

ΓΙΑ ΝΑ ΜΗ ΔΙΑΤΡΕΞΟΥΜΕ κίνδυνο αναζωπύρωσης της πανδημίας, απαραίτητες προϋποθέσεις είναι να συνεχιστεί ο εμβολιασμός με την αναμνηστική δόση και να ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός των παιδιών σχολικής ηλικίας

ΠΑΡΑ ΤΟ ΓΕΓΟΝΟΣ ότι η παραλληλαγή Ομικρον έχει μειωμένη λοιμοτοξικότητα σε σχέση με τη Δέλτα, η αυξημένη μεταδοτικότητα της διατηρεί τις μολύνσεις σε υψηλό επίπεδο

ΤΟ ΘΕΜΑ



έχει μειωμένη λοιμοτοξικότητα σε σχέση με τη Δέλτα, η αυξημένη μεταδοτικότητά της διατηρεί τις μολύνσεις σε υψηλό αριθμό, οπότε και παραμένει μεγάλη η πίεση στο σύστημα Υγείας, το οποίο λειτουργεί σε πληρότητα ΜΕΘ για ασθενείς COVID πάνω από 80% από το τέλος Νοεμβρίου. Σε πανελλαδικό επίπεδο, ο κυλιόμενος εβδομαδιαίος μέσος όρος του δείκτη θετικότητας διαμορφώθηκε στο 6%, ενώ ο κυλιόμενος εβδομαδιαίος μέσος όρος του πραγματικού αριθμού αναπαραγωγής Rt (δηλαδή ο αριθμός των ατόμων που ένας φορέας μπορεί να επιμολύνει) κινήθηκε ανάμεσα στο 1,05 και το 0,97, καταδεικνύοντας διακυμάνσεις γύρω από τη μονάδα, υποδηλώνοντας τη δυναμική ισορροπία που χαρακτηρίζει τη διασπορά του ιού αυτήν την περίοδο. Οι διακυμάνσεις αυτές οφείλονται σε σημαντικό βαθμό στην πτώση του ρυθμού εμβολιασμού με την αναμνηστική δόση όσον αφορά εκείνους που έχουν κάνει τις δύο πρώτες δόσεις του εμβολίου πριν από μήνες και δεν έχουν επαρκή προστασία απέναντι στην επιμόλυνση από την παραλληλαγή Ομικρον.

Γεωγραφική κατανομή

Το 60% των περιφερειακών ενοτήτων της χώρας πλέον έχει περάσει σε ανοδική πορεία, ενώ πτωτική πορεία διατηρούν το Ρέθυμνο, η Πιερία, τα Γρεβενά, η Αργολίδα, η Κορινθία, η Αρτα, τα Τρίκαλα, η Μαγνησία, η Εύβοια, ο Εβρος, η Χαλκιδική, το Ηράκλειο, τα Χανιά, το Λασιθί και η Ρόδος. Οσον αφορά τις μεγαλύτερες πόλεις, η Θεσσαλονίκη εμφανίζει ήπια ανοδική πορεία, η οποία θα αρχίσει να κάμπτεται στις επόμενες ημέρες, ενώ στην Αθήνα συνεχίζεται

η μείωση που έφερε το άτυπο lockdown λόγω της κακοκαιρίας στα τέλη του περασμένου μήνα. Η μείωση του αριθμού των κρουσμάτων στην Αττική είναι αυτή που συμπαρασύρει τον πραγματικό αριθμό αναπαραγωγής Rt οριακά κάτω από τη μονάδα για το σύνολο της χώρας. Σύμφωνα με τον Δ. Σαρηγιάννη, για να συνεχιστεί η ταχεία αποκλιμάκωση της πανδημίας, πέρα από την εφαρμογή των μέτρων, χρειάζεται προσοχή και σύνεση για την αντιμετώπιση της διασποράς της παραλληλαγής Ομικρον. Η συστηματική αποκλιμάκωση της πανδημίας, της οποίας η έναρξη, όπως ήδη βλέπουμε, τοποθετείται σε διαφορετικό χρονικό σημείο ανά περιοχή, θα οφείλεται στον συνδυασμό των επιπέδων ανοσίας του πληθυσμού, επίκτητης και φυσικής, αλλά και στον πολύ μεγάλο αριθμό των τεστ συνολικά (μοριακά, rapid και self tests) που πραγματοποιούνται καθημερινά, των οποίων ο αριθμός έχει φτάσει σε ημερήσια βάση τις 700.000.

Ο καθηγητής εξηγεί ότι, για να μη διατρέξουμε ουσιαστικό κίνδυνο αναζωπύρωσης της παραλληλαγής Ομικρον, απαραίτητες προϋποθέσεις είναι να συνεχιστεί με υψηλό ρυθμό ο εμβολιασμός με την αναμνηστική δόση, να ολοκληρωθεί γρήγορα ο εμβολιασμός των παιδιών σχολικής ηλικίας, καθώς και να συνεχιστεί η τήρηση με υπευθυνότητα των μέτρων που ισχύουν σήμερα τουλάχιστον μέχρι το τέλος του μήνα.

Αν κάποια από τις παραπάνω προϋποθέσεις δεν υλοποιηθεί, όπως τονίζει, θα παραταθεί η σημαντική επιβράδυνση της πορείας αποκλιμάκωσης, με αντίστοιχη καθυστέρηση στην αποφόρτιση του συστήματος Υγείας. Στις περιοχές που εμφανίζουν είτε έντονη ανοδική πορεία είτε σημαντική επιβράδυνση και σημαντική διασπορά ακόμα, συνιστάται κινητοποίηση κλιμακίων του ΕΟΔΥ για αυξημένους ελέγχους με rapid test και καλή ιχνηλάτηση επαφών των θετικών περιπτώσεων, εντατικοποίηση των ελέγχων σχετικά με την εφαρμογή των μέτρων που ισχύουν σήμερα και λήψη ή επιμήκυνση της ισχύος περιοριστικών της διασποράς μέτρων.

«Μετά από δύο χρόνια διαχείρισης της υγειονομικής κρίσης από την πανδημία, θα πρέπει να βγάλουμε κάποια χρήσιμα συμπεράσματα για τη διαχείριση του σήμερα αλλά και της επόμενης ημέρας», επισημαίνει ο Δ. Σαρηγιάννης και προσθέτει ότι, πέρα από την εντατικοποίηση και την καλύτερη στόχευση της καμπάνιας εμβολιασμού, αλλά και τον αυξημένο αριθμό τεστ ελέγχου για όλους, απαραίτητο θα είναι να εφαρμοστεί το δόγμα των πολλαπλών γραμμών άμυνας απέναντι στην COVID-19, διατηρώντας αποστάσεις και φορώντας μάσκες (σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους όταν υπάρχει συνωστισμός), κάνοντας καλό εξερισμό και καθαρισμό/απολύμανση του αέρα εσωτερικών χώρων, με έμφαση σε μέσα μαζικής μεταφοράς και σε χώρους εργασίας, και καθαρίζοντας προσεκτικά τις επιφάνειες.

«Η καλύτερη οργάνωση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι υπέρτατη απαίτηση για το άμεσο μέλλον, ενώ η καλύτερη οργάνωση τόσο των επιστημονικών ικανοτήτων της χώρας με διεπιστημονικότητα και καλό συντονισμό χωρίς αποκλεισμούς όσο και της ανοιχτής διαχείρισης δεδομένων για να μπορούμε να προβλέπουμε με ακρίβεια τη δυναμική τέτοιων κρίσεων είναι απαραίτητα συστατικά μιας νέας, βελτιωμένης και βιώσιμης “κανονικότητας” που θα προστατεύει τη δημόσια υγεία, βασισμένη στην πρόληψη και όχι αποκλειστικά στη διαχείριση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης», καταλήγει ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής.

■ **ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟ** προκαλεί στους επιστήμονες η αύξηση των περιστατικών σοβαρών επιπλοκών στα παιδιά μετά τη νόσηση από κορωνοϊό. Από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα, περισσότερα από 119 παιδιά στη χώρα μας έχουν νοσηλευτεί με το πολυσυστηματικό φλεγμονώδες σύνδρομο (MIS-C), που εμφανίζεται τρεις με έξι βδομάδες μετά τη λοίμωξη από COVID-19. Ο μέσος όρος ηλικίας των παιδιών ήταν τα οκτώ έτη. Τριάντα παιδιά χρειάστηκε να νοσηλευθούν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, ενώ 60 παρουσίασαν μυοκαρδίτιδα.

πάθηση ανάρρωσαν πλήρως. Ωστόσο, όπως επισημαίνει ο Κ. Νταλούκας, οι μακροπρόθεσμες επιπτώσεις του MIS-C παραμένουν σε μεγάλο βαθμό άγνωστες. «Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για την πρόληψη των περιπτώσεων σοβαρής ασθένειας στα παιδιά είναι η τήρηση μέτρων δημόσιας υγείας που αποτρέπουν την εξάπλωση της COVID-19, συμπεριλαμβανομένων της φυσικής απόστασης, της χρήσης μάσκας, της υγιεινής των χεριών, της παραμονής στο σπίτι όταν είναι άρρωστα και του εμβολιασμού κατά της COVID-19 για τις ηλικίες που επιτρέπεται», εξηγεί.

Ανησυχία για το MIS-C

Το σύνδρομο που εμφανίζεται στα παιδιά τα οποία έχουν νοσήσει δεν έχει ακόμα αποκρυπτογραφηθεί



Η μεγάλη διασπορά του ιού στα παιδιά τις τελευταίες εβδομάδες, κατά τις οποίες το 30% των κρουσμάτων είναι κάτω των 18 ετών, είχε ως αποτέλεσμα να εμφανιστούν νέα περιστατικά του συνδρόμου. Οι επιστήμονες συνιστούν στους γονείς των παιδιών που πέρασαν τη λοίμωξη με έντονη συμπτωματολογία να είναι ευαισθητοποιημένοι κατά το χρονικό διάστημα μετά τη νόσηση.

«Το πολυσυστηματικό φλεγμονώδες σύνδρομο στα παιδιά είναι μια κατάσταση κατά την οποία διάφορα μέρη του σώματος μπορεί να φλεγμαίνουν, συμπεριλαμβανομένων της καρδιάς, των πνευμόνων, των νεφρών, του εγκεφάλου, του δέρματος, των ματιών ή των γαστρεντερικών οργάνων», εξηγεί ο παιδίατρος **Κωνσταντίνος Νταλούκας**, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων, και προσθέτει ότι δεν είναι ακόμα γνωστό τι προκαλεί το MIS-C. Το ενθαρρυντικό είναι ότι, παρά τη σοβαρότητα του συνδρόμου, τα περισσότερα παιδιά που διαγνώστηκαν με αυτή την

Σύμφωνα με τον Κ. Νταλούκα, οι γονείς πρέπει να επικοινωνούν με τον παιδίατρο αν το παιδί παρουσιάζει συμπτώματα MIS-C και συγκεκριμένα συνεχή πυρετό, μαζί με περισσότερα από ένα από τα ακόλουθα:

- ▶ Πόνος στο στομάχι.
 - ▶ Κατακόκκινα μάτια.
 - ▶ Διάρροια.
 - ▶ Ζάλη ή ζαλάδα (σημάδια χαμηλής αρτηριακής πίεσης).
 - ▶ Εξάνθημα.
 - ▶ Εμετός.
- Παράλληλα, οι γονείς πρέπει επειγόντως να αναζητήσουν ιατρική φροντίδα αν το παιδί εμφανίζει οποιοδήποτε από τα παρακάτω σημάδια:
- ▶ Δυσκολία στην αναπνοή.
 - ▶ Επίμονος πόνος ή πίεση στο στήθος.
 - ▶ Σύγχυση.
 - ▶ Ανικανότητα να ξυπνήσει ή να μείνει ξύπνιο.
 - ▶ Χλωμό, γκρι ή μπλε χρώμα δέρματος, χειλιών ή νυχιών, ανάλογα με τον τόνο του δέρματος.