



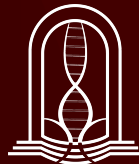
YAPAY PANDEMI

Kategori Kılavuzu



SİZDEN NE BEKLİYORUZ?

Salgınların potansiyel risklerine ilişkin artan endişelere yanıt olarak, bu kategori, teşhis, tedavi ve simüle edilmiş yapay bir pandeminin önlenmesi alanlarında yaratıcı çözümler ve gelişmeler ilham etmeyi amaçlamaktadır. Katılımcılar, küresel sağlığın korunmasına katkıda bulunabilecek yenilikçi fikirlerle bu varsayımsal senaryoya yaklaşmaya davet edilmektedir. Olası salgın felaketlerinin yıkıcılığı konusunda farkındalık yaratmak ve hazırlıklı olmak, katılımcılara salgınların ortaya koyduğu zorlukların üstesinden gelmek için iş birliği yapabilecekleri bir platform sağlar. Teşhis, tedavi ve önleme alanlarında yeniliği teşvik ederek, öngörülemeyen tehditlere karşı dirençli güçlü küresel sağlık sistemlerinin geliştirilmesine katkıda bulunmayı amaçlıyoruz. Herkes için daha sağlıklı, daha güvenli bir geleceği tasavvur etme yolculuğunda bize katılmaları için katılımcıları davet ediyoruz.



YENİ BİR HASTALIK MI BAŞLIYOR?

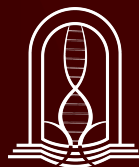
GALEN'DE SOĞUK ALGINLIĞI BENZERİ BELİRTİLER GÖSTEREN VE NEDENİ BİLİNMEYEN VAKALAR GÖRÜLDÜ!

Başlangıç

Binlerce insan, baş ağrısı, ateş, halsizlik, kas ve eklem ağrısı gibi birçok şikâyet nedeniyle hastanelere akın etmeye başladı. Galen Ülkesi'ndeki doktorlar, hastanelerin ilk kez bu kadar kalabalık olduğunu ve hastalara ulaşamadıklarını söyledi.



Bazı yetişkin hastalarda retroorbital ağrı, kusma ve ishalin de gözlemlendiği, pediatrik hastalarda ise döküntülerin görüldüğü belirtildi. Hasta sayısının her geçen gün artması ve sıcaklığın mevsim normallerinin üzerinde olması doktorların işini zorlaştırdı.

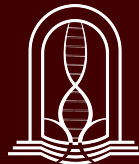


YENİ BİR PANDEMİ

AFRİKA'DAKİ VAKA SAYISI 2 MİLYON 238 BİNE
ULAŞTI!

İlk Ay.

Aynı kıtadaki birçok ülkede durumun benzer olduğu görüldü. Araştırmalar sonucunda, bilim insanları bu hastalığın çevreye özgü bir virüsten kaynaklandığının düşünüldüğünü açıkladı. Salgının başladığı ülkelerde sağlık, temizlik ve diğer temel hizmetlerin yetersizliği nedeniyle hastalar gerekli tedavileri alamadı ve enfeksiyon oranı arttı. Bilim insanları, insanların tarihteki en yakın salgın olan Covid-19'u hatırlamaları ve bireysel önlemlerini artırmaları gerektiğini, diğer önlemler için kurum ve kuruluşlarla iletişim hâlinde olduklarını belirtti. Son yıllarda yaşanan doğa krizleri, iklim değişikliği, sıcaklık artışı ve buzulların erimesi nedeniyle yeni bir virüsle mi yoksa geçmişten beri var olan, geçirdiği mutasyonlar sonucu yeniden ortaya çıkan bir virüsle mi karşı karşıya olduklarını araştırdıklarını ifade ettiler.

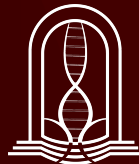


ÖLÜMLER BAŞLADI

VİRÜS KOMŞU KITALARA YAYILDI!

3. Ay.

Dünya Sağlık Örgütü'nün yaptığı son açıklamada, benzer şikâyetlerle başvuran hasta sayısının 5 milyonu aştığı, ölü sayısının ise 1 milyona yaklaştığı bildirildi. Ölüm, yaş, sağlık durumu veya cinsiyet açısından belirgin farklılık göstermedi. Hastalığı araştırmak için Galen ülkesine gelen Türk araştırmacılar, karşılaştıkları koşullara inanmakta zorlandı. Ortam sıcaklığı neredeyse boğucu seviyedeydi. Nehir kıyılarında ve hayvan yetiştirme alanlarında görülen sinek bolluğu ile civardaki sayısı belirlenemeyen kuş leşleri dikkatlerini çekti. Araştırma çalışmalarından sonuç alınana kadar hastalığın komşu kıtalarda da görüldüğü ortaya çıktı. Hastalığın dağılım biçimleri ve çıkış noktası, bilimsel araştırmaların odak noktası hâline geldi.

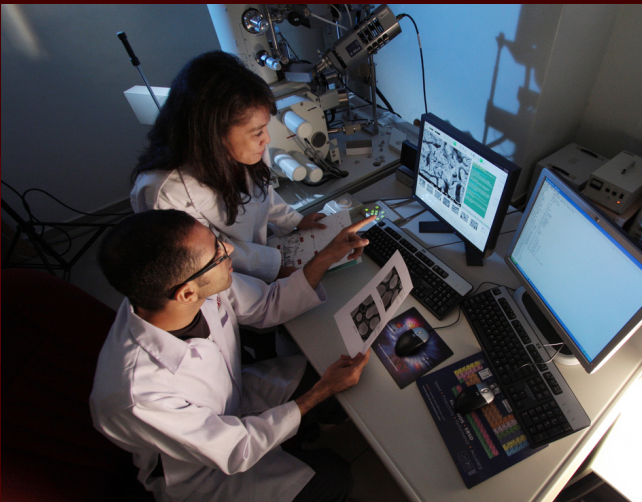


ARAŞTIRMALAR DEVAM EDİYOR

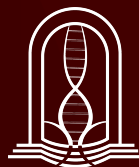
SON DAKİKA: SİNEK SAYISI 10 MİLYONA ULAŞTI! VİRÜS FARKLI KONAKÇI ORTAMLARDA GÖZLEMLENDİ!

6. Ay

Dünyanın çeşitli bölgelerinden, ağırlıklı olarak virologlar ve mikrobiyologlardan oluşan birçok bilim insanı, ilk belirtilerini Galen Ülkesi'nde virüsle gösteren hastalığın kaynağını bulmak için araştırmalarını aktif olarak sürdürmektedir. Çevredeki kuş ölümlerindeki artış, bilim insanlarını diğer organizmalar üzerinde de araştırma yapmaya yöneltti. Önceki çalışmalarına dayanarak araştırmacılar, salgının belirtilerini atlarda ve kuşlarda aradılar. Bilim insanları tarafından yürütülen son araştırmalarda, Galen'deki sivrisinek popülasyonunun bir önceki yıla kıyasla on kat artarak yaklaşık 10 milyona ulaştığı gözlemlendi.



Bilim insanları, izole edilen virüsün Flaviviridae ailesine ait olduğunu ve insanlara Culex sivrisinekleri aracılığıyla bulaştığını belirten bulgularını paylaştı. Buna bağlı olarak, gerekli tedavi malzemelerinin hazırlanmasına yönelik çalışmalar bu bilgiler doğrultusunda başlatıldı.



TEDAVİ HAZIR

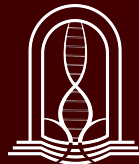
TEDAVİ ÇALIŞMALARINDA UMUT VERİCİ GELİŞMELER!

10. Ay

Almanya merkezli bir biyoteknoloji firması, geliştirdikleri hastalığın neden olduğu virüsü etkisiz hâle getirmeye yönelik yapılan deneylerden olumlu sonuçlar almaya başladı. Tedavinin öncelikle hayvanlar üzerinde denenmesine karar verildi. Atlar için hazırlanan tedavi, bilinen tedavilere dayanılarak tamamlandı ve uygulandı.



İnsan deneme aşamasında gönüllü hastalar ve durumu ağır olan yetişkin hastalar üzerinde denemelere başlandı. Bir ay boyunca doktorlar tarafından her hafta düzenli olarak yapılan muayenelerde, hastalardaki iyileşme kayıt altına alındı. Tedavinin, hastalığın başlangıcında önleyici bir etkisinin olup olmadığı hâlâ bilinmemekle birlikte, hastalıkla temas sonrası başarı oranının %80 olduğu açıklandı.

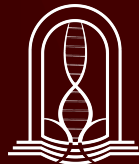


HASTANELERDE ŞAŞIRTICI GÖRÜNTÜ

TEDAVİLER DEVAM EDERKEN, NEDENİ BİLİNMEYEN HASTALARIN ARTIŞI
AKILLARDA SORU İŞARETİ OLUŞTURDU.

15. Ay

Tedavinin uygulanması için tüm aşamaların tamamlandığı belirtilmiş ve artık hastalığı geçirmemiş bireylerin de koruyucu etkileriyle tedaviye başlayabileceği ileri sürülmüştür. Tedaviyle eş zamanlı olarak hastane yoğunluğunda azalma gözlemlenmeye başladı. Ayrıca virüsün görülme sıklığında ve hayvanlardaki ölüm oranlarında da azalma olduğu bildirildi. Tedaviye karşı olanların yaptığı bazı peopagandalara rağmen, hükümetler tedaviyi halka en basit şekilde anlattı ve toplumun tüm kesimlerine erişimini sağlamaya çalıştı. Tedavi süreci devam ederken, hastaneler beklenmedik bir şekilde özellikle nörolojik, diyabetik ve kardiyovasküler rahatsızlıkları olan yetişkin hastalarla doldu. İlk olarak, bu durumların salgın ya da tedaviyle bağlantılı olup olmadığını araştırmak için soruşturmalar başlatıldı.

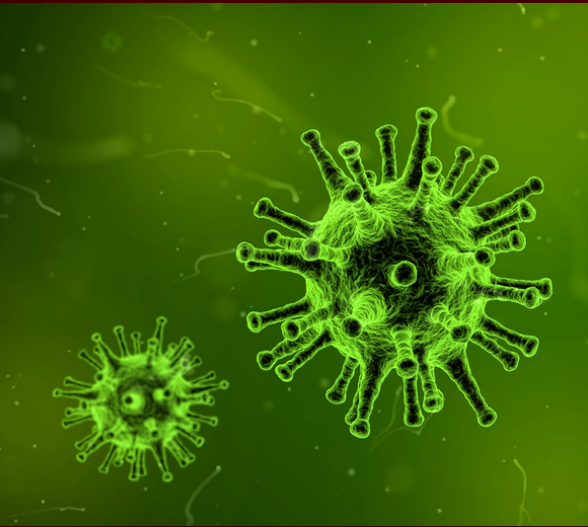


ARAşTIRMA SONUÇLANDI

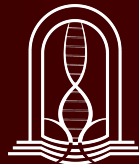
VİRÜSÜ ÖNLEMENİN EN İYİ YOLU: BİLİM İNSANLARINA GÜVENMEK

18. Ay

3 ay önce hastaneleri dolduran hastalıklar üzerine yapılan araştırma tamamlandı. Virüse maruz kalmış ancak uzun süre belirti göstermeyen ve bu hastalığa uygun tedavi almayan hastalarda, belirtilerin daha sonra şiddetlendiği gözlemlendi.



Bu hastalara daha güçlü bir tedavi uygulanmasının uygun olduğuna karar verildi ve tedavisi zaten başlamış olan hastalara da yenilikçi yaklaşımlar uygulandı.



DEĞERLENDİRME

1. İklim Değişikliğiyle Başa Çıkmak

Virüsü taşıyıcı olarak görev yapan böcekler ile iklim değişikliği arasındaki bağlantı kurulmalıdır. Salgını etkileyen iklim değişikliğinin hangi kısmının nasıl en aza indirileceği açıklanmalıdır.

2. Patojenin Tanımlanması ve Taksonomik Sınıflandırma

Açıklama:

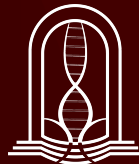
- Seçilen senaryoya ilişkin patojen, takımlarca kendilerine sağlanan bilgiler doğrultusunda tanımlanmalıdır. Senaryoda hangi patojene atıfta bulunulduğu belirtilmelidir.

Taksonomik Sınıflandırma Stratejileri:

- Doğru sınıflandırma için taksonomik veri tabanları ve araçlar takımlar tarafından araştırılmalıdır. Taksonomik tercihlerin sonuçları ve halkın anlayışına etkileri tartışılmalıdır.
- Patojene bir taksonomik isim verilmelidir; bu isim ikili adlandırma kurallarına uygun olmalıdır.

Yenilikçi Yaklaşımlar:

- Daha verimli taksonomik sınıflandırma için yapay zeka veya makine öğrenmesinin entegrasyonu göz önünde bulundurulmalıdır.



3. İzolasyon ve Karakterizasyon

İzolasyon Yöntemlerinin Seçimi:

- Takımlar, diferansiyel santrifüj, kromatografi veya immünopresipitasyon gibi patojeni izole etmek için seçenekleri belirlemelidir. Seçilen yöntem, verimlilik ve saflık temelinde gerekçelendirilmelidir.
- Yönteme ait tüm laboratuvar protokolleri belirtilmelidir.

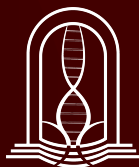
4. Tanısal Testlerin Geliştirilmesi

Tanısal Test Seçenekleri:

- Takımlar, ELISA, lateral flow testleri, nükleik asit temelli testler veya daha önce incelenmemiş özgün bir yeni tespit yöntemi gibi çeşitli tanısal testler geliştirmelidir. Seçim, hassasiyet ve pratik uygulama temelinde gerekçelendirilmelidir.

Hızlı Test veya Kapsamlı Tanı:

- Hızlı saha testleri geliştirmeye mi yoksa daha kapsamlı tanı yöntemlerine mi odaklanılacağı takımlar tarafından kararlaştırılmalıdır. Seçilen yaklaşımın avantajları ve sınırlamaları tartışılmalıdır.



Teknolojilerin Entegrasyonu:

- Gelişmiş tanı için birden fazla teknolojinin entegrasyonu takımlar tarafından araştırılmalıdır. Yöntemin yanlış pozitif ve yanlış negatif sonuçları nasıl minimize ettiği açıklanmalıdır.

5.Terapötik Yaklaşım

İlaç Geliştirme veya Aşı Araştırması:

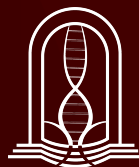
- Antiviral bir ilaç geliştirmek ile aşı üzerinde çalışmak arasında seçim takımlar tarafından yapılmalıdır. Her iki yaklaşımın uygulanabilirliği ve potansiyel etkisi değerlendirilmelidir.

Tedavi Protokolleri:

- Takımlar, ilaçların tedavi protokollerini geliştirmek üzere seçim yapmalıdır. Dozaj, uygulama yolları ve olası yan etkiler gibi faktörler göz önünde bulundurulmalıdır.
- İlacın geliştirilme yöntemleri ve inhibitör mekanizmaları detaylı şekilde açıklanmalıdır. Ayrıca, olası mutasyon durumunda nasıl bir strateji geliştirilecek olduğuna dair açıklama beklenmektedir.

Klinik Denemeler:

- Titiz klinik denemelerin planlanması ve yürütülmesinin önemi takımlar tarafından örneklendirilmelidir. Güvenlikten ödün vermeden test sürecini hızlandırmaya yönelik stratejiler önerilmelidir.



6. Önleme ve Azaltma

Aşılama Stratejileri:

- Takımlar, geleneksel aşılama kampanyaları veya yeni yaklaşımlar arasından seçim yapar. Seçilen aşılama stratejisinin avantajları ve zorlukları tartışılmalıdır; ayrıca aşının diğer ülkelere taşınması sırasında saklama koşulları katılımcılar tarafından göz önünde bulundurulmalıdır.

Halkı Bilinçlendirme Programları:

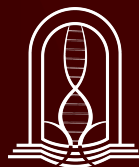
- Takımlar halkı bilinçlendirme kampanyaları tasarlar. Kültürel hassasiyetlere dikkat edilir ve kampanyalar farklı nüfus gruplarına göre uyarlanır. Aşının gelişmemiş ülkelere ulaştırılması için stratejiler ve patent engellerini aşma yolları da değerlendirilmelidir.

Uluslararası İş Birliği veya Toplum Katılımı:

- Küresel iş birliğine mi yoksa toplum düzeyinde katılıma mı odaklanılacağı takımlar tarafından kararlaştırılır. Seçilen yaklaşımın potansiyel etkisi ve zorlukları değerlendirilir.

Etik Hususlar:

- Önleme stratejilerindeki etik boyutlar takımlar tarafından ele alınır. Aşı dağıtımı, erişim ve bilgilendirilmiş onam ile ilgili konular gündeme getirilir.



7. Puanlama



NOT:

Değerlendirme kriterleri rapor içeriğine göre puanlandığından puanlama bölümünde raporlara ayrıca puanlama uygulanmamaktadır.

