

Πολύ πιθανό να απαιτείται ετήσιος εμβολιασμός κατά του κορωνοϊού

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 18-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 941.38 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕΛΕΤΙΟΣ-ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

**Πολύ πιθανό να απαιτείται
ετήσιος εμβολιασμός κατά
του κορωνοϊού**

ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ • ΣΕΛ. 8

ΜΕΛΕΤΙΟΣ-ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

Πρύτανης ΕΚΠΑ - Καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας

Συνέντευξη στον ΧΡΗΣΤΟ ΚΥΜΠΙΖΗ

Ως «πολύ πιθανή» χαρακτηρίζει τη χορήγηση μιας τρίτης αναμνηστικής δόσης ο Πρύτανης του ΕΚΠΑ, Αθανάσιος Δημόπουλος και τονίζει πως τελικά μπορεί να απαιτούνται ετήσιες αναμνηστικές δόσεις, «κατά αναλογία με το εμβόλιο έναντι της γρίπης».



Ο καθηγητής σχολιάζει τα νέα κυβερνητικά μέτρα, ξεκαθαρίζει το πόσο προστατεύουν τα εμβόλια από τις μεταλλάξεις και μιλά για τις παρενέργειες των Astra Zeneca και Johnson & Johnson. Ακόμα, εξηγεί το γιατί δεν έχουν αυξηθεί σημαντικά οι νοσηλείες παρά την αύξηση των νέων κρουσμάτων.

► Πώς σχολιάζετε τα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό και την επίσημη χρήση μάσκας; Αρκούν ή χρειάζονται και άλλα; Γίνε επαναφορά της μάσκας;

Τα νέα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση κινούνται στη σωστή κατεύθυνση για την αποτροπή της περαιτέρω εξάπλωσης του νέου στελέχους Δέλτα του SARS-CoV-2. Η αξιολόγηση των μέτρων είναι μια διαρκής διαδικασία που βασίζεται στα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας, τα οποία είναι δυναμικά στο χρόνο. Επομένως, επιπλέον μέτρα μπορεί να απαιτηθούν εφόσον συνεχίσει η ανοδική πορεία των νέων κρουσμάτων και ειδικά εάν αυξηθεί ο αριθμός των νοσηλευόμενων λόγω COVID-19.

► Θα πρέπει ο υποχρεωτικός εμβολιασμός να επεκταθεί και σε άλλες επαγγελματικές ομάδες;

Η βάση του υποχρεωτικού εμβολιασμού είναι η πρόληψη της μετάδοσης σε ευπαθείς ομάδες και σε πολυσύχναστους εργασιακούς χώρους. Υπό αυτό το πρώτο κρίθηκε απαραίτητος ο υποχρεωτικός εμβολιασμός στους υγειονομικούς. Η επέκταση του μέτρου σε άλλες επαγγελματικές ομάδες θα εξαρτηθεί τόσο από την επιδημιολογική πορεία της COVID-19 όσο και από το ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης του ελληνικού πληθυσμού.

► Astra Zeneca και Johnson & Johnson φαίνεται πως εξετάζουν τροποποίηση των εμβολίων τους λόγω θρομβώσεων... Εσείς θα συμβουλευάτε τους πολίτες να προμηθεύσουν κάποιο άλλο εμβόλιο;

Τα εμβόλια Astra Zeneca και Johnson & Johnson έχουν συσχετιστεί με εμφάνιση θρομβώσεων. Ωστόσο, ο αριθμός των περιστατικών είναι περιορισμένος στο σύνολο των εμβολιασμένων. Επιπλέον, έχουν εκδοθεί ειδικές συστάσεις από διεθνείς ομάδες ειδικών τόσο για το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό όσο και για τους εμβολια-

σμένους σχετικά με την εμφάνιση συμπτωμάτων μετά τον εμβολιασμό που θα πρέπει να διερευνηθούν περαιτέρω, όπως αλλαγές στην όραση, έντονος πονοκέφαλος, επιληπτική κρίση, επίμονος κοιλιακός πόνος, δύσπνοια, θωρακικό άλγος, άλγος και οίδημα σε κάποιο κάτω άκρο ώστε να γίνει έγκαιρα η διάγνωση και η αντιμετώπιση της θρόμβωσης.

► Όποιος έχει εμβολιαστεί πλήρως θα πρέπει να έχει το κεφάλι του ήσυχο με τη μετάλλαξη Δέλτα;

Γενικά οι μεταλλάξεις του ιού χαρακτηρίζονται από μεταλλάξεις σε ορισμένα αμινοξέα της πρωτεΐνης ακίδας του ιού. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τη μεταβολή της δομής της πρωτεΐνης ακίδας, έτσι ώστε τα αντισώματα να μην μπορούν να την αναγνωρίσουν και να μειώνεται η αποτελεσματικότητά τους. Σε εργαστηριακό επίπεδο, η μετάλλαξη Δέλτα βρέθηκε ότι είναι ανθεκτική έναντι ορισμένων μονοκλωνικών αντισωμάτων. Όσον αφορά ανθρώπους που είχαν νοσήσει, παρατηρήθηκε μείωση της αποτελεσματικότητας των αντισωμάτων έως τέσσερις φορές σε σχέση με τη μετάλλαξη Αλφα. Μια δόση εμβολίου, είτε Pfizer είτε Astra Zeneca, δεν προσφέρει προστασία έναντι της μεταλλαγής Δέλτα. Αντίθετα, μετά από δύο δόσεις των υπαρχόντων εμβο-

λίων δημιουργείται ικανή άμυνα σε υψηλό ποσοστό των εμβολιασμένων. Τα δεδομένα αυτά υποδεικνύουν ότι θα πρέπει να βρισκόμαστε σε συνεχή εγρήγορση σχετικά με τη μετάλλαξη Δέλτα, που εξαπλώνεται ταχέως στη χώρα μας. Ο έγκαιρος πλήρης εμβολιασμός, αλλά και η χρήση της προστατευτικής μάσκας, μπορούν να συμβάλουν σημαντικά στην αντιμετώπιση της κατάστασης.

► Ποιο είναι το ποσοστό αποτελεσματικότητας των εμβολίων στη μετάλλαξη Δέλτα σε σχέση με το αρχικό στέλεχος;

Μια δόση εμβολίου, είτε Pfizer είτε Astra Zeneca, δεν προσφέρει προστασία έναντι της μετάλλαξης Δέλτα. Αντίθετα, μετά από δύο δόσεις των υπαρχόντων εμβολίων δημιουργείται ικανή άμυνα σε υψηλό ποσοστό των εμβολιασμένων. Όμως, θα πρέπει να σημειωθεί, ότι μειώνεται σημαντικά η αποτελεσματικότητα των αντισωμάτων έναντι της μετάλλαξης δέλτα, 3 έως 5 φορές σε σχέση με τη μετάλλαξη Αλφα.

► Θα χρειαστούμε και τρίτη δόση;

Λαμβάνοντας υπόψη όλα τα ανωτέρω, είναι πολύ πιθανή η χορήγηση μιας τρίτης αναμνηστικής δόσης που θα έχει σχεδιαστεί κατάλληλα ώστε να προκαλεί ισχυρότερη ανοσιακή από-



Μια δόση εμβολίου, είτε Pfizer είτε Astra Zeneca, δεν προσφέρει προστασία έναντι της μετάλλαξης Δέλτα. Αντίθετα, μετά από δύο δόσεις δημιουργείται ικανή άμυνα σε υψηλό ποσοστό των εμβολιασμένων.

νωση στα νεότερα στελέχη του SARS-CoV-2. Σύμφωνα και με τον Διευθυντή του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργίας και Λοιμωδών Νοσημάτων των ΗΠΑ Δρ Αντονι Φαούτσι, η προστασία που προσφέρουν τα εμβόλια θα φθίνει με το χρόνο και τελικά θα χρειαστεί αναμνηστική δόση. Δεν θα πρέπει να θεωρούμε ότι ο αρχικός εμβολιασμός θα μας προσφέρει απεριόριστη προστασία έναντι του SARS-CoV-2. Σημαντικά στοιχεία για το χρονικό ορίζοντα που θα απαιτηθεί αναμνηστική δόση αποτελεί τόσο η αύξηση των λοιμώξεων COVID-19 στους συμμετέχοντες στις κλινικές μελέτες των εμβολίων και εμβολιαστικαν το

2020, καθώς και εργαστηριακά δεδομένα που θα υποδεικνύουν πως φθίνει η προστασία που προσφέρει το εμβόλιο. Είναι επομένως πολύ πιθανό να απαιτούνται τελικά επίσης αναμνηστικές δόσεις κατά αναλογία με το εμβόλιο έναντι της γρίπης.

► Αρκετοί καθηγητές είπαν πως όλοι όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί θα νοσήσουν... Αυτό ακούγεται κάπως υπερβολικό, αφού μιλάμε για εκατομμύρια Έλληνες... Ποια η γνώμη σας;

Ηδη έχουν εμβολιαστεί πάνω από 5 εκατομμύρια συμπολίτες μας με τουλάχιστον μία δόση του εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2. Καθώς αναδύονται νέα στελέχη του ιού, τα οποία του προσδίδουν πλεονέκτημα επιβίωσης καθώς είναι πιο μεταδοτικά, οι ανεμβολίαστοι θα είναι ιδιαίτερα ευπαθείς σε λοίμωξη COVID-19. Ο κίνδυνος αυξάνεται παραπάνω ειδικά για όσους δεν τηρούν τα μέτρα προστασίας όπως η χρήση μάσκας, η υγιεινή των χεριών και η αποφυγή του συγχρωτισμού.

► Ισχύει όη η μετάλλαξη Δέλτα έχει χαμηλότερο ποσοστό θνητότητας;

Αρκετά ενθαρρυντικά είναι τα πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα στη χώρα μας σύμφωνα με τα οποία η διάμεση ηλικία των νέων κρουσμάτων είναι μεταξύ 20 και 30 ετών, ενώ δεν έχουν αυξηθεί σημαντικά οι νοσηλείες παρά την αύξηση των νέων κρουσμάτων. Φαίνεται ότι οι ηλικιακές ομάδες στις οποίες υπάρχει υψηλό ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης και οι οποίες τηρούν πιο πιστά τα πρωτόκολλα υγειονομικής προστασίας είναι περισσότερο προστατευμένες από τη λοίμωξη με τη μετάλλαξη Δέλτα. Σαφώς η επικράτηση ενός στελέχους που προκαλεί λιγότερο σοβαρές λοιμώξεις, λιγότερες νοσηλείες και είναι λιγότερο θανατηφόρο είναι μακροχρόνια προς το συμφέρον μας. Επιπλέον, η προσαρμογή μιας πιθανής αναμνηστικής δόσης με βάση τη νέα μετάλλαξη θα βοηθήσει περαιτέρω στη μείωση των σοβαρών κρουσμάτων λοίμωξης.