

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

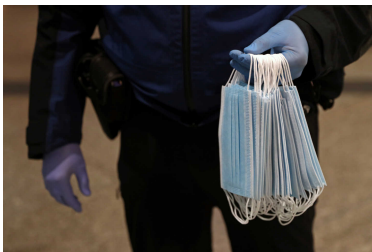
## ΑΡΘΡΑ

13/04/2020

1) [ <a href="http://www.newsit.gr">www.newsit.gr</a> ] [📄] Καθηγήτρια ανοσολογίας για κορονοϊό: Η επόμενη φάση αντιμετώπισης της πανδημίας . . . .	1
2) [ <a href="http://www.documentonews.gr">www.documentonews.gr</a> ] [📄] Λούκα Κατσέλη: Πήραν μέτρα «βλέποντας και κάνοντας» . . . . .	4
3) [ <a href="http://www.capital.gr">www.capital.gr</a> ] [📄] Σύψας: Είμαστε στο β' ημίχρονο- Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης . . . . .	7
4) [ <a href="http://www.newsbeast.gr">www.newsbeast.gr</a> ] [📄] Σύψας για κορονοϊό: Είμαστε στο β' ημίχρονο της πανδημίας – Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης . . . . .	8
5) [ <a href="http://www.in.gr">www.in.gr</a> ] [📄] Σύψας για κοροναϊό: Είμαστε στο δεύτερο ημίχρονο . . . . .	9
6) [ <a href="http://www.protothema.gr">www.protothema.gr</a> ] [📄] Σύψας για κορωνοϊό: Είμαστε στο β' ημίχρονο - Ανησυχία για τις εστίες υπερμετάδοσης . . . . .	10
7) [ <a href="http://bankingnews.gr">bankingnews.gr</a> ] [📄] Σύψας (λοιμωξιολόγος): Είμαστε στο β' ημίχρονο – Κίνδυνος από εστίες υπερμετάδοσης . . . . .	11
8) [ <a href="http://www.skai.gr">www.skai.gr</a> ] [📄] Σύψας στον ΣΚΑΪ: Είμαστε στο β' ημίχρονο- Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης . . . . .	12
9) [ <a href="http://eleftherostypos.gr">eleftherostypos.gr</a> ] [📄] Ο κορωνοϊός βρίσκει το φάρμακό του – Εφαρμόζεται ήδη σε τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία . . . . .	13
10) [ <a href="http://www.protothema.gr">www.protothema.gr</a> ] [📄] Κορωνοϊός-Φάρμακα: Οι ελπίδες που γεννά η έρευνα - Αγώνας δρόμου για τα τεστ διάγνωσης . . . . .	16

[www.newsit.gr](http://www.newsit.gr) - 2020-04-13 09:54:21

## Καθηγήτρια ανοσολογίας για κορονοϊό: Η επόμενη φάση αντιμετώπισης της πανδημίας



Εάν θεωρήσουμε ότι η σε εξέλιξη, πανδημία του κορονοϊού είναι πόλεμος με έναν αόρατο εχθρό, η χρήση των σύγχρονων τεχνολογιών για την ανίχνευσή του, για τη μελέτη της της άμυνας του οργανισμού μας, αλλά και για την ανάπτυξη νέων φαρμακευτικών προσεγγίσεων, θα κρίνει σε μεγάλο βαθμό την πορεία της «μάχης». Αυτά, δηλώνει η καθηγήτρια Ανοσολογίας (τμήμα Βιολογίας) του **ΕΚΠΑ** Ουρανία

Τσιτσιλώνη.

Μάλιστα η κ. Τσιτσιλώνη τονίζει ότι η σάρωση του ελληνικού πληθυσμού για την παρουσία αντισωμάτων έναντι του κορονοϊού, αποτελεί την αμέσως επόμενη φάση για την αντιμετώπιση της πανδημίας. «Ο ευρύς αλλά και ορθολογικός έλεγχος με τεστ αντισωμάτων από διαπιστευμένα εργαστήρια με χρήση διεθνώς αδειοδοτημένων (κατά προτίμηση ποσοτικών) δοκιμασιών, παράλληλα με τη γενικευμένη ανάλυση δειγμάτων με μοριακό διαγνωστικό τεστ, που ήδη έχει ανακοινώσει ο ΕΟΔΥ, θα δώσει αξιόπιστα επιδημιολογικά στοιχεία, για τον επιπολασμό και τη διείσδυση του κορονοϊού στη χώρα μας, την ταχύτητα εξάπλωσής του, καθώς και το ποσοστό των ατόμων που εκτέθηκαν στον SARS-CoV-2, αλλά παρέμειναν ασυμπτωματικά και έχουν αναπτύξει ανοσία».

Ο ευρύς διαγνωστικός έλεγχος του πληθυσμού θα δώσει τη δυνατότητα παραγωγής και διάθεσης πλάσματος από ιαθέντες σε νοσούντες

Σύμφωνα με την καθηγήτρια, ο ευρύς έλεγχος θα επιτρέψει επίσης τον προσδιορισμό του διαστήματος μεταδοτικότητας του κορονοϊού, την εξέλιξη της κλινικής πορείας των ασθενών, αλλά και τη δυνατότητα παραγωγής και διάθεσης πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς που έπασχαν από COVID-19 και έχουν ικανό τίτλο αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2, με στόχο τη θεραπευτική χορήγησή του, στο άμεσο μέλλον, σε σοβαρά νοσούντες. «Ίσως όμως, η πιο σημαντική συνεισφορά αυτών των διαγνωστικών ελέγχων (μοριακών τεστ και τεστ αντισωμάτων) είναι ο σε βάθος χρόνου έλεγχος και η επιτήρηση της πανδημίας, ώστε η σταδιακή επάνοδος της κοινότητας στην κοινωνική αλλά και την οικονομική της κανονικότητα να γίνει ομαλά, εξασφαλίζοντας υψηλό επίπεδο προστασίας και ασφάλειας της δημόσιας υγείας. Ήδη πάντως τέσσερα ποιοτικά και ποσοτικά τεστ ανοσοδοκιμασιών έναντι του SARS-CoV-2

έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον Οργανισμό Ελέγχου Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ. Στην Ελλάδα ακόμη δεν έχει αποφασιστεί ποιό τεστ αντισωμάτων θα χρησιμοποιηθεί στην επόμενη φάση και είναι κάτι που εξετάζεται αυτή την ώρα σε ειδικά εργαστήρια».

#### Μοριακά διαγνωστικά τεστ

Στην πρώτη κατηγορία των μεθοδολογιών εντοπισμού του κορονοϊού, σύμφωνα με την κ. Τσιτσιλώνη, ανήκουν τα μοριακά διαγνωστικά τεστ, τα οποία ανιχνεύουν το γενετικό υλικό ή τις πρωτεΐνες του ιού τη στιγμή της λήψης του δείγματος. «Τα τεστ αυτά είναι ποιοτικά (θετικό/αρνητικό αποτέλεσμα) ή και ποσοτικά (προσδιορισμός με σχετική ακρίβεια του ιικού φορτίου), αλλά φυσικά αποτελούν «φωτογραφία» του συγκεκριμένου χρονικού σημείου της δειγματοληψίας. Τα μοριακά διαγνωστικά τεστ είναι ζωτικής σημασίας για την ταυτοποίηση των θετικών ατόμων ή των φορέων της νόσου, και την καταγραφή της πορείας της νόσου στην κοινότητα, αλλά ενέχουν τον κίνδυνο εφησυχασμού σε περίπτωση αρνητικού αποτελέσματος, αφού ο δότης δείγματος μπορεί να μολυνθεί από τον κορονοϊό σε μελλοντική του έκθεση».

#### Πώς λειτουργούν τα τεστ αντισωμάτων

Στη δεύτερη κατηγορία, αυτής της μελέτης τεχνολογιών για την αποτελεσματικότητα της άμυνας του οργανισμού μας, ανήκουν τα τεστ αντισωμάτων, ενώ σε μια τρίτη κατηγορία ανήκουν τα λειτουργικά τεστ, τα οποία βοηθούν στην κατανόηση του τρόπου δράσης του ιού σε μοριακό-κυτταρικό επίπεδο, και κυρίως στην ανάπτυξη νέων θεραπειών, αναφέρει η καθηγήτρια. «Ειδικότερα, τα τεστ αντισωμάτων ανιχνεύουν την ανοσολογική απόκριση του οργανισμού όταν μολυνθεί από λοιμογόνο παράγοντα, π.χ. τον SARS-CoV-2, η οποία σχετίζεται με την παραγωγή ειδικών ανοσοσφαιρινών (αντισωμάτων) έναντι πρωτεϊνών (αντιγόνων) του ιού. Οι κυριότερες τάξεις των ανοσοσφαιρινών που ελέγχονται είναι οι Μ (IgM) και οι Γ (IgG). Οι IgM παράγονται πρώτες, είναι λιγότερο ειδικές και η ανίχνευσή τους στο αίμα συνήθως σχετίζεται με πρόσφατη λοίμωξη. Σταδιακά, με καθυστέρηση μερικών ημερών, αυξάνονται στο αίμα και οι IgG, οι οποίες είναι απόλυτα ειδικές, παραμένουν στον οργανισμό για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα και είναι αυτές που ουσιαστικά παρέχουν μακροχρόνια ανοσία».

#### Σε ποιες περιπτώσεις υπάρχει όφελος από το τεστ αντισωμάτων

Για τον SARS-CoV-2, ο έλεγχος της παρουσίας αντισωμάτων στο αίμα, στην παρούσα αλλά και σε μεταγενέστερες φάσεις της επιδημίας, έχει πολλαπλά οφέλη, λέει η κ. Τσιτσιλώνη. «Ειδικότερα, θετικό αποτέλεσμα από το τεστ αντισωμάτων υπάρχει: 1. σε ασθενείς με υποψία λοίμωξης, που η μόλυνση από τον SARS-CoV-2 δεν έχει

επιβεβαιωθεί με μοριακό διαγνωστικό τεστ και υποδηλώνει πιθανή μόλυνση από τον κορονοϊό 2. σε ασυμπτωματικά άτομα που ήρθαν σε στενή επαφή με άτομα θετικά για τον ιό (επιβεβαιώνει την έκθεσή τους στον ιό) 3. σε ασθενείς με COVID-19, που υπάρχει επιβεβαίωση και με μοριακό τεστ, δείχνει ότι έχει επαχθεί η παραγωγή ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού. Για τον SARS-CoV-2 το απόλυτο χρονικό διάστημα εμφάνισης αντισωμάτων στο αίμα δεν είναι ακόμα σαφές, αλλά τα μέχρι σήμερα δημοσιευμένα στοιχεία δείχνουν ότι κυμαίνεται μεταξύ 6-25 ημερών από την αρχική μόλυνση».

Δεν υπάρχουν ακόμη στοιχεία για μακροχρόνια ανοσία

Τα τεστ αντισωμάτων, πραγματοποιούνται σε δείγματα αίματος, ορού ή πλάσματος με εργαστηριακές τεχνικές που είναι γενικά γρήγορες, υψηλής απόδοσης και χαμηλού κόστους, σύμφωνα με την κ. Τσιτσιλώνη. «Ήδη δοκιμάζονται διεθνώς ανοσοδοκιμασίες (σ.σ εργαστηριακές τεχνικές) με αρκετά μεγάλη ειδικότητα και ευαισθησία ως προς την επιλεκτική ανίχνευση μόνο των αντισωμάτων, έναντι του SARS-CoV-2. Με τα τεστ αυτά μπορούν, στα κατάλληλα διαπιστευμένα εργαστήρια, να ελέγχονται αρκετές εκατοντάδες δείγματα αίματος ανά ημέρα. Οι ανοσοδοκιμασίες αυτές είναι δύο τύπων: Α. τα «γρήγορα» διαγνωστικά τεστ, που το αποτέλεσμα είναι θετικό ή αρνητικό, και Β. τα ποσοτικά τεστ, που προσδιορίζεται η συγκέντρωση, ή αλλιώς ο τίτλος, των αντισωμάτων στο δείγμα». Τα τελευταία δίνουν σημαντική πληροφορία για το αν η επαγωγή παραγωγής αντισωμάτων έναντι του κορονοϊού είναι και ποσοτικά επαρκής, ώστε να μειώνεται ο κίνδυνος επαναμόλυνσης, τονίζει η καθηγήτρια και επισημαίνει ότι τα μέχρι σήμερα δεδομένα για τον SARS-CoV-2 δείχνουν ότι τα άτομα που έχουν αναρρώσει μετά από φυσική λοίμωξη, έχουν επαρκή τίτλο αντισωμάτων στο αίμα τους, ο οποίος διατηρείται υψηλός για τουλάχιστον ένα μήνα μετά την αρχική μόλυνση. «Δυστυχώς, δεν υπάρχουν ακόμα στοιχεία για την επαγωγή μακροχρόνιας ανοσίας στον συγκεκριμένο ιό, ενώ για άλλους κορονοϊούς (πχ. για τον SARS-CoV) έχει αναφερθεί ότι η ανοσία είναι επαρκής για αρκετούς μήνες (12-24 μήνες), αλλά στη συνέχεια ο τίτλος των αντισωμάτων μειώνεται».

\*Η κ. Τσιτσιλώνη ηγήθηκε ομάδας επιστημόνων του ΕΚΠΑ που αποτελείται από τους Καθηγητές Ιωάννη Τρουγκάκο, Ανδρέα Σκορίλλα, Θωμά Σφηκόπουλο, Νικόλαο Θωμαΐδη, Ευάγγελο Τέρπο, Αθανάσιο Τσακρή, την Καθηγήτρια Ευρύκλεια Λιανίδου, τον Αναπληρωτή Καθηγητή Ευστάθιο Καστρίτη, τον Διευθυντή του Ινστιτούτου Παστέρ Ανδρέα Μεντή και τον Καθηγητή και Πρύτανη του ΕΚΠΑ Θάνο Δημόπουλο, με στόχο την αξιολόγηση των μέχρι τώρα δεδομένων στη διεθνή βιβλιογραφία.

πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

[www.documentonews.gr](http://www.documentonews.gr) - 2020-04-13 09:11:55

## Λούκα Κατσέλη: Πήραν μέτρα «βλέποντας και κάνοντας»

**Documento**  
[www.documentonews.gr](http://www.documentonews.gr)

Η πρώην υπουργός κρίνει την απόφαση του Eurogroup και θεωρεί άξονα επιβίωσης για την επόμενη μέρα τον δημόσιο τομέα.

Η πρώην υπουργός και ομότιμη καθηγήτρια του **ΕΚΠΑ** Λούκα Κατσέλη μιλώντας στο Documento εκτιμά ως χαμένη τη μάχη του Eurogroup για την ανάκαμψη, η οποία μπαίνει πάλι σε τροχιές δανεισμού, και επικρίνει την κυβερνητική εμμονή στις ιδιωτικοποιήσεις τη στιγμή που ο δημόσιος τομέας θα κληθεί να σηκώσει την οικονομία από τις συνέπειες της πανδημίας. Όσο για το τραπεζικό σύστημα, πιστεύει ότι αδρανει έναντι των αναγκών, ενώ προτείνει τη μόνιμη προστασία της πρώτης κατοικίας.

Υποστηρίζετε ότι ο δημόσιος τομέας είναι η μόνη ατμομηχανή ανάπτυξης εν μέσω πανδημίας. Γιατί;

Λόγω της πανδημίας και των μέτρων που έχουν ληφθεί για την αντιμετώπισή της η ιδιωτική κατανάλωση, οι εξαγωγές και οι ιδιωτικές επενδύσεις θα μειωθούν δραματικά το 2020. Μόνο ο δημόσιος τομέας μπορεί επομένως, μέσω δημόσιων δαπανών, επενδύσεων, φορολογικής πολιτικής και ρυθμιστικών παρεμβάσεων, να συγκρατήσει εισοδήματα και θέσεις εργασίας και να αναχαιτίσει την επερχόμενη οικονομική ύφεση. Αν δεν το κάνει γρήγορα και αποφασιστικά χρησιμοποιώντας όλα τα μέσα και τους πόρους που διαθέτει, η ύφεση που θα ακολουθήσει θα διευρύνει τα ελλείμματα και την υπερχρέωση, με αποτέλεσμα να υπάρξει μεγαλύτερη οικονομική κρίση στο μέλλον.

Πώς μπορεί να ενεργοποιηθεί αυτή η ατμομηχανή ενώ η κυβέρνηση προωθεί απνευστί την ιδιωτικοποίηση των ΑΔΜΗΕ, ΔΕΔΔΗΕ και ΔΕΠΑ;

Η ιδιωτικοποίηση δημόσιων οργανισμών και δικτύων αφορά την αλλαγή ιδιοκτησιακού καθεστώτος. Η επιλογή πρέπει να γίνεται όχι στη βάση ιδεολογικών παρωπίδων, ιδιωτικών συμφερόντων ή συνδικαλιστικών πιέσεων αλλά με κριτήρια το αναμενόμενο κοινωνικό όφελος, το κόστος και τους πιθανούς κινδύνους που κάθε επιλογή ενέχει. Σε μια δημοκρατική κοινωνία το κράτος πρέπει να έχει στα χέρια του τα εργαλεία και την ισχύ να προάγει το δημόσιο συμφέρον. Την ίδια στιγμή πρέπει να διασφαλίζει τη μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα στη διαχείριση δημόσιων πόρων.

Κάθε περίπτωση επομένως πρέπει να εξετάζεται χωριστά, με κριτήρια τα χαρακτηριστικά του οργανισμού, το ρυθμιστικό πλαίσιο της αγοράς, την ασφάλεια των

πολιτών και της χώρας, την ισότιμη πρόσβαση όλων σε υπηρεσίες υγείας, **ΕΚΠΑ** ίδευσής και πρόνοιας, την προστασία του περιβάλλοντος αλλά και τη διασφάλιση των ίδιων δικαιωμάτων για τις επόμενες γενεές.

Η πανδημία ανέδειξε τη σημασία ενός αποτελεσματικού δημόσιου συστήματος υγείας. Η διεθνής εμπειρία έχει δείξει ότι οι υπηρεσίες ύδρευσης και τα δίκτυα πρέπει να παραμείνουν στον δημόσιο τομέα. Αντίθετα, άλλες δραστηριότητες ή υπηρεσίες μπορούν να ιδιωτικοποιηθούν ή να αποτελέσουν αντικείμενο συμπράξεων δημόσιου και ιδιωτικού τομέα.

Ποια η γνώμη σας για την έκβαση του Eurogroup;

Δυστυχώς, σε μια κρίσιμη περίοδο χάθηκε μια μεγάλη ευκαιρία ενδυνάμωσης του ευρωπαϊκού εγχειρήματος στη συνείδηση των Ευρωπαίων πολιτών. Αν και η απόφαση για παροχή στήριξης με μέτρα 540 δισ. ευρώ δεν είναι αμελητέα, η στήριξη αφορά παροχή ρευστότητας μέσω δανείων προς κράτη-μέλη και επιχειρήσεις, με κίνδυνο αύξησης του δημόσιου και ιδιωτικού χρέους, ενώ οι όροι για την προληπτική γραμμή πίστωσης παραμένουν ασαφείς. Το πρωταρχικό ζητούμενο όμως στην Ευρώπη είναι η στήριξη του εισοδήματος και της παραγωγικής ικανότητας των οικονομιών, που αντιμετωπίζεται μόνο μέσω αύξησης των επενδύσεων και των εξαγωγών. Το ταμείο για την ανάκαμψη της ευρωπαϊκής οικονομίας μπήκε στις ελληνικές καλένδες...

Η σύγκριση των μέτρων της κυβέρνησης με την αντιπρόταση του ΣΥΡΙΖΑ «Μένουμε Ορθιοί» οδηγεί στο συμπέρασμα ότι πρόκειται για δύο σχέδια με εντελώς διαφορετική αρχιτεκτονική. Τελικά η κρίση πρέπει να απαντηθεί με μέτρα επί τη βάση του «βλέποντας και κάνοντας» ή της δημοσιονομικής πρόληψης για την εξομάλυνση των συνεπειών; Σαφώς το δεύτερο, για τους λόγους που προαναφέρθηκαν.

Αποδεικνύεται από χιλιάδες πρόσφατα παραδείγματα. Αν η ΕΚΤ είχε παρέμβει αποφασιστικά στις αγορές ελληνικών ομολόγων στις αρχές του 2010, το κόστος για τους Ευρωπαίους φορολογούμενους θα ήταν συνολικά πολύ μικρότερο. Αν οι ελληνικές τράπεζες είχαν εγκαίρως προωθήσει την αναδιάρθρωση μη εξυπηρετούμενων δανείων, το κόστος και για τις ίδιες και για την οικονομία θα ήταν πολύ μικρότερο. Αν είχαν ληφθεί εγκαίρως μέτρα, έστω και επώδυνα, για την αναδιάρθρωση της παραγωγικής βάσης της χώρας και την αντιμετώπιση των ελλειμμάτων την περίοδο πριν από την κρίση, δεν θα είχαμε υποστεί τις τραγικές συνέπειες των πολιτικών της ακραίας λιτότητας. Όταν βλέπεις την πληγή πρέπει να τη γιατρέψεις προτού κακοφορμίσει.

Θεωρείτε ότι οι τράπεζες έχουν συμβάλει στην άμβλυση των συνεπειών της κρίσης;

Παρά το ασφυκτικό εποπτικό πλαίσιο που διέπει τη λειτουργία τους και την ανάγκη αποφυγής πράξεων που θέτουν σε κίνδυνο την κεφαλαιακή τους επάρκεια, η συμβολή των τραπεζών θα μπορούσε να ήταν πολύ μεγαλύτερη όσον αφορά την αποτελεσματική διαχείριση των μη εξυπηρετούμενων δανείων, την αναδιάρθρωση επιχειρήσεων, την παροχή αναγκαίας ρευστότητας αλλά και ολοκληρωμένων υπηρεσιών σε βιώσιμες μικρές και μεγάλες επιχειρήσεις, τη χρήση καινοτόμων χρηματοπιστωτικών εργαλείων. Δυστυχώς, παρατηρείται σχετική αδράνεια και χρονοβόρες διαδικασίες.

Ποια είναι η ιδανική προθεσμία παράτασης της προστασίας της πρώτης κατοικίας;

Στο πλαίσιο του πτωχευτικού νόμου για φυσικά πρόσωπα δεν θα έπρεπε να μιλάμε για «παράταση» αλλά για μόνιμη δυνατότητα προστασίας της πρώτης κατοικίας κατόπιν τεκμηριωμένης δικαστικής απόφασης, όπως ίσχυε με τον ν. 3869/2010 (νόμος Κατσέλη). Για όσους οφειλέτες βρίσκονται σε προσωρινή αδυναμία πληρωμής οφειλών –και με δεδομένες τις συνέπειες της πανδημίας– η αποφυγή πλειστηριασμών και η προστασία της πρώτης κατοικίας θα πρέπει να ισχύσουν τουλάχιστον μέχρι το τέλος του έτους.

Μόνο ο δημόσιος τομέας μπορεί, μέσω δημόσιων δαπανών, επενδύσεων, φορολογικής πολιτικής και ρυθμιστικών παρεμβάσεων, να συγκρατήσει εισοδήματα και θέσεις εργασίας

[www.capital.gr](http://www.capital.gr) - 2020-04-13 09:08:53

## Σύψας: Είμαστε στο β' ημίχρονο- Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης



Την κρισιμότητα των επόμενων εβδομάδων για την εξέλιξη της πανδημίας στην Ελλάδα, εξήγησε ο Νίκος Σύψας καθηγητής λοιμωξιολογίας του **ΕΚΠΑ** μιλώντας στον ΣΚΑΪ.

Θύμισε στους πολίτες ότι στην Ελλάδα υπάρχουν δεκάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα καθώς και θάνατοι, ενώ παράλληλα υπάρχουν και οι λεγόμενες εστίες υπερμετάδοσης όπως είναι οι καταυλισμοί των Ρομα, τα γηροκομεία, οι μετανάστες ή τα κρουαζιερόποια.

"Αρα δεν έχει λήξει αυτή η φάση της επιδημίας η οποία είναι και η πιο επικίνδυνη με την έννοια ότι μπορεί αν εκτραπεί η κατάσταση το σύστημα υγείας να μην αντέξει", τόνισε.

"Είμαστε σαφώς στο δεύτερο ημίχρονο αλλά θα ήθελα όλοι να βοηθήσουμε να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού έτσι μπορούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση", τόνισε χαρακτηριστικά.

Στον γενικό πληθυσμό εξήγησε ότι "έχουμε δει το χειρότερο" όμως αυτές οι εστίες είναι φαινόμενο ανησυχητικό. Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα.

Ο καθηγητής εξήγησε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πασχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν.



[www.newsbeast.gr](http://www.newsbeast.gr) - 2020-04-13 08:59:51

## Σύψας για κορονοϊό: Είμαστε στο β&αρος; ημίχρονο της πανδημίας – Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης

Γιατί αυτή η φάση είναι πιο επικίνδυνη Στην κρισιμότητα των επόμενων εβδομάδων για την εξέλιξη της πανδημίας στην Ελλάδα , αναφέρθηκε ο κ.

Νίκος Σύψας καθηγητής λοιμωξιολογίας του **ΕΚΠΑ** μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ και στους Μαρία Αναστασοπούλου και Άρη Πορτοσάλτε.

Θύμισε στους πολίτες ότι στην Ελλάδα υπάρχουν δεκάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα καθώς και θάνατοι, ενώ παράλληλα υπάρχουν και οι λεγόμενες εστίες υπερμετάδοσης όπως είναι οι καταυλισμοί των Ρομά , τα γηροκομεία, οι μετανάστες ή τα κρουαζιερόπολοια.

«Άρα δεν έχει λήξει αυτή η φάση της επιδημίας η οποία είναι και η πιο επικίνδυνη με την έννοια ότι μπορεί αν εκτραπεί η κατάσταση, το σύστημα υγείας να μην αντέξει», τόνισε.

«Είμαστε σαφώς στο δεύτερο ημίχρονο αλλά θα ήθελα όλοι να βοηθήσουμε να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού έτσι μπούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση», τόνισε χαρακτηριστικά.

Στον γενικό πληθυσμό εξήγησε ότι «έχουμε δει το χειρότερο» όμως αυτές οι εστίες είναι φαινόμενο ανησυχητικό. Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα.

Ο καθηγητής εξήγησε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν.

[www.in.gr](http://www.in.gr) - 2020-04-13 08:40:48

## Σύψας για κοροναϊό: Είμαστε στο δεύτερο ημίχρονο



Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα.

Την κρισιμότητα των επόμενων εβδομάδων για την εξέλιξη της πανδημίας στην Ελλάδα, εξήγησε ο Νίκος Σύψας καθηγητής λοιμωξιολογίας του **ΕΚΠΑ**.

Ο κ. Σύψας θύμισε στους πολίτες ότι στην Ελλάδα υπάρχουν δεκάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα καθώς και θάνατοι, ενώ παράλληλα υπάρχουν και οι λεγόμενες εστίες υπερμετάδοσης όπως είναι οι καταυλισμοί των Ρομά, τα γηροκομεία, οι μετανάστες ή τα κρουαζιερόπλοια.

«Άρα δεν έχει λήξει αυτή η φάση της επιδημίας η οποία είναι και η πιο επικίνδυνη με την έννοια ότι μπορεί αν εκτραπεί η κατάσταση το σύστημα υγείας να μην αντέξει», τόνισε.

«Είμαστε σαφώς στο δεύτερο ημίχρονο αλλά θα ήθελα όλοι να βοηθήσουμε να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού έτσι μπούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση», τόνισε χαρακτηριστικά.

Στον γενικό πληθυσμό εξήγησε ότι «έχουμε δει το χειρότερο» όμως αυτές οι εστίες είναι φαινόμενο ανησυχητικό.

Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα.

Ο καθηγητής μιλώντας στον ΣΚΑΙ, εξήγησε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν.

# 🌐 Σύψας για κορωνοϊό: Είμαστε στο β' ημίχρονο - Ανησυχία για τις εστίες υπερμετάδοσης

Πηγή: [www.protothema.gr](http://www.protothema.gr) Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020 08:28:00

Σύνδεσμος: <https://www.protothema.gr/greece/article/995343/supsas-gia-koronoio-eimaste-sto-v-imihrono-anisuhia-gia-tis-esties-upermetadosis/>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

[www.protothema.gr](http://www.protothema.gr) - 2020-04-13 08:28:00

## Σύψας για κορωνοϊό: Είμαστε στο β' ημίχρονο - Ανησυχία για τις εστίες υπερμετάδοσης



Σύψας - Κορωνοϊός: Ο καθηγητής λοιμωξιολογίας τόνισε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν - Οι δυσκολίες της σταδιακής άρσης των μέτρων

Τη μεγάλη κρισιμότητα των επόμενων εβδομάδων για την εξέλιξη της πανδημίας του κορωνοϊού στην Ελλάδα υπογράμμισε ο Νίκος Σύψας, μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ. Ο καθηγητής λοιμωξιολογίας του **ΕΚΠΑ** θύμισε στους πολίτες ότι στην Ελλάδα υπάρχουν δεκάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα καθώς και θάνατοι, ενώ παράλληλα υπάρχουν και οι λεγόμενες εστίες υπερμετάδοσης όπως είναι οι καταυλισμοί των Ρομα, τα γηροκομεία, οι δομές μεταναστών ή τα κρουαζιερόπλοια.

«Άρα δεν έχει λήξει αυτή η φάση της επιδημίας η οποία είναι και η πιο επικίνδυνη, με την έννοια ότι μπορεί - αν εκτραπεί η κατάσταση - το σύστημα υγείας να μην αντέξει», σημείωσε ο καθηγητής λοιμωξιολογίας. «Είμαστε σαφώς στο δεύτερο ημίχρονο αλλά θα ήθελα όλοι να βοηθήσουμε να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού, έτσι ώστε να μπορούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση», τόνισε χαρακτηριστικά.

Στον γενικό πληθυσμό εξήγησε ότι «έχουμε δει το χειρότερο» όμως αυτές οι εστίες είναι φαινόμενο ανησυχητικό. Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα.

Ο καθηγητής εξήγησε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν, ενώ μίλησε και για τις δυσκολίες που κρύβει η σταδιακή άρση των μέτρων, αφού ένα λάθος μπορεί να προκαλέσει αναζωπύρωση της επιδημίας.

bankingnews.gr - 2020-04-13 08:13:25

## Σύψας (λοιμωξιολόγος): Είμαστε στο β' ημίχρονο – Κίνδυνος από εστίες υπερμετάδοσης



Τα χειρότερα στο γενικό πληθυσμό τα έχουμε δει είτε ο καθηγητής λοιμωξιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών

Τη θέση ότι είμαστε πλέον στο β' ημίχρονο της πανδημίας του κορωνοϊού στην Ελλάδα διατύπωσε ο καθηγητής λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ, Νίκος Σύψας, επισημαίνοντας ωστόσο ότι υπάρχει ακόμα κίνδυνος από εστίες υπερμετάδοσης.

Σε δηλώσεις του στο ΣΚΑΪ ο κ.Σύψας επεσήμανε πως πράγματι οι επόμενες εβδομάδες θα είναι εξαιρετικά κρίσιμες για την εξέλιξη της πανδημίας, τονίζοντας ότι στην Ελλάδα υπάρχουν δεκάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα καθώς και θάνατοι, ενώ παράλληλα υπάρχουν και οι λεγόμενες εστίες υπερμετάδοσης όπως είναι οι καταυλισμοί των Ρομώ, τα γηροκομεία, οι μετανάστες ή τα κρουαζιερόποια.

«Άρα δεν έχει λήξει αυτή η φάση της επιδημίας η οποία είναι και η πιο επικίνδυνη με την έννοια ότι μπορεί να εκτραπεί η κατάσταση και το σύστημα υγείας να μην αντέξει.

Είμαστε σαφώς στο δεύτερο ημίχρονο αλλά θα ήθελα όλοι να βοηθήσουμε να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού έτσι ώστε να μπορούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση», τόνισε ο κ.Σύψας.

Όπως είπε, στον γενικό πληθυσμό «έχουμε δει το χειρότερο» όμως αυτές οι εστίες είναι φαινόμενο ανησυχητικό.

Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα, ενώ επεσήμανε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα την κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν.

[www.bankingnews.gr](http://www.bankingnews.gr)

# 🌐 Σύψας στον ΣΚΑΪ: Είμαστε στο β' ημίχρονο- Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης

Πηγή: [www.skai.gr](http://www.skai.gr)

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020 07:52:11

Σύνδεσμος: <http://www.skai.gr/news/greece/koronoios-sypsas-ston-skai-eimaste-sto-v-imixrono-anisuxia-gia-esties-ypermetadosis>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

[www.skai.gr](http://www.skai.gr) - 2020-04-13 07:52:11

## Σύψας στον ΣΚΑΪ: Είμαστε στο β' ημίχρονο- Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης



Ο καθηγητής εξήγησε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν.

Την κρισιμότητα των επόμενων εβδομάδων για την εξέλιξη της πανδημίας στην Ελλάδα, εξήγησε Σο Νίκος Σύψας καθηγητής λοιμωξιολογίας του **ΕΚΠΑ** μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ και στους Μαρία Αναστασοπούλου και Άρη Πορτοσάλτε.

Θύμισε στους πολίτες ότι στην Ελλάδα υπάρχουν δεκάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα καθώς και θάνατοι, ενώ παράλληλα υπάρχουν και οι λεγόμενες εστίες υπερμετάδοσης όπως είναι οι καταυλισμοί των Ρομα, τα γηροκομεία, οι μετανάστες ή τα κρουαζιερόποια.

«Άρα δεν έχει λήξει αυτή η φάση της επιδημίας η οποία είναι και η πιο επικίνδυνη με την έννοια ότι μπορεί αν εκτραπεί η κατάσταση το σύστημα υγείας να μην αντέξει», τόνισε.

«Είμαστε σαφώς στο δεύτερο ημίχρονο αλλά θα ήθελα όλοι να βοηθήσουμε να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού έτσι μπορούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση», τόνισε χαρακτηριστικά.

Στον γενικό πληθυσμό εξήγησε ότι «έχουμε δει το χειρότερο» όμως αυτές οι εστίες είναι φαινόμενο ανησυχητικό. Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα.

Ο καθηγητής εξήγησε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν.

Πηγή: [skai.gr](http://skai.gr)

# 🌐 Ο κορωνοϊός βρίσκει το φάρμακό του – Εφαρμόζεται ήδη σε τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία

Πηγή: [eleftherostypos.gr](http://eleftherostypos.gr)

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020 07:49:13

Σύνδεσμος: <https://eleftherostypos.gr/ellada/557752-o-koronoios-briskei-to-farmako-tou-efarmozetai-idi-se-tessera-ellinika-nosokomeia/>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

[eleftherostypos.gr](http://eleftherostypos.gr) - 2020-04-13 07:49:13

## Ο κορωνοϊός βρίσκει το φάρμακό του – Εφαρμόζεται ήδη σε τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία



Ενα βήμα πιο κοντά σε αποτελεσματικό φάρμακο κατά του κορωνοϊού βρίσκεται η επιστημονική κοινότητα.

Η φαρμακευτική ουσία ρεμδεσιβίρη, που καλλιεργεί βάσιμες ελπίδες στον «αγώνα» κατά του SARS-CoV-2 - και για την οποία έκανε ιδιαίτερη μνεία ο Σωτήρης

Τσιόδρας- χορηγείται στο πλαίσιο κλινικής μελέτης και σε ασθενείς τεσσάρων ελληνικών νοσοκομείων.

Πρόκειται για τα νοσοκομεία «Αττικόν», «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία» και «ΑΧΕΠΑ» στη Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο κ. Τσιόδρας κατά την τακτική απογευματινή ενημέρωση, σε ενδοφλέβια χορήγηση της ρεμδεσιβίρης αναμένεται να ενταχθούν ακόμη επτά ελληνικά νοσοκομεία. «Αυτό γίνεται για να επιταχύνουμε και να υπάρχει πρόσβαση σε αυτό το φάρμακο για τους ασθενείς και στην Ελλάδα», επισήμανε. Η ενδοφλέβια χορήγηση του πάντως στο εξωτερικό, και ειδικότερα στις ΗΠΑ, φέρνει ελπιδοφόρα μηνύματα για τις θεραπευτικές του ιδιότητες κατά του συγκεκριμένου κορωνοϊού, κατά τον γνωστό καθηγητή Λοιμωξιολογίας. Σύμφωνα με τη συντονίστρια του προγράμματος στα ελληνικά νοσηλευτικά ιδρύματα, καθηγήτρια Βιοστατιστικής και Επιδημιολογίας, Παναγιώτα Τουλούμη, τα αποτελέσματα θα είναι συγκεντρωτικά για όλες τις χώρες και διαθέσιμα σε περίπου ένα με δύο μήνες.

Πρόσφατη δημοσίευση στο έγκριτο «The New England Journal of Medicine» δείχνει το αποτέλεσμα από την παρηγορητική χρήση ρεμδεσιβίρης σε βαρέως πάσχοντες με Covid-19. Από τους 53 ασθενείς των οποίων τα δεδομένα αναλύθηκαν, 22 ήταν στις Ηνωμένες Πολιτείες, 22 στην Ευρώπη ή στον Καναδά και 9 στην Ιαπωνία. Κατά την ένταξη στο πρόγραμμα, 30 ασθενείς (57%) έλαβαν μηχανικό αερισμό και 4 (8%) έλαβαν εξωσωματική οξυγόνωση μέσω μεμβράνης. Μετά από μέσο διάστημα παρακολούθησης 18 ημερών, 36 ασθενείς (68%) εμφάνισαν βελτίωση ως προς την ανάγκη υποστήριξης σε οξυγόνο, συμπεριλαμβανομένων 17 που έλαβαν μηχανικό εξαερισμό και οι οποίοι αποσωληνώθηκαν.

Αποτελέσματα

# 🌐 Ο κορωνοϊός βρίσκει το φάρμακό του – Εφαρμόζεται ήδη σε τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία

Πηγή:	eleftherostypos.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2020 07:49:13
Σύνδεσμος:	<a href="https://eleftherostypos.gr/ellada/557752-o-koronoios-briskei-to-farmako-tou-efarmozetai-idi-se-tessera-ellinika-nosokomeia/">https://eleftherostypos.gr/ellada/557752-o-koronoios-briskei-to-farmako-tou-efarmozetai-idi-se-tessera-ellinika-nosokomeia/</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

Όπως προκύπτει από την ίδια δημοσίευση, συνολικά 25 ασθενείς (47%) έλαβαν εξιτήριο και 7 ασθενείς (13%) πέθαναν. Η θνησιμότητα ήταν 18% (6 στους 34) μεταξύ των ασθενών που έλαβαν μηχανικό αερισμό και 5% (1 στους 19) μεταξύ εκείνων που δεν έλαβαν μηχανικό αερισμό.

Σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο φάρμακο είχε αρχικά δοκιμαστεί στη μάχη κατά του Εμπολα αλλά αποσύρθηκε. Δεν έχει λάβει ακόμη έγκριση από καμία κανονιστική αρχή στον κόσμο και για καμία ένδειξη.

Παράλληλα με τη συγκεκριμένη φαρμακευτική ουσία, στην Ελλάδα αναμένεται να ξεκινήσει μελέτη και για χορήγηση ορού αίματος από ασθενείς που έχουν αναρρώσει, σε βαριά πάσχοντες. Σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, εγκρίθηκε στο σχετικό πρωτόκολλο και το **Πανεπιστήμιο Αθηνών** βρίσκεται στη φάση προετοιμασίας μιας τέτοιας μελέτης. Υπάρχει, πάντως, θετική εμπειρία στο παρελθόν από χρήση παρόμοιων θεραπειών στον H1N1, όταν είχε εμφανιστεί σαν πανδημία, όπως και στον SARS και MERS.

## Αντισώματα

«Χρειάζεσαι μια λίστα εθελοντών οι οποίοι έχουν περάσει τη νόσο, δεν έχουν κανένα σύμπτωμα, για 14 μέρες είναι αρνητικοί για την παρουσία του ιού, από τους οποίους με κάποιον τρόπο ξεκαθαρίζεις τα αντισώματα αυτά, τα οποία μπορούν να δοθούν μετά σε έναν ασθενή ο οποίος βρίσκεται σε κάποιο στάδιο της νόσου. Αυτή τη στιγμή δίνεται σε σοβαρά στάδια της νόσου στο εξωτερικό, ενδεχομένως να είναι πιο ωφέλιμο σε ελαφρότερα στάδια της νόσου. Πάντως, πρέπει να γίνει με τους κανόνες της επιστήμης», ανέφερε ο κ. Τσιόδρας.

Την ίδια στιγμή, έντονη είναι παγκοσμίως η προσπάθεια παραγωγής εμβολίου. Εως τις 8 Απριλίου, παγκοσμίως υπάρχουν 115 υποψήφια εμβόλια (γράφημα 1, πάνω αριστερά), εκ των οποίων τα 78 επιβεβαιώνονται ως «ενεργά». Τα στοιχεία αυτά συμπεριλαμβάνονται σε έκθεση του «Nature Reviews in Drug Discovery».

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΕΘΝΩΣ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΡΕΜΔΕΣΙΒΙΡΗΣ

53 ασθενών τα δεδομένα αναλύθηκαν

22 ΗΠΑ, 22 Ευρώπη ή Καναδά

9 Ιαπωνία

57% έλαβαν μηχανικό αερισμό

# Ο κορωνοϊός βρίσκει το φάρμακό του – Εφαρμόζεται ήδη σε τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία

<b>Πηγή:</b>	eleftherostypos.gr	<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	13-04-2020 07:49:13
<b>Σύνδεσμος:</b>	<a href="https://eleftherostypos.gr/ellada/557752-o-koronoios-briskei-to-farmako-tou-efarmozetai-idi-se-tessera-ellinika-nosokomeia/">https://eleftherostypos.gr/ellada/557752-o-koronoios-briskei-to-farmako-tou-efarmozetai-idi-se-tessera-ellinika-nosokomeia/</a>		
<b>Θέματα:</b>	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

68% εμφάνισαν βελτίωση ως προς την ανάγκη υποστήριξης σε οξυγόνο

17 αποσωληνώθηκαν

47% των ασθενών έλαβαν εξιτήριο

13% των ασθενών πέθαναν

Από την έντυπη έκδοση του Ελεύθερου Τύπου



[www.protothema.gr](http://www.protothema.gr) - 2020-04-13 07:30:27

## Κορωνοϊός-Φάρμακα: Οι ελπίδες που γεννά η έρευνα - Αγώνας δρόμου για τα τεστ διάγνωσης



ρεμντεσιβίρη - Ελπιδοφορο το πλάσμα αίματος - Πού καταλήγει η επιτροπή εμπειρογνομόνων όσον αφορά τα τεστ διάγνωσης

Το σχέδιο της επόμενης ημέρας για τη διαχείριση της επιδημίας της νόσου COVID-19 καταρτίζει η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας με

επικεφαλής τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας Σωτήρη Τσιόδρα. Ήδη σχεδιάζεται η εφαρμογή τεστ ταχείας διάγνωσης, πότε και σε ποιους θα γίνουν και πως θα βοηθήσουν στην αντιμετώπιση ενός δεύτερου κύματος του κορωνοϊού SARS-CoV-2 στη χώρα μας.

Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό έχει κατ' επανάληψη εξηγήσει ότι, ο διαγνωστικός έλεγχος για τη νόσο COVID-19 βάσει των διεθνών συστάσεων πρέπει να γίνεται με τα μοριακά εργαστηριακά τεστ. Ωστόσο, τόσο διεθνώς όσο και στη χώρα μας γίνεται συζήτηση για τα λεγόμενα rapid test (ταχείας διάγνωσης) και τον ρόλο τους στην αντιμετώπιση της επιδημίας.

Γρήγορα τεστ έχουν ήδη εγκριθεί στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής, ενώ στην Ευρώπη οι ρυθμιστικές αρχές διενεργούν αυστηρούς ελέγχους προκειμένου να χορηγήσουν το σήμα CE στις παρασκευάστριες εταιρείες αυτών των ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Αξίζει να σημειωθεί ότι ήδη πολλά τέτοια τεστ έχουν κριθεί ακατάλληλα, ως προς την αποτελεσματικότητά τους, και πολλές χώρες-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης δεν επικροτούν την κατ' οίκον χρήση τους, ενώ άλλες έχουν απαγορεύσει την εμπορική τους διάθεση.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) διενεργεί μελέτες αξιολόγησης των rapid test εμπορικής χρήσης, ενώ η ΕΕ σε στενή συνεργασία με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νόσων (ECDC) χρηματοδοτεί ανάλογες προσπάθειες, με στόχο να ενημερώσει το ταχύτερο δυνατόν τις χώρες-μέλη για την αξιοπιστία τους.

Τα τεστ του κορωνοϊού

Τρεις είναι οι τρόποι ανίχνευσης του νέου κορωνοϊού :

α) με τη μοριακή μέθοδο ανίχνευσης του ίδιου του ιού, β) με ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού με κλασική ορολογική μέθοδο και γ) με ταχεία διαδικασία ανίχνευσης είτε του ίδιου του ιού, είτε των ειδικών αντισωμάτων του, η οποία όμως δεν διαθέτει την αξιοπιστία των δύο πρώτων μεθόδων.

Η μοριακή μέθοδος διάγνωσης του SARS-CoV-2, γνωστή ως PCR, γίνεται με λήψη υγρού από τη μύτη ή το φάρυγγα με στείλεό που μοιάζει με μακριά μπατονέτα. Το δείγμα μπαίνει σε κατάλληλο φιαλίδιο και στέλνεται στο εργαστήριο, όπου ελέγχεται για την παρουσία του ιού μέσω της ανίχνευσης του γενετικού υλικού (RNA) του ιού.

Από τη στιγμή που σε ένα δείγμα ξεκινά η διαδικασία ανάλυσης, απαιτούνται περίπου 3 ώρες για την ολοκλήρωση και την έκδοση του αποτελέσματος. Πρόκειται για την πιο αξιόπιστη μέθοδο, που διαθέτουμε σήμερα για την οξεία φάση της επιδημίας που διανύουμε. Όμως η μοριακή εξέταση, όπως και κάθε εξέταση έχει αδυναμίες. Για παράδειγμα, μπορεί να είναι αρνητική σε άτομα χωρίς εμφανή συμπτώματα που έχουν, ωστόσο, μολυνθεί από τον ιό και ενδεχομένως να αναπτύξουν τη νόσο ύστερα από κάποιες μέρες. Επιπλέον, η μοριακή εξέταση δείχνει αν κάποιος έχει τον ιό τη χρονική στιγμή της εξέτασης, αλλά δεν μπορεί να δείξει αν κάποιος νόσησε στο παρελθόν.

Η ορολογική μέθοδος ελέγχει αν υπάρχουν στο αίμα τα αντισώματα IgG και IgM έναντι του SARS-CoV-2 και σύμφωνα με τον ΠΟΥ θεωρείται επιβροηθητική και όχι κύρια διαγνωστική πρακτική. Τα IgM παράγονται τις πρώτες ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και συνήθως παραμένουν στον οργανισμό για 1-2 μήνες. Τα IgG εμφανίζονται στο αίμα λίγο αργότερα από τα IgM και συνήθως παραμένουν στον οργανισμό για αρκετά χρόνια.

Η παρουσία θετικών IgM αντισωμάτων χωρίς την παρουσία IgG τις πρώτες ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων μπορεί να σημαίνει ότι αυτά οφείλονται στον κορωνοϊό. Όμως εάν το τεστ γίνει τις πρώτες 5 ημέρες από την εμφάνιση των συμπτωμάτων μπορεί να είναι αρνητικό διότι ο οργανισμός δεν έχει προλάβει να παράγει αντισώματα. Επίσης, εάν δεν υπάρχουν συμπτώματα και το τεστ αντισωμάτων είναι θετικό, τότε είναι πιθανόν το άτομο να έχει έρθει σε επαφή με κάποιον που είχε τον ιό χωρίς να το καταλάβει. Υπάρχει όμως και η πιθανότητα ένα θετικό τεστ αντισωμάτων να είναι λανθασμένο (ψευδώς θετικό), δηλαδή να είναι θετικό ενώ το άτομο δεν έχει ασθενήσει από COVID-19.

Παράλληλα, ένα αρνητικό αποτέλεσμα δεν αποκλείει την μόλυνση από το νέο κορωνοϊό (ψευδώς αρνητικό αποτέλεσμα). Σε ότι αφορά την ανάλυση, οι κλασικές αξιόπιστες ορολογικές εξετάσεις εκτελούνται σε ομάδες δειγμάτων και απαιτούν 1-2 ώρες για την πραγματοποίησή τους.

Στον αντίποδα βρίσκονται τα γρήγορα τεστ (rapid test), που διακρίνονται σε τρεις κατηγορίες:

α) γρήγορα μοριακά, που διαφέρουν από τις κλασικές μοριακές εξετάσεις που προαναφέρθηκαν. Γίνονται σε δείγματα που λαμβάνονται από τη μύτη και το αποτέλεσμα βγαίνει σε 15 λεπτά. Το μειονέκτημά τους είναι ότι με αυτά μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο περιορισμένος αριθμός δειγμάτων κάθε μέρα. Η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας αξιολογεί καθημερινά τα διαθέσιμα επιστημονικά στοιχεία ώστε να αποφασίσει για τον τρόπο εφαρμογής τους στην Ελλάδα, β) γρήγορα τεστ ανίχνευσης αντιγόνου, με τα οποία ανιχνεύονται μόρια στην επιφάνεια του ιού. Γίνονται σε δείγματα κυρίως από τη μύτη και μοιάζουν με τα κατ' οίκον τεστ εγκυμοσύνης. Από την επιστημονική εμπειρία που υπάρχει από αντίστοιχα τεστ για τη γρίπη, τα γρήγορα τεστ αντιγόνου είναι πιθανόν να έχουν μικρή ευαισθησία, με συνέπεια σε αρκετές περιπτώσεις να είναι αρνητικά σε άτομα που έχουν μολυνθεί από τον νέο κορωνοϊό, γ) γρήγορα ορολογικά τεστ, που ανιχνεύουν αντισώματα στο αίμα, ή τον ορό του αίματος ασθενών όπως και τα κλασικά ορολογικά που προαναφέρθηκαν. Μοιάζουν και αυτά με τα κατ' οίκον τεστ εγκυμοσύνης, γίνονται για κάθε άτομο ξεχωριστά και απαιτούν 5-10 min για να βγει το αποτέλεσμα. Κάποια εξ αυτών διαχωρίζουν και τα δύο είδη αντισωμάτων, δηλαδή τα IgG και τα IgM, ενώ κάποια άλλα όχι.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ η πιο αξιόπιστη μέθοδος είναι η μοριακή σε ότι αφορά στη διάγνωση. Τα κλασικά ορολογικά τεστ μπορούν να βοηθήσουν στη διάγνωση αν το αίμα ληφθεί 4-5 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Τα γρήγορα τεστ αντιγόνου δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται στη διάγνωση και ο κ. Τσιόδρας την περασμένη Τετάρτη δήλωσε ξεκάθαρα ότι αυτός ο έλεγχος «δε θα πρέπει να γίνεται σε ατομικό επίπεδο».

Το ελληνικό σχέδιο

Η επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας αξιολογεί με μεγάλη προσοχή όλα τα διαθέσιμα επιστημονικά δεδομένα για την ασφάλεια και αποτελεσματικότητα των

rapid test και έχει ήδη καταλήξει στα κριτήρια επιλογής αυτών που αφορούν στα αντισώματα, καθώς η σήμανση CE και η γνωστοποίηση τους στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) δεν αποτελούν τεκμήρια διαγνωστικής αξιοπιστίας.

Στα εθνικά εργαστήρια αναφοράς για τον κορωνοϊό έχουν ήδη αξιολογηθεί κάποια τεστ αντισωμάτων και σε περίπου έναν μήνα αναμένεται να γίνουν γνωστά περισσότερα στοιχεία ως προς τις δυνατότητές τους. Τα κριτήρια που πρέπει να πληρούν είναι: ευαισθησία και εξειδίκευση άνω του 95%, να έχουν αξιολογεί από τον ΠΟΥ και το ECDC και φυσικά να έχουν σήμανση CE/IVD.

Πάντως ήδη στον ΕΟΦ έχουν υποβληθεί αρκετά αιτήματα για να λάβουν «αριθμό γνωστοποίησης» κατ' οίκον rapid test αντιγόνου και αντισωμάτων. Αλλά η ελληνική επιστημονική κοινότητα εφιστά την προσοχή όλων ειδικά σε ότι αφορά στην χρήση κατ' οίκον αυτών των τεστ, πριν οποιαδήποτε απόφαση του υπουργείου Υγείας.

Στο μεσοδιάστημα, λίγο μετά το Πάσχα θα ξεκινήσει το πρόγραμμα με τις 500 Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) Ειδικού Σκοπού, που στόχο έχει την παροχή κατ' οίκον υπηρεσιών νοσηλευτικής φροντίδας και τη λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πιθανά κρούσματα της νόσου COVID-19. Ήδη η χώρα μας βρίσκεται σε διακρατικό διάλογο για τη προμήθεια ικανού αριθμού τεστ (ορολογικών και αντισωμάτων), δεδομένου ότι παγκοσμίως υπάρχει τεράστια ζήτηση.

Στην πρώτη φάση γίνονται εξορμήσεις των ΚΟΜΥ με γεωγραφικά και επιδημιολογικά κριτήρια, έτσι ώστε να διαπιστωθεί η διασπορά του ιού στην επικράτεια και στη δεύτερη φάση θα διερευνηθεί η ύπαρξη αντισωμάτων στον πληθυσμό.

Η επιδημιολογική μελέτη

Για το σκοπό αυτό, η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων ήδη μελετά τον σχεδιασμό και την υλοποίηση επιδημιολογικής έρευνας που θα μπορέσει να δώσει την πραγματική εικόνα της επιδημίας του νέου κορωνοϊού στην Ελλάδα, δηλαδή ποιοι και πόσοι νόσησαν, ποιοι έχουν αναπτύξει ανοσία και ποιες περιοχές επιβαρύνθηκαν περισσότερο.

Επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι εισηγούνται, συνδυαστικά οι ορολογικές εξετάσεις και τα ειδικά τεστ αντισωμάτων να ξεκινήσουν να γίνονται μετά τη σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων. Οι καλοκαιρινοί μήνες θεωρούνται ιδανικοί για τη διεξαγωγή της επιδημιολογικής έρευνας στους πληθυσμούς-στόχους και τις επιλεγμένες περιοχές. Ως τέτοιες νοούνται αυτές που είχαν πολλά κρούσματα και ετέθησαν σε καραντίνα, όπως χωριά της Κοζάνης και της Καστοριάς αλλά και η Αμαλιάδα, όπου έγινε η πρώτη εφαρμογή περιοριστικών μέτρων σε κοινωνικό και ατομικό επίπεδο.

# 🌐 Κορωνοϊός-Φάρμακα: Οι ελπίδες που γεννά η έρευνα - Αγώνας δρόμου για τα τεστ διάγνωσης

Πηγή: [www.protothema.gr](http://www.protothema.gr) Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2020 07:30:27

Σύνδεσμος: <https://www.protothema.gr/koronoios-live/article/995318/koronoios-farmaka/>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

Σε διαγνωστικό έλεγχο θα υποβληθούν πολίτες που με έμμεσο ή άμεσο τρόπο σχετίζονται με άτομα που νόσησαν από COVID-19, στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης ιχνηλάτησης επαφών, αλλά και ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των δομών υγείας, ώστε να διαπιστωθεί αν έχουν αντισώματα. Ενώ εξετάζεται και το ενδεχόμενο διενέργειας τεστ σε εργαζομένους σε νευραλγικούς τομείς της οικονομικής ζωής του τόπου.

Σύμφωνα με το σκεπτικό των επιστημόνων ο πληθυσμιακός αυτός έλεγχος θα βοηθήσει στη περίπτωση των υγειονομικών εργαζομένων να γνωρίζουμε ποιοι έχουν αναπτύξει ανοσία στον SARS-CoV-2 και έτσι να μπορούν να επιτελούν το έργο τους χωρίς να κινδυνεύουν να κολλήσουν ή να γίνουν φορείς διασποράς του ιού. Στην περίπτωση των πολιτών, θα μπορούν να επανέλθουν στην καθημερινότητά τους χωρίς κανένα πρόβλημα και φυσικά θα μπορούν εθελοντικά να συμβάλλουν στη θεραπεία άλλων ανθρώπων, μέσα από τα «πρωτόκολλα χορήγησης ορού από αναρρώνοντες». Ειδική ομάδα του **Πανεπιστημίου Αθηνών** εργάζεται πάνω σε αυτό το νέο θεραπευτικό πρωτόκολλο και αναμένεται σύντομα η εισήγησή της.

Και τελικά η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων θα μπορέσει να εισηγηθεί μέτρα για τη βέλτιστη προετοιμασία της χώρας για το δεύτερο κύμα της επιδημίας το φθινόπωρο και τον επόμενο χειμώνα. Μάλιστα, οι ειδικοί λένε ότι όσο καλύτερη εικόνα μπορέσουν να σχηματίσουν για την επιδημία μέσω της επιδημιολογικής μελέτης, τόσο μικρότερη επίπτωση στην κοινωνική ζωή και την οικονομία θα έχει το σχέδιο αντιμετώπισης του δεύτερου επιδημικού κύματος.

## Νέα φάρμακα και εμβόλια

Στο πεδίο της έρευνας συνεχίζονται οι προσπάθειες ανά τον κόσμο για νέα φάρμακα και εμβόλια κατά του SARS-CoV-2.

Σε εξέλιξη βρίσκονται, στα συμμετέχοντα ερευνητικά κέντρα ανά τον κόσμο, περιλαμβανομένης της Ελλάδας, οι κλινικές μελέτες Φάσης 3 της ρεμντεσιβίρης ως πιθανής θεραπείας της νόσου COVID-19.

Συγκεκριμένα, σε χώρες με σημαντική επιδημιολογική επιβάρυνση, οι τοπικοί επιστημονικοί φορείς, σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και διεθνούς φήμης ερευνητικά ιδρύματα, όπως το γαλλικό INSERM, η φαρμακευτική εταιρεία Gilead Sciences παρέχει δωρεάν το αντι-ϊικό ρεμντεσιβίρη στο πλαίσιο των κλινικών δοκιμών.

# Κορωνοϊός-Φάρμακα: Οι ελπίδες που γεννά η έρευνα - Αγώνας δρόμου για τα τεστ διάγνωσης

Πηγή:	www.protothema.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2020 07:30:27
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.protothema.gr/koronoios-live/article/995318/koronoios-farmaka/">https://www.protothema.gr/koronoios-live/article/995318/koronoios-farmaka/</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

Η Ελλάδα, κατόπιν έγκρισης από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, εκπονεί τοπικό σκέλος της διεθνούς μελέτης Adaptive COVID-19 Treatment Trial. Πρόκειται για προσαρμοστική, τυχαιοποιημένη, διπλά-τυφλή, με ομάδα ελέγχου δοκιμή για να αξιολογήσει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα καινοτόμων θεραπευτικών ουσιών σε νοσηλευόμενους ενήλικες με COVID-19.

Η μελέτη είναι πολυκεντρική και θα διεξαχθεί σε 75 κλινικές, παγκοσμίως. Η Ελλάδα, μαζί με την Αγγλία, είναι από τις πρώτες χώρες της Ευρώπης στις οποίες εγκρίνεται η διεξαγωγή της μελέτης. Ήδη η μελέτη διεξάγεται στις ΗΠΑ καθώς και σε άλλες χώρες εκτός Ευρώπης. Χρηματοδοτείται από τα Ινστιτούτα Υγείας των ΗΠΑ και χορηγός για την ΕΕ είναι το Πανεπιστήμιο της Μινεσότα. Σε αυτό το στάδιο της μελέτης θα αξιολογηθεί η ασφάλεια και αποτελεσματικότητα του πειραματικού αντι-ϊικού φαρμάκου remdesivir στην αντιμετώπιση του COVID-19.

Στην Ελλάδα, η μελέτη συντονίζεται από την Ιατρική Σχολή **ΕΚΠΑ**, με επιστημονική υπεύθυνη την καθηγήτρια κ. Γιώτα Τουλούμη ενώ θα συμμετέχουν 4 κλινικές:

-Η Δ' Παθολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής **ΕΚΠΑ** του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Αττικό» με επιστημονική υπεύθυνη την Αν. Καθηγήτρια Αναστασία Αντωνιάδου

-Η Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας Ιατρικής Σχολής **ΕΚΠΑ** του Γενικού Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» με επιστημονικό υπεύθυνο τον καθηγητή κ. Σπύρο Ζακυνθινό.

-Η Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής **ΕΚΠΑ** του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος «Η Σωτηρία», με επιστημονικό Υπεύθυνο τον καθηγητή κ. Νικόλαο Κουλούρη.

-Η Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», με επιστημονικό υπεύθυνο τον Αν. Καθηγητή κ. Συμεών Μεταλλίδη.

Η ρεμντεσιβίρη (remdesivir), είναι ένα ερευνητικό φάρμακο, το οποίο δεν έχει λάβει ακόμη έγκριση από καμία κανονιστική αρχή στον κόσμο και για καμία ένδειξη -η έρευνα της Gilead ξεκίνησε πριν από μια δεκαετία. Μέσα από πολλές δοκιμές, αποτυχίες και επαναλήψεις, η εταιρεία γρήγορα αντελήφθη τη θεραπευτική δυναμική του αντι-ϊικού αυτού έναντι της COVID-19 και ανέλαβε όλες τις σχετικές πρωτοβουλίες για επιτάχυνση της ανάπτυξής του.

Ήδη από τον Ιανουάριο έχει αυξήσει κατά 30 φορές τη δυνατότητα παραγωγής της ρεμντεσιβίρης και μείωσε τον χρόνο της εξαιρετικά πολυσύνθετης και χρονοβόρου

διαδικασίας παραγωγής της από 12 σε 6 μήνες. Επιπλέον, δημιουργεί μια κοινοπραξία φαρμακευτικών και χημικών εταιρειών, προκειμένου να επιταχύνει περαιτέρω την παραγωγή. Στόχος είναι να είναι έτοιμες προς διάθεση θεραπείες για 1 εκατομμύριο ασθενείς μέχρι το τέλος του 2020.

Ο κ. Τσιόδρας αναφερόμενος το περασμένο Σάββατο στη χορήγηση της ρεμντεσιβίρης σε Έλληνες ασθενείς εξήγησε ότι πρόκειται για «δωρεάν πρόγραμμα διευρυμένης πρόσβασης σε τέσσερα επιλεγμένα, από την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων, νοσοκομεία της χώρας», συμπληρώνοντας ότι μέσω της μελέτης Solidarity του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, η οποία θα αρχίσει σύντομα θα είναι συμπεριληφθούν και άλλα τρία νοσοκομεία της χώρας.

«Αυτό γίνεται για να επιταχύνουμε και να υπάρχει πρόσβαση σε αυτό το φάρμακο για τους ασθενείς και στην Ελλάδα. Θέλουμε οι ασθενείς μας να μπορούν να ωφεληθούν και από τις νέες αναδυόμενες θεραπείες για τον ιό, ιδιαίτερα όταν αυτές συνοδεύονται από κάποια ελπιδοφόρα μηνύματα αποτελεσματικότητας», υπογράμμισε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας.

Ελπιδοφόρο το πλάσμα αίματος

Στις 6 Απριλίου, ο Αμερικανός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) ενέκρινε τη διεξαγωγή κλινικής μελέτης του Πανεπιστημίου Johns Hopkins για τη χορήγηση ανοσοθεραπείας (πλάσμα αίματος με αντισώματα από άτομα που έχουν αναρρώσει από COVID-19) σε ασθενείς που έχουν προσβληθεί από τον νέο κορωνοϊό και σε επαγγελματίες υγείας. Η μελέτη αυτή ανοίγει τον δρόμο για διπλή χρήση της αγωγής αντισωμάτων, για θεραπεία αλλά και ως προφύλαξη έναντι του κορωνοϊού.

Στις πρώτες μεταγγίσεις πλάσματος αίματος από 19 αναρρώνοντες ασθενείς ανακοίνωσαν την Πέμπτη 9 Απριλίου ότι έκαναν σε επτά ασθενείς που νοσηλεύονται σε διάφορα νοσοκομεία της Μόσχας, ειδικοί του Ινστιτούτου Πρώτων Βοηθειών «Σκλιφασόφσκι» στη Μόσχα.

Ενθαρρυντικά είναι και τα αποτελέσματα μελέτης της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Τζιάο Τονγκ της Σαγκάης και της κινεζικής εταιρείας China National Biotec Group Company Ltd, που δημοσιεύθηκαν στις 7 Απριλίου στο περιοδικό της Εθνικής Ακαδημίας Επιστημών των ΗΠΑ (PNAS). Η πιλοτική χορήγηση πλάσματος αίματος σε δέκα ασθενείς σε σοβαρή κατάσταση είχε ως αποτέλεσμα εντός μιας έως τριών ημερών να βελτιωθούν σημαντικά τα κλινικά συμπτώματα (πυρετός, βήχας, δύσπνοια και στηθάγχη) να βελτιωθεί η λειτουργία των πνευμόνων και του ήπατος, καθώς και να μειωθεί η φλεγμονή.

Στην Ελλάδα σύμφωνα με τον κ. Σωτήρη Τσιόδρα, ειδική εξωτερική Επιτροπή από αιματολόγους, υπό το συντονισμό του Πρύτανη του **Πανεπιστημίου Αθηνών**, κ. Μελέτιου-Αθανάσιου Δημόπουλου, ανακοίνωσε το σχετικό πρωτόκολλο, την περασμένη Παρασκευή.

Ωστόσο, όπως εξήγησε το εν λόγω πρωτόκολλο θα πρέπει να εφαρμοστεί με πολλή προσοχή και με επιστημονικούς κανόνες, γιατί τα αποτελέσματα δεν είναι σίγουρα, ούτε εξασφαλισμένα. «Υπάρχει θετική εμπειρία στο παρελθόν από χρήση παρόμοιων θεραπειών στον Η1Ν1, όταν είχε εμφανιστεί σαν πανδημία και σε ιούς 'ξαδερφάκια' του νέου ιού, όπως ο SARS και ο MERS», υπενθύμισε.

Για την εφαρμογή του πρωτοκόλλου χρειάζεται να δομηθεί μια λίστα εθελοντών οι οποίοι έχουν περάσει τη νόσο, δεν έχουν κανένα σύμπτωμα, για 14 μέρες είναι αρνητικοί για την παρουσία του ιού, από τους οποίους θα ληφθούν τα αντισώματα, τα οποία κατόπιν ειδικής επεξεργασίας θα χορηγηθούν σε ασθενή ο οποίος είναι σε κάποιο στάδιο της νόσου COVID-19. «Αλλά ο κόσμος δεν πρέπει να το δει σαν την ιδανική λύση ή τη σίγουρη θεραπεία», τόνισε ο κ. Τσιόδρας.

Ελληνικό ενδιαφέρον για τη φαβιπιραβίρη

Στο στάδιο της κλινικής μελέτης Φάσης 2 στις ΗΠΑ περνά το αντι-ικό φαβιπιραβίρη, της ιαπωνική εταιρεία Fujifilm Holdings Corp. Η έρευνα, που αφορά σε περίπου 50 ασθενείς με COVID-19, θα γίνει σε συνεργασία με το Νοσοκομείο Brigham and Women's, το Γενικό Νοσοκομείο της Μασαχουσέτης και την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Μασαχουσέτης.

Η φαβιπιραβίρη, έχει αναπτυχθεί κατά ανθεκτικών στελεχών της εποχικής γρίπης και στις μέχρι τώρα κλινικές μελέτες στην Κίνα έχει φανεί ότι περιορίζει τον πολλαπλασιασμό του ιού στον οργανισμό και δίνει χρόνο στο ανοσοποιητικό σύστημα να αντιμετωπίσει τη λοίμωξη και να περιορίσει τη φλεγμονή.

Στην Ελλάδα, η Επιτροπή των Εμπειρογνομόνων έχει εξετάσει προ 4 εβδομάδων και αξιολογήσει επιστημονικά δεδομένα για την φαβιπιραβίρη. Μάλιστα, είχε ζητηθεί από τον πρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), κ. Δημήτρη Φιλίππου να διερευνήσει την πιθανότητα εισαγωγής ποσότητας του αντι-ϊκού ώστε να γίνει παρηγορητική χρήση του.

Σύμφωνα με τον κ. Τσιόδρα, έχει γίνει σχετική επικοινωνία του ΕΟΦ με την Fujifilm Holdings Corp, χωρίς προς το παρόν να έχει υπάρξει κάποια απάντηση. Πάντως,



υπάρχουν τα λιγότερα εργαστηριακά δεδομένα για την αποτελεσματικότητά του και μόνο μια μικρή μελέτη η οποία έδειξε κλινική αποτελεσματικότητα.

Ενώ τω μεταξύ σε Ιταλία, Ισπανία, Γερμανία, Γαλλία, Καναδά και Ρωσία ξεκίνησε κλινική μελέτη Φάσης 2/3 για τη χορήγηση του αναστολέα της ιντερλευκίνης-6 (IL-6), σαριλουμάμπη, σε περίπου 300 ασθενείς. Η θεραπεία έχει στόχο την αντιμετώπιση της φλεγμονώδους αντίδρασης του ανοσοποιητικού συστήματος, η οποία προκαλεί το σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας που παρατηρείται σε ασθενείς με σοβαρή COVID-19.

Νέο ευρέος φάσματος αντι-ιικό φάρμακο σε μορφή δισκίου, με την προσωρινή ονομασία EIDD-2801, ανακοίνωσαν ότι ανακάλυψαν ερευνητές στο Ινστιτούτο «Έ默ρι» των ΗΠΑ. Τα πειράματα σε καλλιέργειες ανθρωπίνων κυττάρων των πνευμόνων και ποντίκια, έδειξαν ότι μπορεί να μειώσει τη σοβαρή βλάβη που προκαλεί στους πνεύμονες ο SARS-CoV-2. Ήδη σχεδιάζουν άμεσα κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους, παραλείποντας το ενδιάμεσο στάδιο της δοκιμής σε μεγάλα θηλαστικά (πιθήκους ή μαϊμούδες).

Από το χώρο των εμβολίων, το Φθινόπωρο υποστηρίζουν ερευνητές του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης ότι θα είναι έτοιμο το εμβόλιο ChAdOx1. Πάνω από 500 εθελοντές θα συμμετέχουν στις κλινικές δοκιμές που ξεκινούν εντός του Απριλίου και διαρκέσουν μέχρι τον Σεπτέμβριο. Αν και για ευρεία χρήση δεν αναμένεται να διατεθεί πριν από 2021. Ενώ στις ΗΠΑ η εταιρεία Novavax ανακοίνωσε πως το υποβοηθητικό ανοσοενισχυτικό της σκεύασμα Matrix-M μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε συνδυασμό με το πειραματικό εμβόλιό της, NVX-CoV2373, για να ενισχύσει την ανταπόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος. Τα πρώτα αποτελέσματα για την ανοσογονικότητα και την ασφάλεια από τις δοκιμές του εμβολίου αναμένονται τον Ιούλιο.