

Μάχη με τον χρόνο για να «ξεκλειδώσουν» την Ομικρον

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,18,47	Ημερομηνία έκδοσης:	06-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1215.18 cm ²	Κυκλοφορία:	11760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ
Πότε θα ξέρουμε
πόσο επικίνδυνη
είναι η Ομικρον **Σ. 18, 47**
• Τι δείχνουν οι σκληροί
δείκτες για τις γιορτές

Μάχη με τον χρόνο για να «ξεκλειδώσουν» την Ομικρον

Ασφαλείς και γρήγορες απαντήσεις για την παθογονητικότητα και τη μεταδοτικότητα της νέας παραλλαγής αναζητούν επιστήμονες σε όλον τον κόσμο

THE KITTY'S SENAKH

«Οι ανεκδοτολογικές αναφορές δεν προσφέρουν την παραμικρή βεβαιότητα»: είναι βέβαιο πως πολλοί λοιμωξιολόγοι και επιδημιολόγοι που καλούνται να πουν αν πρέπει ή όχι να φοβόμαστε την Ομικρον, τη νέα παραλλαγή του SARS-CoV-2 που ταυτοποιήθηκε στην Μποτσουάνα στις 11 Νοεμβρίου, συμπεριζονται την άποψη που διατύπωσε στους «Los Angeles Times» ο αμερικανός λοιμωξιολόγος δρ Τζόσουα Σίφερ. Για να προσπεραστούν οι ανεκδοτολογικές αναφορές, χρειάζονται έρευνες, και οι έρευνες απαιτούν χρόνο. Πόσο ακριβώς; Η γαλλική εφημερίδα «Le Monde» έφτιαξε έναν χρήσιμο οδηγό.

Καταγραφή των μεταλλάξεων: αρκούμερικέ ώρες. Οι πρώτες αλληλουχίες DNA της Ομικρον είναι ήδη γνωστές, φρόντισε για αυτό ένα νοτιοαφρικανικό εργαστήριο. Αυτή η αλληλούχηση επέτρεψε τον εντοπισμό των διασπορών για μεταλλάξεων που ξεχωρίζουν την Ομικρον από τη Δέλτα ή τις άλλες παραλλαγές. Οι επιστήμονες επικεντρώνονται στην πρωτεΐνη ακίδα της Ομικρον, αφού εκεί συγκεντρώνονται οι 32 από τις συνολικά 50 μεταλλάξεις που φέρει το νέο στέλεχος. «Γνωρίζουμε ήδη τον ρόλο σχεδόν όλων των μεταλλάξεων της πρωτεΐνης ακίδα» λέει ο Ολιβιέ Σβαρτς, διευθυντής της μονάδας «Ιός και Άνοσια» στο Ινστιτούτο Παστέρ, «εκείνο που γνωρίζουμε λιγότερο, όμως, είναι η συνδυαστική τους δύναμη» – από αυτήν εξαρτάται η παθογονητικότητα και η μεταδοτικότητα της Ομικρον.

Δοκιμή της πρωτεΐνης ακίδα: μία έως δύο εβδομάδες. Με βάση τη γνωστή αλληλουχία DNA, μπορεί να συντεθεί εργαστηριακά ο γενετικός κώδικας της πρωτεΐνης ακίδα. «Μπορούμε έτσι να την παραγάγουμε ανεξάρτητα από το σύνολο του ιού, σε ένα κύτταρο, ανθρώπινο συνήθως, και να δούμε αν αναγνωρίζεται από τον ορό αίματος των εμβολιασμένων, από τα αντισώματα» εξηγεί ο δρ Σβαρτς. Ο ίδιος ωστόσο επισημαίνει πως «αυτό δεν μας λέει πώς θα λειτουργήσει πάνω σε ένα κύτταρο-στόχο».

Τεστ σε ψευδοϊούς: δέκα ως δεκαπέντε μέρες. Απαξ και είναι διαθέσιμη η πρωτεΐνη ακίδα, οι ερευνητές μπορούν να παράγουν ψευδοϊούς που θα μιμηθούν τη συμπεριφορά της Ομικρον. Η πρωτεΐνη ακίδα συνδέεται με ένα κομμάτι ρετροϊού, που μπορεί έτσι να εισέλθει σε ένα κύτταρο-στόχο κατά τον ίδιο τρόπο με τον κορωνοϊό. Από εκεί κι έπειτα «μπορούμε να ελέγξουμε την εξουδετερωτική δράση του ορού αίματος εμβολιασμένων» λέει ο δρ Σβαρτς. «Πολλά εργαστήρια βρίσκονται επί του παρόντος σε αυτή τη διαδικασία».

Τεστ στον πραγματικό ιό: περίπου δύο εβδομάδες. Οι επιστήμονες απομονώνουν στο δείγμα ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος ενός μολυσμένου ατόμου ολόκληρο τον ιό και όχι μόνο το RNA του – το τμήμα που χρησιμοποιεί για τα τεστ PCR. Απαξ και ολοκληρωθεί η καλλιέργειά του, ελέγχουν το πώς πολλαπλασιάζεται και την ευαισθησία του στον ορό αίματος εμβολιασμένων ατόμων. Για να μελετηθεί όμως ο πραγματικός ιός, πρέπει να υπάρχουν δείγματα. Και όπως σημειώνει

ΚΡΙΣΙΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΜΙΚΡΟΝ 715 διασωληνωμένοι και 79 νεκροί από SARS-CoV-2

Σήμερα αναμένονται τα τελικά αποτελέσματα για τα δύο ιδιαίτερα ύποπτα – όπως τα χαρακτηρίζουν οι επιστήμονες – κρούσματα της Ομικρον που εντοπίστηκαν στην Αθήνα. Προς το παρόν, όμως, και όπως φαίνεται από την ημερήσια έκθεση του ΕΟΔΥ, η Δέλτα παραμένει ο κύριος εκθρόνος, καθώς ευθύνεται για εκατοντάδες διασωληνωμένους ασθενείς. Πιο συγκεκριμένα, χθες ανακοινώθηκαν 3.526 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα 1.016 στην Αττική και τα 577 στη Θεσσαλονίκη. Επιπλέον, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 715 (61,5% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 64 έτη. Το 80% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Όπως, δε, υπογραμμίζουν οι επιστήμονες του Οργανισμού, «μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 570 (79,72%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 145 (20,28%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι». Αναφορικά, δε, με τους νεκρούς, σε ένα μόλις 24ωρο ακόμη 79 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Μοιραία από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 18.595 θάνατοι. Το 95,4% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Εν τω μεταξύ, ΕΔΕ για να διερευνηθούν οι συνθήκες κάτω από τις οποίες χάθηκε η ζωή του 14χρονου κοριτσιού στα Επείγοντα του Νοσοκομείου Λαμίας διάταξε ο διοικητής της 5ης ΥΠΕΦώτης Σερρέας, σε συνεννόηση με τον διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας Ανδρέα Κολοκυθά. Υπενθυμίζεται ότι το 14χρονο κορίτσι, που νοσούσε από κορωνοϊό από τις 29 Νοεμβρίου, διακομίστηκε στα Επείγοντα του Νοσοκομείου Λαμίας στις 9.30 το πρωί του Σαββάτου και στις 5.30 το απόγευμα άφησε την τελευταία του πνοή μέσα στα Επείγοντα, ύστερα από ανακοπή καρδιάς και πριν προλάβει να διακομιστεί στο Παιδών στην Αθήνα.



Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 570 (79,72%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 145 (20,28%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι

ο δρ Σβαρτς, σε ό,τι αφορά την Ομικρον, «δεν έχουμε λάβει ακόμα απομονώσεις του ιού, καθώς δεν υπάρχουν αρκετά κρούσματα».

Εκτίμηση της μεταδοτικότητας: αρκετές εβδομάδες. Οι εργαστηριακές μελέτες δίνουν μια ιδέα για την εξάπλωση της παραλλαγής, αυτή δεν είναι όμως αρκετή. Και όπως επισημαίνει ο Αρνό Φοντανέ, ένας άλλος ερευνητής του Ινστιτούτου Παστέρ, ούτε η κατάσταση στη Νότια Αφρική, όπου η συχνότητα της Ομικρον αυξάνεται με ταχείς ρυθμούς, μπορεί να προδικάσει το τι θα συμβεί στην Ευρώπη: πέραν της χαμηλής εμβολιαστικής κάλυψης στη Νότια Αφρική, η συγκεκριμένη χώρα πλήττεται λιγότερο από τη Δέλτα, η οποία κυριαρχεί στην Ευρώπη: η έκβαση του ανταγωνισμού

Ερευνες μινών θα απαιτηθούν για να διαπιστωθεί η αποτελεσματικότητα των εμβολίων απέναντι στην παραλλαγή Ομικρον

Δέλτα - Ομικρον στην Ευρώπη δεν θα γίνει γνωστή πριν περάσουν αρκετές εβδομάδες.

Για να διαπιστωθεί αν πρέπει να προσαρμοστούν τα εμβόλια: αρκετοί μήνες. Είναι το μείζον ερώτημα: θα παραμείνουν αποτελεσματικά τα εμβόλια έναντι της Ομικρον; Για να το μάθουμε, «θα πάρουμε στο εργαστήριο ορό αίματος ανθρώπων εμβολιασμένων ή μολυσμένων και θα δούμε αν τα αντισώματά τους επιτρέπουν την εξουδετέρωση του νέου στελέχους και σε τι συγκέντρωση» λέει η γαλλίδα λοιμωξιολόγος Οντίλ Λονέ. Το θέμα, συνοψίζει η ίδια, είναι «να μάθουμε αν η τρίτη δόση εμβολίου θα είναι αρκετή κατά της Ομικρον ή αν θα χρειαστούν νέα εμβόλια, που είναι το χειρότερο σενάριο». Ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, πάντως, ο Αλβέρτος Μπουρλά, εκτίμησε πως η εταιρεία θα μπορέσει να προτείνει ένα νέο εμβόλιο σε λιγότερο από 100 ημέρες - για «έξι με επτά μήνες» έκανε λόγο από την πλευρά του ο Νταν Στάνερ, ο αντιπρόεδρος της Moderna.



Σοκ από το θάνατο 14χρονης, δραματικό SOS για τις εγκύους

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12,37 Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1808.7 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΟΚ ΑΠΟ ΘΑΝΑΤΟ 14ΧΡΟΝΗΣ, SOS ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΓΚΥΟΥΣ ■ ΣΕΛ. 12, 37

ΕΛΛΑΔΑ

ΔΥΟ ΥΠΟΠΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ «Ο» ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ

Σοκ από το θάνατο 14χρονης, δραματικό SOS για τις εγκύους

Το «άγριο πρόσωπό» του δείχνει συνεχώς ο κορονοϊός, προκαλώντας σοβαρές επιπλοκές και θάνατο ανεξαρτήτως ηλικίας και υποκείμενων νοσημάτων. Η χώρα μας θρηνεί το τέταρτο ανήλικο θύμα του, καθώς μια έφηβη 14 ετών από τη Λαμία, που νοσούσε με Covid-19, έχασε τη ζωή της και διερευνώνται τα αίτια του θανάτου της. Παράλληλα, η νόσηση με τον πανδημικό ιό γυναικών που είναι σε εγκυμοσύνη είναι καταστροφική, με αρκετές εξ αυτών να παλεύουν για τη ζωή τους στις Εντατικές. Όλα αυτά ενώ η «Ομικρον» εξαπλώνεται στην Ευρώπη και στη χώρα μας.

Εντοπίστηκαν ακόμη δύο ύποπτα κρούσματα - θα επιβεβαιωθεί σήμερα εάν πρόκειται για το νέο μεταλλαγμένο στέλεχος. Υπό αυτά τα δεδομένα, ο εμβολιασμός και με τις τρεις δόσεις κρίνεται αναγκαίος, καθώς προστατεύει από σοβαρή νόσηση και θάνατο.

Το Σάββατο, το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας εξέδωσε ανακοίνωση, ενημερώνοντας για το θάνατο 14χρονης που προσήλθε την ίδια ημέρα στο νοσηλευτικό ίδρυμα με το ΕΚΑΒ, παρουσιάζοντας αδυναμία, καταβολή και συμπτώματα αφυδάτωσης.

«Σύμφωνα με το ληφθέν ιστορικό δεν είχε εμβολιαστεί κατά της νόσου Covid-19, νοσούσε από 29/11/2021 και ήταν υπό φαρμακευτική αγωγή κατ' οίκον. Άμεσα, βάσει πρωτοκόλλου, έγινε κλινικο-εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος και τέθηκε διάγνωση οξέος στεφανιαίου συνδρόμου. Άμεσα έγινε προσπάθεια αντιμετώπισης της βαρύτατης κλινικής εικόνας με τη συνδρομή ιατρών των Επειγόντων, παιδίατρων, ΜΣΝ, αναισθησιολόγων, ΜΕΘ, με ταυτόχρονη επικοινωνία με το Νοσοκομείο Παιδών "Αγία Σοφία" και το ΕΚΑΒ, προκειμένου να σταθεροποιηθεί κλινικά και να διακομιστεί με ασφάλεια. Δυστυχώς, παρ' όλες τις προσπάθειες, το κορίτσι παρουσίασε καρδιοαναπνευστική ανακοπή και παρά την παρατεταμένη προσπάθεια καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης κατέληξε στις 17:26 μ.μ.», αναφέρει το ανακοινωθέν του νοσοκομείου.

Το τέταρτο παιδί

Η είδηση του θανάτου της έφηβης, που σόκαρε την τοπική κοινωνία και όλη την Ελλάδα, προκάλεσε τη διαταγή για ΕΔΕ από τον διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας, Φώτη Σερέτη, προκειμένου να διερευνηθούν οι συνθήκες κάτω

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

από τις οποίες χάθηκε η ζωή της. Σύμφωνα με τα τοπικά Μέσα Ενημέρωσης, την ΕΔΕ θα κάνει ανώτατος γιατρός, με βαθμό συντονιστή διευθυντή, ο οποίος θα είναι από άλλο νοσοκομείο της 5ης ΥΠΕ. Την ίδια στιγμή, οι αστυνομικοί του Α.Τ. Λαμίας, μετά από εντολή της Εισαγγελίας, έχουν ξεκινήσει προανάκριση και έχουν πάρει τις πρώτες καταθέσεις για το τραγικό συμβάν.

Η νεκροψία - νεκροτομή αναμένεται σήμερα στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία του Πειραιά, όπως αναφέρουν τα τοπικά Μέσα Ενημέρωσης. Στην ηλικιακή ομάδα 0-17 ετών, από κορονοϊό έχουν αποβιώσει ακόμη τρία παιδιά, σε σύνολο 162.679 κρουσμάτων σε αυτές τις ηλικίες.

Τη μεγάλη προσοχή που πρέπει να δίνεται

ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

Δεν είχε εμβολιαστεί
και ήταν υπό φαρμακευτική
αγωγή κατ' οίκον

κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης επιστούν οι επιστήμονες, επιχειρώντας να δείξουν με συνεχιζόμενες δηλώσεις τους την αναγκαιότητα εμβολιασμού. Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα (ΕΡΤ), τον τελευταίο μήνα μόνο στη Βόρεια Ελλάδα νόσησαν με κορονοϊό 27 έγκυοι. Το ίδιο διάστημα, επτά γυναίκες σε εγκυμοσύνη χρειάστηκε να διασωληνωθούν λόγω βαριάς Covid-19.

Τα στοιχεία είναι ανησυχητικά και για τις άλλες χώρες: Ένας στους έξι ασθενείς με λοίμωξη Covid-19 στη Βρετανία που χρειάστηκαν παράκαμψη των πνευμόνων με εξωσωματική οξυγόνωση με μεμβράνη (Ecmo) μεταξύ Ιουλίου και Σεπτεμβρίου 2021 ήταν μέλλουσα μητέρα, σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσίευσε πρόσφατα το βρετανικό σύστημα Υγείας.

Προκειμένου να ενισχύσει την πληροφόρηση των νέων γονέων, η Ελληνική Εταιρεία Οικογενειακού Προγραμματισμού, Αντισύλληψης και Αναπαραγωγικής Υγείας, μαζί με το νοσοκομείο «ΕΛΠΙΣ», προσφέρει έγκυρη ενημέρωση για τον εμβολιασμό, προκειμένου καμία γυναίκα να μη χαθεί ξανά τόσο δίκαια. Η συμβουλευτική

«Γραμμή Ελπίδας για Εγκυες και Νέες Γυναίκες» 2132039142 λειτουργεί 10.00-18.00 και απαντήσεις στις απορίες και τους προβληματισμούς των γυναικών δίνουν μαιευτήρες-γυναικολόγοι της Ελληνικής Εταιρείας Οικογενειακού Προγραμματισμού.

Από τη Ν. Αφρική

Σήμερα το απόγευμα αναμένεται η επιβεβαίωση δύο «πολύ ύποπτων» για τη μετάλλαξη Ομικρον, όπως λένε οι επιστήμονες, κρουσμάτων. Τα κρούσματα εντοπίζονται στην Αθήνα και προς το παρόν φέρουν ισχυρές ενδείξεις ότι πρόκειται για το νέο μεταλλαγμένο στέλεχος που έχει προκαλέσει παγκόσμιο συναγερμό. Σύμφωνα με πληροφορίες, πρόκειται για ταξιδιώτες από τη Νότιο Αφρική που έφτασαν στη χώρα μας πριν επιβληθούν οι περιορισμοί (27/11). Είχαν ήπια συμπτωματολογία και γι' αυτό υποβλήθηκαν σε διαγνωστικό έλεγχο.

Αίθνη θεωρεί η καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευσταχίου την απαισιόδοξη εκδοχή, δηλαδή η νέα παραλλαγή «Ομικρον» να αποδειχθεί τόσο σοβαρή, ώστε να μην μπορεί να αντιμετωπιστεί με τα υπάρχοντα εμβόλια.

Όπως επεσήμανε σε συνέντευξή της στο Αθηναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων, εάν συμβεί αυτό «γυρνάμε πίσω στον Μάρτιο του 2020, έχοντας όμως στα χέρια μας την τεχνολογία των εμβολίων, που, σύμφωνα με τη φαρμακοβιομηχανία, μπορούν να κυκλοφορήσουν μέσα σε 90-100 μέρες. Στη περίπτωση αυτή όμως, ανάλογα με τη διασπορά του ιού στην κοινότητα και τις αντοχές των συστημάτων Υγείας, θα χρειαστεί να αποφασιστούν επιπλέον μέτρα».

Η ίδια εκτιμά ότι τα υπάρχοντα εμβόλια «θα συνεχίσουν να προσφέρουν σημαντική προστασία έναντι σοβαρής νόσου και θανάτου», κάτι που θα μπορεί να ειπωθεί με βεβαιότητα σε λίγες εβδομάδες.

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 3.526 νέα κρούσματα κορονοϊού, που αντιστοιχούν σε περισσότερα από 246.000 τεστ και η θετικότητα διαμορφώνεται σε 1,43%. Τα 1.016 κρούσματα εντοπίζονται στην Αττική, 577 στη Θεσσαλονίκη, ενώ η πίεση στο ΕΣΥ συνεχίζεται, με τους διασωληνωμένους να ανεβαίνουν στους 715, από τους οποίους το 79,72% είναι αμβολιασμένοι ή πλήρως εμβολιασμένοι. Παράλληλα, επιπλέον 79 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους. ■

Η ΜΑΧΗ
ΜΕ ΤΟΝ COVID

3.526

κρούσματα χθες

13

εισαγόμενα

1.016

στην Αττική

577

στη Θεσσαλονίκη

966.221

το σύνολο των
κρουσμάτων

79

θάνατοι χθες

18.595

το σύνολο των
θανάτων

715

διασωληνωμένοι

3.557

ασθενείς έχουν
εξέλθει από ΜΕΘ





►► ΚΟΣΜΟΣΥΡΡΟΗ ΚΑΙ ΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Πάνω από 500.000 τα νέα ραντεβού στο emvolio.gov.gr

ΤΕΡΑΣΤΙΑ ήταν η κινητικότητα στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr το Σάββατοκύριακο μετά τη σύσταση αναμνηστικής δόσης στους τρεις μήνες για όλους τους ενήλικες πολίτες. Εως και το πρωί της Κυριακής προγραμματίστηκαν περισσότερα από μισό εκατομμύριο ραντεβού, ενώ κοσμοσυρροή παρατηρήθηκε έξω από τα εμβολιαστικά κέντρα τόσο το Σάββατο όσο και την Κυριακή, ημέρα που «άνοιξαν» περισσότερες από 60.000 θέσεις εμβολιασμού προκειμένου το σύστημα να ανταποκριθεί στην τεράστια ζήτηση. Πολίτες όλων των ηλικιών από 18 ετών και πάνω που έχουν συμπληρώσει ένα τρίμηνο από τη δεύτερη δόση του εμβολίου έσπευσαν να κλείσουν το ραντεβού τρίτης δόσης για να μείνουν προστατευμένοι, κυρίως έναντι σοβαρής νόσου και επιπλοκών από την Covid-19. Τις τελευταίες ημέρες... αναβιώνουν ημέρες άνοιξης με σχεδόν 100.000 εμβολιασμούς την ημέρα. Ενδεικτικά, το Σάββατο πραγματοποιήθηκαν συνολικά 97.770 εμβολιασμοί, από τους οποίους οι 15.408 πρώτες δόσεις και οι 69.557 τρίτης δόσης.

Υπενθυμίζεται ότι η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, προκειμένου να θεωρακιστεί η χώρα μας για το χειμώνα και με δεδομένη την εξάπλωση της νέας μετάλλαξης, γνωμοδότησε θετικά για τη σύνταξη χορήγησης της τρίτης δόσης στους τρεις μήνες αντί για έξι μήνες που ήταν έως σήμερα. Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο υπουργός Υγείας, Θόδωρος Πλεύρης (ΑΝΤ1), στο Συμβούλιο των Υπουργών Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, «θα μας απασχολήσει το θέμα της τρίτης δόσης. Δηλαδή, αν κάποια στιγμή θα πρέπει να πούμε ότι ο πλήρως εμβολιασμένος είναι αυτός που έχει κάνει και την ενισχυτική δόση».

Το πιστοποιητικό

Πρόσθεσε ότι μετά τις νέες συστάσεις, θα πρέπει να υπάρξει προσαρμογή και του πιστοποιητικού νόσησης και της διάρκειας ισχύος του. «Τις επόμενες ημέρες θα κάνουμε ανακοινώσεις γιατί, όπως καταλαβαίνετε, υπάρχουν και αρκετά τεχνικά θέματα. Διότι αν πούμε ότι το πιστοποιητικό νόσησης θα πάει στο τρίμηνο, αυτομάτως θα πρέπει να δοθεί και ένας συγκεκριμένος χρόνος στους ανθρώπους, οι οποίοι βρίσκονται στους 4-5 μήνες για να εμβολιαστούν. Υπάρχουν κάποια τεχνικά θέματα, αλλά τις επόμενες ημέρες αναμένονται ανακοινώσεις». Παράλληλα με τον εμβολιασμό, σημαντικό «εργαλείο» για την αντιμετώπιση της πανδημίας είναι ο συχνός διαγνωστικός έλεγχος. Με το βλέμμα στα Χριστούγεννα και προκειμένου να εορταστούν με ασφάλεια, η Πολιτεία διαθέτει δωρεάν self tests σε όλους τους πολίτες, εμβολιασμένους και μη. Από σήμερα και έως τις 12/12/2021 όλοι οι ενήλικες πολίτες που διαθέτουν ΑΜΚΑ ή ΠΑΥΠΙΑΑ ή ΠΑΜΚΑ θα μπορούν να προμηθευθούν δωρεάν ένα self test από τα φαρμακεία της χώρας. Η ίδια διαδικασία θα επαναληφθεί το διάστημα 3/1/2022-7/1/2022.

Η δωρεάν διάθεση self tests από τα φαρμακεία θα γίνεται μόνο κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, έτσι ώστε οι φαρμακοποιοί κατά τις διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις να μπορούν

να εξυπηρετούν έκτακτες ανάγκες. «Αν και το μέτρο δεν είναι υποχρεωτικό, καλούνται όλοι οι πολίτες να υποβληθούν σε αυτοδιαγνωστικό έλεγχο έως τις 12/12, ώστε να περιορίσουμε το ιικό φορτίο και την κυκλοφορία του ιού εν όψει της εορταστικής περιόδου», αναφέρει το υπουργείο Υγείας σε ανακοίνωσή του.

Εκθεση που δημοσιεύτηκε στο Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) του CDC στις ΗΠΑ εκφράζει φόβους για αναζωπύρωση της ιλαράς λόγω μικρότερης προσέλευσης για εμβολιασμό. Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Σταυρούλα Πάσου, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρώτανης ΕΚΠΑ), συνοψίζουν τα σημεία της έκθεσης αυτής.

Πριν από την πανδημία Covid-19, οι παγκόσμιες ιατρικές προσπάθειες κατά της ιλαράς παρουσίασαν σημαντική πρόοδο, με την εκτιμώμενη κάλυψη με την πρώτη δόση του εμβολίου κατά της ιλαράς να αυξάνεται από 72% σε 84% κατά τη δεκαετία 2000 ως 2010 και να κορυφώνεται το 2019 στο 86%. Τις τελευταίες 2 δεκαετίες, αναφέρει η έκθεση, ο εκτιμώμενος αριθμός θανάτων από την ιλαρά μειώθηκε από περίπου 1.000.000 το 2000 σε λιγότερους από 61.000 το 2020. Συνολικά, περισσότεροι από 30.000.000 θάνατοι αποφεύχθηκαν με τον εμβολιασμό έναντι της ιλαράς κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου. Να σημειωθεί ότι απαιτείται κάλυψη τουλάχιστον 95% με 2 δόσεις εμβολίου για τη διασφάλιση

ΔΩΡΕΑΝ ΤΕΣΤ

Δωρεάν self tests από σήμερα σε όλους τους πολίτες, ενώ αμερικανική έκθεση κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για παγκόσμια αναζωπύρωση της ιλαράς

και διατήρηση υψηλού επιπέδου ανοσίας του πληθυσμού κατά της ιλαράς.

Η κάλυψη με πρώτη δόση μειώθηκε στο 84% το 2020 κατά τη διάρκεια της πανδημίας, ενώ μόλις το 70% των παιδιών έλαβε τη δεύτερη δόση. Συνολικά 62 χώρες είχαν τουλάχιστον 90% κάλυψη με την πρώτη δόση το 2019, που μειώθηκε σε 39 χώρες το 2020. Διαπιστώθηκε συνολικά ότι περισσότερα από 22.000.000 βρέφη έχασαν την πρώτη δόση του εμβολίου το 2020, δηλαδή 3.000.000 περισσότερα από το 2019. «Συμπερασματικά, η πρόσφατη αύξηση στους χαμένους εμβολιασμούς κατά της ιλαράς είναι η μεγαλύτερη των τελευταίων 2 δεκαετιών, δημιουργώντας επικίνδυνες συνθήκες για την εκδήλωση εστιών. Χρειάζεται άμεση δράση για να ενισχυθούν τα συστήματα επιτήρησης των λοιπών λοιμωδών ασθενειών και να καλυφθούν τα πιθανά κενά ανοσίας, προτού επιστρέψει η παγκόσμια κοινότητα σε προ-πανδημικά επίπεδα όσον αφορά τα ταξίδια και το εμπόριο», αναφέρουν οι καθηγητές του ΕΚΠΑ.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Τα εμβόλια mRNA ενισχύουν την ανοσολογική μνήμη κατά του κορωνοϊού και των μεταλλάξεων

Πηγή: TA NEA Σελ.: 47 Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 309.63 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα εμβόλια mRNA ενισχύουν την ανοσολογική μνήμη κατά του κορωνοϊού και των μεταλλάξεων

ΠΑΡΟΤΙ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ έναντι του SARS-CoV-2 έχουν αποδειχθεί πολύ αποτελεσματικά στην πρόληψη της λοίμωξης COVID-19 και ιδίως στην πρόληψη της σοβαρής νόσου, η ανάδυση της Ομικρον (με τις πολλές μεταλλάξεις της) άνοιξε νέο κύκλο ανησυχίας σχετικά με την αποτελεσματικότητα του πιο ισχυρού όπλου που έχει στη διάθεσή της η ανθρωπότητα. Μάλιστα, ο προβληματισμός που εκφράζεται από την επιστημονική κοινότητα αφορά τόσο τη διάρκεια όσο και τον βαθμό προστασίας μετά τον εμβολιασμό. Εντούτοις, νέα δεδομένα δείχνουν ότι ακόμα κι αν τα αντισώματα πέφτουν, το ανοσοποιητικό σύστημα έχει «κλειδώσει» στη μνήμη του πώς να επιτίθεται στον πανδημικό ιό.

Οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Γιάννης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος (πρώτλης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα ευρήματα της πρόσφατης αυτής δημοσίευσης στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό «Science», ρίχνοντας φως σε όσα γνωρίζουν οι ειδικοί. Πιο συγκεκριμένα, οι ερευνητές θέλησαν να μελετήσουν την ανοσολογική μνήμη μετά τον εμβολιασμό με mRNA εμβόλια έναντι του SARS-CoV-2,

και συγκεκριμένα προσδιόρισαν τόσο την παρουσία αντισωμάτων έναντι αντιγόνων του ιού όσο και την ανοσία μνήμης Β- και Τ-λεμφοκυττάρων σε 61 άτομα που εμβολιάστηκαν για χρονικό διάστημα έως έξι μήνες μετά τον εμβολιασμό. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι από το σύνολο των συμμετεχόντων οι 16 είχαν προηγουμένως νοσήσει.

ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ. Όπως προκύπτει από τα δεδομένα, ο εμβολιασμός οδήγησε σε υψηλές ανοσολογικές ανταποκρίσεις, και μάλιστα τα αντισώματα έναντι της πρωτεΐνης-ακίδας S (anti-spike), έναντι της περιοχής σύνδεσης του υποδοχέα (anti-RBD) και τα εξουδετερωτικά αντισώματα παρέμειναν σε υψηλά επίπεδα στους έξι μήνες μετά τον εμβολιασμό, παρόλο που ο τίτλος των αντισωμάτων παρουσίασε πτώση με την πάροδο του χρόνου. «Αξίζει να σημειωθεί ότι ο εμβολιασμός οδήγησε σε παραγωγή Β-λεμφοκυττάρων μνήμης έναντι της περιοχής σύνδεσης του υποδοχέα (anti-RBD) που εμφάνιζαν διασταυρούμενη αντίδραση και με τις περιοχές σύνδεσης του υποδοχέα των στελεχών Αλφα, Βήτα και Δέλτα. Ενδιαφέρον είναι επίσης το γεγονός ότι τα συγκεκριμένα Β-λεμφοκύτταρα μνήμης

συνέχιζαν να αυξάνονται μεταξύ τριών και έξι μηνών από τον εμβολιασμό» τονίζουν οι καθηγητές του ΕΚΠΑ.

ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΗ ΔΟΣΗ. Επιπροσθέτως και μεταξύ άλλων ευρημάτων παρατηρήθηκε ότι ο εμβολιασμός σε άτομα που είχαν νοσήσει προηγουμένως με COVID-19 οδήγησε σε εκσεσημασμένη αύξηση του τίτλου των κυκλοφορούντων αντισωμάτων, το οποίο οφείλεται στην παρουσία Β-λεμφοκυττάρων μνήμης. Ωστόσο, δεν παρατηρήθηκε μακροπρόθεσμη αύξηση στα Β- και Τ-λεμφοκύτταρα μνήμης μετά τον εμβολιασμό συγκριτικά με όσους δεν είχαν προηγουμένως νοσήσει με τον πανδημικό ιό. Αξίζει, δε, να σημειωθεί πως δεν διαπιστώθηκε διαφορά ως προς τον ρυθμό πτώσης των αντισωμάτων μετά τον εμβολιασμό σε όσους είχαν προηγούμενο ιστορικό λοίμωξης συγκριτικά με όσους δεν είχαν προηγουμένως νοσήσει. Σύμφωνα με τους συγγραφείς, αυτό πιθανώς σημαίνει ότι το όφελος των αναμνηστικών δόσεων μπορεί να είναι μια ισχυρή αλλά παροδική αύξηση στον τίτλο των κυκλοφορούντων αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



ΠΟΡΙΣΜΑ-ΚΑΤΑΠΕΛΤΗΣ ΤΟΥ ΣΥΝΗΓΟΡΟΥ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ

Κανείς δεν ελέγχει το «άβατο»

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Το διαχρονικό σκάνδαλο του Ευγενίδειου Θεραπευτηρίου έρχεται να αναδείξει το πόρισμα που συνέταξε ο Συνήγορος του Πολίτη έπειτα από σχεδόν 4 χρόνια έρευνας προκειμένου να διαπιστώσει το αδιανόητο σε παγκόσμιο επίπεδο: το γεγονός ότι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί του κράτους δπλώνουν... αναρμόδιοι να ελέγξουν το ίδρυμα και ορισμένοι εξ αυτών παραπέμπουν στη Δικαιοσύνη, οι έρευνες της οποίας αγνοούνται εδώ και κάποια χρόνια.

Ειλικρινά, δεν πρέπει να υπάρχει προηγούμενο πουθενά στον κόσμο σαν την περίπτωση του Ευγενίδειου. Ένα ίδρυμα που ξεκίνησε σαν ιδιωτική κλινική και που ο γιατρός Αριστείδης Ευγενίδης άφησε μετά τον θάνατό του στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, με στόχο να ενταχθεί στον ευρύτερο δημόσιο τομέα και να αποτελέσει τόπο εκπαίδευσης των φοιτητών της Ιατρικής, έφτασε να αποτελεί «άβατο» για τις ελεγκτικές αρχές, είτε πρόκειται για το πάλι ποτέ Σώμα Επιθεωρητών Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας, είτε για την αρμόδια διεύθυνση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, είτε για τη διεύθυνση δημόσιας υγείας της Περιφέρειας Αττικής. Την ίδια ώρα και στα χρόνια που πέρασαν οι καταγγελίες που συνοδεύουν το ίδρυμα είναι αναρίθμητες και αφορούν φαινόμενα κακοδιοίκησης, οικονομικές ατασθαλίες, περικοπές στη μισθοδοσία του προσωπικού κ.ά.

«Μορφή κακοδιοίκησης»

Θα μπορούσε να πει κανείς ότι έως και ο Συνήγορος του Πολίτη αγανάκτησε με την κατάσταση που επικρατεί, καθώς στις προτάσεις που κάνει ξεκινά με μια διαπίστωση που περιγράφει το χάος του Ευγενίδειου: «Η μέχρι σήμερα καταγραφείσα αδυναμία προσδιορισμού της καθ' ύλην αρμόδιας υπηρεσίας για τη διεξαγωγή οικονομικού ελέγχου στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο συνιστά μορφή κακοδιοίκησης». Και παρακάτω προσθέτει: «Η Αρχή θεωρεί ότι πρέπει να ληφθούν άμεσα συγκεκριμένες ενέργειες οικονομικού ελέγχου για να εξασφαλιστεί η ορθή οικονομική διαχείριση και να αποφευχθεί τυχόν επανάληψη παρόμοιου φαινομένου».

Το ίδιο πόρισμα περιγράφει την επικοινωνία που είχε ο Συνήγορος του Πολίτη με μια σειρά από δημόσιους φορείς που εμπλέκονται στο Ευγενίδειο και η οποία κράτησε ούτε λίγο-ούτε πολύ 4 ολόκληρα χρόνια, για να φτάσουμε στη διαπίστωση πως ουδείς φέρεται διατεθειμένος να το ελέγξει. Η επικοινωνία περιγράφεται αναλυτικά και αποτελεί έναν απίστευτο κυκεώνα γραφειοκρατίας και μη ανάληψης ευθύνης.

Αρχίζει το 2016 όταν ο υπουργός Παιδείας με επιστολή του προς τη Γενική Διεύθυνση Δημοσιονομικών Ελέγχων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους ζητά οικονομικό έλεγχο στο ίδρυμα. Την ίδια εποχή ξεκινά και η έρευνα του Συνήγορου του Πολίτη. Τον Μάρτιο



Απίστευτος κυκεώνας γραφειοκρατίας και μη ανάληψης ευθύνης διαπιστώθηκε από την Αρχή στην προσαθεία της να επικοινωνήσει επί 4 ολόκληρα χρόνια με διάφορους εμπλεκόμενους δημόσιους φορείς. Όλοι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί του κράτους δπλώνουν... αναρμόδιοι να ελέγξουν το ίδρυμα μετά τη βροχή καταγγελιών για φαινόμενα κακοδιοίκησης, οικονομικές ατασθαλίες, περικοπές στη μισθοδοσία του προσωπικού κ.ά.



του 2017 το ΣΕΥΥΠ απαντά στον Συνήγορο ότι ο εν λόγω φορέας υπηρεσιών υγείας είναι ιδιωτικός δικαίος, ανώνυμη εταιρεία η οποία υπάγεται στο υπουργείο Παιδείας και εκφεύγει τις αρμοδιότητές του (ν. 2920/2001).

Τον Φεβρουάριο του 2018 και ενώ αναμενόταν το αποτέλεσμα ελέγχου από το υπουργείο Οικονομικών, η Διεύθυνση Προγραμματισμού και Συντονισμού Ελέγχων του υπουργείου απάντησε σχετικά με το αίτημα από το 2016 για οικονομικό έλεγχο, ότι πράγματι «είχε περιέλθει στην πρώην Διεύθυνση Εκτάκτων και Ειδικών Ελέγχων και είχε λάβει αριθμό φακέλου 7618». Κατόπιν απαριθμεί σειρά διατάξεων και καταλήγει στο συμπέρασμα «ότι ο συγκεκριμένος φορέας δεν περιλαμβάνεται στο πεδίο εφαρμογής των

ελέγχων της υπηρεσίας μας». Χρειάστηκε να περάσουν 2 ολόκληρα χρόνια ώστε να αποφανθεί το υπουργείο Οικονομικών αναρμόδιο να ελέγξει φορέα που ανήκει και εποπτεύεται από το Εθνικό

Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, που είναι ΝΠΔΔ, χωρίς ταυτόχρονα να υποδεικνύει τον αρμόδιο φορέα οικονομικού ελέγχου αυτού.

Και για να είναι σύννομο το υπουργείο Οικονομικών, έστειλε επιστολή στο υπουργείο Παιδείας με την οποία, αφού εκθέτει την αιτιολογία περί αναρμοδιότητάς του, επιστρέφει με καθυστέρηση δύο ετών την υπόθεση στο υπουργείο Παιδείας ως αρμόδιο. Με αυτήν την επιστολή ο κύκλος αναζήτησης αρμοδίου περί οικονομικού ελέγχου του Ευγενίδειου

Θεραπευτηρίου Α.Ε. επιστρέφει εκεί όπου ξεκίνησε, στο υπουργείο Παιδείας. Το κερασάκι στην τούρτα ήταν πως και το ίδιο το υπουργείο Παιδείας μετά από εσωτερική αλληλογραφία των υπηρεσιών του αποφαίνεται πως είναι κι αυτό αναρμόδιο, επισπαινοντας ότι επί του θέματος έχει επιληφθεί η Δικαιοσύνη.

«Ανήκει στο Δημόσιο»

Μόνιμη επωδός των ελεγκτικών φορέων για να μην ελέγξουν το Ευγενίδειο αποτελεί η υβριδική μορφή του, καθώς λειτουργεί με όρους Α.Ε. αλλά ταυτόχρονα χρηματοδοτείται από τον κρατικό κορβανά, δεν μετέχει στις εφημερίες όπως τα νοσοκομεία του ΕΣΥ καθώς δεν ανήκει σ' αυτό, ωστόσο δέχεται περιστατικά κατόπιν ραντεβού με τους θεράποντες ιατρούς που κατά κύριο λόγο είναι πανεπιστημιακοί. Ο Συνήγορος στο πόρισμα και ακολουθώντας ένα συγκεκριμένο σκεπτικό το κατατάσσει σε «υγειονομικό φορέα του ευρύτερου δημόσιου τομέα» -κατά συνέπεια μπορεί να ελεγχθεί- και συμπληρώνει πως «το υπουργείο Υγείας καλώς εξαιρεί το Ευγενίδειο από τους μηχανισμούς του clawback και του rebate που εφαρμόζονται στις ιδιωτικές κλινικές», τονίζοντας πως «θα περίμενε κανείς να περιλάβει το υγειονομικό προσωπικό του στον σχεδιασμό εμβολιασμού για την πανδημία». Και καταλήγει πως «με το ίδιο σκεπτικό εντάσσεται το προσωπικό του στο μισθολόγιο του ευρύτερου δημόσιου τομέα».

Τέλος, ο Συνήγορος καλεί τους υπουργούς Παιδείας, Οικονομικών και Υγείας να προβούν στις «δέουσες ενέργειες για την οριστική επίλυση της εκκρεμότητας ανεύρεσης αρμοδίου για διενέργεια τακτικών οικονομικών ελέγχων στο εν λόγω Θεραπευτήριο».

Τι είναι το Ευγενίδειο;

Η «ΕΦ.ΣΥΝ.» επανειλημμένα έχει αναδείξει τις παθογένειες που χαρακτηρίζουν το εν λόγω ίδρυμα. Τον Απρίλη του 2017 δημοσιεύσαμε βίντεο από τα υπόγεια του ιδρύματος όπου υπάλληλος άδειασε στον υπόνομο πανάκριβα φάρμακο για τον καρκίνο που είχαν λήξει, έπειτα από εντολή της διοίκησης. Έρευνες που είχαν γίνει από ανεξάρτητους ελεγκτές στο νοσοκομείο είχαν διαπιστώσει απίστευτες σπατάλες και χρεώσεις υλικών, υπερκοστολογίες επεμβάσεων, διαγνωστικών εξετάσεων και νοσηλίων.

Η υπόθεσή του έφτασε πολλές φορές στη Βουλή μέσω ερωτήσεων, ξεκίνησαν έρευνες από τη Δικαιοσύνη αλλά κανείς δεν γνωρίζει την κατάληξή τους. Την ίδια ώρα το νοσοκομείο αποψιλωνόταν από προσωπικό (ειδικά στα χρόνια της κρίσης), με τους εργαζόμενους να καταγγέλλουν επανειλημμένα τη διοίκηση για παράνομες περικοπές μισθών αλλά και για συμβάσεις που δεν ήταν σχετικές με το αντικείμενό τους. Αποτελεί μέγα παράδοξο το γεγονός ότι η προσαθεία που έγινε επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ να ελεγχθούν τα πάντα στην Υγεία εστίασε κατά κύριο λόγο στη Novartis και στο ΚΕΕΛΠΝΟ και το Ευγενίδειο έμεινε εκτός και κανείς δεν αναζήτησε τις ευθύνες των εκάστοτε μελών της Συγκλήτου και των πρυτάνεων που όριζαν τις διοικήσεις, τις ευθύνες για την απουσία κάθε διαχειριστικού ελέγχου, αλλά και τις πολιτικές ευθύνες, ανεξαρτήτως κομματικής απόχρωσης.

«Σπάνιες» η μυοκαρδίτιδα και η περικαρδίτιδα λόγω του mRNA

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 149.91 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Σπάνιες» η μυοκαρδίτιδα και η περικαρδίτιδα λόγω του mRNA

ΠΟΛΥ ΣΠΑΝΙΟΣ είναι ο κίνδυνος μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας μετά τον εμβολιασμό με τα εμβόλια mRNA της Pfizer και της Moderna. Αυτό είναι το συμπέρασμα της επιτροπής ασφαλείας του EMA (PRAC), που αξιολόγησε πρόσφατα δεδομένα από δύο μεγάλες ευρωπαϊκές επιδημιολογικές μελέτες.

Με βάση τα αναθεωρημένα δεδομένα, μπορεί να επηρεαστεί έως και ένα στα 10.000 εμβολιασμένα άτομα. Επιπλέον, τα δεδομένα δείχνουν ότι ο αυξημένος κίνδυνος μυοκαρδίτιδας μετά τον εμβολιασμό είναι υψηλότερος στους νεότε-

ρους άνδρες. Η μυοκαρδίτιδα και η περικαρδίτιδα μπορεί να αναπτυχθούν μέσα σε λίγες μόνο ημέρες μετά τον εμβολιασμό και έχουν εμφανιστεί κυρίως εντός 14 ημερών. Πιο συχνά έχουν παρατηρηθεί μετά τον δεύτερο εμβολιασμό.

Για το εμβόλιο της Pfizer, γαλλική μελέτη δείχνει ότι σε μια περίοδο επτά ημερών μετά τη δεύτερη δόση υπήρχαν περίπου 0,26 επιπλέον περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας σε άνδρες ηλικίας από 12 έως 29 ετών ανά 10.000 σε σύγκριση με άτομα που δεν εκτέθηκαν. Στη μελέτη Nordic, σε μια περίοδο 28 ημερών μετά τη δεύτερη δόση υπήρ-

ξαν 0,57 επιπλέον περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας σε άνδρες ηλικίας από 16 έως 24 ετών ανά 10.000. Στην περίπτωση του Moderna, η γαλλική μελέτη έδειξε ότι σε μια περίοδο επτά ημερών μετά τη δεύτερη δόση υπήρχαν περίπου 1,3 επιπλέον περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας σε άνδρες ηλικίας από 12 έως 29 ετών ανά 10.000.

Η σκανδιναβική μελέτη δείχνει ότι σε μια περίοδο 28 ημερών μετά τη δεύτερη δόση υπήρχαν περίπου 1,9 επιπλέον περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας σε άνδρες ηλικίας από 16 έως 24 ετών ανά 10.000.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	45	Ημερομηνία έκδοσης:	06-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	170.2 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανύπαρκτος ο κατ' οίκον εμβολιασμός

Στο πλαίσιο της δημοσιογραφικής σας κάλυψης σχετικά με τα αποτελέσματα του εμβολιαστικού προγράμματος της κυβέρνησης, θα ήθελα να σας εκθέσω την κατάσταση σχετικά με τον κατ' οίκον εμβολιασμό όπως εφαρμόζεται από τους υπεύθυνους της επιχείρησης «Ελευθερία».

Παρ' όλο που η κυβέρνηση κόπτεται για την αύξηση των ποσοστών του εμβολιασμού έναντι της πανδημίας, σας διαβεβαιώνω ότι ο κατ' οίκον εμβολιασμός ανήκει στους αστικούς μύθους.

Εδώ και τρεις εβδομάδες έχω καταθέσει αίτηση για τον εμβολιασμό της μητέρας μου (ετών 82 με 90% αναπηρία) και εκτός από ένα αυτοματοποιημένο sms που έλαβα και που μου επιβεβαίωσε ότι η αίτηση κατατέθηκε με επιτυχία, κανένας εκπρόσωπος της επιχείρησης «Ελευθερία» δεν έχει έρθει σε επαφή, όχι για να πραγματοποιηθεί ο εμβολιασμός, αλλά και για να κλείσουν ραντε-

βού έστω και σε βάθος χρόνου.

Εχουν «στήσει» μια αόριστη κατάσταση στην οποία δεν μπορεί κανένας πολίτης να βρει κάποιον αρμόδιο ώστε να ενημερωθεί για το τι πρέπει να περιμένει, εκθέτοντας ταυτόχρονα το ενδιαφερόμενο άτομο για τον εμβολιασμό σε κίνδυνο αφού ανήκει στις ευπαθείς ομάδες.

Ιδιαίτερα αυτήν τη στιγμή που ανακοινώνουν τιμωρητικά πρόστιμα σε ανεμβολίαστους άνω των 60, θα ήταν ορθό εκ μέρους σας να αναφερθείτε σε τέτοιες υποκριτικές τακτικές της κυβέρνησης, αφενός γιατί ταλαιπωρούν μη δυνάμενους πολίτες και αφετέρου γιατί πρέπει να βοηθήσετε και σεις οι δημοσιογράφοι να παρουσιάζονται οι παθογένειες αυτού του κράτους αλλά και να καταγράφεται η αληθινή κατάσταση που επικρατεί.

Αναμένω για τις δικές ενέργειες

Με εκτίμηση,

Μαρία Καραγιάννη

Τι θα γίνει με τους... «πνευματικούς-γυναικολόγους»;

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 273.43 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τι θα γίνει με τους... «πνευματικούς-γυναικολόγους»;

ΜΕΛΟΦΩΜΗ το αδόκητο θάνατο της λεχώνας Παρθένας Κουτμερίδου, ήρθε στην επικαιρότητα ένα θέμα που σε όλους-ες μας θυμίζει κάτι: την επιρροή ορισμένων «πνευματικών» σε ανθρώπους αναφορικά με τις επιλογές τους για την προστασία τους από τον κορωνοϊό. Αναφορικά, δηλαδή, με το αν θα κάνουν το εμβόλιο ή όχι.

Ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα, αυτοί οι περίφημοι «πνευματικοί» έχουν καταστεί πραγματική μάστιγα, αφού ολόένα και περισσότεροι πολίτες -ειδικά σε χωριά- επικαλούνται, σε κατ' ιδίαν συζητήσεις τους, τις «οδηγίες» των πνευματικών τους να μην πάνε να κάνουν το εμβόλιο.



ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΕΛΙΓΩΝΗΣ
g.melingonis@kontrachannel.gr

Σαν να μην έφτανε αυτό, οι «πνευματικοί» δεν επιρραίζουν μόνο τους μεγαλύτερους σε ηλικία ανθρώπους, που αυτονοήτως είναι πιο εύλωτοι στον ιό, αλλά και εγκύους που, ούτως ή άλλως, βιώνουν την ανασφάλειά τους. Διότι, μπορεί να είναι ολόσωστο ότι πρέπει να εμβολιαστεί μία έγκυος και να τεκμαίρεται πλέον από εξαιρετικά αναλυτικές έρευνες, όμως απ' την άλλη πλευρά, ουδείς μπορεί να αγνοήσει πως όταν μία γυναίκα κυοφορεί, θέτει ως πρώτη προτεραιότητα να μη χάσει το έμβρυο. Στο πλαίσιο, λοιπόν, αυτής της πρώτης προτεραιότητας, είναι αυτονόητο πως πολλές έγκυοι μπορεί να είναι περισσότερο ευεπίφορες σε θεωρίες

συνωμοσίας, προτροπές αναβλητικότητας του τύπου «ας' το γι' αργότερα» και άλλα πικρά παρόμοια.

Το θέμα, όμως, είναι ποιοι ακριβώς κάνουν αυτές τις προτροπές: στην αρχή, ώσπου να δημοσιευθούν οι έρευνες που τεκμαίρουν την ασφάλεια του εμβολιασμού για τις εγκύους, η αλήθεια είναι ότι υπήρξαν ακόμη και γυναικολόγοι-μαιευτήρες που καλούσαν τις ασθενείς τους να μην κάνουν το εμβόλιο και να μην ρισκάρουν κάποια επιπλοκή στην εγκυμοσύνη. Ειδικά σε περιπτώσεις εξωσωματικής γονιμοποίησης ή δύσκολης κύησης, τέτοιες συμβουλές ήταν συχνές. Όμως, όσο περνά ο καιρός, οι γυναικολόγοι κατά την συντριπτική πλειονότητά τους δεν ενθαρρύνουν τις εγκύους να μην εμβολιαστούν -αντιθέτως, επιμένουν ότι ο εμβολιασμός προστατεύει την έγκυο, «θωρακίζει» την κύηση, αλλά και μεταφέρει στο έμβρυο αντισώματα ώστε να μην κινδυνεύσει από κορωνοϊό μετά τον τοκετό.

Ενώ, όμως, οι γυναικολόγοι και οι μαιευτήρες, στην συντριπτική πλειονότητά τους, έχουν πειστεί, το θέμα με τους «πνευματικούς» τείνει να πάρει διαστάσεις πανδημίας. Επί της ουσίας πρόκειται για μία «γκρίζα ζώνη», αφού οι εν λόγω, είτε μιλάμε για τον «πνευματικό της ενορίας» είτε για τους «γέροντες» σε κάποια μοναστήρια, λένε ό,τι παλαβό θέλουν γνωρίζοντας ότι δε θα αντιμετωπίσουν καμία επίπτωση: ο γυναικολόγος μπορεί να κληθεί σε απολογία από τον ιατρικό σύλλογο, όμως ουδείς μπορεί να ζητήσει τον λόγο από έναν ιερωμένο που, στο πλαίσιο μίας μυστικής εξομολόγησης, είπε σε έναν συνομιλητή του να μην εμβολιαστεί.

Τούτου δοθέντος, αρμόδια να επιληφθεί του θέματος είναι η Εκκλησία. Ως τώρα, η Διαρκής Ιερά Σύνοδος έχει καλέσει όλους τους ιερωμένους να ευθυγραμμίζονται με το αίτημα για εμβολιασμό, αλλά με εξαιρετικά «καλαρό» τρόπο. Όμως, τα «παραπτώματα» και οι περιπτώσεις περί του αντιθέτου είναι πολλές. Κατά συνέπεια, έστω τώρα που είναι αργά, έστω στη μνήμη της Παρθένας Κουτμερίδου, η Ιερά Σύνοδος έχει χρέος να μην απευθυνθεί στους κληρικούς και τους «γέροντες» που δεν πείθονται, αλλά σε όλο τον λαό της Εκκλησίας. Και να τους παροτρύνει να μην συμβουλευθούν τους πνευματικούς τους για θέματα που αφορούν στην πανδημία. Εξάλλου, κληρικοί είναι, όχι λοιμωξιολόγοι, ούτε πνευμονολόγοι. Όπως έλεγε και ο Χριστός, άλλωστε, «τα του Καίσαρος τω Καίσαρι και τα του Θεού τω Θεώ»...

τελευταία λέξη...

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1887.37 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θεσσαλονίκη: Συνεχίζονται οι εφ

■ Πολεμικό το σκηνικό στο «Παπαγεωργίου» με δεκάδες εισαγωγές και διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ

Πόλεμος στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, όπου ακόμη μία εφημερία-πολιορκία ολοκληρώθηκε χθες το πρωί στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» με δεκάδες εισαγωγές και διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ. Η εφημερία έκλεισε με 40 επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού, ενώ ακόμα 21 είναι ύποπτα, και πηγές του νοσοκομείου κάνουν λόγο για 60 επιβεβαιωμένα περιστατικά. Συνολικά 152 άτομα νοσηλεύονται σε απλές κλίνες Covid του νοσοκομειακού ιδρύματος. Παράλληλα αυξημένη παραμένει και η πίεση στις ΜΕΘ, καθώς η εφημερία έκλεισε με γεμάτες τις 24 από τις 25 κλίνες ΜΕΘ, ενώ 17 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε μονάδες αυξημένης φροντίδας. Την εφημερία του ξεκίνησε το Ιπποκράτειο από χθες το πρωί με όλες τις κλίνες ΜΕΘ να είναι κατειλημμένες και τους γιατρούς να κάνουν τον σταυρό τους για το τι θα δουν από εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό.

Το... έσκασε

Χαρακτηριστικό του γεγονότος ότι ο κόσμος τα έχει χάσει με αυτά που του συμβαίνουν είναι ακόμη ένα επεισόδιο με πρωταγωνιστή ασθενή με Covid που αρνήθηκε να διασωληνωθεί, ο οποίος καταγράφηκε ως κρούσμα στη Θεσσαλονίκη και συγκεκριμένα στο Στρατιωτικό Νοσοκομείο 424. Σύμφωνα με όσα έχουν γίνει γνωστά, ο ασθενής, που βρισκόταν λίγο πριν από τη διασωλήνωση, το... έσκασε από το νοσοκομείο. Αμέσως κινητοποιήθηκαν στελέχη του 424 και η Αστυνομία, που τον εντόπισαν τελικά στον περιφερειακό δρόμο να περπατάει, ακολουθώντας μια πορεία που οδηγούσε εκτός Θεσσαλονίκης (!), στον κόμβο Ευκαρπίας, και τον επανέφεραν με ασθενοφόρο στο νοσοκομείο για να τον διασωληνώσουν.

Μέσα σε όλα, σημειώστε και τη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που πραγματοποιήθηκε έξω από το πρώην Νοσοκομείο Λοιμωδών στη Θεσσαλονίκη τα μέλη από το Κοινωνικό Ιατρείο Θεσσαλονίκης. Οι διαδηλωτές ζήτησαν την άμεση επαναλειτουργία του νοσοκομείου, την ώρα που τα υπόλοιπα νοσοκομεία της πόλης έχουν φτάσει στα όριά τους. Σύμφωνα με τους ίδιους, το Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων παραμένει κλειστό εδώ και οκτώ χρόνια, τη στιγμή που την περίοδο της πανδημίας είναι επιτακτική η σημασία του και πρέπει να επαναλειτουργήσει. Παράλληλα, τόνισαν πως εκτός από το Λοιμωδών είναι σημαντικό να ανοίξει και το Νοσοκομείο «Παναγία», καθώς και να ενισχυθούν τα κατά τόπους τοπικά ιατρεία.



Προβληματισμός των γιατρών για τις εγκύους που καταλήγουν στις ΜΕΘ

ΕΝΤΟΝΟΣ προβληματισμός στους γιατρούς από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης με την παρουσία εγκύων με κορονοϊό οι οποίες έχουν εισαχθεί σε διάφορα νοσηλευτικά ιδρύματα της πόλης αλλά δεν είναι εμβολιασμένες! Μετά την κόρη του πρώην βουλευτή Στάθη Κασμερίδη, η οποία γέννησε αλλά είχε προσβληθεί από κορονοϊό και αμέσως μετά έφυγε από τη ζωή, ο προβληματισμός έγινε ακόμη μεγαλύτερος.

Ανψυχία προκαλεί στους ειδικούς η καχυποψία απέναντι στα εμβόλια κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, καθώς ελάχιστες από αυτές τις γυναίκες έχουν εμβολιαστεί κατά του κορονοϊού.

Ειδικότερα 27 έγκυες με κορονοϊό εισήχθησαν για νοσηλεία στη βόρεια Ελλάδα μόνο κατά τον τελευταίο μήνα, ενώ επτά κατά το ίδιο διάστημα χρειάστηκε να διασωληνωθούν.

Μόνο μία από αυτές ήταν εμβολιασμένη και πρόσφατα αυτή η νεαρή μητέρα, η Κουτμερίδου, έχασε τη ζωή της από τον κορονοϊό, προτού προλάβει να χαρεί το νεογέν-

νητο μωράκι της. Τρεις επίτοκες γυναίκες στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης νοσηλεύονται σε κρίσιμη κατάσταση, διασωληνωμένες στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, ενώ ακόμη εννέα νοσηλεύονται σε κλινική Covid-19 στο ίδιο νοσοκομείο και όλες είναι ανεμβολίαστες.

Κι όμως «οι εγκυμονούσες έχουν τρεις φορές περισσότερες πιθανότητες να εισαχθούν για νοσηλεία όταν νοσηθούν από κορονοϊό» λένε οι γιατροί, με συντριπτικά υψηλότερα ποσοστά καισαρικής τομής, πρόωγων γεννήσεων, καθώς και αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα. Στην αδύρτη ανάγκη για εμβολιασμό στην εγκυμοσύνη αναφέρθηκε και η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα: «Είχαμε επτά διασωληνώσεις εγκύων τον τελευταίο μήνα. Δεν είναι αστειό. Εχουμε νέες κοπέλες, που, αντί να χαρούν την καλύτερη περίοδο της ζωής τους και το μωρό τους, νοσηλεύονται και κινδυνεύουν και με θάνατο. Είναι κάτι που θέλουμε να αποφύγουμε οπωσδήποτε».

ΕΔΕ για τον τραγικό χαμό της 14χρονης στη Λαμία

ΕΝΟΡΚΗ Διοικητική Εξέταση για να αναζητηθούν ευθύνες για τον τραγικό χαμό ενός 14χρονου κοριτσιού από τη Λαμία από επιπλοκές του κορονοϊού διέταξε ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Φώτης Σερέτης, σε συνεννόηση με τον διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας Ανδρέα Κολοκυθά. Σύμφωνα με πληροφορίες, την ΕΔΕ θα διεξαγάγει ανώτατος γιατρός με βαθμό συντονιστή διευθυντή από άλλο νοσοκομείο, εκτός Λαμίας. Την ίδια στιγμή, οι άνδρες του Αστυνομικού Τμήματος Λαμίας έχουν ξεκινήσει προανάκριση, ύστερα από εισαγγελική εντολή, λαμβάνοντας ήδη τις πρώτες καταθέσεις για το συμβάν που έχει προκαλέσει αναταραχή στο πανελλήνιο.

Έντονη αδιαθεσία

Το κορίτσι νοσούσε από τις 29 Νοεμβρίου και πενούσε την ασθένεια με φάρμακα, καθώς εμφανίζε ήπια συμπτώματα. Όμως, το πρωί του Σαββάτου έντονη αδιαθεσία, κι έτσι μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο της πόλης. Όπως αναφέρει η επίσημη ανακοίνωση του νοσοκομείου, το κορίτσι έφτασε με ασθενοφόρο στις 09.30 το πρωί μαζί με τη μητέρα του, παρουσιάζοντας αδυναμία, καταβολή και συμπτώματα αφυδάτωσης. Εκεί υποβλήθηκε σε όλες τις απαραίτητες εξετάσεις και οι γιατροί διαπίστωσαν ότι είχε υποστεί ισχυρικό επεισόδιο λόγω του κορονοϊού. Αμέσως έγινε προσπάθεια να αντημητωπεί η κατάσταση, ενώ την ίδια στιγμή υπήρχε επικοινωνία με το Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» στην Αθήνα, ώστε το παιδί να μεταφερθεί εκεί.

Όμως, τελικά, η ανήλικη υπέστη ξανά ανακοπή καρδιάς και, παρά τις προσπάθειες των γιατρών να την επαναφέρουν στη ζωή, κατέληξε στην Εντατική του Νοσοκομείου Λαμίας λίγο μετά τις 5 το απόγευμα του Σαββάτου. Η ξαφνική απώλεια της 14χρονης έχει σοκάρει, εκτός από την οικογένειά της, τους συμμαθητές και τους καθηγητές της στο 4ο Γυμνάσιο Λαμίας όπου φοιτούσε. Ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων του σχολείου εξέδωσε μια λιτή ανακοίνωση αποχαρηνώντας την άτυχη μαθήτριά:

«Μια συμμαθήτριά των παιδιών μας αντίθετη στην κοινωνία των αγγέλων. Ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων εκφράζει στην οικογένεια την απέραντη θλίψη του για τον αδόκητο χαμό του παιδιού τους και την αμέριστη συμπαράστασή του στον Γολγοθά που έχουν να ανέβουν. Καλό ταξίδι και καλό Παράδεισο...»

ημερίες τρομου στα νοσοκομεία

Ανησυχούν οι επιστήμονες ότι και φέτος δεν θα είναι ήρεμες οι γιορτές

ΠΑΝΙΚΟΣ και έντονος προβληματισμός επικρατούν σε όλο τον πλανήτη αναφορικά με την πανδημία, με τους επιστήμονες να έχουν εστιάσει την προσοχή και τις μελέτες τους στο νέο στέλεχος, την παραλλαγή Ομικρον.

Τα κρούσματα αυξάνονται με γοργούς ρυθμούς, ενώ θάνατοι και διασωληνωμένοι αποτελούν επιάλ-τι χωρίς τέλος. Εδώ και δύο χρόνια τα Χριστούγεν-να στην Ελλάδα δεν είναι όπως παλαιότερα. Και φέτος δεν φαίνεται να δεδομένα να αφήνουν πολλά περιθώ-ρια για ήρεμες γιορτές, καθώς οι προβλέψεις δεν είναι ευοίωνες. Μέσα σε έντονο κλίμα προτάσεων και συνε-χιών εισηγήσεων κυβέρνησης και ειδικών, οι επιστή-μονες αυτή τη φορά ζητούν την άμεση απόσυρση των υφασμάτινων μασκών.

Συγκεκριμένα, ο καθηγητής Φαρμακολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Αχιλλέας Γραβάνης είπε ότι πρέπει να καταστεί υποχρεωτική η μάσκα KN95 πα-ντού και για όλους, ενώ τόνισε ότι «οι υφασμάτινες δεν προστατεύουν καλά, πρέπει να αποσυρθούν». Μάλι-στα, τόνισε ότι είναι πιθανό η αποτελεσματικότητα των εμβολίων να μειωθεί λίγο με την παραλλαγή Ομικρον, ωστόσο έσπευσε να διευκρινίσει πως ακόμη αυτό δεν έχει αποδειχθεί επιστημονικά.

«Όπως γίνεται πιο νοσογόνος ο ιός, αλλά δεν θα αλλά-ξει αρκετά για να μην τον πιάνει το εμβόλιο» ανέφερε χαρακτηριστικά. Ωστόσο, δεν έχουν τελειωμό τα σενά-ρια που αφορούν την επέ-κταση της υποχρεωτικότη-τας του εμβολιασμού -και

Σενάρια πάλι για υποχρεωτικό εμβολιασμό και στην ηλικιακή ομάδα 50-59 ετών

εδώ με την επιβολή προστί-μου- για την ηλικιακή ομά-δα 50-59 ετών. Τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού -που στη συγκεκριμένη κατηγο-ρία δεν ξεπερνούν το 60%-κάνουν ειδικούς και κυβέρ-νηση να έχουν στραμμένο το ενδιαφέρον τους απο-κλειστικά σε αυτό το ενδεχόμενο, παρότι οι ανάγκες στο ΕΣΥ και στα νοσοκομεία επιβάλλουν άλλου είδους μέτρα. Πολλοί υπουργοί, μάλιστα, με δημόσιες τοποθε-τήσεις τους αφήνουν ανοικτό ένα τέτοιο ενδεχόμενο.

Την ίδια στιγμή, για «μαύρα Χριστούγεννα στο νο-σοκομείο» έκανε λόγο ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, αποκαλύπτοντας πως αυτή τη στιγμή στα νοσοκομεία νοσηλεύονται 4.800 ασθενείς και ότι δεν υπάρχει επι-χειρησιακό σχέδιο για όσους δεν εμβολιάζονται. Ζή-τησε δε και ο ίδιος οι μάσκες να γίνουν υποχρεωτικές και τα σχολεία να κλείσουν νωρίτερα.

Η απόφαση μείωσης της χρονικής απόστασης ανά-μεσα στη δεύτερη και την τρίτη δόση στους τρεις μή-νες θα φέρει αλλαγές και στη διάρκεια του πιστοποιη-τικού νόσησης, το οποίο λήγει στους έξι μήνες. Μέσα στην εβδομάδα αναμένεται να γίνουν οι σχετικές ανα-κοινώσεις από το υπουργείο Υγείας. «Αν πούμε ότι το πιστοποιητικό νόσησης θα πάει στο τρίμηνο, αυτομά-τως θα πρέπει να δοθεί και ένας συγκεκριμένος χρό-νος στους ανθρώπους οι οποίοι βρίσκονται στους 4-5 μήνες για να εμβολιαστούν. Υπάρχουν κάποια τεχνικά θέματα, αλλά τις επόμενες ημέρες αναμένονται ανακοι-νώσεις» ανέφερε σε δηλώσεις του ο θάνατος Πλεύρης,



Εκτίναξη των διασωληνωμένων στους 715. Άλλοι 79 έχασαν τη ζωή τους, 3.526 οι νέες μολύνσεις

ΜΕΓΑΛΗ και ανησυχητική είναι η «έκρηξη» που παρατηρήθηκε στους δια-σωληνωμένους ασθενείς, οι οποίοι από 697 που ήταν το Σάββατο έφτασαν μέ-σα σε μία μέρα τους 715!

Σύμφωνα με τα στοιχεία για την εξέ-λιξη της πανδημίας που έδωσε χθες στη δημοσιότητα ο ΕΟΔΥ, το 61,5% των δι-ασωληνωμένων είναι άνδρες. Η μέση ηλικία του συνόλου των διασωληνω-μένων είναι τα 64 έτη. Το 80,0% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι οι 570 (79,72%) είναι ανεμβολίαστοι ή με-ρικώς εμβολιασμένοι και 145 (20,28%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Παράλληλα, χθες καταγράφηκαν 3.526 νέα κρούσματα του ιού. Στο «κόκ-κινο» παραμένει η Αττική με 1.016 μο-λύνσεις, ενώ στη Θεσσαλονίκη οι νέες περιπτώσεις ήταν οι μισές και συγκε-κρίμενα 577. Στο λεκανοπέδιο της Ατ-τικής, το κέντρο της Αθήνας «βράζει» με



312 περιπτώσεις. Παράλληλα, ο νότιος τομέας έχει 88 κρούσματα, τα ανατολι-κά 146, ο βόρειος τομέας 162, η δυτι-κή Αττική 36, ο δυτικός τομέας 135 και ο Πειραιάς 121. Την ίδια στιγμή, συνα-γερμός έχει σημάει στο Ηράκλειο της Κρήτης και στην Ημαθία, δύο περιοχές οι οποίες παρουσιάζουν τριψήφιο αριθ-

μό κρουσμάτων, 147 και 100 αντίστοιχα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 είναι 79, ενώ από την έναρ-ξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 18.595 θάνατοι. Το 95,4% εί-χε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Οι εισαγωγές νέων ασθε-νών Covid-19 στα νοσοκομεία της επι-κράτειας είναι 428 (ημερήσια μεταβολή -5,93%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επατημέρου είναι 439 ασθενείς. Η διά-μεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 38 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανά-των είναι 78 έτη. Εως το Σάββατο εί-χαν καταγραφεί συνολικά ηλεκτρονι-κά 58.620.475 δηλώσεις αποτελέσμα-τος αυτοδιαγνωστικού ελέγχου, ενώ 3.396.621 άτομα προσήλθαν για επανέ-λεγκο. Τέλος, το Σάββατο πραγματοποιή-θηκαν 38 δράσεις δειγματοληπτικών ελέγχων από τις Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) του ΕΟΔΥ, στις οποίες διενερ-γήθηκαν 10.945 έλεγχοι rapid test και ανευρέθηκαν 273 θετικά (2,49%).