

Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**
 a.stathakou@realnews.gr

Εκτακτο σχέδιο για τη διαχείριση κρουσμάτων κορωνοϊού σε άτομα που παραμένουν σε κατ' οίκον περιορισμό επεξεργάζεται η ειδική επιτροπή εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας. Ο σχεδιασμός περιλαμβάνει τη δημιουργία ενός δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που θα εξασφαλίζει έναν γιατρό δίπλα σε κάθε ασθενή.

Σύμφωνα με πληροφορίες της **Realnews**, το σχέδιο προβλέπει τη στενή ιατρική παρακολού-

τρού που θα ενταχθούν στο σύστημα και θα αναλάβουν να παρακολουθούν έναν συγκεκριμένο αριθμό ασθενών.

Παράλληλα, έχει προταθεί να δημιουργηθεί ειδική ιατρική ομάδα παρέμβασης για έκτακτες περιπτώσεις που θα πραγματοποιεί κατ' οίκον επισκέψεις σε ασθενείς των οποίων επιβαρύνεται η κατάσταση της υγείας τους. Στη συνέχεια, ειδικό κλιμάκιο νοσηλευτών θα επισκέπτεται τα σπίτια των ασθενών και θα διενεργεί διαγνωστικά τεστ στο συγγενικό τους περιβάλλον, προκειμένου να περιοριστούν οι επισκέψεις στις δομές Υγείας, καθώς ενέχουν τον κίνδυνο διασποράς του ιού. Επίσης, μελε-

Οι γιατροί του «Αττικόν»

Πόρτα ελπίδας άνοιξαν τις τελευταίες ημέρες οι επιστήμονες ανά τον κόσμο που κάνουν αγώνα δρόμου για να βρουν όπλα ενάντια στον ιό πριν οι συνέπειες της πανδημίας πάρουν μεγαλύτερες διαστάσεις.

Στην ερευνητική αυτή προσπάθεια συμμετέχει και ομάδα Ελλήνων επιστημόνων από την πανεπιστημιακή κλινική του Νοσοκομείου «Αττικόν», με επικεφαλής τον καθηγητή Παθολογίας **Ευάγγελο Γιαμαρέλλο**. Στην εν λόγω έρευνα δοκιμάζεται μια πρωτοποριακή παγκοσμίως θεραπεία που αφορά τη χρήση μονοκλωνικών αντισωμάτων για την αντιμετώπιση μια

διάσπηση, σε συνεργασία με τον ΕΟΦ, να χορηγείται σε ασθενείς. Ενδιαφέρον για τα αποτελέσματα της έρευνάς μας έχουν δείξει συνάδελφοι από Ιταλία, Κίνα και Γερμανία».

«Σημαντική εξέλιξη»

Καλά είναι τα νέα και από το μέτωπο της επιστήμης όσον αφορά την ανακάλυψη του εμβολίου που θα θωρακίσει την ανθρωπότητα απέναντι στον ιό.

Για τα νεότερα δεδομένα, μιλά ο **Θάνος Δημόπουλος**, καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ, πρύτανης ΕΚΠΑ:

«Σημαντικότερη εξέλιξη στην προσπάθεια για



Ετοιμάζουν σχέδιο για κατ' οίκον νοσηλεία

Ένα δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που θα εξασφαλίζει γιατρό για κάθε ασθενή επεξεργάζεται η ειδική επιτροπή εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας

θηση των περιστατικών που παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα, για να εντοπιστούν εγκαίρως οι επιπλοκές και να μεταφερθούν στο νοσοκομείο πριν η κατάσταση αποβεί επικίνδυνη για την υγεία τους.

Ο στόχος είναι κάθε ασθενής που παραμένει στο σπίτι με συμπτώματα κορωνοϊού να έχει τακτική επικοινωνία με έναν γιατρό Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Ο γιατρός αυτός θα τηλεφωνεί στον ασθενή καθημερινά και θα ενημερώνεται για την πορεία των συμπτωμάτων του, με βάση ένα συγκεκριμένο πρωτόκολλο που καταρτίζει η ειδική Επιτροπή Αντιμετώπισης Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμωγόνους Παράγοντες.

Ανάλογα με την πορεία της νόσου θα χορηγείται η ενδεδειγμένη αγωγή, με βάση το πρωτόκολλο που θα καταρτιστεί. Ο ασθενής θα παρακολουθείται για καθημερινά για να διαγνωστούν εγκαίρως οι επιπλοκές που μπορεί να προκαλέσουν είτε ο ιός είτε μια μικροβιακή επιμόλυνση.

Οι γιατροί που θα αναλάβουν την παρακολούθηση των ασθενών θα είναι κατ' αρχάς οι γιατροί των Δημόσιων Δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Κέντρων Υγείας και ΤοΜΥ. Επίσης, θα επιστρατευτούν και οι ιδιώτες για-

τάται η αξιοποίηση των Κέντρων Υγείας για τη νοσηλεία των ασθενών που παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα, προκειμένου οι κλίνες των δημόσιων νοσοκομείων να διατεθούν μόνο για όσους βρίσκονται σε σοβαρή κατάσταση.

Επικουρικά πρόκειται να τεθεί σε λειτουργία σύστημα τηλεϊατρικής, στο οποίο θα κληθούν να συμμετάσχουν οι ιδιώτες γιατροί. Ανάλογο σύστημα δημιούργησε και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών με την Περιφέρεια Αττικής και πολλά μέλη του ΙΣΑ έχουν δηλώσει ήδη συμμετοχή εθελοντικά.

Ένα άλλο μεγάλο ζήτημα αφορά την υποστήριξη των ασθενών και των συγγενών τους που θα βρίσκονται σε καραντίνα. Οι αρμόδιες Αρχές επεξεργάζονται διάφορα σενάρια για να εξασφαλιστεί ο εφοδιασμός τους σε φάρμακα και τρόφιμα, χωρίς να χρειαστεί να κυκλοφορούν. Προτεραιότητα σε αυτούς τους σχεδιασμούς έχουν οι ευπαθείς ομάδες, δηλαδή οι ηλικιωμένοι και οι χρόνιοι πάσχοντες,

οξείας κατάστασης που χαρακτηρίζεται από αύξηση των φλεγμονωδών κυτοκινών (καταιγίδα κυτοκινών), η οποία μπορεί να οδηγήσει σε βλάβη οργάνων και σε ραγδαία επιδείνωση της κατάστασης του ασθενούς. Αναφορικά με το εθνικό πρωτόκολλο που πρόκειται να ξεκινήσει το επόμενο χρονικό διάστημα ο κ. Γιαμαρέλλος δήλωσε τα εξής: «Διαπιστώσαμε

ότι μια βιολογική θεραπεία που βασίζεται στον συνδυασμό δύο φαρμάκων που κυκλοφορούν εδώ και χρόνια στη χώρα μας και χορηγούνται στη ρευματοειδή αρθρίτιδα μπορεί να προλάβει την καταστροφική διαδικασία στους πνεύμονες που οδηγεί τον ασθενή στη Μονάδα

Εντατικής Θεραπείας ή και να την αναστρέψει. Μάλιστα, υπάρχει η δυνατότητα με εργαστηριακή εξέταση να διαπιστώσουμε ποιοι ασθενείς θα κάνουν τη βαριά αυτή επιπλοκή και με τη χορήγηση φαρμάκων να την αποτρέψουμε. Η θεραπεία θα ξεκινήσει το επόμενο χρονικό

την ανάπτυξη εμβολίων για τον νέο κορωνοϊό αποτελεί η έναρξη κλινικής δοκιμής φάσης 1 την περασμένη Δευτέρα στο Ινστιτούτο Έρευνας Υγείας του Kaiser Permanente Washington στο Σιάτλ των ΗΠΑ. Το εμβόλιο έχει την κωδική ονομασία mRNA-1273 και στη μελέτη αναμένεται να ενταχθούν 45 υγιείς εθελοντές ηλικίας από 18 έως 55 ετών. Οι νεότερες τεχνολογίες πλατφόρμας και οι συνεργασίες βιοτεχνολογικών και φαρμακευτικών εταιρειών επιταχύνουν σημαντικά τη φάση των προκλινικών μελετών και επιπλέον κλινικές μελέτες αναμένεται να ξεκινήσουν και στην Ευρώπη, ενώ η Γερμανία φαίνεται να ηγείται της προσπάθειας με την έναρξη κλινικών δοκιμών στα τέλη του επόμενου μήνα».

Ο διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργίας και Λοιμωδών Νοσημάτων των ΗΠΑ, δρ **Anthony Fauci**, έχει δηλώσει ότι η ανάπτυξη ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου για τον SARS-CoV-2 αποτελεί επείγουσα προτεραιότητα για τη δημόσια υγεία».

Αναφορικά με την πιθανότητα ο ιός να έχει μεταλλαχθεί και να έχει καταστεί περισσότερο επιθετικός σε νεότερες ηλικίες, όπως υποστήριξαν τις τελευταίες ημέρες ξένοι επιστήμονες, ο κ. Δημόπουλος είναι καθοριστικός:

Στόχος είναι κάθε ασθενής που παραμένει στο σπίτι με συμπτώματα κορωνοϊού να έχει τακτική επικοινωνία με έναν γιατρό



«Με τον όρο “μετάλλαξη” περιγράφουμε οποιαδήποτε αλλαγή στο γενετικό υλικό του ιού. Σύμφωνα και με τη δημοσίευση των Grubaugh και συνεργατών στο περιοδικό “Nature Microbiology” (2020), οι μεταλλάξεις αποτελούν αναμενόμενο φαινόμενο κατά τον κύκλο ζωής των ιών που έχουν γενετικό υλικό RNA, συμπεριλαμβανομένων και των κορωνοϊών, οι οποίοι δε διαθέτουν αποτελεσματικούς μηχανισμούς επιδιόρθωσης των λαθών στο γενετικό υλικό. Σημειώνουν, μάλιστα, ότι αυτές οι μεταλλάξεις σπάνια αλλάζουν την πορεία των επιδημιών και δεν αποτελούν αφορμή για επιπλέον ανησυχία.

Σχετικά με τις νεότερες ηλικίες, συνήθως η λοίμωξη από τον SARS-CoV-2 έχει ηπιότερη κλινική εικόνα και επομένως οι νεότεροι θα αναζητήσουν λιγότερο συχνά ιατρική φροντίδα



και θα παραμείνουν αδιάγνωστοι. Δεν φαίνεται να υπάρχει συσχέτιση μεταξύ των πιθανών μεταλλάξεων και της λοίμωξης στους νεότερους. Πλέον, μελέτες δείχνουν ότι και οι νέοι και τα παιδιά μπορούν να προσβληθούν και, μάλιστα, αυτό συνέβαινε και στα αρχικά στάδια της επιδημίας στην Κίνα, σύμφωνα και με αναδρομική μελέτη από τους Liu και συνεργάτες που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό “The New England Journal of Medicine”».

