet Medicine

कोरोना के मरीजों को दी जाएगी आइवरमेक्टिन टैबलेट, जानें कब खानी होगी यह दवा (Hindustan: 20200807)

<https://www.livehindustan.com/uttar-pradesh/story-corona-patients-to-be-given-ivermectin-medicine-tablets-up-yogi-government-approved-corona-medicine-covid-19-vaccine-3402867.html>

कोरोना वायरस (कोविड-19) के संक्रमण से बचाव के लिए आइवरमेक्टिन टैबलेट को दवा के तौर पर इस्तेमाल करने की यूपी सरकार ने मंजूरी दे दी है। अपर मुख्य सचिव स्वास्थ्य अमित मोहन प्रसाद ने इस संबंध में शासनादेश जारी किया। इसमें दवा के इस्तेमाल के तरीकों के बारे में भी जानकारी दी गई है।

शासनादेश में बताया गया है कि महानिदेशक चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं डॉ. बीएस नेगी की अध्यक्षता में हुई तकनीकी विशेषज्ञों की बैठक में कोविड-19 के संक्रमण से बचाव एवं उपचार के संबंध में आइवरमेक्टिन टैबलेट का इस्तेमाल किए जाने

की संस्तुति की गई। शासनादेश में कहा गया है कि कोरोना के पुष्ट रोगी के संपर्क में आए व्यक्तियों में रोग के संभावित संक्रमण से बचाव के लिए प्रति किलोग्राम शरीर के भार पर 200 म्यू ग्राम के हिसाब से पहले व सातवें दिन रात्रि भोजन के दो घंटे बाद व्यस्क व्यक्ति में औसतन 12 मिलीग्राम दवा दी जाएगी।

कोविड-19 के उपचार एवं नियंत्रण में कार्यरत स्वास्थ्य कर्मियों में संक्रमण से बचाव के लिए प्रति किलोग्राम शरीर के भार पर 200 म्यू ग्राम के हिसाब से पहले, सातवें व 30वें दिन और आवृत्ति क्रम में प्रति माह में एक बार आईवरमेक्टिन प्रयोग की जानी चाहिए। शासनादेश के अनुसार एसिम्प्टोमेटिक या हल्के लक्षणों वाले कोविड-19 के पुष्ट रोगियों के इलाज में आईवरमेक्टिन को प्रति किलोग्राम शरीर के भार पर 200 म्यू ग्राम के हिसाब से पहले तीन दिनों तक रात्रि में एक बार भोजन के दो घंटे बाद व्यस्क व्यक्ति में औसतन 12 मिलीग्राम दवा दी जाएगी। साथ ही डॉक्सीसाइक्लीन 100 म्यू ग्राम दवा दिन में दो बार पांच दिन तक दी जाएगी।

गर्भवती महिलाओं व दो वर्ष से कम बच्चों को नहीं दें यह दवा

शासनादेश में सतर्क किया गया है कि गर्भवती एवं धात्री महिलाओं तथा दो वर्ष से कम उम्र के बच्चों को यह दवा नहीं दी जाएगी। डॉक्सीसाइक्लीन दवा भी गर्भवती व धात्री महिलाओं तथा 12 वर्ष से कम उम्र के बच्चों को नहीं दी जाएगी।

Medicine and Corona Infection

एक और दवा की मदद से हो सकता है कोरोना संक्रमण का इलाज (Dainik Jagran: 20200807)

https://www.jagran.com/world/russia-coronavirus-medicine-alcoholism-drug-may-help-in-fight-against-covid-19-20600759.html?itm_source=website&itm_medium=homepage&itm_campaign=p1_component

कोरोना वायरस की काट खोजने के प्रयास में इस समय दुनियाभर के वैज्ञानिक जुटे हुए हैं। इसी कवायद शराब की लत छुड़ाने के काम में आने वाली दवाओं में कोरोना से मुकाबले की संभावना दिखी है।

मास्को, प्रेट्रा कोरोना वायरस (COVID-19) की काट खोजने के प्रयास में इस समय दुनियाभर के वैज्ञानिक जुटे हुए हैं। इसी कवायद में वैज्ञानिकों को एक और मौजूदा दवा में कोरोना से मुकाबले की संभावना दिखी है। उनका दावा है कि शराब की लत छुड़ाने के काम में आने वाली दवाएं कोरोना के खिलाफ कारगर हो सकती हैं। इन दवाओं की मदद से इस बीमारी का इलाज किया जा सकता है।

रूसी नेशनल रिसर्च यूनिवर्सिटी हायर स्कूल ऑफ इकोनॉमिक्स के शोधकर्ताओं के अनुसार, इन संभावित दवाओं की मदद से उपचार में कोरोना वायरस के संरचनात्मक तत्वों को साधा जा सकता है। मेंडलीव कम्प्यूनिकेशन पत्रिका में छपे अध्ययन में शोधकर्ताओं ने बताया कि कोरोना वायरस की प्रतिकृति तैयार करने में एम-प्रो नामक प्रोटीन की अहम भूमिका होती है। इस

क्षमता पर अंकुश लगाने से शरीर के अंदर कोरोना की प्रतिकृति बनना पूरी तरह रुक सकता है। यह खतरनाक वायरस इसी तरीके से मानव कोशिकाओं को संक्रमित करता जाता है।

वायरस की गंभीरता को कम किया जा सकता है

शराब की लत छुड़ाने के लिए अमेरिकी फूड एंड ड्रग एडमिनिस्ट्रेशन की ओर से स्वीकृत दवाओं को लेकर परीक्षण किया गया। शोधकर्ताओं ने बताया कि शराब की लत छुड़ाने के काम में आमतौर पर इस्तेमाल होने वाली डिजुलफिरम जैसी दवा दो तरीके से कोरोना से मुकाबले में प्रभावी पाई गई। इससे लक्षणों में कमी लाने के साथ ही वायरस की गंभीरता को कम किया जा सकता है। उन्होंने कहा कि इन दवाओं को लेकर अभी और शोध किए जाने की जरूरत है। पूर्व के अध्ययनों में भी कई मौजूदा दवाओं से कोरोना वायरस का इलाज किए जाने की बात सामने आ चुकी है।

दुनियाभर में कोरोना के कहर जारी

बता दें कि दुनियाभर में कोरोना के कहर जारी है। पिछले साल दिसंबर में चीन के वुहान शहर में इसका पहला मामला सामने आया था। इसके बाद से पूरे विश्व में लगभग एक करोड़ 90 लाख लोग संक्रमित हो गए हैं और सात लाख लोगों की मौत हो गई है। अमेरिका इससे सबसे ज्यादा प्रभावित हुआ है। यहां अभी तक लगभग 50 लाख मामले सामने आ गए हैं और लगभग एक लाख 60 हजार लोगों की मौत हो गई है।

कोरोना वैक्सीन

अगर सभी को एक साथ मिले कोरोना वैक्सीन तो तेजी से बदलेंगे दुनिया में हालात- WHO (Dainik Jagran: 20200807)

<https://www.jagran.com/world/america-who-chief-says-global-recovery-could-be-faster-if-covid-vaccine-made-available-to-all-20600954.html>

डब्ल्यूएचओ चीफ ने कहा कि अगर दुनिया की कोई भी कोरोना वैक्सीन सभी को सार्वजनिक रूप से उपलब्ध कराई जाए तो आर्थिक सुधार तेजी से हो सकते हैं।

जेनेवा, रायटर। विश्व स्वास्थ्य संगठन(डब्ल्यूएचओ) के महानिदेशक टेड्रोस अधानोम गेब्रेयेसस(Tedros Adhanom Ghebreyesus) ने गुरुवार को कहा कि अगर दुनिया की कोई भी कोरोना वैक्सीन सभी को सार्वजनिक रूप से उपलब्ध कराई जाए तो दुनियाभर में आर्थिक सुधार तेजी से हो सकते हैं। वह एनबीसी नेटवर्क द्वारा संचालित संयुक्त राज्य में एस्पेन सिक्वोरिटी फोरम के सदस्यों के साथ एक ऑनलाइन पैनल चर्चा में बोल रहे थे।

टेड्रोस ने कहा कि वैक्सीन साझा करने या अन्य उपकरणों को साझा करने से वास्तव में दुनिया को एक साथ ठीक होने में मदद मिलती है। आर्थिक सुधार तेजी से हो सकता है और कोरोना से नुकसान कम हो सकता है। उन्होंने कहा कि वैक्सीन को लेकर राष्ट्रवाद अच्छा नहीं है, यह हमारी मदद नहीं करेगा। टेड्रोस ने सोमवार को कहा था कि 20वीं सदी की शुरुआत के बाद से कोरोना वायरस सबसे बड़ा स्वास्थ्य आपातकाल है, लेकिन वैक्सीन की खोज अभूतपूर्व है।

गौरतलब है कि डब्ल्यूएचओ के आपात निदेशक माइकल रयान से जब एक प्रस्तावित रूसी टीके के बारे में पूछा गया तो उन्होंने पैनल को बताया कि किसी भी टीके को सुरक्षित और प्रभावी बनाने के लिए ट्रायल के नतीजों की जरूरत होगी। उन्होंने कहा कि कोई भी देश तब तक सुरक्षित नहीं होगा जब तक हम सभी सुरक्षित नहीं हैं। रयान ने यह भी कहा कि अधिकारियों को मानव चुनौती अध्ययनों के बजाय क्लिनिकल ट्रायल के माध्यम से कोरोना वायरस वैक्सीन के प्रभावी होने को प्रदर्शित करने में सक्षम होना चाहिए।

Respiratory Problem

कोरोना से ठीक होने के बाद, सांस की शिकायतों के साथ अस्पताल लौट रहे हैं मरीज़ (Hindustan: 20200807)

<https://www.livehindustan.com/national/story-patients-returning-to-hospital-with-respiratory-complaints-after-recovering-from-corona-3402864.html>

55 साल के सुरनजीत चटर्जी कोरोना से ठीक होने के बाद जब अपने काम पर वापस लौटे तो उन्होंने महसूस किया कि उनके कुछ दूर चलने के बाद उनके दिल की धड़कन बढ़ने लगती है। उन्हें अपने दिल की जांच कराने के लिए अस्पताल में भर्ती होना पड़ा। डॉक्टर सुरनजीत के परिवार के इतिहास में लोगों को दिल की बीमारी रही है लेकिन उनमें इसके कोई लक्षण नहीं थे, वे केवल शुगर और हाइपरटेंशन का शिकार थे। डॉक्टर चटर्जी जो अब कोरोना से ठीक हो चुके हैं उन्होंने अपने दिल की जांच कराई वो कहते हैं, "इंको ठीक था लेकिन हार्ट की कराई एमआरआई से पता चला कि मुझे मायोकार्डिटिस है। (मांसपेशियों में सूजन)" डॉक्टर चटर्जी अब अपनी कोविड-19 ड्यूटी पर वापस चले गए हैं।

वे इंद्रप्रस्थ अपोलो अस्पताल में आंतरिक चिकित्सा के एक वरिष्ठ सलाहकार हैं। इनका कहना है कि ये अकेले नहीं हैं उनके कई साथी हैं जो कोरोना से ठीक होकर लौटे हैं लेकिन अब उन्हें हार्ट, चैस्ट या सांस से जुड़ी शिकायतें हैं। मेदांता अस्पताल के डॉक्टर यतीन मेहता कहते हैं, "कोरोना से ठीक होने के बाद कुछ मरीजों के हार्ट धीमे हो जाते हैं, कुछ को हार्ट अटैक तो कुछ को स्ट्रोक भी हो जाता है। ये कोरोना से डैमेज हुई नसों के कारण होता है जो कोरोना के इलाज के दौरान थक्के जमा देती हैं।"

कोविड 19 एंडोथेलियल कोशिकाओं पर हमला करता है जो हमारी नसों में होती हैं और जिससे खून के थक्के बनने लगते हैं। डॉक्टर चटर्जी कहते हैं, "देश में ये बीमारी अब पांच महीनों से है। अब हमें इसके बाद होने वाली चीजों को भी देखना चाहिए। कोविड 19 खत्म होने के बाद मरीज चार-छह सप्ताह बाद सुस्ती, शरीर में दर्द, खुजली जैसे लक्षणों के साथ वापस आते हैं। कुछ को तो दिल का दौरा और स्ट्रोक भी हो जाता है। कुछ मरीजों में एंग्जायटी और अवसाद की चिंता भी देखने को मिली।" क्रिटिकल केयर की प्रोफेसर अंजन त्रिखा ने कहा, "अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान (एम्स) से अस्पतालों में अलग-थलग रहने की वजह से थकान, सुस्ती, वजन कम होना और मनोरोग संबंधी समस्याएं सामने आई हैं।"

डॉक्टर चटर्जी का कहना है कि डॉक्टरों को न्यूरोलॉजिकल लक्षणों के बारे में देखना चाहिए इससे कमजोरी जैसी समस्याएं महसूस होती हैं और इटली, चीन, ऑस्ट्रिया से भी इससे जुड़ी रिपोर्ट्स सामने आई हैं। शहर भर के अस्पतालों में डॉक्टरों ने ऐसे मरीजों की सूचना दी है जो कोरोना वायरस से ऊबर चुके हैं लेकिन वापस आकर या तो कम ऑक्सीजन मिलने कि शिकायत

कर रहे हैं या दोबारा वायरस के संक्रमण की। 50 साल की उम्र के व्यक्ति को कोरोना से ठीक होने के बाद छुट्टी दे दी गई लेकिन एक दिन बाद वो शरीर में ऑक्सीजन की कमी के साथ फिर अमरजेंसी वार्ड में भर्ती हो गया।

मैक्स सुपर स्पेशलिटी अस्पताल में आपातकालीन चिकित्सा विभाग के प्रमुख डॉक्टर संदीप जैन ने कहा, “मरीज को लगभग 20 दिनों के लिए अस्पताल में भर्ती किया गया था और उनके ठीक होने के बाद उन्हें छुट्टी दे दी गई थी और उनके सभी लक्षणों को ठीक कर दिया गया था। फिर भी छुट्टी देने के ठीक एक दिन बाद उन्हें सांस लेने में तकलीफ के साथ अस्पताल के इमरजेंसी वार्ड में वापस लाया गया और उनकी मौत हो गई। उनके लक्षण कोरोना से मिलते-जुलते थे तो हमने उनकी कोरोना जांच कराई लेकिन वो नेगेटिव ही आई।”

डॉक्टर संदीप लगभग 1 से 2 प्रतिशत कोरोना से ठीक हुए मरीजों को वापस अस्पताल में आता हुआ देख रहे हैं। उनका कहना है कि मरीज फेफड़ों में शिकायत के साथ इमरजेंसी में आते हैं। साथ ही साथ दोबारा संक्रमण और निमोनिया की शिकायत लेकर भी आते हैं। वो बताते हैं कि ये शिकायतें उन रोगियों में ज्यादा होती हैं जिनमें कोरोना के लक्षण काफी गंभीर होते हैं और उन्हें वेंटिलेटर की ज़रूरत होती है। सबसे ज्यादा आम शिकायत जो डॉक्टरों ने मरीजों में देखी है वो है लंग्स फाइब्रोसिस, इसमें मरीज के फेफड़ों की क्षमता कम हो जाती है और इंजरी से ठीक होने के दौरान फेफड़ों के ऊपर कठोर हो जाते हैं।

सेकेंडरी इन्फेक्शन

डॉक्टर उन मरीजों का भी इलाज कर रहे हैं जो दोबारा संक्रमण की शिकायत लेकर आ रहे हैं। डॉक्टर मेहता का कहना है, “कोविड -19 संक्रमण के गंभीर लक्षणों वाले रोगियों को स्टैरॉयड और कभी-कभी टोसीलिजुमैब जैसी दवाएं दी जाती हैं - ये दोनों ही प्रतिरक्षा प्रणाली को दबा सकते हैं जिससे दोबारा संक्रमण हो सकता है। कभी-कभी मरीज आईसियू से बाहर आते हैं और फिर संक्रमण के कारण उनके हालात बिगड़ जाते हैं।”

Breastfeeding

कोरोना वायरस से संक्रमित होने के बाद भी बच्चे को स्तनपान करा सकती है मां : WCD (Hindustan: 20200807)

<https://www.livehindustan.com/lifestyle/story-mother-can-breastfeed-baby-even-after-getting-infected-with-corona-virus-says-wcd-3399095.html>

महिला एवं बाल विकास मंत्रालय ने सभी क्षेत्रीय पदाधिकारियों और स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं को निर्देश दिया कि वे माताओं को आश्वस्त करें कि कोविड-19 के दिशा-निर्देशों के तहत कोरोना वायरस से संक्रमित होने के बाद भी वे बच्चे को अपना दूध पिला सकती हैं।

मंत्रालय ने कहा कि मां के कोरोना वायरस से संक्रमित होने पर स्तनपान से बच्चे को सुरक्षित रखने में मदद मिलती है। जो लोग कोरोना वायरस से संक्रमित हैं या उन्हें संक्रमित होने का संदेह वे विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) और स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के दिशा-निर्देशों का पालन करें।

माताओं को आश्वस्त करते हुए मंत्रालय ने कहा कि कोरोना वायरस एम्नियोटिक द्रव या मां के दूध में नहीं होता। इसका मतलब है कि गर्भावस्था के दौरान या स्तनपान से वायरस का प्रसार नहीं हो रहा। मंत्रालय ने ट्वीट किया, " क्षेत्रीय पदाधिकारियों और स्वास्थ्य सेवा प्रदाता मांओं को आश्वस्त करें कि कोविड-19 के डब्ल्यूएचओ और स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के दिशा-निर्देशों के तहत कोरोना वायरस से संक्रमित होने के बाद भी वे बच्चे को अपना दूध पिला सकती हैं।

उसने एक अन्य ट्वीट में कहा, " बच्चे से सम्पर्क में आने से पहले और बाद में हाथ को अच्छे से साबुन से धोएं या सेनिटाइजर का इस्तेमाल करें। मां के दूध के अलावा यदि कोई और दूध बच्चे को दिया जा रहा है तो उसके लिए एक कप का इस्तेमाल करें। कप, बोतल, निपल आदि को छूने से पहले अपने हाथ अच्छे से धोएं और बच्चों को कुछ भी खिलाने-पिलाने वाले लोगों की संख्या सीमित रखें।

डब्ल्यूएचओ ने मंगलवार को कहा था कि स्तनपान से कोरोना वायरस से संक्रमित होने का खतरा बहुत कम है और ऐसा कोई मामला भी सामने नहीं आया है। गौरतलब है कि विश्व स्तनपान सप्ताह के दौरान यह बयान जारी किया गया है, जो एक से सात अगस्त के बीच मनाया जाता है।

Pendamic

सतर्क : कोरोना महामारी में मन रहेगा स्वस्थ, तभी बच्चे की सेहत रहेगी दुरुस्त (Amar Ujala: 20200807)

<https://www.amarujala.com/lifestyle/fitness/alert-in-coronavirus-pandemic-mothers-mind-will-remain-healthy-only-then-the-child-will-be-healthy>

गर्भावस्था और प्रसव के बाद मानसिक स्वास्थ्य का बेहतर रहना स्वस्थ मां और शिशु दोनों के लिए जरूरी है। कोरोना के तेजी से बढ़ते प्रकोप के बीच गर्भवती महिलाओं और प्रसूताओं की मानसिक तकलीफें बढ़ी हैं। गर्भ में पल रहे या मां का दूध पीने वाले बच्चे के स्वास्थ्य और टीकाकरण पर असर पड़ने से उसकी मस्तिष्क क्षमता पर असर पड़ रहा है।

बंगलूरू स्थित नेशनल इंस्टीट्यूट ऑफ मेंटल हेल्थ एंड न्यूरो साइंसेज (निमहान्स) की मनोरोग विशेषज्ञ डॉ. सुंदामाग गांजेकर और डॉ. प्रभा एस चंद्रा का कहना है कि कोरोना महामारी के बीच गर्भवती और प्रसूता का मन स्वस्थ रहेगा, तभी उसके बच्चे की सेहत दुरुस्त रहेगी। मां को मानसिक स्वास्थ्य संबंधी तकलीफ से बच्चे का स्वास्थ्य प्रभावित हो सकता है। आइए जानते हैं कैसे रखना है ख्याल और क्या है तकलीफ के लक्षण...।

एहतियात के बाद भी डरे रहना गर्भवती महिला या प्रसूता को संक्रमण का डर सताता रहता है। डर और भय से अनिद्रा की तकलीफ होगी। घबराहट-बेचैनी और सोशल मीडिया का प्रयोग बढ़ सकता है। खुद को पूरी तरह आइसोलेट करने के कारण गुस्सा और उदासी हावी हो सकती है। गंभीर परिस्थिति में खुद पर नियंत्रण नहीं होगा।

महामारी की खबरों को पढ़ना, देखना और सुनना कम करें

गर्भवती महिला या प्रसूता को हमेशा इस बात का ध्यान रखना होगा कि जब उसका मन स्वस्थ रहेगा, तभी बच्चा स्वस्थ रहेगा। कोरोना से जुड़ी खबरों को पढ़ना, देखना और सुनना कम करना होगा। जितना अधिक खबरें या जानकारी एकत्र करेंगी उतना अधिक चिंतित और व्यथित होंगी। इसका सीधा असर बच्चे के विकास पर पड़ेगा। खुद को संक्रमण से बचाने के लिए हर संभव इंतजाम करें लेकिन उसके डर को मन पर न हावी होने दें।

खुद को प्रोत्साहित करना होगा...

ऐसे लोगों के बारे में जानें जिन्होंने बच्चे को जन्म दिया और कोरोना को मात दी। इस तरह के लोगों से बात कर प्रोत्साहित हों। साफ-सफाई का विशेष ध्यान रखें। खानपान पौष्टिक रखें और समय-समय पर खाते रहें जिससे शरीर की रोग प्रतिरोधक क्षमता बनी रहे।

संभव हो तो अस्पताल न जाएं...

गर्भावस्था के दौरान या नवजात के साथ बाहर जाने से बचना होगा। खासतौर पर अस्पताल क्योंकि अस्पताल से संक्रमण होने की आशंका है। डॉक्टर से फोन पर बात करें। जांच रिपोर्ट ऑनलाइन ही दिखाएं। सावधानी के साथ ही अस्पताल जाएं।

मनोरोगी हैं तो दवा लेते रहें...

गर्भवती या प्रसूता को पहले से ही कोई मानसिक तकलीफ है तो दवा लेनी होगी। बिना डॉक्टरी सलाह के दवा न लें और न ही बदलें। मानसिक रोग गंभीर हो जाएं तो इलाज करने वाले डॉक्टर से संपर्क करें। बच्चे को तकलीफ हो तो संयम से काम लें घबराएं नहीं।

एस-2 रिसेप्टर

एस-2 रिसेप्टर कम सक्रिय होने से बच्चों पर हावी नहीं हो पाता कोरोना (Amar Ujala: 20200807)

<https://www.amarujala.com/lifestyle/fitness/coronavirus-cannot-dominate-children-due-to-less-active-s-2-receptor>

कोरोना संकट के कारण अधिकतर देशों में स्कूल बंद हैं। हालांकि अध्ययनों के मुताबिक बड़ों की तुलना में बच्चों में संक्रमण की दर कम है। अब खुलासा हुआ है कि बच्चों में एस-2 नामक रिसेप्टर कम सक्रिय होने से उनका संक्रमण से बचाव होता है।

बोस्टन यूनिवर्सिटी स्कूल ऑफ मेडिसिन की पीडियाट्रिक इन्फेक्शियस डिजीज विभाग की प्रो. एलिजाबेथ बार्नेट का कहना है कि दस साल से कम उम्र के बच्चों के संक्रमण की गिरफ्त में कम आने का सीधा संबंध एस-2 रिसेप्टर से है, जो वायरस का वाहक है। वायरस के स्पाइक प्रोटीन इसी एस-2 रिसेप्टर पर चिपककर शरीर के भीतर प्रवेश करता है और कोशिकाओं को संक्रमित कर अपना कुनबा बढ़ाता है।

बच्चों के श्वास नलिका में एस-2 अधिक

वैज्ञानिकों का अनुमान है कि बच्चों के श्वास नलिका के ऊपरी हिस्से में एस-2 रिसेप्टर अधिक होता है। वयस्कों में एस-2 रिसेप्टर फेफड़ों में अधिक होता है, जिस कारण वो श्वसन तंत्र पर हावी हो जाता है। चार साल से 60 वर्ष तक के 305 लोगों पर हुए अध्ययन में पता चला है कि दस साल से कम उम्र के बच्चों में एस-2 इंजाइम्स कम सक्रिय होते हैं। संभव है कि कोरोना इसी कारण बच्चों पर हावी नहीं हो पाता है।

बच्चों की कम लंबाई भी रोकती है प्रसार

वैज्ञानिकों का कहना है कि बच्चों से दूसरों को संक्रमण का खतरा कम क्यों है? वैज्ञानिकों का तर्क है कि बच्चे बड़ों की तुलना में कम तेजी से खांसते या छींकते हैं, जिससे वायरस कम मात्रा में निकलता है। बच्चों की लंबाई कम होने से वायरस जल्दी जमीन पर गिर जाता है। इससे वायरस के फैलने की संभावना कम है। बच्चे थोड़ा भी अस्वस्थ होते हैं तो उनका घूमना फिरना बंद हो जाता है, पर बड़ों के साथ ऐसा नहीं है।

जन्मजात इम्यून सिस्टम बन रहा रक्षक...

यूनिवर्सिटी ऑफ टेक्सास हेल्थ सेंटर की नियोनेटोलॉजिस्ट डॉ. अलवारो मोरेरिया का कहना है कि इम्यून सिस्टम और मेमोरी सेल वायरस को रोकते हैं। बच्चों में मेमोरी सेल्स तब बनती है, जब जन्म के बाद वे संक्रमण की चपेट में आते हैं। जन्मजात मिला रोग प्रतिरोधक तंत्र बच्चों की रक्षा करता है। वयस्कों की तुलना में बच्चों में साइटोकाइन स्टॉर्म का अधिक सक्रिय न होना भी बच्चों के अधिक सुरक्षित होने का कारण है।