

रोटाव्हायरस आजार बनले भारतावर ओळजे

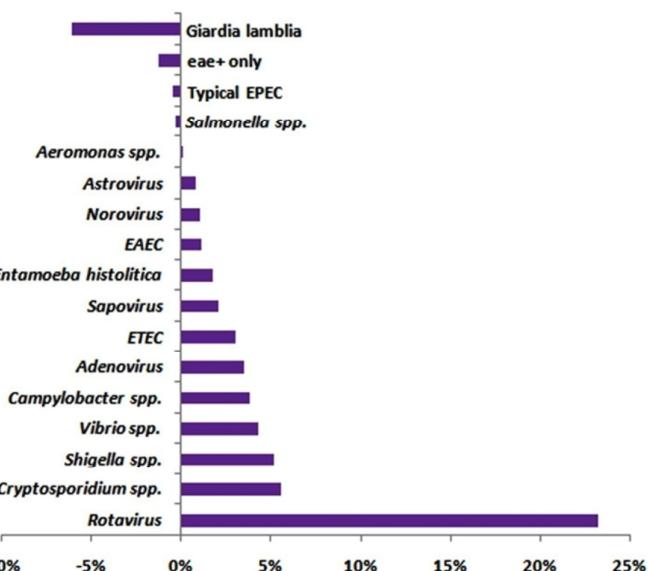
रोटाव्हायरस हे सर्वाधिक प्राणघातक असे आजार निर्माण करणारे कारण असून त्यामुळे नवजात तसेच लहान मुलांमध्ये तीव्र डायरिया आणि डिहायड्रेशन मोठया प्रमाणावर होत असते. रोटाव्हायरस सर्वत्र आढळून येतो आणि जगातील प्रत्येक व्यक्ती तसेच प्रत्येक लहान मूलाला या संसर्गाचा धोका असतो. तरीही जेथे वैद्यकीय सुविधा कमी प्रमाणात उपलब्ध आहेत अशा ठिकाणी रोटाव्हायरस मुळे होणाऱ्या डायरिया आणि उलटी मुळे जीवघेणे डिहायड्रेशन होऊ शकते.

- दरवर्षी जगभरांतील अंदाजे पाच वर्षाखालील ४ लाख ५३ हजार मुलांना रोटाव्हायरस मुळे होणाऱ्या अति प्रमाणातील डिहायड्रेटिंग डायरिया मुळे मृत्यू येतो. म्हणजेच डायरिया मुळे होणाऱ्या मृत्यूपैकी हे प्रमाण ३७ टक्के इतके आहे. भारतामध्ये रोटाव्हायरस मुळे जगभरांतील सर्वाधिक मृत्यू होण्याचे प्रमाण असून जगभरांतील एकूण मृत्यूपैकी हे प्रमाण २२ टक्के इतके आहे.^१
- रोटाव्हायरस मुळे भारतात दरवर्षी अंदाजे १ लाख मुलांचा मृत्यू होतो. सध्याचा मृत्यूदर लक्षात घेता २४२ पैकी एक मूल हे रोटाव्हायरसच्या संसर्गामुळे आपल्या वयाची ५ वर्ष होण्यापूर्वी मृत्यू पावते. लहान मुलांमध्ये रोटाव्हायरस मुळे मोठया प्रमाणावर मृत्यू होत असतात. भारतात अंदाजे ५० टक्के आणि ७५ टक्के मृत्यू हे रोटाव्हायरसशी संबंधित आजारांमुळे होत असतात तेही अनुक्रमे वयाच्या १ व २ वर्षी.

- रोटाव्हायरस मुळे होणाऱ्या आजारांचे प्रमाणही फार मोठे आहे. इंडियन रोटाव्हायरल सर्वेक्षणानुसार दोन वर्षांच्या कालावधीत म्हणजे २००५ ते २००७ या कालावधीत हॉस्पिटल मध्ये दाखल करण्यात येणाऱ्या रुग्णांपैकी ३९ टक्के रुग्ण हे डायरियाशी संबंधित आजारांमुळे हॉस्पिटल मध्ये दाखल झाले होते. १ याच माहितीनुसार आणि अन्य माहितीच्या आधारे रोटाव्हायरस मुळे अंदाजे ४ लाख ५७ हजार ते ८ लाख ८४ हजार लोक रुग्णालयात दाखल झाले तर २ दशलक्ष लहान मुलांना डॉक्टरांकडे जावे लागले. परिणामी आरोग्य सेवांवरील खर्च हा २ दशलक्ष रुपये ते ३.४ दशलक्ष रुपये इतका झाला. (४१ ते ७२ दशलक्ष यूएसडॉलर्स)^२

- ग्लोबल एन्ट्रीक मल्टी सेंटर स्टडी (जेम्स) हा भविष्यकालीन आणि केस कंट्रोल अभ्यास असून तो वयाच्या ० ते ५९ महिने वयाच्या लहान मुलांमध्ये होणाऱ्या डायरियाचा अभ्यास करतो. हा अभ्यास अफ्रिका आणि एशिया खंडातील सात विविध ठिकाणी करण्यात आला होता. यामध्ये भारतातील कोलकाता येथील नॅशनल इन्स्टिट्यूट ऑफ कॉलरा अॅन्ड एन्ट्रिक डिसिजेस (एनआयसीईडी) चा समावेश आहे. देश स्तरावरील अभ्यास हा सुरुच राहणार असून जेम्सच्या माहितीनुसार एनआयसीईडी च्या केलेल्या अभ्यासानुसार डायरियाच्या सर्वाधिक केसेस या रोटाव्हायरस मुळे झाल्याचा निष्कर्ष काढण्यात आला.

Excess risk of infection of causative organisms from Indian site of diarrhoeal disease burden study^५



ही माहिती इंग्रजी, हिंदी, तमीळ, तेलगू आणि मराठीमध्ये ऑनलाईन उपलब्ध आहे.

<http://www.defeatdd.org/rotavac-clinical-trial-results>

डीबीटी वेबसाईट : <http://dbtindia.nic.in>

भारत बायोटेक वेबसाईट : <http://www.bharatbiotech.com>

संपर्क साधा

डीबीटी करता

डॉ. टी. एस. राव - ११ (१८) ७३४८-३५३८, tsrao@dbt.nic.in

भारत बायोटेक करता

शीला पाणिकर, एनराईट पीआर, ११ १८४९८०९५९४ Sheela@enrightpr.com

मुरलीधरन, एनराईट पीआर - ११ ९८८५५१, ०९५९४ Murali@enrightpr.com

पाथ (यूएस एनआयएच आणि सीडीसी तज्ज्ञांपर्यंत पोहोचण्यासाठी) करता

सुशिष्मता मालदिवा ११ (१७) ९७२४-३९३९ smalaviya@path.org

ग्लोबल प्रसारमाध्यमांशी संवाद साधताना

गिलेरमो मेनसेस जीएमएमबी १-२०२-४४५-१५७० Guillermo.Meneses@gmmb.com

एलिसन क्लिफोर्ड पाथ १-२०२-६६१-७२३८ aclifford@path.org

१. टेट जेझ, बर्टन एच, बोशि पिंटो सी, स्टील एडी, ड्यूक जे, पराशर यूडी, २००८ एस्टिमेट ऑफ वर्ल्डवाईड रोटाव्हायरस असोसिएटेड मॉरटॉलिटी इन चिल्डन यंगर दॅन ५ इयर्स बिफोर दि इंट्रोडक्शन ऑफ युनिहर्सल रोटाव्हायरल वॉक्सिनेशन प्रोग्राम: अ सिस्टमॅटिक रिव्यू अॅन्ड मेटा- अॅनेलिसिस, दि लॅक्सेट इन्फेक्शिअस डिसिजेस. २०१२, १२(२):१३६-१४१.

२. मॉरिस एस के, अवस्थी एस, खेडा ए, एट आल रोटाव्हायरस मॉरटॉलिटी इन इंडिया: एस्टिमेट्स बेर्सड अॅन नॅशनली रिप्रेझेंटेटिव सर्वे ऑफ डायोरियल डेथ्स, बुलेटिमन ऑफ दि वर्ल्ड हेल्थ ऑर्गनायझेशन २०१२, १०:७२०-७२७.

३. कॅंग जी, अरोरा आर, चिदम्बर एसडी, एट आल मल्टीसेंटर, हॉस्पिटल बेर्सड सर्वेलन्स ऑफ रोटाव्हायरस डिसिज अॅन्ड स्ट्रेन्स अमंग इंडियन चिल्डन, एजड <५ इयर्स, जर्नल ऑफ इन्फेक्शिअस डिसिजेस, २००९:२०० (सप्लिमेंट) एस १४७-एस १५३.

४. टेट जेझ, चिदम्बर एस, एप्पोसिटो डीएच, एट आल, डिसिज अॅन्ड इकोनॉमिक बर्डन ऑफ रोटाव्हायरस डायरिया इन इंडिया, वॉक्सिन २००९:२७ (सप्लिमेंट५) एफ १८-एफ २४.

५. सूर डी ग्लोबल एन्टरिक मल्टीसेंटरिक स्टडी (जेम्स), कोलकाता साईट, प्रेझेंटेड ऑट ५७थ ऑल इंडिया कॉन्फरन्स ऑफ इंडियन पब्लिक हेल्थ असोसिएशन, फेब्रुवारी २०१३, कोलकाता, इंडिया