

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 31/10/2022 - 31/10/2022**

**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

**31/10/2022**


- 1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [🇬🇷] Λουκίδης, Μαγιorkίνης «τελείωσαν» τον Covid-19. .... 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [🇬🇷] Το ΕΣΥ χαροπαλεύει, η κυβέρνηση αδιαφορεί. .... 2
- 3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 12 ] [🇬🇷] Επιοιήμονες: Προς το παρόν δεν εμπνέουν ανησυχία οι παραλλαγές του κορωνοϊού 3

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 31-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 179.91 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Λουκίδης, Μαγιορκίνης «τελείωσαν» τον Covid-19



 Ο λοιμωξιολόγος  
Γκίκας Μαγιορκίνης

Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ενός νέου κύματος της πανδημίας είναι ορατός, ωστόσο για τη συντριπτική πλειονότητα των επιστημόνων ο κορονοϊός μετατρέπεται όλο και πιο πολύ σε ένα «προβλέψιμο αντίπαλο». Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξαν οι επιστήμονες Στέλιος Λουκίδης και Γκίκας Μαγιορκίνης, οι οποίοι εκτιμούν πως έχουμε αφήσει πίσω τις δύσκολες ημέρες, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει πως έχουμε τελειώσει οριστικά με τον κίνδυνο του κορονοϊού. «Μπορεί να σημειώνεται αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού, ωστόσο τα συμπτώματα είναι ήπια» τόνισε ο πνευμονολόγος Στέλιος Λουκίδης, ενώ ο Γκίκας Μαγιορκίνης σχολίασε ως ιδιαίτερα θετικό ότι οι νέες παραλλαγές είναι της οικογένειας Ομικρον. «Οι νέες παραλλαγές είναι κάτι σχετικά αναμενόμενο και είναι θετικό ότι από πέρυσι τον Δεκέμβριο οι παραλλαγές που έρχονται είναι “παιδιά” της Ομικρον και όχι ενός διαφορετικού κλάδου, όπως βλέπαμε σε προηγούμενά κύματα. Αυτό είναι ένα καλό σημείο ένδειξης ότι η πανδημία γίνεται όλο και πιο προβλέψιμη» είπε χαρακτηριστικά. Όμως η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη φαίνεται πως δεν συμμερίζεται την αισιοδοξία των επιστημόνων, λέγοντας πως «ο κόσμος θέλει να πιστεύει πως ο κορονοϊός έχει τελειώσει, όμως κάτι τέτοιο δεν συμβαίνει».



Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης

## Το ΕΣΥ χαροπαλεύει, η κυβέρνηση αδιαφορεί

Τα νοσοκομεία «νοσοούν» και η κυβέρνηση τους δίνει π... χαριστική βολή. Ο πύλος αυτός συνοψίζει με τον ακριβέστερο τρόπο την κατάσταση που επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και τα προβλήματα που βγαίνουν διαρκώς επιδεινούμενα εξαιτίας της πολιτικής επιλογής υποστελέχωσης των δημόσιων δομών υγείας.

Στη Θεσσαλία οι ελλείψεις γιατρών είναι τεράστιες, ενώ οι υπάρχοντες γιατροί καλούνται να μετακινηθούν στα νοσοκομεία των γύρω περιοχών ώστε να καλυφθούν τα κενά. Στην Κέρκυρα, όπου το νοσοκομείο υπολειτουργεί και εξυπηρετεί τις ανάγκες του πληθυσμού με μετακινήσεις γιατρών, η Μίνα Γκάγκα ακόμα αναζητά να βρει την πηγή των προβλημάτων.

Το Μησοδικασίο Νοσοκομείο Παλαιάςδας αντιμετωπίζει σοβαρό πρόβλημα στο Ουρολογικό Τμήμα, καθώς δεν υπάρχει εφημερεύων ουρολόγος σε όλην τον νομό. Στο Νοσοκομείο Ναυπλίου, στο Παιδιατρικό Τμήμα, υπηρετεί ένας παιδίατρος για όλην τον νομό αλλά και οι προσλήψεις που δρομολογήθηκαν δεν περιλαμβάνουν καμία θέση για το Ναύπλιο.

### Χωρίς γιατρούς

Στο Νοσοκομείο Ζακύνθου υπάρχει έλλειψη γιατρών σε όλες σχεδόν τις κλινικές, με έναν μόνο γιατρό σε Παθολογική και Καρδιολογική και δύο μόνο γιατρούς σε άλλες τέσσερις κλινικές, ενώ στο σύνολο υπηρετούν 36 μόνιμοι γιατροί όταν προβλέπονται 64.

Στην Κω οι ελλείψεις είναι τεράστιες. Το νοσοκομείο διαθέτει μόλις έναν καρδιολόγο, ενώ δεν υπάρχει ούτε ένας παθολόγος. Τεράστιο πρόβλημα παραμένει ότι οι όποιες θέσεις προκηρύσσονται βγαίνουν άγονες. Στην Πάτρα «ιός» απολύσεων χτυπάει τους γιατρούς, οι οποίοι εξουθενωμένοι επιλέγουν να φύγουν από τα Νοσοκομεία «Άγιος Ανδρέας» και το Πανεπιστημιακό του Ρίου, προκαλώντας ακόμα μεγαλύτερα κενά στο σύστημα. Ακόμα και στο Γ.Ν. Καλαμάτας, το οποίο τα προηγούμενα χρόνια αποτελούσε ένα «διαμάντι» του ΕΣΥ, οι γιατροί αναστάσιμα να βγουν στους δρόμους, ζητώντας άμεση ενίσχυση με προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών.







## Επιστήμονες: Προς το παρόν δεν εμπνέουν ανησυχία οι παραλλαγές του κορωνοϊού

**Π**ροβληματίζει τους επιστήμονες η εμφάνιση των νέων υποπαραλλαγών BQ.1, BQ.1.1, που προέρχονται από την παραλλαγή B5 της μετάλλαξης «Όμικρον», οι οποίες έχουν καταγραφεί σε αρκετές χώρες και την τελευταία εβδομάδα εντοπίστηκαν και στην Ελλάδα. «Οι νέες παραλλαγές είναι κάτι σχετικά αναμενόμενο και είναι θετικό ότι από πέρι τον Δεκέμβριο οι παραλλαγές που έρχονται είναι "παιδιά" της Όμικρον και όχι ενός διαφορετικού κλάδου, όπως βλέπαμε σε προηγούμενα κύματα. Αυτό είναι ένα καλό σημείο ένδειξης ότι η επιδημία γίνεται όλο και πιο προβλέψιμη», τονίζει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομητών Γκίκας Μαγιορκίνης. Προς το παρόν, σημειώνει, δεν εμπνέουν ανησυχία, «αλλά δεν είναι και κάτι που θα υποτιμήσουμε».

### Ποιο είναι το κύριο σενάριο;

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, η επιδημιολογική αύξηση των υποστειλετών BQ.1, BQ.1.1 είναι αναμενόμενο, καθώς ο ιός Sars-Cov-2 θα συνεχίζει να μεταλλάσσεται και να γίνεται ακόμα πιο μεταδοτικός. Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων της ΕΕ (ECDC), ανέφερε ότι σε ποσοστό πάνω από 50% των λοιμώξεων SARS-CoV-2 θα οφείλονται σε BQ.1/BQ.1.1. Έως τον Δεκέμβριο και έως 80% μέχρι τον Φεβρουάριο του 2023. «Μέχρι στιγμής ξέρουμε ότι έχουν ένα πλεονέκτημα γύρω στο 30% σε σχέση με τη "μπιτέρα" παραλλαγή B5, διότι και αυτές είναι "παιδιά" της. Αυτό λογικά θα οδηγήσει σε επικράτηση τους, αυτή είναι η πρόβλεψη και το κύριο σενάριο. Το πόσο έντονη θα είναι η χειμερινή έξαρση ως αποτέλεσμα αυτών των υποπαραλλαγών είναι δύσκολο να εκτιμήσουμε. Προς το παρόν δεν βλέπουμε κάτι δραματικό σε άλλες χώρες που προηγούνται εμάς», τόνισε ο Γκίκας Μαγιορκίνης. Σχετικά με την μεταδοτικότητα, είπε ότι «πναινεί χέρι- χέρι με τη διαφυγή από την ανοσία» και όπως «φαίνεται σε ένα σημαντικό ποσοστό διαφεύ-

γει». Δηλαδή οι BQ.1/BQ.1.1 διαφεύγουν περισσότερο απ' ό,τι η B5 σε σχέση με την οποιαδήποτε ανοσία υπάρχει αυτή τη στιγμή στον πληθυσμό. Όπως αναφέρει ο καθηγητής υπάρχουν δύο μεγάλες κατηγορίες ανοσίας. Η μία είναι η λεγόμενη αποστειρωτική, δηλαδή η ανοσία όπου δεν κολλάς καθόλου και η άλλη η ανοσία έναντι βαριάς νόσου. «Η αποστειρωτική φθίνει σημαντικά και το γνωρίζουμε και αυτό είναι η διαφυγή ανοσίας που βλέπουμε. Η ανοσία όμως έναντι βαριάς νόσου σε θανάτου, είναι σημαντική και παραμένει». Οι άνω των 60 ετών που κινδυνεύουν και περισσότερο, συμπληρώνει είναι εξαιρετικά σημαντικά να φρεσκάσουν την ανοσία τους με τα επικαιροποιημένα εμβόλια. Ο κ. Μαγιορκίνης τονίζει ότι το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού έχει ανοσία. «Το καλοκαίρι μολύνθηκε πάνω από το 50% του πληθυσμού με τις παραλλαγές B4/5 της Όμικρον και δεν είδαμε κάποια ιδιαίτερη πίεση στο σύστημα υγείας. Νομίζω ότι έχουμε φτάσει στο ταβάνι, δηλαδή το καλοκαίρι είδαμε το μάξιμουμ που θα μπορούσαμε να δούμε και επειδή, τα εμβόλια και οι θεραπείες που έχουμε αντιμετωπίζουν τη νόσο πολύ αποτελεσματικά, δεν βλέπω πίεση στο σύστημα υγείας η οποία θα οδηγούσε στη λήψη οριζόντιων μέτρων προστασίας». Άλλωστε, συμπληρώνει, μετά από 2,5 χρόνια πανδημίας ο κόσμος γνωρίζει πώς θα προστατευθεί.

### Μονοκλωνικά αντισώματα

Ο κ. Μαγιορκίνης εξηγεί ότι «τα μονοκλωνικά αντισώματα ως θεραπευτικά σχήματα είναι σε έναν αγώνα δρόμου έναντι των παραλλαγών, διότι είναι μια τεχνητή ανοσία και οι νέες παραλλαγές διαφεύγουν από αυτή. Κάθε φορά χρειάζονται επικαιροποίηση. Φαίνεται ότι στις συγκεκριμένες υποπαραλλαγές κάποια από τα μονοκλωνικά που ήταν δραστικά για προηγούμενα στελέχη δεν είναι πλέον. Καθώς τα νέα στελέχη θα εξαπλώνονται, λογικά θα υπάρχουν νέα μονοκλωνικά, τα οποία θα την καλύπτουν».

### Τα συμπτώματα

Εν τώ μεταξύ, τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού βοήθησαν αρκετές χώρες να βγουν από τον φαύλο κύκλο των περιοριστικών μέτρων - αλλά ακόμη και έχοντας κάνει το εμβόλιο μπορείτε να κολλήσετε τον ιό. Χάρη σε παραλλαγές όπως η Όμικρον, ο κορωνοϊός καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας προσαρμόζεται γι' αυτό και ακόμη και όσοι έχουν ενισχυθεί με εμβόλια μπορεί να μολυνθούν ή να επαναμολυνθούν. Ενώ η πλειονότητα του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί κατά του κορωνοϊού, οι ηλικιωμένοι αλλά και οι ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού καλούνται να προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα για να λάβουν ενισχυτική δόση. Ο independent παρουσίασε μια επισκόπηση ορισμένων από τα πιο συνηθισμένα συμπτώματα που σχετίζονται με την εν λόγω παραλλαγή και τους απογόνους της για τους πλήρως εμβολιασμένους - και δύο πρώιμα προειδοποιητικά σημάδια ότι μπορεί να την έχετε. Ερευνητές στη Νορβηγία διεξήγαγαν μια μελέτη με συνεντεύξεις με 111 από τους 117 καλεσμένους σε ένα πάρτι στις 26 Νοεμβρίου 2021, όπου υπήρχε κρούσμα της Όμικρον.

Από την ομάδα που πήραν συνέντευξη, οι 66 ήταν κρούσματα και οι 15 πιθανά κρούσματα του ιού. Από τους 111 συμμετέχοντες, το 89% είχε λάβει δύο δόσεις εμβολίου mRNA και κανένας δεν είχε λάβει αναμνηστική δόση. Σύμφωνα με τα ευρήματα που δημοσιεύονται στο περιοδικό λοιμωδών νοσημάτων και επιδημιολογίας Eurosurveillance, υπήρχαν οκτώ βασικά συμπτώματα που παρουσίασε η ομάδα των πλήρως εμβολιασμένων παρευρισκομένων στα πάρτι.

### Αυτά ήταν:

- επίμονος βήχας
- ρινική καταρροή
- κόπωση
- πονόλαιμος
- πονοκέφαλος
- μυϊκός πόνος
- πυρετός
- φτέρνισμα

