

Οι μακροχρόνιες επιπτώσεις για όσους έχουν νοσήσει πάνω από δύο φορές. Μάχη με τον χρόνο δίνουν τα μεγάλα ερευνητικά κέντρα για να παρασκευαστεί το εμβόλιο που θα καλύπτει όλες τις μεταλλάξεις



# Το κύμα των επαναλοιμώξεων τρομάζει τους επιστήμονες

Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**  
a.stathakou@realnews.gr

**Σ**ε αλληπάλληλα επιδημικά κύματα οδηγούν τα νέα στελέχη του κορωνοϊού που έχουν την ικανότητα να διαφεύγουν της ανοσίας και να προσβάλλουν άτομα που έχουν ήδη νοσήσει από προηγούμενα στελέχη. Εκτιμάται ότι ένα στα πέντε κρούσματα είναι επαναλοιμώξη, ενώ μόνο μέσα στον Ιούλιο καταγράφηκαν πάνω από 100.000 τέτοια περιστατικά. Οι επιστήμονες εκφράζουν την ανησυχία τους, καθώς ο ιός μεταλλάσσεται σε στελέχη με μεγαλύτερη ανοσιακή διαφυγή, ενώ κάθεται νέα νόσωση φαίνεται ότι μπορεί να αυξάνει τις πιθανότητες για long COVID, δηλαδή το σύνδρομο των μακροχρόνιων προβλημάτων στην υγεία που σχετίζονται με τον κορωνοϊό. Την ίδια ώρα, στα μεγάλα ερευνητικά κέντρα ανά τον κόσμο δίνεται μάχη με τον χρόνο προκειμένου να παρασκευαστεί ένα εμβόλιο που θα βάζει τέλος στις επαναλοιμώξεις, καλύπτοντας κάθε πιθανή μετάλλαξη του ιού.

Ο **Γιώργος Ατσαλάκης**, αναπληρωτής καθηγητής του Πολυτεχνείου Κρήτης και επικεφαλής του Εργαστηρίου Ανάλυσης Δεδομένων και Πρόβλεψης, επισημαίνει ότι, σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα, ακόμα και με την τρίτη δόση η Ομικρον παρακάμπτει την ανοσία πάνω από 20 φορές περισσότερο σε σχέση με την αρχική εμφάνιση του ιού στη Γουχάν. «Οι παραλλαγές του ιού πριν από την Ομικρον ενεργοποιούσαν σε υψηλό βαθμό το ανοσοποιητικό σύστημα και δημιουργούσαν φυσική ανοσία, με αποτέλεσμα οι επαναλοιμώξεις να είναι περίπου στο 1% των νέων λοιμώξεων», επισημαίνει ο καθηγητής. Ωστόσο, η μόλυνση από Ομικρον -και κυρίως από τις υποκατηγορίες BA.4 και BA.5- ενεργοποιεί λιγότερο το ανοσοποιητικό σύστημα και έτσι δεν προστατεύει όπως στο παρελθόν από επαναλοιμώξεις.

Σύμφωνα με τον Γ. Ατσαλάκη, οι τελευταίες έρευνες δείχνουν ότι η απόκριση του ανοσοποιητικού μας συστήματος εξαρτάται από ποια προηγούμενη μετάλλαξη νοσήσαμε και από τον



Ο **Γιώργος Ατσαλάκης**



Η **Σταματούλα Τσικρικά**

αριθμό των δόσεων των εμβολίων. «Όσοι νόσησαν με τις παραλλαγές πριν από την Ομικρον, έχουν ισχυρότερη ανοσία», εξηγεί. «Ωστόσο, το να μην έχει μολυνθεί κάποιος πολύ καιρό με κορωνοϊό μετά από μια προηγούμενη μόλυνση στα προηγούμενα κύματα, δεν προσφέρει καμία εγγύηση ότι δεν θα μολυνθεί με την Ομικρον. Όλα τα δεδομένα δείχνουν ότι οι πληθυσμοί που εκτίθενται σε λοιμώξεις αντιμετωπίζουν ολόκληρο τον ιό και όχι μόνο την ακίδα που παρέχουν τα εμβόλια. Όσοι, δε, έχουν εμβολιαστεί και έχουν μολυνθεί, αποκτούν μια πολύ ισχυρή υβριδική ανοσία», καταλήγει ο καθηγητής.

## Τα στελέχη της Ομικρον

Οι επιστήμονες πλέον διερευνούν το πόσο εύκολα μπορεί να επαναμολυνθεί κάποιος που έχει νοσήσει από προηγούμενο στέλεχος της Ομικρον. Απαντώντας στο ερώτημα, η πρόεδρος της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδος και πνευμονολόγος-φυματολόγος στο Νοσοκομείο «Σωτηρία», **Σταματούλα Τσικρικά**, τονίζει ότι η επαναλοιμώξη είναι απόλυτα δυνατή, εφόσον έχει παρέλθει η ανοσία που καταλείπεται από την προηγούμενη μόλυνση. «Πιθανοί παράγοντες που συμβάλλουν στην εμφάνιση επαναμολύνσης με τα στελέχη της Ομικρον είναι η μη επαρκής άμυνα του ανοσοποιητικού συστήματος, η μεγάλη χρονική απόσταση από την προηγούμενη λοίμωξη και ο μη εμβολιασμός έναντι του ιού», εξηγεί η Στ. Τσικρικά και προσθέτει ότι η διάρκεια της προστασίας είναι πολυπαραγοντική και μη εύκολα μετρήσιμη, με τις πρόσφατες μελέτες να αναφέρουν ότι μετά και από λίγους μήνες υπάρχει η πιθανότητα να προσβληθεί κάποιος εκ νέου από COVID-19, ιδιαίτερα όταν δεν τηρούνται τα μέτρα ατομικής προστασίας.

Σύμφωνα με την πρόεδρο της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδος, είναι ιδιαίτερα δύσκολο να προσδιοριστεί με ακρίβεια η αποτύπωση των επαναλοιμώξεων, λόγω του εύρους των κλινικών συμπτωμάτων και της κλινικής βαρύτητας της νόσου. «Υπάρχει η πιθανότητα τα άτομα με επαναλοιμώξη να είναι εντελώς ασυμπτωματικά ή να παρουσιάζουν μια ήπια κλινική εικό-

να. Ταυτόχρονα, όμως, έχουν καταγραφεί σοβαρές νοσήσεις, επιμονή των συμπτωμάτων για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από το σύνηθες, νοσηλείες σε κλίνες ΜΕΘ, ακόμα και θάνατοι», λέει η Στ. Τσικρικά.

## Ο κίνδυνος για long COVID

Ανησυχίες διατυπώνονται σχετικά με το κατά πόσο κάθε νέα λοίμωξη ενέχει τον κίνδυνο εμφάνισης long COVID, μιας υγειονομικής κατάστασης που συνδέεται με έναν μακρύ κατάλογο ανομοιογενών συμπτωμάτων και η οποία μπορεί να διαρκέσει μήνες έως και χρόνια μετά την αρχική λοίμωξη. Η Στ. Τσικρικά επισημαίνει ότι υπάρχει έντονο επιστημονικό ενδιαφέρον από τους ειδικούς όσον αφορά τη συσχέτιση επαναλοιμώξεων και εμφάνισης long ή post COVID συνδρόμου, με σκοπό να κατανοηθούν τα φυσιολογικά μονοπάτια της λοίμωξης, της επαναλοιμώξεως και κατά συνέπεια και της αντιμετώπισης του συνδρόμου. «Λόγω της συνεχούς δυναμικής του ιού, τα long ή post COVID περιστατικά εκτιμώνται πολύ περισσότερο από ό,τι είχαν υπολογιστεί αρχικά από την υγειονομική κοινότητα», εξηγεί και επισημαίνει ότι μέχρι στιγμής δεν έχει προσδιοριστεί κάποιο διαγνωστικό τεστ ή βιοδείκτης που να καθορίζει αν η αρχική λοίμωξη ή η επαναλοιμώξη καθιστά τους ασθενείς πιο ευπαθείς ή επιρρεπείς στο να εμφανίζουν το συγκεκριμένο σύνδρομο.

«Από τα ερευνητικά δεδομένα, έχει καταγραφεί ότι η επαναλοιμώξη δύναται να οδηγήσει σε long ή post COVID σύνδρομο, με επιδείνωση της έντασης των συμπτωμάτων και εμφάνι-