

0 Covid-19 βρίσκει το φάρμακό του

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020

Επιφάνεια: 964.83 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΘΕΜΑ

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΕΘΝΩΣ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΡΕΜΔΕΣΙΒΙΡΗΣ

53 ασθενών τα δεδομένα αναλύθηκαν

22 ΗΠΑ
22 Ευρώπη και Καναδά

9 Ιαπωνία

57% έλαβαν μηχανικό αερισμό



Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο κ. Τσιόδρας κατά την τακτική απογευματινή ενημέρωση, σε ενδοφλέβια χορήγηση της ρεμδεσιβίρης αναμένεται να ενταχθούν ακόμη επτά ελληνικά νοσοκομεία.



ΒΑΣΙΜΕΣ ΕΛΠΙΔΕΣ ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΟΥΣΙΑΣ ΡΕΜΔΕΣΙΒΙΡΗ

0 Covid-19 βρίσκει το... φάρμακό του

Ενα βήμα πιο κοντά σε αποτελεσματικό φάρμακο κατά του κορονοϊού βρίσκεται η επιστημονική κοινότητα. Η φαρμακευτική ουσία ρεμδεσιβίρη, που καλλιεργεί βάσιμες ελπίδες στον «αγώνα» κατά του SARS-CoV-2 -και για την οποία έκανε ιδιαίτερη μνεία ο Σωτήρης Τσιόδρας- χορηγείται στο πλαίσιο κλινικής μελέτης και σε ασθενείς τεσσάρων ελληνικών νοσοκομείων.

Πρόκειται για τα νοσοκομεία «Αττικόν», «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία» και «ΑΧΕΠΑ» στη Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο κ. Τσιόδρας κατά την τακτική απογευματινή ενημέρωση, σε ενδοφλέβια χορήγηση της ρεμδεσιβίρης αναμένεται να ενταχθούν ακόμη επτά ελληνικά νοσοκομεία. «Αυτό γίνεται για να επιταχύνουμε και να υπάρξει πρόσβαση σε αυτό το φάρμακο για τους ασθενείς και στην Ελλάδα», επισήμανε. Η ενδοφλέβια χορήγηση του πάντως στο εξωτερικό, και ειδικότερα στις ΗΠΑ, φέρνει ελπιδοφόρα μηνύματα για τις θεραπευτικές του ιδιότητες κατά του συγκεκριμένου κορονοϊού, κατά τον γνωστό καθηγητή Λοιμωξι-

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ολογίας. Σύμφωνα με τη συντονίστρια του προγράμματος στα ελληνικά νοσηλευτικά ιδρύματα, καθηγήτρια Βιοστατιστικής και Επιδημιολογίας, Παναγιώτα Τουλούμη, τα αποτελέσματα θα είναι συγκινησιακά για όλες τις χώρες και διαθέσιμα σε περίπου ένα με δύο μήνες.

Αποτελέσματα

Πρόσφατη δημοσίευση στο έγκριτο «The New England Journal of Medicine» δείχνει το αποτέλεσμα από την παρηγορητική χρήση ρεμδεσιβίρης σε βαρέως πάσχοντες με Covid-19. Από τους 53 ασθενείς των οποίων τα δεδομένα αναλύθηκαν, 22 ήταν στις Ηνωμένες Πολιτείες, 22 στην Ευρώπη ή στον Καναδά και 9 στην Ιαπωνία. Κατά την ένταξη στο πρόγραμμα, 30 ασθενείς (57%) έλαβαν μηχανικό αερισμό και 4 (8%) έλαβαν εξωσωματικό οξυγόνο μέσω μεμβράνης. Μετά από μέσο διάστημα παρακολούθησης 18 ημερών, 36 ασθενείς (68%) εμφάνισαν βελτίωση

Η φαρμακευτική ουσία χορηγείται στο πλαίσιο κλινικής μελέτης και σε ασθενείς τεσσάρων ελληνικών νοσοκομείων

Παράλληλα με τη συγκεκριμένη φαρμακευτική ουσία, στην Ελλάδα αναμένεται να ξεκινήσει μελέτη και για χορήγηση ορού αίματος από ασθενείς που έχουν αναρρώσει, σε βαριά πάσχοντες

ως προς την ανάγκη υποστήριξης σε οξυγόνο, συμπεριλαμβανομένων 17 που έλαβαν μηχανικό εξερισμό και οι οποίοι αποσωληνώθηκαν. Όπως προκύπτει από την ίδια δημοσίευση, συνολικά 25 ασθενείς (47%) έλαβαν εξιτήριο και 7 ασθενείς (13%) πέθαναν. Η θνησιμότητα ήταν 18% (6 στους 34) μεταξύ των ασθενών που έλαβαν μηχανικό αερισμό και 5% (1 στους 19) μεταξύ εκείνων που δεν έλαβαν μηχανικό αερισμό. Σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο φάρμακο είχε αρχικά δοκιμαστεί στη μάχη κατά του Εμπολα αλλά αποσύρθηκε. Δεν έχει λάβει ακόμη έγκριση από καμία κανονιστική αρχή στον κόσμο και για καμία ένδειξη.

Παράλληλα με τη συγκεκριμένη φαρμακευτική ουσία, στην Ελλάδα αναμένεται να ξεκινήσει μελέτη και για χορήγηση ορού αίματος από ασθενείς που έχουν αναρρώσει, σε βαριά πάσχοντες. Σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, εγκρίθηκε στο σχετικό πρωτόκολλο και το Πανεπιστήμιο Αθηνών βρίσκεται στη φάση προετοιμασίας μιας τέτοιας μελέτης. Υπάρχει, πάντως, θετική εμπειρία στο παρελθόν από χρήση παρόμοιων

θεραπειών στον H1N1, όταν είχε εμφανιστεί σαν πανδημία, όπως και στον SARS και MERS.

Αντισώματα

«Χρειάζεται μια λίστα εθελοντών οι οποίοι έχουν περάσει τη νόσο, δεν έχουν κανένα σύμπτωμα, για 14 μέρες είναι αρνητικοί για την παρουσία του ιού, από τους οποίους με κάποιο τρόπο ξεκαθαρίζεις τα αντισώματα αυτά, τα οποία μπορούν να δοθούν μετά σε έναν ασθενή ο οποίος βρίσκεται σε κάποιο στάδιο της νόσου. Αυτή τη στιγμή δίνεται σε σοβαρά στάδια της νόσου στο εξωτερικό, ενδεχομένως να είναι πιο ωφέλιμο σε ελαφρότερα στάδια της νόσου. Πάντως, πρέπει να γίνει με τους κανόνες της επιστήμης», ανέφερε ο κ. Τσιόδρας. Την ίδια στιγμή, έντονη είναι παγκοσμίως η προσπάθεια παραγωγής εμβολίου. Εως τις 8 Απριλίου, παγκοσμίως υπάρχουν 115 υποψήφια εμβόλια, εκ των οποίων τα 78 επιβεβαιώνονται ως «ενεργά». Τα στοιχεία αυτά συμπεριλαμβάνονται σε έκθεση του «Nature Reviews in Drug Discovery». ■

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020
Επιφάνεια: 318.48 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο πρωθυπουργός κατά την τηλεδιάσκεψη με την ηγεσία του Ιδρύματος Στ. Νιάρχος επισήμανε τη σημασία της κατάρτισης και χρηματοδότησης προγραμμάτων για την εκπαίδευση εξειδικευμένου προσωπικού που θα υπηρετήσει στις ΜΕΘ.

►► ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ: ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗ ΜΕ ΤΗΝ ΗΓΕΣΙΑ ΤΟΥ «ΣΤ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΓΙΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑ

«Προτεραιότητα η αύξηση των ΜΕΘ»

ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ των κλινών στις ΜΕΘ, ώστε η χώρα μας να φτάσει γρήγορα τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, προσδιόρισε ως βασική προτεραιότητα ο πρωθυπουργός **Κυριάκος Μητσοτάκης** κατά την τηλεδιάσκεψη που είχε με την ηγεσία του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, με την οποία συζήτησε τους βέλτιστους τρόπους αξιοποίησης των πόρων που θα διαθέσει το Ίδρυμα στην Ελλάδα για την αντιμετώπιση του κορονοϊού, στο πλαίσιο της Διεθνούς Πρωτοβουλίας Δράσης, ύψους 100 εκατομμυρίων δολαρίων.

Ο κ. Μητσοτάκης υπογράμμισε το στόχο να προστεθούν περί τα 500 κρεβάτια σε ΜΕΘ και κατέστησε σαφές ότι θα μεριμνήσει ώστε να μην επαναληφθούν ποτέ στην Ελλάδα ανεπίτρεπτα φαινόμενα όπου απεγνωσμένοι ασθενείς επιστρατεύουν ή αναζητούν πολιτικές γνωριμίες για να εξασφαλίσουν κρεβάτι σε ΜΕΘ. «Τα έχουμε πάει πολύ καλύτερα απ' ό,τι πολλές άλλες χώρες στην αντιμετώπιση της πανδημίας, του-

λάχιστον σε πρώτο χρόνο. Αυτό, όμως, αυξάνει τις υποχρεώσεις να είμαστε έτοιμοι για την επόμενη φάση. Ξέρουμε πως, κατά πάσα πιθανότητα, αυτή η πανδημία θα επιστρέψει το φθινόπωρο», τόνισε μεταξύ άλλων, ενώ επισήμανε και τη σημασία της κατάρτισης και χρηματοδότησης προγραμμάτων για την εκπαίδευση εξειδικευμένου προσωπικού που θα υπηρετήσει στις ΜΕΘ. Από την πλευρά του ο πρόεδρος του Ιδρύματος, **Ανδρέας Δρακόπουλος**, προσδιόρισε ως άμεσους στόχους για το Ίδρυμα «να στηρίξουμε ενεργά τους γιατρούς, νοσηλευτές αλλά και τους υπαλλήλους υποδομών και καθαρισμού των ΜΕΘ σε όλα τα Νοσοκομεία Αναφοράς, να διασφαλίσουμε τη σίτιση εκείνων που έχουν ανάγκη και να στηρίξουμε ψυχολογικά τους πιο ευάλωτους».

Άλλες πρωτοβουλίες

Οι δύο πλευρές τόνισαν, εξάλλου, πως η προσφορά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος στον αγώνα κατά των συνεπει-

ών του κορονοϊού δεν θα καθυστερήσει, ούτε θα θέσει σε δεύτερη μοίρα τις άλλες εμβληματικές δράσεις που έχει αναλάβει, όπως η Πρωτοβουλία για την Υγεία, ύψους 420 εκατομμυρίων ευρώ, η οποία περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, την κατασκευή και τον εξοπλισμό τριών **δημόσιων νοσοκομείων**, σε Κομοτηνή, Θεσσαλονίκη και Σπάρτη, την ενίσχυση του «Ευαγγελισμού» με επιπλέον κλίνες (σε ΜΕΘ και ΜΑΦ) και εξοπλισμό, όπως μηχανήματα παρακολούθησης των ασθενών και αναπνευστήρες, καθώς και την ενίσχυση του ΕΚΑΒ με δύο νέα αεροπλάνα και δύο νέα ελικόπτερα για τις αεροδιακομιδές και την κάλυψη εκπαιδευτικών προγραμμάτων για την αντιμετώπιση του τραύματος και την πρόληψη ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Ο πρωθυπουργός υπογράμμισε ότι η κυβέρνηση έχει αποδείξει την έμπρακτη υποστήριξή της στο σημαντικό κοινωνικό έργο που διαδραματίζεται στην Ελλάδα και με την απαλλαγή όλων των δωρεών από τον ΦΠΑ.

📄 Διαχωρισμός Ανατολής-Δύσης στον έλεγχο του Covid-19

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020
Επιφάνεια: 968.97 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τζέφρι Ντ. Σακς

Καθηγ. Βιώσιμης Ανάπτυξης και Πολιτικής και Διαχείρισης Υγείας στο Κολούμπια

Ο διαχωρισμός Ανατολής-Δύσης στον έλεγχο του Covid-19 >10



ΑΡΘΡΟ

Κρούσματα, θάνατοι, τεστ, μεταβολή σε κατανάλωση - ψυχαγωγία

Στοχεία 12 Απριλίου	Επιβεβαιωμένα κρούσματα ανά 1 εκατ.	Θάνατοι ανά 1 εκατ.	Τεστ ανά 1 εκατ.	Διαφορά στην κατανάλωση και στην ψυχαγωγία
Ανατολική Ασία				
Κίνα	57	2	Δεν υπάρχουν	Δεν υπάρχουν
Χονγκ Κονγκ	134	0,5	12.900	-37%
Ιαπωνία	53	0,9	544	-25%
Νότια Κορέα	205	4	10.038	-17%
Σιγκαπούρη	393	1	12.423	-23%
Ταϊβάν	16	0,3	162	-22%
Βιετνάμ	3	-	1.252	-67%
Δυτική Ευρώπη/ΗΠΑ				
Γερμανία	1.502	34	15.730	-58%
Ιταλία	2.518	322	7.593	-95%
Ισπανία	3.551	363	15.935	-94%
Ηνωμένο Βασίλειο	1.241	156	5.200	-82%
ΗΠΑ	1.615	62	8.156	-49%

Πηγή: www.worldmeters.info

Πηγή: www.google.com/covid19/mobility



Ο κόσμος στην Ανατολική Ασία γνωρίζει επίσης για τις κατάλληλες προφυλάξεις που πρέπει να ληφθούν. Οι μάσκες προσώπου χρησιμοποιούνται ευρέως τουλάχιστον από τον SARS.

Διαχωρισμός Ανατολής-Δύσης στον έλεγχο του Covid-19

Οι χώρες της Ανατολικής Ασίας έχουν υποσκελίσει τις ΗΠΑ και την Ευρώπη στον έλεγχο της πανδημίας του Covid-19, παρά το γεγονός ότι η έξαρση ξεκίνησε από την Κίνα, με την οποία η υπόλοιπη Ανατολική Ασία συνδέεται στενά μέσω του εμπορίου και των ταξιδιών. Οι ΗΠΑ και η Ευρώπη θα πρέπει να μάθουν το συντομότερο δυνατόν από τις προσεγγίσεις της Ανατολικής Ασίας, οι οποίες θα μπορούσαν ακόμη να σώσουν τεράστιο αριθμό ζωών στη Δύση και τον υπόλοιπο κόσμο.

Ένα σημαντικό σημείο εκκίνησης για σύγκριση είναι ο αριθμός των επιβεβαιωμένων περιπτώσεων και των θανάτων από τον Covid-19 ανά 1 εκατομμύριο πληθυσμού, όπως φαίνεται στην πρώτη στήλη του συνοδευτικού πίνακα για την 7η Απριλίου. Είναι σαν οι δύο περιοχές να βρίσκονται σε διαφορετικούς κόσμους. Η Ευρώπη και οι ΗΠΑ έχουν πληγεί από την πανδημία: οι επιβεβαιωμένες περιπτώσεις ανά εκατομμύριο κυμαίνονται από 814 (Ηνωμένο Βασίλειο) έως 3.036 (Ισπανία) και οι θάνατοι ανά εκατομμύριο κυμαίνονται από 24 έως 300. Στις χώρες της Ανατολικής Ασίας οι επιβεβαιωμένες περιπτώσεις ανά εκατομμύριο κυμαίνονται από 3 (Βιετνάμ) έως 253 (Σιγκαπούρη) και οι θάνατοι ανά εκατομμύριο από 0 έως 4.

Οι χώρες της Ανατολικής Ασίας συστηματικά δεν υποβαθμίζουν τις περιπτώσεις και τους θανάτους σε σχέση με τους δυτικούς ομολόγους τους. Και οι δύο περιοχές έχουν κάνει **ελέγχους** σε ένα παρόμοιο ποσοστό των πληθυσμών τους, όπως φαίνεται στην τρίτη στήλη του πίνακα.

Βασικές διαφορές

Είναι σημαντικό ότι οι διαφορές μεταξύ των δύο περιοχών δεν αντανακλούν πιο έντονα οικονομικά lockdowns στην Ανατολική Ασία. Η Google δημοσίευσε πρόσφατα ενδιαφέροντα στοιχεία σχετικά με τη μείωση της δραστηριότητας σε διάφορους τομείς της οικονομίας. Τα αποτελέσματα της Google σχετικά με τον κλάδο λιανικής εμφανίζονται στην τέταρτη στήλη του πίνακα. Οι διαταραχές στην κανονική ζωή (συγκρίνοντας το τέλος Μαρτίου με μια γραμμική βάση από τις 3 Ιανουαρίου έως τις 6 Φεβρουαρίου) είναι λιγότερο σοβαρές στην Ανατολική Ασία.

Η διαφορά για τα οικονομικά αποτελέσματα και τη **δημόσια υγεία** για τις χώρες της Ανατολικής Ασίας και της Δύσης αντανακλά 3 βασικές

διαφορές μεταξύ των περιφερειών. Αρχικά, οι χώρες της Ανατολικής Ασίας ήταν πολύ καλύτερα προετοιμασμένες για μια νέα εστία της νόσου. Το ξέσπασμα του SARS το 2003 ήταν μια έκκληση αφύπνισης και τα συχνά κύματα δάγκειου πυρετού σε αρκετές χώρες της Ανατολικής Ασίας ενίσχυσαν το μήνυμα. Στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ οι ανησυχίες σχετικά με τους ιούς SARS, Έμπολα, Ζίκα και τον δάγκειο πυρετό φάνηκαν να απέχουν, αφηρημένες και (με εξαίρεση το SARS) κυρίως «τροπικές». Το αποτέλεσμα αυτής της μεγαλύτερης ενημέρωσης ήταν ένα πολύ υψηλότερο εθνικό επίπεδο συναγερμού σε όλη την περιοχή, όταν η Κίνα δημοσίευσε για πρώτη φορά δημόσια ένα ασυνήθιστο σύμπλεγμα περιπτώσεων πνευμονίας στη Γουχάν στις 31 Δεκεμβρίου 2019.

Στον **έλεγχο** μιας επιδημίας, η έγκαιρη δράση είναι ζωτικής σημασίας για τον περιορισμό. Από τις αρχές Ιανουαρίου οι περισσότερες γειτονικές χώρες της Κίνας άρχισαν να περιορίζουν τα ταξίδια προς αυτή και ενίσχυσαν αμέσως τους **ελέγχους** και τις ενέργειες παρακολούθησης. Η Κίνα και άλλες χώρες έχουν αναπτύξει νέες ψηφιακές τεχνολογίες για την παρακολούθηση της εξάπλωσης της νόσου.

Λιγότερο προσεκτικοί

Οι δυτικές χώρες ήταν πολύ λιγότερο προσεκτικές στον νέο κορονοϊό όταν εμφανίστηκε για πρώτη φορά. Τα αμερικανικά **Κέντρα Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (CDC) ήρθαν σε επαφή με τα CDC της Κίνας στις 3 Ιανουαρίου. Η πρώτη υπόθεση στις ΗΠΑ επιβεβαιώθηκε στις 20 Ιανουαρίου. Κι όμως στις 31 Ιανουαρίου, ο Αμερικανός πρόεδρος Ντόναλντ Τραμπ ανακοίνωσε ταξιδιωτικούς περιορισμούς προς την Κίνα. Από τότε, αυτοί οι ζωτικής σημασίας περιορισμοί δεν ελήφθησαν σοβαρά υπόψη. Πρόσφατες εκτιμήσεις δείχνουν ότι 430.000 άνθρωποι έφθασαν στις ΗΠΑ από την Κίνα μετά το ξέσπασμα της επιδημίας, συμπεριλαμβανομένων περίπου



Του Τζέφρι Ντ. Σακς*

Οι ΗΠΑ και η Ευρώπη θα πρέπει να μάθουν το συντομότερο δυνατόν από τις προσεγγίσεις της Ανατολικής Ασίας, οι οποίες θα μπορούσαν ακόμη να σώσουν τεράστιο αριθμό ζωών στη Δύση και στον υπόλοιπο κόσμο.

40.000 μετά τη λεγόμενη ταξιδιωτική απαγόρευση του Τραμπ.

Ο κόσμος στην Ανατολική Ασία γνωρίζει επίσης για τις κατάλληλες προφυλάξεις που πρέπει να ληφθούν. Οι μάσκες προσώπου χρησιμοποιούνται ευρέως τουλάχιστον από τον SARS. Οι δυτικές αρχές, αντίθετα, ζήτησαν από το κοινό να μη φορούν μάσκες προσώπου, εν μέρει για να κατευθύνουν την περιορισμένη προσφορά προστατευτικών μάσκων στους εργαζόμενους στον τομέα της υγείας και εν μέρει επειδή οι αξιωματούχοι υποτιμούν τα οφέλη των μάσκων για τη μείωση των νέων λοιμώξεων. Ομοίως, τα απολυμαντικά χερούς, η μεγαλύτερη φυσική απόσταση και οι λιγότερες χειραψίες αποτελούν μέρος της καθημερινότητας ζωής των Ασιατών.

Εντοπισμός συμπτωμάτων

Τέλος, οι αρχές της Ανατολικής Ασίας έχουν εντατικοποιήσει δραματικά τον εντοπισμό των συμπτωμάτων καθώς οι άνθρωποι μετακινούνται σε δημόσιους χώρους, γραφεία και άλλους πολυσύχναστους τόπους. Είναι δεδομένο πολλές επιχειρήσεις να ελέγχουν τη θερμοκρασία σώματος όλων των εργαζομένων καθώς εισέρχονται στον χώρο εργασίας. Η παρακολούθηση της θερμοκρασίας χρησιμοποιείται επίσης σε κόμβους διέλευσης όπως αεροδρόμια και σιδηροδρομικούς σταθμούς. Η πρακτική αυτή εξακολουθεί να είναι σχεδόν ανύπαρκτη στις ΗΠΑ και την Ευρώπη.

Το ξέσπασμα στην Κίνα ήταν το χειρότερο στην Ανατολική Ασία και κατά κάποιο τρόπο, το πιο διδακτικό για τις ΗΠΑ και την Ευρώπη. Σε αντίθεση με τους γειτονές της, η Κίνα γνώρισε μια πλήρη επιδημία για αρκετές εβδομάδες, από τα μέσα Δεκεμβρίου μέχρι τα μέσα Ιανουαρίου. Την εποχή που η Κίνα έβαλε τη Γουχάν σε каранτίνα στις 23 Ιανουαρίου, υπήρχαν ήδη 375 επιβεβαιωμένα κρούσματα στην επαρχία Χουμπέι, όπου βρίσκεται η Γουχάν και πιθανότατα πολλά ακόμη μη επιβεβαιωμένα περιστατικά (συμπτωματικά αλλά μη δοκιμασμένα περιστατικά ή

ασυμπτωματικά). Ο ιός είχε επίσης αρχίσει να εξαπλώνεται στην Κίνα, με επιπλέον 196 επιβεβαιωμένες περιπτώσεις.

Σε αυτό το στάδιο, η Κίνα ανέλαβε δραστηρίως μέτρα. Συγκράτησε τα ταξίδια και τις μετακινήσεις στο κοινό, εφάρμοσε γρήγορα ηλεκτρονικά συστήματα για την παρακολούθηση ατόμων και την επιβολή εντολών απομόνωσης και έκανε εκτενείς δοκιμές και μαζικές παρακολουθήσεις για συμπτώματα. Τα μέτρα ήταν αναμφισβήτητα πολύ δραστηρικά και επικρίθηκαν ευρέως. Ωστόσο, ήταν επίσης αξιοσημείωτα αποτελεσματικά. Η Κίνα έφερε μια επιδημία σε πλήρη και ταχεία εξάπλωση υπό **έλεγχο** μέσα σε λίγες μόνο εβδομάδες - ένα κατορθώμα που πολλοί ειδικοί πιστεύουν ότι ήταν αδύνατο.

Μαθαίνοντας από την επιτυχία

Πολλοί αμφισβητούν εάν οι αυστηροί **ελέγχοι** της Κίνας μπορούν να λειτουργήσουν ή να γίνουν αποδοκίμοι στις ΗΠΑ. Ωστόσο, οι ΗΠΑ πρέπει να μάθουν από την επιτυχία της Κίνας και από την επιτυχία της Ανατολικής Ασίας γενικότερα. Όπως επεσήμανε με ελιγκρήνεια ο διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας των ΗΠΑ, Φράνσις Κόλινς, «η προσέγγιση που πρέπει να ακολουθήσουμε αυτή τη στιγμή είναι αυτή που οι περισσότεροι άνθρωποι θα τη θεωρήσουν πολύ δραστηρικά, διότι διαφορετικά δεν είναι αρκετά δραστηρικά».

Η Ευρώπη και οι ΗΠΑ δεν έχουν ακόμη την επιδημία υπό **έλεγχο** και οι ελλείψεις των σωστικών αναπνευστήρων και των θανάτων των εργαζομένων στον τομέα της υγείας που δεν διαθέτουν βασικό εξοπλισμό προστασίας συμπληρώνουν την τραγωδία. Η ανταπόκριση της δημόσιας υγείας θα είναι καθοριστική για την αναχαίτιση του Covid-19 πριν καταστρέψει ολόκληρους πληθυσμούς στη Δύση και σε όλο τον κόσμο. Και η σωστή προσέγγιση στη Δύση απαιτεί να μάθουμε από την Ανατολική Ασία όσο το δυνατόν γρηγορότερα. [SID:13431649]

*Ο Τζέφρι Ντ. Σακς, καθηγητής Βιολογίας Ανάπτυξης και καθηγητής Πολιτικής και Διαχείρισης Υγείας στο Πανεπιστήμιο Κολομβία, είναι διευθυντής του Κέντρου Βιολογίας Ανάπτυξης στην πόλη Κολομβία και του Δικτύου για τη Βιολογία Ανάπτυξη του OHE.

Copyright: Project Syndicate, 2020. www.project-syndicate.org

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2020
Επιφάνεια:	1212.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΦΑΚΕΛΟΣ ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΠΟΙΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΔΙΝΕΙ ΕΛΠΙΔΕΣ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Και ποια εφαρμογή στα κινητά θα μας προστατεύει
- Δέκα κρούσματα σε γηροκομείο στην Ελλάδα

10

Ελλάδα



Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Στον παγκόσμιο αγώνα δρόμου στον οποίο έχουν επιδοθεί επιστήμονες από όλο τον κόσμο για την εύρεση αποτελεσματικής θεραπείας, με στόχο να μπει αποφασιστικό φρένο στις ανθρώπινες απώλειες από τον νέο κορωνοϊό εν αναμονή του εμβολίου, δεν έχει ακόμη προκύψει... νικητής ή νικητές. Ήδη, όμως, όπως φαίνεται από τα έως τώρα δεδομένα, ορισμένες κλινικές μελέτες κερδίζουν το προβάδισμα.

Πρόσφατη δημοσίευση στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «New England Journal of Medicine», προσφέρει βάσιμες ελπίδες για τη δραστική ουσία ρεμδεσιβίρη (Remdesivir), που είχε αρχικά παραχθεί (χωρίς όμως αποτέλεσμα) για την αντιμετώπιση του ιού Εμπολα.

Ειδικότερα η δημοσίευση αφορά τα αποτελέσματα από την παρηγορητική χρήση ρεμδεσιβίρης σε βαρέως πάσχοντες με Covid-19, που χορηγήθηκε από διεθνή ομάδα επιστημόνων. Από τους 53 ασθενείς των οποίων τα δεδομένα αναλύθηκαν, 22 ήταν στις Ηνωμένες Πολιτείες, 22 στην Ευρώπη ή στον Καναδά και 9 στην Ιαπωνία. Κατά την ένταξη στο πρόγραμμα, 30 ασθενείς (57%) έλαβαν μηχανικό αερισμό και 4 (8%) έλαβαν εξωσωματική οξυγόνωση μέσω μεμβράνης.

Επειτα από μέσο διάστημα παρακολούθησης 18 ημερών, 36 ασθενείς (68%) εμφάνισαν βελτίωση ως προς την ανάγκη υποστήριξης σε οξυγόνο, συμπεριλαμβανομένων 17 από τους 30 ασθενείς (57%) που έλαβαν μηχανικό εξαερισμό και οι οποίοι αποσωληνώθηκαν.

Συνολικά 25 ασθενείς (47%) έλαβαν εξιτήριο, ενώ 7 ασθενείς (13%) απεβίωσαν. Η θνησιμότητα ήταν 18% (6 στους 34) μεταξύ των ασθενών που έλαβαν μηχανικό αερισμό

Αγώνας δρόμου για την εξεύρεση θεραπείας

Βάσιμες ελπίδες δίνουν τα πρώτα ερευνητικά δεδομένα για τη δημιουργία φαρμάκων και εμβολίων κατά του κορωνοϊού ■ Στη μάχη της κλινικής μελέτης και τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία

και 5% (1 στους 19) μεταξύ εκείνων που δεν έλαβαν μηχανικό αερισμό.

Εντούτοις και όπως σημειώνουν οι επιστήμονες, ο τελικός καθορισμός της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας του φαρμάκου ρεμδεσιβίρη απαιτεί τυχαίοποιημένες, ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο κλινικές μελέτες που αναμένεται να δημοσιευθούν τους επόμενους μήνες.

Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ. Και παρότι, όπως προκύπτει από

τα νεότερα επιδημιολογικά δεδομένα – με βάση και την ανάλυση του Imperial College – η επίδραση των μέτρων στη χώρα μας ήταν ιδιαίτερα αποτελεσματική, με το κλείσιμο των σχολικών μονάδων το πλέον αποφασιστικό, ο φόβος της αναζωπύρωσης παραμένει αναλλοίωτος.

Γι' αυτό και η Ελλάδα έχει σπεύσει να συμμετέχει σε κλινικές μελέτες, που διενεργούνται ανά τον κόσμο, προσφέροντας έτσι στους ασθενείς που νοσηλεύονται βαριά



με τη νόσο Covid-19, τα φαρμακευτικά μέσα για μια δίκαιη μάχη για τη ζωή τους.

Ιδιαίτερη αναφορά έκανε στα αισιόδοξα αυτά αποτελέσματα και ο καθηγητής Παθολογίας – Λοιμώξεων, Σωτήρης Τσιόδρας, επιβεβαιώνοντας τη συμμετοχή της χώρας μας στις κλινικές μελέτες. Ήδη, η ενδοφλέβια θεραπεία χορηγείται σε τέσσερα νοσοκομεία της χώρας (Αττικής, Ευαγγελισμός, Σωτηρία και ΑΧΕΠΑ), ενώ αναμένεται να ενταχθούν ακόμη εφτά στην ερευνητική αυτή «μάχη».

«Αυτό γίνεται για να επιταχύνουμε και να υπάρξει πρόσβαση σε αυτό το φάρμακο για τους ασθενείς και στην Ελλάδα. Θέλουμε οι ασθενείς μας να μπορούν να ωφεληθούν και από τις νέες αναδυόμενες θεραπείες για τον ιό, ιδιαίτερα όταν αυτές συνοδεύονται από κάποια ελπιδοφόρα μηνύματα αποτελεσματικότητας», δήλωσε χαρακτηριστικά

ο κ. Τσιόδρας, περιγράφοντας την προσπάθεια που γίνεται.

ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΙΟΥ. Εν τω μεταξύ και ενώ επιστήμονες του πανεπιστημίου της Οξφόρδης αναφέρουν ότι είναι πιθανόν να έχουν ανακαλύψει το πολυπόθητο εμβόλιο ακόμη και εντός του Σεπτεμβρίου, οι πιο μετριοπαθείς προβλέψεις εκτιμούν ότι πρέπει να διανυθούν τουλάχιστον 12 μήνες ως ότου να μπορεί να επιτευχθεί η ανοσία με το τσίμπημα μίας... σύριγγας.

Στο πλαίσιο αυτό, το επιστημονικό περιοδικό «Nature» βάζει ακόμη ένα σημαντικό ζήτημα στη σφαίρα του επιστημονικού διαλόγου, καθώς προκύπτουν σοβαρά ζητήματα σχετικά με τη δυνατότητα μαζικής παραγωγής και διανομής του εμβολίου, δεδομένου μάλιστα ότι οι πλουσιότερες χώρες θα επιχειρήσουν να «συσσωρεύσουν» μεγάλες ποσότητες.

Για παράδειγμα, κατά τη διάρκεια της πανδημίας της γρίπης (H1N1) το



Στα νοσοκομεία Αττικών, Ευαγγελισμός, Σωτηρία και ΑΧΕΠΑ χορηγείται ήδη ενδοφλέβιο φάρμακο με θετικά αποτελέσματα, ενώ αναμένεται να ενταχθούν ακόμα επτά νοσοκομεία στην ερευνητική «μάχη» κατά του κορωνοϊού



98 ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ

Δέκα κρούσματα σε οίκο ευγηρίας στην Ελλάδα

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ έχει σημάνει στους υγειονομικούς φορείς της χώρας, καθώς έως αργά το βράδυ είχαν εντοπιστεί δέκα κρούσματα κορωνοϊού σε ηλικιωμένους που φιλοξενούνται σε οίκο ευγηρίας στη Νέα Μάκρη. Υπενθυμίζεται ότι οι λοιμωξιολόγοι έχουν εκπέμψει «σήμα κινδύνου», δεδομένου ότι στην περίπτωση που ο νέος κορωνοϊός εισβάλει σε μονάδες φροντίδας ανθρώπων τρίτης ηλικίας, είναι πιθανό να εκτυλιχτεί μια τραγωδία άνευ προηγουμένου.

«ΤΑ ΝΕΑ» πρόσφατα χαρτογράφησαν τις εστίες της πλέον «αδύναμης ζώνης», καθώς στη χώρα λειτουργούν 300 Μονάδες (κερδοσκοπικές και μη κερδοσκοπικές), στις οποίες φιλοξενούνται περί τους 25.000 ηλικιωμένους, αποτελώντας «βραδυφλεγείς βόμβες».

Ειδικότερα χτες κλιμάκιο του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** μετέβη στο εν λόγω γηροκομείο, όταν εντοπίστηκε το πρώτο κρούσμα, ώστε να ελέγξει το σύνολο του προσωπικού και των φιλοξενούμενων. Από τους εργαστηριακούς **ελέγχους**, σύμφωνα με πληροφορίες, προέκυψε ότι ήδη δέκα ηλικιωμένοι νοσοί με Covid-19, οι οποίοι διακομίστηκαν σε **νοσοκομείο** της Αττικής.

ΘΕΤΙΚΟ ΒΡΕΦΟΣ 15 ΜΗΝΩΝ. Δεύτερος όμως, συναγερμός σήμανε χτες και στην Ξάνθη όταν εντοπίστηκε

θετικό στον νέο 16 ένα βρέφος 15 μηνών. Σύμφωνα με πληροφορίες, το μωρό που μεταφέρθηκε στο Ιπποκράτειο **νοσοκομείο** της Θεσσαλονίκης, αντιμετωπίζει και άλλα προβλήματα υγείας. Για τον λόγο αυτό, στην περιοχή μετέβη ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς μαζί με κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ** ώστε να ακολουθηθεί το πρωτόκολλο και να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα.

Ο ΕΩΣ ΤΩΡΑ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ. Εν τω μεταξύ, στα 2.114 ανήλθε ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων στη χώρα μας καθώς την Κυριακή ανακοινώθηκαν 33 νέα. Αξίζει να σημειωθεί ότι από την αρχή της επιδημίας έως και χτες, είχαν συνολικά ελεγχθεί 42.261 κλινικά δείγματα.

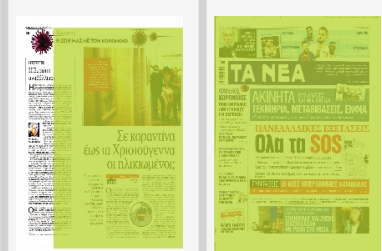
Σε ό,τι αφορά τη λίστα των θυμάτων, έπειτα από τον θάνατο πέντε ακόμη ασθενών, ο αριθμός τους πλέον αγγίζει συνολικά τα 98.

Επιπρόσθετα και σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, 76 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**, εκ των οποίων οι 15 είναι γυναίκες. Εξ αυτών, το 80,3% έχει υποκειμένο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι (70 ετών και άνω).

Παράλληλα, 15 ασθενείς έλαβαν εξιτήριο από τις Εντατικές, καθώς βελτιώθηκε σημαντικά η κατάσταση της υγείας τους.

2009, η Αυστραλία ήταν από τις πρώτες χώρες που παρασκεύασε εμβόλιο, όμως δεν τα εξήγαγε αμέσως. Αντιθέτως, έδωσε προτεραιότητα στις εγχώριες ανάγκες, υπενθυμίζει η Amesh Adalja, του **Κέντρου Υγειονομικής Προστασίας του Johns Hopkins**.

Και συνεχίζει: «Οι περισσότερες χώρες έχουν θεσπίσει νόμους που επιτρέπουν στην κυβέρνηση να δίνουν προτεραιότητα στην εγχώρια αγορά και δεν βλέπω πώς μπορεί να αλλάξει αυτό». Με βάση τους παραπάνω προβληματισμούς, η πρόταση του καθηγητή Πολιτικής της Υγείας του LSE Ηλία Μόσιαλου, την οποία έχει υιοθετήσει η ελληνική κυβέρνηση, προτείνοντας στα κράτη μέλη της ΕΕ να αγοράσουν από κοινού δικαιώματα ευρεσιτεχνίας για εμβόλια, προκειμένου να διασφαλιστεί ότι θα διανεμηθούν γρήγορα στη Γηραιά Ήπειρο εφόσον αποδειχθούν ασφαλή και αποτελεσματικά, ανοίγει ακόμα ένα... παράθυρο ελπίδας.



Κόσμος

Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ



Φορώντας προστατευτικές μάσκες και γάντια κάτοικοι του Τάραντο της Ιταλίας αποκαθλώνουν το ομοίωμα του Ιησού που είχε τοποθετηθεί στη στέγη του ναού της Παναγίας για τους εορτασμούς του Πάσχα των καθολικών

REUTERS - ALESSANDRO GARIBOLDI

Σε καραντίνα έως τα Χριστούγεννα οι ηλικιωμένοι;

Προειδοποιεί σε συνέντευξή της η γερμανίδα πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν ελπίζοντας ότι θα βρεθεί το εμβόλιο ως το τέλος του χρόνου

Ανταπόκριση



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΠΑΣ

Οι ηλικιωμένοι της Ευρώπης μπορεί να χρειαστεί να μείνουν σε απομόνωση έως το τέλος του χρόνου για να προστατευθούν από τον κορωνοϊό, προειδοποιεί η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν σε συνέντευξή της που δημοσιεύθηκε χθες στην κυριακάτικη «Bild». «Ξέρω ότι είναι δύσκολο και ότι η απομόνωση είναι βαρύ φορτίο» τόνισε. «Είναι όμως ζήτημα ζωής ή θανάτου, πρέπει να παραμείνουμε πειθαρχημένοι και υπομονετικοί. Τα παιδιά και οι νέοι θα απολαύσουν μεγαλύτερες ελευθερίες κινήσεων νωρίτερα από τους ηλικιωμένους και τους ανθρώπους με υποκείμενα νοσήματα». Η πρόεδρος της Κομισιόν ελπίζει ότι ως το τέλος του χρόνου θα υπάρχει το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού. Δύο από τις ομάδες επιστημόνων που ασχολούνται



εντατικά με την ανάπτυξη του εμβολίου και έχουν προχωρήσει στις έρευνες έχουν έδρα στην Ευρώπη. «Σχεδιάζουν να ξεκινήσουν σύντομα με τα κλινικά τεστ» είπε η Φον ντερ Λάιεν. «Θα απαιτηθούν ακόμη αρκετά βήματα μέχρι την αδειοδότηση και τη μαζική παραγωγή του εμβολίου. Ελπίζω ότι περί τα τέλη του χρόνου θα έχει αναπτυχθεί το εμβόλιο».

Όπως είναι φυσικό λοιπόν, θα συνεχιστούν οι περιορισμοί εποικετηπριών στους οίκους ευγηρίας. «Χωρίς εμβόλιο οι επαφές με υπερηλικούς πρέπει να περιοριστούν όσο το δυνατόν γίνεται. Πρέπει να μάθουμε να ζούμε με τον ιό για πολλούς μήνες, πιθανότατα μέχρι τον επόμενο χρόνο» είπε η Φον ντερ Λάιεν.

Στα μέσα της εβδομάδας, η Φον ντερ Λάιεν θα παρουσιάσει τις κατευθυντήριες γραμμές της Κομισιόν για μια «στρατηγική εξόδου» από τα μέτρα προστασίας. Δεν θέλησε να προσδιορίσει συγκεκριμένη ημερομηνία, δεδομένου ότι υπάρχουν σημαντικές διαφορές από χώρα σε χώρα. «Δεν θέλω να αποφασιστεί κεντρικά, γιατί η κατάστα-



ση στο Μιλάνο είναι διαφορετική από το Μίνστερ, όπως επίσης μεταξύ πόλεων και επαρχίας» είπε χαρακτηριστικά η πρόεδρος της Κομισιόν.

Προς το παρόν πάντως η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν συνιστά στους πολίτες να μην κάνουν κρατήσεις για καλοκαιρινές διακοπές. «Η συμβουλή μου είναι να αποφεύγουν τέτοια σχέδια» είπε η πρόεδρος της Κομισιόν. Για τον Ιούλιο και Αύγουστο, πρόσθεσε, κανείς δεν μπορεί να κάνει αυτή τη στιγμή αξιόπιστες προβλέψεις σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας.

Η ΦΟΝ ΝΤΕΡ ΛΑΪΕΝ δεν πιστεύει ότι ο κορωνοϊός μπορεί να διαλύσει την ΕΕ. «Στην αρχή ο κίνδυνος ήταν μεγάλος, έλειπε η αλληλεγγύη, ο καθένας έβλεπε τα δικά του προβλήματα, έκλειναν σύνορα χωρίς συνεννοήσεις, σταματούσαν το εμπόριο. Αλλά όλοι συνειδητοποίησαν ότι έτσι τα προβλήματα έγιναν χειρότερα. Και σήμερα υπάρχει η βούληση για κοινή δράση, βρίσκονται λύσεις που πριν από έξι εβδομάδες ήταν αδιανόητες».

Υπάρχουν βέβαια και οι εκτροπές αυταρχισμού του πρωθυπουργού της Ουγγαρίας Βίκτορ Ορμπαν με τους νόμους έκτακτης ανάγκης. «Είμαι έτοιμη να παρέμβω εάν οι περιορισμοί υπερβούν το επιτρεπτό όριο» προειδοποίησε η πρόεδρος της Κομισιόν. Απειλόνισε μάλιστα την κυβέρνηση της Ουγγαρίας με «παραπομπή σε διαδικασία για παραβίαση των συνθηκών». Οι χώρες-μέλη της ΕΕ μπορούν βέβαια να αντιδρούν με τη λήψη μέτρων έκτακτης ανάγκης σε μια κρίση. «Ωστόσο τα μέτρα πρέπει να ανταποκρίνονται στην αρχή της αναλογικότητας, να είναι χρονικά περιορισμένα και να υπόκεινται σε δημοκρατικό έλεγχο» τόνισε η Φον ντερ Λάιεν.

Προς το παρόν η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν συνιστά στους πολίτες να μην κάνουν κρατήσεις για καλοκαιρινές διακοπές Ιούλιο και Αύγουστο



Ρεκόρ θράσους του Τραμπ, παρά τους 20.506 νεκρούς

ΟΙ ΗΠΑ ΞΕΠΕΡΑΣΑΝ χθες το βράδυ τον αριθμό των 20.000 νεκρών από κορονοϊό, αφού το Σαββάτο κατέγραψαν 1.920 νέους θανάτους, ενώ την Παρασκευή έγιναν η πρώτη χώρα που ξεπέρασε τους 2.000 νεκρούς σε μία ημέρα, με 2.108 απώλειες. Ο συνολικός αριθμός των νεκρών είχε φτάσει χθες τους 20.506, εκ των οποίων περισσότεροι από 8.500 στη Νέα Υόρκη – ο μεγαλύτερος αριθμός θανάτων από κορονοϊό παγκοσμίως, σύμφωνα με το Πανεπιστήμιο Johns Hopkins. Κι όλα αυτά, ενώ ο αριθμός των καταγεγραμμένων κρουσμάτων ξεπερνά πλέον το μισό εκατομμύριο.

Κι όμως, εν μέσω αυτής της καθημερινής μαζικής ανθρωποθυσίας, που είναι σε μεγάλο βαθμό αποτέλεσμα της δικής του κυβερνητικής αβελτηρίας, και την ώρα που ειδικοί επιδημιολόγοι προειδοποιούν ότι οι νεκροί μπορεί και να ξεπεράσουν τους 200.000 αν αρθεί πρόωρα η καραντίνα, ο Ντόναλντ Τραμπ σκέφτεται μόνο πότε θα



AP PHOTO/VADIM GHIRDA

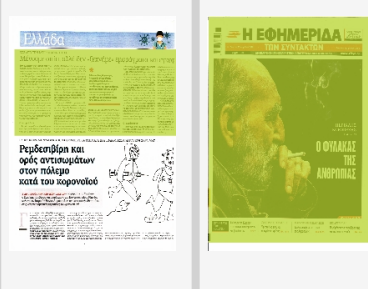
Ο σύμβουλος του Τραμπ σε θέματα εμπορίου Πίτερ Ναβάρο δήλωσε ευθαρσώς ότι ναι μεν η καραντίνα «θα ελαχιστοποιήσει τους θανάτους από τον ιό άμεσα», αλλά το οικονομικό σοκ που θα ακολουθήσει επίσης θα σκοτώνει ανθρώπους μέσω μεγαλύτερων ποσοστών κατάθλιψης και αυτοκτονιών, καθώς και χρήσης ναρκωτικών

επιστρέψει η οικονομία στους κανονικούς της ρυθμούς! Μιλώντας τηλεφωνικά στο αγαπημένο του Fox News, ο Τραμπ είπε ότι θα λάβει μια απόφαση για την άρση των περιορισμών «σχετικά σύντομα», με βάση τις συμβουλές από «πολλούς πολύ έξυπνους ανθρώπους, πολλούς επαγγελματίες, γιατρούς και ανώτατα στελέχη επιχειρήσεων». «Ο κόσμος θέλει να επιστρέψει, θέλει να γυρίσει στη δουλειά του. Πρέπει να επα-

ναφέρουμε τη χώρα μας», δήλωσε, συμπληρώνοντας πως στην απόφασή του θα παίξει ρόλο και το προσωπικό «ένστικτό» του. Ο σύμβουλος του Τραμπ σε θέματα εμπορίου Πίτερ Ναβάρο δήλωσε, μάλιστα, ευθαρσώς ότι ναι μεν η καραντίνα «θα ελαχιστοποιήσει τους θανάτους από τον ιό άμεσα», αλλά το οικονομικό σοκ που θα ακολουθήσει επίσης θα σκοτώνει ανθρώπους μέσω μεγαλύτερων ποσοστών κατάθλιψης και αυτοκτονιών, καθώς και χρήσης ναρκωτικών!

Μένουμε σπίτι, αλλά δεν «ξεχνάμε» εμφράγματα και εγκεφαλικά

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	20,29	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2020
Επιφάνεια:	880.37 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



SOS ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Μένουμε σπίτι, αλλά δεν «ξεχνάμε» εμφράγματα και εγκεφ

ΤΟΝ ΚΩΔΩΝΑ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ για εγκεφαλικά και εμφράγματα που δεν αντιμετωπίζονται κατά τη διάρκεια της πανδημίας κρούουν οι αρμόδιοι επιστήμονες. Νευρολόγοι και καρδιολόγοι μιλούν για εντυπωσιακή μείωση της προσέλευσης σε σχέση με την περίοδο προ πανδημίας και φοβούνται για «παράπλευρες απώλειες», λόγω ανεπαρκούς αντιμετώπισης των περιστατικών τα οποία ανήκουν σε ομάδες **παθήσεων** με υψηλό κίνδυνο θανάτου και αναπηρίας, εφιστώντας την προσοχή των αρμόδιων αρχών. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων και η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία απευθύνονται και στους ασθενείς, από τους οποίους ζητούν να μην υποεκτιμούν τα συμπτώματά τους και να μη φοβούνται να προσέλθουν στο σύστημα υγείας λόγω του νέου κορονοϊού.

Οι νευρολόγοι

Σε μελέτη του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων, οκτώ στους δέκα επαγγελματίες

υγείας (σε σύνολο 426 γιατρών από 55 χώρες) που αντιμετωπίζουν ασθενείς με αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια δήλωσαν ότι οι ασθενείς αυτοί δεν αντιμετωπίζονται με τον συνήθη τρόπο τόσο στην οξεία φάση όσο και στη φάση της αποκατάστασης στα νοσηλευτικά τους ιδρύματα κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Και προειδοποιούν ότι η έλλειψη βέλτιστης θεραπευτικής αντιμετώπισης μπορεί να οδηγήσει σε μεγαλύτερες πιθανότητες καλής λειτουργικής έκβασης των ασθενών αυτών.

Περίπου 1.500.000 Ευρωπαίοι πολίτες εκδηλώνουν κάποιο τέτοιο επεισόδιο σε ετήσια βάση. Το 20% των ασθενών αυτών καταλήγει λόγω του επεισοδίου, ενώ το 1/3 παρουσιάζει υπολειμματική αναπηρία και εξάρτηση. Η πιθανότητα της καλής λειτουργικής έκβασης των ασθενών αυτών εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από την ταχύτητα με την οποία προσέρχονται σε **νοσοκομεία** στα οποία υπάρχει πρόσβαση σε εξειδικευμένες θεραπείες για τα αγγειακά εγκεφαλικά



Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων και η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία απευθύνονται και στους ασθενείς, από τους οποίους ζητούν να μην υποεκτιμούν τα συμπτώματά τους και να μη φοβούνται να προσέλθουν στο σύστημα υγείας λόγω του νέου κορονοϊού

επεισόδια. Στις θεραπείες αυτές συγκαταλέγονται οι θεραπείες επανααιμάτωσης στο οξύ ισχαιμικό επεισόδιο (ενδοφλέβια θρομβόλυση, μηχανική θρομβεκτομή), οι χειρουργικές και ενδοαγγειακές θεραπείες αντιμετώπισης των εγκεφαλικών αγγειακών δυσπλασιών σε ασθενείς με αιμορραγικά επεισόδια, η νοσπλεία σε εξειδικευμένες μονάδες αντιμετώπισης,

οι θεραπείες δευτερογενούς πρόληψης και οι θεραπείες αποκατάστασης.

Δεν υπάρχουν τεκμηριωμένα δεδομένα που να υποδηλώνουν ότι η επίπτωση των εγκεφαλικών αγγειακών επεισοδίων έχει ελαττωθεί μετά την έναρξη της πανδημίας του COVID-19, λέει ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός, αλλά σε πολλές χώρες λιγότεροι ασθενείς με πιθανά συμπτώματα εκδήλωσης τέτοιων επεισοδίων προσέρχονται στα **νοσοκομεία**. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε διαφορετικά αίτια όπως ο φόβος να μολυνθούν από τον ιό κατά την επίσκεψή τους στο **νοσοκομείο** και η υποκειμενική τους θεώρηση ότι το **ιατρικό προσωπικό** δεν έχει χρόνο να ασχοληθεί με τη θεραπευτική αντιμετώπιση ασθενών με τέτοια επεισόδια λόγω των ανειλημμένων υποχρεώσεων του που σχετίζονται με την αντιμετώπιση ασθενών με κορονοϊό.

Οι καρδιολόγοι

«Μένουμε σπίτι αλλά προσέχουμε την καρδιά μας!» είναι το μήνυμα της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας. Η

αργοπορία στην αντιεμφράγματος του μνηρά αποτελέσματα θάνατοι, αλλά και ο ζεταί ο ασθενής παρα Εντατικής Θεραπείας ενώ πολλαπλασιάζ αποκτήσσει καρδιακή πτώσεις στην πρόγνωση της ζωής του, επιβάρυνση του συστήματος που χρειάζονται ακριβώς συνέχεια (π.χ. απινίτιση).

Ηδη επισημάνοι διολόγοι αναφέρουν ριστατικά διεθνώς καθυστερημένης αντιμετώπιση του μνηρά καταπληξία (ξίψη, και γενικότερα «βλέπουμε τόσο συσπασμα πιθανότητα θάνατου, σημειώνουν, «μείο στο Μιλάνο στην ασθενών με επιπλοκές.



αλικά

μετώπιση του οξέος του μυοκαρδίου έχει οδυνηρό αποτέλεσμα. Χρειάζονται περισσότερες ημέρες, και ο κίνδυνος να είναι ανεπάρκεια με επιπλοκή και οικονομική κρίση, με δεδομένο τις νέες θεραπείες στη χώρα μας (ωτικές).

Οι Ελληνικές καρδιολογικές κλινικές αντιμετωπίζουν με επιπλοκές λόγω της οξείας στεφανιαίας νόσου ασθενών με καρδιογενή κώμα, καρδιακή ρύθμιση και καταστάσεις που δεν είναι εύκολα αντιμετωπίσιμες στο μέλλον. Η αύξηση της νοσηρότητας και η αύξηση της ιερίεμφραγματικής

Στη χώρα μας, επισημαίνεται η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, υπάρχει η διάχυτη εντύπωση από γιατρούς σε όλες τις μεγάλες Καρδιολογικές Κλινικές ότι τα έκτακτα περιστατικά και κυρίως τα εμφράγματα του μυοκαρδίου έχουν μειωθεί εντυπωσιακά από την έναρξη της πανδημίας. Η ίδια εικόνα επικρατεί και στο εξωτερικό. Όσο εξελίσσεται η πανδημία που ζούμε, σε όλο τον κόσμο οι καρδιολόγοι αναρωτιούνται: πού πήγαν όλα τα οξεία εμφράγματα του μυοκαρδίου (STEMI);

Στην περιοχή της Λομβαρδίας της Ιταλίας, τα ποσοστά των προσερχό-

μενων εμφραγμάτων μειώθηκαν κατά 70%. Υπάρχουν αναφορές από γιατρούς ότι εάν τα συμπτώματα δεν είναι τόσο σοβαρά, οι ασθενείς δεν καλούν ασθενοφόρο επειδή φοβούνται. Επίσης, στην Ισπανία, η Ομάδα Εργασίας της Επεμβατικής Καρδιολογίας της Ισπανικής Καρδιολογικής Εταιρείας προετοιμάζει ένα άρθρο που δείχνει μια πτώση των STEMI κατά 40%.

Στη Μαδρίτη η μείωση είναι ακόμα μεγαλύτερη, σύμφωνα με τους γιατρούς των νοσοκομείων της πόλης. Το 90% των νοσηλευόμενων ασθενών στα περισσότερα νοσοκομεία της Μα-

δρίτης είναι ασθενείς με COVID-19. Η παράλληλη πτώση των εμφραγμάτων στα μεγάλα νοσοκομεία θα μπορούσε να προσεγγίζει το 80%. Σε μεγάλη καρδιολογική κλινική της ισπανικής πρωτεύουσας βλέπουν 3-4 ασθενείς με έμφραγμα εβδομαδιαίως, ενώ ο φυσιολογικός αριθμός θα ήταν περίπου τρεις ασθενείς κάθε μέρα. Και αυτό είναι μόνο για τα εμφράγματα, γιατί δεν συμπεριλαμβάνονται άλλα οξεία στεφανιαία επεισόδια. Οι γιατροί υποθέτουν ότι οι άνθρωποι είναι τρομοκρατημένοι στο σπίτι και δεν εμφανίζονται στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, τα οποία



Όσο εξελίσσεται η πανδημία που ζούμε, σε όλο τον κόσμο οι καρδιολόγοι αναρωτιούνται: πού πήγαν όλα τα οξεία εμφράγματα του μυοκαρδίου

έχουν καταρρεύσει από την πίεση του COVID-19.

Όμοιες ιστορίες

«Οι ιστορίες είναι παράξενα όμοιες σε όλο τον κόσμο», επισημαίνουν οι Ελληνικές καρδιολογικές κλινικές. Στο νοσοκομείο του Πανεπιστημίου George Washington στην Ουάσινγκτον, είδαν μόνο δυο-τρεις περιπτώσεις εμφραγμάτων τις τελευταίες τρεις εβδομάδες, όταν συνήθως βλέπουν τρία εμφράγματα την εβδομάδα, με επίσημο όγκο 120-150 περιπτώσεις. Επιπλέον έχουν μειωθεί δραματικά οι εισαγωγές οξέων στεφανιαίων συνδρόμων. Στο νοσοκομείο του Πανεπιστημίου Emory, στην Ατλάντα, η μείωση του όγκου των εμφραγμάτων υπολογίζεται μέχρι 50% τον τελευταίο μήνα. Στο Νοσοκομείο Καρδιάς και Θώρακα του Λίβερπουλ στην Αγγλία, στην τελευταία εφημερία αντιμετωπίστηκαν τρία περιστατικά με έμφραγμα του μυοκαρδίου μεταξύ 5 και 10 μ.μ. και στη συνέχεια κανένα όλη τη νύχτα. «Αυτό είναι ανήκουστο στο νοσοκομείο μας», ανέφεραν οι καρδιολόγοι.

Ακόμη λιγότερες είναι οι επείγουσες διακομιδές για άλλα οξεία στεφανιαία σύνδρομα, με τους Βρετανούς καρδιολόγους να προβληματίζονται για την ξαφνική «απουσία εμφραγμάτων εκεί έξω».



Οδύσσεια στο Εκουαδόρ

Δύο Έλληνες ζητούν εδώ και 20 ημέρες από το ελληνικό κράτος να μεριμνήσει για τον επαναπατρισμό τους και ακόμη βρίσκονται στο μακρινό Κίτο

Δύο Έλληνες πολίτες είναι εγκλωβισμένοι από τις 25 Μαρτίου στο Εκουαδόρ και κάνουν επανειλημμένες εκκλήσεις για επαναπατρισμό τους αλλά, όπως καταγγέλλουν, δεν έχει γίνει καμία ενέργεια από τις Αρχές που κατά τα άλλα παραθέτουν στατιστικά στοιχεία για το πόσοι επέστρεψαν με δική τους μέριμνα. Η ανάγκη επαναπατρισμού τους καθίσταται επιτακτική με δεδομένη τη ραγδαία εξάπλωση της πανδημίας του Covid-19 στον Ισημερινό.

Ο πολιτικός επιστήμονας Λεωνίδας Οικονομάκης και ο φωτογράφος Βαγγέλης Δασκαλάκης ταξίδεψαν στον Ισημερινό στις 22 Φεβρουαρίου και όπως επισημαίνουν στην «Εφ. Συν.», «ύστερα από τέσσερις μέρες εμφανίστηκε το πρώτο κρούσμα στην Ελλάδα και επτά μέρες αργότερα εντοπίστηκε κρούσμα στον Ισημερινό. Δεν ήταν κλειστά ούτε τα αεροδρόμια ούτε τα σύνορα». Προορισμός τους ήταν η κοινότητα Σαραγιάκου της Αμαζονίας, όπου τα τελευταία δύο χρόνια ο Δ. Οικονομάκης πραγματοποιεί εθνογραφική έρευνα και ο Β. Δασκαλάκης πραγματοποιεί αντίστοιχο φωτογραφικό πρότζεκτ. «Πρόκειται για μια κοινότητα απομονωμένη, που βρίσκεται σε απόσταση επτά ωρών από την πιο κοντινή πόλη Πούγιο. Δεν υπάρχει δρόμος και φτάσαμε



Στην πόλη Γκουαγιακίλ, την περισσότερο πληγείσα από την πανδημία στον Ισημερινό, οι αρχές δεν προλαβαίνουν να περισυλλέξουν και να θάψουν τις σορούς των θυμάτων. Αριστερά, φωτογραφία από την κοινότητα Σαραγιάκου όπου βρέθηκαν οι δύο Έλληνες. Το κανό είναι το μοναδικό μέσο μετακίνησης και η διαδρομή μέχρι την πιο κοντινή πόλη Πούγιο, μέσω του ποταμού Μπομπονάσα, διαρκεί επτά ώρες



με κανό από το ποτάμι Μπομπονάσα. Δεν είχαμε καμία πρόσβαση στην πληροφορία αφού δεν υπάρχει σήμα κινητής τηλεφωνίας και το δορυφορικό σήμα καλύπτει δύο ώρες την ημέρα. Ομως λόγω πλημμύρας στην περιοχή, της χειρότερης των τελευταίων ετών, δεν είχαμε ούτε ίντερνετ. Για την ακρίβεια, η περιοχή ισοπεδώθηκε και οι ζώες μας κινδύνευσαν».

Οι Αρχές του Ισημερινού ανακοίνωσαν κλείσιμο συνόρων στις 16 Μαρτίου και η απόφαση τέθηκε σε ισχύ την επόμενη ημέρα. «Στις 23 Μαρτίου ενημερωθήκαμε για την κατάσταση και με τη βοήθεια των ντόπιων και με κανό φτάσαμε στην πόλη Πούγιο. Την ίδια μέρα επικοινωνήσαμε με τον πρόξενο επί τιμή, αφού δεν υπάρχει ελληνική πρεσβεία στο Εκουαδόρ, και αιτηθήκαμε

επίσημα τον επαναπατρισμό μας μέσω e-mail στο υπουργείο Εξωτερικών. Η απάντηση που λάβαμε από το υπουργείο μας παρέπεμψε στην πρεσβεία της Ελλάδας στη Λίμα του Περού, η οποία με τη σειρά της μας παρέπεμψε στον πρόξενο επί τιμή και εκείνος μας ζήτησε να απευθυνθούμε ξανά στην πρεσβεία. Ο ένας πέταγε στον άλλον το μπαλάκι των ευθυνών, ενώ στον Ισημερινό επιβλήθηκε απαγόρευση κυκλοφορίας μετά τις 2 το μεσημέρι και καθολική απαγόρευση λειτουργίας των μέσων μαζικής μεταφοράς. Η μετακίνηση γίνεται μόνο με ταξί, το οποίο πρέπει να έχει πάρει ειδική άδεια από το υπουργείο Εσωτερικών και ο αριθμός της πινακίδας του να συμπίπτει με τη μέρα κυκλοφορίας. Την 1η Απριλίου καταφέραμε με ταξί να φτάσουμε στην πρωτεύουσα Κίτο και έκτοτε μένουμε σε ξενοδοχείο».

Σύμφωνα με το Προεδρικό Διάταγμα που δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, στις 20 Μαρτίου, «ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη αναλαμβάνει τη διενέργεια του συνόλου των επιχειρησιακών, διοικητικών και οιωνδήποτε άλλων πράξεων και ενεργειών απαιτηθούν, για τον άμεσο και ταχύ επαναπατρισμό, λόγω της διασυνοριακής εξάπλωσης του Covid-19, των Ελλήνων πολιτών που βρίσκονται στο εξωτερικό και αιτούνται να επιστρέψουν στην Ελλάδα» (άρθρο 67). Εφόσον τα σύνορα είναι κλειστά και έχουν απαγορευτεί οι επιβατικές πτήσεις, οι κυβερνήσεις ναυλώνουν πτήσεις τούρτερ για τους υπηκόους τους ή μεριμνούν να συμπεριληφθούν οι πολίτες στις εναπομείναντες θέσεις πτήσεων άλλων ευρωπαϊκών χωρών. «Δικαίωμα επαναπατρισμού, μερίμνη αρμοδίων ελληνικών αρχών, έχουν Έλληνες πολίτες, οι οποίοι έχουν ως μόνιμη κατοικία την Ελλάδα και, κατά την εκδήλωση της κρίσεως, βρέθηκαν στο εξωτερικό για αναψυχή ή για άλλου είδους παραμονή σύντομης διάρκειας», αναφέρει η νομοθεσία.

Αναζητούν πτήση

«Μέχρι στιγμής έχουν αναχωρήσει από το αεροδρόμιο του Κίτο επτά πτήσεις για την Ευρώπη. Σε συνολικά 2.100 θέσεις (τριακόσιες ανά πτήση) η ελληνική πολιτεία το μόνο που κατάφερε ήταν να μας βάλει σε λίστα αναμονής, μόνο σε μία. Ψάχνουμε μόνοι μας τις πτήσεις, μήπως απευθυνθούμε με μεμονωμένα σε πρεσβεία άλλης χώρας και μας συμπεριλάβει. Αλλά αν αυτό γινόταν θεσμικά, θα ήταν ευκολότερο και πιο σύντομο. Ολο αυτό είναι εξοργιστικό δεδομένου ότι ακόμα κι αν καταφέρουμε να φύγουμε, μετά πρέπει πάλι μόνοι μας να βρούμε τρόπο να φτάσουμε στην Ελλάδα από Παρίσι, Ζυρίχη ή Βρυξέλλες. Για παράδειγμα, αν μπορούμε σε πτήση για Μαδρίτη, πρέπει να βρούμε τρόπο να πάμε σε κάποια από τις πόλεις που έχουν πτήση για Αθήνα. Και όλα αυτά με δικά μας έξοδα».

Εκείνο που εξοργίζει περισσότερο τον Δ. Οικονομάκη και τον Β. Δασκαλάκη είναι η αδιαφορία της κυβέρνησης. «Υστερα από όλα αυτά, αν καταφέρουμε να επιστρέψουμε, ο Ν. Δένδιας και ο Ν. Χαρδαλιάς θα έχουν το θράσος να μας συμπεριλάβουν στα στατιστικά στοιχεία των επαναπατρισθέντων».



Μειώνονται οι εισαγωγές στα ιταλικά νοσοκομεία

Σε πτώση ο αριθμός νεκρών στην Ισπανία

ΣΤΗΝ ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΗ αναζητείται η ελπίδα για την επόμενη μέρα στην Ιταλία, με τον συνολικό αριθμό των περιστατικών κορονοϊού στη χώρα να είναι 152.271 και τους νεκρούς να φτάνουν τους 19.468. Αισιόδοξη νότα το γεγονός πως 32.534 άνθρωποι έχουν ιαθεί και πολλοί από αυτούς έχουν επιστρέψει σπίτι. Αν και ο ρυθμός μετάδοσης του ιού παρουσιάζει αύξηση, οι εισαγωγές στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας για όγδοη ημέρα, όπως και στα νοσοκομεία, μειώνονται. Όπως επισήμανε η ιταλική πολιτική προστασία, τα στοιχεία δείχνουν ότι δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να υπάρξει εφησυχασμός, για τουλάχιστον άλλες τρεις εβδομάδες.

Την ίδια ώρα, και ενώ η ιταλική κοινωνία προσπαθεί να συνέλθει από το σοκ της αδιανοησίας εντός των τειχών της Ε.Ε., ο Ντόναλντ Τραμπ έδωσε εντολή σε κορυφαίους αξιωματούχους της αμερικανικής κυβέρνησης να βοηθήσουν την πληττόμενη χώρα παρέχοντάς της ιατρικά εφόδια και ανθρωπιστική αρωγή.

Χρυσή ευκαιρία

Για τον Αμερικανό πρόεδρο αυτή είναι μια χρυσή ευκαιρία στο πεδίο της εξωτερικής πολιτικής, καθώς η Ιταλία απομακρύνεται από την Ε.Ε. Και στην Ισπανία σημειώνεται μείωση του ημερήσιου αριθμού των θανάτων, για τρίτη συνεχόμενη ημέρα, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας (166.019 τα κρούσματα, με 16.972 θανάτους).

Όπως έγραφε η «El País», σήμερα ορισμένοι εργαζόμενοι επιχειρήσεων θα επιστρέψουν στην κανονικότητα, ύστερα από μια καραντίνα που ξεκίνησε στις 30 Μαρτίου.

Πρόκειται για εργαζομένους επιχειρήσεων και βιομηχανιών που δεν μπορούσαν να εργαστούν από το σπίτι και τώρα αναμένεται να επιστρέψουν στα πόστα τους. Η χαλάρωση των μέτρων δεν αφορά τα εμπορικά καταστήματα και τις επιχειρήσεις εστίασης.

📄 Νέο φάρμακο δίνει ελπίδεέ

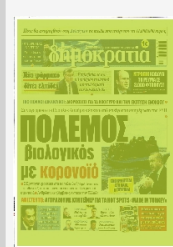
Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18-19

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020

Επιφάνεια: 1106.38 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Νέο φάρμακο
δίνει ελπίδες**

*Επιβεβαίωσε και
ο Τσιόδρας τα θετικά
αποτελέσματα
της κολχικίνης*

18

Θετικά νέα για φάρμακο κατά

■ Ερευνητική προσπάθεια για την παρασκευή σκευάσματος (έως τον Ιούλιο) με τη δραστική ουσία κολχικίνη

Αισιόδοξα μηνύματα στέλνει στη χώρα μας και σε όλο τον πλανήτη μια ομάδα Ελλήνων επιστημόνων, οι οποίοι «χτυπούν» τον κορονοϊό και δίνουν ελπίδες για φάρμακο σε τρεις μήνες από τώρα! Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας Θεόδωρο Τρύφωνα, υπάρχουν ελπίδες έως τον Ιούλιο να έχουμε φάρμακο στην Ελλάδα, καθώς είναι σε εξέλιξη οι κλινικές μελέτες για την καταπολέμηση του κορονοϊού και των επιπτώσεών του.

«Υπάρχει μία ελληνική ερευνητική προσπάθεια, η μελέτη Greco 19, η οποία ερευνά το φάρμακο με τη δραστική ουσία κολχικίνη για πιθανές επιπτώσεις και πώς μπορεί να αντιμετωπίσει επιπτώσεις στην καρδιά και στους πνεύμονες από τον κορονοϊό και θέλουμε να πιστεύουμε ότι αποτελέσματα για αυτήν τη μελέτη και για άλλες μελέτες θα έχουμε μέσα σε δύο μήνες» δήλωσε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας στον Σκάι, για να προσθέσει αμέσως μετά:

«Κάποια φάρμακα θα μπουν στα θεραπευτικά πρωτόκολλα που χρησιμοποιούν οι γιατροί, για να χρησιμοποιηθούν σε κάποιες φάσεις της θεραπείας του κορονοϊού... Ηδη, μάλιστα, ερευνώνται σε ασθενείς».

Για ελπιδοφόρα μηνύματα από κλινικές μελέτες που γίνονται διεθνώς, με τη συμμετοχή και της χώρας μας, για το νέο και πολλά υποσχόμενο θεραπευτικό σχήμα με ενδοφλέβια χρήση ρεμντεσιβίρης σε ασθενείς με κορονοϊό μίλησε και ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, κατά τη διάρκεια της τελευταίας ενημέρωσής του προς τους ιατρικούς συνιάκτες.

«Θέλουμε οι ασθενείς μας να μπορούν να ωφεληθούν από τις αναδυόμενες θεραπείες, οι οποίες είναι διαθέσιμες στη χώρα μας με

τρεις διαφορετικούς τρόπους. Ο πρώτος είναι οι κλινικές μελέτες με το φάρμακο στις οποίες συμμετέχουν τέσσερα νοσοκομεία στη χώρα μας, ο δεύτερος είναι δωρεάν πρόγραμμα διευρυμένης πρόσβασης σε άλλα τέσσερα επιλεγμένα νοσοκομεία και μέσω της μελέτης "Αλληλεγγύη" του ΠΟΥ, η οποία σύντομα θα αρχίσει σε άλλα τρία νοσοκομεία της χώρας. Φαίνεται ότι η εν λόγω θεραπεία δείχνει μία αποτελεσματικότητα σε ποσοστό 68%, ακόμα και στα σοβαρά περιστατικά» είχε αποκαλύψει ο κ. Τσιόδρας, επικαλούμενος δημοσίευμα ενός από τα πιο έγκριτα επιστημονικά περιοδικά, του «The New England Journal of Medicine». Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας αναφέρθηκε ακόμη στη χρήση ορού αντισωμάτων από ασθενείς που νοσούσαν από τον Covid-19, λέγοντας ότι χρειάζεται να περάσουν 14 ημέρες από την ημέρα που θα έχουν αποθεραπευτεί, για να είναι «καθαροί» και να μπορούν να δώσουν αντισώματα σε ασθενείς που περνούν βαριά τη λοίμωξη του κορονοϊού.

«Ώσως είναι μία θεραπευτική προσέγγιση που είναι ωφέλιμη, όχι μόνο σε προχωρημένο στάδιο, αλλά και στο αρχικό στάδιο της νόσου» δήλωσε ο κ. Τσιόδρας, ο οποίος ωστόσο εξήγησε ότι αυτό το πρωτόκολλο θα εφαρμοστεί στη χώρα μας, αλλά δεν πρέπει να το δει κάποιος ως κάτι σίγουρο.

«Χρειάζονται χρόνος και αποτελέσματα προκειμένου να μπορούμε να είμαστε σίγουροι για την αποτελεσματικότητά της μεθόδου» προειδοποίησε χαρακτηριστικά.



Το ελπιδοφόρο θεραπευτικό σχήμα που βλέπει ο Σ. Τσιόδρας

«Θέλουμε οι ασθενείς μας να μπορούν να ωφεληθούν από τις αναδυόμενες θεραπείες, οι οποίες είναι διαθέσιμες στη χώρα μας με

Ο **ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ** Οργανισμός Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων σημαίνει τώρα συναγερμό για πιθανή αύξηση των εγκεφαλικών λόγω της πανδημίας του κορονοϊού. Σύμφωνα με τους ειδικούς, υπάρχουν δύο πιθανές αιτίες για την αύξηση των θανάτων αλλά και των αναπηριών από τα εγκεφαλικά επεισόδια: ο φόβος του κορονοϊού, που κρατάει μακριά από τα νοσοκομεία τους ασθενείς, αλλά και ο πρωτοφανής φόρτος εργασίας των γιατρών και των νοσηλευτών, που εργάζονται καθημερινά κάτω από πολεμικές συνθήκες για να σώσουν χιλιάδες ασθενείς με Covid-19 που προσέρχο-

Συναγερμός για πιθανή αύξηση των εγκεφαλικών λόγω της πανδημίας

νται στα θεραπευτήρια. Περίπου 1.500.000 Ευρωπαίοι πολίτες εκδηλώνουν σε ετήσια βάση κάποιο Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο (ΑΕΕ), σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων.

Το 20% των ασθενών αυτών καταλήγει λόγω του ΑΕΕ, ενώ το ένα τρίτο παρουσιάζει υπολειμματική αναπηρία και εξάρτησις. Η πιθανότητα της καλής λει-

τουργικής έκβασης των ασθενών με ΑΕΕ εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από την ταχύτητα με την οποία οι ασθενείς αυτοί προσέρχονται σε νοσοκομεία, όπου υπάρχει πρόσβαση σε εξειδικευμένες θεραπείες για τα συγκεκριμένα επεισόδια.

Δεν υπάρχουν τεκμηριωμένα δεδομένα που να υποδηλώνουν ότι η επίπτωση των ΑΕΕ έχει ελαττωθεί μετά την έναρξη της πανδημίας του Covid-19, αλλά σε

πολλές χώρες προσέρχονται στα νοσοκομεία λιγότεροι ασθενείς με πιθανά συμπτώματα εκδήλωσης ΑΕΕ, σύμφωνα με τον καθηγητή Νευρολογίας του ΕΚΠΑ Γεώργιο Τσιβγούλη.

«Αυτό μπορεί να οφείλεται σε διαφορετικά αίτια, όπως ο φόβος να μολυνθούν από τον ιό κατά την επίσκεψή τους στο νοσοκομείο και η υποκειμενική τους θεώρηση ότι το **ιατρικό προσωπικό** δεν έχει χρόνο να ασχοληθεί με τη θεραπευτική αντιμετώπιση ασθενών με ΑΕΕ λόγω των ανειλημμένων υποχρεώσεών του που σχετίζονται με την αντιμετώπιση ασθενών με Covid-19» εξηγεί ο καθηγητής.

του κορονοϊού στην Ελλάδα!

Σοκ! Ινστιτούτο των ΗΠΑ προβλέπει 400 νεκρούς στη χώρα μας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020
Επιφάνεια: 304.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σοκ! Ινστιτούτο των ΗΠΑ προβλέπει 400 νεκρούς στη χώρα μας

ΣΤΙΣ 21 ΑΠΡΙΛΙΟΥ τοποθετεί την κορύφωση των ημερήσιων θανάτων στην Ελλάδα το Ινστιτούτο IH-ME (Institute of Health Metrics and Evaluation) του πανεπιστημίου Ουάσινγκτον στο Σιάτλ, το οποίο θεωρείται ένα από τα σημαντικότερα κέντρα μελέτης και ανάλυσης στατιστικών της υγείας παγκοσμίως!

Σύμφωνα με το μοντέλο πρόγνωσης του Ινστιτούτου IHME, οι ημερήσιοι θάνατοι στην Ελλάδα από τη νόσο Covid-19 θα εμφανίσουν μια σταδιακή αύξηση, αν και όχι μεγάλη σε απόλυτους αριθμούς, με την κορύφωση να φτάνει στις 21 Απριλίου όταν προβλέπεται να καταγραφούν 13 θάνατοι. Ωστόσο, στη συνέχεια θα υπάρξει μια βαθμιαία μείωση, ως την τελευταία εβδομάδα του Μαΐου.

Με βάση την τελευταία ανανέωσή του με ελληνικά δεδομένα στις 10 Απριλίου, το μοντέλο προβλέπει ακόμη ότι έως το τέλος του Μαΐου οι συνολικοί θάνατοι στη χώρα μας θα έχουν φτάσει τους 400! Σημειώνεται, πάντως, ότι ο συγκεκριμένος αριθμός θεωρείται μια μέση πρόβλεψη, με το εύρος της πιθανής τιμής να κυμαίνεται από 264 ως... 635 θύματα!

Τοποθετεί την κορύφωση των ημερήσιων θανάτων στις 21 Απριλίου

Η προηγούμενη εκτίμηση του ινστιτούτου έκανε λόγο για 450 νεκρούς έως τα τέλη Μαΐου, κάτι που φαίνεται να επαναπροσδιορίζεται όσο τπρούνται πιστά τα μέτρα.

Την ίδια ώρα, σύμφωνα με το ΑΠΕ-ΜΠΕ, ως πιθανότερη ημερομηνία κατά την οποία τα νοσοκομεία της Ελ-

λάδας θα δεχτούν την κορύφωση της πίεσής τους από περιστατικά Covid-19 θεωρείται η 21 Απριλίου. Προβλέπεται, ακόμη, ότι για την κορύφωση θα χρειαστούν μέχρι 107 κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας για νοσηλεία ασθενών με τη νόσο και συνολικά 424 νοσοκομειακές κλίνες για τα λιγότερο σοβαρά περιστατικά. Βάσει αυτής της εκτίμησης, το ινστιτούτο προβλέπει ότι δεν θα υπάρξει έλλειψη σε κλίνες ΜΕΘ στην Ελλάδα, ακόμα και στην κορύφωση της κρίσης. Οι προβλέψεις όμως, σύμφωνα με το IHME, βασίζονται στην εκτίμηση ότι τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης θα διατηρηθούν στη χώρα μας έως τον Μάιο.

Βελτίωση θέσης

Στο μεταξύ, βελτιώνεται συνεχώς η συγκριτική θέση της Ελλάδας στην παγκόσμια κατάταξη κρουσμάτων και θανάτων εξαιτίας του Covid-19, τόσο σε απόλυτους αριθμούς όσο και λαμβανομένου υπόψη του πληθυσμού κάθε χώρας (κρούσματα και θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκων). Με 2.081 επιβεβαιωμένα κρούσματα έως τις 11 Απριλίου, η χώρα μας βρίσκεται πλέον στην 52η θέση παγκοσμίως σε συνολικό αριθμό διαγνωσμένων κρουσμάτων, έναντι της 43ης που βρισκόταν πριν από μία εβδομάδα. Είναι, επίσης, 17η στην Ευρωπαϊκή Ένωση, όπως και την προηγούμενη Κυριακή.

Σε σχέση με τον πληθυσμό της η Ελλάδα έχει μέχρι στιγμής περίπου εννέα θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού, γεγονός που την τοποθετεί στην 49η θέση διεθνώς (από την 38η θέση πριν από επτά μέρες) και στην 18η στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Την ίδια ώρα, ο παγκόσμιος μέσος όρος είναι περίπου 14 θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκων.

Θετικοί στον κορωνοϊό 31 Ρομά στη Νέα Σμύρνη της Λάρισας

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2020
Επιφάνεια:	343.54 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑ - Σ. ΤΣΙΟΔΡΑ

Θετικοί στον κορωνοϊό 31 Ρομά στη Νέα Σμύρνη της Λάρισας

Συνολικά 31 θετικοί στον Covid-19 εντοπίζονται στη συνοικία Ρομά στη Νέα Σμύρνη της Λάρισας, τη στιγμή που τα συνολικά κρούσματα σε όλη την υπόλοιπη Θεσσαλία ανέρχονται σε 28. Η διαδρομή για την ικνλάντση και τον εντοπισμό των 31 κρουσμάτων στη συνοικία της Νέας Σμύρνης Λάρισας, από τον ΕΟΔΥ, τις Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας, το ΓΝΛ και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο έχει ως εξής:

- Ανικνεύεται στο Νοσοκομείο το κρούσμα 0 (ο πρώτος ασθενής). Είναι Ρομά κάτοικος της Νέας Σμύρνης, στην περιοχή της 110 Π.Μ.
- Από την ικνλάντση των στενών επαφών του, από κλιμάκιο γιατρών και επαγγελματιών υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας και του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, ελέγχθηκαν 29 δείγματα. Τα 20 ήταν θετικά.
- Στην ίδια περιοχή, κλιμάκιο γιατρών του ΓΝΛ, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και της Περιφέρειας Θεσσαλίας λαμβάνει ακόμη 90 δείγματα. Τα τρία βγαίνουν θετικά.
- Το σύνολο των 23 κρουσμάτων, μεταφέρθηκε στο Ιατρικό Κέντρο Υποδοχής, που οργάνωσε η Περιφέρεια Θεσσαλίας σε συνεργασία με τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, Νίκο Χαρδαλιά, στην περιοχή της Νίκαιας. Παραμέ-



νουν χωρίς συμπτώματα και βρίσκονται υπό ιατρική παρακολούθηση.

- Στη συνοικία της Νέας Σμύρνης Λάρισας, στο πλαίσιο τόσο των δειγματοληπτικών ελέγχων, όσο και των ελέγχων ικνλάντσης, ελέγχθηκαν συνολικά 236 δείγματα. Από τα 236 δείγματα, βρέθηκε ένα θετικό.

Η δειγματοληψία έγινε από κλιμάκιο του ΕΟΔΥ και από ιδιωτικό εργαστήριο.

- Επιπλέον, διαγνώστηκε θετικός ένας ακόμη Ρομά, που προσήλθε μόνος του στο ΓΝΛ και από εκεί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο.
- Από την ικνλάντση αυτών των τελευταίων δύο

κρουσμάτων σε 8 στενές επαφές τους, βρέθηκαν 5 θετικοί.

- Παράλληλα ικνλάντηθηκαν στον οικισμό Ρομά των Φαραλών άλλες 5 στενές επαφές του Κρούσματος 0. Όλα τα δείγματα ήταν αρνητικά.
- Ολοκληρώθηκε η διαδικασία μεταφοράς των 5 θετικών στο Ιατρικό Κέντρο Υποδοχής, στη Νίκαια. Συνολικά στο Κέντρο βρίσκονται και τελούν υπό ιατρική παρακολούθηση και τα 31 κρούσματα, μεταξύ των οποίων, ένα βρέφος 6 μηνών και μία έγκυος. Σε δήλωσή του ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός αναφέρει:

«Ευχαριστώ τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας, Νίκο Χαρδαλιά, και τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας, Σωτήρη Τσιόδρα, για την πολύτιμη καθημερινή συνεργασία και καθοδήγηση.

Ευχαριστώ τον συντονιστή των δειγματοληπτικών ελέγχων και της ικνλάντσης, καθηγητή Υγιεινής και Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Χρήστο Χατζηχριστοδούλου, και όλα τα κλιμάκια του ΕΟΔΥ, του ΓΝΛ, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, της Περιφέρειας και του Δήμου Λαρισαίων. Λαμβάνονται και πρόκειται να ληφθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία της ανθρώπινης ζωής και της δημόσιας υγείας».

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 1,4-5

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020

Επιφάνεια: 2004.12 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



★ Ψάχνουν τον ιερέα που κοινώνησε παιδιά από την... πίσω πόρτα!



Οργή λαού σε Κουκάκι και Κέρκυρα

Θύελλα αντιδράσεων προκάλεσε χθες το πρωί η πρωτοβουλία ιερέα στο Κουκάκι να βγει από την... πίσω πόρτα εκκλησίας και να προσφέρει τη Θεία Μετάληψη σε πιστούς, παρά την απόφαση της Ιεράς Συνόδου για κλειστές εκκλησίες κατά τη διάρκεια της Μεγάλης Εβδομάδας.

Το περιστατικό συνέβη την Κυριακή των Βαΐων στον ιερό ναό του Αγίου Νικολάου και πλέον ο ιερέας αναζητείται από την Αστυνομία στο πλαίσιο του αυτοφώρου, κάτι που ζήτησε και ο Νίκος Χαρδαλιάς μόλις έμαθε το περιστατικό. **Ανάλογο περιστατικό αναστάτωσε και το νησί της Κέρκυρας, όπου, σύμφωνα με τοπικά Μέσα, πιστοί κοινώνησαν μέσα στην εκκλησία του Αγίου Σπυρίδωνα και μάλιστα παρουσία εκπροσώπων της τοπικής αυτοδιοίκησης.**

Τα δύο περιστατικά προκάλεσαν την άμε-

ση επέμβαση του υπουργού Δικαιοσύνης Κωνσταντίνου Τσιόδρα, ο οποίος επικοινωνήσε με τον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου και ζήτησε να ερευνηθούν από τους αρμόδιους εισαγγελικούς λειτουργούς. Σχετική έρευνα διενεργεί και η Ιερά Αρχιεπισκοπή Αθηνών. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Αθηνών, Βαγγέλης Ιωαννίδης, έχει ήδη σχηματίσει δικογραφία μέσω της ΕΛ.ΑΣ. για το περιστατικό στο Κουκάκι, όπως έχει σχηματίσει και ο εισαγγελέας Κέρκυρας, Διονύσιος Λαμπριδής.

Η Αστυνομία πλέον ερευνά το οπτικό υλικό που δημοσιεύτηκε, ώστε να διαπιστωθεί ποιοι βοήθησαν τον ιερέα στο Κουκάκι, αλλά και ποιοί ήταν οι πιστοί που κοινώνησαν, προκειμένου να κινηθούν οι διαδικασίες και σε βάρος αυτών. Έως αργά χθες το βράδυ, πάντως, ο κληρικός δεν είχε εντοπιστεί.

Η κίνηση του απειθαρκούς ιερέα στον ιερό ναό Αγίου Νικολάου στο Κουκάκι ξύνη αμέσως αντιληπτή από τους κατοίκους της περιοχής, οι οποίοι τον κάλεσαν να σταματήσει, ωστόσο εκείνος, σύμφωνα με πληροφορίες, υποστήριξε ότι είναι νόμιμο αυτό που κάνει.

Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, Νίκος Χαρδαλιάς, προέβη στην ακόλουθη δήλωση: «Αυτό που συνέβησαν σήμερα (σημ. χθες) σε εκκλησίες στο Κουκάκι και στην Κέρκυρα συνιστούν παράβαση των νόμων και των εντολών της Ιεράς Συνόδου και θέτουν σε μεγάλο κίνδυνο τη ζωή πολλών και τη δημόσια υγεία. Επικοινωνήσαμε με τον Υπουργό Δικαιοσύνης προκειμένου να ζητήσει από τις Εισαγγελικές αρχές να κινηθούν οι νόμιμες διαδικασίες».

Από την πλευρά της, η Αρχιεπισκοπή Αθηνών σε ανακοίνωσή της τόνισε ότι οι αποφάσεις της Ιεράς Συνόδου είναι δεσμευτικές για όλους: «Η Ιερά Αρχιεπισκοπή Αθηνών ερευνά όλο το περιστατικό στον Ιερό Ναό του Αγίου Νικολάου στο Κουκάκι και θα προβεί άμεσα στις δέουσες ενέργειες. Υπενθυμίζεται ότι οι αποφάσεις της Ιεράς Συνόδου είναι δεσμευτικές για όλους τους κληρικούς της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών και των Ιερών Μητροπόλεων της Εκκλησίας της Ελλάδος και πρέπει να τηρούνται απαρεγκλίτως».

Σωτήρης Τσιόδρας για ενδοοικογενειακή βία: «Καλύτερα να βγω έξω και να φάω πρόστιμο, παρά να χτυπήσω αγαπημένο μου πρόσωπο»



ΕΝΑ ΣΥΓΚΛΟΝΙΣΤΙΚΟ μήνυμα απύθυτο το Σάββατο ο λοιμωξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας, αναφερόμενος στα όλο και περισσότερο αυξανόμενα περιστατικά ενδοοικογενειακής βίας που σημειώνονται διεθνώς, λόγω του αναγκαστικού περιορισμού των μετακινήσεων και του «εγκλεισμού» στα σπίτια μας. **«Ο κορονοϊός είναι ένας ιός που μας περιορίζει, μας κάνει να κρατούμε αποστάσεις. Η έκκληση για ειρήνη στο σπίτι και στα σπιτικά όλου του κόσμου, όπως ανέφερε ο γενικός γραμματέας του ΟΗΕ Αντόνιο Γουτέρες, μας θυμίζει κάτι πολύ σημαντικό. Θα προτιμούσα χίλιες φορές να περπατήσω έξω και να πάρω πρόστιμο, παρά να κάνω κακό σε ένα δικό μου πρόσωπο... Τέτοια φαινόμενα στην Ελλάδα δεν έχουν θέση»** τόνισε ο καθηγητής και προσέθεσε: **«Ο ιός αλλάζει τις συνήθειες της καθημερινότητάς μας. Ένας ιός μας περιορίζει. Αλλά δεν πρέπει να καταργεί την κατοχή του διπλανού μας. Φαινόμενα οικογενειακής βίας είναι απαράδεκτα».**

Τρία βρέφη νοσπλεύονται στο «Ιπποκράτειο» της Θεσσαλονίκης

Αισθητά μειωμένη εμφανίστηκε η τελευταία καταμέτρηση επιβεβαιωμένων κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα μας καθώς, σύμφωνα με τη χθεσινή γραπτή ενημέρωση του λοιμωξιολόγου και εκπροσώπου του υπουργείου Υγείας Σωτήρη Τσιόδρα, μόλις 33 νέες περιπτώσεις βεβαιώθηκαν στη χώρα μας. Ωστόσο, παρά το γεγονός ότι οι αριθμοί δείχνουν σταδιακή μείωση των κρουσμάτων, ανησυχία προκάλεσε η είδηση ότι τρία βρέφη μεταφέρθηκαν και νοσπλεύονται από χθες στο «Ιπποκράτειο» νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Το πρώτο, 1 έτους, μεταφέρθηκε από την Ξάνθη και αντιμετωπίζει κι άλλα προβλήματα υγείας, ενώ τα άλλα δύο, 3 και 9 μηνών, δεν σχετίζονται μεταξύ τους και είναι από τη Θεσσαλονίκη.

Την ίδια ώρα, επιβεβαιώθηκε κρούσμα του φονικού ιού και σε γηροκομείο της Αττικής. Στη δομή των ηλικιωμένων έγιναν αμέσως έλεγχοι από κλιμάκιο του ΕΟΔΥ και αναμένονται τα αποτελέσματα.

Πάντως, χθες οι νεκροί έφτασαν τους 98, με καταγεγραμμένους το τελευταίο 24ωρο 5 θανάτους, ενώ το σύνολο των κρουσμάτων στη χώρα μας ανέρχεται σε 2.114. Διασωληνωμένοι νοσπλεύονται 76 συμπολίτες μας. Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 ετών. Από τις ΜΕΘ έχουν εξέλθει 15 ασθενείς.

Έχουν συνολικά ελεγχθεί 42.261 κλινικά δείγματα.

Ασθενής στο Θριάσιο διαγνώστηκε με κορονοϊό αφού πέθανε σε τετράκλινο δωμάτιο

Συναγερμός σήμανε στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο, όταν ασθενής που νοσπλεύεται σε τετράκλινο δωμάτιο της Παθολογικής Κλινικής άφησε την τελευταία πνοή του και στη συνέχεια διαγνώστηκε με κορονοϊό. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, το περιστατικό συνέβη το βράδυ της Παρασκευής και αφορούσε σε έναν 84χρονο άν-

Συγκινεί η 65χρονη που είχε ταξιδέψει στους Αγίους Τόπους «θαύμα το ότι ζω, δύο στιγμές πήγα στον τάφο και γύρισα!»

ΤΙΣ ΣΤΙΓΜΕΣ αγωνίας και οδύνης που βίωσε μέσα στην Εντατική του νοσοκομείου, όπου πάλευε για τη ζωή της, περιέγραψε η 65χρονη ασθενής, που είναι από τις πρώτες γυναίκες που νοσπασαν με κορονοϊό στη χώρα μας. Η γυναίκα ήταν μέλος του γκρουπ το οποίο είχε ταξιδέψει στους Αγίους Τόπους στα τέλη του περασμένου Φεβρουαρίου και πλέον προσπαθεί να αφήσει πίσω της τον εφιάλητη του φονικού ιού. Η 65χρονη Γεωργία, μιλώντας στο Mega, είπε ότι θεωρεί θαύμα το γεγονός ότι επέζησε: «Ήταν φοριχτό... Ήμουν μόνη μου, είχα τα συμπτώματα. Είχα συντροφιά απέναντι στο κρεβάτι την εικόνα του Χριστού και της Παναγίας. Ήταν σκληρό, ήταν απαρηγόρητο. Όλη τη νύχτα έκλαιγα. Θεωρώ θαύμα το ότι έζησα, γιατί δύο στιγμές πήγα στον τάφο και γύρισα, το αισθάνθηκα. Η Παναγία και οι γιατροί με κράτησαν ζωντανή».

Στη συνέχεια δήλωσε συγκλονισμένη: «Στο νοσοκομείο με ρώτησαν τι συμπτώματα είχα και με κράτησαν μέσα, κάθισα 15 μέρες. Κανένας να μην το περάσει. Αλλά όσοι είναι σε αυτό το στάδιο που βρέθηκα εγώ, εύχομαι να βγουν νικητές οι άνθρωποι και να κάνει το θαύμα η Παναγία και να πάνε σπίτι τους».



τρα, που νοσπλεύεται σε θάλαμο μαζί με άλλους τρεις ασθενείς.

«Νοσπλεύεται από τις 31 Μαρτίου χωρίς να αντιμετωπίζεται ως περιστατικό κορονοϊού. Εκτέθηκαν ασθενείς και όλο το προσωπικό της παθολογικής κλινικής. Φαίνεται ότι οι συγγενείς του ήταν σε καραντίνα και δεν τον επισκέπτονταν στο Νοσοκομείο. Γίνεται ανίχνευση και εργαστηριακός έλεγχος σε προσωπικό και ασθενείς» τόνισε με ανακρίβωση του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.



Πένθος για τον Μίλτο Κουμαριά Ο παλαίμαχος ποδοσφαιριστής έχασε το γιο του από τον Covid-19

ΣΤΟ ΠΕΝΘΟΣ έχει βυθιστεί ο παλαίμαχος ποδοσφαιριστής του Ολυμπιακού, Μίλτος Κουμαριάς, ο οποίος θρηνεί την απώλεια του γιου του, Δημήτρη, ύστερα από «μάχη» αρκετών ημερών με τον κορονοϊό. Όπως έγινε γνωστό, ο 46χρονος ναυτικός Δημήτρης Κουμαριάς ήταν οικονομικός ελεγκτής σε κρουαζιερόπλοια ξένης εταιρείας και, σύμφωνα με μαρτυρίες της συζύγου του, κόλλησε τον ιό σε πλοίο στο Μαϊάμι. Στη συνέχεια, βρέθηκε στο Μεξικό, όπου και μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο. Παρέμεινε διασωληνωμένος, δίνοντας τη δική του «μάχη», αλλά κατέληξε πριν από τέσσερις μέρες, βυθίζοντας στο πένθος την οικογένειά του.

Μάλιστα, η σύζυγός του είχε εμφανιστεί σε δελτία ειδήσεων, κάνοντας έκκληση να βοηθήσουν τον άντρα της, ενώ είχε κάνει αναφορά και στο μικρό παιδί τους, που αγωνιούσε για την υγεία του μπαμπά του.





Συνέντευξη | **ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΚΥΔΩΝΑ**, ειδική παθολόγος-εντατικολόγος | Στον **ΑΠΟΣΤΟΛΟ ΛΥΚΕΙΑ**

«Μιλάνε σε α΄ πληθυντικό άνθρωποι που δεν έχουν “λερώσει” ποτέ τα χέρια τους»



Το ανθρώπινο και επιστημονικό έπος του ανθρώπου της πρώτης γραμμής. Η περπφάνια να παλεύεις να σώσεις τους ασθενείς και να μιλάς για τις δυσκολίες των άλλων συναδέλφων. Κόντρα στον πόνο και τον φόβο. Με πολεμοφρόνια την ηθική και τη φιλοσοφία που οδηγούν σαν σε μονόδρομο στην πολιτική στάση, να μιλάει για τις ξεχασμένες (ξανά) καθαρίστριες. Και με θυμό γι' αυτούς που χωρίς καμιά εξουσιοδότηση μιλούν εξ ονόματός τους. Η Χριστίνα Κυδώνα, ειδική παθολόγος-εντατικολόγος, διευθύντρια ΕΣΥ με μετακίνηση (κατόπιν εντολής της 4ης ΥΠΕ) από τη Δ' Παθολογική Κλινική του Ιπποκρατείου στην Α΄ Παθολογική Κλινική του ΑΧΕΠΑ από τις 5 Μαρτίου και επιφορτισμένη με την εκτίμηση των βαρέως πασχόντων του τμήματος, πασχόντων από τον COVID-19, μιλά στην «Εφ.Συν.» ενθουμούμενη ότι ξεκίνησαν «με 5 ασθενείς και φτάσαμε τους 50» - όταν μιλήσαμε την περασμένη Παρασκευή ήταν 50. Τώρα, όπως σημειώνει, «εμείς είμαστε καλύτερα οργανωμένοι, έχουν συμπληρωθεί τα αναγκαία πρωτόκολλα που βοηθούν στην καλύτερη συνεργασία με τη ΜΕΘ. Υπάρχει μια μορφή εξοικείωσης πια με τον φόρτο εργασίας και προετοιμαζόμαστε για ένα πιθανό νέο κύμα εισαγωγών».

• **Ποια ήταν η δική σας δυσκολότερη στιγμή; Ποια σας έδωσε χαρά;**
 Η δυσκολότερη ήταν όταν εισίχθη ένα άνδρας 50 ετών που είχε χάσει ήδη αδελφό και μητέρα από τον ιό. Δεν ήξερα πώς να του μιλήσω, ήμουν σε μεγάλη, πλήρη αμηχανία, καθώς τα λόγια έμοιαζε να μην έχουν καμιά σημασία. Ο άνθρωπος αυτός πήρε εξιτήριο προχθές. Στα θετικά κρατάω το περιστατικό με μια μητέρα η οποία εισίχθη μαζί με τα τρία παιδιά της σε ηλικίες Δημοτικού σχολείου, ενώ ο πατέρας ήταν κι αυτός ασθενής αλλά στο Νοσοκομείο Παπανικολάου. Εμείς είχαμε μετατρέψει το δωμάτιο σε play-room για τα παιδιά τα οποία με κύκλωσαν όταν πήγα να τη δω. Η γυναίκα αυτή δεν ήταν απλώς θετικός άνθρωπος, είχε τέτοιο θετικό πνεύμα που με αιφνίδιασε τόσο που ξαναβρέθηκα σε αμηχανία, αλλά από την αντίστροφη πλευρά. Ήταν εντυπωσιακή η θετική της αύρα.

• **Πώς είναι λοιπόν να βρίσκεται κάποιος στην «πρώτη γραμμή», να πρέπει να μπαίνει δηλαδή καθημερινά και ίσως αρκετές φορές στο «στόμα του λύκου»;**
 Έχει κάτι επικό αυτό η κατάσταση. Είναι η αίσθηση ότι συμμετέχουμε σε κάτι σπουδαίο κι ετούτο υπερτερεί του φόβου. Μας δίνει ταυτόχρονα μια ξεχωριστή περπφάνια που μας κάνει να αντέχουμε όλα τα αρνητικά: κούραση, ευθύνες, ψυχικό στρες. Αυτή η πλευρά της ιατρικής κάνει τη ζωή μου αξιόβιωτη, με πλημμυρίζει με βαθιά συναισθήματα και μεγάλες συγκινήσεις. Εδώ οι άνθρωποι σε αγαπάνε βαθιά, ο χρόνος έχει άλλη διάσταση και βάρος, δεν περιγράφονται εύκολα αυτά, όταν ανακουφίζεις από τον πόνο, όταν μειώνεις την ανησυχία του ασθενούς κι όταν έρχεσαι με τον άλλο άνθρωπο τόσο κοντά. Αν δεν υπήρχαν όλα αυτά, δεν θα έκανα αυτή τη δουλειά. Υπάρχει και ο κίνδυνος να περιπέσεις σε μια αίσθηση παντοδυναμίας -που δεν είναι αλήθεια-, η οποία όμως πολλές φορές συντρίβεται και τότε χρειάζεται να είσαι δυνατός.

• **Σας έχει επηρεάσει στο τμήμα το περιστατικό με την ειδικευόμενη συνάδεφό σας η οποία βρέθηκε θετική στον ιό;**
 Ελάχιστα. Εχουμε συνειδητοποιήσει ότι είμαστε διαρκώς εκτεθειμένοι και θα δουλέψουμε ακόμη κι αν νοσήσουμε. Κανένας πανικός δεν υπήρξε και συνεχίζουμε δυνατοί, προσέχοντας διαρκώς ο ένας τον άλλον. Η συνάδεφός μου μάλιστα σε μερικές μέρες θα επιστρέψει.

• **Εχει γίνει μεγάλη συζήτηση για τα ελληνα μέσα προστασίας. Εσείς πώς εργάζεστε στο ΑΧΕΠΑ;**
 Εμείς ως Κέντρο Αναφοράς είμαστε αρκετά καλά και οι ελλείψεις αντανakλούν το παγκόσμιο πρόβλημα. Νοσοκομεία όμως

Εδώ οι άνθρωποι σε αγαπάνε βαθιά, ο χρόνος έχει άλλη διάσταση και βάρος, δεν περιγράφονται εύκολα αυτά, όταν ανακουφίζεις από τον πόνο, όταν μειώνεις την ανησυχία του ασθενούς κι όταν έρχεσαι με τον άλλο άνθρωπο τόσο κοντά. Αν δεν υπήρχαν όλα αυτά, δεν θα έκανα αυτή τη δουλειά

Δεν αντέχεται να δίνονται τόσα λεφτά στα ιδιωτικά κέντρα, όχι όμως για να περιθάλπουν ασθενείς με COVID-19, αλλά για τα υπόλοιπα περιστατικά αν υπερχειλίσουν τα δημόσια νοσοκομεία

Εχουμε συνειδητοποιήσει ότι είμαστε διαρκώς εκτεθειμένοι και θα δουλέψουμε ακόμη κι αν νοσήσουμε

Στα νοσοκομεία που δεν είναι Αναφοράς ή στα Κέντρα Υγείας, οι συνάδελφοι είναι διαρκώς εκτεθειμένοι

που δεν είναι αναφοράς ή στα Κέντρα Υγείας, εκεί οι συνάδελφοι είναι διαρκώς εκτεθειμένοι. Σκέφτομαι ιδιαίτέρως τους συναδέλφους των άλλων νοσοκομείων και κυρίως της επαρχίας...

• **Εχει αλλάξει κάτι στον τρόπο που αντιλαμβάνεστε τον κόσμο μετά από αυτή την εμπειρία;**
 Προσοχτικά, όχι. Η εμπειρία με τον βαρέως πάσχοντα σε κάνει να βλέπεις αλλιώς τη βόλτα με την παρέα σου, το κολύμπι, τις στιγμές της ξεγνοιασιάς, την ουσία των σχέσεων. Τώρα νομίζω ότι τα (επαν)εκτιμούν όλα αυτά -θέλω να ελπίζω- περισσότεροι άνθρωποι, επαναπροσδιορίζοντας θετικά τη ζωή τους, αλλά και συνολικά η κοινωνία τις αξίες της.

• **Τι σας έχει ενοχλήσει περισσότερο από όσα έχετε διαβάσει αυτές τις μέρες στον δημόσιο διάλογο;**
 Ότι μιλάνε σε πρώτο πληθυντικό άνθρωποι που δεν έχουν «λερώσει» ποτέ τα χέρια τους. Επίσης ψάχνουμε την ΠΟΕ-ΔΗΝ, που έκανε φασαρία αν έβρισκε καμιά κατσαρίδα και τώρα έχουμε βγάλει amber alert. Με εκνευρίζουν αυτοί που δεν έχουν καμιά σχέση με την πρώτη γραμμή και προβάλλονται συνεχώς, αυτό το κομμάτι της ιατρικής συνδικαλιστικής γραφειοκρατίας που παίζει πολιτικά παιχνίδια, και μέχρι χθες κόπτονταν μόνο για την ιδιωτική μερίδα της Υγείας, που πίεζαν όπως μπορούσαν για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ και τώρα εμφανίζονται στα κανάλια και λένε ότι «θα δώσουμε μαζί τη μάχη». Ε, αυτό δεν αντέχεται. Δεν αντέχεται να δίνονται τόσα λεφτά στα ιδιωτικά κέντρα, όχι όμως για να περιθάλπουν ασθενείς με COVID-19, αλλά για τα υπόλοιπα περιστατικά αν υπερχειλίσουν τα δημόσια νοσοκομεία. Δεν αντέχεται να δίνονται τόσα λεφτά για επικοινωνία αλλά για τις καθαρίστριες των ιδιωτικών συνεργείων με τα 400 ευρώ, γι' αυτή την απεχθή συνθήκη, να μη βγάζουν τοιμουδιά.

