



ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Η «Δέλτα» μολύνει και τους πλήρως εμβολιασμένους

ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑ της αναμνηστικής δόσης ανέδειξε μελέτη του ΕΚΠΑ σε 309 υγειονομικούς του Νοσοκομείου «Αλεξάνδρα». Σύμφωνα με τα στοιχεία της μελέτης, περίπου το 40% με 50% των εμβολιασμένων, εννέα μήνες μετά τον πλήρες εμβολιασμό τους, έχει χαμηλή ανοσία έναντι του μεταλλαγμένου στελέχους «Δέλτα».

Ο καθηγητής Αιματολογίας του ΕΚΠΑ, Ευάγγελος Τέρπος, εξηγεί ότι το εμβόλιο δημιουργεί εξουδετερωτικά αντισώματα που είναι αποτελεσματικά σχεδόν στο σύνολο των υγιών ατόμων έναντι του αρχικού στελέχους (Γουχάν) και 30% έως 40% λιγότερο έναντι του στελέχους «Δέλτα», έξι έως εννέα μήνες μετά τον πλήρη εμβολιασμό.



Ευάγγελος Τέρπος

Ενα δεύτερο στοιχείο που αναδείχθηκε από τις μελέτες του ΕΚΠΑ είναι πως όσοι έχουν νοσήσει από κορωνοϊό και στη συνέχεια κάνουν το εμβόλιο έχουν την καλύτερη δυνατή ανοσία έναντι του μεταλλαγμένου στελέχους «Δέλτα», γιατί τα αντισώματά τους εξουδετερώνουν εξίσου και τα δύο στελέχη. Οπως επισημαίνει ο καθηγητής, αυτή η ομάδα είναι ιδιαίτερα προστατευμένη. «Το ίδιο αποτέλεσμα επιτυγχάνουν είτε κάνουν εμβόλιο αδενοϊού είτε mRNA, καθώς η φυσική ανοσία δεν προκαλεί αντισώματα μόνο έναντι της πρωτεΐνης spike, όπως το εμβόλιο, αλλά και έναντι άλλων πρωτεϊνών του ιού», εξηγεί.

Σχετικά με τα τεστ αντισωμάτων που κάνουν πολλοί προκειμένου να αποφασίσουν αν θα κάνουν την αναμνηστική δόση, ο κ. Τέρπος τονίζει ότι αυτά τα τεστ δεν δίνουν ακριβή εικόνα για την ανοσία έναντι του στελέχους «Δέλτα», διότι η πλειονότητα των εμπορικά διαθέσιμων μεθόδων βασίζεται σε αντισώματα έναντι του στελέχους της Γουχάν. «Ετσι, ενδέχεται να δημιουργήσουν την “ψευδαίσθηση” της προστασίας», τονίζει ο καθηγητής. Σχετικά με το αν είναι δυνατόν η τρίτη δόση να προκαλέσει παρενέργειες σε κάποιον που έχει εμβολιαστεί και παράλληλα έχει νοσήσει, ο κ. Τέρπος είναι καθησυχαστικός. «Παρά το γεγονός ότι οι εμβολιασμένοι που νόσησαν δεν χρειάζεται να κάνουν την τρίτη δόση, εάν κάποιος δεν το έχει καταλάβει και την κάνει, δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα».

6 Ποια είναι τα ποσοστά προστασίας που έχουμε αν δεν κάνουμε την τρίτη δόση;

Τα ποσοστά προστασίας έναντι σοβαρής νόσου από COVID-19 μετά τον εμβολιασμό ξεπερνούν το 90%. Ωστόσο, ο βαθμός προστασίας έναντι της COVID-19 μειώνεται σταδιακά με την πάροδο του χρόνου. Δηλαδή, όσο απομακρυνόμαστε από την τελευταία δόση του εμβολίου, τόσο μεγαλύτερη είναι η πιθανότητα να μολυνθούμε και να διαγνωστούμε με COVID-19, σύμφωνα με τα αποτελέσματα σχετικής μελέτης που πραγματοποιήθηκε πρόσφατα στο Ισραήλ.

7 Ποια είναι τα επίπεδα της προστασίας που προσφέρει η αναμνηστική δόση;

Σύμφωνα με τα δεδομένα από το Ισραήλ, όπου πάνω από 1 εκατομμύριο πλήρως εμβολιασμένα άτομα έχουν λάβει αναμνηστική δόση, η χορήγηση αναμνηστικής δόσης μειώνει τον κίνδυνο νόσησης με COVID-19 κατά περίπου 11 φορές και τον κίνδυνο σοβαρής νόσου COVID-19 κατά περίπου 20 φορές συγκριτικά με όσους είναι πλήρως εμβολιασμένοι και δεν έχουν λάβει την αναμνηστική δόση.

8 Γιατί έχει τεθεί το εξάμηνο ως το χρονικό διάστημα που θα πρέπει να παρέλθει για να κάνουμε την επαναληπτική δόση;



χρόνος

Η ανοσία εξασθενεί με την πάροδο του χρόνου και μπορεί να εμφανιστούν κρούσματα COVID-19 ακόμα και σε εμβολιασμένους. Γι' αυτό είναι απαραίτητη η τρίτη δόση, ώστε να διασφαλιστεί ισχυρή προστασία έναντι του SARS-CoV-2

Το διάστημα των έξι μηνών επιλέχθηκε ως το χρονικό διάστημα το οποίο θα πρέπει να παρέλθει από την τελευταία δόση του εμβολίου, διότι τα ερευνητικά δεδομένα έδειξαν ότι μετά την παρέλευση 5-6 μηνών η αποτελεσματικότητα του εμβολίου αρχίζει και φθίνει σε σημαντικό επίπεδο.

9 Υπάρχουν διαφοροποιήσεις ανάλογα με την ηλικία όσον αφορά το χρονικό διάστημα που διατηρείται η ανοσία την οποία προσφέρουν οι αρχικές εμβολιαστικές δόσεις;

Οι πιο ηλικιωμένοι μπορεί να εμφανίσουν εξαρχής μειωμένη ανοσιακή απάντηση στο εμβόλιο έναντι του SARS-CoV-2 και κατ' επέκταση να έχουν και μικρότερο χρονικό διάστημα που η ανοσιακή απάντηση παραμένει σε ικανοποιητικά επίπεδα.

10 Οι άνθρωποι που ανήκουν στις λεγόμενες ευπαθείς ομάδες θα πρέπει να κάνουν νωρίτερα την τρίτη δόση;

Πέρα από τους ηλικιωμένους, άτομα που έχουν συμπαρομαρτούντα χρόνια νοσήματα και ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες μπορεί να έχουν μειωμένη ανοσιακή απάντηση στον εμβολιασμό. Τα διαθέσιμα επιστημονικά στοιχεία δείχνουν ότι αυτά τα άτομα μπορούν να προβούν στη λήψη αναμνηστικής δόσης σε μικρότερο χρονικό διάστημα από τους έξι μήνες, κατόπιν συνεννόησης με τον θεράποντα ιατρό τους και όποτε αυτό κρίνεται απαραίτητο.

11 Υπάρχουν εμβολιασμένοι και με τις δύο δόσεις που νόσησαν. Πότε θα πρέπει να κάνουν την τρίτη δόση;

Και τα άτομα που ανήκουν σε αυτή την κατηγορία θα πρέπει να εμβολιαστούν με την αναμνηστική δόση μόλις πα-

ρέλθουν οι έξι μήνες από την ημέρα της διάγνωσής τους με τη νόσο COVID-19.

12 Έχουν παρατηρηθεί ήπιες ή και πιο σοβαρές παρενέργειες που οφείλονται στην αναμνηστική δόση;

Οι ανεπιθύμητες αντιδράσεις από τον αναμνηστικό εμβολιασμό είναι οι ίδιες με αυτές που έχουν αναφερθεί και στους προηγούμενους εμβολιασμούς έναντι του SARS-CoV-2, ενώ δεν έχουν αναφερθεί νέες παρενέργειες.

13 Οι έγκυοι μπορούν να κάνουν άφοβα την τρίτη ή την επαναληπτική δόση;

Οι έγκυοι μπορούν να προχωρήσουν στην αναμνηστική δόση και να εμβολιαστούν, όπως ισχύει και με τις προηγούμενες δόσεις του εμβολίου. Οι έγκυοι με COVID-19 εμφανίζουν σημαντικό κίνδυνο επιπλοκών τόσο της εγκυμοσύνης όσο και της COVID-19, που μπορεί να θέσουν σε κίνδυνο τη ζωή της εγκύου και του εμβρύου.

14 Από εδώ κι έπειτα, θα πρέπει να κάνουμε επαναληπτική δόση κάθε έξι μήνες;

Δεν υπάρχουν ακόμα σαφή στοιχεία σχετικά με τη διάρκεια προστασίας που προσφέρει η επαναληπτική δόση. Είναι πιθανό η αναμνηστική δόση να προσφέρει προστασία για μεγαλύτερη διάρκεια, πέραν των έξι μηνών, συγκριτικά με το αρχικό εμβολιαστικό σχήμα.