

ప్రాణరక్తక టీకా అబవృద్ధికి దోహదం చేసిన అంతర్జాతీయ సాంఘిక ఆవిష్కరణ భాగస్వామ్యం

ROTAVAC® (116E) అని కూడా పిలుస్తారు) ఒక వాక్సీను గా ప్రస్తుత స్థాయికి అనగా పిల్లలను తీవ్రమైన రోటోవైరన్ డయేలియా నుంచి రక్షించగల సురక్షితమైన ప్రభావంతమైన వాక్సీను స్థాయికి చేరుకొనేందుకు సుచీర్పమైన విశిష్టమార్గంలో ప్రయాణించింది. ఈ వాక్సీను అంతర్జాతీయంగా వివిధ సంస్థలు, వర్గాలు, ఖండాలు, సంస్కృతుల మధ్య సహకారానికి విన్మాత్తమైన నమూనాగా నిలుస్తుంది.

కాలక్రమంలో **ROTAVAC®** అబవృద్ధికి ప్రయత్నిస్తున్న జట్టులో భారత ప్రభుత్వ బయాపిక్యూలజీ శాఖ(DBT), ఇండియన్ కౌన్సిల్ ఆఫ్ మెడికల్ రీసెర్చ్, ఇండియన్ ఇనిస్టిస్యూట్ ఆఫ్ సైన్స్(IIS), ఆల్ ఇండియా ఇనిస్టిస్యూట్ ఆఫ్ మెడికల్ షైసెన్(AIIMS), బి నేషనల్ ఇనిస్టిట్యూట్ ఆఫ్ ఇమ్యూనాలజి ఇన్ ఇండియా(NII), సాసైటీ పర్ అప్లయడ్ ప్రైవేట్ ఇన్ ఇండియా(SAS), భారత్ బయాపిక్ ఇంటర్వెషనల్ లిమిటెడ్(భారత్ బయాపిక్), స్థాన్ పార్క్ యూనివర్సిటీ స్కూల్ ఆఫ్ మెడిసిన్, బి యునైటెడ్ స్టేట్స్ నేషనల్ ఇనిస్టిట్యూట్ ఆఫ్ హెల్థ(NIH), బి యునైటెడ్ స్టేట్స్ సెంటర్ పర్ డిస్ట్రిక్ట్ కంట్రోల్ అండ్ ప్రివెన్స్(CDC), లాభాపేక్షరహిత సంస్థ PATH లకు చెంబిన శాస్త్రవేత్తలు , ఆరోగ్యసివుణులు జతకలిసారు.

ఒకే సమయంలో జరిగిన ఆవిష్కరణలు:

1980వ దశకం మధ్యలో, భారత దేశంలో పని చేస్తున్న రెండు వేరేరు సమూహాల శాస్త్రవేత్తలు ఆస్పత్రుల నర్సరీలలో అప్పుడే పుట్టిన శిశువులలో శలీరాల్లో ఉండి కూడా వాటికి ఎలాంటి హాని కలిగించని కొత్తరకం రోటోవైరన్ లను కనుగొన్నప్పుడు ఒక భారత ఆధారిత రోటోవైరన్ వాక్సీన్ తయారు చేయాలనే ఆలోచన మెలసింది. న్యూఫీల్డ్ లోని AIIMSలో పీటిలో ఒక వైరన్ రకాన్సి (116E) కనుగొన్న శాస్త్రవేత్తల బృందంలో డా | | ఎం.కె.ఐస్ ఉన్నారు. ఆయన తర్వాతి కాలంలో భారత బయాపిక్యూలజీ శాఖకు కార్బూడర్చి అయ్యారు. ఆయన CDC యొక్క రోటోవైరన్ ప్రయోగశాలలో పనిచేస్తున్న డయేలియా సిపుణుడు డా | | రోజర్ గ్లాన్ ను, ఈ వైరన్ రకం యొక్క అధ్యయనంలో జతకలిసేందుకు ఆప్సోనించారు. (డా | | గ్లాన్ అప్పటి నుంచి NIH వారి నేషనల్ ఇనిస్టిస్యూట్ ఆఫ్ అలెట్ర్ అండ్ ఇన్ ఫెక్ట్యూయస్ డిస్ట్రిక్షన్ లో పని చేస్తున్నారు.) ఈ లోగా బెంగళారు, మైసూర్ వైద్యశాలల్లో |||C వారిచే కనుగొన బడ్డ ఇలాంటిదే మరోరకమైన రోటోవైరన్ సమూహం (I321) పీద కలసి పరిశోధనలు జరిగేందుకు డా | | దుర్గారావు స్థాన్ పార్క్ యూనివర్సిటీకి చెంబిన రోటోవైరన్, వాక్సీన్ నిపుణులు డా | | హాలి గ్రీన్ బెర్ ను సంపుటించారు.

నవజాత శిశువులలో లభించిన 116E, I321 రకాలు వాక్సీనుల కింద ఉపయోగపడే కోణంలో అనేక ఆశలు రేకెత్తించాయి, ఎందుకంటే ఈ వైరన్ రకాలను శలీరంలో కలిగిఉన్న పిల్లలు రోటోవైరన్ కు బలమైన రోగికిరోధక ప్రతిస్పందన చూపారు. అంటే పిల్లల శలీరంలో మల్లి అదే విషక్తిమిని ప్రవేశపెట్టినప్పుడు వారికి తీవ్రమైన డయేలియా రాలేదు. ఈ రెండు రకాల వైరన్ లు హ్యామెన్-బోవెన్ లిసార్డెంట్లుగా ఉన్నాయి. అనగా వాటిలో మానుషుల, పశువుల జన్మపుద్దరథం ఉంది. పీటిల్లోని మానుషులలో డయేలియా రోగాన్ని కలిగించే వైరన్ భాగం ఆవులలో మాత్రమే డయేలియా కలిగించే భాగంతో బదలాయించబడి ఉంది. బహుళ అందుకే ఈ వైరన్ రకం శలీరంలో ఉన్న పిల్లలకు రోగలడ్డులోమీ రాలేదు.

DBT, NIAID/NIH ద్వారా 1987 నుంచి అమలవుతున్న ద్వోపాక్సిక కార్బూక్మమైన ఇండియువెన్ వాక్సీన్ యాక్స్ ప్రోగ్రాం(VAP) పర్యవేక్షణ, మార్గదర్శనంలో శిశువులలో సహజంగా ఉంటున్న బలహీనమైన రెండు రోటోవైరన్ వర్గాల మీదా, వాటి ఆధారంగా కొత్త రోటోవైరన్ వాక్సీన్ అబవృద్ధి చేయడం మీదా రెండు పరిశోధనాబృందాలు సమాంతరంగా దాదాపుగా రెండు దశాబ్దాల పాటు పని చేశాయి. వాక్సీను యొక్క క్లినికల్ ర్యేండ్ ప్లేలట్ లాట్లను ఉత్పత్తిచేసేందుకు, ఆ లాట్లను భారతదేశానికి పంపే ముందు అమెరికా దేశంలోని పెద్దలు, పిల్లలపై మూల్యాంకనం చేసేందుకు 1997లో NIH, ట్రైన్ కార్బోరేషన్ లో ఒప్పందం కుదుర్చుకుంది.

1998లో VAP వాక్సీన్ యొక్క తర్వాతి స్థాయి అజవుద్దికి వాణిజ్యాత్మక భాగస్వాములు కావాలని ఆహ్వానించి, రెండు వాక్సీన్ పరీక్షలు అజవుద్ది చేసేందుకు భారత్ బయోటెక్ ను ఎంచుకుంబి. ఉత్సత్తుల అజవుద్దికి, వైద్యపరీక్షల అజవుద్దికి మార్గదర్శనం చేసేందుకు డా || రోజర్ గ్లాన్, డా || పాటి గ్రీన్ బెర్న్, డా || జార్జ్ కల్స్ లతో కూడిన అనుభవజ్ఞులున శాస్త్రవేత్తల సలహాసంఘం ఏర్పాటైంది.

ప్రారంభం స్థాయి వైద్యపరీక్షలు

2000లో రెండు వాక్సీన్లను ఉత్పత్తి, పరీక్ష, పర్యవేక్షణ దశలలో నడిపించేందుకు భారత్ బయోటెక్, CDC, NIH, AIIMS, స్టాన్ ఫార్మ్ యూనివెర్సిటీ, IISc లతో కూడిన భాగస్వామ్యభూందం DBTకి, PATHకు ఒక ప్రతిపాదనను సమర్పించింది. పిల్లల వాక్సీన్ పథకానికి జల్ అండ్ మెలిండా గెట్స్ ఫోండెషన్ నిధులు సమకూరుస్తన్నప్పటికీ 2001నుంచీ PATH కూడా సమప్పి ప్రయత్నంలో భాగస్వామ్యాలు అయింది. అప్పటి నుంచి PATH భారత్ బయోటెక్ కు, భాగస్వామ్య బృందాలికి వాక్సీన్ స్థిరత్వం, ప్రత్యేక పెంపకం పద్ధతుల అజవుద్ది, పరిశుద్ధమైన తయారీపద్ధతుల వాడకం, వైద్యపరీక్షల రూపకల్పన, అమలులాంటి అంతరాతీయ ప్రమాణాలు అందుకొనేందుకు సాంకేతిక సహాయం అందిస్తోంది.

116E, 1321 వాక్సీన్ లాట్లను క్లినికల్ అధ్యయనానికి ఫ్యాపోలను చెంచేందుకు, వైద్యపరీక్షల ప్రగతికి మార్గదర్శనం చేసేలా ప్రత్యేక నిర్దిశ నియమాలను అజవుద్దిచేయాలని కోరుతూ **2003లో భారత్ బయోటెక్ వివిధ భాగస్వాములకు విజ్ఞప్తి చేసింది. AIIMS, CDC, PATH, స్టాన్ ఫార్మ్ లతోని ఇనిస్టిచ్యూషన్ల లవ్యా బోర్డులు, NIAID వాల క్లినికల్ ట్రయల్ కమిటీ వాక్సీన్లను పెద్దలపై పరీక్షించే మొదటి దశ పరీక్షల విధివిధానాలను ఆమోదించిన తర్వాత, మే 2003లో మొట్టమొదటి భారత పరీక్షలు AIIMSలో ప్రారంభమయ్యాయి. డా || భాన్ ప్రధాన పరిశోధకునిగా వ్యవహరించారు. డా || ప్రతిమా రే క్లినికల్ ఇమ్యూనాలజీ పరీక్షలు (AIIMS లోనే) నిర్మించారు. ఈ పరీక్షలు జూలై 2003లో చెప్పుకోిదగ్గ ప్రతికూల పలితాలు లేకుండా ముగిసిపోయాయి.**

116E తో ముందుకు సాగడం:

రెండు వాక్సీన్లను పెద్దలపై విజయవంతంగా ప్రయోగించాక NIH తయారుచేసిన వాక్సీన్ లాట్లను ఉపయోగించి భారతీయ పిల్లలలో ఒకటో దశ పరీక్షలను నిర్మించేందుకు భాగస్వామ్యభూందం అంగీకరించింది. AIIMS పిల్లలతో పరీక్షలను మే 2004కు, శిశువులలో పరీక్షలను మే 2005కు పూర్తి చేసింది. డా || భాన్ మరోసాల ఈ రెండు అధ్యయనాలకు ప్రధాన పరిశోధకునిగా వ్యవహరించారు. రెండు వాక్సీన్ పోల్యదగిన భద్రత, వైరల్ నిర్మాలన లక్షణాలను చూపించినప్పటికీ, 116Eరకం ఎక్కువ వ్యాధి నిరీధకత ను చూపిందని పలితాలు తేల్చాయి. (116E వాక్సీన్ తీసుకున్నవాలలో 36.6% మంచి, 1321 వాక్సీన్ తీసుకున్న వాలలో 15.4% మంచి వ్యాధి నిరీధకతను ప్రదర్శించారు). ఈ పలితాలకు ప్రతిస్పందనగా భాగస్వామ్య బృందం, ఇక నుంచి వాక్సీను అజవుద్దికిచేసే అన్ని ప్రయత్నాలు 116Eరకం మీదే కేంటీకలించాలని నిర్దిశించింది. ఈ కీలకమైన నిర్దిశం వాక్సీన్ తయారీ ప్రక్రియను సులభం చేసి వేగవంతం చేసింది. 1321ను ఎంపిక చేయకపోయినప్పటికీ భారతదేశంలో సురక్షితమైన, సమర్థవంతమైన, చౌక్కన కొత్త రోటోఫ్రెరన్ వాక్సీన్ తయారు చేయాలనే భాగస్వామ్య బృందం యొక్క ఆశయానికి అనుగుణంగా డా || గ్రీన్ బెర్న్, ఆయన బృందంలోని ఇతర సభ్యులు 116E అజవుద్దిపై పని చేయడం ప్రారంభించారు.

వాక్సీన్ అజవుద్దిని మరింత వేగవంతం చేసేందుకు కీలుగా భాగస్వామ్య బృందం, NIH ద్వారా ఐదలాయించిన పదార్థాలతో భారత్ బయోటెక్ తయారుచేసిన వాక్సీన్లను మోతాదు పెంచి పిల్లలపై పరీక్షించే 1జ/2ఎ దశ పరీక్షల కొరకు భారత్ బయోటెక్ సమర్పించిన ఒక ప్రతిపాదనను ఆమోదించింది. IRB, డ్రగ్ కంట్రోలర్ జనరల్ ఆఫ్ ఇండియా (DCGI) అనుమతులు లభించిన తర్వాత నవంనరు 2006లో ఈ పరీక్షలు ప్రారంభమయ్యాయి. న్యూఫెల్టీలోని SAS ద్వారా నిర్మించిన ఈ పరీక్షలలో రెండు వేర్సేరు మోతాదులలో ($10^{4.0}$ and $10^{5.0}$ FFU) వాక్సీనును 369మంది శిశువులపై ప్రయోగించి చూశారు. డా || నీతా భండాలీ ప్రధాన పరిశోధకులుగా వ్యవహరించారు. డా || నుధాంశు ప్రాటి డిలీలోని NIIలో క్లినికల్ ఇమ్యూనాలజీ పెస్ట్రింగ్ నిర్మించారు.

1b/ 2a దశ పరీక్షలు పిబ్రవలి 2008లో ముగిసాయి. ఎలాంటి భద్రతానమ్మలు గుర్తించబడలేదు. ఎక్కువ మోతాదు కలిగిన ($10^{5.0}$ FFU) వాక్సీన్ మూడో డోసు వేసిన తర్వాత శిశువులలో బలమైన రోగనిరీధక ప్రతిస్పందన అనగా(89%) కనిపించినట్లు ఫలితాలలో తేలింది. ఈ ఫలితాల ఆధారంగా మూడోదశ సామర్థ్య పరీక్షలు నిర్వహించేందుకు అనుమతి ఇవ్వాలని భారత్ బయోటెక్ చేసిన విజ్ఞాపుని భాగస్వామ్యమైందం ఏప్రిల్ 2008లో ఆమోదించింది.

కీలకమైన మూడోదశ పరీక్షలు

సమాచార నిర్వహణావకాశాలను అంచనా వేయడం, క్లినికల్ ఇమ్యూనాలజీ ప్రయోగశాలను ఏర్పాటు చేసుకోవడం, ప్రమాదరేటును అంచనా వేయడానికి అంటువ్యాధుల వ్యాప్తికి సంబంధించిన సమాచారాన్నిపునర్పుచుర్చ చేయడం ద్వారా 116E రోటోవైరస్ వాక్సీన్(ఇప్పుడు "ROTAVAC®") సామర్థ్యాన్ని , భద్రతను అంచనా వేసేందుకు కీలకమైన మూడోదశ పరీక్షలకు DBT, భారత్ బయోటెక్, SAS, PATHలు సన్మద్దం కావడం ప్రారంభించాయి. పరిశోధన, విశ్లేషణకు, మూడోదశ క్లినికల్ పరీక్షలలో పాల్గొనే వారి సంఘను నిర్మాణించడంలోనూ, పరీక్షల రూపకల్పనలోనూ NIHలోని జీవసాంఖ్యక శాస్త్రవేత్తలు భాగస్వామ్య బృందానికి చెందిన ఇతర నిపుణులు పొలుపంచుకున్నారు. భారత్ బయోటెక్, DBTలు సమకూర్చున వనరులకు ఆదనంగా PATH, జల్ అండ్ మిలిండా గేట్ట్ పొండేషన్, బి లిసెర్స్ కొస్ట్స్ ఆఫ్ నార్స్ , బి యునైటెడ్ కింగ్ డమ్ డిప్యూర్ మెంట్ ఆఫ్ ఇంటర్వెపనల్ డవలప్ మెంట్ లనుంచి పరీక్షల రూపకల్పనకు సంబంధించిన ఆర్థిక సాంకేతిక మద్దతుకు, పరీక్షల ప్రదేశాన్ని సంసిద్ధం చేయడానికి, ప్రయోగశాలను సన్మద్దం చేయడానికి, మొత్తం మూడో దశ యొక్క నిర్వహణకూ, సమస్యాయానికి ఆర్థిక సహాయాన్ని అందుకుంది. పరీక్షల ప్రాయోజకసంస్థ అయిన భారత్ బయోటెక్ కూడా పరీక్షలకు కావాల్సిన ప్రయోగశాల సన్మద్దతును, రవాణా నిర్వహణను, యూనివర్సిటీ ఇమ్యూనైజేషన్ ప్రోగ్రామ్లోని వాక్సీన్లు సరఫరాను, అధ్యయన ప్రతుల పంపిణీని తటితర సాంకేతిక సహాయాన్ని అందించింది.

వైద్యపరీక్షలు మార్చి 2011లో ప్రారంభమయ్యాయి, భారతదేశంలోని మూడు ప్రదేశాలలో అనగా న్యూఫ్లీలోని సెంటర్ ఫర్ హెల్ప్ లిసెర్స్ అండ్ డవలప్ మెంట్ సాంసెప్ పర్ , అప్లయడ్ స్టడీస్(SAS), (ప్రధాన పరిశోధకులు: డాతెమ్ సునారో || రాంగైన్స్ చందోలా -), పుణ లోని KEM హెల్ప్ లిసెర్స్ సెంటర్లు అనుసంధానమైన ప్రిలింగ్ సాయబాబా రూరల్ హస్పిటల్,(ప్రధాన పరిశోధకులు: డాఆశిష్ బావదేకర్ |||), వెల్లారు క్రిస్టియన్ మెడికల్ కాలేజి, ప్రధాన పరిశోధ || గగన్ బీట్ కాంగ్), లలో చికిత్సాపాందుతున్న 6,799 మంచి భారతీయ శిశువులను పరిశోధనకు స్వీకరించారు. SAS వద్ద డాసీతా భండాలీ నాయకత్వంలో ||| అధ్యయన భాగస్వాములతో ఏర్పాటైన మూడోదశ క్లినికల్ కార్యకలాపాల నిర్వహణ యూనిట్ ఈ మూడు చోట్లు జిల్గే రోజువారి కార్యకలాపాల సమస్యాయంరవాణా , నిర్వహణల కు సంబంధించిన అంశాలకు బాధ్యత వహిస్తూ మూడోదశ పరీక్షలలో కీలకపాత్ర పోషించింది.

డా సుధాంశు ప్రాటి నాయకత్వంలోని ||DBT వారి ట్రాన్ స్లైఫనల్ హెల్ప్ సైన్స్ అండ్ టైక్నాలజీ ఇనిస్టిట్యూట్ అధ్యయనానికి సపోర్ట్ లాబోరెటరీగా ఎంపికయ్యాంది. అధ్యయనంలో విచిధ బిభాగాలైన వైద్య పర్యవేక్షణసమాచార , బయోస్టాటిక్స్ ల ,బౌపథ పర్యవేక్షణ, ప్రదేశ నిర్వహణ ,నిర్వహణను చూసేందుకు క్వింట్లైన్ ను గుత్తేదారు పరిశోధనా సంస్థగా ఎంపిక చేశారు. వెల్లారు క్రిటియన్ మెడికల్ కాలేజీ లోని బి వెల్ కం ట్రైల్ లిసెర్స్ లాబోరెటరీ డా||కాంగ్ నాయకత్వంలో అధ్యయనంలోని అన్ టైపియబుల్ స్టోర్ శాంపిల్స్ వైరస్ పరీక్షలకు ఎంపికయ్యాంది. అధ్యయనంలో అత్యున్నతమైన అంతర్జాతీయ వైద్య నిర్వహణ ప్రమాణాలు పరీక్షల ప్రమాణాలను ,పాటించారో లేదో చూసేందుకు ప్రయోగశాలల వద్ద క్లుష్టమైన తనిషీలు, నిర్వహించారు.

ఈక స్టోర్ నిర్వహణ సంఘం మూడో దశ పరీక్షలకు డేటా సెష్టీ మేనేజ్ మెంట్ బోర్డు (DSMB) గా వ్యవహరించింది.

పిబ్రవలి 2013లో నిర్వహించిన ఒక సమావేశంలో DSMB పరీక్షలు అత్యున్నత స్థాయి నైతిక ప్రమాణాలను, రోగుల

సంరక్షణను అందుకొందని సూచించింది. దానికి తగిన అంతర్జాతీయ స్థాయి ఉత్తమ వైద్యప్రమాణాలకు అనుగుణంగా ఉందని నిర్ణయించింది. వాక్సీన్ భద్రతాస్వరూపం అధ్యాతంగా ఉందని సామర్థ్య సమాచారం ముందుగా నిర్దారించిన సాఫల్యాన్ధాయలను అందుకుంటోందని కూడా DSMB చెప్పింది. DGCI నాయకత్వంలోని సెంట్రల్ ట్రగ్ కంట్రోల్ ఆర్సెంజేషన్ వారు **ROTAVAC®** కు సత్యరమే లైసెన్సు మంజూరు చేయడానికి కావాల్సిన అంతాలన్నీటినీ వైద్యపరీక్షలు ధృవపరుస్తున్నాయిని DSMB నిర్దారించింది.

ఈక విశిష్టమైన సాంఘిక ఆవిష్కరణ నమూనా

ROTAVAC® అభవ్యాధి యాత్ర అమెరికా సంయుక్త రాష్ట్రాలకు, భారతదేశానికి మర్యాద రెండు దేశాల్లోని విభన్న సంస్థలకు, రంగాలకు చెందిన ప్రసిద్ధ నిపుణుల సమన్వయంతో కూడిన విజయవంతమైన భాగస్వామ్యానికి ఒక వాస్తవ నమూనాగా ఉంది. అభవ్యాధి వ్యయాన్ని వివిధ సంస్థలు పంచుకోవడం చేత భారత్ బయోపెక్ ఒక **ROTAVAC®** వాక్సీన్ డోసు ధర అమెరికన్ డాలర్ గా(సుమారు రూ. 54లు) ఉంచేందుకు సాధ్యమయ్యాంది. ఈ చౌకైన విన్మాత్తు పథకం ఇండో-యుఎన్ వాక్సీన్ యాక్స్ ప్రోగ్రాం కింద DBT, NIH, AIIMS, CDC, స్టోవ్ ఫార్మ్ యూనివెర్సిటీల ద్వారా చేసిన నవజాత శిశువులలో లభ్యమయ్యే 116E రోటోవైరస్ రకం అభవ్యాధి మీద, ఇంకా రెండు దేశాల్లోని అనేక ఇతర సంస్థలు, నిపుణుల సహకారం మీద ఆధారపడి నిర్మించబడింది. ఈ భాగస్వామ్య ఆధారిత ప్రయత్నం వాక్సీన్ తయారంగంలో పూర్తిగా విన్మాత్తుమైనది. ఇదే **ROTAVAC®** అనబడే సురక్షితమైన సమర్థవంతమైన రోటోవైరస్ బిర్ల్ వాక్సీన్ ఉత్పత్తికి దారి తీసింది.

పూర్తిగా భారతీయమైన వాక్సీను కావడం కూడా ROTAVAC® విశిష్టతల్లో ఒకటి. బీనిలో భారతదేశానికి చెందిన వైరస్ రకం, కంపెసీ, క్లినికల్ పరీక్షల కేంద్రాలు పాలుపంచుకున్నాయి. భారత్ బయోపెక్ ఈ వాక్సీను మొదటగా భారతదేశంలో ఉపయోగించేలా లైసెన్సు పాందటానికి ప్రణాళిక వేస్తోంది. ప్రపంచవ్యాప్తంగా రోటోవైరస్ వ్యాధులను, మరణాలను తగ్గించడం ద్వారా ప్రపంచ ప్రజల ఆరోగ్యాన్ని మెరుగుపరచేందుకు ఈ వాక్సీనుకున్న సామర్థ్యం దృష్టిగా బీనిని అభవ్యాధి చెందుతున్న దేశాలకు రాయతీపై సరఫరా చేసేందుకు వీలయ్యేలా ROTAVAC® కి ప్రపంచ ఆరోగ్యసంస్థ ద్వారా ఆమోదం (ముందన్న ఆర్థత్) పొందాలనే ఆలోచనలో కంపెసీ ఉంది.

ఈ పత్రం ఆన్ లైన్ ఇంగ్లీషు .మరాతి భాషలలో లభస్తుంది ,తెలుగు ,తమిళం ,హిందీ ,

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

భారత బయోటెక్స్ లాబ్ శాఖ వారి వెబ్ సైటు: <http://dbtindia.nic.in>

భారత బయోటెక్ వారి వెబ్ సైటు: <http://www.bharatbiotech.com>

మీడియా సంప్రదింపులకు

భారత బయోటెక్స్ లాబ్ శాఖ ప్రతినిధి: Dr T.S. Rao, +91 (98) 7348-3538, tsrao@dbt.nic.in

భారత బయోటెక్ ప్రతినిధి: శీలా పనికర్, ఎన్ రైట్ పిఏర్, +91 98498 09594, Sheela@enrightpr.com

మురళీధరన్, ఎన్ రైట్ పిఏర్, +91 98851 09594, Murali@enrightpr.com

PATH మరియు అమెరికా దేశపు NIH and CDC నిపుణులకు: సుస్విత మాలవియ, +91 (97) 1724-3131, smalaviya@path.org

ప్రపంచ సమాచారమార్గుమ ప్రతినిధులు సంప్రదింపులకు :

Guillermo Meneses, GMMB, +1-202-445-1570, Guillermo.Meneses@gmmb.com
Allison Clifford, PATH, +1-202-669-7238, aclifford@path.org