

**ΝΕΑ ΟΠΛΑ ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΤΟΥ
ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ**

2 ΕΜΒΟΛΙΑ-ΑΣΠΙΔΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ



► **ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ** από τους επιστήμονες για να ολοκληρώσουν το εξειδικευμένο αντιγριπικό εμβόλιο τους επόμενους μήνες

► **ΕΝΘΑΡΡΥΝΤΙΚΑ** τα αποτελέσματα για την προστασία που παρέχει αντιφυματικό εμβόλιο απέναντι στη νόσο COVID-19

📍 ΣΕΛ. 20-21



ΠΟΛΙΤΙΚΗ



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

Ενισχύεται η φαρέτρα της επιστήμης ενάντια στην πανδημία με δύο εμβόλια που θα λειτουργήσουν ως ασπίδα προστασίας για τα άτομα της τρίτης ηλικίας. Σύμφωνα με πληροφορίες, πρόκειται να κυκλοφορήσει το επόμενο χρονικό διάστημα ένα αντιγριπικό εμβόλιο, το οποίο έχει παρασκευαστεί για να προστατεύει στοχευμένα τον ευάλωτο πληθυσμό των ηλικιωμένων.

Τα υψηλά ποσοστά θνητότητας από τον κορωνοϊό ανάμεσα στα άτομα της τρίτης ηλικίας έχουν σημάνει συναγερμό, ενόψει, μάλιστα,

μπώματα τόσο του κορωνοϊού όσο και της γρίπης σε μεγάλο βαθμό είναι κοινά και δημιουργούν προβλήματα στη διάγνωση από τον θεράποντα γιατρό», εξηγεί ο κ. Γαργαλιάνος και τονίζει: «Λόγω της πανδημίας έχει ακόμα μεγαλύτερη σημασία ο αντιγριπικός εμβολιασμός των ευπαθών ομάδων και των υγειονομικών. Βέβαια, το ιδανικό θα ήταν ο καθολικός αντιγριπικός εμβολιασμός, όπως γίνεται εδώ και πολλά χρόνια στις ΗΠΑ».

Ελπίδα

Την ίδια ώρα ελπίδες για τη θωράκιση των ηλικιωμένων απέναντι στις ιώσεις του αναπνευστικού και τον SARS-CoV-2 δίνουν τα αποτελέσματα των ερευνών για την προστατευτική δράση του αντιφυματικού εμβολίου BCG.

Σύμφωνα με τον πρύτανη του Πανεπιστημίου Αθηνών, καθηγητή **Θάνο Δημόπουλο**, το BCG είναι ένα παλιό εμβόλιο, το οποίο έχει αναπτυχθεί για να προσφέρει προστασία από τη φυματίωση και γίνεται συχνά σε παιδιά. Έχει παρατηρηθεί ότι προκαλεί σημαντική ενεργοποίηση του ανοσοποιητικού συστήματος.

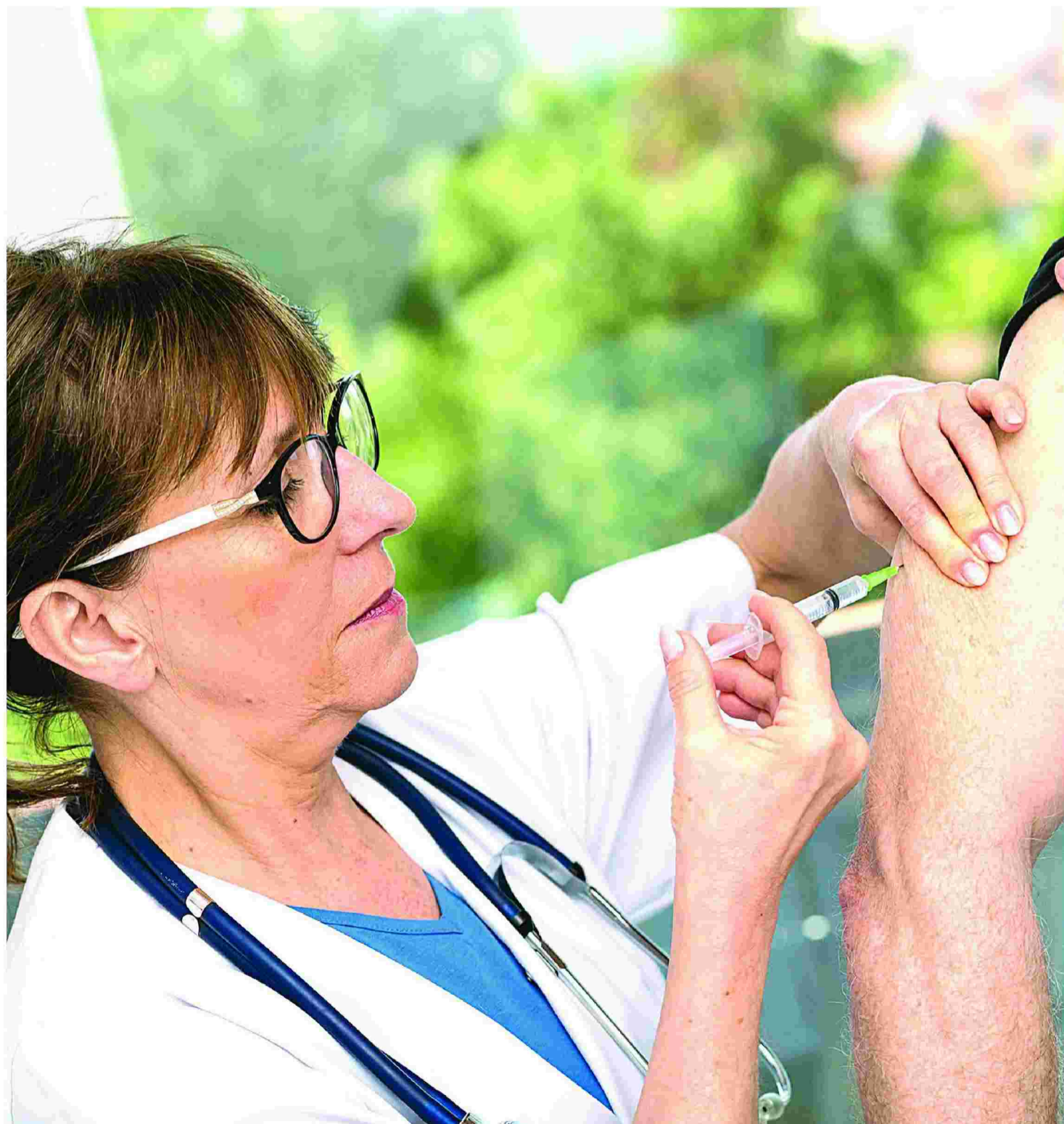
Στο πλαίσιο συνεργασίας της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστρι-

ακού Πανεπιστημίου Αθηνών με την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Radboud της Ολλανδίας, διαπιστώθηκε ότι οι υπερήλικες μπορούν να έχουν σημαντική ωφέλεια από αυτό το εμβόλιο.

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων **Ευάγγελος Ι. Γιαμαρέλλος-Μπουρμπούλης** και συντονιστής της μελέτης στη Δ' Παθολογική Κλινική στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν» επισημαίνει: «Η σημαντικότερη παρατήρηση ήταν ότι το εμβόλιο BCG μπόρεσε να προστατεύσει από τις αναπνευστικές λοιμώξεις. Διαπιστώθηκε ότι οι υπερήλικες που εμβολιάστηκαν με το BCG είχαν κατά 75% λιγότερες λοιμώξεις του αναπνευστικού από τους υπερήλικες που εμβολι-

Αγώνας δρόμου από τους επιστήμονες για να ολοκληρώσουν το εξειδικευμένο αντιγριπικό εμβόλιο τους επόμενους μήνες. Ενθαρρυντικά τα αποτελέσματα για την προστατευτική δράση που παρέχει αντιφυματικό εμβόλιο απέναντι στη νόσο COVID-19

Δύο εμβόλια-ασπίδες για τους ηλικιωμένους



της επικείμενης επιδημίας της γρίπης, που αποτελεί έναν ακόμα σημαντικό παράγοντα κινδύνου. Η επιστημονική κοινότητα αποδύθηκε σε αγώνα δρόμου για να θωρακίσει την ευαίσθητη αυτή ηλικιακή ομάδα απέναντι στον ιό της γρίπης, καθώς, εάν υπάρξει συννοσηρότητα με τον κορωνοϊό, θα αυξήσει δραματικά τη θνητότητα.

Το πρόβλημα είναι ότι το υπάρχον αντιγριπικό εμβόλιο έχει σχετικά χαμηλή αποτελεσματικότητα, που δεν ξεπερνά το 40%, στα άτομα της τρίτης ηλικίας. Για τον λόγο αυτό παρασκευάστηκε ένα πρωτοποριακό εμβόλιο που απευθύνεται ειδικά στους ηλικιωμένους, με βάση τις ιδιαιτερότητες του οργανισμού τους. Οι ελληνικές υγειονομικές Αρχές παρακολουθούν το θέμα, προκειμένου να διασφαλίσουν ότι το εμβόλιο αυτό θα έρθει εγκαίρως και στην ελληνική αγορά.

Ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων, **Παναγιώτης Γαργαλιάνος**, εξηγεί ότι «πρόκειται για ένα πολλά υποσχόμενο νέο αντιγριπικό εμβόλιο με μεγαλύτερη ανοσοενισχυτική συγκέντρωση, το οποίο απευθύνεται σε άτομα μεγάλης ηλικίας, καθώς έχει παρατηρηθεί ότι σε αυτές τις ηλικίες υπάρχει μικρότερο ποσοστό ανοσοποίησης με το υπάρχον αντιγριπικό εμβόλιο». Ο κ. Γαργαλιάνος τονίζει την ανάγκη να εμβολιαστεί όσο το δυνατόν μεγαλύτερο μέρος των πολιτών. «Ο αντιγριπικός εμβολιασμός φέτος είναι ιδιαίτερα σημαντικός λόγω του κορωνοϊού, καθώς είναι επικίνδυνο να συμπέσουν στον ίδιο άνθρωπο ταυτόχρονα δύο τέτοιες ιώσεις. Εξάλλου, τα συ-



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

άσθηκαν με εικονικό εμβόλιο». Ο κ. Γιαμαρέλος προσθέτει ότι έντεκα μελέτες διεξάγονται αυτή την περίοδο σε όλο τον κόσμο για να διαπιστωθεί η πιθανή προστατευτική δράση του εμβολίου BCG στις ευπαθείς ομάδες κατά της COVID-19.

«Μια τέτοια μελέτη διεξάγεται στην Ελλάδα σε 12 κέντρα σε όλη την ελληνική επικράτεια. Στη μελέτη συμμετέχουν συμπολίτες μας που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες. Μέχρι σήμερα έχουν ήδη εμβολιαστεί 300 άτομα», καταλήγει ο κ. Γιαμαρέλος.

Το εμβόλιο για τον SARS-CoV-2

Την ίδια ώρα, σημαντικά βήματα προόδου έχουν κάνει οι επιστήμονες για την ανακάλυψη του εμβολίου κατά του κορωνοϊού. Έχουν παρασκευαστεί περισσότερα από 177 εμβόλια, εκ των οποίων τα εννέα έχουν προγραμματίσει κλινικές μελέτες φάσης 3. Τον επόμενο μήνα αναμένονται τα αρχικά αποτελέσματα αυτών των μελετών, ενώ μέχρι το τέλος του φθινοπώρου είναι πιθανόν να υπάρχει διαθέσιμο κάποιο από αυτά τα εμβόλια στην ευρωπαϊκή αγορά.

Μάλιστα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει επενδύσει σε έξι πιθανά εμβόλια και έχει παραγγείλει 30 εκατ. δόσεις από το εμβόλιο της Οξφόρδης, που θα διατεθεί από την εταιρεία AstraZeneca.



“Ο αναγριπικός εμβολιασμός φέτος είναι ιδιαίτερα σημαντικός πόντος του κορωνοϊού”

τονίζει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων Παναγιώτης Γαργαλιάνος



“Το εμβόλιο BCG μπόρεσε να προστατεύσει από τις αναπνευστικές λοιμώξεις”

σημειώνει ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων Ευάγγελος Ι. Γιαμαρέλλος-Μπουρμπούλης



“Σημαντική ενεργοποίηση του ανοσοποιητικού συστήματος προκαλεί το εμβόλιο BCG”

υπογραμμίζει ο πρόεδρος του Πανεπιστημίου Αθηνών Θάνος Δημόπουλος

Η Ελλάδα εκπνέει ότι θα εξασφαλίσει σε πρώτη φάση περίπου 600.000 δόσεις.

Ωστόσο, οι επιστήμονες διατυπώνουν επιφυλάξεις για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων για τον κορωνοϊό, με δεδομένο ότι έχει διαπιστωθεί πως η ανοσία στους ασθενείς διατηρείται για μικρό χρονικό διάστημα, ενώ ο ιός έχει την ικανότητα να μεταλλάσσεται.

Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας

Νέες κλίνες μονάδων εντατικής θεραπείας, αξιοποίηση ιδιωτικών κλινικών για τη νοσηλεία αποκλειστικά ηλικιωμένων ασθενών και αύξηση των νοσοκομείων αναφοράς για τη νοσηλεία κρουσμάτων είναι οι βασικοί άξονες του επιχειρησιακού σχεδίου του υπουργείου Υγείας για την υγειονομική θωράκιση της χώρας, ενόψει του δεύτερου επιδημικού κύματος.

Ειδικότερα έχει σχεδιαστεί η δημιουργία 290 νέων κλινών ΜΕΘ και 54 νέων κλινών ΜΑΦ.

Το σχέδιο προβλέπει ότι 50 ΜΕΘ και 26 ΜΑΦ θα αναπτυχθούν σε χώρους που έχουν δηλώσει πως διαθέτουν τα νοσοκομεία. Παράλληλα, προβλέπεται η δημιουργία 155 νέων κλινών ΜΕΘ και 19 νέων κλινών ΜΑΦ σε χώρους που διαθέτουν τα νοσοκομεία μέσω της δωρεάς που έκανε το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος». Σε κάποιες περιπτώσεις είναι αναγκαία η διαμόρφωση των κτιρίων για να εξασφαλιστούν οι απαραίτητοι χώροι. Επίσης, δρομολογείται η δημιουργία 75 νέων κλινών ΜΕΘ και 9 νέων κλινών ΜΑΦ μέσω δωρεών και προγραμμάτων ΕΣΠΑ.

Το υπουργείο εκτιμά ότι τους επόμενους μήνες θα είναι στη διάθεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας 1.200 κλίνες ΜΕΘ, αριθμός που προσεγγίζει τα διεθνή στάνταρ. Οι περισσότερες νέες κλίνες προβλέπονται για το Νοσοκομείο «Σωτηρία» (50), για τον «Ευαγγελισμό» (33), το ΚΑΤ (30), το «Ιπποκράτειο» Θεσσαλονίκης (30) και το «Αττικόν» (13).

Σημειώνεται ότι αυτή την περίοδο, ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Γίαννης Κωτσιόπουλος, ο οποίος συντονίζει το σχέδιο, συζητά με τις διοικήσεις των νοσοκομείων για τη χορήγηση του απαραίτητου εξοπλισμού και προσωπικού για να λειτουργήσουν οι νέες κλίνες.

Ενας ακόμα άξονας του σχεδιασμού του υπουργείου αφορά την αναδιάρθρωση των κλινών COVID στα νοσοκομεία. Στόχος είναι να αυξηθούν οι διαθέσιμες κλίνες για τη νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό τόσο στην Αττική όσο και στην περιφέρεια.

Ο νέος σχεδιασμός προβλέπει ότι στην Αττική παραμένουν τα τέσσερα νοσοκομεία αναφοράς, «Σωτηρία», «Ευαγγελισμός», «Αττικόν», «Θριάσιο» και εξετάζεται το ενδεχόμενο να προστεθεί το «Αμαλία Φλέμιγκ», το «Ελπίς» και η «Παμμακάριστος», η οποία θα αποτελέσει νοσοκομείο για αποκλειστική νοσηλεία ασθενών με COVID-19 αντικαθιστώντας το ΝΙΜΙΤΣ.

Στη Θεσσαλονίκη, εκτός από το «Παπανικολάου» και το ΑΧΕΠΑ προστίθενται ως νοσοκομεία αναφοράς το «Παπαγεωργίου», το «Ιπποκράτειο» και ο «Άγιος Παύλος». Παράλληλα, έχει αποφασισθεί να αξιοποιηθεί μια ιδιωτική κλινική της πόλης για να νοσηλεύει αποκλειστικά ηλικιωμένους ασθενείς με κορωνοϊό.

Στην υπόλοιπη Ελλάδα, παραμένουν ως νοσοκομεία αναφοράς τα νοσοκομεία Πτολεμαΐδας, Αλεξανδρούπολης, ΠΓΝ Λάρισας, Λαμίας, ΠΓΝ Πατρών «Παναγία η Βοήθεια», ΠΓΝ Ιωαννίνων, ΠΓΝ Ηρακλείου και Γ.Ν. Χανίων. Εξετάζεται το ενδεχόμενο να προστεθούν ως νοσοκομεία αναφοράς το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Αιτωλοακαρνανίας και Μεσσηνίας.

ROCHE, ABBOTE

Ετοιμάζουν δύο νέα διαγνωστικά τεστ

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΙΓΜΗ η παγκόσμια ιατρική κοινότητα κάνει έναν αγώνα δρόμου για να «εξοπλίσει» τον γενικό πληθυσμό πριν μπει ο βαρύς χειμώνας.

Όπως είχε σημειώσει ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας, από τις 18 Αυγούστου, «τέλος Δεκεμβρίου, Ιανουαρίου, Φεβρουαρίου, Μαρτίου, Μαΐου και Ιουνίου, αν όλα πάνε καλά, η Ελλάδα θα πάρει σε επτά τμηματικές παραδόσεις αυτό που της αναλογεί από το συμφωνηθέν εμβόλιο», κάτι που επιβεβαιώσε και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή την περασμένη Πέμπτη.

Μάλιστα, ο κ. Κικιλίας συμμετείχε την περασμένη Παρασκευή σε τηλεδιάσκεψη υπουργών Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, με βασικό θέμα στην ατζέντα την «Ενημέρωση σχετικά με την προμήθεια εμβολίων COVID-19 και τη χρηματοδότησή της». Στόχος είναι να διασφαλιστεί μια κοινή ευρωπαϊκή προσέγγιση εμβολίων, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, τα κράτη-μέλη δίνουν μάχη προκειμένου να συμφωνήσουν να αυξηθεί ο προϋπολογισμός ESI του Εργαλείου Αντιμετώπισης Εκτακτης Ανάγκης.

Η ελβετική φαρμακευτική εταιρεία Roche έλαβε το «πράσινο φως» από την αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) για ένα διαγνωστικό τεστ που εντοπίζει και ξεχωρίζει τον ιό SARS-CoV-2 από τη γρίπη Α και Β. Το διαγνω-



στικό αυτό τεστ, με την ονομασία cobas SARS-CoV-2 & Influenza A/B, έλαβε από τη FDA άδεια για έκτακτη χρήση, ενώ στο ίδιο πλαίσιο κινείται και η εταιρεία Abbote. Τα αποτελέσματα των τεστ θα βγαίνουν πολύ πιο γρήγορα (οι πρώτες εκτιμήσεις κάνουν λόγο για 15 έως 20 λεπτά), θα γίνονται με δείγματα που λαμβάνονται από τη μύτη ή από τον φάρυγγα του ασθενούς και, εφόσον εγκριθούν και στην Ευρωπαϊκή Ένωση, αναμένεται να αλλάξουν άρδην τη δυνατότητα να διεξάγονται τα τεστ σε περισσότερο πληθυσμό.

