

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ Ποιους... στοχοποιεί το νέο στέλεχος του Ιού και τι πρέπει να κάνουν οι πολίτες

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1657.78 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ				



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ
Πρύτανης ΕΚΠΑ

Ποιους... στοχοποιεί το νέο
στέλεχος του Ιού και τι πρέπει
να κάνουν οι πολίτες

ΣΕΛ 10-11



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

Πρύτανης ΕΚΠΑ



Τη βεβαιότητα ότι η ινδική μετάλλαξη όχι μόνο θα εμφανιστεί, αλλά τελικώς θα επικρατήσει και στη χώρα μας εκφράζει ο καθηγητής και πρόεδρος του ΕΚΠΑ Αθανάσιος Δημόπουλος. Ο κ. Δημόπουλος συστήνει τη χρήση της μάσκας ακόμη και στους εξωτερικούς χώρους, όπου υπάρχει συνωστισμός, ενώ εμφανίζεται καθυστερημένος για την κάλυψη και την προστασία που παρέχουν τα εμβόλια έναντι και του νέου στελέχους «Δ».

**Ποιους... στοχοποιεί
η μετάλλαξη «Δ» που
θα επικρατήσει και εδώ**

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ Ποιους... στοχοποιεί το νέο στέλεχος του Ιού και τι πρέπει να κάνουν οι πολίτες

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 1,10-11

Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2021



στην
Ντόρα Κουτροκόη
dorakoi@hotmail.com

Με τα επιδημιολογικά δεδομένα σε χαμηλά επίπεδα και την πορεία των εμβολιασμών να παρουσιάζει μια αρκετά καλή εικόνα, θα περίμενε κανείς η συζήτηση για την έλευση ενός τέταρτου κύματος να καθυστερήσει ή, ακόμη, για τους πιο αισιόδοξους να μη μας απασχολήσει ποτέ. Παρ' όλα αυτά, μόλις χθες «συναγερμός» σήμανε στην Ελλάδα για τη λεγόμενη ινδική μετάλλαξη του Covid-19. Θεωρείτε δεδομένη την επικράτηση του στελέχους «Δ» και στη χώρα μας;

Το ιδιαίτερα μολυσματικό νέο στέλεχος «Δ» του ιού SARS-CoV-2, που πρωτοεμφανίστηκε στην Ινδία, εμφανίζει ιδιαίτερα χαρακτηριστικά που το καθιστούν αρκετά πιθανό να επικρατήσει στη χώρα μας. Είναι πιο μεταδοτικό από το στέλεχος «Α», ή αλλιώς στέλεχος του Ηνωμένου Βασιλείου, το οποίο είχε επικρατήσει τον τελευταίο καιρό. Οι επιστήμονες δεν είναι ακόμη βέβαιοι γιατί το στέλεχος αυτό είναι τόσο πιο μεταδοτικό. Το αποδίδουν πιθανά σε αλλαγές στην πρωτεϊνική ακίδα S που διευκολύνουν την είσοδο του ιού στα κύτταρα. Στο Ηνωμένο Βασίλειο μελέτες δείχνουν ότι παιδιά και ενήλικες κάτω των 50 ετών είναι 2,5 φορές πιθανότερο να μολυνθούν με το νέο αυτό στέλεχος και έχουν διπλάσιο κίνδυνο νοσηλείας σε σχέση με το στέλεχος «Α». Στην Κίνα η σχετικά βραχύχρονη εμπειρία με το νέο στέλεχος δείχνει ότι τα συμπτώματα των ασθενών είναι βαρύτερα και η κλινική τους εικόνα επιδεινώνεται γρήγορα. Με δεδομένη τη σταδιακή άρση των ταξιδιωτικών περιορισμών από χώρα σε χώρα, η διασπορά αναμένεται μεγάλη και πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι.

Για το ποσοστό προστασίας μας από την

ινδική μετάλλαξη με τα υπάρχοντα εμβόλια εκφράζεται ανησυχία για αυτό της AstraZeneca, που φαίνεται να παρέχει μικρότερη κάλυψη σε σχέση με εκείνο της Pfizer. Τι πρέπει να κάνουν οι πολίτες που έχουν λάβει τις δόσεις του εμβολίου της Οξφόρδης;

Το στέλεχος «Δ» μπορεί να είναι πιο ανθεκτικό στην ανοσία που παρέχει ο εμβολιασμός, ιδίως αν τα άτομα δεν έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, δηλαδή αν έχουν κάνει μόνο μία δόση. Ωστόσο, τα δεδομένα δείχνουν υψηλά ποσοστά αποτελεσματικότητας των εμβολίων ενάντια στο «Δ» στέλεχος για όσους έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους και με τις δύο δόσεις ενός εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2. Σε περίπτωση νέου επιδημικού κύματος λόγω επικράτησης ενός νέου στελέχους, τα βασικά μέτρα ατομικής υγιεινής, η χρήση μάσκας και η σωματική απομάκρυνση παραμένουν ιδιαίτερα σημαντικά και αποτελεσματικά για την αποφυγή της μετάδοσης του ιού.

Έχουμε σαφή συμπεράσματα, έχουμε καταλήξει στο λεγόμενο mix and match: Στον εμβολιασμό, δηλαδή, με διαφορετικό εμβόλιο ανά δόση. Και το ρωτώ γιατί λόγω των περιστατικών παρενεργειών αλλά και θανάτων μερίδα πολιτών εμφανίζεται επιφυλακτική και δεν προσέρχεται στα εμβολιαστικά κέντρα.

Ο εμβολιασμός με διαφορετικό εμβό-

λιο ανά δόση δεν αποτελεί γενικό κανόνα, αλλά μια τέτοια προσέγγιση θα πρέπει να αξιολογείται σε εξατομικευμένη βάση στην περίπτωση εμφάνισης σοβαρών ανεπιθύμητων συμβάντων μετά την πρώτη δόση του εμβολίου. Ο σκοπός είναι η αλλαγή της κατηγορίας του εμβολίου ώστε να αποφευχθούν οι παρενέργειες. Ειδικά για το εμβόλιο της AstraZeneca/Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης τα δεδομένα δείχνουν ότι όποιος δεν εμφάνισε θρόμβωση μετά την πρώτη δόση έχει ακόμη μικρότερη πιθανότητα για θρόμβωση μετά τη δεύτερη δόση. Αξίζει να σημειωθεί ότι προς το παρόν διαθέτουμε ισχυρά αποδεδειγμένα στοιχεία κλινικής αποτελεσματικότητας μετά τον εμβολιασμό με δύο δόσεις του ίδιου εμβολίου (Pfizer ή Moderna ή AstraZeneca) και όχι με τον συνδυασμό δόσεων από διαφορετικά εμβόλια.

Μάσκα τέλος. Βλέπετε ρίσκο πίσω από την άρση αυτού του μέτρου;

Η συγκεκριμένη απόφαση λήφθηκε λαμβάνοντας υπόψη τη θετική πορεία των επιδημιολογικών δεδομένων και των νοσηλειών κατά το τελευταίο διάστημα στη χώρα μας και είναι πιθανό να αναθεωρηθεί ανάλογα με τη μελλοντική πορεία της πανδημίας. Πρέπει να σημειώσουμε ότι η μάσκα δεν είναι πλέον αναγκαία σε εξωτερικούς χώρους, ωστόσο παραμένει υποχρεωτική σε εσωτερικούς χώρους αλλά και σε εξωτερικούς χώρους όπου παρατηρείται συνωστισμός και άρα υπάρχει μεγαλύτερη πιθανότητα μετάδοσης του SARS-CoV-2.

Ευρωπαϊκές χώρες όπως, π.χ., το Βέλγιο αλλά και η Βρετανία εξακολουθούν να τηρούν πολύ αυστηρά πρωτόκολλα

για τους τουρίστες. Θεωρείτε ότι οι αποφάσεις που έχουμε λάβει εμείς για το άνοιγμα του τουρισμού μας είναι σωστές ή υψηλού ρίσκου;

Το άνοιγμα του τουρισμού θα πραγματοποιηθεί με την εφαρμογή συγκεκριμένων υγειονομικών πρωτοκόλλων ώστε να προληφθεί η έξαρση των κρουσμάτων Covid-19 κατά τους καλοκαιρινούς μήνες. Η καθολική χρήση των πιστοποιητικών εμβολιασμού, των δοκιμασιών PCR και των δειγματοληπτικών rapid tests θα μειώσει σημαντικά την πιθανότητα έλευσης θετικών κρουσμάτων. Ιδιαίτερη σημασία θα πρέπει να δοθεί στην ικνηλάτηση των νέων κρουσμάτων από τρίτες χώρες, καθώς και στη γονιδιωματική ανάλυσή τους ώστε να περιχαρακωθεί η μετάδοση νέων στελεχών στην κοινότητα.

Ο νέος κορονοϊός, κύριε πρύτανη, ήρθε για να μείνει. Τι μας δίδαξε αυτή η μεγαλύτερη απειλή στη σύγχρονη ιστορία της ανθρωπότητας και κυρίως πότε θα απαλλαγούμε από αυτόν;

Με βάση την εμπειρία των τελευταίων μηνών, έχει καταστεί σαφές ότι θα πρέπει να υιοθετήσουμε για ένα ικανό χρονικό διάστημα μηνών έναν νέο τρόπο ζωής που να συνάδει με την απαρέγκλιτη τήρηση των μέτρων αποτροπής της μετάδοσης της λοίμωξης Covid-19. Η ουσιαστικότερη αντιμετώπιση είναι η πρόληψη, έτσι ώστε να παραμείνουμε όλοι ασφαλείς και να προφυλάξουμε τους εαυτούς μας, τους οικείους μας και τους συμπολίτες μας. Υπολογίζεται ότι περίπου το 60% έως 70% του πληθυσμού πρέπει να αποκτήσει ανοσία, είτε μέσω φυσικής λοίμωξης είτε μέσω εμβολιασμού, για να επιτύχουμε την ανοσία αγέλης και να τερματίσει η πανδημία Covid-19.



Ο εμβολιασμός με διαφορετικό εμβόλιο ανά δόση δεν αποτελεί γενικό κανόνα, αλλά θα πρέπει να αξιολογείται σε εξατομικευμένη βάση