



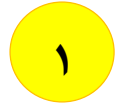
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت تحقیقات و فناوری

اولین نتایج رصد مجلات (Journal Watch)

کمیته ساماندهی تحقیقات کووید-۱۹ در کشور
معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



**CORONAVIRUS
COVID-19**



عنوان مقاله:

بارداری، مراقبت های بعد از بارداری و واکسیناسیون کووید-۱۹ در سال ۲۰۲۱

Pregnancy, Postpartum Care, and COVID-19 Vaccination in 2021

پیام اصلی مقاله:

مناسب ترین گزینه برای پیشگیری از ابتلای زنان باردار به کووید-۱۹ و واکسیناسیون این افراد، واکسن های است که با تکنولوژی mRNA مانند Moderna و Pfizer-BioNTech ساخته شده اند؛ هرچند اطلاعات دقیقی از افرادی که در زمان حاملگی و مادران شیرده واکسن دریافت کرده اند وجود ندارد، ولی موسسه های CDC، SMFM و ACOG این دو نوع واکسن را که بر اساس mRNA است، را تایید کرده و باتوجه به شرایط بررسی شده توسط پزشک آن را قابل استفاده در زنان باردار اعلام کرده اند.

مشخصات	توضیحات
نام مجله	The Journal of the American Medical Association (JAMA)
زمان انتشار (بر حسب سال و ماه)	8 February 2021
زمان انجام مطالعه	-
گروه بندی حوزه مقاله	بالینی
حوزه مورد مطالعه	پیشگیری
محل انجام مطالعه	USA
نوع مطالعه	نامه به سردبیر
قدرت شواهد	-
اندازه اثر	-
حجم نمونه آماری	-
دامنه سنی افراد مورد مطالعه	-
جمعیت مورد مطالعه	-
گروه هدف	زنان باردار

<p>بر اساس نتایج مطالعات منتشر شده در دنیا و داده های CDC، زنان باردار بیشتر تحت تاثیر پیامد های ناشی از کووید-۱۹ هستند. در مطالعه ای دیگر بر روی زنان باردار مبتلا به کووید-۱۹، نتایج نشان داد که میزان زایمان زودرس ۳ برابر افزایش یافته است؛ بعضی از مطالعه ها نیز، به افزایش میزان مرده زایی در حدود ۲ تا ۳ برابر در زنان باردار مبتلا کووید-۱۹ اشاره داشتند. انتقال داخل رحمی از مادر به نوزاد در مطالعه بر روی ویروس کرونا نادر بوده است، چون مقدار رسپتور ACE2 و سرین پروتئاز TMPRSS2 که برای این ویروس حیاتی است، کم است؛ همچنین احتمال انتقال از راه شیر دادن نیز کم ارزیابی شده است. ۲ واکسن اخیرا توسط FDA تایید شدند که در آزمایش های بالینی، زنان باردار از مطالعه خارج می شدند ولی بعضی موارد ناخواسته تحت تاثیر واکسن قرار گرفتند، چرا که چون این واکسن ها بر اساس تکنولوژی mRNA طراحی شده بود، انتظار می رود مشکلی به وجود نیاید. زنان باردار بر اساس زمان حاملگی، نوع واکسن، سن و شرایط زمینه ای میتوانند واکسن را دریافت کنند. مطالعات مختلف اثر این واکسن های کووید-۱۹ را بر روی بارداری نیز بررسی کرده اند که نتیجه این مطالعات نشان دهنده عدم وجود نگرانی برای بارداری است.</p>	<p>مهمترین یافته ها</p>
<p>زنان باردار می توانند از واکسن های با تکنولوژی mRNA مانند Moderna و Pfizer-BioNTech جهت پیشگیری از ابتلا به کووید-۱۹ استفاده کنند.</p>	<p>نتیجه گیری از مطالعه</p>
<p>واکسیناسیون زنان باردار با استفاده از واکسن های با تکنولوژی mRNA مانند Moderna و Pfizer-BioNTech</p>	<p>توصیه های منتج از نتایج مطالعه</p>
<p>-</p>	<p>درس آموخته ها</p>
<p>درمانگران، آحاد جامعه، سیاست گذاران، مدیران</p>	<p>مخاطبین بالقوه توصیه ها</p>
<p>II</p>	<p>اهمیت توجه به مقاله</p>
<p>بلی</p>	<p>ضرورت مطالعه کامل مقاله</p>
<p>بلی</p>	<p>پیشنهاد مطالعه فوری کامل مقاله توسط سیاستگذاران سلامت</p>
<p>خیر</p>	<p>آیا داده های ایران در این مطالعه وارد شده است؟</p>
<p>بلی</p>	<p>آیا برای کشور ایران پیامی دارد؟</p>
<p>https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2776447</p>	<p>لینک دانلود</p>
<p>زهرا زیرک (دانشجوی کارشناسی رادیولوژی علوم پزشکی گیلان)، شاهره شجاع (دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان)</p>	<p>تیم جستجو مقاله</p>
<p>مبین عظمی (دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان)</p>	<p>تیم ترجمه مقاله</p>
<p>دکتر یوسف مرادی (گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان)</p>	<p>زیر نظر</p>

آگاهی از سیستم گزارش دهی عوارض جانبی واکسن

Understanding the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS)

پیام اصلی مقاله:

برای مطمئن بودن از بی خطر بودن واکسن های مختلف مانند کووید-۱۹، نیاز است با مشارکت مردم و مراکز بهداشتی، گزارش دهی از همه عوارض جانبی پس از تجویز هر واکسن مجاز در ایالات متحده انجام گردد تا عوارض جانبی احتمالی که قبلاً قابل تشخیص نبود، مشخص شوند.

مشخصات	توضیحات
نام مجله	وبسایت CDC
زمان انتشار (بر حسب سال و ماه)	Last updated February 2021
زمان انجام مطالعه	-
گروه بندی حوزه مقاله	اپیدمیولوژی، بالینی
حوزه مورد مطالعه	پیشگیری، پیگیری
محل انجام مطالعه	USA
نوع مطالعه	تحلیلی مشاهده ای
قدرت شواهد	-
اندازه اثر	-
حجم نمونه آماری	-
دامنه سنی افراد مورد مطالعه	-
جمعیت مورد مطالعه	جمعیت واکسینه شده در مقابل کووید-۱۹ در آمریکا
گروه هدف	جمعیت واکسینه شده در مقابل کووید-۱۹
مهمترین یافته ها	سامانه گزارش عوارض جانبی واکسن ها یا به اختصار VAERS یک برنامه ملی نظارت بر ایمنی و بی خطر بودن واکسن ها در ایالات متحده آمریکاست، که به طور مشترک توسط مرکز کنترل و پیشگیری بیماری (CDC) و سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) اجرا و اداره می شود. سامانه VAERS گزارش های مردمی و یا متخصصان مراقبت های بهداشتی در رابطه با عوارض جانبی بعد از واکسیناسیون را به صورت آنلاین، نامبر و یا ایمیل دریافت کرده و اطلاعات را جمع آوری و تحلیل می

کند. محققین VAERS به دنبال گزارش های غیرمعمول بالای یک رویداد نامطلوب پس از دریافت یک واکسن خاص، مطالعات متمرکز در سیستم های دیگر انجام می دهند تا مشخص شود آیا این عارضه جانبی پس از واکسیناسیون ارتباط پزشکی با عملکرد واکسن در بدن دارد یا خیر. در صورتیکه VAERS یک عارضه خفیف را شناسایی کند که به عنوان یک عارضه جانبی در یک مطالعه متمرکز تأیید شده باشد، این اطلاعات را در اختیار CDC، FDA و سیاست گذاران واکسن قرار می دهد تا بررسی شود. محققین در CDC و FDA گزارش های VAERS را از نزدیک ردیابی می کنند تا عوارض جانبی گزارش شده را شناسایی کنند. گاهی اوقات، تنها پس از تأیید و استفاده واکسن به طور گسترده در جامعه، می توان عوارض جانبی نادر را از طریق سیستم های نظارتی مانند VAERS تشخیص داد. اگر منافع پیشگیری بیماری از واکسیناسیون بیشتر از خطرات یک عارضه جانبی تازه یافت شده باشد، با درج اطلاعات مربوط به عوارض جانبی، واکسن همچنان توصیه شود. در حالیکه اگر عوارض جانبی جدی پیدا شود و خطرات عوارض جانبی واکسن بیشتر از فواید آن باشد، توصیه به استفاده از واکسن پس گرفته می شود.

بنابراین گزارش به سامانه VAERS ضروری به نظر می رسد زیرا موجب می شود اطلاعات ارزشمندی در اختیار CDC و FDA قرار گیرد تا بتوانند به ایمنی و بی خطر بودن واکسن ها مطمئن تر گردند.

شایان ذکر است اطلاعات VAERS از طریق سایت <http://vaers.hhs.gov/data/index> قابل دانلود است. همچنین برای دریافت اطلاعات بیشتر از این سامانه، شماره های تماس و فکس در اختیار مردم قرار گرفته است.

VAERS گزارش دهی از همه عوارض جانبی را که پس از تجویز هر واکسن مجاز در ایالات متحده رخ می دهد را تشویق می کند.

نیاز است که در رابطه با واکسن کووید-۱۹ و دیگر واکسن های مورد استفاده در آمریکا و سایر کشورهای دیگر نیز چنین سامانه ای راه اندازی گردد.

نتیجه گیری از مطالعه	VAERS گزارش دهی از همه عوارض جانبی را که پس از تجویز هر واکسن مجاز در ایالات متحده رخ می دهد را تشویق می کند.
توصیه های منتج از نتایج مطالعه	نیاز است که در رابطه با واکسن کووید-۱۹ و دیگر واکسن های مورد استفاده در آمریکا و سایر کشورهای دیگر نیز چنین سامانه ای راه اندازی گردد.
درس آموخته ها	-
مخاطبین بالقوه توصیه ها	سیاست گذاران، مدیران
اهمیت توجه به مقاله	III
ضرورت مطالعه کامل مقاله	بلی
پیشنهاد مطالعه فوری کامل مقاله توسط سیاستگذاران سلامت	بلی
آیا داده های ایران در این مطالعه وارد شده است؟	خیر
آیا برای کشور ایران پیامی دارد؟	بلی
لینک دانلود	https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/patient-ed/conversations/downloads/vacsafe-vaers-color-office.pdf
تیم جستجو مقاله	فروش پذیری (دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد)، پوریا بهرامی (دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان)
تیم ترجمه مقاله	دکتر نسرين مسعودزاده (دانش آموخته انستیتو پاستور ایران)
زیر نظر	دکتر یوسف مرادی (گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان)

واکنش های آلرژیک شامل آنافیلاکسی پس از دریافت اولین دوز واکسن فایرز کووید-۱۹

Allergic reactions including anaphylaxis after Receipt of the first Dose of Pfizer- BionTech COVID -19

کپی‌پیام اصلی مقاله:

پس از تزریق اولین دوز واکسن فایرز، واکنش های آلرژیک شدید و قابل توجهی رخ نداده است و علائم بیشتر شامل کهیر، آنژیوادم، راش و خارش گلو بود.

مشخصات	توضیحات
نام مجله	The journal of American medical Association (JAMA)
زمان انتشار (بر حسب سال و ماه)	January 21 – 2021
زمان انجام مطالعه	December 14 – 23 ،2020
گروه بندی حوزه مقاله	بالینی
حوزه مورد مطالعه	تشخیصی، درمانی
محل انجام مطالعه	USA
نوع مطالعه	تحلیلی مشاهده ای
قدرت شواهد	-
اندازه اثر	-
حجم نمونه آماری	۲۱ نفر
دامنه سنی افراد مورد مطالعه	۲۷ – ۶۰
جمعیت مورد مطالعه	افراد واکسینه شده در برابر کووید-۱۹ با واکسن فایرز
گروه هدف	جمعیت واکسینه شده در مقابل کووید-۱۹
مهمترین یافته‌ها	نتایج نشان داد که پس از تزریق ۱۸۹۳۳۶۰ میلیون دوز واکسن (۱۱۷۷۵۲۷ دوز برای زنان، ۶۴۸۳۲۷ دوز برای مردان و ۶۷۵۰۶ دوز صرف نظر از جنسیت) ۲۱ نفر دچار شوک آنافیلاکسی شدند که، ۴ نفر در بیمارستان بستری و ۱۷ نفر در مراکز اورژانس به صورت سرپایی، تحت درمان قرار گرفتند. هیچ مورد مرگ ناشی از شوک آنافیلاکسی، مشاهده نشد. از بین این ۲۱ نفر، ۱۷ نفر

زمینه واکنش های آلرژی و حساسیت به دارو، غذا و فرآورده های پزشکی را داشتند و ۷ نفر هم در گذشته یک دوره آنفیلاکسی را تجربه کرده بودند؛ از جمله، یک مورد از آنها، بعد از دریافت واکسن هاری و دیگری بعد از دریافت واکسن آنفولانزا (H1N1) بود، متوسط زمان لازم برای شروع علائم پس از تزریق واکسن، ۱۳ دقیقه بود. ۱۵ بیمار، در عرض ۱۵ دقیقه و ۱۸ بیمار، در عرض ۳۰ دقیقه، علائم در آنها ظاهر شده بود؛ علائم بیشتر شامل کهیر، آنژیوادم، راش و خارش گلو بود.	
با توجه به آمار بالای مرگ و میر زیاد ناشی از کرونا ویروس و گزینه های درمانی محدود، واکسیناسیون افراد با تحت نظر داشتن آنها پس از تزریق و در اختیار داشتن امکانات لازم در صورت بروز واکنش آنفیلاکسی، حائز اهمیت است.	نتیجه گیری از مطالعه
در دسترس بودن منابع لازم برای مدیریت آنفیلاکسی (به عنوان مثال مقادیر کافی اپی نفرین در سرنگ های پر شده یا تزریق های خودکار) شناسایی دریافت کنندگان واکسن بالقوه به منظور تشخیص افرادی که منع مصرف یا سابقه آلرژی دارند. با توجه به سابقه واکنش های آلرژیک، دوره های توصیه شده (مشاهده پس از واکسیناسیون)، انجام شود. وجود مهارت لازم در پزشکان و متخصصان، مهارت و تخصص کافی را در تشخیص آنی آنفیلاکسی لازم است در واکسیناسیون در صورت ظهور نشانه های آلرژیک از جمله آنفیلاکسی، اقدامات اولیه و ضروری به موقع صورت گیرد.	توصیه های منتج از نتایج مطالعه
سیاست گذاران، مدیران، درمانگران، آحاد جامعه	درس آموخته ها
III	مخاطبین بالقوه توصیه ها
بلی	اهمیت توجه به مقاله
بلی	ضرورت مطالعه کامل مقاله
بلی	پیشنهاد مطالعه فوری کامل مقاله توسط سیاستگذاران سلامت
خیر	آیا داده های ایران در این مطالعه وارد شده است؟
بلی	آیا برای کشور ایران پیامی دارد؟
https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2775646	لینک دانلود
زهرا زیرک (دانشجوی کارشناسی رادیولوژی علوم پزشکی گیلان)، فرنوش پذیری (دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد)	تیم جستجو مقاله
نوشین باغی (دانشجوی کارشناسی علوم و مهندسی صنایع غذایی دانشگاه کردستان)	تیم ترجمه مقاله
دکتر یوسف مرادی (گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان)	زیر نظر

رویکرد تاخیر در دوز دوم در مقابل دوز استاندارد واکسن کووید-۱۹

Delayed Second Dose versus Standard Regimen for Covid-19 Vaccination

کپی‌رایت اصلی مقاله:

با به تاخیر انداختن دوز دوم واکسن کووید-۱۹ میتوان افراد بیشتری را با دوز اول واکسینه کرده و به سمت پایان همه گیری این ویروس پیش رفت.

مشخصات	توضیحات
نام مجله	The New England Journal of Medicine
زمان انتشار (بر حسب سال و ماه)	March 2, 2021
زمان انجام مطالعه	December 14 – 23, 2020
گروه بندی حوزه مقاله	بالینی، اپیدمیولوژی
حوزه مورد مطالعه	پیشگیری
محل انجام مطالعه	USA
نوع مطالعه	Correspondence
قدرت شواهد	-
اندازه اثر	-
حجم نمونه آماری	-
دامنه سنی افراد مورد مطالعه	-
جمعیت مورد مطالعه	-
گروه هدف	جمعیت واکسینه شده در مقابل کووید-۱۹
مهمترین یافته‌ها	-
نتیجه گیری از مطالعه	هرچند در شرایط عادی، واکسیناسیون باید مطابق با پروتکل های استاندارد انجام گیرد، با این حال در شرایط فعلی با توجه انتشار آهسته واکسن کووید-۱۹، عرضه محدود واکسن و ظهور انواع واریانت های جدید SARS-CoV-2 در انگلستان که یکی از آنها B.1.1.7 می باشد، ضرورت تاخیر در دوز دوم (این تاخیر توسط CDC تا ۶ هفته قابل قبول بود) با هدف واکسیناسیون

بیشتر افراد در معرض خطر جهت کاهش خطرات و موارد مرگ و میر توسط واریانت های عفونی تر توصیه می گردد. اما با این حال مطابق با نظر پیروی از رژیم استاندارد، هرچند پاسخ ایمنی به دوز اول واکسن به سرعت از بین نمی رود، اما اطلاعات در این زمینه کافی نبوده و نمی توان پیش بینی کرد که تا چه مدت می توان دوز دوم را به تاخیر انداخت. مطابق با این نظریه افرادی همچون پرسنل و کادر درمان باید اطمینان داشته باشند که اگر واکسینه شوند می توانند سطح حفاظت بالا داشته باشند اما بطور کلی با بررسی دقیق تر دو رویکرد میتوان نتیجه گرفت که با به تاخیر انداختن دوز دوم واکسن میتوان افراد بیشتری را با دوز اول واکسینه کرده و به سمت پایان همه گیری این ویروس پیش برویم.	
با توجه به ظهور واریانت های جدید ویروس کووید-۱۹ که عفونی تر بوده و منجر به افزایش موارد ابتلا می شوند و به دلیل محدودیت عرضه واکسن کووید-۱۹، تاکید بر رویکرد تاخیر در دوز دوم واکسن منجر به واکسیناسیون افراد بیشتری از جامعه و کاهش خطرات و مرگ و میر ویروس کووید-۱۹ می شود.	توصیه های منتج از نتایج مطالعه
نیاز است که در رویکردهای واکسیناسیون در ارتباط با میزان پاسخ ایمنی و مدت زمان پایداری پاسخ ایمنی با واکسیناسیون دوز اول و همچنین مدت زمان تاخیر دوز دوم واکسیناسیون آزمایشات و بررسی های بیشتری صورت گیرد.	درس آموخته ها
سیاست گذاران، مدیران، درمانگران، آحاد جامعه	مخاطبین بالقوه توصیه ها
III	اهمیت توجه به مقاله
بلی	ضرورت مطالعه کامل مقاله
بلی	پیشنهاد مطالعه فوری کامل مقاله توسط سیاستگذاران سلامت
خیر	آیا داده های ایران در این مطالعه وارد شده است؟
بلی	آیا برای کشور ایران پیامی دارد؟
https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMclde2101987?articleTools=true	لینک دانلود
زهرا زیرک (دانشجوی کارشناسی رادیولوژی علوم پزشکی گیلان)، شاهو شجاع (دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان)	تیم جستجو مقاله
معصومه بیگ (دانشجوی دکتری، انستیتو پاستور ایران)	تیم ترجمه مقاله
دکتر یوسف مرادی (گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان)	زیر نظر

اثر واریانت جدید B.1.1.7 کووید-۱۹ بر روی کودکان و افراد جوان

Effect of the new SARS-CoV-2 variant B.1.1.7 on children and young people

کپی‌بام اصلی مقاله:

داده‌هایی که در ابتدای موج دوم پاندمی کووید-۱۹ به دست آمد، گزارش رسانه‌ها مبنی بر افزایش پذیرش بیمارستانی و بیماری شدیدتر در کودکان و افراد جوان موجب ایجاد نگرانی عمومی در جامعه از درگیری این جمعیت با واریانت جدید B.1.1.7 شده است. نکته مهم آن که شواهدی مبنی بر بیماری شدیدتر ناشی از واریانت جدید B.1.1.7 در کودکان و افراد جوان در طول موج دوم وجود ندارد و در نتیجه درمان متفاوتی پیشنهاد نمی‌شود.

مشخصات	توضیحات
نام مجله	Lancet
زمان انتشار (بر حسب سال و ماه)	February 10, 2021
زمان انجام مطالعه	Between Nov 1, 2020, and Jan 19, 2021
گروه بندی حوزه مقاله	بالینی، اپیدمیولوژی
حوزه مورد مطالعه	درمانی، پیش‌آگهی
محل انجام مطالعه	London
نوع مطالعه	Correspondence
قدرت شواهد	-
اندازه اثر	-
حجم نمونه آماری	-
دامنه سنی افراد مورد مطالعه	-
جمعیت مورد مطالعه	کودکان و جوانان زیر ۱۸ سال
گروه هدف	کودکان و جوانان زیر ۱۸ سال
مهمترین یافته‌ها	-

<p>گزارش رسانه ها مبنی بر افزایش پذیرش بیمارستانی و بیماری شدیدتر در کودکان و افراد جوان موجب ایجاد نگرانی عمومی در جامعه از درگیری با واریانت جدید B.1.1.7 شده است. بر این اساس این مقاله در قالب بیانیه از سوی کالج سلطنتی کودکان و بهداشت کودکان منتشر گردیده است. در این رابطه با توجه به شیوع بالای واریانت B.1.1.7 که به میزان ۷۰ درصد در ماه ژانویه ۲۰۲۱ لندن گزارش شده است، می بایست تاثیر واریانت به طور شفاف بر کودکان و جوانان مشخص گردد. با توجه به اینکه سابقا داده هایی از موج اول این بیماری بر کودکان و افراد جوان منتشر شده بود در اینجا مقایسه ای روی این دامنه سنی در موج دوم انجام شد.</p> <p>بین ۱ مارچ تا ۳۱ می ۲۰۲۰، تعداد ۲۰ کودک و جوان زیر ۱۸ سال با تست مثبت در بیمارستان پذیرش شده اند. همچنین در فاصله ۱ نوامبر ۲۰۲۰ و ۱۹ ژانویه ۲۰۲۱، تعداد ۶۰ کودک و جوان در همین رنج سنی با تست مثبت پذیرش شده اند. در نهایت مشخص شده تفاوت چشمگیری در این دامنه سنی، متناسب با بیماران با بیماری مشترک و زمینه نژادی مشاهده نگردید. همچنین بیماری شدید با نیاز به اکسیژن تراپی یا حمایت ونتیلاتور در هر دو موج نادر بود و در مجموع پذیرش ها در موج دوم نسبت به موج اول کمتر بود.</p> <p>داده هایی که در ابتدای موج دوم SARS-COV-2 به دست آمد نشان می داد که کودکان و جوانان بیشتری در بیمارستان پذیرش شده اند که این میتواند به دلیل شیوع بالای SARS-COV-2 در این جمعیت باشد. همچنین تعداد بیماران بالغ پذیرش شده در بیمارستان در موج دوم در حدود یک سوم بیشتر بود. نکته مهم آن که شواهدی مبنی بر بیماری شدیدتر در کودکان و افراد جوان در طول موج دوم وجود ندارد و در نهایت درمان متفاوتی پیشنهاد نمی شود.</p>	<p>نتیجه گیری از مطالعه</p>
<p>شواهدی مبنی بر بیماری شدیدتر در کودکان و افراد جوان در طول موج دوم SARS-COV-2 وجود ندارد و در نتیجه درمان متفاوتی پیشنهاد نمی شود.</p>	<p>توصیه های منتج از نتایج مطالعه</p>
<p>شواهدی مبنی بر بیماری شدیدتر در کودکان و افراد جوان در طول موج دوم وجود ندارد.</p>	<p>درس آموخته ها</p>
<p>سیاست گذاران، مدیران، درمانگران، آحاد جامعه</p>	<p>مخاطبین بالقوه توصیه ها</p>
<p>III</p>	<p>اهمیت توجه به مقاله</p>
<p>بلی</p>	<p>ضرورت مطالعه کامل مقاله</p>
<p>بلی</p>	<p>پیشنهاد مطالعه فوری کامل مقاله توسط سیاستگذاران سلامت</p>
<p>خیر</p>	<p>آیا داده های ایران در این مطالعه وارد شده است؟</p>
<p>بلی</p>	<p>آیا برای کشور ایران پیامی دارد؟</p>
<p>https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(21)00030-4/fulltext</p>	<p>لینک دانلود</p>
<p>لیلا مونسان (دانشجوی دکترای تخصصی اپیدمیولوژی انستیتو پاستور ایران)، زهرا زیرک (دانشجوی کارشناسی رادیولوژی علوم پزشکی گیلان)</p>	<p>تیم جستجو مقاله</p>
<p>دکتر بهنوش سلطانمحمدی (دانش آموخته انستیتو پاستور ایران)</p>	<p>تیم ترجمه مقاله</p>
<p>دکتر یوسف مرادی (گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان)</p>	<p>زیر نظر</p>

کراهنما (برای هر سوال تنها یک گزینه از موارد زیر انتخاب گردد)

گروه بندی حوزه مقاله: بالینی، علوم پایه، اپیدمیولوژی، بهداشت عمومی

حوزه مورد مطالعه: پیشگیری، تشخیصی، درمانی، پیش آگهی، پیگیری، سایر

نوع مطالعه: متآنالیز، مرور سیستماتیک، کارآزمایی بالینی (RCT)، نیمه تجربی، تحلیلی مشاهده ای، غیرتحلیلی، شبیه سازی، مدل سازی،

بیانه نهادهای جهانی، اتفاق نظر رسمی، دیدگاه خبرگان، HTA، HSR، سایر مطالعات (مشخص شود مانند letter و ...)

قدرت شواهد: 1, 0.9, 0.8, 0.7, 0.6, 0.5, 0.4, 0.3, 0.2, 0.1, 0

اندازه اثر: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

مخاطبین بالقوه توصیه ها: سیاستگذاران، مدیران، درمانگران، آحاد جامعه، سایر

اهمیت توجه به مقاله: I, II, III

پیشنهاد مطالعه فوری کامل مقاله توسط سیاستگذاران سلامت: بلی، خیر

آیا داده های ایران در این مطالعه وارد شده است؟ بلی، خیر

آیا برای کشور ایران پیامی دارد؟ بلی، خیر