

# 60.000 ραντεβού είχαν οριστικοποιηθεί νοσηλευομένων

Media: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Page: 1,5

Published at: 13-01-2021

Author: Surface: 1592.91 cm<sup>2</sup> Circulation: 14860

Subjects:



- ✓ **60.000 ραντεβού για εμβολιασμό είχαν οριστικοποιηθεί μέχρι χθες το απόγευμα**
- ✓ **Αύξηση κατά 20% του αριθμού νοσηλευομένων στην Αττική μετά τα Χριστούγεννα**
- ✓ **866 νέα κρούσματα χθες, 27 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους**

Σελ. 5



## Ανησυχία για τη διασπορά του ιού στην Αττική

Τουλάχιστον 20% αυξήθηκε ο αριθμός των νοσηλευμένων μετά τα Χριστούγεννα – 364 κρούσματα χθες εκ των 866 διαγνώσεων



Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΖΑ

**Εκδήλη** είναι η ανησυχία των ειδικών επιστημόνων για τη μελλοντική εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας. Από τα Χριστούγεννα και μετά, ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων κατά μέσον όρο είναι σταθερός (περίπου 650 κρούσματα), ενώ αργά αποκλιμάκωση καταγράφεται στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών και των θανάτων.

Χθες ανακοινώθηκαν από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας 866 νέες διαγνώσεις COVID-19 και 27 θάνατοι λόγω της νόσου. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 337 ασθενείς. Τα περισσότερα κρούσματα εντοπίστηκαν

κυριολεκτικά ισχύει για τους επιστήμονες και κυρίως την κυβέρνηση που λαμβάνει τις αποφάσεις το "βλέποντας και κάνοντας", επισημαίνει ο καθηγητής. Ο ίδιος εκτιμά ότι σίγουρα η εικόνα θα επιδεινωθεί, με δεδομένα τα φαινόμενα συνωστισμού που είδαμε, αλλά κυρίως τα όσα δεν είδαμε με τα κρυφά ρεβερθόν, τις περασμένες εβδομάδες.

Ο μεγάλος φόβος των ειδικών αφορά τη διασπορά του ιού στην Αττική, με τα πλέον ανησυχιακά μηνύματα να έρχονται από την αύξηση του αριθμού των νοσηλευόμενων κατά τουλάχιστον 20% τις ημέρες μετά τα Χριστούγεννα. «Υπάρχει ήδη μια αυξητική τάση στο λεκανοπέδιο, λαμβάνοντας υπ' όψιν τις αναλύσεις των λυμάτων, που είναι ένας πολύ καλός δείκτης», αναφέρει ο κ. Σκουτέλης. Και προσθέτει: «Το πρόβλημα είναι ότι η Αθήνα είναι ο πιο πυκνοπληθυσμένος της χώρας και ο πιο ζωηρός πληθυσμός. Και ό,τι συμβεί στην Αττική έχει αντίκτυπο σε όλη τη χώρα». Πηγή ανησυχίας είναι και το γεγονός ότι έχουμε μπροστά μας τον χειμώνα. Όπως σχολιάζει ο καθηγητής, «οι χαμηλές θερμοκρασίες οδηγούν σε συγχρωτισμό σε κλειστούς χώρους και επομένως πιο εύκολη μετάδοση αναπνευστικών ιών. Δεν ξέρω όμως τελικά τι είναι χειρότερο. Η αύξηση της μεταδοτικότητας σε κλειστούς χώρους εν μέσω lockdown ή η αύξηση της μεταδοτικότητας σε εξωτερικούς χώρους, με δεδομένες τις εκτόνες συνωστισμού που είδαμε το Σαββατοκύριακο, λόγω του καλού καιρού».

### Το μεταλλαγμένο στέλεχος

Πολλός λόγος έχει γίνει και για το μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού, που κυκλοφορεί ήδη σε πολλές χώρες ανά την Ευρώπη, και έχει καταγραφεί ότι καθιστά τον ίδιο πιο μεταδοτικό. Σύμφωνα με τον κ. Σκουτέλη, αυτό δεν έχει τεκμηριωθεί πλήρως. «As μιν ψάχνουμε για αποδοτικότητα πράγμα. Η αύξηση των κρουσμάτων αφορά την αυξημένη κινητικότητα του ιού στην κοινότητα. Μην ξεφεύγουμε από τον στόχο μας που είναι η τήρηση των μέτρων. Εάν αυτό γίνεται σωστά, δεν θα είναι εύκολο ο φόβος για ενδεχόμενη νέα έξαρση του ιού», τονίζει.



Τα περισσότερα κρούσματα και χθες εντοπίστηκαν στην Αττική. Από τα συνολικά 364, τα 106 στο κέντρο, τα 49 στη Δυτ. Αττική και τα 49 στον Πειραιά.

## 60.000 ραντεβού για εμβόλιο σε μία ημέρα

Με γοργούς ρυθμούς εξελίσσεται η διαδικασία του προγραμματισμού των εμβολιαστικών ραντεβού για τα άτομα άνω των 85 ετών. Τις πρώτες 24 ώρες είχαν κλειστεί 60.000 ραντεβού, χωρίς μάλιστα να υπάρχουν προβλήματα. Οι δικαστικοί για τον εμβολιασμό έναντι της COVID-19 σε αυτή τη φάση είναι όσοι έχουν γεννηθεί έως το 1936, οι οποίοι εκτιμούνται σε περίπου μισό εκατομμύριο άτομα. Εγγεγραμμένα στην άδελφ συνταγογράφηση είναι περίπου 60.000 άτομα που έλαβαν προχθές μήνυμα στο κινητό, με προτεινόμενα από το σύστημα ραντεβού για τις δύο δόσεις εμβολίου, τα οποία πρέπει να αποδεχθούν έως το βράδυ της Τετάρτης. Όπως ανέφεραν στην «Κ» στέλεχη του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, την Πέμπτη όλα προτεινόμενα ραντεβού δεν έχουν «αποστείλει» θα ασφαλιστές, χωρίς ωστόσο αυτό να σημαίνει ότι οι αποδέκτες τους σπάνι να δικαιώματα του εμβολιασμού. Μπορεί, όποτε επιθυμεί, να προγραμματιστεί ραντεβού, μέσω της πλατφόρμας emvolio.gov.gr, φαρμακείου ή ΚΕΠ. Στην περίπτωση που εγ-

γραμμένοι στην άδελφ συνταγογράφηση δεν έχουν ήδη λάβει sms, πρέπει με τον ίδιο τρόπο να προγραμματίσουν τα ραντεβού. Οι λόγοι για να μην έχει λάβει κάποιος sms είναι είτε επειδή κατοικεί πολύ μακριά από οποιοδήποτε εμβολιαστικό κέντρο, οπότε ο εμβολιασμός θα προγραμματιστεί σε επόμενη φάση, είτε επειδή γράφτηκε στην άδελφ συνταγογράφηση δύο με τρία 24ωρα πριν από την έναρξη της διαδικασίας και τα στοιχεία του δεν συμπεριλήφθηκαν στον προγραμματισμό. Άτομα άνω των 85 ετών που δεν έχουν ενταχθεί στα ραντεβού (δεν έχουν ΑΜΚΑ, είναι υπήκοοι άλλων χωρών που ζουν στη χώρα μας κ.ά.) μπορούν να στείλουν μέσω

της πλατφόρμας σχετική αίτηση.

Ο εμβολιασμός θα γίνει κυρίως σε νοσοκομεία. Από τις 20 Ιανουαρίου θα προτεθούν σε αυτά 144 εμβολιαστικά κέντρα Κέντρων Υγείας, τα οποία θα αυξάνονται σταδιακά. Δεν λείπουν πάντως τα παράπονα για ραντεβού που κλείστηκαν σε μεγάλη απόσταση από τον τόπο κατοικίας των δικαιούχων. Και σε αυτή την περίπτωση, υπάρχει η πιθανότητα αλλαγής του ραντεβού μέσω της πλατφόρμας, του φαρμακείου ή του ΚΕΠ. Σημειώνεται ότι έως χθες το απόγευμα είχαν εμβολιαστεί 56.232 υγειονομικοί στη χώρα μας.

Την ίδια στιγμή, στο Ευρωπαϊκό Συμβούλιο, από τους αρχηγούς των κρατών-μελών, θα συζητηθεί το θέμα εισαγωγής ενός πιστοποιητικού εμβολιασμού, που έθεσε ο Κυριάκος Μητσοτάκης με επιστολή του προς τον πρόεδρο της Κομισιόν Ουρσούλα φον ντερ Λάιεν. Ο κ. Μητσοτάκης έκανε τη συγκεκριμένη πρόταση για το «δικεκόμ» των ελεύθερης κυκλοφορίας των ατόμων που έχουν εμβολιαστεί κατά της COVID-19, τονίζοντας πως είναι «επείγουσα ανάγκη

να υιοθετηθεί από την Ε.Ε. μια κοινή αντίληψη για το πώς πρέπει να δομηθεί ένα πιστοποιητικό εμβολιασμού, έτσι ώστε να γίνει αποδεκτό σε όλα τα κράτη-μέλη». Στην ίδια επιστολή ο κ. Μητσοτάκης σημειώνει πως «η διασφάλιση της ταχέως δυναμικής επανένταξης της ελεύθερης κυκλοφορίας προϋποθέτει μεταξύ των κρατών-μελών, αλλά και με τρίτες χώρες, είναι μια θεμελιώδης προτεραιότητα για όλους μας». Ο εκπρόσωπος της Κομισιόν για θέματα Υγείας Στεφάν Κερμάρκε διευκρινίζει ότι «τα ζητήματα τα οποία εγείρονται σε αυτή την επιστολή, μαζί με άλλα ζητήματα που αφορούν τον εμβολιασμό, θα συζητηθούν στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου με τους αρχηγούς των κρατών-μελών». «Αναμένονται τα αποτελέσματα στο πλαίσιο αυτής της σημαντικής συνάντησης και θα εμιαστεί σε θέση να τα αναλύσουμε και να απαντήσουμε στην επιστολή που λάβαμε από τον πρωθυπουργό», επεσήμανε, συμπληρώνοντας ότι βρίσκονται «στη διαδικασία ανάλυσης των περιεχομένων».

**Η εικόνα θα επιδεινωθεί, με δεδομένα τα φαινόμενα συνωστισμού που είδαμε, αλλά και το όσα δεν είδαμε με τα κρυφά ρεβερθόν, σημειώνει στην «Κ» ο κ. Αθ. Σκουτέλης.**

στην Αττική: συνολικά 364 εκ των οποίων 106 στο κέντρο της Αθήνας ή 10,3 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους, 49 στη Δυτική Αττική (30,45 ανά 100.000) και 49 στον Πειραιά (10,91). Στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 99 νέα κρούσματα (8,92 ανά 100.000 κατοίκους), στην Κοζάνη 53, στην Λαμία 23 και στη Βοιωτία 29.

Η περίοδος που διανύουμε είναι κρίσιμη. Όπως σημειώνει στην «Κ» ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμωδών Αθανάσιος Σκουτέλης, «ώρα είναι η περίοδος που περνάμε να δοκιμάσουμε τα αποτελέσματα της μη προγραμματισμένης καθάρωσης των μέτρων από τις τρεις υιοτήτες: των Χριστούγεννων, τις Πρωτοχρονιάς και των Φθιάν.

Τώρα είναι που θα φανούν οι "δοκίμιοι" αριθμοί. Και τώρα στην

## Αναλυτικός οδηγός εμβολιασμού για ογκολογικούς ασθενείς

**Καθώς** ο εμβολιασμός για προστασία από τον νέο κορωνοϊό διενεργείται στον γενικό πληθυσμό και θα επεκταθεί και στις ειδικές ομάδες, οι καθηγητές της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ευστάθιος Καστρίτης, Ευάγγελος Τέρπος και Θάνος Δημόπουλος (πρώτανης ΕΚΠΑ), συντάξαν έναν κατάλογο με οδηγίες για ογκολογικούς ασθενείς:

1. Ενεργήστε την άδελφ συνταγογράφηση. Αναλυτικές οδηγίες θα βρείτε στο <https://www.gov.gr/presses/uegia-kai-pproioia/phakelos-uegia/uegi-syntagografese>. Αυτό θα διευκολύνει τον προγραμματισμό για τον εμβολιασμό σας, καθώς θα ενημερωθείτε αυτόματα με sms ή e-mail σχετικά με την ημερομηνία του ραντεβού σας και το κέντρο εμβολιασμού.
2. Ορισμένες αντινεοπλασματικές θεραπείες μπορεί να επηρεάσουν την ικανότητα του οργανισμού να αναπτύξει ανοσία μετά τον εμβολιασμό. Θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τον γιατρό σας ώστε να προγραμματιστεί η θεραπεία σε σχέση με την ημερομηνία του εμβολιασμού.
3. Για ασθενείς που θα λάβουν πρώτη φάση αντινεοπλασματική θεραπεία, πρέπει να γίνει πρόπαιση ώστε να πραγματοποιηθεί ο εμβολιασμός πριν από την έναρξη της αγωγής.
4. Για ασθενείς που ήδη λαμβάνουν χημειοθεραπεία, δεν υπάρ-

χει σαφείς οδηγία σχετικά με την ημέρα εμβολιασμού σε σχέση με την έναρξη της χημειοθεραπείας. Ωστόσο, καλό είναι τα εμβόλια να χορηγούνται η εβδομάδα μετά την χορήγηση χημειοθεραπείας και, αν είναι εφικτό, 10 ημέρες πριν από τη χορήγηση της επόμενης χημειοθεραπείας.

5. Όπου είναι εφικτό, προτείνεται αναστολή της χορήγησης κορτικοστεροειδών για το χρονικό διάστημα από τον πρώτο εμβολιασμό έως τον δεύτερο και για τουλάχιστον 7 ημέρες μετά τον δεύτερο εμβολιασμό.
6. Θα πρέπει να συμβουλευθείτε τον γιατρό σας ώστε να μην έχετε χαμηλό αριθμό λευκών αιμοσφαιρίων όταν θα κάνετε το εμβόλιο, με στόχο το καλύτερο θεραπευτικό αποτέλεσμα.
7. Η ακτινοβολία και οι ορμονικές θεραπείες δεν φαίνεται να επηρεάζουν την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου.
8. Τα εμβόλια τεχνολογίας m-RNA δεν περιλαμβάνουν εξασθενημένο ή και επομένως θεωρούνται ασφαλή για τη χορήγηση σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς.
9. Οι ασθενείς σε κλινικές μελέτες θα πρέπει να εμβολιάζονται όπως και οι υπόλοιποι ογκολογικοί ασθενείς.
10. Οι ασθενείς που θα υποβληθούν σε ατύχηση μεταμόσχευσης θα πρέπει ιδανικά να εμβολιαστούν 3 μήνες πριν από την κλινική μεταμόσχευση και 3 μήνες μετά την ατύχηση μετα-

μόσχευσης αρχηγών αιμοποιητικών κυττάρων.

11. Η χορήγηση anti-CD20 θεραπειών (rituximab, ofatumumab, obinituzumab) πιθανώς μειώνει την ανοσολογική ανταπόκριση σε εμβολιασμούς. Ιδανικά, κφόσον η κατάσταση της βασικής νόσου το επιτρέπει, θα πρέπει να διακοπεί η χορήγηση τους τουλάχιστον 6 μήνες πριν από τη χορήγηση εμβολίου και σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να γίνεται σύζτηση με τον θεράποντα ιατρό.
12. Η θεραπεία με anti-CD38 μονοκλωνικά αντισώματα (daratumumab, isatuximab) πιθανώς να μην επηρεάζει την ανοσολογική ανταπόκριση σε εμβολιασμούς, αλλά τα δεδομένα είναι περιορισμένα.
13. Οι ασθενείς που λαμβάνουν ανοσοθεραπεία δεν πρέπει να αποκλείονται από το πρόγραμμα εμβολιασμού, ακόμη και αν συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες. Από αντίστοιχα δεδομένα από τον εμβολιασμό για την εποχική γρίπη, δεν φαίνεται να υπάρχουν προβλήματα σχετικά με την αποτελεσματικότητα των εμβολίων.
14. Αναστολείς τυροσινικής κινάσης (TKIs), όπως η δοραφερίνη και η σουνιτινίλη, δεν φαίνεται να επηρεάζουν την ανοσολογική ανταπόκριση σε εμβολιασμούς.
15. Αναστολείς έναντι της τυροσινικής κινάσης του Bruton (ibrutinib) φαίνεται να επηρεάζουν την ικανότητα του οργανισμού να αναπτύξει ικανοποιητική

ανοσολογική ανταπόκριση μετά τον εμβολιασμό.

16. Για θεραπεία με φάρμακα όπως αναστολείς του πρωτεάσματος (bortezomib, ixazomib, carfilzomib), δεν υπάρχει σαφής οδηγία και ισχύουν οι γενικοί κανόνες για το χρονικό διάστημα ανάμεσα στην τελευταία θεραπεία, στον εμβολιασμό και στην επόμενη θεραπεία.
17. Τα ανοσοτροποποιητικά φάρμακα όπως lenalidomide,

### Η ακολουθούμενη διαδικασία, οι παρενέργειες και οι αντενδείξεις.

romalidomide δεν φαίνεται να επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα των εμβολιασμών, όμως ισχύουν οι γενικοί κανόνες.

18. Ανάλογα με τις οδηγίες των υγειονομικών αρχών, σε δεύτερη φάση, ο εμβολιασμός μπορεί να περιλάβει και τους φροντιστές των ανοσοκατεσταλμένων ασθενών, καθώς θα λειτουργήσουν σαν ασπίδα για τα άτομα που δεν μπορούν να αναπτύξουν επαρκή ανοσία με τον εμβολιασμό.
19. Στην παρούσα φάση δεν υπάρχει κλίση προτίμηση σχετικά με την τεχνολογία του εμβολιασμού για τους ογκολογικούς ασθενείς, καθώς δεν έχουν προκύψει αξιοσημείωτα θέματα ασφαλείας.

20. Τα μέτρα ατομικής προφύλαξης και κοινωνικής απομόνωσης θα πρέπει να συνεχιστούν να εφαρμόζονται και μετά τον εμβολιασμό για όσο χρονικό διάστημα κρίνεται αναγκαίο (μάσκα, υγιεινή χεριών, αποστάσεις).

21. Οι παρενέργειες του εμβολίου (Tozinameran, BNT162b2) εκδηλώνονται μέσα σε 7 ημέρες από το εμβόλιο, κυρίως μετά τη 2η δόση. Επικότερα: τοπικές αντιδράσεις στο σημείο της έγχυσης (πόνος, ερυθρότητα, πρήξιμο), κόπωση, πονοκέφαλος, μυαλγίες, ρίγη, πόνος στις αρθρώσεις, πυρετός.

### Αντενδείξεις

1. Απόλυτη αντενδείξη εμβολιασμού αποτελούν η οποιαδήποτε σοβαρή υπερευαίσθησία στα περιγραφόμενα ενεργά συστατικά του εμβολίου, καθώς και το προηγούμενο ιστορικό αναφυλαξίας σε εμβόλιο για τη νόσο COVID-19. Θα πρέπει να ενημερώνεται ο γιατρός του εμβολιαστικού κέντρου πριν από τη χορήγηση του εμβολίου για κάθε ιστορικό αλλεργικής αντίδρασης.
2. Γνωστή αλλεργία στην πολυθελενογλυκόλη (PEG). Αποτελεί συστατικό ορισμένων εμβολίων όπως του πνευμονοκόκκου, του καθαριστικού clean prep (κρημονιοποίηση πριν από την κολοσκόπηση), χημειοθεραπευτικών όπως το Caelyx, υποστηρικτικής αγωγής όπως το Neulasta και φαρμάκων όπως η δεξαμεθαζόνη και πρεδνιζόνη σε ορισμό.

3. Για άτομα με ιστορικό αλλεργικών αντιδράσεων σε προηγούμενους εμβολιασμούς, σύνδρομο ενεργοποίησης μαστοκυττάρων, ιδιοπαθή αναφυλαξία, σε ορισμένες εμτορικές νοσησίες ή δόσεις των ίδιων φαρμάκων (και κατά συνέπεια όχι στη δραστηρική ουσία), απαιτείται αυξημένη εγρήγορση και επικοινωνία με αλλεργιολόγο πριν από την επόμενο εμβολιασμό. Για ασθενείς με ιστορικό σοβαρών αλλεργικών αντιδράσεων, θα πρέπει να γίνεται εκτίμηση από τον θεράποντα ιατρό κατά περίπτωση και από τον ιατρό που επιβλέπει τον εμβολιασμό.
4. Άμεση αλλεργική αντίδραση οποιασδήποτε σοβαρότητας στο polysorbate (λόγω πιθανής διασταυρούμενης υπερευαίσθησης με το συστατικό PEG του εμβολίου).
5. Δεν υπάρχουν αρκετά κλινικά δεδομένα για εγκύους και γι' αυτό προς το παρόν δεν ενδείκνυται ο εμβολιασμός τους με το εμβόλιο για την COVID-19. Για τον ίδιο λόγο δεν ενδείκνυται ακόμη ο εμβολιασμός εγκύων και παιδιών ηλικίας κάτω των 16 ετών.
6. Ο εμβολιασμός θα πρέπει να αναβάλλεται σε ασθενείς με καθαριστικό clean prep (κρημονιοποίηση πριν από την κολοσκόπηση), χημειοθεραπευτικών όπως το Caelyx, υποστηρικτικής αγωγής όπως το Neulasta και φαρμάκων όπως η δεξαμεθαζόνη και πρεδνιζόνη σε ορισμό.