

Πηγή:	ΜΠΑΜ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1109.15 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ				



## ΦΑΚΕΛΟΣ COVID-19

# Limit up στη ζήτηση για τα τεστ αντισωμάτων



Η παραγωγή τους έχει άμεση σχέση με τη βαρύτητα της λοίμωξης όσον έχουν νοσήσει ή εμβολιασθεί

Της **ΑΛΕΞΙΑΣ ΣΒΟΛΟΥ**

ΟΣΟ ΠΡΟΧΩΡΟΥΝ οι εμβολιασμοί και καθώς στο πρόγραμμα μπαίνουν και άνθρωποι που είχαν νοσήσει από κορονοϊό, αυξάνεται η ζήτηση για τα τεστ αντισωμάτων στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και τα ιδιωτικά θεραπευτήρια. Το κλασικό τεστ αντισωμάτων που γίνεται με μια εξέταση αίματος δείχνει πόσο υψηλοί ή χαμηλοί είναι οι τίτλοι των εξουδετερωτικών αντισωμάτων που παράγονται με τη νόσηση και τον εμβολιασμό και αποτελούν ένδειξη αν κρατά ακόμα η προστασία από νόσηση ή επαναλοίμωξη (με μια μετάλλαξη), καθώς η παραγωγή αντισωμάτων έχει άμεση σχέση με τη βαρύτητα της λοίμωξης.

Ετσι, άνθρωποι που νόσησαν, αλλά ήταν ασυμπτωματικοί, όπως η 55χρονη Θεοδώρα Ρ. που κόλλησε από τον σύζυγό της Δημήτρη Σ., έχουν χαμηλούς τίτλους αντισωμάτων. Αντίθετα, άνθρωποι που πέρασαν βαριά τη λοίμωξη και νοσηλεύτηκαν διατηρούν υψηλούς τίτλους αντισωμάτων έξι μήνες μετά το εξιτήριο τους από το νοσοκομείο. Στην κλασική εξέταση που είναι διαθέσιμη εδώ και καιρό στις μονάδες Υγείας προστέθηκε πρόσφατα μια δεύτερη εξέταση της κυτταρικής ανοσίας, που επίσης προκαλείται από τη νόσηση και τον εμβολιασμό. Όπως εξηγεί ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας ΕΚΠΑ Δημήτρης Παρασκευής, ο εμβολιασμός (και κατά τον ίδιο τρόπο και η φυσική νόσηση) επάγουν κι άλλους μηχανισμούς προστασίας από τον κίνδυνο επαναλοίμωξης, μέσω της ενεργοποίησης των Τ-λεμφοκυττάρων και των Β-λεμφοκυττάρων. Πρόκειται για μηχανισμούς που σχετίζονται με την κυτταρική μνήμη και την κυτταρική ανοσία.

Η νέα αυτή εξέταση που είναι πλέον διαθέσιμη στην Ελλάδα εδώ κι έναν μήνα καταγράφει την κυτταρική ανοσία την οποία εξασφαλίζει η νόσηση ή ο εμβολιασμός, συμπληρώνοντας το κενό κομμάτι στο παζλ της «ασπίδας» έναντι του κορονοϊού. Καθώς

η γνώση για τη λοίμωξη του κορονοϊού είναι δυναμική κι εξελίσσεται, πολλά δεδομένα αλλάζουν στην πορεία κι αυτό δημιουργεί σύγχυση στο κοινό. Για παράδειγμα, γνωρίζουμε από την καθηγήτρια Μαρία Θεοδορίδου, πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, πως αρχικά τα άτομα που νόσησαν έλαβαν τη σύσταση να κάνουν το εμβόλιο τρεις μήνες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Σήμερα, ωστόσο, η σύσταση είναι τα άτομα που νόσησαν να κάνουν μόνο μία δόση (όχι πλήρη εμβολιασμό) και μετά από έξι μήνες από τη νόσηση. Κι αν αυτή η αλλαγή

δημιουργεί εύλογα ερωτηματικά, φαίνεται τι γίνεται με το φλέγον θέμα της τρίτης δόσης (εντός του 2021). Όλοι διερωτώνται ποιος αφορά η τρίτη δόση εμβολίου και πότε θα γίνει.

### Τρίτη δόση

Από τη μεριά των ειδικών, ο καθηγητής Πολιτικής Υγείας του London School of Economics Ηλίας Μοσιαλός και ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας ΕΚΠΑ Δημήτρης Παρασκευής συμφωνούν στο ότι η τρίτη δόση δεν θα είναι απαραίτητη για όλους, αλλά για τους ηλικιωμένους

(πιθανώς άνω των 70 ετών) και τους ανοσοκατεσταλμένους, καθώς σε αυτές τις πληθυσμιακές ομάδες η παραγωγή των εξουδετερωτικών αντισωμάτων μετά τον εμβολιασμό είναι χαμηλή. Πολλοί συμπολίτες μας θα καταφύγουν στα τεστ αντισωμάτων (που δείχνουν πόσο διαρκεί η ανοσία από τα αντισώματα) και στα τεστ κυτταρικής ανοσίας (που δείχνουν πόσο διαρκεί η κυτταρική ανοσία), για να διαπιστώσουν αν ήρθε η ώρα να κάνουν την πρώτη δόση μετά από νόσηση ή την τρίτη δόση, παρότι η επίσημη θέση της Πολιτείας διά στόματος της προέδρου της Εθνικής

Επιτροπής Εμβολιασμών είναι ότι δεν χρειαζόμαστε κανένα τεστ. Στο σημείο αυτό να τονίσουμε ότι σε αντίθεση με τα τεστ αντιγόνου (τα γνωστά rapid test) που πραγματοποιεί ο ΕΟΛΥ με τις κινητές μονάδες του και σε 386 σημεία στην επικράτεια, τα τεστ αντισωμάτων και κυτταρικής ανοσίας διενεργούνται στον ιδιωτικό τομέα και το κόστος επιβαρύνει τον ενδιαφερόμενο. Επίσης, επειδή προϋποθέτουν αιμοληψία, δεν πωλούνται στα φαρμακεία όπως τα rapid tests που απαιτούν ρινοφαρυγγικό δείγμα. Στο μεταξύ, ο καθηγητής Λιματολογίας και πρώτηνος ΕΚΠΑ Θάνας Δημόπουλος εξηγεί ότι τα εξουδετερωτικά αντισώματα έπειτα από νόσηση παράγονται από την εβδομήντη ημέρα μετά την έναρξη των συμπτωμάτων και κρατούν τουλάχιστον για εννέα μήνες, ενώ μετά τον εμβολιασμό διατηρούνται σε ικανοποιητικό επίπεδο για έναν χρόνο.

### Ερωτήματα

Για τη χρήση του τεστ κυτταρικής ανοσίας η Βασιλική Πιτυρίγκα, ιατρός βιοπαθολόγος, επίκουρη καθηγήτρια Μικροβιολογίας ΕΚΠΑ, απαντά στα εύλογα ερωτήματα του κόσμου.

Κατ' αρχάς πότε ενδεδεικνυται ο έλεγχος της κυτταρικής ανοσίας; Η απάντηση είναι στις εξής τρεις περιπτώσεις: «Για όσους επιθυμούν να έχουν μια ολοκληρωμένη εικόνα της ανοσοαπόκρισής τους έναντι του SARS-CoV-2, μετά από νόσηση ή εμβολιασμό. Για άτομα που ενώ νόσησαν στο παρελθόν έχουν αρνητικό τεστ αντισωμάτων και για υψηλά άτομα (κυρίως νεαρής ηλικίας) που επιθυμούν να ελέγξουν αν πέρασαν τη λοίμωξη χωρίς να το αντιληφθούν (χωρίς συμπτώματα)». Ωστόσο, όπως επισημαίνει η κυρία Πιτυρίγκα, το τεστ κυτταρικής ανοσίας γίνεται πιο αργά από το κλασικό τεστ αντισωμάτων. Πρέπει να έχουν περάσει τουλάχιστον 14 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων ή της επιβεβαίωσης της λοίμωξης και 20 ημέρες μετά και τη δεύτερη εμβολιαστική δόση.



«Τα τεστ αντισωμάτων και κυτταρικής ανοσίας δείχνουν πόσο διαρκεί η προστασία μετά από νόσηση ή εμβολιασμό έναντι της πιθανότητας επαναλοίμωξης με κάποια από τις μεταλλάξεις του κορονοϊού, ενώ αποτελούν κι ένα χρήσιμο «εργαλείο» για τον καθορισμό των ατόμων που θα χρειαστούν τρίτη δόση εμβολίου εντός του έτους»

**ΗΛΙΑΣ ΜΟΣΙΑΛΟΣ,**  
καθηγητής Πολιτικής Υγείας του London School of Economics