



Αγώνας δρόμου 15 ημερών για να αποφευχθεί η καραντίνα

☉ ΣΕΛ. 28-30

▶ **ΤΑ ΜΕΤΡΑ** που προτείνουν οι ειδικοί για δημόσιους χώρους και καταστήματα, σε περίπτωση που συνεχιστεί η ραγδαία διασπορά του ιού

▶ **Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ** εκτιμά ότι ένα νέο lockdown θα πλήξει ανεπανόρθωτα την οικονομία

▶ **ΠΟΙΟΙ ΔΗΜΟΙ** της Αττικής βρίσκονται υπό συνεχή παρακολούθηση

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

Φρένο στην πορεία της πανδημίας με νέα, αυστηρότερα περιοριστικά μέτρα ζητούν οι επιστήμονες, πριν μπει σε τροχιά που θα είναι πλέον αδύνατο να αναχαιπιστεί. Έκθεση επιστημόνων του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, που βρίσκεται στα χέρια του πρωθυπουργού, προτείνει την επιβολή εναλλασσόμενων απαγορεύσεων, ανά δεκαήμερο, στις περιοχές με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο. Ωστόσο, η κυβέρνηση εκτιμά ότι ένα νέο lockdown θα πλήξει ανεπανόρθωτα την οικονομία.

Η έκθεση

Ειδικότερα, η τελευταία έκθεση της διεπιστημονικής ομάδας HERACLES για το «Εκθεσίωμα και την Υγεία» του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης καταδεικνύει την ανάγκη για αυστηροποίηση στην εφαρμογή των μέτρων προστασίας που η πολιτεία έχει ήδη λάβει και για λήψη νέων, πιο γενναίων μέτρων για να δαμαστεί η πανδημία στη χώρα πριν μπει ο χειμώνας.

Ο επικεφαλής της ομάδας, καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής στο ΑΠΘ, καθώς και Υγειονομικής και Περιβαλλοντικής Μηχανικής στο Ινστιτούτο Προηγμένων Σπουδών της Παβίας στην Ιταλία, **Δημοσθένης Σαρηγιάννης**, τονίζει ότι υπάρχει ένα παράθυρο ευκαιρίας μέχρι τις 20 Οκτωβρίου, μέσα στο οποίο θα πρέπει να έχουν εφαρμοστεί τα μέτρα αυτά που θα επιβραδύνουν ή θα σταματήσουν την ανησυχητική δυναμική της διασποράς του κορωνοϊού στην Ελλάδα. «Το εναλλασσόμενο lockdown ανά δεκαήμερο αποτελεί μια πραγματιστική επιλογή που θα μπορούσε να “δαμάσει” την επιδημία, χωρίς μεγάλη ζημιά για την πραγματική οικονομική και κοινωνική δραστηριότητα», τονίζει.

Αντίθετα, σύμφωνα με τον καθηγητή, η εφαρμογή του μέτρου της τηλεργασίας δεν είναι από μόνο του αρκετό για να αποτρέψει την επιδείνωση της κατάστασης.

Το υπολογιστικό μοντέλο έδειξε ότι, σε περίπτωση που δεν εφαρμοστούν επιπλέον περιοριστικά μέτρα από αυτά που ανακοίνωσε η κυβέρνηση, θα υπάρξει αρχικά σταθεροποίηση των κρουσμάτων (γύρω στα 200 τις πρώτες εβδομάδες του Οκτωβρίου), ωστόσο, με την επικείμενη μείωση της θερμοκρασίας και την αύξηση της μεταδοτικότητας, τα κρούσματα θα ξεκινήσουν πάλι να αυξάνονται. Στο τέλος του χρόνου θα καταγράφονται καθημερινά γύρω στα 2.800 νέα περιστατικά και 25 θάνατοι.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να ανακοπεί η πορεία της πανδημίας είναι η εφαρμογή του εναλ-

λασσόμενου lockdown να μην ξεκινήσει αργότερα από το πρώτο δεκαήμερο του Οκτωβρίου. Μόνο έτσι θα σταθεροποιηθεί η κατάσταση μέχρι το τέλος του χρόνου, με λιγότερα από 100 κρούσματα την ημέρα.

«Παράλληλα», τονίζει ο καθηγητής, «θα πρέπει να λαμβάνονται σχολαστικά και τα υπόλοιπα μέτρα που στοχεύουν τόσο στη μείωση της μεταδοτικότητας του ιού (συνεπής χρήση μάσκας, προσωπική υγιεινή, απολύμανση αντικειμένων και επιφανειών, απολύμανση του αέρα εσωτερικών χώρων, όπου μπορεί να υπάρχουν συγχρωτισμός και κακός εξαερισμός) όσο και στη μείωση των επαφών ανάμεσα σε ασυμπτωματικούς ή προσυμπτωματικούς φορείς και συμπολίτες μας που δεν έχουν αναστα στον SARS-CoV-2.

Η λειτουργία των σχολείων στο σημείο που βρισκόμα-

στε δεν φαίνεται να είναι καθοριστική για την πορεία της επιδημίας. Ωστόσο, χώροι συγχρωτισμού, όπως είναι -για παράδειγμα- καφέ, εστιατόρια, γυμναστήρια κ.λπ., θα πρέπει να ανοίγουν και να κλείνουν κατά περιόδους».

Όπως εξηγεί ο κ. Σαρηγιάννης, οι δέκα ημέρες είναι η μέση συχνότητα του ρυθμού επώασης του ιού και αποτελούν ένα χρονικό διάστημα κατά το οποίο θα μπορούσε να συνεχιστεί ικανοποιητικά η οικονομική και κοινωνική δραστηριότητα.

Πρέπει να επισημανθεί ότι, σύμφωνα με το υπολογιστικό μοντέλο, εάν συνεχίζονταν η τωρινή δυναμική της πανδημίας στη χώρα μας, χωρίς μέτρα, θα οδηγούμασταν στα 400 επιβεβαιωμένα κρούσματα την ημέρα στο τέλος του Σεπτεμβρίου, στα 500 στο τέλος του Οκτωβρίου, στα 1.600 στο τέλος του Νοεμβρίου και ακόμη και στα 10.000

Αγώνας δρόμου 15 ημερών για να αποφευχθεί η καραντίνα



Δημοσθένης Σαρηγιάννης



Αθανάσιος Δημόπουλος

Η κυβέρνηση εκτιμά ότι ένα νέο lockdown θα πλήξει ανεπανόρθωτα την οικονομία. Τα μέτρα που προτείνουν οι ειδικοί για να περιοριστεί η διασπορά του ιού. Ποιοι δήμοι της Αττικής βρίσκονται υπό συνεχή παρακολούθηση



mpog@realnews.gr

η άποψη
του **ΝΙΚΟΥ ΜΠΟΓΙΟΠΟΥΛΟΥ**

Πανδημία: Πάρτε ουσιαστικά μέτρα, έστω και τώρα!

ΤΟ ΦΙΑΣΚΟ με τις μάσκες για τα σχολεία, που βγήκαν... τραπεζομάντιλα, είναι η κορυφή του παγόβουνου. Εξηγούμαστε: Σε ένα λαό που με την πειθαρχία του την περίοδο της καραντίνας σου έδωσε τη δυνατότητα να έχεις στις 30 Ιουνίου μόλις 2 κρούσματα στην Αττική, δεν μπορείς να κουνάς το δάχτυλο περί «ατομικής ευθύνης». Ούτε να τον ενοχοποιείς επειδή εσύ αποφάσισες να ανοίξεις τον τουρισμό με τους όρους που επέβαλλαν οι πολυεθνικές του τουρισμού, οι αεροπορικές εταιρείες και η ακτοπλοΐα. Δεν είναι δυνατόν να μιλάς για «θωράκιση», την ώρα που είχες 6 μήνες στη διάθεσή σου, αλλά δεν κατάργησες ούτε ένα από τα 600 (!) κοντέινερ που βαφτίστηκαν μόλις πέρσι «σχολικές αίθουσες», άφησες στην αρχή της χρονιάς με 20.000 κενά εκπαιδευτικών τα σχολεία και νομοθέτησες τάξεις με 25, 26 και 27 άτομα. Που δεν μερμήνησες για λήξη μέτρων αποσυμφόρησης στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Που δεν έβαλες στο μικρο-

σκόπιο των ελέγχων την τήρηση των υγειονομικών κανόνων στους χώρους δουλειάς. Που μια ημέρα μετά την ικανοποίηση του πρωθυπουργού για την προθυμία των εκδρομέων να προστρέχουν για τεστ κατά την επιστροφή τους, το μεγαλύτερο κέντρο διενέργειας ελέγχων δήλωσε αδυναμία διενέργειας τεστ λόγω «αλόγιστης χρήσης»! Που δεν έκανε ούτε ένα διορισμό γιατρού ή νοσηλεύτη, παίζοντας το παιχνίδι των ορισμένου χρόνου προσλήψεων στην πλάτη ποιων, των «ηρώων»!

Μπροστά στον κίνδυνο που βρίσκεται μπροστά μας, είναι κρατική και κυβερνητική ευθύνη να γίνει το αυτόνομο σε όλους τους παραπάνω τομείς και, φυσικά, να ακουστούν οι γιατροί: Μαζικοί διορισμοί στα νοσοκομεία. Μαζικά τεστ για τον πληθυσμό. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και ένταξή του, όπως και των ιδιωτών γιατρών, σε έναν κεντρικό σχεδιασμό ανάσχεσης του δεύτερου κύματος της πανδημίας.

στο τέλος του Δεκεμβρίου.

Αυτή η αρνητική πορεία θα ανέβαζε τη θνητότητα σε περίπου 400 θανάτους την ημέρα και μέχρι το τέλος του χρόνου θα είχε φτάσει κοντά στους 2.800.

Γειτονιές στο «κόκκινο»

Κατά τη διάρκεια της ανάλυσης των νέων μέτρων που ανακοινώθηκαν το απόγευμα της περασμένης Παρασκευής, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας **Νίκος Χαρδαλιάς** αποκάλυψε ότι μόνο στον δήμο Αθηναίων παρουσιάζονται 966 ενεργά κρούσματα σήμερα, με τους δείκτες της Αττικής να έχουν ανοδική πορεία. Μάλιστα, ο κ. Χαρδαλιάς διαβεβαίωσε δημόσια ότι τόσο η κυβέρνηση όσο και η Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας έχουν κάθε λεπτό αναλυτική εικόνα για τη μετάδοση, γνωρίζοντας ακόμα και τις γειτονιές στις οποίες παρουσιάζονται αυξημένα κρούσματα τις τελευταίες δύο εβδομάδες. Σύμφωνα με καλά ενημερωμένες πηγές της **Realnews**, ολόκληρη η Αττική παρακολουθείται συνεχώς από τους ειδικούς,





Τα νέα μέτρα

ΑΛΛΗ ΜΙΑ ΔΕΣΜΗ περιορισμών για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού ανακοίνωσε η κυβέρνηση, στην προσπάθειά της να «φρενάρε» την αύξηση των κρουσμάτων των τελευταίων ημερών. Τα νέα, πρόσθετα μέτρα, που θα ισχύσουν από αύριο Δευτέρα

21 Σεπτεμβρίου έως την Κυριακή 4 Οκτωβρίου στην Αττική, ανακοίνωσε το απόγευμα της Παρασκευής ο Νίκος Χαρδαλιάς.

Συγκεκριμένα, μεταξύ άλλων, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας ανέφερε ότι τα εννέα άτομα είναι το ανώτατο όριο για τις συναθροίσεις σε κλειστούς και ανοικτούς χώρους. Όπως διευκρίνισε, εξαιρούνται οι χώροι όπου ισχύουν ειδικά μέτρα αποστάσεων, όπως τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος. Αναστέλλονται οι συναυλίες σε κλειστούς και ανοικτούς χώρους και οι προβολές σε κλειστούς κινηματογράφους.

Ανακοινώθηκε ότι το ανώτατο όριο σε γάμους, κηδείες και βαφτίσεις είναι τα 20 άτομα, από τα 50 που ίσχυε μέχρι σήμερα.

Παράλληλα, κάλεσε τους πολίτες άνω των 65 ετών να περιορίσουν τις μετακινήσεις τους στις απολύτως αναγκαίες και να αποφεύγουν την επαφή με άλλα άτομα πλην του στενού οικογενειακού τους περιβάλλοντος και να αποφεύγουν τις μετακινήσεις με τα μέσα μαζικής μεταφοράς. Για την Αττική, επίσης, αποφασίστηκε η διαμονή ασυμπτωματικών θετικών κρουσμάτων που ανήκουν σε ευάλωτες πληθυσμιακές ομάδες -π.χ. μετανάστες- σε ξενοδοχεία καραντίνας. Για την προστασία της υγείας των εργαζομένων λαμβάνονται τα ακόλουθα μέτρα: υποχρεωτική τηλεργασία σε ποσοστό 40% στην Αττική για τους εργαζομένους σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, όσον αφορά τις δουλειές γραφείου ή εργασίες που μπορούν να εκτελεστούν εξ αποστάσεως. Μετακινήσεις από και προς εργασία σε τρία κύματα για τον δημόσιο τομέα. Στις 7, στις 8 και στις 9 το πρωί. Επίσης, αποφασίστηκε η προσέλευση και η αποχώρηση των εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα να γίνονται σε τέσσερα κύματα.



με έμφαση στο κέντρο της Αθήνας, στον δήμο Πειραιά, στον δήμο Κηφισιάς, αλλά και σε άλλους δήμους των βορείων προαστίων, όπως οι δήμοι Αμαρουσίου και Φιλοθέης - Ψυχικού. Παράλληλα, παρακολουθείται η Γλυφάδα, ενώ, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, η αύξηση κρουσμάτων στο Περιστερί την περασμένη εβδομάδα έφερε την πρώτη φθινοπωρινή δέσμη μέτρων, λόγω της διασποράς στα δυτικά προάστια. Υπό παρακολούθηση βρίσκεται και το Κορωπί, εξαιτίας των 11 ασθενών που εντοπίστηκαν σε μια επιχείρηση με συνολικά 150 εργαζομένους.

Το εμβόλιο

Σε αγώνα δρόμου έχει αποδυθεί η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα για την ανακάλυψη του εμβολίου κατά του SARS-CoV-2.

Σε διαδικασία αξιολόγησης βρίσκονται περισσότερα από 170 υποψήφια εμβόλια, εκ των οποίων τα 9 έχουν προχωρήσει στη φάση 3 και έχουν πολλές πιθανότητες να είναι διαθέσιμα τους επόμενους μήνες. Ο **Αθανάσιος Δημόπουλος**, καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας και πρύτανης του ΕΚΠΑ, εξηγεί ότι βρίσκονται σε ανάπτυξη και υπό διερεύνηση πολλοί διαφορετικοί τύποι εμβολίων. Ωστόσο, επισημαίνει ότι απαιτούνται ορισμένες προϋποθέσεις που καθιστούν δύσκολη την ακριβή πρόβλεψη για το πότε το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο.

Σε αυτές συμπεριλαμβάνονται:

- ▶ Η δυνατότητα του εμβολίου να παράγει αντισωματική απάντηση για επαρκές χρονικό διάστημα (για παράδειγμα, χρονικό διάστημα 3 μηνών δεν κρίνεται επαρκές).
- ▶ Η ολοκλήρωση των απαραίτητων ελέγχων, ώστε να διασφαλιστούν η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του εμβολίου.
- ▶ Η δυνατότητα μαζικής παραγωγής, ώστε να καλυφθούν οι ανάγκες σε παγκόσμια κλίμακα.

Σύμφωνα με τον κ. Δημόπουλο, δύο είναι τα σημαντικότερα εμβόλια που βρίσκονται υπό αξιολόγηση σε κλινικές μελέτες φάσης 3 σε Ευρώπη και Αμερική.

Πρόκειται για το εμβόλιο AZD1222, που αναπτύχθηκε από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και χρησιμοποιεί αδενοϊό από χιμπατζή ώστε να εκθέσει την πρωτεΐνη S του SARS-CoV-2 στα κύτταρα του ανοσοποιητικού και να προαγάγει την ανοσολογική απόκριση. Η μελέτη θα συμπεριλάβει 30.000 ενήλικες εθελοντές σε 80 κέντρα στις ΗΠΑ. Οι εθελοντές θα τυχαιοποιηθούν ώστε να λάβουν είτε το εμβόλιο είτε εικονικό φάρμακο, ενώ η μελέτη θα είναι διπλά τυφλή, δηλαδή ούτε οι συμμετέχοντες ούτε οι ερευνητές θα γνωρίζουν ποιος εθελοντής λαμβάνει το εμβόλιο και ποιος το εικονικό φάρμακο.

Το πρωτεύον καταληκτικό σημείο της μελέτης είναι η πρόληψη της συμπτωματικής λοίμωξης COVID-19 μετά τις δύο δόσεις του εμβολίου. Παράλληλα, θα αξιολογηθούν και πιθανές παρενέργειες, όπως ήπια συστηματικά συμπτώματα και δερματικές αντιδράσεις στο σημείο της έγχυσης. Ειδικές μετρήσεις θα πραγματοποιούνται σε δείγματα αίματος για την ανίχνευση και τον προσδιορισμό της ανοσολογικής απόκρισης στους εθελοντές. Πρόσθετα, πραγματοποιήθηκε προσωρινή παύση της παγκόσμιας μελέτης φάσης 3 που αξιολογεί την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του εμβολίου AZD1222, προκειμένου ανεξάρτητη επιτροπή να αξιολογήσει τα δεδομένα που σχετίζονται με την ασφάλεια του νέου εμβολίου και κυρίως με την περίπτωση ενός εθελοντή που πιθανώς εμφάνισε εγκάρσια μυελίτιδα. Δεν προέκυψε ισχυρή συσχέτιση του εμβολίου με την εμφάνιση του ανεπιθύμητου συμβάματος και, ως αποτέλεσμα, η κλινική μελέτη συνεχίζεται πλέον κανονικά.

Το δεύτερο ελπιδοφόρο εμβόλιο, σύμφωνα με τον κ. Δημόπουλο, είναι το mRNA-1273. Η σχετική κλινική δοκιμή φάσης 3 έχει σχεδιαστεί για να αξιολογήσει αν το mRNA-1273 μπορεί να αποτρέψει τη συμπτωματική νόσο COVID-19

σε ενήλικες. Το εμβόλιο αυτό αναπτύχθηκε από την εταιρεία βιοτεχνολογίας Moderna με έδρα τη Μασαχουσέτη των ΗΠΑ, σε συνεργασία με το Εθνικό Ινστιτούτο Αλλεργιών και Λοιμωδών Νοσημάτων. Συνοπτικά, το υποψήφιο εμβόλιο mRNA-1273 θα δοκιμαστεί σε 89 ερευνητικά κέντρα στις ΗΠΑ και αναμένεται να ενταχθούν περίπου 30.000 ενήλικες εθελοντές που δεν έχουν προσβληθεί από COVID-19.

Η κλινική δοκιμή έχει σχεδιαστεί για να αξιολογήσει την ασφάλεια του mRNA-1273 και να προσδιορίσει αν το εμβόλιο μπορεί να αποτρέψει τη συμπτωματική νόσο COVID-19 μετά από δύο δόσεις. Δευτερεύοντες στόχοι της μελέτης είναι η διερεύνηση της δυνατότητας του εμβολίου να αποτρέψει τη σοβαρή COVID-19 ή την εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη με τον SARS-CoV-2 με ή χωρίς συμπτώματα της νόσου.

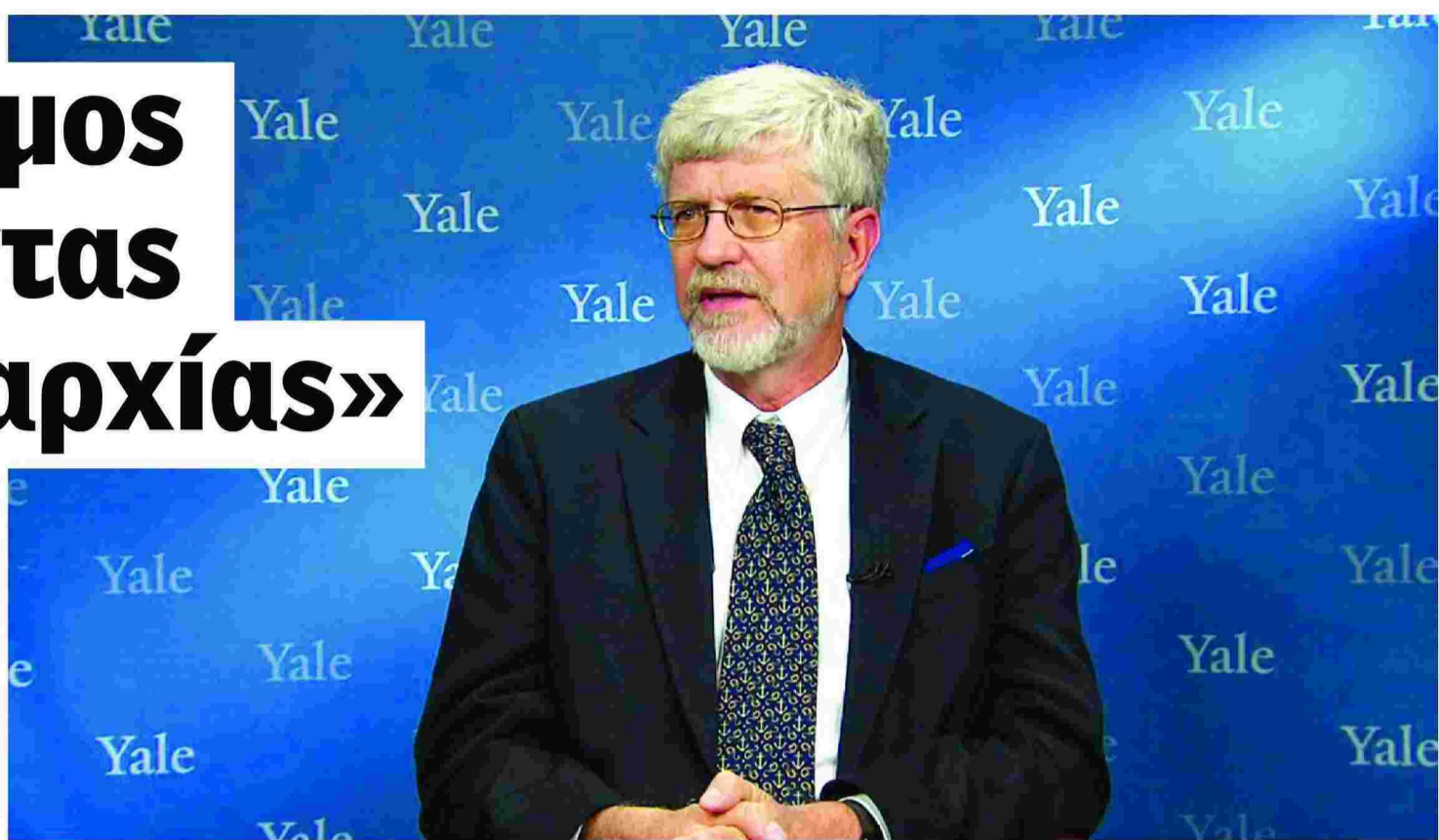
Θα διερευνηθεί, επίσης, αν το εμβόλιο μπορεί να αποτρέψει τον θάνατο που προκαλείται από τη λοίμωξη COVID-19 και αν μία μόνο δόση μπορεί να αποτρέψει τη συμπτωματική COVID-19, μεταξύ άλλων, ενώ ιδιαίτερη σημασία έχει και η διάρκεια της προστασίας.

Οι επιστήμονες θα εξετάσουν τα δείγματα αίματος στο εργαστήριο για να ανιχνεύσουν και να ποσοτικοποιήσουν τις ανοσολογικές αποκρίσεις. Οι ερευνητές θα παρακολουθούν στενά την ασφάλεια των συμμετεχόντων και κάθε περίπτωση πιθανής νόσου COVID-19.



«Ο κρίσιμος παράγοντας της πειθαρχίας»

Ο πρόεδρος της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Γέιλ, Στεν Βέρμουντ, μιλά στην «R» και δίνει συμβουλές για την αντιμετώπιση της πανδημίας



Των Δ. ΠΑΝΑΝΟΥ & Κ. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΥ
koinonia@realnews.gr

Την ανησυχία του για ένα «δεύτερο πανδημικό κύμα» κορωνοϊού μέσα στους επόμενους μήνες, ενόψει και της έλευσης του χειμώνα, εκφράζει ο πρόεδρος της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Γέιλ, Στεν Βέρμουντ.

Μιλώντας στη Realnews ο Αμερικανός επιστήμονας, που μελετά στενά την πανδημία της COVID-19, ξεκαθαρίζει ότι οι εθνικές πολιτικές και η πειθαρχία που θα επιδείξουν οι πολίτες θα καθορίσουν την πορεία του φαινομένου.

«Εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τις πολιτικές που θα εφαρμοστούν σε εθνικό επίπεδο και από τον βαθμό συνεργασίας μέσα στην κοινωνία. Αν δηλαδή οι πολίτες φορούν με προσοχή τη μάσκα, αν τηρούνται η σωματική απόσταση, η σωστή υγιεινή χεριών και η συγκέντρωση σε μικρές ομάδες», αναφέρει ο κ. Βέρμουντ, σχολιάζοντας ότι «κοινωνίες όπως η Νότια Κορέα, η Κίνα και η Γερμανία είναι πιθανό να μη δουν νέα κύματα πανδημίας. Λιγότερο πειθαρχημένα έθνη όμως, όπως οι ΗΠΑ και η Βραζιλία,

ΚΙΝΔΥΝΟΣ
«Πολλά σχολεία κατάφεραν και περιορίσαν τη μετάδοση του κορωνοϊού. Κάποια άλλα ωστόσο, που δεν πειθαρχήσαν, διέτρεξαν μεγάλο κίνδυνο και καταγράφηκε σωρεία κρουσμάτων. Αυτό που συνέβη ήταν αναμενόμενο. Όσο λιγότερες προφυλάξεις λαμβάνονται τόσο υψηλότερος είναι ο κίνδυνος μετάδοσης»

μια, μπορεί να συνεχίσουν να βλέπουν αύξηση των κρουσμάτων. Δηλαδή η πειθαρχία είναι κρίσιμος παράγοντας».

Η ανησυχία των ειδικών έγκειται στον ερχομό του χειμώνα, όπου αναμένεται έξαρση των εποχικών ιώσεων. Ο πρόεδρος της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Γέιλ δεν κρύβει τα λόγια του. «Όλοι μας ανησυχούμε για τη χειμερινή, ιογενή περίοδο που είναι από τον Δεκέμβριο έως τον Μάρτιο σε βόρεια εύκρατα κλίματα. Ο κίνδυνος σαφώς αυξάνει όταν οι άνθρωποι συγκεντρώνονται σε εσωτερικούς χώρους, η θερμοκρασία είναι δροσερή και επικρατεί υγρασία», σημειώνει.

Το άνοιγμα των σχολείων

Κρίσιμο παραμένει το ερώτημα με ποιο τρόπο το άνοιγμα των σχολείων θα επηρεάσει την πορεία της πανδημίας. Ο κ. Βέρμουντ απαντά ότι καθοριστικό μέτρο παραμένει η αποσυμπίεση των αιθουσών και αναφέρει σχετικά: «Πολλά σχολεία άνοιξαν με ασφάλεια, με ολιγομελείς τάξεις που επιτρέπουν τη φυσική απόσταση ανάμεσα στους μαθητές - βασικό μέτρο για τον περιορισμό των κρουσμάτων. Είναι σημαντικό να ενισχυθεί η συνεργασία του προσωπικού και των μαθητών σε ό,τι αφορά τη χρήση των масκών και της τήρησης των κανόνων υγιεινής».

Ειδικές ρυθμίσεις, σύμφωνα με τον Αμερικανό επιστήμονα, πρέπει να γίνουν και σε ό,τι αφορά τις αθλητικές, μουσικές και άλλες δραστηριότητες υψηλότερου κινδύνου. «Πολλά σχολεία κατάφεραν και περιορίσαν τη μετάδοση του κορωνοϊού. Κάποια άλλα ωστόσο, που δεν πειθαρχήσαν, διέτρεξαν μεγάλο κίνδυνο και καταγράφηκε σωρεία κρουσμάτων. Αυτό που συνέβη ήταν αναμενόμενο. Όσο λιγότερες προφυλάξεις λαμβάνονται τόσο υψηλότερος είναι ο κίνδυνος μετάδοσης».

Όσον αφορά τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών εμβολίων και φαρμάκων κατά της COVID-19, σύμφωνα πάντα με τον κ. Βέρμουντ, θα πρέπει να αναμένονται έως τις αρχές του 2021. Ο ίδιος αναφέρει ότι «εάν αυτά τα φάρμακα χρησιμοποιούνται για άλλες ασθένειες, τότε η διάθεσή τους στους ασθενείς θα μπορεί να είναι άμεση. Εάν, όμως, είναι καινοτόμα, τότε ενδέχεται να υπάρξει καθυστέρηση δύο μηνών προκειμένου να εγκριθούν από την Υπηρεσία Φαρμάκων και Τροφίμων της Αμερικής και από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Στο μεσοδιάστημα οι εταιρείες θα έχουν προχωρήσει στην παρασκευή των φαρμάκων ώστε να τα παράσχουν άμεσα στους ασθενείς».

Ανάλογες εγκρίσεις, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Γέιλ, απαιτούνται και για τα εμβόλια πάνω στα οποία αυτή τη στιγμή εργάζονται δεκάδες ερευνητικές ομάδες ανά τον κόσμο. Ωστόσο, «ενδέχεται να υπάρξουν καθυστερήσεις στην παραγωγή τους. Μια καλή εκτίμηση είναι ότι θα είμαστε σε καλύτερη θέση σε ένα χρόνο από σήμερα», καταλήγει, επαινώντας την Ελλάδα για τον τρόπο που αντιμετωπίζει μέχρι σήμερα την πανδημία.

ΕΔΩΣΑΝ ΤΗ ΜΑΧΗ



Ο ΓΙΩΡΓΟΣ πήγε διακοπές στη Χαλκιδική και στην Αντίπαρο, με άλλα πέντε άτομα. Οι τέσσερις από τους έξι επέστρεψαν με κορωνοϊό. «Κινδυνεύουν και οι νέοι», λέει στην «R»

ΤΗ ΜΑΧΗ που έδωσε για σχεδόν ένα μήνα με τον κορωνοϊό, που λίγο έλειψε να της στοιχίσει την ίδια της τη ζωή, διηγείται στη Realnews η Ειρήνη Καρτάκη, η οποία νοσηλεύτηκε στο νοσοκομείο αναφοράς «Σωτηρία». «Οι γιατροί είπαν στον άνδρα μου ότι δεν μπορούσαν να κάνουν τίποτε άλλο και ότι ήμουν στο έλεος του Θεού», λέει φανερά φορημένη η 49χρονη γυναίκα,

«Ο ιός δεν αστειεύεται»

στέλνοντας το δικό της ηχηρό μήνυμα απέναντι στους αρνητές της πανδημίας και υπογραμμίζει ότι ο «ιός δεν αστειεύεται».

Η Ειρ. Καρτάκη ήταν από τα πρώτα κρούσματα στην Ελλάδα και, μάλιστα, από αυτά που οι ειδικοί αποκαλούν «ορφανά». «Όλα ξεκίνησαν στις αρχές Μαρτίου, όταν επιστρέφοντας στο σπίτι αισθάνθηκα ένα τσίμπημα στον λαιμό. Διαπίστωσα ότι είχα 38 πυρετό», λέει η 49χρονη γυναίκα, η οποία για περίπου μία εβδομάδα είχε σκαμπα-νεβάσματα στον πυρετό, έντονο βήχα και έντο-

νη φαγούρα που την οδήγησαν στο νοσοκομείο «Σωτηρία» για να κάνει το τεστ του κορωνοϊού. «Εκλαιγα και ήμουν χάλια ψυχολογικά. Ήμουν πανικόβλητη και ένιωθα μοναξιά. Μετά από τρεις ημέρες στην απομόνωση, ένιωθα ότι χειρότερα. Τότε με ενημέρωσε η λοιμωξιολόγος ότι είχα πάθει βακτηριακή λοίμωξη. Ο πυρετός σκαρφάλωσε στο 39,5 και πλέον οι γιατροί μου έβαλαν μάσκα οξυγόνου».

Όπως λέει η κυρία Ειρ. Καρτάκη, οι επόμενες ημέρες ήταν δύσκολες. Οι γιατροί της χορηγούσαν ισχυρό κοκτέιλ χαπιών, προκειμένου να αντιμετωπιστεί ο διπλός πλέον κίνδυνος. «Με ενημέρωσαν οι γιατροί ότι αν η κατάστασή μου δεν εμφάνιζε πρόοδο, θα έπρεπε να με δια-



Η Ειρήνη Καρτάκη ήταν από τα πρώτα θύματα της πανδημίας στη χώρα μας. Νοσηλεύτηκε στο νοσοκομείο «Σωτηρία» για 21 ημέρες

σωληνώσουν, ενώ ταυτόχρονα τηλεφώνησαν στον άνδρα μου και του είπαν ότι έχουν κάνει ό,τι περνά από το χέρι τους». Για καλή της τύχη την επόμενη κιόλας ημέρα ο πυρετός έπεσε και η ίδια ένιωθε καλύτερα και πιο δυνατή. Όπως λέει, μόλις είχε κερδίσει την πιο σημαντική μάχη της ζωής της.

Σήμερα, η κυρία Καρτάκη στέλνει μήνυμα σε όλους αυτούς που υποστηρίζουν ότι ο κορωνοϊός δεν υπάρχει. «Γίνονται έξαλλη που αμφισβητούν τον ιό και βάζουν όλους εμάς σε κίνδυνο. Κανείς δεν είναι ασφαλής απέναντι στον κορωνοϊό. Αυτός ο ιός δεν αστειεύεται», λέει με απόγνωση και δεν ξεκινά να ευχαριστήσει το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Η' Παθολογικής του «Σωτηρία».

