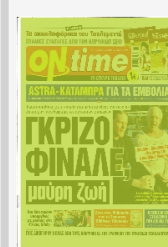


# ASTRA-ΚΑΤΑΜΠΡΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

Πηγή: ONTIME Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2014.01 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΟΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ



## ASTRA-ΚΑΤΑΜΠΡΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

Η απόλυτη σύγχυση για τους κάτω των 60, αλλά και τους 470.000 που έχουν κάνει την πρώτη δόση ■ Τι συνηγορούν οι γιατροί

8-9

# ASTRA-KATAMPRA

Η απόλυτη σύγχυση επικρατεί για τους κάτω των 60 και όσους έχουν κάνει την πρώτη δόση

**Α**νησυχία επικρατεί μετά τη νέα σύσταση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca (1η δόση) σε πολίτες άνω των 60 ετών μόνο, ενώ γίνεται πιθανό το σενάριο της μη προσέλευσης στα εμβολιαστικά κέντρα μεγάλου μέρους από τους 470.000 πολίτες που έχουν κλείσει το ραντεβού τους για δεύτερη δόση με το σκεύασμα. Η ανησυχία του κόσμου για το εν λόγω εμβόλιο αποτυπώνεται και στο ποσοστό ακυρώσεων: Σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, κ. Μάριου Θεμιστοκλέους, 1,89% είναι το ποσοστό ακυρώσεων για δεύτερη δόση με το AstraZeneca, τετραπλάσιο σχεδόν συγκριτικά με τα 0,5% και 0,45% Pfizer και Moderna αντίστοιχα.

Στο πλαίσιο αυτό και προς αποφυγή του περαιτέρω κλονισμού της εμπιστοσύνης των πολιτών προ το σημαντικό όπλο των εμβολίων που θα έθετε σε κίνδυνο την οικοδόμηση του τείχους ανοσίας, ανοίγεται «παράθυρο» για όποιον από τους 470.000 πολίτες επιθυμεί να επιλέξει κάποιο άλλο σκεύασμα για την ολοκλήρωση του εμβολιασμού του.

Από τη Δευτέρα 21 Ιουνίου, για όσους εκδήλωσαν σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες μετά την πρώτη δόση εμβολίου, όπως θρομβώσεις, είτε πάσχουν από ειδικά ιατρικά προβλήματα, προσφέρεται η δυνατότητα αίτησης από τον θεράποντα ιατρό τους για αλλαγή της δεύτερης δόσης και, εφόσον το εγκρίνει η επιτροπή που θα αξιολογήσει τα σχετικά αιτήματα, να επιλέξουν άλλο εμβόλιο.

Ωστόσο, η Επιτροπή διατηρεί τη σύσταση ολοκλήρωσης του εμβολιασμού με το ίδιο εμβόλιο, δεδομένου ότι στη δεύτερη δόση ο κίνδυνος της σπάνιας ανεπιθύμητης ενέργειας συνδυασμού θρομβοπενίας με θρόμβωση είναι πολύ χαμηλός, μόλις 1,3 περιστατικά ανά 1 εκατομμύριο δόσεις. Επιπλέον, όπως επισήμανε ο κ. Θεμιστοκλέους, στις 270.000 δεύτερες δόσεις με AstraZeneca στην Ελλάδα δεν έχει καταγραφεί κάποιο περιστατικό συναγερμού.

■ Σε ποιους αλλάζουν αυτόματα τα ραντεβού: Σύμφωνα με τον κ. Θεμιστοκλέους, όσοι ενήλικες κάτω των 60 ετών έχουν προγραμματιστεί ραντεβού για την πρώτη δόση με το εμβόλιο της βρετανοσουηδικής φαρμακευτικής εταιρείας θα λάβουν ενημερωτικό sms με τη σχετική απόφαση και την επιλογή αλλαγής εμβολίου, εφόσον το επιθυμούν. Σημειώνεται ότι η σύσταση αφορά 1.300 περίπου ραντεβού κάτω των 60 ετών για πρώτη δόση με AstraZeneca, ενώ για τα 500 αντίστοιχα ραντεβού ατόμων από μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες δεν προβλέπεται αλλαγή, παρότι μόνο εφόσον συντρέχουν συγκεκριμένοι λόγοι. Σύμφωνα με τα στοιχεία



του Γενικού Γραμματέα για κάθε εταιρεία:  
 - Με το εμβόλιο της Pfizer έχουν πραγματοποιηθεί 4.943.682 εμβολιασμοί (αναμένονται 4.880.070 δόσεις - 2.212.000 τον Ιούνιο, 1.555.000 τον Ιούλιο και περίπου 1.113.070 τον Αύγουστο)  
 - Με το εμβόλιο της AstraZeneca 1.067.533  
 - Με το εμβόλιο της Moderna 685.416  
 - Με το εμβόλιο της Johnson & Johnson 162.276 (αναμένονται από την εταιρεία 152.000 δόσεις μέσα στον Ιούνιο).  
 Αναφορικά με όσους έχουν νοσήσει με

COVID-19, η σύσταση της Επιτροπής είναι μία δόση σε 6 μήνες μετά την ημερομηνία νόσησης -με τη δυνατότητα απόκτησης πιστοποιητικού εμβολιασμού- και σε περίπτωση που έχουν κλείσει ναρτίτερα ραντεβού ή έχουν προγραμματισμένο ραντεβού για 2η δόση, θα πρέπει οι ίδιοι να αλλάξουν την ημερομηνία καθώς δεν προβλέπεται να γίνεται αυτόματα από το σύστημα. Η οδηγία δεν αφορά άτομα από την ευπαθή ομάδα νοσημάτων Α, για τους οποίους συστήνονται κανονικά οι δύο δόσεις εμβολίου.

Επιπροσθέτως, τη 2η δόση στην Ελλάδα θα μπορούν να κάνουν όσοι έλαβαν την 1η στο εξωτερικό, με μια απλή επίσκεψη σε ΚΕΠ και προσκομίζοντας τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Στο μεταξύ, σήμερα, Τετάρτη 16 Ιουνίου, ανοίγει η πλατφόρμα των ραντεβού για την ηλικιακή ομάδα 18-24 και με τα τρία διαθέσιμα εμβόλια (Pfizer, Johnson & Johnson, Moderna), ολοκληρώνοντας έτσι τη διαδικασία προτεραιοποίησης για τον ενήλικο πληθυσμό, ανέφερε ο κ. Θεμιστοκλέους.



**Η 44χρονη Νεκταρία υπέστη θρόμβωση λίγες ημέρες μετά τον εμβολιασμό της με το AstraZeneca.**

## «Η επιτροπή είναι σαν να ομολογεί ότι έχει διαπράξει ένα έγκλημα»

**ΓΙΑ ΤΗΝ** αδικοκαμένη 44χρονη Νεκταρία από την Κρήτη που υπέστη θρόμβωση λίγες ημέρες μετά τον εμβολιασμό της με το σκεύασμα της AstraZeneca και τελικά πέθανε μιλησε ο σύζυγός της Μανώλης Κρυσθουσανάκης. Με αφορμή τη νέα οδηγία της Επιτροπής Εμβολιασμών ώστε το εμβόλιο της AstraZeneca να χορηγείται μόνο στους άνω των 60 ετών, ο κ. Κρυσθουσανάκης αποφάσισε να μιλήσει, καθώς όπως είπε: «Δεν μπορεί να συνεχιστεί αυτή η κοροϊδία. Είναι σαν να λένε χάσαμε έναν άνθρωπο, αλλά δεν πειράζει, σώσαμε άλλους» και πρόσθεσε: «Θέλω η επιτροπή να εξηγήσει στα παιδιά μου γιατί χάθηκε η μητέρα τους για να σωθούν άλλοι», ενώ

ξεκαθάρισε ότι ο ίδιος και η σύζυγός του ήταν υπέρ των εμβολιασμών και έδωσαν αγώνα γι' αυτό. Αναφερόμενος στην επιτροπή εμβολιασμού ο κ. Κρυσθουσανάκης είπε ότι «ανευθρότητα λένε ότι κάναμε το εμβόλιο αυτό γιατί δεν είχαμε άλλα εμβόλια» και σημείωσε ότι η επιτροπή με αυτό που κάνει «είναι σαν να ομολογεί ότι έχει κάνει ένα έγκλημα». Μιλώντας για την περίπτωση που ο σύζυγός του ήταν στο νοσοκομείο και οι γιατροί έλεγαν ότι ενδέχεται το πρόβλημά της να οφείλεται στον εμβολιασμό, όπως είπε ο σύζυγός του, του ζήτησε να μην ξαναμιλήσει σε δημοσιογράφο, καθώς δεν ήθελε να γίνει σημεία των αντιεμβολιαστών.

# ΓΙΑ ΤΑ... ΕΜΒΟΛΙΑ!

## ΗΠΙΕΣ (ΚΑΙ ΓΙΑ ΛΙΓΟ) ΟΙ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Οι παρενέργειες από τα εμβόλια κατά του κορονοϊού είναι ήπιες, διαρκούν για μικρό χρονικό διάστημα, ενώ παρατηρούνται κατά 80% με την πρώτη δόση των εμβολίων. Περιλαμβάνουν πυρετό, καταβολή, πονοκέφαλο, μυϊκά άλγη, πόνο και ερυθρότητα στο σημείο της ένεσης, ρίγος, διάρροια, ναυτία. Με τα εμβόλια που βασίζονται στην τεχνολογία του mRNA έχουν αναφερθεί αλλεργικές αντιδράσεις αμέσως μετά τον εμβολιασμό, που σε σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να είναι και σοβαρές και να χρειάζονται εξειδικευμένη αντιμετώπιση.

Το τελευταίο διάστημα οι ρυθμιστικές αρχές σε διάφορες χώρες όπου έχει επιτευχθεί ευρεία εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού, αναφέρουν σπάνια περιστατικά μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας που ενδεχομένως να σχετίζονται με τα εμβόλια mRNA BNTb162b2 (Pfizer) and mRNA-1273 (Moderna). Αντίστοιχη συσχέτιση δεν έχει παρατηρηθεί με το εμβόλιο Ad26.COV2.S (Johnson & Johnson).

Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Αλέξανδρος Μπριασούλης (επίκουρος καθηγητής Καρδιολογίας) και Θάνος Δημόπουλος (Πρύτανης ΕΚΠΑ), συνοψίζουν τα νεότερα δεδομένα σχετικά με τις σπάνιες περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας/περικαρδίτιδας που έχουν καταγραφεί σε νέους μετά τον εμβολιασμό με το εμβόλιο BNT162b2 έναντι του SARS-CoV-2. Τα διαθέσιμα δεδομένα από τη βάση καταγραφής ανεπιθύμητων ενεργειών εμβολίων (VAERS) των ΗΠΑ που συγκεντρώνουν αναφορές ιατρών αλλά

## ΑΠΟ PFIZER ΚΑΙ MODERNA

και ασθενών, κατέδειξαν 216 περιστατικά μυοκαρδίτιδας/περικαρδίτιδας μετά την πρώτη δόση εμβολίου mRNA και 573 μετά τη δεύτερη δόση έως την 31η Μαΐου. Η διάμεση ηλικία των περιστατικών ήταν 30 μετά την πρώτη δόση και 24 μετά τη δεύτερη δόση.

Το 75% των περιστατικών αναφέρεται σε άρρενες ενώ στις ηλικίες 16-24 ο αριθμός περιστατικών υπερβαίνει τον αναμενόμενο για την ηλικιακή ομάδα. Η ανάλυση των δεδομένων υπολογίζει την επίπτωση μυοκαρδίτιδας/περικαρδίτιδας μετά τη δεύτερη δόση εμβολίου mRNA στην ηλικιακή ομάδα 16 έως 39 ετών σε 16,1 περιστατικά ανά εκατομμύριο.

Μεταξύ των αναφερόμενων περιστατικών, σχεδόν όλα ήταν ήπια, με έναρξη πόνου στο στήθος εντός μιας εβδομάδας από τη δεύτερη δόση και ταχεία αποδρόμηση των συμπτωμάτων εντός μιας εβδομάδας και βελτίωση των καρδιακών δεικτών εντός τριών εβδομάδων μετά από έναρξη υποστηρικτικής αγωγής, η οποία περιλαμβάνει μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα σε περιπτώσεις περικαρδίτιδας και συνδυασμούς κορτικοστεροειδών και ανοσοσφαιρίνης σε περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας.

Η μυοκαρδίτιδα είναι συνήθως αποτέλεσμα λοίμωξης από συγκεκριμένους ιούς και αφού το συγκεκριμένο εμβόλιο δεν περιέχει ιό η αιτιολογική σύνδεση

του με περιστατικά μυοκαρδίτιδας παραμένει υπό διερεύνηση. Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων μυοκαρδίτιδας ανεξαρτήτως αιτιολογίας, η φλεγμονή του μυοκαρδίου είναι ασυμπτωματική. Σε μια μειοψηφία ασθενών, η μυοκαρδίτιδα εκδηλώνεται ως καρδιακή ανεπάρκεια σε συνδυασμό με αρρυθμίες ή και αιφνίδιο καρδιακό θάνατο. Δεν έχουν αναφερθεί τέτοια σοβαρά περιστατικά συνδεδεμένα με το εμβόλιο BNT162b2 (Pfizer) μέχρι σήμερα. Συμπτώματα όπως πόνος στο στήθος, δύσπνοια ή και αίσθημα παλμών πρέπει να εγείρουν την υποψία πιθανώς σχετιζόμενης με το εμβόλιο μυοκαρδίτιδας/περικαρδίτιδας αλλά και τον αποκλεισμό άλλων αιτιών μυοκαρδίτιδας/περικαρδίτιδας.

Αξίζει επίσης να σημειωθεί ότι και η COVID-19 μπορεί να προκαλέσει μυοκαρδίτιδα. Μέχρι σήμερα πάνω από 2,2 εκατομμύρια έφηβοι ηλικίας 16-17 έχουν λάβει τις δύο δόσεις του BNT162b2 και πάνω από 3 εκατομμύρια παιδιά έχουν λάβει τουλάχιστον μια δόση του εμβολίου. Οι ρυθμιστικές αρχές επιβεβαιώνουν το όφελος του εμβολίου, το οποίο υπερβαίνει κατά πολύ τον αμφισβητούμενο κίνδυνο σπάνιων ανεπιθύμητων παρενεργειών. Συνολικά, αυτά τα δεδομένα υποστηρίζουν τη συνέχιση του εμβολιαστικού προγράμματος σε εφήβους και νεαρούς ενήλικες. Δεδομένη και επιτακτική κρίνεται η συνεχής φαρμακοεπαγρύπνηση με κύριο άξονα τις αναφορές των επαγγελματιών του τομέα της υγείας και με μοναδικό γνώμονα την ορθή και επιστημονική ανάλυση όλων των διαθέσιμων δεδομένων.



Ο Κυριάκος Μπισσοτάκης με τον Ισραηλινό καθηγητή Ιατρικής Ναντίρ Αρμπέρ.

## Ελπιδοφόρα τα αποτελέσματα από το εισπνεόμενο φάρμακο του Ισραήλ

**ΘΕΤΙΚΑ ΕΙΝΑΙ** τα πρώτα αποτελέσματα από την έναρξη της κλινικής μελέτης στη χώρα μας του πρωτοποριακού εισπνεόμενου φαρμάκου EXO-CD24 για τη θεραπεία του κορωνοϊού. «Η μελέτη σε Έλληνες ασθενείς ξεκίνησε και δείχνει ελπιδοφόρα», δήλωσε φανερά ενθουσιασμένος στο [iefimerida.gr](http://iefimerida.gr) ο Ισραηλινός καθηγητής Ιατρικής Ναντίρ Αρμπέρ, που ανέπτυξε το πολλά υποσχόμενο φάρμακο. Όπως αποκαλύπτει, η χορήγηση του εισπνεόμενου φαρμάκου ξεκίνησε την περασμένη εβδομάδα σε 100 Έλληνες ασθενείς, που νοσηλεύονται με μέτρια έως σοβαρά λοίμωξη Covid-19, στα τρία μεγάλα νοσοκομεία αναφοράς της Αττικής και πιο συγκεκριμένα στο «Σωτηρία», το «Αττικών» και τον «Ευαγγελισμό».

«Την περασμένη εβδομάδα βρέθηκα και πάλι στην Ελλάδα για την έναρξη των κλινικών μελετών. Είμαστε πραγματικά αισιόδοχοι, γεμάτοι ελπίδα και πιστεύουμε ότι τα αποτελέσματα θα είναι το ίδιο εντυπωσιακά με το Ισραήλ. Σύντομα θα γνωρίζουμε», λέει ο επικεφαλής του ιατρικού κέντρου Ichilov στο Τελ Αβίβ, Ναντίρ Αρμπέρ, ο οποίος έχει επανειλημμένως μιλήσει για μια «σωτηρία θεραπεία» που θα μπορούσε να τεθεί σε κυκλοφορία εντός του έτους. Στην ουσία πρόκειται για ένα εισπνεόμενο, γρήγορο στη χρήση και χαμηλού κόστους φάρμακο το οποίο θα μπορούσε να παραχθεί μαζικά μέσα σε λίγους μήνες από τη στιγμή της έγκρισής του και να χορηγηθεί κατ' οίκον. Το φάρμακο δρα στους πνεύμονες και αναστέλλει την ανάπτυξη κυτταρίων. Στη συντριπτική πλειοψηφία τους ασθενείς που νοσούσαν βαριά και έλαβαν το φάρμακο στο Ισραήλ θεραπεύτηκαν μέσα σε μία εβδομάδα. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του φαρμάκου άγγιξαν το 100%. Οι κλινικές μελέτες βρίσκονται σε προχωρημένο στάδιο και όπως όλα δείχνουν πρόκειται για ακόμη ένα σημαντικό «όπλο» στη μάχη κατά της πανδημίας. Επικεφαλής στη χώρα μας για την πορεία της κλινικής μελέτης είναι ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας, Σωτήρης Τσιόδρας, η ομάδα του οποίου συνεργάστηκε με τον καθηγητή Ναντίρ Αρμπέρ, το οποίο κατατέθηκε στους αρμόδιους φορείς.

