

Σε εγρήγορση

ΠΟΛΙΤΙΚΗ



σουν. Οι ιώσεις προκαλούν αρκετές νοσηλείες και εισαγωγές συνήθως ατόμων μεγάλης ηλικίας που δεν έχουν εμβολιαστεί. Αν είχε γίνει το εμβόλιο, μπορεί να είχαμε λιγότερες μολύνσεις, περίπου 50%, αλλά σίγουρα θα είχαμε και λιγότερες εισαγωγές, σε ποσοστό 60%-70%. Πρέπει η πολιτεία, οι αρμόδιοι φορείς αλλά και εμείς οι γιατροί να καλλιεργήσουμε την κουλτούρα του ετήσιου εμβολιασμού για τον κορωνοϊό, όπως με το αντιγριπικό εμβόλιο», τονίζει.

Εξαρση

Σύμφωνα με τον Ν. Τζανάκη, το κύμα κρουσμάτων της COVID-19 αναμένεται να κορυφωθεί έως τα τέλη Ιανουαρίου. «Πιστεύω ότι μέσα στον Ιανουάριο θα έχουμε την κορύφωσή του. Έχουμε πάρα πολλά κρούσματα. Τα υπολογίζω γύρω στα 50.000 με 100.000 πανελληνίως, αλλά, ευτυχώς, λόγω του ότι συνταγογραφούνται τα αντιικά φάρμακα και ο ιός φαίνεται να είναι λιγότερο νοσογόνος, δεν έχουμε μεγάλο αριθμό εισαγωγών, όπως στο παρελθόν, παρότι είναι πολλές. Αν αντιληφθεί κανείς ότι καθημερινά συνταγογραφούνται περίπου 2.000 αντιικά, αν έμπαιναν στα νοσοκομεία οι μισοί από αυτούς, θα είχαμε 1.000 εισαγωγές περίπου την ημέρα», λέει ο καθηγητής Πνευμονολογίας. Πόσο αναμενόμενη ήταν αυτή η αύξηση των κρουσμάτων που παρατηρείται τις τελευταίες ημέρες; Σύμφωνα με τον **Γιάννη Πρασά**, διδάκτορα Μοριακής Βιολογίας του Πανεπιστημίου του Τορόντο και μόνιμο ερευνητή στο Πανεπιστήμιο Mount Sinai Hospital, «για ακόμη μία φορά οι αναπνευστικοί ιοί (SARS-CoV-2, Influenza RSV κ.ά.), εκμεταλλεύονται τις συναθροίσεις σε κλειστούς χώρους, σαρώνουν ανενόχλητοι τις κοινότητες. Αποτέλεσμα, η ταλαιπωρία των πολιτών, η πυροδότηση μακροχρόνιων ασθενειών, το οικονομικό κόστος και οι πρόωροι θάνατοι. Σε αυτή την τυφλή ρουλέτα συμμετέχουμε όλοι σε κάποιο βαθμό, μικροί και μεγάλοι, υγιείς και μη, και το τίμημα το πληρώνουμε όλοι».

Διαχρονικοί στόχοι

Όπως τονίζει ο Γ. Πρασάς, η σημαντική αυτή επίπτωση των ιών στις κοινότητες θα μπο-

ρούσε να μειωθεί χωρίς την επιβολή μέτρων. «Αρκεί να υιοθετηθεί ένας συλλογικός στόχος και να αφήνονταν στην άκρη οι καταστροφικές προκαταλήψεις. Το έχουμε κάνει στο παρελθόν για άλλες ιώσεις. Είναι θλιβερό, μετά τα όσα περάσαμε στο παρελθόν, η πλειονότητα των ενηλίκων να μην έχει επικαιροποιήσει τις ανοσιακές του γραμμές με το νέο εμβόλιο για τον SARS-CoV-2, αλλά και για τη γρίπη. Ακόμη και σήμερα, με νωπές τις μήνες του ξεσπάσματος της πανδημίας, σχολεία, νοσοκομεία και κέντρα φροντίδας εξακολουθούν να λειτουργούν χωρίς σοβαρά συστήματα καθαρισμού αέρα. Και τελικά καταλήγουμε να συζητάμε αν θα πρέπει να επιβληθούν μέτρα σε υγειονομικούς χώρους. Το ότι δεν καταρρέουν οι ΜΕΘ, αν και η πίεση αυξάνεται σημαντικά, δεν σημαίνει ότι είναι αθώοι πλέον οι ιοί. Κάθε άλλο».

Τα νεότερα επιστημονικά δεδομένα δείχνουν ότι το επικαιροποιημένο εμβόλιο παρέχει 60% προστασία από νοσοκομειακή νοσηλεία. Αντίθετα, οι προηγούμενοι εμβολιασμοί δεν εμφανίζουν σημαντική προστασία έναντι του τρέχοντος στελέχους. Ο ιός εξακολουθεί να μεταλλάσσεται πολύ γρήγορα.

«Η έγκαιρη προειδοποίηση των αμυνών μας είναι κάτι που θα πρέπει να κρατάμε καλά στο μυαλό μας. Ο ολοκληρωτικός περιορισμός της διασποράς ενός πλέον τόσο μεταδοτικού ιού στην κοινότητα είναι ένα πολύ δύσκολο θέμα. Και, εδώ που φτάσαμε, η μόνη περίπτωση που θα μπορούσε να επιτευχθεί είναι αν είχαμε επενδύσει σε νέα εμβόλια με εντονότερα αποστειρωτική δράση και μεγαλύτερο εύρος, αν η μεγάλη πλειονότητα των πολιτών αποφάσιζε να κάνει τακτικά τα εμβόλια, αν είχαμε ανανεώσει συστηματικά τα συστήματα καθαρισμού αέρα σε όλους σχεδόν τους δημόσιους κοινούς εσωτερικούς χώρους, αν είχαμε ανανεώσει τους μηχανισμούς επιδημιολογικής επιτήρησης και, τέλος, αν είχαμε συλλογικά αποφασίσει να χρησιμοποιούμε όλοι μαζί προσωπικά επιδημιολογικά εργαλεία και NPIs (τεστ, μάσκες κ.λπ.) όταν βλέπουμε ότι μπαίνουμε σε φάση έναρξης ενός κύματος. Αυτό θα έπρεπε να το είχαμε κυνηγήσει πολύ πιο σοβαρά στο ξεσπάσμα της πανδημίας», καταλήγει ο Γ. Πρασάς.

“ Με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία, θα πρέπει να αναμένουμε μια κορύφωση γύρω στις 10 με 15 Ιανουαρίου ή στα τέλη του μήνα, γύρω στις 26 ”

αναφέρει ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ **Δημοσθένης Σαρηγιάννης**



“ Μέχρι το τέλος Ιανουαρίου θα έχουμε μια αυξημένη κινητικότητα στις λοιμώξεις του αναπνευστικού, ενώ στη συνέχεια θα δούμε πτώση. Δεν έχουμε δει ακόμη το αποτύπωμα των εορτών ”

τονίζει ο επίκουρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ **Γκίκας Μαγιορκίνης**



“ Δεδομένου ότι μετά τις γιορτές αναμένεται να έχουμε εκτόξευση όλων των ειδών των αναπνευστικών ιών, θα πρέπει όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί να σπεύσουν ”

δηλώνει ο καθηγητής Πνευμονολογίας και διευθυντής της Πανεπιστημιακής Πνευμονολογικής Κλινικής στο ΠΑΓΝΗ **Nikos Tzanakis**



“ Για ακόμα μία φορά οι αναπνευστικοί ιοί, εκμεταλλεύονται τις συναθροίσεις σε κλειστούς χώρους, σαρώνουν ανενόχλητοι τις κοινότητες. Το ότι δεν καταρρέουν οι ΜΕΘ δεν σημαίνει ότι είναι αθώοι πλέον οι ιοί ”

επισημαίνει ο διδάκτωρ Μοριακής Βιολογίας του Πανεπιστημίου του Τορόντο **Γιάννης Πρασάς**

