

İLACI TEHLİKELİ MADDEYE DÖNÜŞTÜREN GIDALAR

ABD Toksikoloji Derneği'nin yaptığı bir araştırmaya göre, ilaç kullanırken özellikle dikkat edilmesi gereken gıdalar bulunuyor. Örneğin tansiyon ilacı kullanan kişinin muza, astım ilacı kullanan kişinin ise kahve ve alkole dikkat etmesi gerekiyor.

Her ilaç, her besinle birlikte kullanılır mı? Ya da hangi ilaçları içerken yenilen gıdalara dikkat edilmesi gerekir? ABD'de yayımlanan bir araştırmaya göre, astım ilaçları kullananların kahve içmesi; tansiyon ilaçları kullanan kişilerin muz yemesi tehlikeli olabiliyor. Birlikte kullanıldığında yan etkilere neden olan ilaç ve gıdalar ise şöyle;



- Astım ilaçları ve kahve ya da alkol birlikte kullanıldığında mide bulantısına neden olur, ajitasyonu artırır.
- Tansiyon ilaçları ve muz, portakal, yeşil sebze gibi potasyum açısından zengin gıdaların birlikte tüketilmesi kalp sorunlarına neden olabilir.
- Statin (Kolesterol düşürücü ilaç) kullananlarının kullandıkları alkol karaciğere zarar verebilir.
- Kan inceltici kullananların K vitaminli yiyeceklerle (Brokoli, Ispanak, lahana) dikkat etmesi gerekiyor, aksi halde ilacın etkisi sıfırlanıyor.
- Enerji içeceği ve votka karışımı içen bir kişi, baş ağrısı için parasetamol içeren ağrı kesiciler kullandığında karaciğere zarar verebilir.

GRİP AŞISININ TARİHİNE DİKKAT

Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) bildirimini doğrultusunda bu yıl için hazırlanan grip aşısındaki suşlardan (bakteri veya virüsün farklı alt türlerinin, aralarında genetik farklılıklar bulunan grupları) biri geçen yılıkinden farklı olduğu için, geçen yılki aşının bu yıl kullanılması durumunda koruma işlevini yerine getirmeyeceği bildirildi. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı Başkanı Enfeksiyon Hastalıkları Ünitesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Serhat Ünal, eylül ve ekim aylarında solunum yolu enfeksiyonlarının çok görüldüğünü söyledi. Havalanın soğumasıyla kapalı yerlerde daha fazla zaman geçirildiğini, bu nedenle solunum yoluyla bulaşan enfeksiyon oranının arttığını ifade eden Ünal, bunların başında da nezle ve gribin geldiğini belirtti. Ünal, her iki hastalığın da viral olduğunu, nezleye "rhino" virüsünün yol açtığını kaydederek, "Burun mukozasında çoğalan bu virüs hapşırık, burun akıntısı, ateş ve bir miktar halsizlik ve bitkinlik yapar. Ancak bu hastalıkta ateş fazla yükselmez ve kas ağrısı olmaz" dedi. Gripe yol açan "influenza" virüsünün ise hem boğaz ve burun mukozasında hem de akciğerde çoğaldığını, daha yaygın ve sistemik bir hastalık yaptığını anlatan Ünal, bu hastalıkta hapşırık, öksürük, 40 dereceyi bulan ateş, halsizlik, bitkinlik ve çok şiddetli kas ağrısı görüldüğünü bildirdi. Nezle ve gribi klinik olarak ayırt etmenin zor olduğuna işaret eden Ünal, ancak influenza virüsünü gösteren özel testlerle ayırım yapılabildiğini belirtti.

Daha sonra Ünal, şunları söyledi:

"Her yıl tekrarlanması gereken grip aşısı, çocukluk döneminde belirli bir takvime göre yapılıp tamamlanan aşılardan farklıdır. Çünkü yıl içinde genetik yapısında değişiklik meydana gelen grip mikrobu, geçen yıl için hazırlanan aşıda bulunmayabilir. Her yıl hangi virüsün salgın yapacağı WHO tarafından belirlenir. Bunun için de nisan veya mayıs aylarından itibaren sık görülen virüsler tespit edilir.

A grubu virüslerden 2'si, B grubu virüslerden de biri seçilerek aşı üreten bütün firmalara bildirilir. Bu yıl için tespit edilen virüslerden ikisi aynıyken, H1N1 antijenlerini içeren, Solomon adalarından 2006'da izole edilmiş A grubundan yeni bir suş (bakteri veya virüsün farklı alt türlerinin, aralarında genetik fark-



lılıklar bulunan grupları) önerildi. Aşı firmaları da bu yıl için DSÖ'nün bildirdiği bu suşları içeren yeni aşılar ürettiler. Bu yıl gribe karşı koruma sağlamak isteniyorsa bu aşidan yaptırılması gerekir."

Bu yıl içinde bu 3 suştan biriyle karşılaşılması halinde aşının yüzde yüz koruyuculuk sağlayacağını, bunlara benzer, yakın akrabalığı olanlarla karşılaşılması halinde ise yüzde 50-90 arasında bir korumaya sahip olunacağını bildiren Ünal, "Her yıl grip aşısı olanlarda bağışıklık oranı artar. Çünkü farklı virüs tiplerine karşı koruyuculuk sağlanmıştır. Aşı risk grubundakilerde hastalığı yüzde yüz engellenmemişse bile, ölüm oranını azaltır ve hastalığın hafif geçmesini sağlar" dedi.

Ekim ayı ortasına kadar grip aşısı yapılabileceğini belirten Ünal, "Çünkü aşı hemen bağışıklık sağlamaz. 4-6 hafta arasında bağışıklık kazanıldığı için aşının en geç ekim ayı ortasına kadar yaptırılması gerekir" diye konuştu.

KİMLER YAPTIRMAMALI

Ünal, grip aşısı yumurtada üretildiği, yumurtadan geçen proteinler tamamen arıtılmadığı için bu besine karşı alerjisi olanların grip aşısı yaptırmaması gerektiğinin altını çizdi. Bir süre önce hücre kültüründe üretilmeye başlanan grip aşısının yumurtaya karşı alerjisi olanlara da uygulanabileceğini belirten Ünal, "Ancak bu aşının daha toplu üretimi başlamadı" dedi.