

«Η επιδημία εξακολουθεί να “σιγοβράζει”»

*Οι ειδικοί επιστήμονες
καλούν σε επαγρύπνηση*

Σε επαγρύπνηση και εγρήγορση καλούν οι ειδικοί επιστήμονες και κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την απειλή του κορωνοϊού, επισημαίνοντας ότι παρά τη σχετική επιβράδυνση «η επιδημία εξακολουθεί να “σιγοβράζει”». Όπως επισημάνθηκε χθες, η εικόνα ανάσχεσης της διασποράς της νόσου συμπίπτει με τη λήψη μέτρων για χρήση μάσκας και περιορισμούς σε συγκεκριμένες περιοχές.



**168 νέα κρούσματα
ανακοινώθηκαν χθες, ενώ
σημειώθηκαν δύο θάνατοι**

Εγρήγορση παρά την επιβράδυνση

168 νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό σε 8.987

Εξι μήνες συμπληρώνονται σήμερα από τη διάγνωση του πρώτου κρούσματος COVID-19 στην Ελλάδα – ήταν στις 26 Φεβρουαρίου στη Θεσσαλονίκη. Αυτό θύμιζε χθες ο επικουρος καθηγητής Κλινικής Ιολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών Γκίκας Μαγιορκίνης, ο οποίος αντικατέστησε τον Σωτήρη Τσιόδρα στην πρώτη επίσημη τακτική ενημέρωση του «δεύτερου κύματος» της πανδημίας στη χώρα. Με δεδομένο ότι ο αριθμός των νέων κρουσμάτων κινήθηκε κάτω από το ψυχολογικό όριο των 200 για δεύτερη συνεχόμενη ημέρα (χθες καταγράφηκαν 168 κρούσματα, εκ των οποίων τα 20 εντοπίστηκαν στις πύλες εισόδου), οι ειδικοί έκαναν λόγο για «σχετική επιβράδυνση» της πανδημίας. Εκρυσσαν όμως τον κώδωνα του κινδύνου σχετικά με την ανάγκη τήρησης των μέτρων, καθώς, όπως είπε χαρακτηριστικά ο κ. Μαγιορκίνης, «η επιδημία εξακολουθεί να σιγοβράζει».



«Από 1/7 έως 23/8 στα σημεία εισόδου της χώρας διεξήχθησαν 360.206 έλεγχοι», σύμφωνα με τον κ. Χαρδαλιά.

Ανυψυχία στους ειδικούς προκαλεί η διασπορά του ιού σε νεαρότερες ηλικίες.

προκαλούν ανυψυχία και απαιτούν επαγρύπνηση. «Ένας μικρός αριθμός φορέων υπό κατάλληλες συνθήκες δύνανται να μεταδώσει τον ιό σε πολλούς». Η ανύψυξη του δεύτερου κύματος είναι εφικτή μόνο μέσω μέτρων που ελαχιστοποιούν τέτοια γεγονότα υπερμετάδοσης: χρήση μάσκας σε κλειστούς χώρους και, κυρίως, σωστή χρήση μάσκας. Η περίοδος που διανύουμε, επισήμανε, είναι κρίσιμη. Η επάνοδος από τις διακοπές πρέπει να ακολουθείται από λελογισμένο αυτοπεριορισμό για 7-10 ημέρες.

Ανυψυχία στους ειδικούς προκαλεί η διασπορά του ιού σε νεαρότερες ηλικίες. Μπορεί, όπως ειπώθηκε, να μην οδηγήσει σε πολλά βαριά περιστατικά, αλλά οι χρόνιες επιπτώσεις του ιού ακόμα και σε ήπια περιστατικά παραμένουν σε μεγάλο βαθμό άγνωστες. Επιπλέον, η επιδημία στους νέους μπορεί ανά πάσα στιγμή να «δω-

σει» μεταδόσεις σε μεγαλύτερους, με δραματικές συνέπειες. Ρόλο στην ανάσχεση του δεύτερου κύματος έχουν παίξει οι στοχευόμενοι εργαστηριακοί έλεγχοι, καθώς παρέχουν τη δυνατότητα να ανακοπούν αλυσίδες μετάδοσης.

Ο κ. Νίκος Χαρδαλιάς, από την πλευρά του, απαντώντας στην κριτική για το άνοιγμα των συνόρων, δήλωσε χθες ότι δεν συνετέλεσε το άνοιγμα του τουρισμού στην αύξηση των κρουσμάτων. «Από 1/7 έως 23/8, στα σημεία εισόδου της χώρας διεξήχθησαν 360.206 έλεγχοι σε σύνολο 2.931.614 εισερχομένων στη χώρα. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα ήταν 723», είπε. «Οι έλεγχοι δεν ήταν τυχαίοι, επιλέγονται οι επιβάτες που έχουν περισσότερες πιθανότητες να είναι θετικοί. Ο αλγόριθμος αξιολογεί διάφορα στοιχεία, από την ηλικία, τη χώρα προέλευσης του ταξιδιώτη αλλά και τα πρόσφατα ταξίδια του, υπολογίζοντας τον συντελεστή ρίσκου, με αποτέλεσμα να επιτυγχάνεται ο εντοπισμός περισσότερων κρουσμάτων». Όπως ανέφερε, βλέπουμε χώρες, όπως το Ισραήλ και η Νέα Ζηλανδία, που τα πήγαν καλά στο πρώτο κύμα να βιώνουν εντονότερα το δεύτερο κύμα. Έτσι συνέβη και στην Ελλάδα. «Σήμερα βρισκόμαστε σε καλό επιδημιολογικό επίπεδο, αλλά δεν πρέπει να εφησυχάζουμε». Η αντιμετώπιση της πανδημίας είναι μαραθώνιος.

Τα 168 νέα κρούσματα που καταγράφηκαν χθες ανέβασαν τον συνολικό αριθμό των περιστατικών σε 8.987. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 31 ασθενείς, ενώ καταγράφηκαν δύο ακόμα θάνατοι, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται σε 244.

ΑΙΝΑ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ

Τα υποψήφια εμβόλια και το στάδιο των ερευνών

Περισσότερα από 170 υποψήφια εμβόλια έναντι του νέου κορωνοϊού βρίσκονται υπό αξιολόγηση αυτή τη στιγμή, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ). Επειτα από ανάλυση που πραγματοποίησαν οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Ιωάννης Ντάνας, Μαρία Γαβριατοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) για τα δεδομένα που ισχύουν στο συγκεκριμένο πεδίο ερευνών, η κατάσταση διαμορφώνεται ως εξής αναφορικά με τα εμβόλια αυτά:

- Τα 138 βρίσκονται σε προκλινικές δοκιμές, δηλαδή σε δοκιμές σε ζώα, ώστε να διαπιστωθούν τυχόν επικίνδυνες παρενέργειες και να εξακριβωθεί η ικανότητα του εμβολίου να εγείρει ανοσιακή απόκριση και μνήμη.
- Τα 25 αξιολογούνται ως προς την ασφάλειά τους στους ανθρώπους σε μικρές μελέτες φάσης 1, δηλαδή μελέτες που συμπεριλαμβάνουν μικρό αριθμό υγιών εθελοντών για να διαπιστωθεί η ασφάλεια στους ανθρώπους και να κατανοηθούν βασικοί μηχανισμοί επαγωγής ανοσιακής μνήμης.
- Τα 15 βρίσκονται σε μελέτες φάσης 2 με περισσότερους εθελοντές και αξιολογούνται ως προς την αποτελεσματικότητά και την ασφάλεια, ενώ πλέον προσδιορίζεται και το βέλτιστο δοσολογικό επίπεδο.
- 7 εμβόλια βρίσκονται υπό αξιολόγηση σε μεγάλες μελέτες φάσης 3 που, εφόσον έχουν

ενθαρρυντικά αποτελέσματα αποτελεσματικότητας και ασφάλειας και επιβεβαιώσουν τις μελέτες φάσης 2, πρόκειται να οδηγηθούν σε έγκριση από τις ρυθμιστικές αρχές.

Προς το παρόν κανένα εμβόλιο δεν έχει λάβει έγκριση, ενώ η Ρωσία έδωσε επιταχυνόμενη έγκριση σε εμβόλιο με βάση τα αποτελέσματα μελετών φάσης 2.

Εως το τέλος του έτους

Οι καθηγητές του ΕΚΠΑ υπογραμμίζουν ότι «τουλάχιστον δύο κλινικές μελέτες φάσης 3 αναμένεται να έχουν ολοκληρω-

Υπό αξιολόγηση περισσότερα από 170 – Προς το παρόν κανένα δεν έχει λάβει έγκριση.

θεί έως το τέλος του έτους. Με την ολοκλήρωση των κλινικών μελετών φάσης 3 θα μπορέσει να προσδιοριστεί με μεγαλύτερη ακρίβεια ο χρονικός ορίζοντας διάρκειας των εμβολίων στην παγκόσμια αγορά. Η επιστημονική πρόοδος, καθώς και το γεγονός ότι η παγκόσμια κοινότητα έχει δείξει πρωτοφανή κινητικότητα για την ανεύρεση εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2, έχει ως αποτέλεσμα να αναμένουμε ενθαρρυντικά αποτελέσματα σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα συγκριτικά με την ανάπτυξη εμβολίων έναντι άλλων ιών κατά το παρελθόν».

Στη Θεσσαλονίκη κέντρο ερευνών της Pfizer

Στη Θεσσαλονίκη, ένα από τα έξι κέντρα ψηφιακών ερευνών του φαρμακευτικού κολοσσού Pfizer «μέχρι το τέλος του χρόνου θα απασχολεί 200 επιστήμονες της χώρας μας». Αυτό αναφέρει σε ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ο πρωθυπουργός Κυρ. Μητσοτάκης, με αφορμή τη συνάντηση που είχε χθες στο Μέγαρο Μαξίμου με τον ελληνικής καταγωγής διευθύνοντα σύμβουλο της εταιρείας, Αλμπερτ Μπουρλά. Ο κ. Μπουρλάς είναι «έναν Έλληνα που βρίσκεται στη διεθνή πρωτοπορία της έρευνας, της καινοτομίας και της επιχειρηματικότητας», σημειώνει ο κ. Μητσοτάκης και υπογραμμίζει ότι από τον συνομιλητή του άκουσε «τα καλά νέα από το μέτωπο του εμβολίου κατά της COVID-19». Και ο πρωθυπουργός προσθέτει: «Η Pfizer βρίσκεται στην πρώτη γραμμή της έρευνας και σύντομα θα υπογράψει συμφωνία με την Ε.Ε. για τη διάθεση του εμβολίου στην ευρωπαϊκή αγορά. Μέχρι, όμως, να βρεθεί το εμβόλιο, πρέπει να επαγρυπνούμε: Φοράμε μάσκα, κρατάμε αποστάσεις, φροντίζουμε την προσωπική μας υγιεινή. Όπως στην επιστήμη, έτσι και στην καθημερινότητα, η επιτυχία έρχεται με ατομική ευθύνη, ορθή σκέψη και συλλογική δράση».



Παραγωγή του φαρμάκου ρεμδεσιβίρη. Η χορήγησή του έχει εγκριθεί από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Η κλινική αξία της ρεμδεσιβίρης

«Ενώ η χορήγηση ρεμδεσιβίρης για 5 ημέρες βελτιώνει την κλινική εικόνα των ασθενών με COVID-19 μέτριας βαρύτητας, δεν ισχύει το ίδιο όταν το φάρμακο χορηγείται για 10 ημέρες. Το κλινικό όφελος της ρεμδεσιβίρης σε αυτή την ομάδα των ασθενών ουσιαστικά παραμένει αβέβαιο». Σε αυτό το συμπέρασμα οδηγούν τα αποτελέσματα μελέτης που πραγματοποιήθηκε και τα ευρήματά της δημοσιεύθηκαν στο έγκριτο περιοδικό JAMA. Τα βασικά σημεία της μελέτης συνοψίζονται από τους γιατρούς της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Ιωάννη Ντάναση, Μαρία Γαβριατοπούλου και Θάνο Δημόπουλο (πρύτανης ΕΚΠΑ).

Όπως επισημάνουν, πρόκειται για μια τυχαίοποιημένη, μη τυφλοποιημένη μελέτη που συμπεριέλαβε νοσηλεύομενους ασθενείς με επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2 και μετρίου βαθμού πνευμονία (πνευμονικά διηθήματα ενδεικτικά πνευμονίας στην ακτινογραφία θώρακος και κορεσμό οξυγόνου στον ατμοσφαιρικό αέρα άνω του 94%). Οι ασθενείς προέρχονταν τόσο από τις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής όσο και από την Ευρώπη και την Ασία. Οι ασθενείς τυχαίοποιήθηκαν να λάβουν είτε 10 ημέρες

Για τους ασθενείς με COVID-19 μέτριας βαρύτητας παραμένει ουσιαστικά αβέβαιο το όφελός της.

ρεμδεσιβίρη (197 άτομα) είτε 5 ημέρες ρεμδεσιβίρη (199 άτομα) είτε την κλασική θεραπευτική αγωγή χωρίς ρεμδεσιβίρη (200 άτομα). Η ρεμδεσιβίρη χορηγήθηκε στη δόση των 200 mg την 1η ημέρα και ακολούθως σε δόση 100 mg την ημέρα. Το πρωτεύον καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν η κλινική κατάσταση των ασθενών κατά την 11η ημέρα με βάση μια ειδική επτάβαθμη κλίμακα όπου το 1 ήταν ο θάνατος και το 7 το εξιτήριο από το νοσοκομείο.

Συνολικά η διάμεση ηλικία των συμμετεχόντων στη μελέτη ήταν τα 57 έτη, το 39% (227 άτομα) ήταν γυναίκες, ενώ το 56% είχαν ατομικό ιστορικό καρδιαγγειακής νόσου, το 42% υπέρταση και το 40% διαβήτη. Την 11η ημέρα, οι ασθενείς που έλαβαν 5 ημέρες ρεμδεσιβίρης είχαν στατιστικά σημαντικά και μεγαλύτερη πιθανότητα κλινικής βελτίωσης συγκριτικά με τους ασθενείς που δεν έλαβαν ρεμδεσιβίρη. Ωστόσο,

δεν παρατηρήθηκε σημαντική διαφορά στην κλινική κατάσταση μεταξύ των ασθενών που έλαβαν 10 ημέρες ρεμδεσιβίρη και αυτών που δεν έλαβαν ρεμδεσιβίρη.

Συνολικά, κατά την περίοδο παρακολούθησης μέχρι την ημέρα 28, εννέα ασθενείς απεβίωσαν, και πιο συγκεκριμένα δύο από την ομάδα των ασθενών που έλαβαν 5 ημέρες ρεμδεσιβίρη, τρεις από την ομάδα των ασθενών που έλαβαν 10 ημέρες ρεμδεσιβίρη και τέσσερις μεταξύ όσων δεν έλαβαν ρεμδεσιβίρη. Αναφορικά με τις ανεπιθύμητες ενέργειες της ρεμδεσιβίρης, η ναυτία, η υποκαλιαιμία και ο πονοκέφαλος ήταν συχνότερα μεταξύ των ασθενών που έλαβαν το φάρμακο συγκριτικά με αυτούς που δεν το έλαβαν.

Με βάση τα δεδομένα αυτά, προκύπτει το συμπέρασμα ότι για τους ασθενείς με COVID-19 μέτριας βαρύτητας παραμένει ουσιαστικά αβέβαιο το κλινικό όφελος της ρεμδεσιβίρης. Η κλινική αξία του φαρμάκου για ασθενείς με σοβαρή νόσο COVID-19 έχει αποδειχθεί στην τυχαίοποιημένη κλινική μελέτη ACTT-1, η οποία οδήγησε στην έγκριση χορήγησης του φαρμάκου από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

