

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΠΟΥ ΧΤΥΠΟΥΝ ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΘΡΟΜΒΩΣΗ

Media: TA NEA
Page: 1,40-41
Published at: 16-04-2021
Author:
Surface: 1423.83 cm²
Circulation: 13695
Subjects:



ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΠΟΥ ΧΤΥΠΟΥΝ ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΘΡΟΜΒΩΣΗ

- Ξεκινά η εφαρμογή του υγειονομικού πιστοποιητικού και ο εμβολιασμός για τα νησιά μέχρι 10.000 κατοίκους

Σ. 40-41

Ελλάδα

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Τα 8 «καμπανάκια» για τη θρόμβωση



Self tests, fake news και κλοπή

Τι λένε οι επιστήμονες για τα συμπτώματα της σπάνιας παρενέργειας από τον εμβολιασμό με τα σκευάσματα των AstraZeneca και Johnson & Johnson

■ Γιατί εμφανίζονται περισσότερες περιπτώσεις στις γυναίκες, παρά στους άνδρες

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε μια ενδελεχή αναζήτηση βρίσκονται οι επιστήμονες παγκοσμίως ώστε να «ξεκλειδώσουν» τον μηχανισμό που προκαλεί τα ελάχιστα – πλιν όμως υπαρκτά – επεισόδια θρομβώσεων έπειτα από τον εμβολιασμό με τα σκευάσματα των AstraZeneca και Johnson & Johnson. Ομως ο εντοπισμός της σπάνιας παρενέργειας έχει τροφοδοτήσει την ιατρική κοινότητα με τις απαραίτητες γνώσεις για την άμεση διάγνωση και αντιμετώπισή της. Παράλληλα, οι πολίτες που έχουν προγραμματίσει να εμβολιαστούν άμεσα με εμβόλιο της AstraZeneca ή έχουν εμβολιαστεί πρόσφατα (υπενθυμίζεται ότι προς το παρόν το εμβόλιο της Johnson & Johnson δεν έχει ενταχθεί στην εμβολιαστική εκστρατεία «Ελευθερία») πρέπει να γνωρίζουν ότι στην

εξαιρετικά σπάνια περίπτωση που θα εμφανίσουν – λίγες ημέρες μετά τον εμβολιασμό τους – κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα θα πρέπει να αναζητήσουν άμεσα ιατρική συμβουλή.

Οι οκτώ εκδηλώσεις που θα πρέπει να κινητοποιήσουν τους εμβολιασθέντες είναι δύσπνοια, θωρακικό άλγος, αιφνίδιο οίδημα στα κάτω άκρα, εστιακή νευρολογική σημειολογία ή επίμονο κοιλιακό άλγος, επίμονη και έντονη κεφαλαλγία διάρκειας μεγαλύτερης των τεσσάρων ημερών, θάμβος όρασης. Επιπλέον, οι ειδικοί συστήνουν να πράζουν το ίδιο εάν εντοπίσουν δερματικές εκχυμώσεις (μελανιές) ή πετέχιες (στικτές ερυθρές κηλίδες) εκτός από το σημείο χορήγησης του εμβολίου. Όσο για τον χρόνο εμφάνισης, αντώντας δεδομένα από τη Βρετανία, στις περισσότερες περιπτώσεις έχουν εμφανιστεί από τέσσερις ημέρες ως και μερικές εβδομάδες μετά τη χορήγηση του εμβολίου.

Αντίστοιχα, η Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία έχει εκδώσει λεπτομερείς οδηγίες για την έγκαιρη διάγνωση του σπάνιου αυτού συνδρόμου που συνδυάζει θρομβώσεις με θρομβοπενία (VIPIT), αναλύοντας βήμα προς βήμα τις εξετάσεις που πρέπει να διενεργηθούν. Οι σχετικές συστάσεις εστιάζουν παράλληλα και στη θεραπεία των ασθενών, υπογραμμίζοντας ότι πρέπει να αποφεύγεται η χορήγηση ηπαρίνης, επιλέγοντας άλλη αντιπηκτική αγωγή. Μάλιστα, η σωστή θεραπευτική προσέγγιση χαρακτηρίζεται από τους επιστήμονες κρίσιμης σημασίας, δεδομένου ότι το σύνδρομο αυτό των θρομβώσεων έχει παρόμοια χαρακτηριστικά με μια αυτοάνοση διαταραχή που εκδηλώνουν ασθενείς που λαμβάνουν ηπαρίνη (ένα κλασικό αντιπηκτικό), όπου

εμφανίζονται ταυτόχρονα θρόμβωση και αιμορραγία με μεγάλη πτώση του αριθμού των αιμοπεταλίων.

11 ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ. Εν τω μεταξύ, ιδιαίτερα αποκαλυπτικές σε ό,τι αφορά τις λεπτομέρειες των παρενεργειών αλλά και τα αναπάντητα ερωτήματα είναι τρεις πρόσφατες αναφορές στην ιατρική επιθεώρηση «New England Journal of Medicine», στις οποίες περιγράφονται περιπτώσεις θρομβώσεων σε άτομα που είχαν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της AstraZeneca ή αυτό της Johnson & Johnson.

Επειτα από σχετική ανασκόπηση, οι καθηγητές της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Ευστάθιος Καστριτίης και

Ποιες εξετάσεις πρέπει να διενεργηθούν σύμφωνα με τις οδηγίες της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας

Θάνας Δημόπουλος αναλύουν τα δεδομένα στη μεγαλύτερη από αυτές που έβαλε στο... μικροσκόπιο 11 περιπτώσεις, εκ των οποίων οι εννέα αφορούσαν νέες γυναίκες (22-49 ετών).

Στο σύνολο των ερευνών που αναλύθηκαν, τα συμπτώματα των εμβολιασθέντων άρχισαν 5 έως 16 ημέρες μετά τον εμβολιασμό και αφορούσαν ένα ή περισσότερα θρομβωτικά συμβάντα. Ενδεικτικά, εννέα είχαν εγκεφαλική φλεβική θρόμβωση, τρεις είχαν θρόμβωση σπληνικής φλέβας, τρεις πνευμονική εμβολία και τέσσερις είχαν άλλες θρομβώσεις, ενώ ένας ασθενής παρουσίασε θανατηφόρα ενδοκρανική αιμορραγία. Οι πέντε ασθενείς εκδήλωσαν, επίσης, διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη,

δηλαδή ανεξέλεγκτη ενεργοποίηση των μηχανισμών πήξης με επακόλουθη εξάντληση των παραγόντων της πήξης που ακολουθείται από αιμορραγία. Αν και κανένας από τους ασθενείς δεν είχε λάβει ηπαρίνη πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων, όλοι οι ασθενείς εμφάνισαν θετικά αντισώματα έναντι του συμπλόκου του παράγοντα 4 ενεργοποίησης των αιμοπεταλίων (γνωστού ως PF4) και της ηπαρίνης.

Επιπρόσθετα, περαιτέρω μελέτες επιβεβαίωσαν ότι η ενεργοποίηση

«δομίCovid». Η δημοσιοποίηση σπτότιου είδους πληροφοριών κινητοποίησε άμεσα την Εισαγγελία, που προκάλεσε στη διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης, με ερευνηόμενο αδίκημα τη διασπορά ψευδών ειδήσεων. Εντύπωση, όμως, προκαλεί και μία ακόμη είδηση που αφορά στη σύλληψη 46χρονου διανομέα ο οποίος φέρεται να... έκλεψε εμβόλιο έναντι του κορωνοϊού από εμβολιαστικό κέντρο στην Αγία Παρασκευή. Ειδικότερα και σύμφωνα με την ΕΛ.ΑΣ., ο 46χρονος την περασμένη Τρίτη επισκέφτηκε το εμβολιαστικό κέντρο για να παραδώσει μια παραγγελία. Λίγη ώρα αφού έφυγε, ωστόσο, οι υπεύθυνοι διαπίστωσαν ότι έλειπε ένα εμβόλιο και ειδοποίησαν την αστυνομία.

ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ ΝΕΚΡΩΝ. Εν τω μεταξύ, σύμφωνα με τη

των αιμοπεταλίων συνέβη μέσω της ενεργοποίησης του PF4. Μάλιστα, τα αντισώματα αυτά βρέθηκαν σε πολύ υψηλούς τίτλους. Παρ' όλα αυτά, ο μηχανισμός της ανάπτυξης αυτών των αντισωμάτων δεν είναι απόλυτα σαφής στην περίπτωση των εμβολίων, με την επιστημονική κοινότητα να αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο να εμπλέκονται διαφορετικοί μηχανισμοί.

Σε κάθε περίπτωση, οι ειδικοί γνωρίζουν ότι οι αδενοϊοί συνδέονται με τα αιμοπετάλια και προκαλούν



Με αεροσκάφος Αποστον που προσγειώθηκε χθες στο «Ελευθέριος Βενιζέλος» παραλήφθηκαν 2,5 εκατ. self tests

εμβολίου

χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ, ένα ακόμη αρνητικό ρεκόρ για το 2021 καταγράφηκε όταν ανακοινώθηκε ότι σε ένα μόλις 24ωρο 104 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους έπειτα από σοβαρές επιπλοκές της λοίμωξης Covid-19. Επιπλέον, αρνητική αύξηση καταγράφεται και στη σταδιακή αύξηση του αριθμού των διασωληνωμένων ασθενών, καθώς έως και χθες το μεσημέρι νοσηλεύονταν στα νοσοκομεία της χώρας με μηχανική υποστήριξη αναπνοής 819 άνθρωποι, 10 περισσότεροι από την Τετάρτη.

Σε ό,τι αφορά τα νέα κρούσματα, ανακοινώθηκαν επιπλέον 3.833 επιβεβαιωμένες λοιμώξεις, εκ των οποίων οι 1.861 εντοπίζονται στην Αττική, οι 521 στη Θεσσαλονίκη και οι 127 στη Λάρισα.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

ενεργοποίηση αιμοπεταλίων. Η ποσότητα του αδενοϊού σε μια ένεση εμβολίου όμως που χορηγήθηκε μία ή δύο εβδομάδες νωρίτερα φαίνεται απίθανο να συμβάλει στην επακόλουθη ενεργοποίηση αιμοπεταλίων που παρατηρήθηκε σε αυτούς τους ασθενείς. «Ενα πιθανό ερέθισμα για την ανάπτυξη αυτών των αντιδραστικών αντισωμάτων έναντι του PF4 θα μπορούσε να είναι ελεύθερο DNA στο εμβόλιο, καθώς έχει φανεί ότι το DNA και το RNA σχηματίζουν σύμπλοκα με τον PF4. Τα σύμπλοκα

δεσμεύουν αντισώματα σε ασθενείς με θρομβοπενία που προκαλείται από ηπαρίνη και επίσης προκαλούν την παραγωγή αντισωμάτων κατά του συμπλόκου PF4 και ηπαρίνης», υπογραμμίζουν οι καθηγητές του ΕΚΠΑ.

Προσθέτουν, δε, αναλύοντας τα επιστημονικά δεδομένα, ότι τα σχετικά ευρήματα «δείχνουν ότι το σύνδρομο παρόμοιο με την αυτοάνοση προκαλούμενη από ηπαρίνη θρομβοπενία που εμφανίζεται σε ορισμένα άτομα μετά τον εμβολιασμό συνδέεται με ενεργοποίηση του ανοσοποιητικού συστήματος, ενισχύοντας την άποψη ότι ο εμβολιασμός έχει προκαλέσει το σύνδρομο».

ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΑ. Μία ακόμη «γκρίζα ζώνη» είναι γιατί στις περισσότερες περιπτώσεις το σύνδρομο εμφανίζεται στις γυναίκες παρά στους άνδρες, με την επιστημονική κοινότητα να... ενοχοποιεί τα οιστρογόνα: «Διαταραχές του ανοσοποιητικού, όπως αυτοάνοσα νοσήματα, είναι συχνότερα στις γυναίκες, ενώ φαίνεται ότι οι γυναίκες αναπτύσσουν και υψηλότερα επίπεδα αντισωμάτων έναντι του ιού μετά τον εμβολιασμό. Επιπλέον, οι πιο συχνές αιτίες θρόμβωσης των φλεβών του εγκεφάλου έχουν να κάνουν με καταστάσεις που αυξάνουν τα επίπεδα των οιστρογόνων, όπως η εγκυμοσύνη και η χρήση αντισυλληπτικών», εξηγούν οι ίδιοι και καταλήγουν: «Τα οιστρογόνα μεταβάλλουν τα επίπεδα πολλών παραγόντων πήξης που μπορεί να προκαλούν προδιάθεση προς θρομβώσεις. Ορισμένες από τις μεταβολές στην πήξη μετά τον εμβολιασμό με ορισμένα από τα εμβόλια Covid-19 είναι πιθανό να δρουν σε συνδυασμό και με την επίδραση των οιστρογόνων στην πήξη».

ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΟΥΝ ΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΘΕΝΤΕΣ

