

ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΤΩΝ ΕΙΔΗΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟ 2021

Πηγή:	ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	73-75	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2875.51 cm ²	Κυκλοφορία:	55380
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ως πότε άραγε θα συνεχίσουμε **να υποσκάπτουμε τα θεμέλια του «σπιτιού» μας και εν τέλει της ίδιας μας της ύπαρξης;** Πότε θα καταλάβουμε ότι όλα πάνω στον πλανήτη μας είναι αλληλοσυνδεόμενα; Ο σεβασμός στη Φύση είναι η θεραπεία για πολλά δεινά: από τις μεσογειακές καταιγίδες μέχρι τις πανδημικές εξάρσεις. Ας ελπίσουμε ότι σε αυτή **τη νέα χρονιά δεν θα επαναλάβουμε τα λάθη του παρελθόντος**

σ. 4-5

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΑΣ Ν. ΤΣΩΛΗ
thtsoli@tovima.gr

Το 2020, αυτή η χρονιά που θα μας μείνει αξέχαστη επειδή μας έκανε να ξεχάσουμε κάθε έκφραση της ζωής όπως την ξέραμε και συγχρόνως να θυμηθούμε πόσο θνητοί είμαστε, τελείωσε. Και ανατέλλει μια καινούργια χρονιά που όλοι θέλουμε πέρα και πάνω απ' όλα να είναι μια χρονιά COVID-free ώστε να ξανακερδίσουμε την προ κορωνοϊού ζωή μας. Η αλήθεια είναι ότι σε σχέση με 11 μήνες πριν, όταν προτομάθαμε για τον νέο κορωνοϊό και όλοι – ακόμα και οι πλέον ειδημόνες ανά τον κόσμο – έπλεαν σε πλήρως αχαρτογράφητα νερά σε ό,τι αφορούσε την αντιμετώπισή του, έγιναν τεράστια επιστημονικά άλματα, με αποκορύφωμα την ανάπτυξη εμβολίων σε χρόνο ρεκόρ, των οποίων η διάθεση ξεκίνησε και στη χώρα μας – μια διαδικασία που υπό κανονικές συνθήκες διαρκεί αρκετά χρόνια «συρρικνώθηκε» σε μόλις λίγους μήνες.

Ερωτήματα κομβικής σημασίας

Τα πολυπλόκαμα εμβόλια, σε συνδυασμό με τη γνώση που έχει αποκτηθεί όλο αυτό το διάστημα στην κλινική πράξη για την καλύτερη διαχείριση των ασθενών, γεννούν ελπίδες ότι το 2021 μπορεί να μας δώσει πίσω όσα το 2020 μάς στέρησε νικώντας τον ιό SARS-CoV-2. Είναι όμως έτσι τα πράγματα ή μήπως έχουμε ελπίδες που μπορεί να αποδειχθούν φρούδες; Είναι ικανά τα εμβόλια να «κατατροπώσουν» τον διάσημο ιογενή εχθρό των ημερών μας και αν ναι σε πόσο διάστημα; Ή μήπως δεν είναι αρκετά και θα πρέπει να συνεχίσουμε να ακολουθούμε αυστηρά μέτρα προστασίας; Το 2021 θα... πέσουν επιτέλους οι (χειρουργικές) μάσκες, θα ξανακαλλιστούμε όπως πριν, θα δούμε τους παππούδες και τις γιαγιάδες μας χωρίς φόβο; Η χρονιά που μόλις ξεκίνησε θα σημαίνει το τέλος της πανδημίας ή θα είναι άλλη μία χρονιά «συντροφιά» με την COVID-19; Αν και όπως μας απέδειξε η κορονο-ραμπιακότητα ως σήμερα, είναι πολύ δύσκολο να δοθούν απαντήσεις – και δη οριστικές – για μια τόσο ρευστή κατάσταση που καθημερινά γεννά νέες προκλήσεις και ερωτήματα, ας δούμε τι προβλέπουν πως



Ο Αντονι Φάουτσι λέει ότι δεν πρέπει να περιμένουμε πως θα απαλλαγούμε από τις μάσκες τώρα που ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί, καθώς δεν έχει αποδειχθεί ότι τα εμβόλια σταματούν τη μετάδοση του ιού

ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΤΩΝ ΕΙΔΗΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟ 2021

Πόσο κανονική θα είναι η **νέα χρονιά**; Η **κατάσταση** είναι ακόμη πολύ **ρευστή** για οριστικές **απαντήσεις**, αλλά οι απόψεις των **επιστημόνων** έχουν πάντοτε τη δική τους βαρύτητα

θα μας φέρει (ή δεν θα μας φέρει) η νέα χρονιά σε ό,τι αφορά το πιο φλέγον θέμα παγκοσμίως, αυτό της πανδημίας, οι ειδήμονες. Μέσα στον ορυμαγδό των «κορωνοεπαϊτώντων» που αυξάνονται απ' άκρου εις άκρον του πλανήτη με γεωμετρική πρόοδο και σε κάποιες περιπτώσεις μόνο επαίοντες δεν είναι (καλύπτουν μια μεγάλη γκάμα, από αρνητές του ιού χωρίς κανένα επιστημονικό υπόβαθρο έως επιστήμονες εντελώς άσχετων πεδίων που είδαν... φως – για την ακρίβεια, τα φώτα της δημοσιότητας – και μήκαν), προσφάτως η εφημερίδα «The New York Times» αποφάσισε να διεξαγάγει μια ανεπίσημη αλλά πολύ διαφανιστική δημοσκόπηση σε

700 καθ' ύλην αρμοδίων να απαντήσουν για την πανδημία του νέου κορωνοϊού, δηλαδή σε 700 επιδημιολόγους. Το κύριο ερώτημα ήταν αυτό: «Πότε και πώς βλέπουν τη ζωή τους (και κατ' επέκταση και τη δική μας ζωή) να επανέρχεται στο φυσιολογικό».

Ακόμη λίγη υπομονή...

Οι απαντήσεις τους ήταν άκρως ενδιαφέρουσες και δηλωτικές του τι μέλλει γενέσθαι το 2021: όπως ανέφρασαν πολλοί εξ αυτών, ακόμα και με τα εμβόλια που αρχίζουμε πλέον να έχουμε στα χέρια μας, η ζωή δεν αναμένεται να επανέλθει στην προπανδημική φυσιολογική κατάσταση προτού εμβολιαστεί το

μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού. Μάλιστα ήταν αξιοσημείωτο ότι οι μισοί από τους ερωτηθέντες τόνισαν πως δεν θα άλλαζαν τίποτα στη συμπεριφορά τους και στα αυστηρά μέτρα προστασίας που τηρούν καθημερινά έως ότου εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού. Τρεις στους δέκα απάντησαν ότι θα προχωρούσαν σε κάποιες αλλαγές προς μια κάπως πιο «χαλαρή» συμπεριφορά όταν θα είχαν πλέον εμβολιαστεί οι ίδιοι. Η μειονότητα μόνο είπε ότι αν τα εμβόλια αποδειχθούν άκρως αποτελεσματικά και υπάρχει επαρκής διανομή στο πλ. ισως θα ήταν ασφα- λεις να αρχίσουμε να ζούμε πιο ελεύθερα από αυτό το καλοκαίρι. Οι περισσότεροι πρόβλεψαν ότι ακόμα

και με τα εμβόλια θα χρειαστεί ένας χρόνος ή και περισσότερο προτού πολλές δραστηριότητες επανεκκινηθούν με ασφάλεια και προσέθεσαν ότι ίσως κάποιες πτυχές της ζωής να μην επιστρέψουν ποτέ στην κανονικότητα που γνωρίζαμε. Ήταν χαρακτηριστική η δήλωση της **Κάριν Μίσελς**, καθηγήτριας Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο της Καλιφόρνιας στο Λος Άντζελες (UCLA) που συμμετείχε στη δημοσκόπηση. Όπως είπε, «*ίσως χρειαστούν πολλά χρόνια προτού καταστεί αρκετά ασφαλέως να επιστρέψουμε όσο πιο κοντά γίνεται στον τρόπο ζωής που είχαμε. Πρέπει να μάθουμε να ζούμε με τον ιό.*»

Η δήλωση αυτή της καθηγήτριας του UCLA έκρυβε μέσα της τα πολλά αναπάντητα ερωτήματα που έχουν οι ειδικοί σε ό,τι αφορά τον αποδεικνυόμενο... πολύ σκληρό να να πεθάνει ιογενή «εχθρό»: Πόσο διαρκεί η ανοσία που προσφέρουν τα εμβόλια εναντίον του; Πώς θα εξασφαλιστεί επαρκής διανομή των εμβολίων σε όλες τις χώρες με δεδομένο ότι είδαμε ήδη τις τελευταίες ημέρες τις προσδοκίες για ταχεία ευρεία διανομή να μειώνονται ακόμα και στον θεωρούμενο προηγμένο κόσμο, αφού οι δόσεις που έχουν αρχίσει να διανέμονται είναι πολύ λιγότερες από αυτές που περιμέναμε από αυτή τη φάση; Πώς θα ξεπεραστεί ο μεγάλος «σκόπελος»



Κρίσιμοι οι επόμενοι μήνες

«Θα χρειαστεί να περιμένουμε έως τα τέλη του 2021 πριν αρχίσουμε να βλέπουμε ένα επίθεδο πληθυσμιακής ανοσίας σε κάποιες χώρες. Μπορούμε να δούμε φως στην άκρη του τούνελ. Υπάρχει όμως ένα ακόμα τούνελ που πρέπει να περάσουμε και οι επόμενοι μήνες θα είναι κρίσιμοι» προειδοποίησε η Σουμιάνα Σουσαμίνταν, μια εκ των επικεφαλής επιστημόνων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

Ευρωπαϊκή Ένωση, τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας αλλά και τις φαρμακευτικές εταιρείες που εξετάζουν σε πόσο σύντομο χρονικό διάστημα θα μπορούσαν να «προσαρμόσουν» τα εμβόλιά τους στα καινούργια δεδομένα – η BioNTech που ανέπτυξε μαζί με τη Pfizer το πρώτο εγκεκριμένο κορωνοεμβόλιο έκανε λόγο για έξι εβδομάδες. Αλλη μια απόδειξη για το πόσο ρευστά είναι όλα με αυτή την πρωτόγνωρη τα τελευταία 100 χρόνια πανδημία, γεγονός που καθιστά άκρως ρευστές και τις προβλέψεις σχετικά με το πότε θα την αφήσουμε πίσω μας.

Κάν' το όπως οι επιδημιολόγοι

Μέχρι πάντως να συμβεί αυτό, οι επιδημιολόγοι που συμμετείχαν στη δημοσκόπηση της αμερικανικής εφημερίδας απάντησαν στο ποια μέτρα προστασίας συνεχίζουν να τηρούν ευλαβικά και θα συνεχίσουν να τηρούν για το επόμενο διάστημα. Στο ερωτηματολόγιο που τους τέθηκε περιλαμβάνονταν 23 καθημερινές δραστηριότητες και η πλειονότητα των ερωτηθέντων ανέφερε ότι τον τελευταίο μήνα είχε κάνει μόνο τρεις εξ αυτών: συνάντηση με λίγους φίλους σε εξωτερικό χώρο, παραλαβή αλληλογραφίας χωρίς εξονυχιστική απολύμανσή της και καθημερινές απαραίτητες δουλειές στη γειτονιά. Συγκεκριμένα, με βάση τη δημοσκόπηση, εννέα στους 10 επιδημιολόγους πήγαν μέσα στον προηγούμενο μήνα στο φαρμακείο ή στον μανάβη, 72% παρέλαβαν την αλληλογραφία τους χωρίς να τηρούν πολύ αυστηρά μέτρα προστασίας, 62% περπάτησαν με φίλους σε εξωτερικό χώρο, 44% επισκέφθηκαν γιατρό για μη επείγοντα λόγο. Την ίδια στιγμή λιγότεροι από τρεις στους 10 πήγαν στο κομμωτήριο ή στον κουρέα, 26% άφησαν τα παιδιά τους να παίξουν σε εξωτερικό χώρο με φίλους, 11% πήγαν λεωφορείο ή μετρό, 10% επισκέφθηκαν κάποιον ηλικιωμένο συγγενή ή φίλο, 9% παρευρέθηκαν σε δείπνο σε σπίτι σε πολύ κλειστό κύκλο, 8% ταξίδεψαν με αεροπλάνο, 7% εργάστηκαν σε γραφείο μαζί με άλλα άτομα, 7% αγάλισαν κάποιον φίλο ή έκαναν χειραψία μαζί του, 4% έστειλαν τα παιδιά τους να παίξουν σε σπίτι με φίλους τους, 4% πήγαν στην εκκλησία, 3% παρευρέθηκαν σε γάμο ή κηδεία και 3% συναντήθηκαν με κάποιον άτομο που δεν γνώριζαν καλά. Μια καθημερινότητα λοιπόν

60%

αναμένεται να μειωθούν οι ασθενείς με COVID-19 που θα έχουν ανάγκη οξυγόνου εντός νοσοκομείων έως τον Σεπτέμβριο του 2021 κάρη στα εμβόλια, σύμφωνα με τα όσα πρόβλεψε ο πρόεδρος και διευθυντής του Fred Hutchinson Cancer Research Center δρ Λάρι Κόρτσι, ο οποίος έχει διαδραματίσει καθοριστικό ρόλο στο σχεδιασμό κλινικών δοκιμών εμβολίων για τον νέο κορωνοϊό.

1 χρόνο

τουλάχιστον θα χρειαστεί να πορευόμαστε ακόμη με «σύντροφος» τον νέο κορωνοϊό τηρώντας μέτρα προστασίας, σύμφωνα με τη δρ Ιβον Μαλντονάντο, ειδικό στα Μεταδοτικά Νοσήματα στην Ιατρική Σχολή του Στάνφορντ.

πολύ διαφορετική από αυτήν που γνώριζαν πριν από έναν χρόνο (τόσο εκείνο όσο και εμείς), και η οποία, όπως είπαν, θα χρειαστεί αρκετός καιρός – ακόμα και με εμβόλια – προτού αποτελέσει παρελθόν.

Γι' αυτό και στην τόσο δύσκολη εποχή που ζούμε η ευχή «Καλή χρονιά, με υγεία» φαντάζει πιο ουσιαστική από ποτέ. Κλείνοντας, αυτή την ευχή θα δώσουμε και εμείς σε όλους μας συμπεληρώνοντάς τη με άλλες δύο: μακάρι τα εμβόλια να υψώσουν εφάτος το τείχος προστασίας ενάντια στον SARS-CoV-2 το οποίο έχουμε τόσο ανάγκη και παράλληλα μακάρι, ακόμα και αν ο κορωνοϊός απειλήσει την υγεία μας ετούτη τη χρονιά, η επιστήμη να έχει καταφέρει να κάνει ακόμα μεγαλύτερα θεραπευτικά βήματα ώστε να μην του επιτρέψει να απειλήσει και τη ζωή μας. Αλλά τώρα πια ξέρουμε επίσης ότι είναι σε μεγάλο βαθμό και στο δικό μας χέρι το να μην αφήσουμε τον ιό να μας «αγγίξει». Και αυτό, όπως όλα δείχνουν, δεν πρέπει να το ξεχάσουμε στιγμή ούτε το 2021...

ΑΝΤΟΝΙ ΦΑΟΥΤΣΙ

ΠΟΤΕ ΘΑ ΦΘΑΣΟΥΜΕ ΣΤΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΑΝΟΣΙΑ

Ο Αντονι Φάουτσι (φωτογραφία), κορυφαίος λοιμοξιολόγος στις ΗΠΑ, που από την πρώτη στιγμή της πανδημίας βρίσκεται στην «πρώτη γραμμή» του σχεδιασμού της αμερικανικής άμυνας εναντίον της, τις τελευταίες ημέρες φιγουράρει ως ένα από τα «Πρόσωπα της Χρονιάς» του 2020 στο περιοδικό «Time» αλλά και στην επιθεώρηση «Nature». Αυτό δεν είναι διόλου τυχαίο, καθώς ο δρ Φάουτσι διαθέτει τεράστια πείρα στο πεδίο της δημόσιας υγείας – είναι διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου για τις Αλλεργίες και τις Μεταδοτικές Νόσους (NIAID) των ΗΠΑ επί 36 συναπτά έτη και έχει διαχειριστεί τεράστιες κρίσεις, από τον ιό HIV του AIDS, ως την ελονοσία, τον ιό Εμπολα, τον ιό Ζίκα, τη γρίπη και πλήθος άλλους ιούς του αναπνευστικού. Ετσι η πρόσφατη πρόβλεψη που έκανε σχετικά με το πώς θα τελειώσει ο ιογενής «εφιάλης» που ζούμε έχει ιδιαίτερη βαρύτητα. Όπως είπε, κατά τη διάρκεια διαδικτυακής συνάντησης για τη δημόσια υγεία που διοργανώθηκε από τη Σχολή Δημόσιας Υγείας T.H. Chan του Χάρβαρντ και την επιθεώρηση «The New England Journal of Medicine», αν όλα πάνε καλά με τους εμβολιασμούς, θα μπορούσαμε να αγγίξουμε τη συλλογική ανοσία ως το τέλος αυτού του καλοκαιριού και «μια κανονικότητα η οποία θα πλησιάζει εκείνη που ξέραμε να επανέλθει ως το τέλος του 2021». Ο δρ Φάουτσι τόνισε ότι η εκτίμησή του αυτή εξαρτάται από αρκετούς παράγοντες, με κυριότερο το πόσο πολίτες θα δεχθούν να εμβολιαστούν. Ανέφερε συγκεκριμένα ότι αν το 75%-80% των πολιτών εμβολιαστούν στο πλαίσιο μεγάλων εμβολιαστικών εκστρατειών οι οποίες στις ΗΠΑ αναμένεται να ξεκινήσουν το δεύτερο τρίμηνο της χρονιάς, τότε στη χώρα η ανοσία της αγέλης θα αρχίσει να επιτυγχάνεται μήνες αργότερα. Αν όμως η ποσοστά εμβολιασμού είναι σημαντικά χαμηλότερα, της τάξεως του 40%-50%, τότε θα παρέλθει πολύ μεγάλο διάστημα ώστε να φθάσουμε στη συλλογική ανοσία. Σε κάθε περίπτωση, ο κορυφαίος ειδικός υπογράμμισε ότι δεν πρέπει να περιμένουμε πως θα απαλλαγούμε από τις μάσκες τώρα που ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί, καθώς δεν έχει αποδειχθεί ότι τα εμβόλια σταματούν τη μετάδοση του ιού.



του διαταγμού σημαντικής μερίδας του πληθυσμού να εμβολιαστεί με ένα εντελώς νέο σκεύασμα. Επίσης πόσο μπορεί να μεταλλαχθεί ο νέος κορωνοϊός; Είναι ικανός να αποκτήσει μεταλλάξεις που θα θέσουν σε κίνδυνο την αποτελεσματικότητά του εμβολίων;

Μεταλλάξεις και εμβόλια

Ερωτήματα διόλου αίολα, όπως έδειξε μεταξύ άλλων πριν από μερικές ημέρες η υπόθεση της «βρετανικής» μετάλλαξης του νέου κορωνοϊού, η οποία έθεσε σε συναγερμό την επιστημονική κοινότητα, τις αρμόδιες αρχές ανά τον κόσμο αλλά και τις παρασκευαστικές εταιρείες των εμβολίων. Και μπορεί ως τη στιγμή που γράφονται αυτές οι γραμμές το ζήτημα της μετάλλαξης (VUI-202012/01) που πρωτοενοτήθη στις 14 Δεκεμβρίου στη Νοτιοανατολική Αγγλία και η οποία, όπως αναφέρουν βρετανοί ειδικοί, είναι πιθανό να αυξάνει τη μεταδοτικότητα του ιού έως και κατά 70% να βρίσκεται υπό επιστημονική διερεύνηση, ωστόσο έχει ήδη θέσει σε συναγερμό την

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΖΑΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ: «Ηθικός εκφυλισμός οι εμβολιασμοί παρατρεχάμενων»

Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1174.21 cm² Κυκλοφορία: 11000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ηθικός εκφυλισμός οι εμβολιασμοί παρατρεχάμενων»

Συνέντευξη στον Νίκο Γ. Μαρτζάνη
dimokratia@dimokratianews.gr

Μνημονιακό μοντέλο που δεν κομίζει τίποτε καινούργιο χαρακτηρίζει το σχέδιο Πισσαριδίου ο γραμματέας της Κεντρικής Επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ Δημήτρης Τζανακόπουλος και υποστηρίζει ότι θα φτωχοποιήσει ακόμα περισσότερο τον ελληνικό λαό. Ο κ. Τζανακόπουλος αναφέρεται στο φαινόμενο των κυβερνητικών αξιωματούχων οι οποίοι έσπευσαν να εμβολιαστούν πρώτοι από το ιατρονοσηλεύτικό προσωπικό που δίνει τη μάχη με τον Covid-19.

Το αναπτυξιακό μοντέλο στο οποίο θα βασιστεί η χώρα τα επόμενα έτη, μετά και την κρίση του κορονοϊού, όπως περιγράφεται στην έκθεση Πισσαριδίου, θυμίζει κατά κάποιους τα μοντέλα των Μνημονίων. Τι διαφορετικό προτείνει ο ΣΥΡΙΖΑ Προεδρευτική Συμμαχία;
Καταρχάς, να σας πω ότι είναι ο πολιτικός και κοινωνικός συσχετισμός δυνάμεων που θα καθορίσει σε ποιο αναπτυξιακό μοντέλο θα βασιστεί η χώρα τα επόμενα έτη. Και αυτός ο συσχετισμός είναι σήμερα, μετά τις αλληλένδελες αποτυχίες της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας, στην αντιμετώπιση της οικονομικής κρίσης αλλά και στο πεδίο της εξωτερικής πολιτικής, απολύτως ρευστός. Το πολιτικό και το κοινωνικό τοπίο που διαμορφώθηκε μετά τις εκλογές του 2019 έχει αρχίσει να μετασχηματίζεται ριζικά και αυτό θέτει σε αμφισβήτηση τους σχεδιασμούς της κυβέρνησης. Όσον αφορά την ουσία του ερωτήματός σας, έχετε δίκιο, με μια μικρή επισημάνση: το σχέδιο Πισσαριδίου δεν θυμίζει απλώς το μοντέλο των Μνημονίων. Μειώσεις μισθών, ελαστικοποίηση της αγοράς εργασίας, ιδιωτικοποιήσεις δημοσίων περιουσιών και της επικουρικής ασφάλισης, εκκαθάριση μικρομεσαίων επιχει-

Δημήτρης Τζανακόπουλος: Δεν έχουμε να κάνουμε με λάθη και παραλείψεις, αλλά με την αποτυχία μιας κυβέρνησης αλαζονικής, εξουσιομανούς, ανήθικης και διεφθαρμένης

ρήσεων ήταν και εξακολουθεί να είναι η «συνταγή» του ΔΝΤ για την αναδιάρθρωση της ελληνικής οικονομίας, την οποία αντιγράφει η έκθεση Πισσαριδίου, χωρίς να κομίζει τίποτε καινούργιο. Η λογική της είναι ότι πρέπει να μειωθούν οι μισθοί για να δημιουργηθούν επενδυτικά κίνητρα, να κλείσουν μικρές επιχειρήσεις, ώστε να επηρεαστούν νέοι όροι συσάρευσης υπέρ των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων, να ανοίξουν νέα πεδία κερδοφορίας μέσω των ιδιωτικοποιήσεων. Κλασική αποτυχημένη συνταγή των Μνημονίων. Από την άλλη μεριά, ο ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία προτείνει ένα σχέδιο για τη στήριξη της εργασίας, των μικρών και μεσαίων επιχειρήσεων, με έμφαση στην καινοτομία αλλά και στην ενίσχυση του κοινωνικού κράτους και ιδιαίτερα της δημόσιας υγείας, σχέδιο που μπορεί να εγγραφεί τη συλλογική ευμενεία και την κοινωνική ασφάλεια.

Ακόμα και ο πρωθυπουργός αλλά και κυβερνητικοί αξιωματούχοι και ειδικοί διαπιστώνουν λάθη και ελλείψεις στην αντιμετώπιση της πανδημίας, έστω και ως άλλοθι στις όποιες ευθύνες τους. Θεωρείτε ότι η αξιωματική αντιπολίτευση μπορεί, από την πλευρά της, να καταφέρει να αναδείξει τα λάθη και τις ευθύνες της κυβέρνησης, δίνοντας παράλληλα εναλλακτική πρόταση, και ποια είναι αυτή;

Νομίζω ότι δεν έχουμε να κάνουμε εδώ με λάθη και παραλείψεις, αλλά με την αποτυχία ενός συνολικού μοντέλου διακυβέρνησης και κοινωνικής οργάνωσης που εφαρμόζεται από μια κυβέρνηση αλαζονική, εξουσιομανή, ανήθικη και διεφθαρμένη. Το πρόσφατο αίσχος με τους εμβολιασμούς υπουργών, γενικών γραμματέων, διευθυντών υπουργικών γραφείων και άλλων κυβερνητικών παρατρεχάμενων που στέφονταν τα εμβόλια από τους μαχητές της πρώτης γραμμής δείχνει ακριβώς αυτό: τον ηθικό εκφυλισμό του καθε-

«Το σχέδιο Πισσαριδίου είναι ένα μοντέλο των Μνημονίων»

στώτος Μητσοτάκη, που δεν έχει σχέση με μια σύγχρονη ευρωπαϊκή δημοκρατία. Σε σχέση τώρα με τις συνολικές ευθύνες της κυβέρνησης θα σας πω ότι ο ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία από την πρώτη στιγμή τις αναδεικνύει: Από την άρνηση της κυβέρνησης να ενσχύσει το ΕΣΥ και την έλλειψη ΜΕΘ παρά τα κυβερνητικά ψέματα - 80 στους 100 ανθρώπους που χάνουν τη ζωή τους από τον ιό δεν έχουν νοσηλεύσει σε ΜΕΘ, σύμφωνα με καταγγελίες γιατρών, οι εφημερίες παραμένουν απλήρωτες, ένα χάος επικρατεί στα νοσοκομεία με ευθύνη της κυβέρνησης - έως την άρνηση για μαζική συντα-

γογράφηση δωρεάν τεστ, τις ευθύνες για τον τραγέλαφο με το άνοιγμα του τουρισμού, τις διπλές καταγραφές κρουσμάτων που εσείς αναδείξατε, την άθλια κατάσταση των ΜΜΜ και πόσα άλλα. Όμως το θέμα είναι εδώ, ότι η κυβέρνηση έχει φροντίσει να ταίσει τα συστημικά μέσα μαζικής ενημέρωσης με δεκάδες εκατομμύρια ευρώ, ώστε να εξασφαλίσει ακριβώς τη συγκάλυψη του εγκλήματος που τελείται κατά τις ελληνικές κοινωνίας. Από τη «Λίστα Πέτοα» των 20.000.000 ευρώ στη «Λίστα Κικίλια» των 18.500.000 και πολλά άλλα. Όμως η πραγματικότητα δεν μπορεί να κρύβεται για πολύ καιρό. Οι συνέπειες, τα αποτελέσματα του εγκλήματος είναι πλέον ορατά. Και η κοινωνία θα αναζητήσει σύντομα ευθύνες, όπως και μια εναλλακτική πρόταση για ένα νέο ΕΣΥ, με μόνη προσλήψεις προσωπικού, αύξηση των μισθών των γιατρών και των νοσηλευτών, ουσιαστική ενίσχυση των νοσοκομείων. Θα αναζητήσει, δηλαδή την εναλλακτική πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία.

Η κυβέρνηση, μετά την τελευταία Σύνοδο Κορυφής, παρά τους πανηγυρισμούς για τη διαχείριση της αποτυχίας, βγήκε τραυματισμένη, ενώ ο υπουργός Εξωτερικών Νίκος Δένδιας δήλωσε ότι θα θέλαμε τα πράγματα να έχουν πάει καλύτερα στη Σύνοδο Κορυφής, αλλά με προεδρεύουσα



«Το μόνο που έχει καταφέρει ο Μητσοτάκης είναι υποχωρήσεις σε όλα τα μέτωπα»

τη Γερμανία δεν περιμέναμε πολλά. Ήταν τελικά οι εταίροι μας καλύτεροι των περιστάσεων, παρά τις διαβεβαιώσεις ότι έγιναν βήματα;

Φαίνεται ότι ο υπουργός Εξωτερικών έχει τουλάχιστον συνείδηση των λανθασμένων κινήσεων Μητσοτάκη στην εξωτερική πολιτική και «άδεια» στην ουσία τόσο του κυβερνητικού εκπροσώπου, που έλεγε ότι «Μητσοτάκης δεν θα γυρίσει από τη Σύνοδο χωρίς κυρώσεις που να "δαγκώνουν"», όσο φυσικά και τον ίδιο τον κ. Μητσοτάκη, που επέστρεψε ηττημένος και ντροπισμένος. Το εύκολο είναι, βεβαίως, να ρίξει κανείς την ευθύνη στην Ε.Ε., ζήρωμε όμως καλά ότι η στάση της Ε.Ε. επικρατεί και από τη στάση της Ελλάδας. Αυτό ακριβώς επισημαίνουμε εδώ και έντεκα μήνες στην κυβέρνηση, ότι δηλαδή θα πρέπει να εργαστεί για μια πιο ενεργητική στάση της Ε.Ε., και τότε μπορεί να συμβεί μόνο με διπλωματικές και πολιτικές πρωτοβουλίες που ο κ. Μητσοτάκης είναι ανίκανος να πάρει. Αντίθετα, πορεύεται

με μια ασύγγνωστη παθητικότητα και θεωρεί ότι θα διαχειριστεί τις συνέπειες της πολιτικής του με επικοινωνιακά προτεκνίματα εσωτερικά. Όμως αυτή η κοντόφθαλμη και αλαζονική τακτική έχει ήδη καταρρεύσει μαζί με το δόγμα του προβληματικού συμμάχου.

Η τουρκική προκλητικότητα δεν δείχνει να υποχωρεί με τη στάση «σημηνής» που τηρεί η ελληνική πλευρά. Τι θα μπορούσαμε, τι θα έπρεπε να αλλάξουμε στη δική μας στάση;

Προφανώς δεν υποχωρεί και δεν πρόκειται να υποχωρήσει χωρίς κυρώσεις. Σας θυμίζω ότι για έναν ολόκληρο χρόνο η κυβέρνηση δήλωνε σε όλους τους τόνους ότι δεν υιοθετεί τη στρατηγική των κυρώσεων και τώρα τρέχει και δεν φτάνει, ενώ με τη στάση της έχει αποθρασύνει πλήρως τον Ερντογάν. Αυτό που πρέπει να αλλάξει είναι ακριβώς αυτή η λογική του κατευνασμού, η οποία πρέπει να αντικατασταθεί από μια πολυδιάστατη ενεργητική εξωτερική πολιτική η οποία, στην ίδια ώρα που θα επιδιώκει τον διπλωματικό και διπλωματικό διάλογο με την Τουρκία και τον δρόμο των διαπραγματεύσεων και της Χάγης, θα είναι άτεγκτη και αποφασιστική στην υπεράσπιση των κυριαρχικών δικαιωμάτων της χώρας. Διότι το μόνο που έχει καταφέρει η πολιτική Μητσοτάκη είναι υποχωρήσεις σε όλα τα μέτωπα, χωρίς ταυτόχρονα να έχει καταφέρει να προσθήσει τον διπλωματικό διάλογο.

«Σε όλα τα κόμματα υπάρχουν διαφορετικές απόψεις»

Υπάρχουν διαφορετικές προσηγγίσεις και στο εσωτερικό του ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία όσον αφορά την αντιμετώπιση των εθνικών μας ζητημάτων και έχουν εκφραστεί στον δημόσιο λόγο. Δεν δημιουργεί προβλήματα στην κατανόηση από τους πολίτες της πρότασης που έχει

η αξιωματική αντιπολίτευση για την εξωτερική πολιτική της χώρας από το αθλό τοπίο;
Σε όλα τα κόμματα, τα δημοκρατικά κόμματα υπάρχουν διαφορετικές προσεγγίσεις, αποχρώσεις, θέσεις και απόψεις. Αυτό που ενώνει είναι η σταθερότητα των αρχών από τις οποίες προσεγγίζουμε όλοι και

όλες τα πράγματα. Και αυτές οι αρχές είναι αδιαπραγμάτευτες: ειρηνική επίλυση των διαφορών, διάλογος με τους γείτονές μας αλλά και αποφασιστική υπεράσπιση των κυριαρχικών δικαιωμάτων της χώρας. Και αυτές τις αρχές μόνο ο ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία μπορεί να εγγυηθεί.



Deutschland über alles στα εμβόλια

Και στις τρεις κρίσεις (χρέος, Προσφυγικό και πανδημία) η Μέρκελ σηπαράλιασε επιδεικτικά την ευρωπαϊκή αλληλεγγύη

Πριν από λίγες ημέρες, πριν ακόμη ξεκινήσουν οι πρώτοι εμβολιασμοί στην Ευρώπη, οι συντάκτες του «Spiegel» έβγαλαν κομπιουτεράκι και έκαναν τους υπολογισμούς τους. Αν και η Ε.Ε. έχει παραγγείλει συνολικά 1,3 δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίων, προς το παρόν μόνο ένα μικρό μέρος αυτών θα παραδοθεί: 300.000.000 δόσεις από το σκεύασμα των Pfizer/BioNTech και 80.000.000 δόσεις από το σκεύασμα της αμερικανικής Moderna. Και πράγματι ήταν έτσι. Οχι, όμως, για όλους.

Η Γερμανία φρόντισε να φέρει και τον εμβολιασμό, ένα ζήτημα ζωής ή θανάτου, στα δικά της μέτρα. Το Βερολίνο -κατά την πρώτη ημέρα των εμβολιασμών- παρέλαβε πάνω από 151.000 φιαλίδια με το πολυπόθητο εμβόλιο της Pfizer/BioNTech,

► Το Βερολίνο στην πρώτη αποστολή έλαβε 151.000 φιαλίδια από τη Pfizer/BioNTech, όταν οι άλλες χώρες έλαβαν 9.750!

σε αντίθεση με τις 9.750 δόσεις που διατέθηκαν σε καθενιά από τις υπόλοιπες χώρες-μέλη της Ένωσης. Η Γερμανία έλαβε για την ακρίβεια 9.750 φιαλίδια για κάθε κρατίδιο, όσα δηλαδή έλαβε ως πρώτη δόση καθενιά από τις άλλες χώρες. Κι αυτό, ενώ κάποιες χώρες, οκτώ για την ακρίβεια, παρέλαβαν τα εμβόλιά τους με καθυστέρηση.

«Για εμάς τους Γερμανούς δεν θα φθάσουν οι δόσεις» έγραφε το «Spiegel», μια διαπίστωση που δεν πέρασε στα «ψιλά» - το αντίθετο. Οι δόσεις, η επάρκεια των εμβολίων, η ταχύτητα του εμβολιασμού του γερμανικού πληθυσμού είναι το φλέγον ζήτημα των συζητήσεων στα ομοσπονδιακά κρατίδια, αλλά και σε επίπεδο κεντρικής διοίκησης στο Βερολίνο, και βέβαια στην Καγκελαρία. Η καγκελάριος Ανγκελα Μέρκελ ακούει τις... φωνές και ετοιμάζεται να κλείσει τον πολιτικό της βίο θρυσματίζοντας για μια ακόμη φορά την ευρωπαϊκή αλληλεγγύη.

Αλλωστε, η Μέρκελ ως καγκελάριος από το 2005 δεν ακολούθησε κάποιο ευρωπαϊκό όραμα, όπως ο Αντενβόουερ ή ο Κολ, αλλά αντιμετώπισε τρεις κρίσεις: την κρίση χρέους, το Προσφυγικό και τώρα την πανδημία. Σε όλες τις κρίσεις, παρά τις φιλοευρωπαϊκές κορόνες και το κίρυσμα περί αλληλεγγύης και εννοποίησης, έβαλε μπροστά τη Γερμανία. Τώρα, με τους παρασκηνιακούς χειρισμούς για το



Ουρές Γερμανών πολιτών για το εμβόλιο. Στις 27 Δεκεμβρίου, η Γερμανία άρχισε το πρόγραμμα μαζικών εμβολιασμών του πληθυσμού κατά τον Covid-19

εμβόλιο, προσφέρει στους Γερμανούς το δικό της, τελευταίο χριστουγεννιάτικο θαύμα!

Είναι έτοιμη «να αρχίσει να αγοράζει δόσεις εμβολίων» για λογαριασμό της Γερμανίας. Όπως σχολίασε η «Bild», «αυτό ακριβώς συμβαίνει τώρα: Η γερμανική κυβέρνηση εξετάζει σοβαρά το ενδεχόμενο να παραγγείλει επιπλέον 30.000.000 δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech, το οποίο μαζί με μια άλλη παραγγελία από τη Moderna θα αυξήσει την ικανότητα εμβολιασμού της Γερμανίας στις 136.000.000 δόσεις».

Το «Spiegel» επιμένει ότι παρατηρείται έλλειψη στις παραγγελίες των εμβολίων, και η εξήγηση που δίνει αφορά την προθυμία της Κομισιόν να εξυπηρετήσει τους Γάλλους και τη Sanofi τους. «Αν η Γερμανία θα τα καταφέρει ή όχι εξαρτάται από το εμβόλιο της

AstraZeneca» λέει ο Καρλ Λάουτερμακ, επικεφαλής του τμήμα πολιτικής υγείας στο SPD. «Εάν ο Γενς Σπαν λέει ότι το 60% του πληθυσμού θα μπορούσε να εμβολιαστεί μέχρι το τέλος του καλοκαιριού, αυτό σημαίνει πραγματικά ότι ελπίζει πως θα εγκριθεί το εμβόλιο της AstraZeneca».

Αυτή τη στιγμή, ωστόσο, η ανάπτυξη του βρετανικού-σουηδικού εμβολίου δεν πηγαίνει ιδιαίτερα καλά. «Η Γερμανία θα μπορούσε να αγοράσει επιπλέον εμβόλια διμερώς, απευθείας από τις εταιρίες, και νομίζω ότι πρέπει να το κάνουμε αυτό» υποστηρίζει ο συντονιστής πολιτικής υγείας του SPD. Η γερμανική κυβέρνηση φαί-

νεται επίσης ότι έχει αναγνωρίσει πως είναι πολύ επικίνδυνο να αφεθεί η προμήθεια εμβολίων μόνο στην Ε.Ε. Εάν, στην πραγματικότητα, υπάρχουν πολύ λίγες διαθέσιμες δόσεις τους επόμενους μήνες για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας, οι πολιτικοί θα δυσκολευτούν να εξηγήσουν γιατί δεν πήραν στα χέρια τους αυτό το «ζήτημα ζωής ή θανάτου».

Στο παρασκήνιο, αναφέρει το «Spiegel», οι διαπραγματεύσεις είναι ήδη σε εξέλιξη για την παραγγελία επιπλέον δόσεων από την BioNTech και τη Moderna. Οι πρόσθετες παραδόσεις πιθανότατα θα έρθουν στο δεύτερο εξάμηνο του έτους.

► Ο αγώνας δεν θα είναι δίκαιος. Και εκείνοι που θα χάσουν θα καθυστερήσουν να δουν έξοδο από τον εφιάλτη



Η Ανγκελα Μέρκελ

Εκατομμύρια δόσεις αποκλειστικά για τη «Φράου»

Πριν από μήνες, η ομοσπονδιακή κυβέρνηση εργάστηκε για να οργανώσει μια εθνική προσπάθεια προμήθειας από όλους τους κατασκευαστές εμβολίων, παράλληλα με το πρόγραμμα της Ε.Ε. Τον περασμένο Σεπτέμβριο, η BioNTech, η CureVac και η εταιρία IDT Biologika με έδρα το Ντεσσάου έλαβαν συνολικά 750.000.000 ευρώ σε χρηματοδότηση από ειδικό προϋπολογισμό του υπουργείου Έρευνας.

Σε αντάλλαγμα, συμφωνήθηκε να εξασφαλιστούν εκατομμύρια δόσεις εμβολίων αποκλειστικά για χρήση στη Γερμανία. Στην περίπτωση της BioNTech, ο αριθμός αυτός είναι περίπου 30.000.000.

Καταλήγοντας, οι συντάκτες του άρθρου κάνουν λόγο για έναν άσχημο παγκόσμιο αγώνα τους επόμενους μήνες, που σε καμία περίπτωση δεν θα είναι δίκαιος. «Εκείνοι που θα χάσουν, έτσι και τον πρώτο καιρό, θα καθυστερήσουν αισθητά να δουν την έξοδο από την πανδημία».

Η γερμανική φαρμακευτική βιομηχανία αναμένει ότι θα παραδείξει σύντομο μεγαλύτερος αριθμός δόσε-

ων του εμβολίου για τον κορονοϊό (του εμβολίου που ανέπτυξαν οι εταιρίες BioNTech και Pfizer) και θα είναι σύντομα διαθέσιμος στη Γερμανία.

«Βλέπουμε τους πρώτους εμβολιασμούς για τον κορονοϊό στη Γερμανία έξι ημέρες μετά την έγκριση (του εμβολίου των BioNTech και Pfizer) και θα έχουμε σημαντικά περισσότερους εμβολιασμούς τον Ιανουάριο, διότι παραδίδονται όλο και περισσότερες από τις ποσότητες που παραγγέλθηκαν από το κράτος. Και αυτό γίνεται διότι οι κατασκευαστές του εμβολίου (BioNTech και Pfizer) τα έχουν προπαραγγείλει» δήλωσε ο Χαν Στόπελ, πρόεδρος της Ένωσης Ερευνητών Κατασκευαστών Φαρμάκων (VFA), στη «Rheinische Post». «Κάθε επιπλέον κατασκευαστής που θα λαμβάνει έγκριση θα μπει επίσης γρήγορα στην αγορά με προπαρασκευασμένες παρτίδες» προέβλεψε ο Στόπελ, ο οποίος τόνισε επίσης ότι «οι δυνατότες παραγωγής του εμβολίου για τον κορονοϊό αυξάνονται παντού στη Γερμανία, για παράδειγμα στο Μάιντς, στο Μάρμπουργκ, στο Ντεσσάου και το Τίππγκεν».



Το πόσο πραγματικά ασφαλές και αποτελεσματικό είναι το εμβόλιο δεν μπορεί να καθορισθεί στην παρούσα φάση

Ο Μπιλ Γκέιτς, ο γνωστός "φιλόanthρωπος" δισεκατομμυριούχος όταν ρωτήθηκε από δημοσιογράφο για την ασφάλεια του εμβολίου, πρακτικά δεν απάντησε λέγοντας πως η FDA είναι η υπεύθυνη για να δει την ασφάλεια και ότι είναι ευτυχές το γεγονός ότι έχουμε πολλά διαφορετικά εμβόλια για τον κορωνοϊό

Περί Εμβολίων



Την εβδομάδα που διανύουμε, ξεκίνησε στην χώρα μας η διαδικασία του εμβολιασμού. Η παράσταση άρχισε με την είσοδο του εμβολίου στη χώρα μας από τον Προμαχώνα, όπου εμφανίσαν ένα βανάκι την ώρα που περνούσε από το τελωνείο. Είχε σήμανση ότι η θερμοκρασία μέσα σε αυτό ήταν ελεγχόμενη, αλλά καλού κακού όταν έφτασε την επόμενη ημέρα στην Αττική στάθμευσε στο Κρουονέρι.

Στη συνέχεια, η ΠτΔ, ο Κυριάκος Μητσοτάκης και άλλοι πολιτικοί έσπευσαν να εμβολιαστούν με μεγάλη μάλιστα δημοσιότητα από πλήθος καναλιών, τα οποία βέβαια πρωδοτήθηκαν με ακόμη 18 εκατ. Ευρώ.

Το πόσο πραγματικά ασφαλές και αποτελεσματικό είναι το εμβόλιο δεν μπορεί να καθορισθεί στην παρούσα φάση γιατί δεν έχει μεσολαβήσει αρκετός χρόνος για την ανάλυση των δεδομένων και την ολοκλήρωση των ερευνών. Ο Μπιλ Γκέιτς, ο γνωστός "φιλόanthρωπος" δισεκατομμυριούχος όταν ρωτήθηκε από δημοσιογράφο για την ασφάλεια του εμβολίου, πρακτικά δεν απάντησε λέγοντας πως η FDA είναι η υπεύθυνη για να δει την ασφάλεια και ότι είναι ευτυχές το γεγονός ότι έχουμε πολλά διαφορετικά εμβόλια για τον κορωνοϊό. Παραδέχθηκε ό-



Γράφει ο **Μιχαήλ Παναγιωτόπουλος** Αντιναύαρχος (ε.α.) ΠΝ Έλληνας για την Πατρίδα

μως ότι έχουν παρατηρηθεί πολλές παρενέργειες από το εμβόλιο λέγοντας όμως πως δεν είναι σοβαρές αλλά τελικά υπάρχουν.

Ενα πράγμα που πρέπει να έχουμε στο νου μας σχετικά με το εμβόλιο, είναι αυτό το οποίο καθορίζει όλους τους άλλους παράγοντες του εμ-

βολίου, δηλαδή το κέρδος. Το κέρδος της Pfizer και των άλλων εταιρειών, το κέρδος των μεσαζόντων, το κέρδος των προωθητών του εμβολίου και το κέρδος της διαχείρισής του. Το ίδιο βέβαια ισχύει και με όλα τα εμβόλια και με όλα τα φάρμακα. Στην περίπτωση του κορωνοϊού το κέρδος αυξάνεται εκθετικά αφού εξαπλώνεται σε παγκόσμια κλίμακα. Προκειμένου να προστατευθεί αυτό το εν δυνάμει κέρδος, φυσικό είναι να υπάρχει μια έξαρση "πληροφόρησης" και προβολής του εμβολίου, τόσο όσον αφορά στην αποτελεσματικότητά του όσο και στην ασφάλειά του. Γι' αυτό και θα δούμε την υπερμετρη προβολή από τα ΜΜΕ που τόσο αδρά επιδοτήθηκαν, πιθανότατα αποκλειστικά γι' αυτό το σκοπό. Θα

δούμε επίσης ακραίες αντιδράσεις υπεράσπισης του από "ειδικούς" του κλάδου μέχρι και δημοσιογράφους που δεν διαθέτουν οι ίδιοι τα τυπικά προσόντα για να κρίνουν. Βέβαια όσο υπάρχουν ειδικοί επιστήμονες υπερασπιστές των εμβολίων, όπως σε κάθε επιστημονικό θέμα, συνήθως υπάρχουν και αρκετοί ειδικοί επιστήμονες που τα κατακρίνουν. Θα δούμε επίσης προσπάθεια γελοιοποίησης, εξευτελισμού και απειλών εναντίον όσων αντιδρούν στα δεδομένα του εμβολίου. Βασική θέση των Ελλήνων για την Πατρίδα είναι ότι δεν έχει δοθεί αρκετός χρόνος στα εμβόλια αυτά να δοκιμαστούν και να βελτιωθούν ώστε να είναι 100% σίγουρο ότι δεν υπάρχει καμία πιθανότητα να αποτελούν τα ίδια κίνδυνο για τον εμβολιαζόμενο.

Το δεύτερο θέμα είναι αυτό της διαχείρισης του εμβολιασμού. Σύμφωνα με άρθρο του Associated Press στο Αυστραλιανό Πρακτορείο Ειδήσεων - ABC News, 27 Dec, ο Γάλλος πρόεδρος Μακρόν ακολούθησε μια περισσότερο προσεκτική και χαμηλών τόνων προσέγγιση για να αντιμετωπίσει το μεγάλο ποσοστό σκεπτικισμού κατά του εμβολίου στη Γαλλία. Όπως δήλωσε: "Είμαστε η χώρα του Διαφωτισμού και του Λουδοβίκου Παστήρ. Πρέπει να μας οδηγήσει η λογική και η επιστήμη". Στο ίδιο άρθρο αναφέρονται τα λόγια της Justine Lardon που περπατά με πατερίτσες μετά από τις παρενέργειες στον εμβολιασμό της για Ηπατίτιδα Β το 2010, "αν το εμβόλιο μπορεί να εξαλείψει την επιδημία, αυτό είναι υπέροχο, αλλά δεν θέλω ένα εμβόλιο που είναι σαν υφολογική βόμβα".

Αντίστοιχα στην χώρα μας, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ κο Μ. Γιαννάκο (ΘΕΜΑ 104,6) μόλις ένα ποσοστό 40% των νοσηλευτών, του προσωπικού δηλαδή που βρίσκεται στην "πρώτη γραμμή" δήλωσε ότι θα εμβολιαστεί. Βέβαια κυρίαρχη είναι η τύπου φιέστας προβολή του εμβολιασμού, η προπαγάνδα μέσω των καλοπληρωμένων ΜΜΕ και ο εκφοβισμός και ο εμπαιγμός των σκεπτικιστών. Όπως αναφέρει σε άρθρο του στη σελίδα των Ελλήνων για την Πατρίδα ο Γεώργιος Μανούσος, όσοι έχουν αντίθετη άποψη γελοιοποιούνται και διώκονται. Όλα τα μέτρα που θα αρχίσουν να ανακινούνται για τον περιορισμό των ανθρώπων που δεν θα εμβολιαστούν, εκτιμώ ότι αποσκοπούν καθαρά στον εκφοβισμό. Δεν είναι δυνατόν να στερείς βασικές ελευθερίες σε ανθρώπους, πόσο περισσότερο μάλιστα να χρησιμοποιείς τον εκφοβισμό για να τους αναγκάσεις να εμβολιαστούν. Παρακολουθούμε τώρα την αρχή της όλης ιστορίας και χρειάζεται καθαρό μυαλό, σωστή κρίση και αρκετή δύναμη. Καλή Χρονιά σε όλους, σε όλους τους Έλληνες και σε όλους τους πατριώτες και πάντα ψηλά το κεφάλι.

Η συμβολή της Θεσσαλονίκης στη μάχη με τον COVID-19

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,12-15	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	5167.74 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η συμβολή της Θεσσαλονίκης στη μάχη με τον COVID-19

Αποχαιρέτησαμε το δύσκολο 2020 με την ελπίδα η νέα χρονιά να φέρει και το τέλος της πανδημίας. Το πρώτο βήμα έγινε με την έναρξη των εμβολιασμών, αλλά ο δρόμος προς την «Ελευθερία» θα είναι μακρύς. Η «ΜτΚ» παρουσιάζει 9 περιπτώσεις ερευνητικών ομάδων πανεπιστημίων και κλινικών νοσοκομείων, επιστημόνων και επιχειρηματιών της πόλης, οι οποίοι συμβάλλουν καθοριστικά στον αγώνα της ανθρωπότητας για την αντιμετώπιση του ιού. 12-15

Καινοτόμες και πρωτοποριακές έρευνες, μελέτες και... εργαλεία που βρίσκονται στη διάθεση της παγκόσμιας κοινότητας

Το ρόλο της «πρωταγωνίστριας» στην προσπάθεια αντιμετώπισης της πανδημίας του κορονοϊού όχι μόνο εντός συνόρων αλλά και παγκοσμίως επιδιώκει να κατακτήσει η Θεσσαλονίκη. Ερευνητικές ομάδες πανεπιστημίων και κλινικών νοσοκομείων, επιστήμονες και επιχειρηματίες της περιοχής με την εμφάνιση της πανδημίας κλείστηκαν στα εργαστήρια, έμειναν ξάγρυπνοι ολόκληρα εικοσιτετράωρα, σχεδίασαν, απέτυχαν, ξανασχεδίασαν, μελέτησαν και κατέληξαν σε καινοτόμα και πρωτοποριακά εργαλεία και προγράμματα για την αντιμετώπιση του ιού λαμβάνοντας τα εύσημα της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας. Η «ΜτΚ» λίγες ώρες μετά την έλευση του 2021, και μερικές ημέρες μετά την έναρξη των εμβολιασμών στην Ευρώπη που θα επαναφέρει σταδιακά τη χαμένη κανονικότητα παρουσιάζει και συνομμιεί με τους «τοπικούς ήρωες του COVID-19».

Η πρώτη γνωριμία με τον COVID-19

Ήταν 26 Φεβρουαρίου του 2020 όταν στην Ελλάδα επιβεβαιώθηκε το πρώτο κρούσμα κορονοϊού, τότε που το δείγμα της «ασθενούς μηδέν», της Θεσσαλονίκης επιχειρηματία μόδας Δημήτρης Βουλγαρίδου, ανιχνεύθηκε ως θετικό στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ στον τρίτο όροφο του τετάρτου κτιρίου της Σχολής. Το εργαστήριο τους πρώτους μήνες του πρώτου κύματος της πανδημίας ήταν ένα από τα τρία εξουσιοδοτημένα εργαστήρια σε όλη τη χώρα όπου εξετάζονταν τότε δείγματα για τον κορονοϊό. Εκείνη την περίοδο περίπου καθημερινά εξετάζονταν 30 δείγματα με την κάθε ανάλυση να κρατά περισσότερο από τρεις ολόκληρες ώρες. Ο αριθμός των υπό εξέταση δειγμάτων την περίοδο του καλοκαιριού, και καθώς το εν λόγω εργαστήριο ήταν επιφορτισμένο με τους ελέγχους των δειγμάτων των επισκεπτών της χώρας που περνούσαν από τα χερσαία σύνορα της Βόρειας Ελλάδας, πλησίαζε τα 3.000. Σήμερα, όπως λέει στη «ΜτΚ» η Άννα Παπά-Κονιδάκη, καθηγήτρια Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ και προϊσταμένη του Β' Εργαστηρίου Μικροβιολογίας ο αριθμός των δει-



μάτων που αναλύονται καθημερινά ανέρχονται σε 400-500, καθώς ο φόρτος έχει επιμεριστεί και σε άλλα εργαστήρια αλλά και στα ίδια τα νοσοκομεία. Η ίδια θυμάται την πρώτη της αντίδραση όταν εκείνη την ημέρα ενημερώθηκε πως ο άγνωστος ιός που ξεκίνησε το... ταξίδι του από την μακρινή Κίνα πέρασε και τα ελληνικά σύνορα. «Έχοντας μία ολόκληρη επιδημία τέτοιας εμβέλειας στην Κίνα ήταν αναπόφευκτο ότι θα έρθει και στην Ελλάδα. Προσωπικά είπα 'you are not welcome'» αναφέρει η κ. Παπά-Κονιδάκη που συμμετέχει στην Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας. Σημειώνεται πως το εν λόγω εργαστήριο στελεχώνουν επίσης οι αναπληρώτριες καθηγήτριες, Γεωργία Γκιούλα και Μαρία Εξηντήρη.



ΟΙ ΤΟΠΙΚΟΙ «ΗΡΩΕΣ» ΜΙΛΟΥΝ ΣΤΗ «ΜτΚ»

Καινοτόμες και πρωτοποριακές έρευνες, μελέτες και εργαλεία κατά της πανδημίας

Του Βαγγέλη Στολάκ

Η Θεσσαλονίκη πρωτοστατεί στη μάχη κατά του κορονοϊού

Η φωνή της πόλης στην Επιτροπή

Καθοριστικός όμως στη διαχείριση της πανδημίας ειδικά στη Θεσσαλονίκη και την ευρύτερη περιοχή της Βόρειας Ελλάδας είναι και ο ρόλος του προέδρου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιου Εξαδάκτου. Μετά ατελείωτες ώρες μπροστά στην οθόνη του ηλεκτρονικού του υπολογιστή συμμετέχοντας ως μέλος στις συνεδριάσεις της Επιτροπής των Εμπειρογνομόνων, ενώ σημαντική είναι η συμβολή του στη μετάδοση του μηνύματος πως οι πολίτες πρέπει να τηρούν ευλαβικά τα μέτρα για να αποφευχθεί η διασπορά του κορονοϊού μέσα από τις εκατοντάδες μέχρι σήμερα παρεμβάσεις του στη δημόσια συζήτηση, με συνεντεύξεις σε κανάλια, ραδιοφώνια και εφημερίδες αλλά και δηλώνοντας συνεχώς παρών όταν τον ζητηθεί, όπως για παράδειγμα σε ειδικές συνεδριάσεις δημοτικών συμβουλίων της περιοχής ή συσκέψεις υπό τον Κυριάκο Μητσοτάκη. Την περίοδο δε που η Θεσσαλονίκη βρισκόταν στο «κόκκινο» σε αριθμό κρουσμάτων αλλά και κατεληγμένων κλινικών σε απλές κλινικές και Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ήταν ο άνθρωπος που μετέφερε στους συναδέλφους του επιστήμονες της Επιτροπής την εικόνα της πόλης. «Όταν βλέπαμε τα επιστημονικά δεδομένα χωρίς να τα προσαρμόζουμε στις επιθυμίες μας ή στις ανάγκες μας και τα ακολουθούσαμε

είχαμε πολύ καλά αποτελέσματα. Αντίθετα, όταν επιχειρήσαμε να συνταιάξουμε τε. επιστημονικά δεδομένα με τις επιθυμίες μας, τις ανάγκες μας, τις εξωγενείς πιέσεις τότε βρεθήκαμε σε δύσκολη θέση» λέει στη «ΜτΚ» ο κ. Εξαδάκτουλτος αναφερόμενος σε όλα όσα έχει αποκομίσει μέχρι σήμερα από τη διαχείριση της πανδημίας στην Ελλάδα. Και συμπληρώνει: «Παρόλο

που ως χώρα δεν θεωρούμαστε από εκείνες που διαθέτουν ισχυρή βιομηχανία στον τομέα της ιατρικής τεχνολογίας και της ιατρικής καταφέραμε να αποδείξουμε ότι μπορούμε να κάνουμε πράγματα, όπως για παράδειγμα τα μέσα ατομικής προστασίας που ξεκινήσαμε να παρασκευάζουμε εδώ. Επίσης καταφέραμε να αναπτύξουμε και φάρμακα και θεραπείες. Αυτό δείχνει πως



Ο πρόεδρος του ΠΙΣ Αθανάσιος Εξαδάκτουλτος σε πρόσφατη σύσκεψη υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη.



διαθέτουμε πολύ υψηλό ανθρώπινο δυναμικό που μπορεί να αποδώσει όταν βρίσκεται στις κατάλληλες συνθήκες».

Παραγωγή ασιδίων προσώπου σε χρόνο εξπρές

Ο πρόεδρος του ΠΙΣ ήταν άλλωστε μεταξύ εκείνων που τον περασμένο Απρίλιο προσπάθησαν να δώσουν λύση σε ένα σημαντικό πρόβλημα: αυτό της παντελούς έλλειψης χειρουργικών μάσκων και προστατευτικών μέσων στην αγορά, βασικών εργαλείων των υγειονομικών και των γιατρών που βρίσκονταν και εξακολουθούν να βρίσκονται εκεί που δίνεται η πραγματική μάχη, στα νοσοκομεία. Μετά από παρότρυνση του κ. Εξεδάκτου αλλά και του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Νίκου Νίτσα, ο ιδιοκτήτης βιομηχανίας με έδρα το Κιλκίς, **Νίκος Τσεκλίδης** άλλαξε μέσα



σε λίγα εικοσιτετράωρα τη γραμμή παρασκευής της εταιρείας του και από θερμοδιαμορφώσεις πλαστικών και εκτυπώσεις με τις οποίες ασχολούταν μήπως στην μάχη κατά του κορονοϊού και του περιορισμού της διασποράς του στην κοινότητα και παράγγαε χιλιάδες πλαστικές ασπίδες προσώπου. Σε αντίθεση με ορισμένους οι οποίοι επιδίωξαν να αισχροκερδήσουν σε βάρος του ελληνικού λαού που κλήθηκε την περασμένη άνοιξη να «μεινεί σπίτι», ανεβάζοντας τις τιμές προϊόντων και υπηρεσιών, ο κ. Τσεκλίδης την ώρα που μία ασπίδα προσώπου από πλαστικό πωλούνταν στην

αγορά έναντι 5-6 ευρώ, τις πουλούσε μόλις 2 ευρώ, δηλώνοντας μάλιστα πως στόχος του ήταν και είναι να συμβάλει και εκείνος στην αντιμετώπιση της πρωτόγνωρης αυτής υγειονομικής κρίσης και όχι ο πρόσκαιρος πλουτισμός. Ήδη μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα, ο κ. Τσεκλίδης παρασκεύασε σχεδόν 5.000 πλαστικές ασπίδες προσώπου, την ώρα που «κολλοσοί» όπως η Nissan κατασκεύαζαν περίπου 2.500 προστατευτικές ασπίδες προσώπου για τους εργαζόμενους στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης στην Ιαπωνία το μήνα. Ο ίδιος εργαζόταν νύχτα μέρα, προκειμένου να καταφέρει να φτάσει στην πρώτη παραγωγή ασιδίων προσώπου. Σήμερα, 1ο μήνες μετά η Tetraform, η εταιρεία του κ. Τσεκλίδη έχει κατασκευάσει περισσότερες από 400.000 ασπίδες προσώπου με τις οποίες προμηθεύει νοσοκομεία και δομές υγείας, ενώ εξάγει το προϊόν και στο εξωτερικό, σε χώρες όπως είναι η Κύπρος και η Σερβία. ««Μπήκα στο εργοστάσιο ένα πρωί Σαββάτου και βγήκα την Δευτέρα το πρωί. Έπρεπε να βρούμε υλικά φιλικά προς τον χρήστη. Να είναι ελαφριά η μάσκα, το ρετ να έχει συγκεκριμένη απόσταση από το πρόσωπο ώστε να μη θολώνει. Ήταν πολύ

εξειδικευμένο το προϊόν που κλήθηκα να κατασκευάσω, αλλά ευτυχώς είχα τη βοήθεια τόσο του κ. Εξεδάκτου όσο και του κ. Νίτσα» λέει στη «ΜτΚ» ο επιχειρηματίας Νίκος Τσεκλίδης και συμπληρώνει. «Συνεχίζω να κατασκευάζω προστατευτικές ασπίδες και πλέον τις δίνω μόνο σε νοσοκομεία. Βέβαια, σήμερα η ζήτηση δεν είναι τόσο μεγάλη όσο την άνοιξη».

Στην προσπάθεια να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα με την έλλειψη μέσων ατομικής προστασίας του υγειονομικού και ιατρικού προσωπικού σημαντική υπήρξε τον Μάρτιο του 2020 και η συνεισφορά της εθελοντικής δράσης COVID-19 Response Greece που συστάθηκε από επιστήμονες και startupters της Θεσσαλονίκης.

Το καινοτόμο προγνωστικό μοντέλο που ανέπτυξε ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηγιάννης με την ομάδα του Heracles (που υπάρχει από το 2015) στο πλαίσιο του ευρωπαϊκού ερευνητικού προγράμματος HERA, μαζί με τις Πανεπιστημιακές Σχολές Ανωτέρων Σπουδών της Παρίας και της Πίζας έχει αξιοσημείωτη επιτυχία στην πρόβλεψη της πορείας της πανδημίας. Μάλιστα, το προγνωστικό αυτό μοντέλο του κ. Σαρηγιάννη περιλαμβάνεται ως συνεισφορά της χώρας στην εργαλειοθήκη του ΟΟΣΑ για την αντιμετώπιση της πανδημίας, περιλαμβάνεται δηλαδή ως ένα από τα επιστημονικά εργαλεία που αξιοποιούνται στην Ελλάδα για τη διαχείριση της πανδημίας. «Από τη στιγμή που ξέσπασε ο κορονοϊός δημιουργήθηκε μια task force στο πλαίσιο του προγράμματος HERA που αναλάβαμε τον συντονισμό της ανάπτυξης τέτοιων εργαλείων ή της εξερεύνησης τρόπου να αναπτυχθούν τέτοια εργαλεία» λέει ο κ. Σαρηγιάννης στη «ΜτΚ». «Ξεκινήσαμε τους πρώτους υπολογισμούς και προβλέψεις κρουσμάτων στις 15 Μαρτίου 2020. Το μοντέλο μας υπολογίζει τον κίνδυνο, δεν είναι μόνο ένα επιδημιολογικό μοντέλο» συμπληρώνει. Από τον Μάρτιο μέχρι σήμερα το μοντέλο του κ. Σαρηγιάννη και της ομάδας του και οι προβλέψεις που γίνονται εν ευσθέτο χρόνο επιβεβαιώνονται από την πορεία της πανδημίας και τα ημερήσια κρούσματα. Μάλιστα, ο ίδιος ο καθηγητής του ΑΠΘ έχει συμμετέχει σε συσκέψεις υπό τον πρωθυπουργό, όπου με τη χρήση του μοντέλου εξετάστηκαν διάφορα σενάρια (ανοιχτά σχολεία, click away κ.τ.λ.) και τα πιθανά κρούσματα που θα υπάρξουν βάσει των συγκεκριμένων σεναρίων, ώστε να καταλήξει το Μέγαρο Μαξίμου στα μέτρα που θα λάβει και θα ανακινώσει για τον περιορισμό της διασποράς. «Το μοντέλο μας πλέον έχει εξελιχθεί συνυπολογίζοντας και τις φαρμακολογικές παρεμβάσεις, δηλαδή το εμβόλιο» λέει ο κ. Σαρηγιάννης. «Το μοντέλο μπορεί να διαχειριστεί όχι απλώς το τι

έγινε και να αποτιμήσουμε τα αποτελέσματα αλλά να κάνουμε σενάρια τι θα συμβεί λαμβάνοντας συγκεκριμένες αποφάσεις» υποστηρίζει ο κ. Σαρηγιάννης.

Το «ελληνικό DNA» πίσω από το εμβόλιο

Θεσσαλονικίος, όπως είναι γνωστό είναι και ο Άλμπερτ Μπουρλά, ο άνθρωπος που βρίσκεται στο τιμόνι του κολοσσού Pfizer που σε συνεργασία με την γερμανική BioNTech ανέπτυξε το πρώτο εμβόλιο κατά του κορονοϊού, που ήδη χορηγείται σε εκατομμύρια πολίτες σε όλο τον κόσμο. Ο Άλμπερτ Μπουρλά γεννήθηκε στη Θεσσαλονίκη, σπούδασε στην Κτηνιατρική Σχολή του ΑΠΘ και στη συνέχεια ολοκλήρωσε το διδακτορικό του στη Βιοτεχνολογία στο ίδιο πανεπιστήμιο το 1991. Από το 2019 βρίσκεται στο τιμόνι της Pfizer, ως Διευθύνων Σύμβουλος και τον Ιανουάριο του 2020 ανέλαβε χρέη εκτελεστικού προέδρου. Σε πρόσφατη τηλεοπτική συνέντευξη ο κ. Μπουρλά αναφέρθηκε στην επένδυση της εταιρείας στη Θεσσαλονίκη, την οποία μάλιστα χαρακτήρισε «πολύ σημαντική». «Η Θεσσαλονίκη επέλεξε γιατί πιστεύουμε πως με το σπαθί θα μπορούσε να ανταποκριθεί στις πολύ μεγάλες απαιτήσεις που έχουμε από ένα τέτοιο hub» είπε. Ο κ. Μπουρλά ανέφερε μεταξύ άλλων πως το 20% των αιτήσεων που κατατέθηκαν για δουλειά είναι από Έλληνες του εξωτερικού. Μιλώντας στη «ΜτΚ» ο πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Hellas, **Ζαχαρίας Ραγκούσης** σημειώνει: «Στη Pfizer, έχουμε θέσει ως



σκοπό να 'καινοτομούμε για να αλλάζουμε τις ζωές των ασθενών'. Οι προσπάθειές μας για την αντιμετώπιση αυτής της παγκόσμιας πανδημίας μέσω της ανάπτυξης ενός εμβολίου, επιβεβαιώνει αυτήν ακριβώς, την εταιρική μας φιλοσοφία. Συνεργαστήκαμε με την εταιρεία BioNTech, με μία καινοτόμα πλατφόρμα δημιουργίας εμβολίων, κινητοποιήσαμε την επιστημονική μας ομάδα και αξιοποιήσαμε την εμπειρία μας στην διενέργεια μεγάλων και αξιόπιστων μελετών. Επενδύσαμε στις δυνατότητές μας στην παραγωγή και τον εφοδιασμό εμβολίων και ενέσιμων προϊόντων με καινοτόμες λύσεις και διανομής σε συνθήκες βαθιάς κατάψυξης υπό συνεχή έλεγχο και με τις υψηλότερες προδιαγραφές ποιότητας. Καταφέραμε να έχουμε το πρώτο εγκεκριμένο εμβόλιο για την προστασία από τη νόσο COVID-19, στη διάθεση της ανθρωπότητας. Η επίτευξη αυτή της πρωτοφανούς επιστημονικής εξέλιξης πραγματοποιήθηκε, μέσα από την πίστη στον σκοπό μας, την αφοσίωση, την σκληρή δουλειά των ανθρώπων μας, και φυσικά αξιοποιώντας τη ψηφιακή τεχνολογία αιχμής σε όλες τις φάσεις ανάπτυξης και παραγωγής. Όταν μπήκαμε σε αυτή την μάχη, ήμασταν οίγουρο ότι η επιστήμη θα νικήσει. Νιώθουμε βαθιά ικανοποίηση για τη συμβολή μας σε αυτό το επιστημονικό επίτευγμα».



Ο καθηγητής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηγιάννης με την ομάδα του.

Η ανάλυση των λυμάτων από το ΑΠΘ

Ήταν περί τα τέλη Μαρτίου, όταν ακόμα βρισκόμασταν στο πρώτο κύμα και τα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας ήταν λίγα, όταν ο πρόεδρος του ΑΠΘ, **Νίκος Παπαϊωάννου**



ανέλαβε την πρωτοβουλία να συγκαλέσει στο γραφείο του συνάντηση με κορυφαίους επιστήμονες και καθηγητές του μεγαλύτερου ακαδημαϊκού ιδρύματος της χώρας, προκειμένου να εξεταστεί με ποιον τρόπο θα μπορούσε το Αριστοτέλειο να συνεισφέρει στην εθνική προσπάθεια αντιμετώπισης του «αόρατου» και άγνωστου, μέχρι και εκείνη την περίοδο, ιού. Μετά από σχετικές συζητήσεις συστάθηκε διεπιστημονική ομάδα ερευνητών, στην οποία συμμετέχουν περίπου 20 άτομα, η οποία ανιχνεύει το επίπεδο της συγκέντρωσης του γονιδιώματος του ιού στα αστικά υγρά απόβλητα (λύματα) της πόλης. Η καινοτόμα αυτή παγκοσμίως μέθοδος που χρησιμοποιείται από την ομάδα των ερευνητών του ΑΠΘ παρέχει χρήσιμες πληροφορίες για την εξάπλωση της πανδημίας και τη διασπορά της στην κοινότητα και αλλάζει τα δεδομένα στην πρόληψη από τον κορονοϊό. Η καινοτομία αυτή, όπως λένε οι συμμετέχοντες στην ομάδα, έγκειται στον εξορθολογισμό των μετρήσεων ιικού φορτίου με βάση περιβαλλοντικές παραμέτρους, που μετρούνται ταυτόχρονα στα λύματα, και εξασφαλίζουν αξιόπιστες αναγωγές στις μετρήσεις. Είναι χαρακτηριστικό μάλιστα, πως ομάδες από χώρες όπως η Γαλλία και η Ολλανδία, εκεί όπου τα κρούσματα κορονοϊού καθημερινά είναι χιλιάδες, στέλνουν μετρήσεις από τα λύματά τους στη Θεσσαλονίκη για να γίνει ο εξορθολογισμός τους με βάση το προχωρημένο φυσικοχημικό μοντέλο που ανέπτυξε η ομάδα του ΑΠΘ, ώστε να φανεί η πραγματική διασπορά του ιού στις περιοχές αυτές. Η σπουδαιότητα του έργου της διεπιστημονικής ομάδας έγκειται στο γεγονός ότι έχει την δυνατότητα να μεταφέρει στις αρμόδιες αρχές σε πραγματικό χρόνο (εντός 24 ωρών) την εικόνα που επικρατεί στη Θεσσαλονίκη συνολικά καθώς στα δείγματα των λυμάτων υπάρχουν ουσίες και από συμπτωματικούς και από ασυμπτωματικούς ασθενείς. Όπως εξιστορεί στη «ΜτΚ» ο κ. Παπαϊωάννου «στα τέλη Μαρτίου διάβασα πως στο αεροδρόμιο του Σίγχολ στο Άμστερνταμ προκειμένου

να γνωρίζουν πόσο ασθενείς με κορονοϊό μπαίνουν στο αεροδρόμιο σκέφτηκαν να μετρήσουν το υγρό μέρος των λυμάτων στις τουαλέτες. Σκέφτηκα πως μία τέτοια μέθοδος θα μπορούσε να αναπτύξει το ΑΠΘ». «Η μέθοδος μας είναι καινοτόμα και παγκοσμίως αναγνωρισμένη. Δεν είναι μόνο για τον κορονοϊό αλλά μπορεί να ανιχνεύσει και άλλους ιούς. Σήμερα δε που μιλάμε, έχει την αποδοχή του συνόλου της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας καθώς υπάρχει δημοσίευση στο μεγαλύτερο περιβαλλοντικό περιοδικό του κόσμου, το Science of the Total Environment» συμπληρώνει ο πρόεδρος του ΑΠΘ. Το έργο χρηματοδοτείται από ίδιους πόρους του πανεπιστημίου και υλοποιείται από επιστημονικές ομάδες, που συγκρότησαν επτά διαφορετικά τμήματα του Αριστοτελείου: της Ιατρικής με επικεφαλής τον καθηγητή Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας Εμμανουήλ Ροηλίδη και τον αναπληρωτή καθηγητή Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας Συμεών Μεταλλίδη, της Κτηνιατρικής με επικεφαλής τον πρόεδρο του ΑΠΘ και καθηγητή Παθολογικής Ανατομικής Νίκο Παπαϊωάννου και τον αναπληρωτή καθηγητή Χρυσόστομο Δόβα, της Βιολογίας με επικεφαλής τον καθηγητή Μηνά Αρσενάκη και την επίκουρη καθηγήτρια Δήμητρα Ντάφου, της Φαρμακευτικής με επικεφαλής τον καθηγητή Φαρμακολογίας Θεόδωρο Σκλαβιάδη, των Πολιτικών Μηχανικών με επικεφαλής την Χημικό Μηχανικό Δρα Μαρία Πεταλά, των Μηχανικών Χωροταξίας και Ανάπτυξης με επικεφαλής τον αναπληρωτή καθηγητή Ευστράτιο Στυλιανίδη και της Χημείας με επικεφαλής τον καθηγητή Θεόδωρο Καραπάντιο.

Ψυχολογικές επιπτώσεις της πανδημίας
Πρωτοπόρα είναι όμως και η έρευνα που σχεδιάστηκε με ευθύνη του Καθηγητή Ψυχιατρικής στην Γ΄ Ψυχιατρική Κλινική του ΑΠΘ, **Κωνσταντίνου Φουντουλάκη**, στα



πλαίσια συνεργασίας της Ιατρικής Σχολής με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και υπό την αιγίδα της Πρυτανείας του ΑΠΘ και μελετά τις ψυχολογικές επιπτώσεις της πανδημίας. «Η πανδημία έχει επηρεάσει ψυχολογικά τον κόσμο. Έχει διπλασιαστεί η κατάθλιψη, έχει αυξηθεί το στρες και περιμένουμε ότι το 2021 θα αντιμετωπίσουμε κρίση της ψυχικής υγείας άγνωστης έντασης που θα εξαρτηθεί από πολλές πα-



Ανάλυση λυμάτων Θεσσαλονίκης στο ΑΠΘ.

ραμέτρους. Αν η οικονομία ανακάμψει γρηγορότερα, η καραντίνα λήξει νωρίτερα η προχωρήσει με γρήγορους ρυθμούς ο εμβολιασμός θα έχουμε καλύτερα αποτελέσματα» λέει στην «ΜτΚ» ο κ. Φουντουλάκης. Ο ίδιος συμπληρώνει πως βάσει των πρώτων συμπερασμάτων της έρευνας (σε ένα πρώτο δείγμα 1.000 φοιτητών) αποδεικνύεται πως το κράτος μας, όπως και άλλα κράτη βρέθηκε απροετοίμαστο σε μια τέτοια υγειονομική κρίση. «Το Σύστημα Υγείας και το Σύστημα Ψυχικής Υγείας δεν είχαν πραγματική δυνατότητα να αντιμετωπίσουν το αντικείμενό τους σε αυτή την κρίση, διότι απαιτούνταν υποδομές από το κράτος που δεν υπήρχαν. Αυτό σημαίνει ότι χρειάζεται να ξανασχεδιάσουμε θέματα υγείας, ψυχικής υγείας, πολιτικής προστασίας και για το ενδεχόμενο να υπάρξει σε μερικά χρόνια μια νέα πανδημία. Έτσι πρέπει να στήσουμε συστήματα για το μέλλον μαθαίνοντας από το παρόν και το παρελθόν» σχολιάζει ο κ. Φουντουλάκης. Την μεθοδολογία της έρευνας- το πρωτόκολλο, που όπως εξηγεί ο καθηγητής, στηρίζεται σε «βαθιά διερεύνηση» έχουν υιοθετήσει 45 χώρες στον κόσμο, μεταξύ αυτών η Ρωσία, η Αγγλία, η Γαλλία, η Γερμανία, η Ισπανία, το Ισραήλ, η Αμερική, ο Καναδάς, η Αυστραλία, η Κίνα, η Ινδία, η Βραζιλία, το Καζακστάν, η Γεωργία, η Τουρκία, Μαλαισία, η Κορέα κ.ά. Έχουν συλλεχθεί περίπου 60.000 απαντήσεις, οι οποίες αναλύονται, με τα αποτελέσματα να αναμένονται στα τέλη Φεβρουαρίου. «Η καινοτομία έγκειται στην βαθειά διερεύνηση και όχι σε ένα απλό ερωτηματολόγιο, δομημένο με τρόπο που θα έδινε απαντήσεις σε βασικά ερωτήματα, όπως για πα-

ράδειγμα ότι οι θεωρίες συνωμοσίας είναι ένας μηχανισμός προσαρμογής απέναντι σε μια απειλητική πραγματικότητα» λέει ο κ. Φουντουλάκης. «Η πανδημία επίσης ξεσκεπάσε μεγάλες ομάδες του πληθυσμού ή και μεμονωμένα πρόσωπα, ακόμα και προηγούμενες αστραπερές προσωπικότητες με επιρροή, καθώς επέλεξαν να ακολουθήσουν ρεύματα και απόψεις ενάντια τόσο στα επιστημονικά δεδομένα αλλά ακόμα και ενάντια στην κοινή λογική και την ξεκάθαρη καθημερινή πραγματικότητα. Πάντα υπήρχαν οι ιατρικές θεωρίες συνωμοσίας, πλέον όμως με την πανδημία φαίνεται να αποκτούν μια μορφή συστηματικής απειλής, σαφέστατης όσον αφορά τη δημόσια υγεία αλλά και πιθανότατα όσον αφορά τη δημοκρατία αυτή καθαυτή. Από το αντιεμβολιαστικό κίνημα μέχρι την άρνηση του AIDS, τα φαινόματά αυτά έχουν αποδείξει ότι είναι απίθανα ακούγονται αυτές τις μέρες για τα νέα εμβόλια, οι θεωρίες συνωμοσίας χαρακτηρίζονται από μια απλοϊκή λογική, επικλεστική ανώνυμη και συναισθηματική φόρτιση, και το πιο πιθανό είναι ότι αποτελούν μια δυσπροσαρμοστική προσπάθεια προσαρμογής του ανθρώπινου ψυχισμού απέναντι στο αόρατο στρες και στον τρόπο απέναντι στο άγνωστο και τις απειλές. Είναι μία ψυχολογική προσπάθεια επιβίωσης, η οποία οδηγεί στην άρνηση της πραγματικότητας» λέει μεταξύ άλλων αναφερόμενος στα πρώτα συμπεράσματα της έρευνας. «Δεν υπάρχει υγεία χωρίς Ψυχική Υγεία» αναφέρει χαρακτηριστικά. Η έρευνα υπό τον κ. Φουντουλάκη δημοσιεύθηκε στην διεθνή επιθεώρηση

Journal of Affective Disorders καθώς και στην Psychiatry Research και έκανε αίτηση στον ελληνικό Τύπο. Σημειώνεται πως ο Κωνσταντίνος Φουντουλάκης είναι Καθηγητής Ψυχιατρικής στην Ιατρική Σχολή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, και υπηρετεί στην Γ΄ Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ. Είναι διευθυντής της Cochrane Greece και Πρόεδρος του Τομέα Ψυχικής Υγείας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, ενώ επίσης συμμετέχει στο ΔΣ της Παγκόσμιας Ψυχιατρικής Εταιρίας ως εκπρόσωπος της νότια Ευρώπης (Ζώνη 8). Είναι εθνικός εκπρόσωπος για την Ψυχική Υγεία στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Ζωντανά κύτταρα ως... φάρμακα

Δύο πρωτοποριακές παγκοσμίας μελέτες για φαρμακευτική αγωγή κατά του κορονοϊού που βρίσκονται στο στάδιο της κλινικής έρευνας αναπτύσσονται στο νοσοκομείο Γ. Παπανικολάου από τα μέλη της ερευνητικής ομάδας στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων του Τμήματος Αιματολογίας. Όπως αναφέρει στη «ΜτΚ» ο συντονιστής-διευθυντής αιματολογικής κλινικής Παπανικολάου Αχιλλέας Αναγνωστόπουλος η μία μελέτη στηρίζεται στα Τ-λεμφοκύτταρα που έως τώρα εφαρμόζονταν σε ασθενείς που υποβάλλονταν σε μεταμόσχευση. Η πρωτοποριακή θεραπευτική προσέγγιση, η ιδέα της οποίας αναπτύχθηκε στο πρώτο κύμα της πανδημίας, που προτείνουν μετατρέπεται σε «φάρμακα» ζωντανά κύτταρα του οργανισμού, τα οποία έχουν «εκπαιδευτεί» να αναγνωρίζουν τον SARS-CoV-2. Μετά τη χορήγησή τους, ως «ζωντανά φάρμακα» πλέον, μπορούν να πολλαπλασιαστούν εντός του σώματος μόλις εντοπιστούν τον ιό και ως ένας «ισχυρός στρατός» να εξαλείψουν με φυσικό τρόπο τα μολυσμένα κύτταρα του ασθενούς. Η ιδέα βασίζεται στη χορήγηση Τ-λεμφοκυττάρων, τα οποία συνιστούν τμήμα της φυσικής άμυνας του οργανισμού, ένα βασικό συστατικό αντιμετώπισης ιογενών λοιμώξεων. «Πριν

από 12 χρόνια η βιοχημικός μας Αναστασία Παπαδοπούλου πήγε στο Χιούστον και συμμετείχε στην ομάδα που για πρώτη φορά δημιούργησε τη μέθοδο παρασκευής Τ-λεμφοκυττάρων εναντίον ιών. Όταν επέστρεψε στην κλινική μας εφάρμοσε αυτή τη μέθοδο. Λάβαμε την έγκριση από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων για να χορηγήσουμε Τ-λεμφοκύτταρα εναντίον τριών ειδικών ιών που προσβάλλουν τους ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων μετά την μεταμόσχευση όταν είναι σε αναστασία «Οι λοιμώξεις αυτές συχνά παίρνουν βαριά μορφή, είναι επαναλαμβανόμενες, δηλαδή μπορεί να φεύγουν και να επανεμφανίζονται και δημιουργούνται από ιούς που λανθάνουν στα κύτταρά μας, δηλαδή που έχουμε προσβληθεί όταν υπήρξε παιδιά και λόγω της ανοσοκαταστολής μπορεί να επανεμφανιστούν και να προκαλέσουν πολύ βαριές μορφές αλλά και το θάνατο. Αφού υποβάλαμε την σχετική μελέτη πήραμε την άδεια από τον ΕΟΦ να παρασκευάσουμε τέτοια Τ-λεμφοκύτταρα για την αντιμετώπιση τριών ιών: τον κυταρομεγαλοϊό, τον ιό Έπσταϊν-Μπαρ και τον Β-Κ» εξηγεί. Σημειώνεται πως πρόκειται για τη μοναδική άδεια που έχει χορηγήσει ο ΕΟΦ για την παρασκευή τέτοιου κυτταρικού προϊόντος το 2008. «Όταν ήρθε ο κορονοϊός οι υπεύθυνες της Μονάδας Μεταμόσχευσης, Ευαγγελία Γιαννάκη και Αναστασία Παπαδοπούλου σκέφτηκαν και μου εισηγήθηκαν να εφαρμόσουμε τη μέθοδο αυτή και εναντίον του κορονοϊού. Διαπιστώσαμε ότι στο πρώτο κύμα της πανδημίας δεν υπήρχε αποτελεσματική θεραπεία. Διαπιστώσαμε επίσης ότι οι ασθενείς που αναρρώνουν έχουν αναπτύξει ειδικά Τ-λεμφοκύτταρα εναντίον του κορονοϊού. Οι ασθενείς που δεν αναρρώνουν εύκολα και οδεύουν σε ΜΕΘ δεν βρέθηκε να παράγουν ικανοποιητική ποσότητα Τ-λεμφοκυττάρων. Απομονώσαμε λοιπόν από αναρρώσαντες τα ειδικά αυτά Τ-λεμφοκύτταρα, τα πολλαπλασιάσαμε στο εργαστήριο, τα διεγείραμε με αντιγόνα του ιού και διαπιστώσαμε πως είναι πλήρως



Οι υπεύθυνες της Μονάδας Μεταμόσχευσης στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων του Τμήματος Αιματολογίας, Ευαγγελία Γιαννάκη και Αναστασία Παπαδοπούλου.

δραστικά εναντίον του κορονοϊού» λέει. «Μένει λοιπόν να περάσουμε τώρα στην κλινική μελέτη όπου με ειδικές συνθήκες και ειδικά αντιδραστήρια θα πάρουμε το αίμα από 20 ασθενείς, θα αναπτύξουμε τα Τ-λεμφοκύτταρα και θα τα αποθηκεύσουμε στις δεξαμενές υγρού αζώτου που διατηρούμε στην Μονάδα μας. Μπορούμε να ετοιμάσουμε δόσεις λεμφοκυττάρων για 70 με 90 ασθενείς. Όταν δηλαδή κάποιος νοσήσει από τον κορονοϊό θα του πάρουμε λίγο αίμα θα δούμε εάν παράγει ειδικά Τ-λεμφοκύτταρα. Αν δεν παράγει τότε είναι ειδικός για να λάβει ειδικό αριθμό Τ-λεμφοκυττάρων» σημειώνει ο κ. Αναγνωστόπουλος. Η κλινική αυτή μελέτη αναμένεται να ξεκινήσει σε περίπου δύο μήνες από σήμερα, ενώ πρόσφατα χρηματοδοτήθηκε με 230.000 ευρώ από την επιτροπή «Ελλάδα 2021» με πρόεδρο την Γιάννα Αγγελοπούλου-Δασκαλάκη. Στην έκκληση των επιστημόνων για αναζήτηση πόρων ώστε να συνεχιστεί η μελέτη και να λάβει άδεια από τον ΕΟΦ συνέδραμαν και ιδιώτες με το ποσό των 30.000 ευρώ το οποίο θα αξιοποιηθεί επίσης για τους

Δύο πρωτοποριακές παγκοσμίας μελέτες για φαρμακευτική αγωγή κατά του κορονοϊού που βρίσκονται στο στάδιο της κλινικής έρευνας αναπτύσσονται στο νοσοκομείο Γ. Παπανικολάου από τα μέλη της ερευνητικής ομάδας στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων του Τμήματος Αιματολογίας

ιδίους σκοπούς. Παρόμοια έρευνα είναι σε εξέλιξη στο Χιούστον και στο Σινοιάτι. Η δεύτερη μελέτη, με κύρια ερευνητριά την αιματολόγο Ελένη Γαβριηλάκη σχετίζεται με το ρόλο του συμπληρώματος στη βαρύτητα του COVID-19, των παραλλαγών των γονιδίων του και τη δυνατότητα χρησιμοποίησης ανασταλτών της ενεργοποίησης του συμπληρώματος ως θεραπεία σε επιλεγμένους ασθενείς. «Παρατηρήσαμε πως η υπερφλεγμονώδης αντίδραση στον COVID-19, δηλαδή ότι ο οργανισμός αντιδρά παραπάνω από όσο πρέπει για να αντιμετωπίσει την εισβολή του κορονοϊού, οδηγεί σε βλάβες οργάνων που προκαλούνται όχι εξαιτίας του κορονοϊού αλλά λόγω της υπεραντίδρασης του οργανισμού να προστατευθεί. Το συμπλήρωμα έχει σκοπό να καταλήξει στην εξουδετέρωση του εισβολέα. Πολλές φορές αυτό όμως προκαλεί βλάβες. Σκεφτήκαμε λοιπόν να ελεγχθεί γιατί κάποιοι περνούν βαριά την ασθένεια και κάποιοι όχι. Αυτή η μελέτη είναι σε εξέλιξη. Όταν τελειώσει η μελέτη και ξέρουμε τι ρόλο παίζουν τα γονίδια θα μπορούμε μέσω μιας εξέτασης PCR και σε λίγες ώρες να γνωρίζουμε ποιι θα οδηγηθούν σε βαριά μορφή. Υπάρχουν φάρμακα που σταματούν την υπεραντίδραση του οργανισμού και έτσι ο ασθενής μπορεί να μην οδηγηθεί σε βαριά μορφή» λέει ο κ. Αναγνωστόπουλος. Σημειώνεται πως η μελέτη αυτή αναδείχθηκε πρόσφατα μία από τις καλύτερες εργασίες του συνεδρίου της Αμερικανικής Αιματολογικής Εταιρείας και κέρδισε βραβεία στα Healthcare Business Awards 2020 (πλατινένιο ως δράση εναντίον του COVID-19 και χρυσό για την τεχνολογία και την καινοτομία).



Ο καθηγητής Αχιλλέας Αναγνωστόπουλος με τα μέλη της ερευνητικής ομάδας του.

📄 Ριγμένη στα εμβόλια η Θεσσαλονίκη;

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1170.52 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανησυχία για τις λίγες δόσεις του εμβολίου στην πόλη 16



ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΟΣΕΙΣ

Γιατί δεν ξεκίνησε συμβολικά από τη Βόρεια Ελλάδα ο εμβολιασμός, αφού αποτελούσε τη μεγάλη πληγή του κορονοϊού αναρωτιούνται εκπρόσωποι φορέων, συλλόγων και πολίτες - Πώς θα κυλήσει η διαδικασία

M Του Θεολόγου Ηλιού

Ριγμένη στα εμβόλια η Θεσσαλονίκη;

Οι αρνητικές πρωτίες στην ιστορία της πανδημίας του κορονοϊού δεν «χάρισαν» στη Θεσσαλονίκη, όπως ίσως αναμενόταν από ορισμένους, πρωτιά στο σχέδιο «Ελευθερία».

Στις 26 Φεβρουαρίου επιβεβαιώθηκε το πρώτο εγχώριο κρούσμα, ενώ στο δεύτερο κύμα για μεγάλο χρονικό διάστημα η πόλη απασχολούσε τις υγειονομικές αρχές με αποτέλεσμα την εφαρμογή των πρώτων έκτακτων μέτρων. Ωστόσο, η πραγματικότερη πρωτιά καταγράφηκε με τους θανάτους και την πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Σύμφωνα με τα στοιχεία της έρευνας του iMEDD ο αριθμός των θυμάτων να φτάνει τους 750 έως και τις 14 Δεκεμβρίου.

Παρά τη μεγάλη δοκιμασία στην οποία υποβλήθηκε η πόλη, τα πρώτα εμβόλια έφτασαν τρεις ημέρες αργότερα από την Αθήνα. Παρόλο που οι πρώτες 9.750 δόσεις πέρασαν το απόγευμα των Χριστουγέννων από τον Προμαχώνα και έμειναν για περίπου 7 ώρες στη Θεσσαλονίκη, αποφασίστηκε να μεταφερθούν στην πρωτεύουσα για να αρχίσουν οι πρώτοι συμβολικοί εμβολιασμοί σε πέντε νοσοκομεία της Αττικής.

Τα τελευταία 24ωρα όλο και περισσότερες φωνές υποστηρίζουν πως θα έπρεπε συμβολικά οι εμβολιασμοί να αρχίσουν στη Θεσσαλονίκη, άποψη που υποστηρίζει δημόσια και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ) Νίκος Νίτσας. «Ο εμβολιασμός θα έπρεπε να ξεκινήσει συμβολικά από τις περισσότερες δοκιμαζόμενες και πληγείσες περιοχές της χώρας, όπου οι υγειονομικοί τράβηξαν το μεγαλύτερο κουπί και εκτέθηκαν στον ίο. Θα ήταν απλά μία συμβολική κίνηση» δηλώνει στη «ΜτΚ» ο κ. Νίτσας, σημειώνοντας πως ο ΙΣΘ έστειλε αίτημα εντιμέρωσης στο υπουργείο Υγείας,

χωρίς να λάβει απάντηση. «Ακόμα δεν έχουμε ενημερωθεί επισήμως για το πρόγραμμα εμβολιασμού ως ιατρικός σύλλογος. Αυτό που μας απασχολεί είναι πως και πότε θα γίνουν οι εμβολιασμοί σε ιδιώτες γιατρούς» αναφέρει.

Την ίδια ώρα, σχόλια για «αθηνοκεντρισμό» και φιέστες στην πρωτεύουσα κατακλύζουν τα μέσα μαζικής δικτύωσης. Αρκετοί χρήστες, ανάμεσά τους και υγειονομικοί, γράφουν ότι οι πρώτοι εμβολιασμοί θα έπρεπε να αρχίσουν συμβολικά στη Θεσσαλονίκη λόγω της δοκιμασίας που πέρασε αλλά και για να δώσει πρώτη φορά... ένα καλό παράδειγμα.

Ανησυχία και για τις δόσεις

Οι πρώτες 250 δόσεις στη Θεσσαλονίκη έφτασαν τη Δευτέρα 28 Δεκεμβρίου στο «ΑΧΕΠΑ». Ίδιο αριθμό δόσεων την ίδια ημέρα προμηθεύτηκαν τα Πανεπιστημιακά νοσοκομεία Πάτρας, Λάρισας και Ιωαννίνων για να αρχίσουν ταυτόχρονα οι εμβολιασμοί την Τρίτη 29 Δεκεμβρίου.

Μετά τη μεγάλη παραλαβή της δεύτερης παρτίδας των 83.850 δόσεων του εμβολίου των Pfizer-BioNTech, στη Θεσσαλονίκη στάλθηκαν 20.000 δόσεις. Από το αεροδρόμιο «Μακεδονία» μεταφέρθηκαν με φορτηγό-ψυγείο στην αποθήκη του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης (ΣΥΦΑΘ). Πρόκειται για την μεγαλύτερη φαρμακαποθήκη της χώρας, όπου έφτασαν πριν δύο εβδομάδες δύο ειδικά ψυγεία βαθιά ψύξης για την συντήρηση των εμβολίων. Οι 20.000 δόσεις θα διανεμηθούν σε Μακεδονία και Θράκη. «Όπως μας ενημέρωσαν μέχρι στιγμής, οι δόσεις αυτές θα διανεμηθούν σε 30 σημεία -εμβολιαστικά κέντρα σε Μακεδονία και Θράκη. Κυρίως

σε νοσοκομεία όπου άρχισαν οι εμβολιασμοί» δηλώνει στη «ΜτΚ» ο γενικός γραμματέας του ΣΥΦΑΘ Σπύρος Νικολαΐδης. Η διανομή αναμένεται να αρχίσει σήμερα ή αύριο, 4 Ιανουαρίου, καθώς ξεκινούν οι εμβολιασμοί και στα υπόλοιπα νοσοκομεία.

Ο αριθμός των πρώτων δόσεων που έφτασαν στη Θεσσαλονίκη, σχολιάστηκε εξίσου και προκάλεσε ανησυχία για την αναλογία σε σχέση με την Αθήνα. Ωστόσο, όπως ξεκαθαρίζει η υποδιοικήτρια της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Ειρήνη Χατζοπούλου στην πρώτη φάση του εμβολιασμού οι δόσεις διανέμονται ανάλογα με τις ανάγκες και τις λίστες στα νοσοκομεία. «Σε καμία περίπτωση δεν θα έρθουν λιγότερα εμβόλια στη Θεσσαλονίκη από ό,τι χρειάζεται. Επειδή αρχικά εμβολιάζονται οι υγειονομικοί, θα καταφθάνουν συνεχώς οι απαραίτητες δόσεις που θα αντιστοιχούν στον αριθμό όσων θέλουν να εμβολιαστούν. Σαφώς όταν αρχίσει ο μαζικός εμβολιασμός στον γενικό πληθυσμό, θα εφοδιαστεί η αποθήκη της Θεσσαλονίκης με περισσότερα εμβόλια» δηλώνει η κ. Χατζοπούλου, χαρακτηρίζοντας άστοχα τα σχόλια για τον συμβολικό εμβολιασμό που θα έπρεπε να αρχίσει από τη Βόρεια Ελλάδα. «Ακόμα και από επιστημονικής πλευράς, αν θα έπρεπε να υπάρχει επιλογή, οι εμβολιασμοί θα ήταν σωστό να αρχίσουν από περιοχές με λίγα κρούσματα, ώστε να υπάρχει πρόληψη για τη διασπορά στο μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού» σημειώνει.

Κάθε εβδομάδα νέες δόσεις

Το σχέδιο για τη διανομή εμβολίων έχει αναλάβει η γενική γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, που λαμβάνει οδηγίες για τις δόσεις που θα μοιράσει από το υπουργείο

Ο πρώτος γιατρός και ο παλαιότερος νοσηλευτής που εμβολιάστηκαν στο «ΑΧΕΠΑ»

Την Τρίτη 29 Δεκεμβρίου στις 11 το πρωί, έγινε ο πρώτος εμβολιασμός στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, με τον λοιμωξιολόγο Συμεών Μεταλλίδη να λαμβάνει συμβολικά την πρώτη δόση. Πρόκειται για τον γιατρό που διαχειρίστηκε το πρώτο περιστατικό κορονοϊού στις 26 Φεβρουαρίου, όταν παρουσιάστηκε το πρώτο κρούσμα στη χώρα μας. Δεύτερος εμβολιάστηκε ο Γιάννης Ιστίκογλου, ο παλαιότερος νοσηλευτής και επιτηρητής λοιμώξεων στο «ΑΧΕΠΑ», που εργάζεται στο νοσοκομείο τα τελευταία 30 χρόνια. «Μαζί με την Χρυσή Κουφονίκου είμαστε οι παλιότεροι νοσηλευτές στην Ελλάδα στο τομέα των λοιμώξεων. Έτσι ως παλαιότερος, ο κ. Μεταλλίδης πρότεινε να εμβολιαστώ από τους πρώτους και νιώθω τυχερός για αυτό» δηλώνει στη «ΜτΚ» ο κ. Ιστίκογλου, τονίζοντας πως δεν είχε καμία αρνητική επίδραση μετά το εμβόλιο. «Έζησα και άλλες πανδημίες με τον SARS και τον MERS. Είχα εμβολιαστεί και για τον H1N1. Υπήρχαν και τότε αντιδράσεις αλλά με την πάροδο του χρόνου εξαλειφθηκαν» θυμάται.

Υγείας. «Μία φορά την εβδομάδα θα παραλαμβάνουμε νέες δόσεις και έπειτα θα κατανέμονται στις αποθήκες. Δεν είναι απαραίτητο ότι όλες θα μεταφέρονται αρχικά στις αποθήκες στην Αθήνα. Μπορεί να γίνεται απευθείας παραλαβή και στα υπόλοιπα hub, αναλόγως με τις ανάγκες που θα υπάρχουν» δηλώνει ο εκπρόσωπος Τύπου της Πολιτικής Προστασίας Σπύρος Γεωργίου.

Έως το τέλος Μαρτίου αναμένεται να παραλάβει η χώρα μας 1.265.550 δόσεις από τα εμβόλια των Pfizer-BioNTech. Ωστόσο, στις 6 Ιανουαρίου αναμένεται να εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και το εμβόλιο της Moderna και έπειτα της AstraZeneca. Οπότε στις δόσεις των εμβολίων που θα φτάσουν στη χώρα θα προστίθενται σταδιακά και όσων εταιρειών λαμβάνουν έγκριση για την κυκλοφορία.

Σε δεύτερη μοίρα τα Κέντρα Υγείας

Αν και υπήρχε σχεδιασμός για 1.018 εμβολιαστικά κέντρα σε Τοπικές Μονάδες Υγείας, περιφερειακά ιατρεία και κέντρα υγείας οι εμβολιασμοί άρχισαν από τα νοσοκομεία. Εκεί φαίνεται πως θα συνεχιστούν και το πρώτο διάστημα της δεύτερης φάσης, όταν θα εμβολιάζονται οι ευπαθείς ομάδες.

Σύμφωνα με πληροφορίες, σε εμβολιαστικά κέντρα που έχουν διαμορφωθεί στα νοσοκομεία θα εμβολιαστούν και οι ιατροί από τα Κέντρα Υγείας που θα συμμετέχουν στις διαδικασίες εμβολιασμού, αλλά και τρόφιμοι οίκων ευγηρίας. Σύμφωνα με τις ίδια πηγές, ίσως τελικά ο αριθμός των εμβολιαστικών κέντρων στη χώρα να είναι κατά πολύ μικρότερος, καθώς φαίνεται πως ο σχεδιασμός αλλάζει.

«Ήλθον είδαν και απήλθον»

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	47	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	113.05 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Ήλθον είδον και απήλθον»

Με επικριτικά σχόλια απαντά ο ΣΥΡΙΖΑ του νομού Πέλλας στην επίσκεψη Μητσοτάκη στα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας, χαρακτηρίζοντάς τη ως «περίπατο του πρωθυπουργού». «Χωρίς κανένα ουσιαστικό αποτέλεσμα και με την έντονη παρουσία των δυνάμεων της προσωπικής του φρουράς ο πρωθυπουργός συνάντησε ελάχιστους υγειονομικούς» αναφέρεται στην επίσημη ανακοίνωση την ώρα που, όπως επισημαίνουν, ο νομός Πέλλας παραμένει υγειονομικά ανοχύρωτος έχοντας τα πρωτεία σε θανάτους πανελλαδικά σε σχέση με τον πληθυσμό του. Η Νομαρχιακή Επιτροπή υπογραμμίζει πως ο λαός της Πέλλας πλήρωσε το βαρύτατο τίμημα από την εγκληματική ανικανότητα του Κυριάκου Μητσοτάκη και της κυβέρνησης της ΝΔ να διαχειριστούν την πανδημία του κορονοϊού, καθώς θέση της Νέας Δημοκρατίας πάντοτε ήταν η υποβάθμιση του δημόσιου χαρακτήρα του συστήματος υγείας και η υποβοήθηση της ιδιωτικής διείσδυσης σε αυτό.

ΠΕΛΛΑ Παραχώρηση τριών οικίσκων σε υγειονομικές μονάδες

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	46	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	132.13 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΕΛΛΑ Παραχώρηση τριών οικίσκων σε υγειονομικές μονάδες

Ενέκρινε η Επιτροπή Ποιότητας Ζωής της Περιφέρειας Κ. Μακεδονίας την παραχώρηση τριών οικίσκων για τις ανάγκες Μονάδων Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας Πέλλας. Με απόφαση του αντιπεριφερειάρχη Δάνη Τζαμτζή ενισχύονται οι υποδομές του Νοσοκομείου Έδεσσας, του Κέντρου Υγείας Κρύας Βρύσης και του Κέντρου Υγείας Αριδαίας, που διατίθενται για την αντιμετώπιση των αυξημένων αναγκών τους στο πλαίσιο διαχείρισης της υγειονομικής κρίσης του κορονοϊού COVID-19. «Προσπαθούμε με όλες τις δυνάμεις και τα μέσα που διαθέτουμε να συνδράμουμε στο δύσκολο έργο των υγειονομικών υπαλλήλων, παραμένοντας αλληλέγγυοι και αφουγκραζόμενοι τις ανάγκες των κοινωνικών μας εταίρων.

Έτσι μπορούμε να είμαστε σίγουροι ότι θα κερδίσουμε και αυτήν τη δύσκολη μάχη που χρειάζεται να δώσουμε ως κοινωνία, αλλά και ως ανθρωπότητα» αναφέρει στο μήνυμά του ο κ. Τζαμτζής. Η ΠΕ Πέλλας παραμένει στο πλευρό των ανθρώπων που δίνουν η μάχη με τον κορονοϊό και βρίσκονται στην πρώτη γραμμή ακολουθώντας τις οδηγίες της Περιφέρειας που έχει αναλάβει μία σειρά από δράσεις έμπρακτης υποστήριξης του έργου των στελεχών της υγείας.

Ο Μητσοτάκης με το προσωπικό του Νοσοκομείου Βέροιας

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 46 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 159.37 cm² Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Μητσοτάκης με το προσωπικό του Νοσοκομείου Βέροιας

Επικοινωνία διά ζώσης με τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο Βέροιας είχε ο Κυριάκος Μητσοτάκης κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας. Ο πρωθυπουργός «έσπασε το πρωτόκολλο» αφήνοντας πίσω δημοσιογράφους, διοίκηση και πολιτικές προσωπικότητες, επιχειρώντας να διαμορφώσει τη δική του εικόνα για όσα συμβαίνουν. Συγκεκριμένα, απευθύνθηκε στην διευθύντρια της Παιδιατρικής κλινικής και σε δύο ειδικευμένους γιατρούς ακούγοντας με προσοχή και ενδιαφέρον τα προβλήματα εν μέσω πανδημίας.



«Πήραμε δύναμη από το εμβόλιο»

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 1,19

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1789.28 cm²

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Πήραμε δύναμη από το εμβόλιο»



Με λάμψη στα μάτια και το σήμα ιστορικής νίκης υποδέχθηκαν το 2021 γιατροί και νοσηλευτές, οι τελικοί, ηρωικοί, σκυταλοδρόμοι μιας ζοφερής, παγκόσμιας, δολικοδρομίας, ωθώντας επιτέλους την ανθρωπότητα προς το ζείδωρο νήμα. «Πήραμε δύναμη» αφότου εμβολιαστήκαμε, λένε στην «Κ» μαχητές της πρώτης γραμμής, άσκηνοι υπηρέτες πασχόντων. Κορυφαίοι επιστήμονες γράφουν στην «Κ» διαλύοντας τα βαριά σύννεφα αρνητών και φοβικών, ενώ το προστατευτικό τείχος ανοσίας που θα θεμελιώσει επιστροφή σε στοιχειώδη κανονικότητα εκτιμάται ότι θα ορθωθεί μέσα στο καλοκαίρι.

Το πρώτο βήμα προς την ελευθερία

Υγειονομικοί που εμβολιάστηκαν περιγράφουν στην «Κ» τη διαδικασία, στέλνοντας μήνυμα σε συναδέλφους και πολίτες



Του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Εκουν πέρσι μόλις 20 λεπτά από τη στιγμή της λήψης. Η Βασιλική Παναγιωτίδου, φυσικοθεραπεύτρια στο «Ασκληπείο» Βούλας, έχει μόλις εμβολιαστεί. Εδώ και μήνες έπρεπε να βοηθάει ασθενείς στις κλινικές COVID-19 και στις μονάδες εντατικής θεραπείας του νοσοκομείου. Το πόσο της προϋποθέτει την επαφή με τον νοσηλευμένο, το ρίσκο της έκθεσης δεν είναι αμελητέο.

«Δεν μπορούσα να βλέπω άλλο να «φεύγει» κόσμος», λέει. «Δεν ήθελα να βρεθώ και εγώ κάποια στιγμή διασωληνωμένη και απομόνωση να κάνω το εμβόλιο. Είναι μια σημαντική ημέρα για όλους. Μακάρι να μπορούσαμε κάποια στιγμή να αγκαλιάσουμε τους αγαπημένους μας, να ταξιδεύουμε, να νιώσουμε ελεύθεροι όπως παλιά».

Περίπου δύο ώρες νωρίτερα εμβολιάστηκε ο Νικόλαος Τζανάκης, γενικός χειρουργός στο ίδιο νοσοκομείο. Ήταν, όπως λέει στην «Κ», μια απλή και γρήγορη διαδικασία η οποία ολοκληρώθηκε χωρίς την παραμικρή ενόχληση. «Δεν είχα επιφυλάξεις», τονίζει. «Θεωρώ ότι οι υγειονομικοί είναι ούτως ή άλλως στην πρώτη γραμμή της μάχης και πρέπει να δίνουν το παράδειγμα, να στέλνουν το μήνυμα ότι ο εμβολιασμός θα συμβάλει ουσιαστικά στην αντιμετώπιση της πανδημίας».

Από το «Ασκληπείο» της Βούλας έως τον «Ευαγγελισμό» στο κέντρο της Αθήνας και μέχρι το «Θριάσιο» στην όλη άκρη της Αττικής χορηγείται σε δεκάδες υγειονομικούς τις τελευταίες ημέρες το εμβόλιο που ανέπτυξαν οι εταιρείες Pfizer και BioNTech. Την Τρίτη, 29 Δεκεμβρίου, έγιναν και οι πρώτοι εμβολιασμοί σε συναδέλφους τους οι Πάτρα, Λάρισα, Ιωάννινα και Θεσσαλονίκη, ενώ σύμφωνα με τον σχεδιασμό της επιχείρησης «Ελευθερία» προβλέπεται στις 4 Ιανουαρίου να ξεκινήσει ο γενικότατος εμβολιασμός των υγειονομικών στην υπόλοιπη χώρα.

«Περιμέναμε πολύ καιρό να έρθει η στιγμή κατά την οποία θα αρχίσει ο εμβολιασμός. Είναι ένα εργαλείο το οποίο προσδοκούμε ότι θα βοηθήσει», λέει ο Γιάννης Κουτασοδημητρίου, εντατικόλογος στη ΜΕΘ του Λατσίου Κέντρου Εγκυμάτων στο «Θριάσιο» νοσοκομείο. Όπως και πολλοί άλλοι συναδέλφους



Ο Δημήτρης Γκοτζιάς (αριστερά), παθολόγος στο «Αττίκόν» και ο Γιάννης Κουτασοδημητρίου (δεξιά), εντατικόλογος στο «Θριάσιο», ήταν μεταξύ των υγειονομικών που εμβολιάστηκαν πρόσφατα. Περιμένουν αυτή τη στιγμή εδώ και πολλούς μήνες.

το ανέχονταν τη φωτογραφία του εμβολιασμού του στο Facebook. «Τεράστια η παραφροσύνη των ημερών, οι φήμες, οι αντικρουόμενες απόψεις, αλλά τερσάτια και η ευθύνη όλων εμπλέκονται άμεσα η έλλειψη με το όχημα. Είμαστε έντιμοι γιατροί της πρώτης γραμμής. Δεν κάνουμε πρωτογύνη έρευνα. Δεν είναι δική μας δουλειά να ανακαλύψουμε εμβόλια και να αποβέβαιε την ασφάλεια και αποτελεσματικότητά τους», γράφει. «Είναι όμως δική μας ευθύνη να είμαστε διαρκώς ενημερωμένοι, να εφαρμόζουμε τα ευρήματα της ουλόγικής επιστημονικής προσπάθειας και τα συμπεράσματα της οικουμενικής επιστημονικής δουλειάς που αποκραυγαζόμαστε σε κατευθυνόμενες οδηγίες και προκαλούμε θεράπειες. Με αυτό το σίστημα ευθύνης είναι το εμβόλιο και προτρέπω και εσείς όλων για να το κάνετε».

Οι λεπτομέρειες
To Comirnaty, όπως είναι η εμπορική ονομασία του εμβολίου που ανέπτυξαν οι Pfizer και BioNTech, χορηγείται ενδομυϊκά.

Σε κάθε φιαλίδιο (0,45 ml) περιέχονται πέντε δόσεις. Τα φιαλίδια φυλάσσονται καταψυγμένα και βάζει τον σχετικό οδηγό είναι μπορεί να χρειαστούν 30 λεπτά για να αποψυχθούν σε θερμοκρασίες έως 30 βαθμούς Κελσίου για άμεση χρήση. Προτού χορηγηθούν αραιώνονται με ενέσιμο διάλυμα χλωριούχου νατρίου. Στο «Θριάσιο» κλινικός φαρμακοποιός αναλάμβανε την παρασκευή των δόσεων, το τμήμα επείγουσας ιατρικής βρισκόταν σε αναμονή για ενδεχόμενες σοβαρές αναφυλακτικές αντιδράσεις — οι οποίες δεν προέκυψαν — και έβλητοντες γιατροί συμπλήρωναν το ιστορικό του συνδέλφου τους. Η νευματολόγος Ευαγγελία Καταδάκη συμμετείχε στη συλλογή των ιστορικών και εμβολιάστηκε και η ίδια. «Ελαβα πολλά μηνύματα μετά. «Πώς αισθάνεσαι; Πονάς; Είχες παρενέργειες;» ρωτούν. Ο εμβολιασμός μας είναι ένα σημαντικό μήνυμα και για τους ασθενείς μας», λέει.

Η σωστή ενημέρωση για να αρθούν οποιοσδήποτε επιφυλάξεις

υπάρχουν στους πολίτες αλλά και μέσα στην κοινότητα των υγειονομικών είναι ένα ζήτημα που απασχολεί τους εμβολιασθέντες. Στο νοσοκομείο «Σωτηρία» η παθολόγος-λοιμωξιολόγος Γαρυφαλλιά Παυλάκου, η οποία χειρίζεται από το πρώτο κύμα της πανδημίας ασθενείς με COVID-19, λέει ότι η προσέγγιση για να πεισθούν και άλλοι υγειονομικοί για τη χρησιμότητα των εμβολίων θυμίζει το έργο που ακολουθούν οι επιτροπές για την ορθή χρήση των αντιβιοτικών. Για τη σωστή ενημέρωση απαιτούνται χρόνος και συζήτηση που βασίζονται σε επιστημονικά επιχειρήματα. Δεν αρκεί μόνο ένα σλόγκαν.

«Έχουμε μια εμπειρία να συζητάμε με ανθρώπους», λέει φέρνοντας ως παράδειγμα το ζήτημα των αντιβιοτικών. «Μπορεί κάποιος εμβολιασμένος να μην αρθρογραφήσει, να μην έχει στο 100% τη γνώση και να κερδίζει τη συζήτηση με έναν ειδικό στο να πάει ένα βήμα παραπέρα, να πάρει μια απόφαση που μπορεί ο ίδιος να θεωρεί και θαρραλέα». Την περασμένη Δευτέρα το πρωινό της Γ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του «Σωτηρία» πραγματοποιήσε μια διαδικτυακή ενημέρωση σε υγειονομικούς σχετικά με τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 με εκατοντάδες συμμετέχοντες.

Η δεύτερη δόση του εμβολίου χορηγείται επτά από 21 ημέρες στους εμβολιασθέντες. Όπως διευκρινίζει η κ. Παυλάκου δεν υπάρχουν μέχρι στιγμής δεδομένα σχετικά με το εάν κάποιος εμβολιασθεί θα μπορούσε να μεταδώσει ως φορέας τον ιό εφόσον εκτεθεί σε αυτόν. Οι μελέτες δείχνουν ότι όποιος κάνει το εμβόλιο αποκτά ανοσία και δεν πρόκειται να νοσήσει. Μέχρι να εμβολιαστεί το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού δεν πρόκειται να αρθούν και τα μέτρα προστασίας και κοινωνικής αποστασιοποίησης.



Η Βασιλική Παναγιωτίδου, φυσικοθεραπεύτρια στο «Ασκληπείο» Βούλας και ο Νικόλαος Τζανάκης, γενικός χειρουργός στο ίδιο νοσοκομείο, δηλώνουν ανακουφισμένοι μετά τον εμβολιασμό τους.



την ανασφάλεια, να μην έχει στο 100% τη γνώση και να κερδίζει τη συζήτηση με έναν ειδικό στο να πάει ένα βήμα παραπέρα, να πάρει μια απόφαση που μπορεί ο ίδιος να θεωρεί και θαρραλέα». Την περασμένη Δευτέρα το πρωινό της Γ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του «Σωτηρία» πραγματοποιήσε μια διαδικτυακή ενημέρωση σε υγειονομικούς σχετικά με τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 με εκατοντάδες συμμετέχοντες.

Η δεύτερη δόση του εμβολίου χορηγείται επτά από 21 ημέρες στους εμβολιασθέντες. Όπως διευκρινίζει η κ. Παυλάκου δεν υπάρχουν μέχρι στιγμής δεδομένα σχετικά με το εάν κάποιος εμβολιασθεί θα μπορούσε να μεταδώσει ως φορέας τον ιό εφόσον εκτεθεί σε αυτόν. Οι μελέτες δείχνουν ότι όποιος κάνει το εμβόλιο αποκτά ανοσία και δεν πρόκειται να νοσήσει. Μέχρι να εμβολιαστεί το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού δεν πρόκειται να αρθούν και τα μέτρα προστασίας και κοινωνικής αποστασιοποίησης.

Η ανακούφιση

Ο Ανδρέας Παλιμμένος, δικηγόρος στο «Ασκληπείο» Βούλας, λέει στην «Κ» ότι υπάρχει μεγάλη πρόβλεψη από το προσωπικό του νοσοκομείου για συμμετοχή στους εμβολιασμούς. Αρχικά είχαν δηλώσει ότι θέλουν να εμβολιαστούν 650 άτομα και τις τελευταίες ημέρες προστέθηκαν σε αυτό άλλα 100. Ο εμβολιασμός ξεκίνησε στο νοσοκομείο από διευθυντές κλινικών για να λεπτομερησθούν ως παράδειγμα προς τους νεότερους συναδέλφους τους. Σύμφωνα με τον σχεδιασμό μέχρι τις 20 Ιανουαρίου αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί η πρώτη δόση εμβολιασμού των υγειονομικών. Στο «Αττίκόν» νοσοκομείο η παθολόγος Δημήτρης Γκοτζιάς ήταν ένα από τα μέλη του προσωπικού που εμβολιάστηκαν αυτές τις ημέρες. Και αυτός δέχεται όπως λέει αρκετά ερωτήματα πολιτών το τελευταίο διάστημα για το εμβόλιο, το οποίο θεωρεί ότι πηγάζουν κυρίως από την ανασφάλεια του κόσμου, όχι από κακοψυχία. «Η γρήγορη ανάπτυξη ενός εμβολίου χρειάζεται δύο κανείς και αναγκαίες συνθήκες: τη χρηματοδότηση και μεγάλο αριθμό βελτιωμένων. Λόγω της πανδημίας αυτά βρέθηκαν άμεσα», λέει. Τονίζει ακόμη ότι το εμβόλιο είναι ένα βασικό μέσο για να μειωθούν οι αρρώστιες των νοσηλευτών και η πίεση που δέχεται το σύστημα υγείας. «Επειδή στο νοσοκομείο ήμαστε από τους πρώτους που ακολουθούμε τον πρωτόκολλο στην Ελλάδα, ελέγχοντας ταξιδιώτες από το εξωτερικό, υπάρχει σημαντική αλλά και φόβος. Περιμέναμε την ημέρα του εμβολιασμού με ανησυχία. Γιατί θεωρούσαμε ότι η παρουσία ενός εμβολίου είναι το πιο αποτελεσματικό μέτρο που έχουμε. Είναι μια ανακούφιση ότι κάτι έχει ξεκινήσει να αλλάξει. Η οικονομία και η κοινωνία πρέπει κάποια στιγμή να επανέλθουν στους κοινωνικούς ρυθμούς τους».

Σκηνές που συναντάς μόνο στη βιβλιογραφία

Αρκετά νόμιζαν ότι η ασθένεια είχε πέσει από το κρεβάτι. Την αντίληψηκαν από τις κάμερες που έχουν τοποθετήσει στους θαλάμους νοσηλείας COVID-19. Ντυθήκαν με τις προστατευτικές στολές και έφευγαν κοντά της. Η ασθένεια είχε τις αισθήσεις της. Είχε παραμείνει το κορμί της, ίσως είχε παύσει από το συρτάρι στην προσπάθειά της να σπληνεί και το είχε αφήσει ορφανό. Είχε κλείσει στο πάτωμα, με την πόλη στον τοίχο, το κεφάλι σκυμμένο και το δεξί γόνατο λυγισμένο στο πάτωμα. Πάσχιζε να αναπνεύσει και μόνο αυτή η ανυπόστητη θέση φαίνεται προσκαίρα να την ανακουφίζει. Ήταν μία εικόνα που οι θεράποντες γιατροί είχαν «αντικρίσει» μέχρι τότε μόνο στη βιβλιογραφία.

«Είχε φτάσει όμως σε τελικό στάδιο δύσπνοιας και δεν ανακουφίζονταν με τη μάσκα της. Αναγκάζονταν να σκύβει και να παίρνει θέσεις που θα την ανακουφίζουν και θα αύξαναν την καρδιακή παροχή», λέει η κ. Παυλάκου.

Οι ασθενείς ανακαλύπτουν μόνο τους αυτές τις θέσεις, εντοκιδώδεις, όταν δεν τους επαρκεί άλλο ο αέρας. Το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό έβρισκε τη συγκεκριμένη

Το περιστατικό ακραίας δύσπνοιας σε κλινική του «Σωτηρία» και η «στάση μετάνοιας ή προσευχικής μααμεθανών».

νοσηλεύομένη σε άλλες οφθαλμικές θέσεις στο κρεβάτι, ποτέ όμως στον πάτωμα. Αφού μέτρηση τα αέρια Αιμάτος κλείστηκε με τη διασωληνώσαν. Μέχρι και σήμερα παραμένει σε ΜΕΘ.

Η ορθόνοια, το να μην μπορεί δηλαδή να πιάσει ένας άρρωστος και να κάθεται στο κρεβάτι ή στην καρέκλα προκειμένου να αναπνεύσει δεν ήταν άγνωστη ως εικόνα στο προσωπικό της κλινικής. Στη σχετική βιβλιογραφία αναφέ-



Το τελευταίο διάστημα έχει μειωθεί ο αριθμός των εισαγωγών και έχουν αυξηθεί τα εξιτήρια από τις ΜΕΘ. Ωστόσο, εξακολουθούν να φτάνουν στους θαλάμους ασθενείς σε βαριά κατάσταση, ορισμένοι χρειάζονται διασωληνώση δύο 24ωρα μετά την άφιξη τους.

ρεται ότι η θέση της ορθόνοιας επιτρέπει τη λειτουργία όλων των αναπνευστικών μυών, καθώς κατέρχεται το πεζόντιο διάφραγμα και διευκολύνεται σημαντικά η αναπνοή. Υπάρχουν όμως και πιο ακραίες μορφές. Ο λοιμωξιολόγος Θανάσης Νταούτσος εντόπισε ότι η εικόνα που αντικρίσκει οι συναδέλφοί του στο «Σωτηρία» αποκάλυψε «στάση μετάνοιας ή προσευχικής μααμεθανών» στο βιβλίο «Κλινική Εξέταση

και Διάγνωση» με εμπλεκόμενους εκδόσεις τους Δ. Καραμίσιος, Μ. Σιών, Γ. Γιαννιούλου. Το συγκεκριμένο σύγγραμμα βρισκόταν στους φοιτητές Ιατρικής στη Θεσσαλονίκη και στα Ιωάννινα. Εκεί αναφέρεται ότι ορισμένοι ασθενείς «κατεβήσαν από το κρεβάτι, κάθονταν σε μια καρέκλα και σπληνίζονταν όλων των κορμιά και τα χέρια τους στο κρεβάτι ή σε ένα τραπέζι». Σε ακραίες μορφές δύσπνοιας, ή σε βαριά συμπτωτική περικαρδίτιδα, οι άρρω-

στοι προπαθούν να ελαφρύνουν την αναπνευστική τους δυσχέρεια σπληνίζοντες οι στήναι και στους αγκώνες τους».

«Ασυνείδητα, χωρίς να το ξέρι, η ασθενής βρήκε τη μοναδική θέση που θα μπορούσε να πάρει λίγο οξυγόνο παραπάνω. Είναι αγνωστικός ο τρόπος που νοσηούν αυτοί οι άνθρωποι. Αυτή η γυναικά δεν μπορούσε να καλέσει βοήθεια. Υπάρχουν ειδικές θέσεις που παίρνουν οι άρρωστοι όταν δυσπνοούν, αλλά αυτή είναι η πιο ακραία. Περιγράφεται στα βιβλία αλλά δεν την είχα δει ποτέ», λέει στην «Κ» ο Κώστας Συρίγος, διευθυντής της Γ' Παθολογικής Κλινικής στο «Σωτηρία» και καθηγητής Παθολογίας. «Αυτή η εικόνα, αυτή η περιγραφή της κατάστασης, είναι η απάντηση σε εκείνους που αμφισβητούν τον ιό», προσθέτει.

Από το πρώτο κύμα της πανδημίας, με τη συγκατάθεση των ασθενών, είναι τοποθετηθεί κάμερες στους θαλάμους νοσηλείας των κλινικών COVID-19 στο «Σωτηρία». Με αυτόν τον τρόπο είναι πιο εύκολη η συνεχής παρακολούθηση των ασθενών, εξοικονομείται αναλόγιστο υλικό και περιορίζεται ο χρόνος που απαιτείται για τη διαδικασία του συνεχούς τυνησίματος και ξενοτυψίματος με τον

προστατευτικό εξοπλισμό. «Σίγουρα έπαιξε ρόλο ο συνδυασμός του υποκειμενικού νοσημάτων της COVID-19, η οποία ως ασθενεια δεν επιτρέπει συχνά στον άρρωστο να αισθανθεί το λαχνάσιμα, να καταλάβει την υποδυναμία. Γιατί θα ήθελε να έχει βάλει τη μάσκα της και είχε κτυπήσει το κορμί της τις ενδοπνευμονικές», λέει η κ. Παυλάκου.

Εκουν πέρσι 20 ημέρες από αυτό το περιστατικό. Όπως παρατηρεί η κ. Παυλάκου, το τελευταίο διάστημα έχει μειωθεί ο αριθμός των εισαγωγών και έχουν αυξηθεί τα εξιτήρια από τις ΜΕΘ. Ωστόσο, εξακολουθούν να φτάνουν στους θαλάμους ασθενείς σε βαριά κατάσταση, ορισμένοι χρειάζονται διασωληνώση δύο 24ωρα μετά την άφιξη τους. Αυτή την περίοδο οι περισσότεροι ασθενείς είναι μεγαλύτεροι σε ηλικία, αρκετοί άνω των 70 ετών, με υποκειμενικά νοσήματα. «Έχω την εντύπωση ότι τα μέτρα που λαμβάνονται είναι να έχουν ανακαταστεί τη νόσο στον κόλμο που κυκλοφορούν. Εκουν πρόλαβε όμως να μολυνθούν κάποια άνθρωποι μέσα στις οικογένειές τους», λέει η παθολόγος. Στην «Κοκκινία Ζώνη» η μάχη του προσωπικού δεν έχει τελειώσει ακόμη.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ



Το καλοκαίρι θα χτιστεί «τείχος ανοσίας»

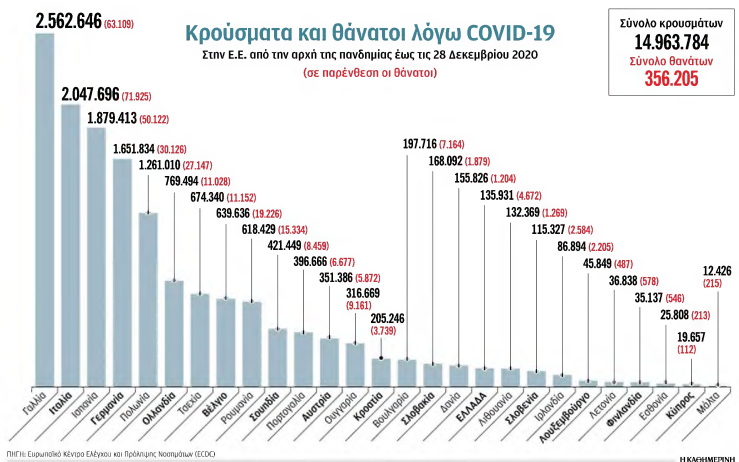
Προϊπόθεση, ο εμβολιασμός του 70% του πληθυσμού



Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την εκτίμηση ότι το ερχόμενο καλοκαίρι θα μπορούσε να πάρουμε μια μεγάλη ανάσα από την πανδημία του κορωνοϊού στη χώρα μας, ως αποτέλεσμα του εμβολιασμού, υπό την προϋπόθεση ότι οι πολίτες θα ανταποκριθούν στο σχετικό κάλεσμα των επιστημόνων και τις πληροφορίες, κάνουν οι υγειονομικές αρχές και οι ειδικοί επιστήμονες. Για να χτιστεί το «τείχος ανοσίας» και να επιστρέψουμε στην κανονικότητα θα πρέπει να εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού. Ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, μιλώντας στην «Κ», επισημαίνει ότι επαρκείς δόσεις εμβολίων αλλά και μια κανονιστική «ράβ» τους προς τη χώρα έχουν ήδη εξασφαλιστεί. Σημειώνει, ωστόσο, ότι είναι ναυτίλος για να πούμε με ακρίβεια πότε θα επιτευχθεί αυτός ο στόχος, καθώς εξαρτάται από την πρόθεση των πολιτών να εμβολιαστούν. Εξαρτώνται εξασφαλιστεί αυτή η προϋπόθεση, τότε, όπως τονίζει ο κ. Κοντοζαμάνης, «με βάση τις δυνατότητες που έχουμε από την ανάπτυξη των εμβολιαστικών κέντρων αλλά και τον χρόνο που απαιτείται για την εμβολιαστική διαδικασία, συμπεληρώνοντας το πρώτο εξάμηνο του 2021 θα μπορούμε να είμαστε κοντά σε αυτό που ονομάζουμε "τείχος ανοσίας"».

«Αν και συνεχίζουμε να διανύουμε το δεύτερο κύμα, το δεύτερο lockdown έχει αποδώσει, κάτι που αποδεικνύεται και στον τελευταίο κύμα με επιδημιολογικά δεδομένα που εξέδωσε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, σύμφωνα με τον οποίο η Ελλάδα θα ηγείται πολύ καλύτερα από τις περισσότερες άλλες χώρες της Ε.Ε.», σημειώνει ο υφυπουργός και συνεχίζει: «Για τους εμβολιασμένους η Ελλάδα έχει εξασφαλίσει το σύμπλο των δόσεων που χρειάζεται για τον πληθυσμό της και μια ικανοποιητική ροή με την οποία θα καταγράφουν τα εμβόλια στη χώρα. Έχει οργανωθεί καλά το σύστημα των κέντρων εμβολιασμού και αυτά, τη στιγμή που μόλις σίγουρα να ποιμή ότι έως τις 20 Ιανουαρίου 2021 θα έχει ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός των υγειονομικών και των φιλοξενούμενων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και σε κέντρα αποκατάστασης. Η σημαντική των εργαζομένων στις υγειονομικές μονάδες είναι πολύ ικανοποιητική και βγαίνει αυτάνομη».



Ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης τονίζει στην «Κ» ότι επαρκείς δόσεις εμβολίων αλλά και μια ικανοποιητική «ροή» προς τη χώρα έχουν ήδη εξασφαλιστεί.

Μάλιστα σε ορισμένα νοσοκομεία φτάνει το 80%». Όπως αναφέρει ο κ. Κοντοζαμάνης, ο πληθυσμός θα εμβολιαστεί σύμφωνα με την προτεραι-

οποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Και τονίζει: «Τα εμβόλια είναι απολύτως ασφαλή και καλύπτουν τον πληθυσμό να εμβολιαστεί. Προστατεύουμε όχι μόνο τον εαυτό μας, αλλά και την οικογένειά μας, τους οικείους μας, τον περιγύριο μας». Από την ερχόμενη Δευτέρα διενεργείται ο εμβολιασμός των εργαζομένων σε υγειονομικές μονάδες (συνολο εργαζομένων 86,000 άτομα) και των φιλοξενούμενων σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων (συνολο περίπου 15,000 άτομα). Από τις 20 Ιανουαρίου θα ξεκινήσει ο εμβολιασμός του γενικού πληθυσμού, αρχικά νεογενέτων τα άτομα άνω των 70 ετών, που

υπολογίζεται ότι είναι 590,000 στη χώρα μας. Και μόνο η εξασφάλιση ανοσίας σε αυτόν τον πληθυσμό αναμένεται να δώσει ανάσα στον ΕΣΥ, αφού θα επιφέρει μείωση των νοσηλεύσεων σοβαρών περιστατικών COVID-19. Μήνυμα προτροπής προς τους πολίτες να εμβολιαστούν ο τέλει μέσω της «Κ» τέτοιας καθηγητής Ιατρικής.

Ο ομότιμος καθηγητής Παιδιατρικής Γεώργιος Χρούσος χαρακτηρίζει τα εμβόλια που έχουν αναπτυχθεί έναντι του κορωνοϊού ως ένα εκπληκτικό δώρο που μας έκανε η τεχνολογία, τονίζοντας ότι «είναι τα πιο ασφαλή που έχουν κατασκευαστεί μέχρι σήμερα». Η καθηγήτρια Υγιεινής - Επιδημιολογίας Παύλα Λαγού και οι καθηγητές Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής Γιάννης Τούτας και Χαράλαμπος Τζαβρίτσας τονίζουν ότι, παρά το σύντομο διάστημα που χρειάστηκε για τη δημιουργία των εμβολίων, δεν υπήρξε καμία έκπτωση στον έλεγχο της ασφαλείας και της αποτελεσματικότητας τους. «Εμβολιαζόμενοι για να γίνω μέρος του "τείχους ανοσίας"», υπογραμμίζει ο καθηγητής Νίκος Σίζας, σημειώνοντας ότι όταν αυτό επιτευχθεί θα σημειωθεί το τέλος της πανδημίας. «Θα ξανακυριαρχήσουν όλοι, θα ταξιδεύουμε, θα ανοίξει η οικονομία μας, θα βρουν δουλειά οι εργαζόμενοι και οι φοιτητές μας».

ΠΑΓΩΝΑ Δ. ΛΑΓΙΟΥ*

Να προηγηθούν οι ευπαθείς και οι εκτεθειμένοι

Το 2020 βιώσαμε μια προπονητική κρίση δημόσιες υγείας με την πανδημία COVID-19. Λίγο πριν από την εκπόνησή της, όμως, η κριτική αυτή μας άφησε με μια αναστασιοδοξία. Η δημιουργία εμβολίων κατά του ιού SARS-CoV-2 αποτέλεσε ουσιαστικά πρόκληση και έπαιξε κρίσιμη ρόλο στην αντιμετώπιση και ασφαλέστερη επιστροφή στην κανονικότητα. Η ταχύτητα με την οποία επιτεύχθηκε η κυκλοφορία των εμβολίων είναι εντυπωσιακή - τόσο εντυπωσιακή που γεννά σε κάποιους ερωτήματα ως προς την ασφάλειά τους. Η αλήθεια, όμως, είναι πως δεν έγινε οποιαδήποτε έκπτωση στον έλεγχο των εμβολίων αυτών. Η επιτάχυνση των διαδικασιών επιτεύχθηκε έπειτα από συντονισμένη δράση των ερευνητικών κέντρων και εταιρειών ανά τον κόσμο και αξιοποιώντας την εμπειρία από προπαιθήσεις που είχαν προηγηθεί για την ανάπτυξη εμβολίων για άλλους ιογενείς ιούς. Τα εμβόλια που λαμβάνουν εγκρίση κυκλοφορίας είναι απολύτως ασφαλή. Παράλληλα, έχουν εντυπωσιακό ποσοστό αποτελεσματικότητας, άνω του 90%.



Επιπλέον τις προτάσεις που παρέχουν σε ατομικό επίπεδο, με τον εμβολιασμό του 70% περίπου του πληθυσμού θα δημιουργηθεί η συλλογική ανοσία που θα επιτρέψει τον έλεγχο της πανδημίας. Μέχρι τότε, παραμένουμε πιστοί

* Η κ. Παγώνα Δ. Λαγίου είναι καθηγήτρια Υγιεινής - Επιδημιολογίας και διευθύντρια Εργαστηρίου Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ. Πρόεδρος καθηγήτρια Επιδημιολογίας Πανεπιστημίου Harvard ΗΠΑ.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Π. ΧΡΟΥΣΟΣ*

Από τα πιο ασφαλή που έχουν κατασκευαστεί

Η επιστήμη και η τεχνολογία μάς έκαναν ένα εκπληκτικό δώρο, ή μάλλον δώρα, με τα εμβόλια που επινόησαν, παρασκεύασαν και μελέτησαν την εφαρμογή τους στον άνθρωπο στη μέση της πανδημίας, σε ένα απόσταση μικρό χρονικό διάστημα.



Τα δύο πρώτα διαθέσιμα εμβόλια, των Pfizer-BioNTech και Moderna, παρασκευάστηκαν με τεχνική που χρησιμοποιείται για πρώτη φορά στον άνθρωπο. Χρησιμοποιούν το μήνυμά του υλικού που απαιτείται, που είναι το αγγελιοφόρο (m) RNA που κωδικοποιεί την «πρωτεΐνη-αίδα» του ιού, με μικρές βιοχημικές αλλαγές για να έχει στοχευμένο σταθερότητα και να διαβρωθεί από τον μηχανισμό του κυττάρου που παρασκευάζει πρωτεΐνες. Τα υπόλοιπα αναστατικά είναι ορισμένα γνωστά έκδοχα και μια λιπιδική μεμβράνη που τα περιτυλίγει μαζί με το mRNA σαν μικροσκοπικός σάκος ή κυστίδιο, προστατευτικό από τα απόλυτα έντομα και δεικνυόμενος την είσοδό του στο κύτταρο. Το mRNA, αμέσως αφού διαβαστεί, καταστρέφεται από το κύτταρο, άνω γίνεται με τα φυσιολογικά mRNA.

Σύμφωνα με τις υπάρχουσες γνώσεις και την κοινή λογική, τα άσφα εμβόλια πρέπει να είναι τα πιο ασφαλή που έχουν κατασκευαστεί μέχρι σήμερα. Δεν θα περιμέναμε σημαντικές επιπλοκές, και

έκτός από ελαφριά, εκτός από σπάνιες αλλεργικές αντιδράσεις που ανατάχθηκαν. Κάτω από 10% των εμβολιασθέντων έχουν παροδικά συμπτώματα, όπως τοπικός ερεθισμός, κόπωση, μυαλγίες, δέκατα κ.λπ., καθόλου διαφορετικά από άλλα εμβόλια που χρησιμοποιούμε με ασφάλεια εδώ και χρόνια. Η προτεραιοποίηση των εμβολιασμών έχει γίνει από τις αρμόδιες επιτροπές, με πρώτους τους υγειονομικούς και ηλικιωμένους που διαβίουν σε ιδρύματα. Προσδοκώ, όπως διενεργείται ο εμβολιασμός του πληθυσμού, η πανδημία να υποχωρεί, τελικά παύοντας να υφίσταται.

* Ο κ. Γεώργιος Π. Χρούσος είναι ομότιμος καθηγητής Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας στο ΕΚΠΑ.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Β. ΣΥΦΑΣ*

Βοηθάμε τη χώρα μας να βγει από τον εφιάλτη

Εμβολιαζόμενοι πρώτα απ' όλα για τον εαυτό μου. Η νόσος COVID-19 συνοδεύεται από σημαντική θνησιμότητα και επιπλοκές, ιδιαίτερα σε ηλικιωμένους και άτομα με υποκείμενα νοσήματα. Ωστόσο, έχουν καταγραφεί θάνατοι και μεταξύ νέων ατόμων χωρίς προβλήματα υγείας. Τα δύο πρώτα εμβόλια που θα γίνουν διαθέσιμα στην Ελλάδα φαίνεται ότι προλαμβάνουν την COVID-19 σε ποσοστό 95%.



Εμβολιαζόμενοι για να γίνω μέρος του «τείχους ανοσίας» από εμβολιασμένους πολίτες. Όταν αυτό συμπεριλάβει το 70% του πληθυσμού, θα σημειωθεί το τέλος της πανδημίας. Θα ξανακυριαρχήσουν όλοι, θα ταξιδεύουμε, θα ανοίξει η οικονομία μας, θα βρουν δουλειά και εισόδημα οι συμπολίτες μας.

Τα εμβόλια είναι ασφαλή. Στις κλινικές μελέτες παρουσιάστηκαν ελάχιστες κλινικά σημαντικές παρενέργειες, με σημαντικότερη την αλλεργική αντίδραση σε άτομα με ιστορικό αλλεργικού σοκ στο ενδομυϊκές ενέσεις.

Υπάρχουν παρενέργειες που θα φρονούν έπειτα από χρόνια; Δεν το ξέρουμε. Τα υπάρχοντα εμβόλια βασίζονται στην τεχνολογία mRNA, ένα μόριο που μπαίνει στο κύτταρο και δίνει σήμα να παραχθεί η πρωτεΐνη-αίδα του κορωνοϊού και έτσι προκαλεί την παραγωγή αντισωμάτων. Δεν πα-

ραμένει στο ανθρώπινο γονιδίωμα και δεν επηρεάζει το γενετικό υλικό. Στα κύτταρα υπάρχουν δεκάδες η εκτονάδες χιλιάδες mRNA, τα οποία αφού επιτελέσουν τον ρόλο τους διαλύονται σε λίγα λεπτά. Το mRNA του εμβολίου διαφέρει στο ότι αντέχει 2-3 ημέρες πριν διαλυθεί. Ένα μόριο που εισάγεται από τον οργανισμό δεν αναμένεται να έχει μακροπρόθεσμες παρενέργειες. Συναλλάγει, εμβολιαζόμενοι με ένα ασφαλή και αποτελεσματικό εμβόλιο για να προστατευθούν τον εαυτό μου, να πάρω πίσω τη ζωή μου και να βοηθήσω τη χώρα να βγει από τον εφιάλτη.

* Ο κ. Νικόλαος Β. Σίφας είναι καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ*

Το αίσθημα ευθύνης με το οποίο οφείλουμε να πορευθούμε και τώρα

Από τα τέλη του 18ου αιώνα, όταν εφαρμόστηκε ο βαρμάλισμός για την καταπολέμηση της ευλογιάς, διακεκομμένα διάστημα έχουν συμβεί από τις ιογενείς λοιμώξεις χωρίς στα εμβόλια. Τα εμβόλια μπορεί να έχουν ορισμένες φορές παρενέργειες, οι οποίες όμως είναι κατά κανόνα λίγες και αντιμετωπίζονται χωρίς δυσκολία. Οι παρενέργειες είναι σπάνιες και λίγες επειδή, προκει-



μένου να δοθεί άδεια κυκλοφορίας σε ένα εμβόλιο, πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί περασματικά και κλινικά μελέτες με πολύ αυστηρά πρωτόκολλα, τα οποία διασφαλίζουν την αποτελεσματικότητά και ασφαλεία του. Τα τελευταία χρόνια αναπτύσσεται διεθνώς ένα αντιεμβολιαστικό κίνημα, κυρίως επειδή ορισμένοι θεωρούν αναξιόπιστα πως η ανθρώπινη δεν απειλείται κλέ-

ον από θανατηφόρες επιδημίες και πως ο ανθρώπινος οργανισμός είναι σε θέση από μόνος του να αντιμετωπίσει παθογόνους εμβολούς. Τα εκκομμένα των θημάτων τις προηγούμενες δεκαετίες από το AIDS, και πρόσφατα από τον κορωνοϊό, τους έχουν διαψεύσει με τον πλέον δραματικό τρόπο. Υπάρχουν ορισμένοι που αντιλαμβάνονται ως παθογόνο ένα ανθρώπινο χαρακτηριστικό για τη δημιουργία

των νέων εμβολίων. Το επιστημονικό αυτό κατόρθωμα δεν επιτεύχθηκε εις βάρος των προβλεπόμενων αυστηρών διαδικασιών, που περιλάμβαναν και εκατοντάδες χιλιάδες εθελοντές, αλλά χάρις στον πρωτόγνωρο επιστημονικό οργανισμό σε όλο τον πλανήτη και στα τεράστια βιοτεχνολογικά επιτεύγματα των τελευταίων ετών.

Με κάποιους από όσους επικαλούνται σενάρια επιστημονικής φαντασίας δεν μπορεί να υπάρξει διάλογος με λογικά επιχειρήματα, αφού «τα βλακεία κάρια και οι θεοί της φρόνης». Ειδικότερα, αυτές είναι λίγες. Οι Έλληνες παρουσιάζουν ένα από τα υψηλότερα ποσοστά παιδικού εμβολιασμού στον κόσμο. Με το ίδιο αίσθημα ευθύνης οφείλουμε να πορευθούμε και τώρα.

* Ο κ. Γιάννης Τούντας είναι καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής.

Σόου έγινε ο εμβολιασμός...

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	57.17 cm ²	Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σόου έγινε ο εμβολιασμός...

Αλγεινές εντυπώσεις και αντιδράσεις ακόμη και εντός της Νέας Δημοκρατίας έχει προκαλέσει η... παρέλαση υπουργών, γενικών γραμματέων, κρατικών αξιωματούχων που σπεύδουν να κάνουν το εμβόλιο κατά του κορονοϊού. Χωρίς να συντρέχει κανένας σοβαρός και επείγων λόγος, πριν καν ξεκινήσει ο εμβολιασμός για τους... κοινούς θνητούς. Η κατάσταση έχει ξεφύγει από τα όρια της σοβαρότητας καθώς ορισμένοι εξ αυτών αντιμετωπίζουν το γεγονός ως... χαρούμενο χάπενινγκ, κάπως σαν πάρτι γενεθλίων. Ανεβάζουν φωτογραφίες και στα social media. Κι αν η απόφαση να εμβολιασθούν πρώτοι η Πρόεδρος της Δημοκρατίας και ο πρωθυπουργός είχε συμβολικό χαρακτήρα, ό,τι άλλο ακολούθησε κινείται στα όρια του σόου.



Καθηγητές μιλούσαν για προβλήματα από την άνοιξη, κι εμείς...

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	86.33 cm ²	Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Καθηγητές μιλούσαν για προβλήματα από την άνοιξη, κι εμείς...

Με επιστολή τους από την περασμένη άνοιξη εννέα επιστήμονες ζητούσαν από την κυβέρνηση την κατάρτιση σχεδίου «για επιθετικό και εκτεταμένο εργαστηριακό έλεγχο για Sars-CoV-2 στην Ελλάδα». Οι καθηγητές επικαλούνταν τα ευεργετικά αποτελέσματα των εκτεταμένων ελέγχων σε χώρες όπως η Νότια Κορέα και η Σιγκαπούρη, υπογραμμίζοντας πως, εκτός από την άμεση θετική επίπτωση στη δημόσια υγεία, «η διαθεσιμότητα σχετικών δεδομένων θα βάλει την Ελλάδα σε μοναδική θέ-

ση διεθνώς για να προσφέρει μεγάλο όγκο γνώσης αλλά και επιρροής στη μακροπρόθεσμη διαχείριση του ιού και στην έρευνα».

Ταυτόχρονα οι επιστήμονες ειδοποιούσαν πως «ήδη υπάρχουν και φαίνεται ότι θα ενταθούν τα προβλήματα διαθεσιμότητας αντιδραστηρίων για τις πιο εξελιγμένες μεθόδους εξέτασης (διαγνωστικά kits) και αυτό πρέπει να αντιμετωπιστεί ώστε να μη μείνει η Ελλάδα χωρίς δυνατότητα εξέτασης ασθενών για τον ιό».

ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟΥΝΙΟ ΚΑΙ... ΒΛΕΠΟΥΜΕ

Πηγή:	ΜΠΑΜ	Σελ.:	1,14-15	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2216.44 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟΥΝΙΟ ΚΑΙ... ΒΛΕΠΟΥΜΕ

Τι ξημερώνει (αύριο) για σχολεία, λιανεμπόριο και εστίαση. Γρίφος με τον χρόνο ανοσίας που «χτίζουν» τα εμβόλια. Κρίσιμες οι επόμενες μέρες για την εξέλιξη της νόσου στη χώρα μας.

ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ, ΑΠΟ Ι

Της
ΑΛΕΞΙΑΣ ΣΒΟΛΟΥ

«Η ΜΟΝΗ “παρενέργεια” που ανέφεραν φίλοι μου γιατροί που εμβολιάστηκαν στο Ηνωμένο Βασίλειο είναι ένα παρατεταμένο αίσθημα αισι-οδοξίας», λέει σε ανάρτησή του ο καθηγητής Πολιτικής Υγείας του London School of Economics, Ηλίας Μόσιαλος, στα social media, περιγράφοντας με χιούμορ και αυθορμητισμό πώς νιώθουν όσοι έκαναν ήδη το covid εμβόλιο. Κι ενώ ήδη έχουν εμβολιαστεί εντός των συνόρων περισσότεροι από 2.000 άνθρωποι, μεταξύ των οποίων και ασύμμετρα πολλοί κυβερνητικοί αξιωματούχοι, η επόμενη κομβική ημερομηνία στην επιχείρηση «Ελευθερία» είναι η αυριανή.

Επικράτεια

Γιατί αύριο ξεκινούν οι εμβολιασμοί σε 40 ακόμα νοσοκομεία της επικράτειας και κλειστές δομές (γηροκομεία) όπου φιλοξενούνται ηλικιωμένοι. Επίσης, αύριο είναι η ημερομηνία έναρξης των εμβολιασμών και των ιδιωτών γιατρών.

Ο παθολόγος-λοιμωξιολόγος Πάνος Γαργαλιάνος-Κακολύρνης, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρίας Λοιμώξεων, χαρακτήρισε το σημείο στο οποίο βρισκόμαστε «καμπή», λέγοντας ότι μέχρι να επιτευχθεί η συλλογική ανοσία με τον εμβολιασμό του 70% του ελληνικού πληθυσμού θα πρέπει να έχουμε το νου μας. «Μέχρι το Πάσχα πιστεύω ότι θα έχουν εμβολιαστεί οι ευπαθείς που κινδυνεύουν περισσότερο να μπουσ σε ΜΕΘ αν νοσήσουν και να χάσουν τη ζωή τους, οπότε θα μπορούσε να αποσυμφορηθεί η πίεση στο ΕΣΥ. Είναι διαφορετικό να έχεις κατελιημμένες 500 κλίνες στις ΜΕΘ, άλλο να έχεις 50. Μετά προς το καλοκαίρι εκτιμάται ότι θα πιάσουμε τη συλλογική ανοσία και ο στο δεύτερο εξάμηνο του 2021 θα μπορούσαμε να επιστρέψουμε σε μια κανονικότητα», λέει ο παθολόγος-λοιμωξιολόγος.

«Δεν έχει σημασία αν θα πιάσουμε τον στόχο του 70% στους covid εμβολιασμούς τον Ιούνιο ή τον Αυγουστο γιατί το καλοκαίρι ο κορωνοϊός μας... χαρίζεται. Το φθινόπωρο,



Ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, εμβολιάστηκε κατά της Covid-19 στο «Ατακόν» νοσοκομείο ενώ η Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κατερίνα Σακελλαροπούλου έκανε το εμβόλιο στο νοσοκομείο Ευαγγελισμός.

Προβληματισμένοι οι ειδικοί και για το πότε θα επιτευχθεί η συλλογική ανοσία του πληθυσμού

όμως, θα πρέπει να είμαστε οχυρωμένοι», υπογραμμίζει ο καθηγητής Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας Θεόδωρος Βασιλακόπουλος. Και προσθέτει: «Τα νέα μεταλλαγμένα στελέχη που εντοπίζονται δεν μας προβληματίζουν γιατί το εμβόλιο προκαλεί την παραγωγή πολλών διαφορετικών αντισωμάτων που αναγνωρίζουν διαφορετικές πρωτεΐνες στην περιοχή της ακίδας του κορωνοϊού. Ακόμα κι αν τα μεταλλαγμένα στελέχη αποδειχθούν πιο μολυσματικά, θα χρειαστεί να αυξήσουμε το ποσοστό του κόσμου που θα πρέπει να εμβολιαστεί».

Moderna

Ο καθηγητής υπενθυμίζει ότι ο εμβολιασμός δεν σημαίνει πως ξεμπερδέψαμε με την πανδημία και πως οι άνθρωποι που θα εμβολιαστούν μπορεί ακόμα και να κολλήσουν κορωνοϊό, να νοσήσουν ή να πεθάνουν ή να τον μεταδώσουν σε άλλους.

Κι ενώ ξεκίνησαν στις ΗΠΑ οι εμβολιασμοί και με το mRNA εμβόλιο της εταιρείας Moderna, με την αντιπρόεδρο Καμάλα Χάρις να εμβολιάζεται μπροστά στις τηλεοπτικές κάμερες, η Μεγάλη Βρετανία επιστρατεύει στη μάχη κατά της πανδημίας δεύτερο «όπλο», το εμβόλιο που ανέπτυξε η εταιρεία AstraZeneca σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και καθίσταται η πρώτη χώρα στον κόσμο που εγκρίνει το εμβόλιο αυτό.

Όπως εξηγεί ο καθηγητής Πολιτικής Υγείας του LSE, Ηλίας Μόσιαλος, το εμβόλιο της Οξφόρδης και της AstraZeneca έχει κάποια σημαντικά πλεονεκτήματα σε σύγκριση με το εμβόλιο των Pfizer/BionTech, όπως το ότι συντηρείται σε απλή ψύξη και όχι σε βαθιά κατάψυξη στους -70° C, ενώ επίσης είναι πολύ φθινό, κάτι που αναμένεται να διευκολύνει τη δωρεά εμβολίων στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Στην Ελλάδα, σύμφωνα

με τον καθηγητή Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας Θεόδωρο Βασιλακόπουλο, οι πρώτες παρτίδες του εμβολίου της AstraZeneca θα έρθουν ως περίπου ένα με ενάμιση μήνα, ώστε να αυξηθεί ο αριθμός των ανθρώπων που θα μπορούν να εμβολιαστούν.

Αναφορικά με το πότε προσφέρουν προστασία τα εμβόλια, η καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου επισημαίνει πως: «Με την πρώτη δόση του εμβολίου της Pfizer/Biontech η αποτελεσματικότητα φτάνει στο 50%, ενώ για να αποκτήσουμε πλήρη προστασία χρειάζεται να παρέλθει μια εβδομάδα από τη δεύτερη δόση.

Για τους ανθρώπους που ήδη νόσησαν με τη λοίμωξη Covid-19, θα μπορούν να εμβολιαστούν τρεις μήνες μετά τη διάγνωση της θετικότητας, αλλά δεν αποτελούν προτεραιότητα για την εκστρατεία. Προηγούνται οι ηλικιωμένοι και οι ευπαθείς, ώστε να αποσυμπεστούν το Σύστημα Υγεί-

ας, από την πολύμηνη πίεση που υφίσταται στις εντατικές.

Στην ερώτηση του «ενός εκατομμυρίου ευρώ», πόσο κρατά η «προστασία» του εμβολίου, μελέτη του επιστημονικού περιοδικού «New England Journal of Medicine» φανερώνει πως η ανοσία από τα αντι σώματα (η λεγόμενη χυμική ανοσία) διαρκεί έως τέσσερις μήνες με της Moderna και έως έξι μήνες με της Pfizer/BionTech.

Προστασία

Όπως εξηγεί η καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας Μαρία Θεοδωρίδου, πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών απαντά: «Είναι πιθανό το εμβόλιο του κορωνοϊού να συμπεριφέρεται σαν το εμβόλιο της γρίπης (που χαρίζει προστασία για έως έξι μήνες), οπότε να χρειάζεται ετήσιος εμβολιασμός. Το ζήτημα θα κριθεί από την κυτταρική ανοσία (χάρη στην ενεργοποίηση των Τ λεμφοκυττάρων), κι όχι μόνο από το πόσο παραμένουν υψηλοί οι τίτλοι αντισωμάτων. Οι μελέτες εξελίσσονται και απάντηση σε αυτό το ερώτημα δεν υπάρχει ακόμα».

Απάντηση δεν υπάρχει ούτε στο έτερο ερώτημα «ποιο είναι το καλύτερο covid εμβόλιο», με τον καθηγητή Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας Θεόδωρο Βασιλακόπουλο να επισμαίνει: «Συγκριτικές μελέτες δεν έχουν γίνει με τα εμβόλια που αναπτύχθηκαν και το ερώτημα αυτό αφορά τα έτη 2022 και 2023. Τότε, και αφού θα έχουμε αντιμετωπίσει την πανδημία, θα μπορούσαμε να ασχοληθούμε με αυτές τις λεπτομέρειες!»

«Εμβολιάστηκα στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο Πατρών κι ένιωσα ένα μικρό τοιμπηματάκι στο μπράτσο και μετά καμία άλλη ενόχληση. Σας προτρέπω όλους να δηλώσετε συμμετοχή στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού κατά της covid-19 στην πλατφόρμα <https://emvolio.gov.gr> για να αντιμετωπίσουμε αποτελεσματικά όλοι μαζί την πανδημία. Θα πάρουμε τη ζωή μας πίσω, θα αγαλιάσουμε τα αγαπημένα μας πρόσωπα θα διασκεδάσουμε με τους φίλους μας κι επιτέλους θα μπορούσαμε να ταξιδέψουμε ξανά».

ΖΩΗ ΡΑΠΤΗ,

υπουργός Υγείας, υπεύθυνη για την ψυχική υγεία



ΟΥΝΙΟ ΚΑΙ ΒΛΕΠΟΥΜΕ



ΤΙ ΕΙΠΑΝ ΟΙ ΗΡΩΕΣ (ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ) ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΤΟΥΣ



«Εμβολιάστηκα από τους πρώτους και το υγειονομικό προσωπικό στο νοσοκομείο 'Σωτηρία' εξακολουθεί να εμβολιάζεται με ενθουσιασμό. Νιώθουμε χαρά, ανακούφιση, αισιοδοξία και κανείς μας δεν έχει παρουσιάσει καμία παρενέργεια. Έχω συνήθεισε να εμβολιάζομαι για τη γρίπη, λόγω της δουλειάς μου, στο νοσοκομείο κάθε χρόνο. Ένιωσα μόνο ένα τσίμπημα και μετά διαπίστωσα μία ερυθρότητα και μία μικρή σκληρότητα στην περιοχή όπου έγινε η ένεση λίγο λιγότερο από αυτό που μου συμβαίνει με το εμβόλιο της γρίπης. Προσπεύω όλο τον κόσμο να εμβολιαστεί για να μπορέσουμε να πάρουμε πίσω τις ζωές μας. Τώρα, πέραν του εμβολιασμού, προβληματίζομαι γιατί δεν υπάρχει ομοφωνία σε ό,τι αφορά το άνοιγμα των σχολείων, τα οποία και νομίζω ότι πρέπει να ανοίξουν οπωσδήποτε μετά το πέρας των γιορτών. Οι υπερβολικές απαγορεύσεις κουράζουν κι οδηγούν συνήθως στο αντίθετο αποτέλεσμα».

ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ,
πνευμονολόγος, Διευθύντρια της
7ης πνευμονολογικής κλινικής του
νοσοκομείου «Σωτηρία»



«Αν φοβάμαι; Όχι βέβαια! Κάθε χρόνο εμβολιάζομαι με το εμβόλιο της γρίπης και δεν θυμάμαι πόσα χρόνια το κάνω συνεχόμενα». Έχω επίσης κάνει εμβόλια για τον τέτανο, την πολιομυελίτιδα κι άλλα πολλά... Δεν έχω κάνει ακόμη εμβόλιο για τον ιό Ebola», λέει ο Σωτήρης Τσιόδρας, χτυπώντας εύλο στο μπράτσο της καρέκλας που κάθεται. Και συνεχίζει μετά την ένεση: «Αυτό ήταν, ούτε που το κατάλαβα. Ήρθε η στιγμή που όλοι περιμέναμε πολύ καιρό. Κάθε 16 δευτερόλεπτα πεθαίνει ένας πολίτης της Ευρωπαϊκής Ένωσης και με το εμβόλιο περιμένουμε αυτό να σταματήσει. Για το covid εμβόλιο ισχύουν και ισχύουν όλες οι προδιαγραφές που ισχύουν για όλα τα εμβόλια. Προσοχή όμως, δεν ήρθε το τέλος ακόμα. Το τέλος θα έρθει σταδιακά. Πρέπει να είμαστε, λοιπόν, προσεκτικοί...».

ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ,
καθηγητής Παθολογίας,
Λοιμωξιολογίας, Διευθυντής της Β'
Παθολογικής Κλινικής στο νοσοκομείο
«Αττικόν»



«Δεν πήγα να εμβολιαστώ έτσι χωρίς να το σκεφτώ, πρώτα διάβασα, μελέτησα, είδα τις έρευνες, τα αποτελέσματα. Ο εμβολιασμός δεν μου προκάλεσε καμία παρενέργεια και μου δημιούργησε αντιφατικά συναισθήματα. Από τη μια νιώθω ανακούφιση πως μπήκαμε σε ένα δρόμο, ο οποίος οδηγεί στην έξοδο από την υγειονομική κρίση. Από την άλλη, νιώθω αγωνία για την ανταπόκριση στην εκστρατεία εμβολιασμού. Το ενθαρρυντικό στοιχείο είναι πως δεχόμαστε πολλά τηλεφωνήματα από ασθενείς με χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, που εκπληρώνουν ενδιαφέρον να εμβολιαστούν. Θα κάνουμε διαδραστικά εκδηλώσεις το Σάββατο 9 Ιανουαρίου στις 12 το μεσημέρι σαν Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρία για να ανακοινώσουμε τις σχετικές οδηγίες. Πρέπει να είμαστε συντηρητικοί με τους πανηγυρισμούς, έχουμε ακόμα δρόμο μπροστά μας και πως πρέπει ο καθένας να επικοινωνήσει με τον γιατρό του και να μάθει πότε πρέπει να εμβολιαστεί».

ΣΤΕΛΙΟΣ ΛΟΥΚΙΔΗΣ,
καθηγητής Πνευμονολογίας,
νοσοκομείο «Αττικόν», πρόεδρος της
Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρίας



«Την περασμένη Κυριακή πρώτη ημέρα εμβολιασμών στα νοσοκομεία αναφοράς μεταξύ των οποίων και το Θριάσιο, από νωρίς, ήταν στη θέση της όλη η ομάδα για τον εμβολιασμό, μέλος της οποίας ήμουν και εγώ. Ήταν μια μέρα γιορτής. Εδώ και 10 μήνες βρισκόμαστε σε δύσκολες και πρωτόγνωρες συνθήκες με περιορισμό της ελευθερίας μας, ήρθε λοιπόν ο καιρός να ελευθερωθούμε να ζήσουμε ξανά χωρίς αγωνίες, να αγαλιάσουμε ξανά τους ανθρώπους μας».

«Ήμουν από τους πρώτους που εμβολιάστηκαν. Ήθελα να το κάνω, δεν το σκέφτηκα δεύτερη φορά, θεωρώσα ότι ήταν ευθύνη μου. Ως γιατρός αισθάνθηκα ότι είναι κρέος μου, όχι μόνο για να προστατευθώ εγώ αλλά και για την οικογένειά μου, τους φίλους μου, τους ασθενείς μου. Κατανόω την αγωνία του κόσμου, είναι δικαιολογημένη, αλλά αυτήν τη στιγμή είναι ο μόνος τρόπος για να τελειώσει αυτός ο εφιάλτης».

ΕΥΑΓ. ΚΑΤΑΞΑΚΗ,
ρευματολόγος, Διευθύντρια ΕΕΥ στο
«Θριάσιο» νοσοκομείο, Αντιπρόεδρος
της Ελληνικής Ρευματολογικής
Εταιρίας



«Εμβολιάστηκα στην αρχή της εβδομάδας και νιώθω μια χαρά. Κάθε χρόνο, τέτοιες μέρες, το έθιμο και η ανθρωπινή φύση προστάζει να ευχόμαστε μια ευτυχισμένη νέα χρονιά. Το 2021, όμως, είναι από μόνο του μια ευχή στην ανθρωπότητα με το εμβόλιο που ήλθε να μας απελευθερώσει από μια γκρίζα πραγματικότητα. Είναι επίσης μια ευχή, γιατί απέδειξε ότι η ανθρωπότητα μπορεί και συνεργάζεται Ξεπρνώντας σύνορα και πολιτικές. Για πρώτη, ίσως, φορά Ακαδημαϊκά Ινστιτούτα, Ερευνητικά κέντρα, φαρμακευτικές εταιρείες και κυβερνήσεις μπορούν να ενορχηστρώσουν τις προσπάθειές τους για το καλό της ανθρωπότητας. Σε μας μένει να κάνουμε το 2021 ακόμα καλύτερο για τις νέες γενιές και για το αύριο που θα τους παραδώσουμε. Θα πρέπει με τον εμβολιασμό να αφήσουμε τα σημάδια του χθες πίσω μας και να κυνηγήσουμε το αύριο. Ναι στο εμβόλιο, λοιπόν, ναί στην ελπίδα».

Π. ΧΑΛΒΑΤΖΙΩΤΗΣ,
επίκουρος καθηγητής Παθολογίας
ΕΚΠΑ, νοσοκομείο «Αττικόν»

Πηγή: ΜΠΑΜ Σελ.: 39 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1105.06 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



persona



Τα... θαλάσσωσε ο Παντελής!

«Μπουρίνι» ξέσπασε στα κοινωνικά δίκτυα από τη...διάγνωση του δημοφιλούς τραγουδοποιού όσον αφορά το εμβόλιο κατά της Covid-19

ΤΗ ΔΟΞΑ του Νότη Σφακιανάκη φαίνεται ότι ζήλεψε ο Παντελής Θαλασσινός και βάλθηκε να αποδείξει ότι υπάρχουν και άλλοι τραγουδοιστές ή ακόμα και τραγουδοποιοί που μπορούν να βρεθούν στο επίκεντρο της επικαιρότητας με μία δήλωση και όχι με τη δουλειά τους. Όπως, άλλωστε, έχει δηλώσει ευθέως η «λαϊκή» Αντζελα Δημητρίου «ουδείς άσφατος». Γιατί, λοιπόν, να 'ναι... άσφατος το παλικάρι με τις ρίζες από τη Χίο και τη Σέρφω, που μεγάλωσε στο Κερατσίνι;

Το πρόβλημα με τον Θαλασσινό, ωστόσο, είναι ο εθισμός του στην πρόκληση. Μην θεωρήσει κάποιος υπερβολική ή άστοχη τη διάγνωση. Μέσα σε μία εβδομάδα, ο καλλιτέχνης χτύπησε δύο φορές. Την πρώτη με την αμφισβήτηση του εμβολίου που έκαναν κατά του κορωνοϊού εκπρόσωποι της πολιτικής και πολιτειακής ζωής της χώρας, καθώς και εκατοντάδες υγειονομικοί.

Ανάρτηση

«Εγώ που δεν πιστεύω τίποτα, που είμαι καχύποπτος, που δεν τους εμπιστεύομαι και τους θεωρώ θρασεύς και δειλούς, γιατί πιστεύω ότι η ένεση που έκαναν οι ίδιοι είναι φυσιολογικός ορός; Θα μπορούσε ή μπα;», ανέφερε στην πρώτη ανάρτησή του ο Θαλασσινός και προκάλεσε αφενός την οργή του Μιχάλη Γιαννάκου και αφετέρου ένα... ψεκασμένο πάρτι στο

διαδίκτυο. Το μικρό όνομα του καλλιτέχνη μετατράπηκε σε επιθετικό προσδιορισμό για να αναδείξει την ολοκληρωτική «έλλειψη συναίσθησης», όπως έγραψε χρήςτος τον twitter για να ενισχύσει την άποψή του ότι ο Παντελής τα... θαλάσσωσε!

Ο Θαλασσινός, λοιπόν, μπήκε στην κούρσα της... επιβίωσης σε ένα άλλο Surfinor, με ανταγωνιστές τον Σφακιανάκη, τον Γρηγόρη Πετράκο και εις αναμονή των υπόλοιπων διάσημων που επιδιώκουν να γίνουν... μαχητές του διαδικτύου. Κι από τη στιγμή που ο Σάκης Τανιμανίδης έμεινε Ελλάδα, εύκολα μπορεί να γίνει ο παρουσιαστής του διαγωνισμού για τον καλλιτέχνη που θα προκαλέσει τον μεγαλύτερο ντόρο εξ' αιτίας μιας δήλωσής του για την πανδημία.

Τον Θαλασσινό έκραξαν ακόμα και συνάδελφοί του. Όχι, βέβαια, δημόσια, καθώς πριν βρεθεί στην άλλη πλευρά του φεγγαριού, ο Παντελής είχε αναπτύξει και συνδικαλιστική δράση. «Παρακαλώ πολύ όλους τους καλλιτέχνες, οι οποίοι καλούνται στην τηλεόραση, να απαιτούν αμοιβή. Είναι συναδελφικό να αξιώνεις αμοιβή. Μία εμφάνιση στην τηλεόραση συμφωνώ

ότι είναι διαφήμιση, όμως όταν δεν υπάρχουν δουλειές και χώροι, να σε δει και να ο' ακούσει κάποιος, είναι άχρηστη, είναι κοροϊδία και μια φούσκα.

Το μόνο που κάνει είναι να τους εξυπηρετείς. Η τηλεόραση ο' αυτές τις μέρες, είναι το μαγαζί με το περισσότερο κέρδος, δύναμη και αλαζονεία», προέτρεπε πριν από δύο μήνες τους συναδέλφους του με ανάρτησή του στα social media.

Γενικά προκαλούσε με τις αναρτήσεις του ο Θαλασσινός. Απλά δεν έπαρναν τέτοια διάσταση όσο αυτή για το εμβόλιο. Αλλά στην πρόσφατη περίπτωση αποδείχθηκαν δύο πράγματα. Ότι ο καλλιτέχνης ενεργεί ως... λαθρεπιβάτης στην ενημέρωση της κοινής γνώμης και πως σπάνια αναλαμβάνει τις ευθύνες του. Για το εμβόλιο έφταγαν τα ΜΜΕ που παραπλάνησαν τους γιατρούς. Λες και οι δημοσιογράφοι χάραξαν το προφίλ του στο Facebook και έγραψαν την ανάρτηση περί εμβολίου που ανασκευάστηκε αργότερα.

Ο πασατέμπος

«Επαναλαμβάνω ότι η ανάρτηση μου που ενόχλησε δεν είναι καταφατική ούτε κατηγορηματική και

δεικτική. Έχει δυο ερωτηματικά, και προφανέστατα είναι όπως όλα τα σχόλια του fb.. Διαβάστε τη ξανά με τα σημεία στίξης..

Είναι λάθος να πιστεύει κάποιος ότι καταδεικνύει και ειρωνεύεται γιατρούς, λειτουργούς ή κάτι παραπάνω από ότι συζητάει ή σατιρίζουμε στο καφενείο μας.. Γιατί τι άλλο από καφενείο είναι το fb.

Δεν απευθύνεται σε κάποιον προσωπικά, απλώς δηλώνω καχύποπτος.. και ότι δεν μ' αρέσουν τα πολιτικά σόου. ΟΛΩΝ .. (θυμίζω τον Κ. Σημίτη.. που ο ίδιος παρότρυνε τον κόσμο να επενδύσει στο Χρηματιστήριο)

Το φέισμπουκ είναι το καφενείο μου. Και όσοι το λαμβάνουν πολύ σοβαρά, μάλλον αυτή είν η ζωή τους.. Είναι ο πασατέμπος μου..

Αν το σκαλίσετε το προφίλ μου θα βρείτε βρισιές τσακωμούς και πειράγματα, βωμολοχίες αλλά και παρά πολλές άλλες σοβαρές σκέψεις..

Ότι δηλ γίνεται στο καφενείο. Μαλώνεις με Πολιτικά αντίθετους, ποδοσφαιρικά, μουσικά ή συμφωνείς και συζητάς. Έχω γνώση για την αγωνία των γιατρών και των νοσηλευτών και αναγνωρίζω την αγωνία

τους. Πιστεύω στο εμβόλιο αλλά θέλω να το κάνω τελεωτός!

Εδώ όμως έχει γίνει σκύλευση, ακόμη και του έργου μου απ τα ΜΜΕ επειδή έγραφα στο fb αυτό που μπορούν να διαβάσουν οι φίλοι μου. Έχουμε μπει σε άλλο πλαίσιο ζωής, που το fb είναι η προσωπικότητα του καθενός μας; (Ερωτηματικό) Είναι μια εικονική πραγματικότητα as το παραδεχόμαστε. Ο πασατέμπος μας», έγραψε κι εμείς αφήσαμε το κείμενο αυτούσιο με όσα σημεία στίξης έχει και όσους τόνους λείπουν απλά και μόνο για να μην κατηγορηθούμε και τον υποχρεώσουμε να ζητήσει άλλη μια συγγνώμη για την παραπλάνηση των αναγνωστών.

Διασκευή

Έχει, πάντως, και το άλλοθι του ο Θαλασσινός. Με όσα συμβαίνουν στα... Σπάτα, ο άνθρωπος βιώνει ένα δύσκολο χειμώνα και περιμένει την άφιξη του Σέρχιο Αραούχο για να του φτιάξει το κέφι. Όπως περιμέναμε παιδιά του γάλα ζαχαρούχο για να πάρουμε ενέργεια πριν από το σχολείο. Α, ρε Μελισσανίδη τι του 'κάνες του ανθρώπου με τα «φύγε εσύ, έλα εσύ...». Μέχρι και διασκευή την πρώτη επιτυχία του θα κάνει. «Απόψε λέω να μην εμβολιαστούμε, να αφήσουμε στην άκρη τον ορό...». Πάμε Παντελή και καλή χρονιά!