

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 29/05/2022 - 29/05/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

29/05/2022

- 1) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 48-49] [📄] Κλοπή δημόσιου κτηρίου με τις ευλογίες της διοίκησης..... 1
- 2) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 17] [📄] «Hotspot» αναδυόμενων ζωνόσων 3
- 3) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,89,92-93] [📄] Η ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ ΔΕΝ ΘΑ «ΓΕΝΝΗΣΕΙ» ΠΑΝΔΗΜΙΑ..... 4

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 48-49 Ημερομηνία έκδοσης: 29-05-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2379.42 cm² Κυκλοφορία: 2470
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιτελικό κόλπα



Κλοπή δημόσιου κτηρίου με τις ευλογίες της διοίκησης

Παρά την ευνοϊκή απόφαση της Δικαιοσύνης, που είχε πετύχει η προηγούμενη διοίκηση του «Ερυθρού Σταυρού», η σημερινή διοίκηση επιχειρεί να ξηλώσει αποφάσεις που απέφεραν σημαντικά κέρδη στο **δημόσιο νοσοκομείο**, όπως καταγγέλλει ο πρώην διοικητής Θύμιος Γεωργόπουλος στην ΑΥΓΗ της Κυριακής

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Σε ενταλμένη υπηρεσία κατά του δημοσίου συμφέροντος και του ίδιου του νοσοκομείου που υπηρετούν βρίσκονται η διοικήτρια του «Ερυθρού Σταυρού» Ελληνίκη Ταβανιάτου και η πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Βούλα Γεωργάκη. Όπως τονίζει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο πρώην διοικητής του «Ερυθρού Σταυρού» Θύμιος Γεωργόπουλος, επιχειρούν να ξηλώσουν μια σειρά από αποφάσεις της προηγούμενης διοίκησης, της οποίας οι διεκδικήσεις έχουν αποφέρει σημαντικά κέρδη στο **δημόσιο νοσοκομείο**.

«Μίλτον της έριδος» αποτελεί το «συνδετικό κτήριο», που στεγάζει βασικές λειτουργίες του «Ερυθρού Σταυρού». Συγκεκριμένα, σε μια έκταση 8.840 τ.μ. (από τα οποία χρησιμοποιούνται τα 4.473 τ.μ.) στεγάζονται δεκάδες κλινικές και τμήματα. Αξονικός τομογράφος, ενδοκρινολογική μονάδα-εργαστήριο, υπέρηχος καρδιάς, κοσμετοκόπηση ουρολογικού, Οδοντιατρικό Τμήμα, φυσικοθεραπευτήριο, Στοματολογικό Τμήμα, το Τμήμα Ειδικών Λοιμώξεων.

Επίσης, βρίσκονται τα μαγειρεία, οι αποθήκες υλικών, τα πλυντήρια-σιδερωτήρια, τα ραφεία, το λεητοστάσιο, χώρος πάρκινγκ, τα συνεργεία της Τεχνικής Υπηρεσίας, τα Κέντρα Επαγγελματικής Κατάρτισης, τα αρχεία της Ιατρικής και Διοικητικής Υπηρεσίας και το Τμήμα Πληροφορικής. Αυτόν τον τόσο σημαντικό χώρο διεκδικεί εδώ και αρκετά χρόνια το «Ερρίκος Ντυνάν».

Επειτα από σειρά νομικών διαδικασιών και διενέξεων, το **Δημόσιο** (δηλαδή το **νοσοκομείο** «Ερυθρός Σταυρός») κέρδισε τη δίκη εναντίον του Σωματίου του «Ερυθρού Σταυρού», του «Ερρίκος Ντυνάν» και της εταιρείας «Βάκων». Μάλιστα, όπως μεταφέρει ο Θ. Γεωργόπουλος, το Σωματίου του «Ερυθρού Σταυρού» κατέθεσε έφεση ενάντια στο **νοσοκομείο!** Δηλαδή, συντάχθηκε υπέρ των εταιρειών και κατά του **δημόσιου νοσοκομείου** που εκπροσωπεί. Ωστόσο, η απόφαση του Εφετείου Αθηνών ήταν ξεκάθαρη:

«Αναγνωρίζει το δικαίωμα χρήσης του ενάγοντος εφεσβλήτου επί του συνδετικού κτηρίου, συνολικής επιφάνειας 8.840 τ.μ., που βρίσκεται στην Αθήνα και εντός ακινήτου συνολικής επιφάνειας 7.780,25, το

οποίο συνορεύει, βορειοανατολικά επί πλευράς Ζ-Η μήκους μέτρων εκατόν σαράντα έξι και 41 (146,41) με ιδιοκτησία ΕΕΣ, και επί προσώπου Δ-Ε μήκους μέτρων δέκα και 73 (10,73) με την οδό Καλαμών, πλάτους δέκα τριών μέτρων και 50 (13,50), βορειοδυτικά επί προσώπου Ε-Ζ μήκους μέτρων πενήντα και 37 (50,37) με την οδόν Ξερομέρου πλάτους δέκα (10,00) μέτρων, νοτιοδυτικά επί πλευράς Δ-Γ του άνω σχεδιαγράμματος μήκους μέτρων εκατόν πενήντα πέντε και 81 (155,81) με ιδιοκτησία του άνω Κοινοφελούς Ιδρύματος «Ερρίκος Ντυνάν» και νοτιοανατολικά επί προσώπου Γ-Β-Α μήκους μέτρων της Γ-Β δέκα πέντε και 35 (15,35) και της Β-Α μήκους μέτρων είκοσι ένα και 92 (21,92) με την οδόν Ρούσου πλάτους δέκα (10,00) μέτρων.

• Επιβάλλει σε βάρος του εναγόμενου-εκαλούντος-μέρους των δικαστικών εξόδων του ενάγοντος-εφεσβλήτου και για τους δύο βαθμούς δικαιοδοσίας, τα οποία ορίζει στο ποσό των χιλίων (1.000) ευρώ.

• Δέχεται εν μέρει τις πρόσθετες παρεμβάσεις

• Επιβάλλει σε βάρος του εναγόμενου-εκαλούντος-μέρους των δικαστι-



Όπως καταγγέλλει ο Γεωργόπουλος η νυν διοίκηση του «Ερυθρού Σταυρού» εναπόθεσε σε έναν χώρο, που ανήκει στο **νοσοκομείο** της, έγγραφα που ανήκουν στον διεκδικητή (Ερρίκος Ντυνάν) διευκολύνοντας τη μετάβαση δημοσίας περιουσίας σε ιδιώτες

κών εξόδων των προσθέτως παρεμβανόντων και για τους δύο βαθμούς δικαιοδοσίας, τα οποία ορίζει στο ποσό των πεντακοσίων (500) ευρώ για έκαστο εξ αυτών.

Συνεχείς καθυστερήσεις από το Δ.Σ.

Το 2020, μετά τη νομική νίκη του **νοσοκομείου**, το δικαστήριο κάλεσε τον «Ερυθρό Σταυρό» να κάνει εκτι-



μηση της αποζημίωσης που δικαιούται, καθώς η αρχική -που έφτανε περί τα 41 εκατ. ευρώ- κρίθηκε μικρή. Ο Θ. Γεωργόπουλος επισημαίνει ότι έφερε το θέμα στο Δ.Σ. του **υοοκομείου**, ωστόσο τα μέλη του πήγαιναν συνεχώς πίσω τη συζήτηση «με σκοπό να καθεί η προθεσμία για την υποβολή της αποζημίωσης». Στις 15 Ιουλίου 2020, σε επιστολή που έστειλε ο Θ. Γεωργόπουλος προς τον υπουργό Οικονομικών, την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τον διοικητή της 1ης **ΥΠΕ** Αττικής και τα γραφεία του προέδρου του Δ.Σ., του αντιπροέδρου και του αναπληρωτή διοικητή ζητά να πράξουν τα δέοντα «ως επιπτευόντες από το Δημόσιο, τη διοίκηση του **υοοκομείου**, ώστε να μην χαθούν δικαιώματα και να προστατευθούν τα συμφέροντα αυτού με βάση την απόφαση του Εφετείου Αθηνών». Ωστόσο, δεν έλαβε καμία απάντηση.

Πολύ μεγαλύτερη αποζημίωση

Τελικώς, ο Θ. Γεωργόπουλος ανέλαβε μόνος του να προχωρήσει στην εκτίμηση της αποζημίωσης για να μην καθεί η προθεσμία. Το ποσό που προέκυψε ήταν πολύ μεγαλύτερο από το αρχικό, καθώς έφτανε τα 385.458.944,72 ευρώ (324.255.103,88 ευρώ συν τον νόμιμο τόκο υπερμερειαίας από την επίδοση της πρώτης αγωγής)!

Η Ελληνική Ταβανιάτου, η διοικήτρια που αντικατέστησε τον Θ. Γεωργόπουλο, με δεξί χέρι την πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων Βούλα Γεωργάκη αρνούνται πεισματικά και ενάντια στο συμφέρον του «Ερυθρού Σταυρού» να διεκδικήσουν το συγκεκριμένο τεράστιο ποσό, σημειώνει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο πρώην διοικητής του **υοοκομείου**.

Κατοχυρώνουν το κτήριο υπέρ του «Ερρίκος Ντυνάν»

Παράλληλα, η νυν διοικήτρια του «Ερυθρού Σταυρού» ότι μόνο δεν διεκδικεί την αποζημίωση, αλλά με ένα τέχνασμα επικρατεί να βάλει τη σφραγίδα του «Ερρίκος Ντυνάν» στο «συνδεδεικτό κτήριο». Συγκεκριμένα, έχει τοποθετήσει κιβώτια τα οποία εμπεριέχουν φακέλους ασθενών του ιδιωτικού **υοοκομείου**. Με λίγα λόγια, όπως εξηγεί ο Θ. Γεωργόπουλος, εναπόθεσαν σε έναν χώρο που ανήκει στον «Ερυθρό Σταυρό» και θέλει να αποκτήσει διακαώς το «Ερρίκος Ντυνάν» έγγραφα που ανήκουν στο δεύτερο, δηλαδή συμβάλλουν στην κλοπή της δημόσιας περιουσίας από τους ιδιώτες!

Αμαρτωλό παρελθόν

Αυτή δεν είναι η πρώτη φορά που το δίδυμο Ταβανιάτου-Γεωργάκη έχουν απασχολήσει αρνητικά την επικαιρότητα. Ενδεικτικά, χαρακτηριστικό είναι το δημοσίευμα της εφημερίδας Δημοκρατία στις 17 Φεβρουαρίου 2022, στο οποίο γινόταν λόγος για το αμαρτωλό παρελθόν τους. «Το Κοργαλένιο-Μπενάκειο έχει μετατραπεί σε πολιτικό κέντρο εξυπηρέτησης υπουργών, βουλευτών και πολιτικών τους φίλων, την ίδια ώρα που δεν μπορούμε να εξυπηρετήσουμε τον απλό κόσμο» είχε δηλώσει στην εφημερίδα άνθρωπος που γνωρίζει καλά όσα συμβαίνουν στο **υοοκομείο**.

Το χρονικό μιας προαναγγελθείσας εκχώρησης με πολλές παρατυπίες

Ενα πρόβλημα που ξεκίνησε ουσιαστικά από το 1992, με τη δημιουργία του κοινωφελούς ιδρύματος «Ερρίκος Ντυνάν», οργανισμός που απασχόλησε στη συνέχεια την Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής

Το **υοοκομείο** «Κοργαλένιο-Μπενάκειο Ε.Ε.Σ.» ή πιο απλά «Ερυθρός Σταυρός» εγκαταστάθηκε το 1930 και από τη δεκαετία του 1980 περιήλθε στο ΕΣΥ. Από τότε λειτουργεί με ειδικό καθεστώς, καθώς τα τέσσερα από τα εννέα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου είναι εκπρόσωποι του Σωματείου (άρα δεν τοποθετούνται από το υπουργείο Υγείας), ενώ ταυτόχρονα ένας εξ αυτών είναι και ο πρόεδρος. Αυτή ακριβώς τη θέση είχε ο Ανδρέας Μαρτίνης επί δεκαετίες, ενώ ήταν παράλληλα ο ισχυρός άνδρας του γειτονικού «Ερρίκος Ντυνάν». Το παραπάνω στοιχείο δεν είναι καθόλου τυχαίο, καθώς το ιδιωτικό **υοοκομείο** διεκδικεί επί περίπου τριάντα χρόνια μία έκταση που ανήκει στον «Ερυθρό Σταυρό». Δηλαδή ο ίδιος άνθρωπος διεκδικεί από τον...εαυτό του!

Πρόκειται για το περίφημο «συνδεδεικτό κτήριο», το οποίο συνορεύει με τον «Ερυθρό Σταυρό» και με το «Ερρίκος Ντυνάν». Εκεί στεγάζονται σημαντικά τμήματα για την αποσυμφόρηση του κεντρικού κτηρίου του **υοοκομείου**.

Το πρόβλημα ξεκίνησε ουσιαστικά το 1992, όταν συγκροτείται το κοινωφελές ίδρυμα «Ερρίκος Ντυνάν», ο γνωστός οργανισμός που απασχόλησε την Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής τις επόμενες δεκαετίες. Το 1993 το Σωματείο του «Ερυθρού Σταυρού», για να φτιάξει το «Ερρίκος Ντυνάν», εκχωρεί 7.780 τ.μ. Ωστόσο, σε αυτή την έκταση βρισκόταν το «συνδεδεικτό κτήριο», το οποίο στέγαζε σημαντικές λειτουργίες του «Ερυθρού Σταυρού». Όπως είναι φυσικό, το «Ερρίκος Ντυνάν» δέχεται τη μεταβίβαση, κερδίζοντας έτσι το «συνδεδεικτό κτήριο». Σύμφωνα με τον Θ. Γεωργόπουλο, όλα αυτά έγιναν παράτυπα. Στη συνέχεια, υπογράφηκε συμφωνία με την εταιρεία Βάκων, ώστε να αναλάβει την κατασκευή, αλλά και να πάρει «πρόικα» έναν χώρο.

Το 2002, με αφορμή την έκδοση άδειας από την Πολεοδομία για δημιουργία πάρκινγκ, αναζητήθηκαν οι τίτλοι ιδιοκτησίας του «Ερυθρού Σταυρού». Έτσι η διοίκηση του **υοοκομείου** ανακάλυψε πως στο ίδιο οικοπέδο όπου βρισκόταν επί δεκαετίες το «συνδεδεικτό κτήριο» είχε ήδη ανεγερθεί από την κατασκευάστρια Βάκων εμπορικό συγκρότημα γραφείων και καταστημάτων.



Το 2003 το «Ερρίκος Ντυνάν» αμφισβητεί για πρώτη φορά το δικαίωμα χρήσης του **υοοκομείου** επί του χώρου που βρίσκεται το «συνδεδεικτό κτήριο» μέσω επίσημου εγγράφου στο υπουργείο Υγείας. Μάλιστα, αναφέρει ότι το κτήριο που ανήκει στο **υοοκομείο** του ΕΣΥ «έχει καταληφθεί από το δημόσιο **υοοκομείο** και χρησιμοποιείται αυθαίρετα και μη νόμιμα!»

Το 2003 το **υοοκομείο** άσκησε αγωγή κατά του Σωματείου του «Ερυθρού Σταυρού», του ιδρύματος «Ερρίκος Ντυνάν» και της εταιρείας Βάκων και διεκδίκησε αποζημίωση 41,7 εκατ. ευρώ με τον νόμιμο τόκο.

Ωστόσο, από τότε άλλαξαν πολλά, με σημαντικότερο γεγονός τη μεταβίβαση του «Ερρίκος Ντυνάν» στην Ημιθέα Α.Ε. το 2014. Αυτή η αλλαγή δυσκόλεψε τη διεκδίκηση του Δημοσίου, καθώς θα μπορούσε να κριθεί ότι μεταβίβαστηκε ολόκληρο το «Ερρίκος Ντυνάν» μαζί με το «συνδεδεικτό κτήριο». Επομένως, τέθηκε ζήτημα προσφυγής από το Ελληνικό Δημόσιο για ακύρωση του πλειστηριασμού του «Ερρίκος Ντυνάν». Τελικά, έπειτα από σειρά δικαστικών διαδικασιών και εφέσεων, κερδισμένος βγήκε το Ελληνικό Δημόσιο ενώπιον του Σωματείου του «Ερυθρού Σταυρού».

Σωματείο κατά εργαζόμενων - ακόμα και πολυβραβευμένων

Στον «Ερυθρό Σταυρό» συναντάται ένα σπάνιο φαινόμενο: το Σωματείο Εργαζομένων και η πρόεδρος Βούλα Γεωργάκη τοποθετούνται ενάντια σ' αυτούς που εκπροσωπούν!

Όπως μεταφέρει ο Θόμιος Γεωργόπουλος, επί τηρείας του στο Τμήμα Πληροφορικής του **υοοκομείου** εντοπίστηκε παραβατική συμπεριφορά από τον προϊστάμενο. Αμέσως απομακρύνθηκε και καταδικάστηκε από ΕΔΕ που διενεργήθηκε. Στη θέση του ήρθε ο Θανάσης Μπίτσιος, ο οποίος έφερε τρία βραβεία Πληροφορικής στο **υοοκομείο**. Ωστόσο, όταν η Ελληνική Ταβανιάτου πήρε τη θέση της διοικήτριας, καθάισε τον βραβευ-

μένο και επανέφερε τον καταδικασμένο από ΕΔΕ! Το θέμα επισήμαναν και οι Δ. Τζανακόπουλος, Α. Ξανθός και Θ. Γεωργόπουλος στη διοίκηση του **υοοκομείου** στην πρόσφατη συνάντησή τους, αλλά έλαβαν μόνο την επιθετική στάση της Ε. Ταβανιάτου και του Θάνου Πλευρή. Την ίδια ώρα, το Σωματείο Εργαζομένων αρνείται να τοποθετηθεί υπέρ του συναδέλφου τους...

Επίσης, ο Θ. Μπίτσιος κοινοποίησε στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης την εικόνα με τα κιβώτια του «Ερρίκος Ντυνάν» σχολιάζοντας ότι «οι βουλές της διοίκησης είναι άλλες» από την εκχώρηση του κτηρίου στο **δημόσιο υοοκομείο**. Ο Θ. Γεωργόπουλος

απάντησε χαρακτηριστικά ότι «θα τους ταράξουμε στη νομιμότητα». Τα παραπάνω είχαν ως αποτέλεσμα η Ε. Ταβανιάτου και η Β. Γεωργάκη να κινήσουν... γη και ουρανό στο Δ.Σ. του **υοοκομείου** ώστε να τιμωρηθεί ο Θ. Μπίτσιος. Ευτυχώς, μία νομικός και μέλος του Δ.Σ. είχε την ευθεία να επισημάνει ότι δεν υπάρχει κάτι παράνομο από τον εργαζόμενο.

Πάντως, η στάση του Σωματείου Εργαζομένων είναι πρωτοφανής, ενάντια στους εργαζόμενους του **υοοκομείου** και στο δημόσιο συμφέρον, ενώ συμπλέει πλήρως με τα συμφέροντα που εξυπηρετεί η διοίκηση του «Ερυθρού Σταυρού».





«Hotspot» αναδυόμενων ζωνόσων

Ο καθηγητής Αθανάσιος Τσακρής εξηγεί στην «Κ» γιατί στο μέλλον νέες επιδημίες μπορεί να ξεκινήσουν σε Ασία και Αφρική

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Η πρόσφατη εμφάνιση σποραδικών κρουσμάτων της ευλογιάς των πιθήκων στην Ευρώπη, στη Βόρεια Αμερική και στην Αυστραλία θορύβησε τις υγειονομικές αρχές διεθνώς. Για πρώτη φορά από το 1970, όταν η ευλογιά των πιθήκων εντοπίστηκε σε ανθρώπους, φαίνεται να υπάρχει μετάδοση του ιού στην κοινότητα σε περιοχές εκτός της Δυτικής και Κεντρικής Αφρικής, όπου η νόσος είναι ενδημική. Στις 23 Απριλίου ανακοινώθηκε νέα επιδημία αιμορραγικού πυρετού Εμπολα σε περιοχή της Λαϊκής Δημοκρατίας του Κονγκό. Πρόσφατα ερευνητές σε εργαστήρια των ΗΠΑ εντόπισαν μια νέα μετάλλαξη του ιού Ζίκα που τον βοηθάει να αναπαραγεται πιο γρήγορα και αποτελεσματικά. Η COVID-19 χαρακτηρίζεται μία από τις χειρότερες πανδημίες που γνώρισε η ανθρωπότητα και η οποία συνεχίζει να αποτελεί σοβαρή απειλή παγκοσμίως.

Το κοινό χαρακτηριστικό τους είναι ότι πρόκειται για **λοιμώδη νοσήματα** που βρήκαν τον δρόμο να περάσουν από τα ζώα στο ανθρώπινο είδος, κάτι το οποίο σύμφωνα με τους ειδικούς αναμένεται να βλέπουμε πλέον όλο και πιο συχνά, ως αποτέλεσμα της κλιματικής αλλαγής, της πυκνότητας του πληθυσμού, της καταστροφής των φυσικών οικοσυστημάτων και της εντατικής κτηνοτροφίας. Εκτιμάται ότι το 60% των γνωστών μολυσματικών ασθενειών σε ανθρώπους και το 75% όλων των αναδυόμενων μολυσματικών ασθενειών είναι ζωονόσοι, ενώ σύμφωνα με τους ειδικούς, σήμερα υπάρχουν περίπου 10.000 είδη ιών σε πληθυσμούς άγριων ζώων, κάποια εκ των οποίων έχουν τη δυνατότητα υπό τις κατάλληλες συνθήκες να μεταδοθούν στον άνθρωπο.

Όπως σημειώνει στην «Κ» ο καθηγητής μικροβιολογίας, διευθυντής Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του ΕΚΠΑ αντιπρύτανης Αθανάσιος Τσακρής, «η Αφρική και η Ασία αναμένεται να γίνουν

τα επόμενα χρόνια hotspot αναδυόμενων ή νέων ζωνόσων», ενώ εκτιμά ότι σε λίγα χρόνια κουνούπια που είναι υπεύθυνα για τη μετάδοση του ιού Ζίκα, του δάγκειου πυρετού και του Τσικουνγκούνια θα ενδημούν ακόμα και στη Βόρεια Ευρώπη.

«Στο μέλλον είναι περισσότερο από βέβαιο ότι θα κληθούμε να αντιμετωπίσουμε και άλλες επιδημίες, σε μεγαλύτερη συχνότητα και έκταση, αν δεν αλλάξουμε το πώς βλέπουμε το περιβάλλον και τη θέση μας σε αυτό: ως κρίκους στην αλυσίδα της φύσης και όχι ως ρυθμιστές των πάντων»,

Υπάρχουν περίπου 10.000 είδη ιών σε πληθυσμούς άγριων ζώων, κάποια εκ των οποίων έχουν τη δυνατότητα υπό τις κατάλληλες συνθήκες να μεταδοθούν στον άνθρωπο.

τονίζει ο καθηγητής. Όπως επισημαίνει ο κ. Τσακρής, «η καταστροφή των φυσικών οικοσυστημάτων, η αποψίλωση των δασών, για παράδειγμα, αναγκάζει πολλά είδη, όπως οι νυχτερίδες που είναι «δεξαμενή» για εκατοντάδες διαφορετικούς ιούς, να εγκαταλείψουν τα ενδιαιτήματά τους, φέρνοντάς τα πιο κοντά στον άνθρωπο. Η εντατική κτηνοτροφία, από την άλλη, διευκολύνει την εξάπλωση ιών από ζώα σε άλλα ζώα και στη συνέχεια την «προσαρμογή» τους στον άνθρωπο». Και προσθέτει, «να μην ξεχνάμε ότι οι ιοί, που μπορούν και χρησιμοποιούν πολλούς διαφορετικούς ξενιστές για την εξάπλωσή τους, έχουν παράλληλα, την ικανότητα όχι μόνο μεταλλαγών, αλλά και ανασυνδυασμού, δηλαδή της ανταλλαγής τμήματος του γενετικού υλικού τους, ανάμεσα σε διαφορετικά στελέχη του ιού, που μολύνουν αυτούς τους διαφορε-



Σε λίγα χρόνια, κουνούπια υπεύθυνα για τη μετάδοση του ιού Ζίκα, του δάγκειου πυρετού και του Τσικουνγκούνια θα ενδημούν ακόμη και στη Βόρεια Ευρώπη, εκτιμά ο κ. Τσακρής. Φωτ. από **εμβολιασμό** κατά του κορωνοϊού στην Ουγκάντα.

Τα εμβόλια κατά της ευλογιάς

Εφόσον χρειαστεί και η χώρα μας θα παραγγείλει εμβόλια κατά της ευλογιάς στο πλαίσιο της προμήθειας που θα γίνει κεντρικά από την Ε.Ε., διαβεβαίωσε ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης με αφορμή την εμφάνιση κρουσμάτων της ευλογιάς των πιθήκων σε διάφορες χώρες της Ευρώπης. Τα εμβόλια αυτά, σύμφωνα με τις συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**, θα μπορούν να χρησιμοποιηθούν μόνο σε συγκεκριμένες περιπτώσεις, όπως σε στενές επαφές ατόμων που έχουν προσβληθεί από τον ιό της ευλογιάς των πιθήκων -συμπεριλαμβανομένου και του ιστορικοπλευτικού προσωπικού-, καθώς και σε άτομα που μπορεί να έρθουν σε επαφή με τον ιό, όπως προσωπικό ερευνητικών εργαστηρίων. Εφόσον χρειαστεί να χρησιμοποιηθούν θα είναι η πρώτη φορά έπειτα από περισσότερο από 40 χρόνια που θα χορηγηθούν εμβόλια κατά της ευλογιάς στη χώρα μας. Ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων είναι συγγενικός με τον ιό της ευλογιάς, που είναι και το μοναδικό **λοιμώδες νόσημα** το οποίο εκκρίθηκε από τον πλανήτη από το 1980, ύστερα από ένα επιτυχημένο παγκόσμιο πρόγραμμα **εμβολιασμού**.

τικούς ξενιστές. Αυτό κάνει πιο εύκολη την ανάδυση νέων ιών με εξελικτικά ιδιαιτερότητα, κάτι που είδαμε και εξακολουθούμε να βλέπουμε στην εξάπλωση του

SARS-CoV-2». Σημαντικός παράγοντας για τη μετάδοση **λοιμώδων νοσημάτων**, ειδικά όταν σε αυτά συμμετέχουν τα κουνούπια, είναι και η κλιματική κρίση. Σύμφωνα

με τον κ. Τσακρής, «λόγω της αύξησης της θερμοκρασίας, το περιβάλλον γίνεται πιο φιλικό για τα συγκεκριμένα έντομα σε ολόένα και περισσότερες περιοχές. Προβλέπεται ότι ο *Aedes albopictus* και ο *Aedes aegypti*, είδη κουνουπιών που είναι υπεύθυνα για τη μετάδοση του Ζίκα, του δάγκειου πυρετού, του Τσικουνγκούνια, αλλά του ιού του Δυτικού Νείλου, σε ορισμένες περιπτώσεις, καθώς και ο *Anopheles*, το κουνούπι-φορέας της ελονοσίας, σε λίγα χρόνια είναι πιθανό να ενδημούν ακόμα και στη Βόρεια Ευρώπη. Θα είναι ολόένα και πιο συχνά, λοιπόν, η εμφάνιση και η ταχεία εξάπλωση τέτοιων ζωνόσων στη Γηραιά Ηπειρο, άρα και στη χώρα μας».

Όπως αναφέρει ο κ. Τσακρής, σύμφωνα με πρόσφατα δεδομένα, λόγω της πυκνότητας του πληθυσμού σε κάποιες περιοχές, η Αφρική και η Ασία αναμένεται να γίνουν τα επόμενα χρόνια hotspot

αναδυόμενων ή νέων ζωνόσων. Έχει υπολογιστεί ότι η μετάδοση τέτοιων ιογενών ασθενειών μπορεί να αυξηθεί έως και κατά 4.000 φορές στις συγκεκριμένες περιοχές. Επίσης, σήμερα υπάρχουν περίπου 10.000 είδη ιών, τα οποία έχουν τη δυνατότητα να μεταδοθούν στον άνθρωπο και προς το παρόν κυκλοφορούν σε πληθυσμούς άγριων ζώων, έως ότου οι συνθήκες επιτρέψουν σε κάποια από αυτά να μεταπηδήσουν στους ανθρώπους.

«Αυτό από μόνο του καταδεικνύει την ανάγκη άμεσων παρεμβάσεων στο περιβάλλον και επιτήρησης για την έγκαιρη ανίχνευση και αντιμετώπισή τους. Και πάνω απ' όλα τη σημασία χάραξης εθνικών στρατηγικών από τις κυβερνήσεις με γνώμονα μόνο τη **δημόσια υγεία**», επισημαίνει ο κ. Τσακρής, τονίζοντας ότι «ο SARS με την εμφάνισή του στην Κίνα το 2002, αλλά και ο Εμπολα με την εξάπλωσή του το 2014 στη Δυτική Αφρική ήταν οι ιοί που έδωσαν την αφορμή να σκεφτούμε ότι έχει έρθει η ώρα να επαναπροσδιορίσουμε τη σχέση μας με τη φύση. Τότε η επιστημονική κοινότητα συνειδητοποίησε την ανάγκη για **Ενιαία Υγεία – One Health**, η οποία έγινε πυλώνας της φιλοσοφίας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, αν και, για να είμαστε ειλικρινείς, δεν έχει μεταφραστεί σε πράξη, στον βαθμό που θα έπρεπε. **Ενιαία υγεία** σημαίνει ότι οι άνθρωποι, για να παραμείνουμε υγιείς και προστατευμένοι από αναδυόμενα παθογόνα, ιούς και βακτήρια, δεν αρκεί να ελέγχουμε περιστασιακά τις επαφές μας με ζώα που τυχόν μεταφέρουν ασθένειες: αυτό λειτουργεί μόνο βραχυπρόθεσμα. Το σημαντικό, και αυτό που θα έχει μακροπρόθεσμα αποτελέσματα, είναι να φροντίσουμε για την υγεία και των άγριων, και των οικίστων ζώων, και παράλληλα να ανακόψουμε την καταστροφή του περιβάλλοντος. Να εξασφαλίσουμε, δηλαδή, υγιή οικοσυστήματα, όπως και υγιείς μεθόδους παραγωγής της τροφής μας».



Η ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ ΔΕΝ ΘΑ «ΓΕΝΝΗΣΕΙ» ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,89,92-93 Ημερομηνία έκδοσης: 29-05-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2848.44 cm² Κυκλοφορία: 32170
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑΤΙ Η ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ ΔΕΝ ΘΑ «ΓΕΝΝΗΣΕΙ» ΜΙΑ ΝΕΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

ΘΕΟΔΩΡΑ Ν. ΤΣΩΛΗ,
SCIENCE ΣΕΛΙΔΕΣ 4-5





Η ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΚΩΝ ΔΕΝ ΘΑ «ΓΕΝΝΗΣΕΙ» ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Αυτή είναι η άποψη του **Ντέιβιντ Χέιμαν**, του ειδήμονος ο οποίος μελέτησε τη νόσο στην **Αφρική** επί δεκαετίες και είναι **σύμβουλος** του **Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας** επί του θέματος. **Επιτήρηση, εγρήγορση και κοινή λογική** στη διαχείριση των **στενών επαφών κρουσμάτων** αρκούν για να σβήσουν τη νέα **πικρή «φωτιά»**, τονίζει ο βρετανός ειδικός

σ. 4-5

100 ΕΡΩΣΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ
ΤΟ ΒΗΜΑ

ΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΑΣ Ν. ΤΣΩΛΗ
thtsoli@tovima.gr

Και ύστερα ήρθε (και) η ευλογία των πιθήκων. Με την πανδημία του SARS-CoV-2 να είναι ακόμη εδώ, η καινούργια (για τον πληθυσμό του δυτικού κόσμου, αφού στην Αφρική ενδημεί) ιογενής απειλή της ευλογιάς των πιθήκων που μονοπωλεί τις ειδήσεις αλλά και τις συζητήσεις τις τελευταίες ημέρες μοιάζει με το «κερασάκι στην (πικρή) τούρτα» των τελευταίων δύσκολων ετών. Θεωρείς πολλές, αλλά επιστημονικά συμπεράσματα ακόμη λίγα. Το σίγουρο είναι ότι ο ιός αυτός δίνει για πρώτη φορά ασυνήθιστο «παρών» με δεκάδες μέχρι στιγμής κρούσματα σε διαφορετικές χώρες τεσσάρων ηπείρων ταυτοχρόνως γεννώντας πλείστα ερωτήματα στον καθέναν μας: Γιατί έγινε τώρα αυτό το ξέσπασμα; Μπορεί να μετατραπεί σε νέα πανδημία; Μπορεί ο ιός να μεταδοθεί εύκολα; Είναι μια νόσος επικίνδυνη για τη ζωή; (η είδηση ότι ένα παιδί με ευλογία των πιθήκων νοσηλεύεται στη Βρετανία σε Μονάδα

Εντατικής Θεραπείας είναι επόμενο να γεννά φόβους). Υπάρχουν τρόποι περιορισμού της; Υπάρχουν εμβόλια και θεραπείες εναντίον της;

Τα δύο και πλέον πανδημικά έτη μάς έχουν ήδη διδάξει ότι στις εξελισσόμενες κρίσεις δημόσιας υγείας τα ερωτήματα είναι περισσότερα από τις απαντήσεις. Σε κάθε περίπτωση το ΒΗΜΑ-Science αναζήτησε τις περισσότερες δυνατές και έγκυρες απαντήσεις από έναν καθ' ύλην αρμόδιο να τις δώσει, τον καθηγητή Επιδημιολογίας Μεταδιδόμενων Νοσημάτων στη Σχολή Υγιεινής και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου (London School of Hygiene and Tropical Medicine, LSHTM) και κορυφαίο σύμβουλο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για την ευλογία των πιθήκων, ο οποίος μάλιστα προήδρευσε στην τελευταία συνάντηση του ΠΟΥ επί του θέματος, δρ **Ντέιβιντ Χέιμαν**. Ο καθηγητής Χέιμαν ζήτησε εγρήγορη από την παγκόσμια κοινότητα καθώς, όπως είπε, «κάθε νέο παθολόγο που εξαπλώνεται στον πληθυσμό προκαλεί ανησυχία» αλλά έσπευσε να τονίσει ότι ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων είναι ένας πολύ διαφορετικός ιός από



«Η ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ COVID-19»

Ο νέος ιός είναι διαφορετικός από τον SARS-CoV-2 και έχει άλλον κύριο τρόπο μετάδοσης, αναφέρει στο ΒΗΜΑ-Science ο καθηγητής στη Σχολή Υγιεινής και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου, σύμβουλος του ΠΟΥ **Δρ Ντέιβιντ Χέιμαν**

τον SARS-CoV-2. «Η ευλογία των πιθήκων δεν είναι COVID-19» ήταν η σαφής δήλωσή του.

Χωρίς «ασπίδα προστασίας» οι 40άρηδες

Ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων ακολουθήσε το μονοπάτι που ακολουθούν όλοι οι ιοί όταν

βρουν πρόσφορο έδαφος για να εξαπλωθούν, μας εξήγησε ο Δρ Χέιμαν. «Το πρόσφορο έδαφος βρέθηκε καθώς η ανοσία του παγκόσμιου πληθυσμού έχει μειωθεί σημαντικά ενάντια στον συγγενή του ιό της ευλογιάς, ο οποίος εκριζώθηκε το 1980, με

αποτέλεσμα να σταματήσουν οι εμβολιασμοί εναντίον του. Το εμβόλιο για την ευλογία παρέχει σημαντική προστασία και ενάντια στην ευλογία των πιθήκων και έτσι πλέον ένα μεγάλο μέρος του παγκόσμιου πληθυσμού – τα άτομα κάτω των 50 ή κάτω των

40 ετών, ανάλογα με τη χώρα – δεν έχει ασπίδα προστασίας. Αφορμή για την εξαπλώση αποτέλεσε, όπως όλα δείχνουν, η στενή επαφή μεταξύ κρουσμάτων με υγιή άτομα – δεν είμαστε όμως ακόμη σε θέση να ταυτοποιήσουμε πλήρως αν υπάρχουν συ-

γκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού οι οποίες μπορεί να συμβάλλουν περισσότερο στη μετάδοση του ιού».

Η στενή επαφή κύρια οδός μετάδοσης

Το ότι όμως ξαφνικά εμφανίστηκε «ασυνήθιστος», όπως τον χαρακτηρίζουν οι αρμόδιοι οργανισμοί υγείας, αριθμός κρουσμάτων εκτός Αφρικής όπου σε αρκετές χώρες ο ιός ενδημεί, μήπως δείχνει ότι άλλαξε και ο τρόπος μετάδοσής του; Μήπως εκτός από τη στενή σωματική επαφή (οξυγονική ή επαφή με το δέρμα), είναι πιο εύκολη και η μετάδοση από την αναπνευστική οδό; «Όχι, δεν φαίνεται να συμβαίνει κάτι τέτοιο» απάντησε ο Δρ Χέιμαν και διευκρίνισε: «Ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων τον οποίο γνωρίζουμε εδώ και δεκαετίες – εμφανίστηκε για πρώτη φορά το 1958 σε μαιμούνες εργαστηρίου και έτσι έλαβε το όνομα monkeypox virus ενώ τα πρώτα κρούσματά του σε ανθρώπους καταγράφησαν το 1970 στη Λαϊκή

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΝΤΕΪΒΙΝΤ ΧΕΪΜΑΝ

Ο καθηγητής Επιδημιολογίας Μεταδιδόμενων Νοσημάτων της LSHTM Ντέιβιντ Χέιμαν εργάστηκε επί 22 χρόνια στον ΠΟΥ, όπου κατέλαβε σημαντικές θέσεις όπως αυτή του εκτελεστικού διευθυντή του Τμήματος για τα Μεταδιδόμενα Νοσήματα (από τη συγκεκριμένη θέση συντόνισε τη διεθνή απόκριση ενάντια στο ξέσπασμα του SARS το 2003) και φθάνοντας ως τη θέση του βοηθού διευθυντή για την Ασφάλεια στην Υγεία και γενικού εκπροσώπου του διευθυντή του ΠΟΥ για την εκρίζωση της πολιομυελίτιδας. Πριν από τον ΠΟΥ ο Δρ Χέιμαν εργάστηκε για τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ (CDC) – πέρασε μάλιστα 13 έτη στην Αφρική έχοντας ενεργό συμμετοχή στην απόκριση ενάντια στις επιδημίες του ιού Εμπολα αλλά και της ευλογιάς των πιθήκων τόσο στην Κεντρική όσο και στη Δυτική Αφρική. Από το 2012 ως το 2017 ήταν επίσης επικεφαλής του Οργανισμού Δημόσιας Υγείας της Αγγλίας (Public Health England). Έχει λάβει πολλές διακρίσεις και βραβεία στο πεδίο της δημόσιας υγείας και έχει δημοσιεύσει περισσότερες από 200 επιστημονικές μελέτες. Το 2009 έλαβε τον τιμητικό τίτλο του διοικητή του πιο εξαιρετικού Τάγματος της Βρετανικής Αυτοκρατορίας (CBE) για τις υπηρεσίες του στην παγκόσμια δημόσια υγεία.



Ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων εμφανίστηκε για πρώτη φορά το 1958 σε μαιμούδες εργαστηρίου και έτσι έλαβε το όνομα monkeypox virus, ενώ τα πρώτα κρούσματα του σε ανθρώπους καταγράφησαν το 1970 στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό



PHOTOFEST/SHUTTERSTOCK

ταδίδεται. Στο ενδιάμεσο διάστημα πρέπει όλοι να γνωρίζουμε ότι μπορούμε να προστατευθούμε προχωρώντας σε μια ατομική εκτίμηση κινδύνου: αν είχαμε στενή επαφή με κάποιο άτομο το οποίο είναι πιθανό να είναι μολυσμένο με τον ιό της ευλογιάς των πιθήκων, πρέπει να προσαρμόσουμε ανάλογα τη συμπεριφορά μας. Να είμαστε πολύ προσεκτικοί παρακολουθώντας αν θα εμφανίσουμε και εμείς συμπτώματα μέσα σε διάστημα ως και 21 ημερών από την επαφή με το κρούσμα – ο μέσος χρόνος επώασης είναι 6-16 ημέρες – προστατεύοντας έτσι τους εαυτούς μας και τους γύρω μας». Αυτή η προστασία θα έπρεπε ίσως να περιλαμβάνει ξανά και πιο αυστηρή χρήση μάσκας, όπως αποφασίστηκε πρόσφατος στη Νέα Υόρκη; «Όχι, ο ιός αυτός δεν μεταδίδεται εύκολα μέσω της αναπνευστικής οδού αλλά μέσω της στενής σωματικής επαφής».

Τα ύποπτα συμπτώματα

Ίδιού ποια είναι τα συμπτώματα που πρέπει να μας θέσουν σε κατάσταση συναγερμού, σύμφωνα με τον καθηγητή; «Πονοκέφαλος, απότομη έναρξη πυρετού άνω των 38,5 βαθμών Κελσίου, οίδημα των λεμφαδένων, πόνοι στους μύες και στη μέση, έντονη αδυναμία και εξάνθημα, το οποίο συνήθως ξεκινά από το κεφάλι και επεκτείνεται στον κορμό, ενώ μπορεί να εμφανιστεί και στις παλάμες και στα πέλματα. Το εξάνθημα αρχικά εκδηλώνεται με τη μορφή κηλίδων και βλατίδων, οι οποίες εξελίσσονται σε μικρές φυσαλίδες, φλύκταινες και έπειτα σε εφελκίδες (κρούστες) που τελικά υποχωρούν και πέφτουν. Το εξάνθημα αυτό μερικές φορές συγχέεται με το εξάνθημα της ανεμευλογιάς. Να σημειωθεί ότι σε αρκετά από τα περιστατικά που καταγράφησαν στο πρόσφατο ξέσπασμα του ιού εντοπίστηκαν εξανθήματα στην περιοχή των γεννητικών οργάνων, με αποτέλεσμα να θεωρείται πιθανό η μετάδοσή να έγινε μέσω σεξουαλικής επαφής».

Τα δύο στελέχη και οι κίνδυνοι

Και αν κάποιος παρ' ελπίδα μολυνθεί, πόσο κινδυνεύει; «Ο δρ Χέιμαν σημείωσε ότι στην πλειονότητα των περιπτώσεων η λοί-

μωξη είναι ήπια. «Υπάρχουν δύο στελέχη του ιού: το ένα της Κεντρικής Αφρικής, το οποίο είναι επιθετικό, προκαλεί σοβαρή νόσο και συνδέεται με ποσοστό θνητότητας της τάξεως του 10%. Το δεύτερο, της Δυτικής Αφρικής, δεν προκαλεί συνήθως τόσο σοβαρή νόσο και η θνητότητα με την οποία συνδέεται είναι της τάξεως του 1% περίπου. Ευτυχώς το στέλεχος που απομονώνεται αυτή τη στιγμή στις χώρες εκτός Αφρικής είναι εκείνο της Δυτικής Αφρικής. Ωστόσο πρέπει να είμαστε σε επιφυλακή και να παρακολουθούμε στενά και τα δύο στελέχη για να λάβουμε απαντήσεις σχετικά με τη συμπεριφορά και την πορεία τους».

Πρέπει επίσης να είμαστε σε επιφυλακή για τον ταχύ εντοπισμό των κρουσμάτων, υπογράμμισε ο καθηγητής, καθώς μάλιστα αναμένεται το επόμενο διάστημα ο αριθμός τους να αυξηθεί. «Είναι επόμενο τώρα να δούμε περισσότερα κρούσματα καθώς υπάρχει εγρήγορη και όσο κάποιος ψάγει βρίσκει. Δεν μπορούμε πάντως να προβλέψουμε σε ποιους αριθμούς μπορεί αυτά να φθάσουν».

Τα διαθέσιμα «όπλα» αντιμετώπισης

Με δεδομένο ότι πολλά είναι αυτά που ακόμη δεν μπορούμε να προβλέψουμε, είναι προφανές συνετό να γνωρίζουμε αν και ποια φαρμακευτικά «όπλα» έχουμε ενάντια στον ιό της ευλογιάς των πιθήκων. «Υπάρχει ένα αντι-ικό φάρμακο το οποίο μπορεί να χορηγηθεί στην αρχή της λοίμωξης για την πρόληψη της σοβαρής νόσησης. Επίσης ο εμβολιασμός με το εμβόλιο της ευλογιάς, ο οποίος πρέπει να γίνει μέσα σε τέσσερις ημέρες από τη στιγμή της έκθεσης στον ιό, μπορεί να τροποποιήσει την πορεία της νόσου. Υπάρχουν κάποια αποθέματα του εμβολίου της ευλογιάς, ωστόσο κανένα δεν ξέρει πόσα είναι αυτά. Σε περίπτωση που χρειαστεί, απαιτείται κοινή στρατηγική για την προμήθεια εμβολίων» (σ.σ.: είναι πάντως χαρακτηριστικό ότι πριν από κάποιες ημέρες ο δρ Χέιμαν μαζί με άλλα εννέα κορυφαία στελέχη της δημόσιας υγείας πραγματοποίησαν συνάντηση με την Bavarian Nordic, τη μοναδική φαρμακευτική εταιρεία που έχει παρασκευά-

ΑΝΕΣΤΕΖΙΑ ΦΑΡΙΣ, ECDC

«Ο ΙΟΣ ΔΕΝ ΔΕΙΧΝΕΙ ΝΑ ΘΕΤΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟ ΝΕΑΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ»



Το ΒΗΜΑ-Science ήλθε σε επαφή και με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) ζητώντας απαντήσεις σε... εύλογα ερωτήματα για την ευλογία των πιθήκων. Όπως ανέφερε η επιδημιολόγος του ECDC **Ανεστίζια Φάρις**, «με βάση τα μέχρι στιγμής διαθέσιμα στοιχεία, ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων δεν εξαπλώνεται πολύ εύκολα. Οι πιθανότητες μετάδοσης στις χώρες της Ευρώπης φαίνεται να είναι μεγάλες σε περιπτώσεις ατόμων που έχουν πολλούς σεξουαλικούς συντρόφους, συμπεριλαμβανομένων ομοφυλόφιλων ανδρών. Στον ευρύτερο πληθυσμό η πιθανότητα μετάδοσης είναι χαμηλή και τα περισσότερα κρούσματα που έχουν καταγραφεί είχαν ήπια συμπτώματα». Οι πιο εύαλστες ομάδες για σοβαρή νόσηση, σύμφωνα με τη δρ Φάρις, «είναι, με βάση τα όσα έχουμε δει από προηγούμενα ξέσπασμα του ιού, τα παιδιά, οι νεαροί ενήλικοι και τα άτομα

με αποδυναμωμένο ανοσοποιητικό σύστημα». Σε ό,τι αφορά την πορεία του ιού στην Ευρώπη η ειδικός του ECDC σημείωσε ότι είναι πολύ πιθανό «όπως συμβαίνει με όλα τα επιδημικά ξέσπασμα που βρίσκονται στην πρώιμη φάση τους, αυτή τη στιγμή να γίνεται υπο-ανηνωση των κρουσμάτων. Με δεδομένη πάντως την ασυνήθιστα υψηλή συχνότητα μετάδοσης του ιού μεταξύ ανθρώπων που παρατηρούμε τις τελευταίες εβδομάδες και την πολύ πιθανή μετάδοσή του ιού στην κοινότητα, χωρίς ιστορικό ταξιδιού των κρουσμάτων στις ενδημικές περιοχές, η πιθανότητα περαιτέρω εξαπλώσεως του ιού μέσω στενής επαφής, όπως η σεξουαλική επαφή, είναι υψηλή. Η μετάδοση μεταξύ ατόμων που δεν έχουν στενή σωματική επαφή είναι χαμηλή. Σε κάθε περίπτωση δεν αναμένουμε ο ιός αυτός να λάβει διαστάσεις αντίστοιχες της πανδημίας της COVID-19 και αυτό διότι απαιτείται πολύ στενή επαφή για να μολυνθεί κάποιος. Ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων δεν δείχνει να θέτει κίνδυνο νέας πανδημίας».

1%

περίπου είναι η θνητότητα με την οποία συνδέεται το στέλεχος του ιού της Δυτικής Αφρικής, το οποίο είναι και το υπαίτιο, με βάση τα μέχρι στιγμής στοιχεία, για τα πρόσφατα κρούσματα εκτός Αφρικής.

3,3%

είναι η θνητότητα αυτού του στελέχους στη Νιγηρία, ωστόσο τα άτομα που καταλήγουν εξαιτίας του έχουν πολλά υποκείμενα νοσήματα.

10%

είναι η θνητότητα με την οποία συνδέεται το πιο επιθετικό στέλεχος του ιού που ενδημεί στην Κεντρική Αφρική.

σει εμβόλιο για την ευλογία το οποίο καλύπτει και την ευλογία των πιθήκων και είναι ειδικά σχεδιασμένο να μην προκαλεί σοβαρές παρενέργειες – όπως συνέβαινε με το αρχικό εμβόλιο που χρησιμοποιήθηκε στην εκκρίωση του ιού της ευλογιάς – προκειμένου να συζητήσουν την ανάγκη δημιουργίας αποθεμάτων του εμβολίου της από περισσότερες χώρες».

Τα ερωτήματα και η θετική εκτίμηση

Κλείνοντας ρωτήσαμε τον ειδήμονα αν ανησυχεί για τον ιό αυτόν που χτύπησε την «πόρτα» μας. «Πιστεύω ότι πρέπει πάντα να ανησυχούμε για κάθε ιό που εξαπλώνεται στην κοινότητα και μεταδίδεται μεταξύ ανθρώπων. Κυρίως επειδή το προφίλ του παρούσάξει τώρα ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων αφήνει πολλά κενά στη γνώση μας. Δεν γνωρίζουμε για παράδειγμα αυτή τη στιγμή το εύρος της μετάδοσής του στην κοινότητα, δεν γνωρίζουμε αν υπάρχουν αυ-

πιωματικά άτομα που τον μεταδίδουν και αν υπήρξε μια «σιωπηλή» μετάδοση και εξαπλώση του προτού γίνει το ξέσπασμα που βλέπουμε τώρα. Δεν γνωρίζουμε επίσης αν ο ιός αυτός μπορεί να προκαλεί πιο σοβαρή νόσηση σε κάποιες ομάδες του πληθυσμού, όπως τα άτομα με αδύναμο ανοσοποιητικό σύστημα. Είναι ακόμη πολλά αυτά που δεν γνωρίζουμε, εκείνο όμως που εκτιμάμε είναι ότι πρόκειται για έναν ιό του οποίου το τωρινό ξέσπασμα μπορεί να περιοριστεί και δεν φαίνεται να μπορεί να μετατραπεί σε αντίστοιχη πανδημική απειλή με τον SARS-CoV-2». Ας μείνουμε προς το παρόν σε αυτό το τελευταίο θετικό μήνυμα προσέχοντας τους εαυτούς μας και δίνοντας χρόνο στην επιστήμη να κάνει για άλλη μια φορά τη δουλειά της ώστε να μην επιτρέψει στον ιό της ευλογιάς των πιθήκων να συνεχίσει τη δική του...

