

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

30/04/2020

- 1) [eleftherostypos.gr] [📄] Έκτακτο: Φωτιά σε διαμέρισμα στον Πειραιά . . . . . 1
- 2) [www.zougla.gr] [📄] Παράπλευρες απώλειες του πολέμου με τον κορωνοϊό: Σημαντική ελάττωση των επισκέψεων στα νοσοκομεία . . . . . 14
- 3) [www.zougla.gr] [📄] Κορωνοϊός: Τα νέα δεδομένα για το φάρμακο Remdesivir . . . . . 17
- 4) [eleftherostypos.gr] [📄] Φρικτό τροχαίο στην Κρήτη: Τον πάτησε η νταλικά και τον σκότωσε . . . . . 23
- 5) [eleftherostypos.gr] [📄] Τον ρόλο της Ελλάδας στις κλινικές δοκιμές για το Remdesivir αναγνώρισε ο Άντονι Φαούτσι . . . . . 33
- 6) [www.skai.gr] [📄] Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα . . . . . 35
- 7) [www.enikos.gr] [📄] Κομμωτήρια: Γιατί μπαίνει... "απαγορευτικό" στο πιστολάκι . . . . . 41
- 8) [www.capital.gr] [📄] Remdesivir: Τι δείχνουν τα νεότερα δεδομένα για τη δράση του στον κορωνοϊό . . . . . 42
- 9) [www.newsbeast.gr] [📄] Ελένη Γιαμαρέλλου: Θα πάω να κοινωνήσω την πρώτη Κυριακή που θα ανοίξουν οι Εκκλησίες . . . . . 47
- 10) [newpost.gr] [📄] Υπερδιπλασιάστηκαν τα γνωστά γονίδια που αυξάνουν τον κίνδυνο για μελάνωμα . . . . . 48

eleftherostypos.gr - 2020-04-30 09:48:13

## Έκτακτο: Φωτιά σε διαμέρισμα στον Πειραιά



Πυρκαγιά σε διαμέρισμα επί της οδού Κολοκοτρώνη στον Πειραιά είναι σε εξέλιξη αυτήν την ώρα.

Στο σημείο επιχειρούν 17 πυροσβέστες με 6 οχήματα.

Περισσότερα σε λίγο...

### Προτεινόμενα για εσάς

Ειδικές οδηγίες για τη χρήση масκών, οι οποίες σε συγκεκριμένους χώρους είναι υποχρεωτικές, αναμένεται να εκδοθούν από το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΔΥ.

Η επιτροπή εμπειρογνομόνων συστήνει τη χρήση αυτοσχέδιων масκών, όπως πάνινες, υφασμάτινες ή ακόμη και χάρτινες. Υπάρχουν, ωστόσο, και φωνές κατά της συγκεκριμένης στρατηγικής, καθώς δεν φαίνεται να υπάρχουν δεδομένα σε σχέση με το τι σωματίδια μπορεί να συγκρατήσει μια αυτοσχέδια ή υφασμάτινη μάσκα. Ολοι, όμως, οι επιστήμονες συμφωνούν ότι το μέτρο προστασίας μέσα από τη μάσκα δεν θα αποδώσει καρπούς εάν γίνεται λάθος χρήση της, όπως επίσης και το ότι κορωνίδα της προστασίας είναι η υγιεινή των χεριών και η φυσική απόσταση.

Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας, Σωτήρης Τσιόδρας, ανέφερε χθες ότι η μάσκα είναι συμπληρωματικό μέσο προστασίας για χώρους υψηλού συγχρωτισμού και με στόχο να αποτρέψει όσο γίνεται τη μετάδοση από ασυμπτωματικά άτομα, καθώς έτσι και αλλιώς η οδηγία για όσους έχουν συμπτώματα είναι να αποφεύγουν την κυκλοφορία και τις επαφές.

### Ψευδαίσθηση ασφάλειας

Μάλιστα, συνέστησε όχι ιατρικές μάσκες αλλά πάνινες, υφασμάτινες, ακόμη και χάρτινες «που μπορούν να κατασκευαστούν σπίτι», όπως είπε αλλά απέτρεψε την επαναχρησιμοποίηση του αυτοσχέδιου καλύμματος εάν πρώτα δεν έχει απολυμανθεί καλά. Επέμεινε στους κινδύνους που ενέχει η χρήση της μάσκας από την ψευδαίσθηση της ασφάλειας που προσφέρει. Οι οδηγίες προς τους πολίτες, συνεπώς, μέσα από κατατοπιστικά και γρήγορα βίντεο είναι επιβεβλημένο να κυκλοφορήσουν όσο το δυνατόν πιο άμεσα.

Αντίθετος στη χρήση υφασμάτινων μασκών είναι ο καθηγητής Πνευμονολογίας – Εντατικής Θεραπείας Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, αναφέροντας ότι δεν υπάρχουν επιστημονικές αποδείξεις ότι οι υφασμάτινες μάσκες μειώνουν κάποια μόλυνση. «Δεν υπάρχουν δεδομένα που να δείχνουν ποια σωματίδια κρατά η μάσκα και εάν μπορεί να συγκρατήσει και τα μικρά σωματίδια στα οποία βρίσκονται ιοί», αναφέρει ο κ. Βασιλακόπουλος.

Ο ίδιος υποστηρίζει ότι και η απλή χειρουργική μάσκα μπλοκάρει μόλις το 50% των μικροσωματιδίων και είναι αναγκαίο να απορρίπτεται αμέσως μετά τη μία χρήση της. Μάλιστα, εάν ο πολίτης τη χρησιμοποιήσει λάθος ή την πιάσει στο μπροστινό της μέρος που θεωρείται πολύ επικίνδυνο, πρέπει να έχει μαζί του μία ακόμη (για παράδειγμα για τα μικρά παιδιά που ενδεχομένως αδυνατούν να την ακουμπήσουν) ώστε να αλλάξει.

## Σύσταση ΠΟΥ

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), προς το παρόν δεν υπάρχουν αρκετά στοιχεία υπέρ ή κατά της χρήσης μάσκας (ιατρικής ή μη) σε υγιή άτομα στην ευρύτερη κοινότητα. Ο ΠΟΥ συνεχίζει να συνιστά να φορούν μάσκες πρόσωπα που είναι άρρωστα ή που φροντίζουν άρρωστα άτομα. Ο ΠΟΥ εξετάζει τα δεδομένα της επιστήμης για το ζήτημα και ανανεώνει συχνά τις οδηγίες του. Ο ΠΟΥ σημειώνει, πάντως, ότι οι μη ιατρικές μάσκες ή η μάσκες υφασμάτων μπορούν να αυξήσουν τις πιθανότητες για μόλυνση ενός ατόμου από Covid-19 εάν η μάσκα έχει μολυνθεί από βρόμικα χέρια ή αγγίζεται συχνά ή διατηρείται σε άλλα μέρη του προσώπου ή του κεφαλιού και στη συνέχεια επανατοποθετείται στο στόμα και τη μύτη.

Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, ανέφερε χθες σε τηλεοπτική του συνέντευξη (ΣΚΑΪ) ότι αναμένεται να δοθούν συγκεκριμένες οδηγίες για την κατασκευή αυτοσχέδιας μάσκας, ώστε ο καθένας να μπορεί να τη φτιάξει σπίτι του.

## Απάντηση στην κριτική

Ο κ. Τσιόδρας αναφέρθηκε χθες εκτεταμένα στη χρήση της μάσκας, «απαντώντας» εμμέσως στην κριτική που δέχτηκε επειδή στην αρχή της επιδημίας δεν υποστήριξε, όπως και η υπόλοιπη ομάδα επιστημόνων που εισηγούνται τα μέτρα κατά του κορωνοϊού, την εκτεταμένη χρήση της μάσκας.

«Τότε το απαγορευτικό (σ.σ.: η καραντίνα) ήταν αρκετό, αλλά τώρα οι συνθήκες αλλάζουν. Τα μέτρα της απόστασης θα διατηρηθούν, αλλά δεν μπορούν πάντοτε να διατηρηθούν. Η χρήση της μάσκας θα είναι συμπληρωματικό μέτρο, όχι για να μην κολλήσουμε, αλλά για να μην μεταδώσουμε τον ιό», εξήγησε και πρόσθεσε: «Τα

ενδεχόμενα οφέλη ή μια ισχυρή σύσταση για χρήση της μάσκας, ιδιαίτερα όταν υπάρχει συγχρωτισμός, όπως στα μέσα μεταφοράς, είναι ένα σημαντικό μέτρο». Ανέφερε ακόμη ότι είναι λάθος η χρήση μάσκας με βαλβίδα υψηλής προστασίας και δεν συστήνεται.

Από την έντυπη έκδοση του Ελεύθερου Τύπου

Προτεινόμενα για εσάς

Δύο νομοσχέδια του υπουργείου Δικαιοσύνης παρουσιάστηκαν κατά το χθεσινό Υπουργικό Συμβούλιο από τον Κ. Τσιάρα.

Το πρώτο αφορά την ενσωμάτωση Οδηγιών της Ε.Ε. για σειρά από σημαντικά ζητήματα (π.χ.

τρομοκρατία ) και θα κατατεθεί στη Βουλή προς ψήφιση τις επόμενες ημέρες και το δεύτερο τη δυνατότητα fast track δικών για επενδύσεις και άλλες υποθέσεις οικονομικού ενδιαφέροντος, που θα εκδικάζονται κατά προτεραιότητα.

Το δεύτερο αυτό νομοσχέδιο θα τεθεί άμεσα σε δημόσια διαβούλευση και προβλέπει κατά πληροφορίες τη «δυνατότητα της κατά προτεραιότητα εκδίκασης υποθέσεων που αφορούν στην υλοποίηση αναπτυξιακών σχεδίων ή στην εφαρμογή κρίσιμων δημόσιων πολιτικών», αλλά και τη δημιουργία ειδικών τμημάτων με εξειδικευμένους δικαστές, που θα εκδικάζουν αποκλειστικά υποθέσεις σχετικές με ενέργεια, ηλεκτρονικές επικοινωνίες και προσωπικά δεδομένα.

Σχετικά με την ενσωμάτωση Οδηγιών της Ε.Ε., πηγές του υπουργείου αναφέρουν πως «αποτελούν προτεραιότητα για την πολιτική ηγεσία αφού αντιμετωπίζεται σειρά κρίσιμων ζητημάτων».

Χαρακτηριστικά αναφέρουν πως με την Οδηγία για την τρομοκρατία «τυποποιούνται ως ποινικά αδικήματα η οργάνωση ή με οποιονδήποτε τρόπο διευκόλυνση ταξιδιών με σκοπό την τρομοκρατία, καθώς και η κλοπή, εκβίαση και πλαστογραφία που σχετίζονται με τρομοκρατική δραστηριότητα», ενώ θα διευρυνθεί η συνεργασία ανάμεσα στις χώρες της Ε.Ε.

Από την έντυπη έκδοση του Ελεύθερου Τύπου

Προτεινόμενα για εσάς

Χαμός πρόκειται να επικρατεί στα επόμενα νέα επεισόδια της αγαπημένης σειράς του Καφέ της Χαράς που προβάλλεται για τρίτη χρόνια μετά από 15 ολόκληρα χρόνια. Σύμφωνα με την είδηση που έγινε γνωστή θα είναι νεκρή η «Χάιδω»;

Σε αναμονή της άρσης των μέτρων λόγω κορωνοϊού βρίσκονται οι ηθοποιοί της σειράς για να επιστρέψουν και πάλι στο πλατό των γυρισμάτων. Ωστόσο, ο Χάρης Ρώμας και η Άννα Χατζησοφιά, δεν σταματούν να γράφουν, αφού όπως έγινε γνωστό η σειρά πήρε το πράσινο φως και για την νέα σεζόν.

Διαβάστε την συνέχεια στο [Youweekly.gr](http://Youweekly.gr)

Προτεινόμενα για εσάς

Τον ρόλο της Ελλάδας στη διεθνή προσπάθεια για την εξεύρεση θεραπείας εναντίον του κορωνοϊού, αναγνώρισε ο επικεφαλής λοιμωξιολόγος των ΗΠΑ, δρ. Άντονι Φαούτσι.

Κατά τη διάρκεια ενημέρωσης που έκανε στο Οβάλ Γραφείο, ο κ. Φαούτσι αναφέρθηκε στα υποσχόμενα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών για τη ρεμδεσιβίρη, λέγοντας ότι οι συγκεκριμένες δοκιμές «ανοίγουν τον δρόμο» για μια πιθανή θεραπεία έναντι του ιού.

«Ήταν μια διεθνής δοκιμή, η οποία έγινε σε πολλά ερευνητικά κέντρα, τα οποία δεν βρίσκονταν μόνο στις ΗΠΑ, αλλά σε διάφορες χώρες σε όλο τον κόσμο, συμπεριλαμβανομένης της Γερμανίας, της Δανίας, της Ισπανίας, της Ελλάδας και του Ηνωμένου Βασιλείου», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με αμερικανικά δημοσιεύματα η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ ενδέχεται να ανακοινώσει πολύ σύντομα ότι παρέχει κατεπείγουσα έγκριση για τη χορήγηση ρεμδεσιβίρης σε ασθενείς που πάσχουν από κορωνοϊό.

Διεθνής έπαινος για το ελληνικό μοντέλο

Τον τρόπο διαχείρισης της κρίσης πανδημίας και την αποτελεσματικότητα της αντίδρασης της ελληνικής κυβέρνησης επαινεί ο διεθνής Τύπος που για ακόμη μία φορά επιλέγει να θέσει στο προσκήνιο το «μοντέλο» της... ταλαιπωρημένης, κατά άλλα, Ελλάδας.

«Η Ελλάδα τα κατάφερε κόντρα στις πιθανότητες», σημειώνει ρεπορτάζ της αμερικανικής εφημερίδας «New York Times». Όπως αναφέρει, «η χώρα αντιμετωπιζόταν ως ένα από τα πιο προβληματικά μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

λόγω της οικονομικής κρίσης που τη βάραινε αλλά και άλλων προβλημάτων, όπως η διαφθορά και η πολιτική αστάθεια. Ωστόσο στην περίπτωση της εξάπλωσης του ιού η Ελλάδα ήταν ευχάριστη έκπληξη, αφού η εξάπλωση ήταν πολύ πιο περιορισμένη». Επιπλέον, το άρθρο των «New York Times» κάνει ειδική αναφορά στα στοιχεία της επιδημίας της Ελλάδας, συγκρίνοντάς τα με εκείνα του Βελγίου, μιας χώρας με παρόμοιο πληθυσμό, που ωστόσο έχει καταγράψει 7.331 θανάτους. Παραθέτει, μάλιστα, τις ενέργειες στις οποίες έχει προβεί η χώρα για την ενίσχυση του συστήματος Υγείας, με χιλιάδες προσλήψεις και αύξηση 70% των κλινών ΜΕΘ. «Η κινητοποίηση ήταν πολύ γρήγορη», σχολιάζει σε δηλώσεις στην εφημερίδα η Αναστασία Κοτανίδου, καθηγήτρια Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας.

## Εγκώμια για Τσιόδρα

Την αντίδραση της χώρας επαινεί το δίκτυο της γερμανικής κρατικής τηλεόρασης «ARD». «Πολλοί Έλληνες έχουν εκπλαγεί με την πειθαρχία που έδειξαν αναφορικά με τον κορονοϊό και την καλή διαχείριση της κρίσης από την κυβέρνηση», σχολιάζει το ARD πλέκοντας το εγκώμιο του Σωτήρη Τσιόδρα, όπως είχε κάνει προ ημερών και η έγκυρη γερμανική FAZ.

## Καλό παράδειγμα

«Η χώρα που για καιρό κατηγορείτο για κακή διαχείριση του προϋπολογισμού της δεν προκαλεί πλέον πονοκέφαλο στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Αντιθέτως, στην κρίση της Covid-19 αποτελεί ένα παράδειγμα», γράφει η γαλλική «Le Figaro» σε ανταπόκρισή της από την Αθήνα. «Κατά τη διάρκεια συζήτησης με τα μέλη του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος (ΕΛΚ), ο Έλληνας πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης πρότεινε να πραγματοποιηθεί η επόμενη συνάντησή τους στην Ελλάδα. Η ιδέα κέρδισε αμέσως τους συνομιλητές του, οι οποίοι συμφώνησαν. Η έγκριση αυτή δεν θα μπορούσε να συμβεί ποτέ, εάν η Ελλάδα είχε διαχειριστεί την κρίση Covid-19 με την ίδια χαλαρότητα, όπως έκανε για τον προϋπολογισμό της, τα τελευταία τριάντα χρόνια», αναφέρει η γαλλική εφημερίδα.

Η γερμανική εφημερίδα «Nordwest» (άρθρο της οποίας αναδημοσιεύει η Deutsche Welle) σημειώνει πως ο χαμηλός αριθμός κρουσμάτων και θανάτων από την Covid-19 προέρχεται από την «προσπάθεια της χώρας να προσελκύσει τουρίστες με ανέντιμο τρόπο». Και συνεχίζει: «Η Ελλάδα στον τομέα του κορονοϊού δεν έχει δυνατότητες για

τεστ. Ο Μητσοτάκης, ο Τσιόδρας και οι υπόλοιποι ενεργούν με το σκεπτικό «χωρίς τεστ δεν υπάρχουν και κρούσματα». Πίσω από όλα αυτά κρύβεται η προσπάθεια προσέλκυσης τουριστών.

Προτεινόμενα για εσάς

Ραγίζουν καρδιές με τον Πάνο Χατζηκουτσέλη. Έτσι έγινε το μνημόσυνο του λόγω κορωνοϊού, όπως αποκάλυψε η ανιψιά του, τα μέτρα ήταν ιδιαίτερα εξαιτίας της πανδημίας που πλήττει τον πλανήτη εδώ και δυο μήνες περίπου.

Σαράντα ημέρες έχουν περάσει περίπου, από την ημέρα που ο Πάνος Χατζηκουτσέλης, έφυγε από τη ζωή.

Το απόγευμα της Τρίτης η ανιψιά του αγαπημένου ηθοποιού, Άση Χατζηκουτσέλη ενημέρωσε πως έκαναν το μνημόσυνο του θείου της, το οποίο ήταν βέβαια διαφορετικό λόγω της κατάστασης που επικρατεί με την πανδημία του κορωνοϊού.

Διαβάστε την συνέχεια στο [Youweekly.gr](http://Youweekly.gr)

Με βραχυχρόνιες ρυθμίσεις, διάρκειας, δηλαδή, μικρότερης των δύο ετών θα προσπαθήσουν οι servicers να αντιμετωπίσουν εκ μέρους των τραπεζών τα... κορονοδάνεια, που υπολογίζεται πως θα «αγγίξουν» τα 10 δισ. ευρώ.

«Οι βραχυχρόνιες ρυθμίσεις έχουν ως σκοπό να βοηθήσουν ώστε τα νέα “κόκκινα” δάνεια να μην έρθουν σαν ένα μεγάλο... κύμα στην οικονομία, αλλά σιγά σιγά», τόνισε ο managing director της Intrum Hellas, Γιώργος Γεωργακόπουλος, στο πλαίσιο διαδικτυακής συζήτησης με θέμα «“Κόκκινα” δάνεια: Η νέα πραγματικότητα», με τον εκτελεστικό πρόεδρο της FPS, Θεόδωρο Καλαντώνη, να τοποθετεί στο 10% με 15% την αύξηση του προβληματικού χαρτοφυλακίου των τραπεζών λόγω πανδημίας. «Η Score στην Ιταλία, που τόλμησε να κάνει πρόβλεψη, μίλησε για αύξηση των NPLs κατά 10% – 15%. Σίγουρα θα είμαστε κάτω από την Ιταλία, αλλά περίπου εκεί. Πρόκειται, δηλαδή, για επτά με 10 δισ. ευρώ επιπλέον στα 70 δισ. ευρώ που έχουμε σήμερα, εκ των οποίων τα ¾ θα προκύψουν από ρυθμίσεις οι οποίες θα ξανασκάσουν και το ¼ από δάνεια τα οποία ήταν στην αρχή της κρίσης και παραμένουν ενήμερα», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Οι επιλογές

Στις βραχυπρόθεσμες ρυθμίσεις περιλαμβάνονται οι εξής:

\* Κεφαλαιοποίηση ληξιπρόθεσμων οφειλών: Η κεφαλαιοποίηση των ληξιπρόθεσμων οφειλών και η αναπροσαρμογή του προγράμματος αποπληρωμής του οφειλόμενου υπολοίπου.

\* Τακτοποίηση ληξιπρόθεσμων οφειλών: Συμφωνία αποπληρωμής των ληξιπρόθεσμων οφειλών με προκαθορισμένο χρονοδιάγραμμα.

\* Μειωμένη δόση μεγαλύτερη των οφειλόμενων τόκων: Μείωση της τοκοχρεολυτικής δόσης αποπληρωμής σε επίπεδο που υπερβαίνει αυτό που αντιστοιχεί σε αποπληρωμή μόνο τόκων για καθορισμένη βραχυπρόθεσμη περίοδο.

\* Καταβολή μόνο τόκων: Κατά τη διάρκεια καθορισμένης βραχυπρόθεσμης περιόδου καταβάλλονται μόνο τόκοι.

\* Μειωμένη δόση μικρότερη των οφειλόμενων τόκων: Μείωση της τοκοχρεολυτικής δόσης αποπληρωμής σε επίπεδο μικρότερο από αυτό που αντιστοιχεί σε αποπληρωμή μόνο τόκων για καθορισμένη βραχυπρόθεσμη περίοδο. Οι ανεξόφλητοι τόκοι κεφαλαιοποιούνται ή διευθετούνται.

\* Περίοδος χάριτος: Αναστολή πληρωμών για προκαθορισμένη περίοδο. Οι τόκοι κεφαλαιοποιούνται ή διευθετούνται.

## Νέος πτωχευτικός

Τις επισημάνσεις των τραπεζών περί της ανάγκης διαχωρισμού της πτώχευσης από την κοινωνική πολιτική συμμερίστηκε ο ειδικός γραμματέας Διαχείρισης Ιδιωτικού Χρέους, Φώτης Κουρμούσης. «Ο νέος πτωχευτικός νόμος δεν θα έχει κάποια μορφή προστασίας, όπως υπήρχε στο παρελθόν. Αυτό, βέβαια, δεν σημαίνει ότι δεν θα υπάρχει κοινωνική πολιτική, παράλληλα με αυτές τις διαδικασίες, χωρίς δηλαδή να τις επηρεάζει ή να τις μπλοκάρει», σημείωσε χαρακτηριστικά, για να προσθέσει: «Ένας κρατικός φορέας θα μπορούσε να βοηθάει τους πολίτες, αποκτώντας την ιδιοκτησία της κατοικίας και επιτρέποντάς τους τη διαμονή, αλλά και την επαναγορά. Για την πρώτη κατοικία θα υπάρχει μία παράλληλη κοινωνική πολιτική και με την επιδότηση ενοικίου για όσους δεν μπορούν να διασώσουν την ιδιοκτησία της κατοικίας, άρα θα χρειαστεί κάπου να μείνουν. Το κράτος θα τους δώσει το ενοίκιο».

Όσον αφορά στους πλειστηριασμούς, ο κ. Κουρμούσης ξεκαθάρισε πως όσο διαρκεί ο κορονοϊός αυτοί δεν θα πραγματοποιούνται, με τους εκπροσώπους των servicers να απαντούν πως για να δουλέψουν οι ρυθμίσεις πρέπει, ταυτόχρονα, να λειτουργεί σωστά και η αναγκαστική εκτέλεση. «Δεν γνωρίζω να υπάρχει αναστολή ή απαγόρευση



των πλειστηριασμών για την προστασία της πρώτης κατοικίας πουθενά στις 24 χώρες που δραστηριοποιείται η Inttrum», υπογράμμισε ο κ. Γεωργακόπουλος, με τον κ. Καλαντώνη να επισημαίνει με τη σειρά του πως το μέτρο της αναγκαστικής εκτέλεσης έχει απενεργοποιηθεί πλήρως, γεγονός που επηρεάζει αρνητικά και την κουλτούρα πληρωμών. «Πριν από την προηγούμενη κρίση, στην Ελλάδα γίνονταν 60.000 πλειστηριασμοί το χρόνο, όταν τα NPLS ήταν στο 5%. Δεν ασχολούνταν κανείς. Πέρυσι, φτάσαμε στο πικ, με 20.000 πλειστηριασμούς και δείκτη στο 40%», κατέληξε.

Προτεινόμενα για εσάς

Στόχος εμπρηστών έγιναν διαδοχικά δύο Ι.Χ. αυτοκίνητα, τα ξημερώματα, στην Ευκαρπία Θεσσαλονίκης. Η φωτιά που προκλήθηκε και στις δύο περιπτώσεις σβήστηκε από την Πυροσβεστική, ενώ τα οχήματα κάηκαν μερικώς.

Οι δράστες αναζητούνται από την ασφάλεια Θεσσαλονίκης, που ξεκίνησε έρευνες.

Προτεινόμενα για εσάς

Τρεις φορές λιγότερο από ενήλικες 20 ετών και άνω και τέσσερις φορές λιγότερο από ενήλικες 60 ετών και άνω κολλάνε τα μικρά παιδιά τον κορωνοϊό.

Τα έξι επιστημονικά δεδομένα τα οποία συντέλεσαν στην εισήγηση της επιτροπής εμπειρογνομόνων για άνοιγμα των σχολείων συνοψισε χθες ο καθηγητής και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, Σωτήρης Τσιόδρας.

Επικαλούμενος το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου των Λοιμώξεων (ECDC) έκανε γνωστό ότι τα παιδιά κολλάνε πολύ λιγότερο και με πολύ ηπιότερα συμπτώματα σε σχέση με τους ενήλικες. Επιπλέον, ποσοστό μικρότερο του 1% των παιδιών νοσεί βαριά από τον κορωνοϊό, ενώ φαίνεται να είναι σπάνια η μετάδοση από παιδί σε ενήλικα. Μάλιστα, ο κ. Τσιόδρας ανέφερε το παράδειγμα ενός μαθητή στη Γαλλία, ο οποίος πέρασε από τρία σχολεία και είχε 112 επαφές αλλά δεν εντοπίστηκαν συμπτωματικά δευτερογενή περιστατικά. «Φαίνεται να είναι απίθανο τα παιδιά να αποτελούν πρωτογενείς περιπτώσεις μετάδοσης της νόσου», ανέφερε ο γνωστός καθηγητής Λοιμωξιολογίας.

Εξήγησε δε ότι τα επιστημονικά δεδομένα όταν έκλεισαν όλα τα σχολεία ήταν λιγότερα και διαφορετικά σε σχέση με τα δεδομένα που είχαν οι επιστήμονες στο να ανοίξουν οι σχολικές μονάδες. «Τότε υπήρχαν περισσότερες αβεβαιότητες. Χρησιμοποιήσαμε δεδομένα γρίπης για να τα κλείσουμε», είπε χαρακτηριστικά και εκτίμησε την επίπτωση του κλεισίματος των σχολείων στη μείωση της μετάδοσης της νόσου στο 10%.

Απαντώντας σε σχέση με το «περίεργο» φαινόμενο φλεγμονής παιδιών στη Βρετανία, αλλά και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, ο Σωτήρης Τσιόδρας επεσήμανε, όπως είχε κάνει και τις προηγούμενες ημέρες, ότι ο αριθμός των παιδιών στα οποία παρατηρήθηκε ένα φλεγμονώδες σύνδρομο παρόμοιο της νόσου Kawasaki ήταν περίπου 20, καθώς και ότι προς το παρόν δεν φαίνεται να αλλάζει την εικόνα που έχουν οι επιστήμονες για την επίδραση του κορονοϊού στα παιδιά. Υποστήριξε πάντως ότι η επιστημονική κοινότητα παρακολουθεί τις συγκεκριμένες περιπτώσεις παιδιών. Σε σχέση με το ίδιο θέμα, ο Γάλλος υπουργός Υγείας, Ολιβιέ Βεράν, είπε πως παίρνει «πολύ στα σοβαρά» την εμφάνιση στη Γαλλία περιπτώσεων παιδιών που πάσχουν από μια σοβαρή φλεγμονώδη νόσο, υπογραμμίζοντας και εκείνος πως δεν υπάρχουν ακόμη επαρκή στοιχεία για να συνδεθεί με τον νέο κορονοϊό.

«Η επιτροπή είχε δώσει το πράσινο φως για επάνοδο στην κανονικότητα και πριν από τις προγραμματισμένες ημερομηνίες (σ.σ.: άρσης των μέτρων)», ανέφερε ο κ. Τσιόδρας, κάνοντας σαφές ότι η απόφαση του unlock δεν ήταν τυχαία και βασίστηκε σε επιστημονικά δεδομένα.

Χθες, ανακοίνωσε επιπλέον 10 κρούσματα, με τον συνολικό αριθμό των κρουσμάτων να είναι 2.576, καθώς και ένα νέο θάνατο. Ο αριθμός των ασθενών με Covid-19 που έχασαν τη ζωή τους ανερχόταν μέχρι χθες σε 139.

Τα επιστημονικά δεδομένα

1. Οι λοιμώξεις από τον νέο ιό εμφανίζονται στα παιδιά σε πολύ μικρότερο ποσοστό σε σχέση με τους ενήλικες
2. Τα παιδιά εμφανίζουν ηπιότερα συμπτώματα σε σχέση με τους ενήλικες
3. Κάτω του 1% των παιδιών νοσούν βαριά, σύμφωνα με δεδομένα από την Κίνα
4. Τα παιδιά μολύνονται κυρίως στο οικογενειακό περιβάλλον
5. Τα παιδιά έχουν τρεις φορές μικρότερες πιθανότητες μόλυνσης σε σχέση με τους άνω των 20 ετών και τέσσερις φορές σε σχέση με τους άνω των 60 ετών
6. Η μετάδοση από παιδί σε ενήλικα είναι ασυνήθιστη
7. Τα παιδιά είναι απίθανο να αποτελούν πρωτογενείς πηγές μετάδοσης

Αυξάνονται τα χειρουργεία

Το 50% των χειρουργείων του μέσου όρου του 2019 επανέρχεται από τη Δευτέρα 4 Μαΐου στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια. «Τονίζω για μια ακόμη φορά ότι όλα τα μέτρα τα οποία παίρνουμε ή αίρουμε έρχονται σταδιακά, έρχονται με αποστάσεις ασφαλείας και με τη δυνατότητα να μπορέσουμε να μετρήσουμε και το σύστημα πώς αντιδρά, αλλά και ποιες είναι οι επιδημιολογικές μελέτες εξ αυτού», τόνισε σε τηλεοπτική του συνέντευξη (ΣΚΑΪ). Όσον αφορά στα νούμερα ενίσχυσης του ΕΣΥ, έχουν προσληφθεί, σύμφωνα με τον κ. Κικίλια, 3.748 υπάλληλοι στα νοσοκομεία και τις δομές Υγείας. Παράλληλα, οι διαθέσιμες ΜΕΘ φτάνουν τις 1.017, εκ των οποίων οι 351 είναι για αποκλειστική χρήση ασθενών με Covid-19.

Από την έντυπη έκδοση του Ελεύθερου Τύπου

Προτεινόμενα για εσάς

Εφάπαξ πιο γρήγορα απ' ό,τι στο παρελθόν θα παίρνουν μαζί με την κύρια σύνταξη οι ασφαλισμένοι από όλα τα Ταμεία, ανεξάρτητα από το αν έχουν έναν ή περισσότερους φορείς (διαδοχική ασφάλιση) και χωρίς να εξετάζεται πλέον αν πληρούν τις προϋποθέσεις για να πάρουν το βοήθημα, καθώς θα τους καταβάλλεται όποιο ποσό αντιστοιχεί στις εισφορές τους για όσο χρόνο τις πλήρωναν.

Η νέα ρύθμιση θα εφαρμοστεί για τις νέες αλλά και για τις εκκρεμείς αιτήσεις που έχουν υποβάλει οι ασφαλισμένοι, επιταχύνοντας τη χορήγηση εφάπαξ από όλα σχεδόν τα (23 στο σύνολο) Ταμεία Πρόνοιας, καθώς καταργείται το στάδιο της εξέτασης των προϋποθέσεων για τη λήψη του βοηθήματος και μένει μόνον ο υπολογισμός του ποσού που δικαιούται ο κάθε ασφαλισμένος.

Προϋπόθεση

Η βασική προϋπόθεση για το εφάπαξ είναι η έκδοση κύριας σύνταξης γήρατος ή αναπηρίας. Η όποια καθυστέρηση θα έχει πλέον να κάνει με το χρόνο αναμονής για την κύρια σύνταξη. Ωστόσο, αν δεν ψηφίζοταν το νέο καθεστώς, οι ασφαλισμένοι θα συνέχιζαν να περιμένουν το εφάπαξ για πολλούς μήνες και μετά την έκδοση της κύριας σύνταξης.

Σε περιπτώσεις θανάτου (ασφαλισμένου χωρίς λήψη σύνταξης ή συνταξιούχου που δεν έχει πάρει εφάπαξ) την παροχή δικαιούνται οι επιζώντες συγγενείς πρώτου ή δεύτερου βαθμού, δηλαδή σύζυγοι, τέκνα, αδέρφια, γονείς, και ελλείπει αυτών καταβάλλεται σε

δικαιούχους, σύμφωνα με τις διατάξεις περί κληρονομικής διαδοχής. Σε περίπτωση δικαιούχων αδελφών ή γονέων, δεν θα εξετάζεται αν έχουν ασφαλιστεί για μια 20ετία, όπως ίσχυε με προγενέστερες διατάξεις.

Κενά...

Εξακολουθεί να μην προβλέπεται όμως η προκαταβολή του εφάπαξ χωρίς να έχει εκδοθεί η κύρια σύνταξη, όπως δεν έχει προβλεφθεί η χορήγηση μέρους του εφάπαξ με την προσωρινή σύνταξη. Οι δύο αυτές παραλείψεις επιβάλλεται να αποκατασταθούν, καθώς υπάρχουν χιλιάδες συντάξεις που εκκρεμούν από το 2016 με τον νόμο Κατρούγκαλου και σε αυτές περιλαμβάνονται ασφαλισμένοι με 40 και πλέον χρόνια, που όμως καλούνται να ζήσουν μόνον με μια προσωρινή σύνταξη των 728 ευρώ! Αξίζει δε να σημειωθεί ότι τα «πρωτεία» έχουν οι υπάλληλοι Νομικών Προσώπων (όπως του ΙΚΑ, του ΟΑΕΔ, του ΟΑΕΕ και άλλων Οργανισμών), για τους οποίους δεν έχει βγει ούτε μία οριστική σύνταξη, λόγω διαφωνιών ως προς τις αποδοχές που θα υπολογιστούν για τη σύνταξη. Ειδικά για αυτές τις κατηγορίες ασφαλισμένων το να δίδεται ως προκαταβολή ένα 50% του εφάπαξ που δικαιούνται θα έλυne κάπως τα προβλήματα βιοπορισμού που αντιμετωπίζουν.

Με τη νέα ρύθμιση του άρθρου 31 του νόμου 4670/2020, που μπαίνει σε ισχύ, καταργούνται χρονοβόρα στάδια, και από τη στιγμή που θα βγαίνει η απόφαση για τη σύνταξη θα πρέπει να πληρώνεται άμεσα και το εφάπαξ, ει δυνατόν και ταυτόχρονα με τα αναδρομικά της οριστικής σύνταξης.

Οι αλλαγές για το εφάπαξ εφαρμόζονται από σήμερα με την εγκύκλιο που υπέγραψε χθες ο υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Γιάννης Βρούτσης. Με τις νέες ρυθμίσεις θα επιστρέφονται εισφορές από το εφάπαξ στις περιπτώσεις που δεν θεμελιώνεται δικαίωμα σύνταξης, ενώ πριν τις έχαναν αν δεν είχαν συμπληρώσει τουλάχιστον μια τριετία.

Προτεραιότητα

Κατά προτεραιότητα, το εφάπαξ θα καταβάλλεται στις εξής τέσσερις ειδικές κατηγορίες:

1 Στους δικαιούχους που λόγω ασθένειας, χρόνιας πάθησης ή άλλης βλάβης έχουν ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%.

2 Στους δικαιούχους που είναι γονείς ή νόμιμοι κηδεμόνες ατόμων που έχουν ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%.

3 Στους δικαιούχους που λόγω τυφλότητας συνταξιοδοτούνται με σύνταξη γήρατος, με μόνη προϋπόθεση την 15ετή ασφάλιση.

4 Στους δικαιούχους που λαμβάνουν επίδομα παραπληγίας ή τετραπληγίας.

Τα νέα ποσά

Το εφάπαξ βαίνει μειούμενο για τα έτη συνταξιοδότησης που συμπληρώνονται από 1ης /1/2014 και μετά, καθώς με το νόμο 4387/2016 οι εισφορές δεν έχουν ανταποδοτικότητα. Στο Δημόσιο, για παράδειγμα:

\* Με 35 έτη συνταξιοδότησης το 2018, το εφάπαξ έφτανε στα 30.670 ευρώ στην κατηγορία των πτυχιούχων ΑΕΙ (Π.Ε.), 29.268 ευρώ στους υπαλλήλους με πτυχίο ΤΕΙ (Τ.Ε.), 26.088 ευρώ στους απόφοιτους λυκείου (Δ.Ε.) και 22.345 ευρώ στους υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (δημοτικό.)

\* Με 35 έτη συνταξιοδότησης το 2020, το εφάπαξ για τις ίδιες κατηγορίες είναι 27.680 ευρώ για υπαλλήλους Π.Ε., 26.414 ευρώ για Τ.Ε., 23.544 ευρώ για Δ.Ε. και 20.076 ευρώ για τους Υ.Ε.

\* Με 35 έτη συνταξιοδότησης το 2021, και σύμφωνα με έναν ρυθμό μείωσης 5%, το εφάπαξ θα βγει κατ' εκτίμηση στα 26.296 ευρώ για υπαλλήλους Π.Ε., στα 25.093 ευρώ για Τ.Ε., στα 22.367 ευρώ για Δ.Ε. και 19.073 ευρώ για τους Υ.Ε. Τα ποσά είναι μικρότερα στα λιγότερα χρόνια, για παράδειγμα στα 21.205 ευρώ για την Π.Ε. κατηγορία με 30 χρόνια.

Πιο πάνω από το Δημόσιο είναι τα εφάπαξ του ΟΤΕ, με σχεδόν 44.000 ευρώ, του ΟΣΕ με ποσά πάνω και από τα 55.000 ευρώ, και άλλων φορέων όπως της ΔΕΗ, της ΕΡΤ κ.λπ.

156 ευρώ τον Ιούλιο

Αναδρομικές εισφορές 6μήνου για επιστήμονες

Με την ίδια εγκύκλιο έρχονται από τον Ιούλιο οι νέες εισφορές για το εφάπαξ των γιατρών, δικηγόρων και μηχανικών.

Τα νέα μηνιαία ποσά θα ισχύουν από 1ης/7/2020 και είναι 26 ευρώ στην 1η κατηγορία, 31 ευρώ στη 2 και 37 ευρώ στην 3η κατηγορία.

Οι εισφορές θα χρεωθούν με αναδρομικά εξαμήνου, ήτοι από 1ης/1/2020, και στην πρώτη ειδοποίηση όλοι οι επιστήμονες θα πληρώσουν την κατώτατη εισφορά των 26 ευρώ με 156 ευρώ, ενώ από τον Ιούλιο θα διαλέξουν υψηλότερη αν θέλουν.

Ακόμη, προβλέπονται βελτιώσεις στον υπολογισμό του εφάπαξ του Ταμείου των Αξιωματικών Εμπορικού Ναυτικού (ΤΠΑΕΝ) και Κατωτέρων Πληρωμάτων Εμπορικού Ναυτικού (ΤΠΚΠΕΝ) και ορίζεται ότι, όπου δεν συμπληρώνεται η εικοσαετία για χορήγηση της εφάπαξ παροχής, θα χρησιμοποιείται ο πραγματικός χρόνος ασφάλισης από το 1994 ως το 2013 έστω και εάν υπολείπεται της εικοσαετίας.

Από την έντυπη έκδοση του Ελεύθερου Τύπου

# 🌐 Παράπλευρες απώλειες του πολέμου με τον κορωνοϊό: Σημαντική ελάττωση των επισκέψεων στα νοσοκομεία

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

Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 09:36:36

Σύνδεσμος: <https://www.zougla.gr/ygeia/pa8isis---prolipsis/article/paraplevres-apolies-tou-polemou-me-ton-koronoio-simantiki-elatosi-ton-episkepseon-sta-nosokomia>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

[www.zougla.gr](http://www.zougla.gr) - 2020-04-30 09:36:36

## Παράπλευρες απώλειες του πολέμου με τον κορωνοϊό: Σημαντική ελάττωση των επισκέψεων στα νοσοκομεία



Για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού SARS-CoV-2, έχουν υιοθετηθεί αυστηρά μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης, απομόνωσης και περιορισμού και πολλά υγειονομικά συστήματα αναδιοργανώθηκαν για να αντιμετωπίσουν την τεράστια αύξηση των ασθενών που πάσχουν από

COVID-19. Κατά την ίδια περίοδο, φαίνεται να έχουν σημειωθεί ορισμένες αλλαγές στα ποιοτικά χαρακτηριστικά των ασθενών που εισάγονται στο νοσοκομείο για άλλα νοσήματα. Οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Αλεξάνδρα, Ιωάννης Κανακάκης, Ευστάθιος Καστρίτης, Κωνσταντίνος Τσιτσιμπής και Θάνος Δημόπουλος (<https://mdimor.gr/covid19/>) ανασκόπησαν τη βιβλιογραφία που αφορά σε αυτό το θέμα και ανέλυσαν τα δεδομένα της Θεραπευτικής Κλινικής. Χθες δημοσιεύθηκε στο έγκριτο ιατρικό περιοδικό New England Journal of Medicine ανάλυση που αφορά τις εισαγωγές στο νοσοκομείο για οξύ στεφανιαίο σύνδρομο (δηλαδή οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου με ή χωρίς ανάσπαση του διαστήματος ST στο καρδιογράφημα ή ασταθή στηθάγχη) κατά τις πρώτες ημέρες της επιδημίας του COVID-19 στη Β. Ιταλία.

Οι συγγραφείς πραγματοποίησαν μια αναδρομική ανάλυση των κλινικών και αγγειογραφικών χαρακτηριστικών των διαδοχικών ασθενών που εισήχθησαν για οξύ στεφανιαίο σύνδρομο σε 15 νοσοκομεία στη Βόρεια Ιταλία, τα οποία ήταν τα τοπικά νοσοκομεία αναφοράς για θεραπείες που περιλάμβαναν πρωτογενή αγγειοπλαστική. Η περίοδος της μελέτης ήταν μεταξύ της πρώτης επιβεβαιωμένης περίπτωσης του COVID-19 στην Ιταλία (δηλαδή στις 20 Φεβρουαρίου 2020) και της 31ης Μαρτίου 2020. Οι συγγραφείς συνέκριναν τα ποσοστά νοσηλείας μεταξύ της περιόδου της μελέτης και δύο περιόδων ελέγχου: μιας αντίστοιχης περιόδου κατά το προηγούμενο έτος (δηλαδή 20 Φεβρουαρίου έως 31 Μαρτίου 2019) και μιας προηγούμενης περιόδου κατά το ίδιο έτος (1 Ιανουαρίου έως 19 Φεβρουαρίου 2020). Το κύριο καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν οι συνολικές εισαγωγές στο νοσοκομείο για οξύ στεφανιαίο σύνδρομο. Επίσης υπολόγισαν την επίπτωση για το κύριο καταληκτικό σημείο διαιρώντας τον αριθμό των εισαγωγών με τον αριθμό των ημερών για κάθε χρονική περίοδο.

# 🌐 Παράπλευρες απώλειες του πολέμου με τον κορωνοϊό: Σημαντική ελάττωση των επισκέψεων στα νοσοκομεία

Πηγή: [www.zougla.gr](http://www.zougla.gr) Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 09:36:36

Σύνδεσμος: <https://www.zougla.gr/ygeia/pa8isis---prolipsis/article/paraplevres-apolies-tou-polemou-me-ton-koronoio-simantiki-elatosi-ton-episkepseon-sta-nosokomia>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

Από τους 547 ασθενείς που νοσηλεύτηκαν για οξύ στεφανιαίο σύνδρομο κατά την περίοδο της μελέτης, 420 (76.8%) ήταν άνδρες και η μέση ηλικία όλων των ασθενών ( $\pm$  SD) ήταν  $68 \pm 12$  έτη. Από αυτούς τους ασθενείς, 248 (45.3%) εμφάνισαν έμφραγμα μυοκαρδίου με ανάρταση του ST (STEMI). Ο μέσος αριθμός εισαγωγών για οξύ στεφανιαίο σύνδρομο κατά τη διάρκεια της μελέτης ήταν 13.3 εισαγωγές ανά ημέρα. Αυτό το ποσοστό ήταν σημαντικά χαμηλότερο από το αντίστοιχο ποσοστό είτε κατά την προηγούμενη περίοδο του ίδιου έτους (συνολικός αριθμός εισαγωγών: 899, που αντιστοιχεί σε 18 εισαγωγές ανά ημέρα, με λόγο σχετικών συχνοτήτων 0.74, με 95% διάστημα εμπιστοσύνης 0.66-0.82,  $P < 0.001$ ) ή το ποσοστό κατά το προηγούμενο έτος (συνολικός αριθμός εισαγωγών: 756, δηλαδή 18.9 εισαγωγές ανά ημέρα και λόγο σχετικών συχνοτήτων 0.70 με 95% διάστημα εμπιστοσύνης 0.63-0.78,  $p < 0.001$ ), δηλαδή ελάττωση κατά περίπου 24-30% σε σχέση με τις προηγούμενες περιόδους. Επιπλέον μετά την εφαρμογή του lock down σε εθνική κλίμακα στην Ιταλία αναφέρουν περαιτέρω μείωση στις εισαγωγές στο νοσοκομείο για οξύ στεφανιαίο σύνδρομο.

Αυτή η αναφορά δείχνει μια σημαντική μείωση στις νοσηλείες που σχετίζονται με οξύ στεφανιαίο σύνδρομο σε πολλά καρδιολογικά κέντρα στη Βόρεια Ιταλία κατά τις πρώτες μέρες της επιδημίας COVID-19 ενώ όπως αναφέρουν οι συγγραφείς πρόσφατα δεδομένα υποδηλώνουν σημαντική αύξηση της θνησιμότητας κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου που δεν εξηγείται πλήρως μόνο από τις περιπτώσεις COVID-19. Αυτή η παρατήρηση και τα δεδομένα από τη μελέτη οδήγησαν τους συγγραφείς να θέσουν και το ερώτημα εάν ορισμένοι ασθενείς πέθαναν από οξύ στεφανιαίο σύνδρομο χωρίς να ζητήσουν ιατρική βοήθεια κατά τη διάρκεια της πανδημίας του COVID-19. (πηγή: *New England Journal of Medicine*; April 28, 2020, DOI: 10.1056/NEJMc2009166)

Δεδομένα από την Ελλάδα

Μια αντίστοιχη μελέτη από τη Ελλάδα και το νοσοκομείο Αλεξάνδρα, η οποία έχει αποσταλεί προς δημοσίευση σε διεθνές περιοδικό, δείχνει μια σημαντική μείωση στην προσέλευση ασθενών στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Παθολογικού Τομέα. Η μελέτη ανέλυσε τα ποσοτικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά των ασθενών που επισκέφθηκαν το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Παθολογικού Τομέα του νοσοκομείου «Αλεξάνδρα», ενός δημόσιου τριτοβάθμιου νοσοκομείου του ΕΣΥ στο οποίο λειτουργούν και Πανεπιστημιακές Κλινικές.

Συγκρίθηκαν ο αριθμός και οι αιτίες των επισκέψεων στα επείγοντα κατά την ίδια χρονική περίοδο του 2019 και του 2020 (από 1 Μαρτίου έως 31 Μαρτίου). Τα περιοριστικά μέτρα στην Ελλάδα ξεκίνησαν στις 11 Μαρτίου, αλλά οι πρώτες



# 🌐 Παράπλευρες απώλειες του πολέμου με τον κορωνοϊό: Σημαντική ελάττωση των επισκέψεων στα νοσοκομεία

Πηγή: [www.zougla.gr](http://www.zougla.gr) Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 09:36:36

Σύνδεσμος: <https://www.zougla.gr/ygeia/pa8isis---prolipsis/article/paraplevres-apolies-tou-polemou-me-ton-koronoio-simantiki-elatosi-ton-episkepseon-sta-nosokomia>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

περιπτώσεις COVID-19 στην Ελλάδα σημειώθηκαν στα τέλη Φεβρουαρίου 2020 ήδη από το τέλος Φεβρουαρίου είχαν ανασταλεί εκδηλώσεις όπως πχ οι εκδηλώσεις του καρναβαλιού, ενώ τα δεδομένα και οι ειδήσεις της πανδημίας από την Ιταλία είχαν ήδη προκαλέσει γενική ανησυχία.

Από την ανάλυση προκύπτει ότι από 1 Μαρτίου έως 31 Μαρτίου 2020, οι συνολικές επισκέψεις στο Τμήμα των Παθολογικών επειγόντων του νοσοκομείου (δηλαδή για παθολογικά, καρδιολογικά, γαστρεντερολογικά περιστατικά) μειώθηκαν κατά 42.3% (δηλαδή από 1133 το 2019 σε 653 την ίδια ημερολογιακή περίοδο του 2020). Όσον αφορά τις επισκέψεις που αφορούσαν καρδιολογικά προβλήματα υπήρξε μείωση κατά 36.1%, για προβλήματα που απαιτούσαν εκτίμηση από γαστρεντερολόγο η μείωση ήταν 57% ενώ στα παθολογικά περιστατικά η μείωση ήταν 43% (λοιμώξεις, εγκεφαλικά επεισόδια, μη ειδικά συμπτώματα, αντιμετώπιση επιπλοκών καρκίνου κ.λπ.). Ο αριθμός των εισαγωγών μειώθηκε κατά 34.8% (217 κατά την περίοδο 2020 έναντι 333 κατά την ίδια ημερολογιακή περίοδο του 2019). Η κατανομή των ηλικιών των ασθενών που επισκέφτηκαν το τμήμα των επειγόντων ήταν παρόμοια και δεν υπήρχε σημαντική διαφορά μεταξύ των δύο περιόδων στην ηλικιακή κατανομή των ασθενών που τελικά απαιτούσαν περαιτέρω νοσηλεία. Παρατηρήσαμε επίσης ότι οι επισκέψεις λόγω στηθάγχης ελαττώθηκαν κατά 36.5%, ο αριθμός των οξέων στεφανιαίων επεισοδίων μειώθηκε κατά 30%, ο αριθμός των πρωτογενών αγγειοπλαστικών κατά 52% και οι επισκέψεις λόγω απορρύθμισης καρδιακής ανεπάρκειας κατά 31.4% ενώ ο αριθμός των ασθενών με εγκεφαλικό επεισόδιο ελαττώθηκε κατά 66%. Επίσης ενδιαφέρον είναι ότι οι επισκέψεις λόγω πιθανής αιμορραγίας από το πεπτικό ελαττώθηκαν κατά 59.5%. Κατά την ίδια περίοδο οι περιπτώσεις που απαιτούσαν εισαγωγή στην ΜΕΘ ελαττώθηκαν κατά 19%, αλλά η διαφορά αυτή δεν ήταν στατιστικά σημαντική.

Φαίνεται λοιπόν και από τα ελληνικά δεδομένα ότι κατά την περίοδο των περιοριστικών μέτρων και της πανδημίας υπάρχει μια σημαντική ελάττωση της προσέλευσης στα νοσοκομεία των ασθενών ακόμα και με σοβαρά προβλήματα υγείας, όπως καρδιολογικά προβλήματα, αγγειακά εγκεφαλικά ακόμα κι αιμορραγίες του πεπτικού. Η ελάττωση αυτή παρατηρείται και στην Ελλάδα παρά το γεγονός ότι η επιδημία δεν έλαβε τις διαστάσεις που έλαβε σε άλλες χώρες, όπως πχ στην Β. Ιταλία ή στην Ισπανία. Τουλάχιστον όσον αφορά στην Ελλάδα, η ελάττωση αυτή οφείλεται μάλλον στον φόβο και τον δισταγμό των ασθενών να προσέλθουν παρά σε άλλους παράγοντες, καθώς στο σύστημα υγείας δεν πιέστηκε όσο στην Β. Ιταλία ή την Ισπανία. Οι συνέπειες αυτής της συμπεριφοράς δεν μπορούν ακόμα να εκτιμηθούν, αλλά τα δεδομένα είναι ανησυχητικά.

[www.zougla.gr](http://www.zougla.gr) - 2020-04-30 09:24:21

## Κορωνοϊός: Τα νέα δεδομένα για το φάρμακο Remdesivir



Κανένα ειδικό αντιικό φάρμακο δεν έχει αποδειχθεί μέχρι σήμερα αποτελεσματικό για τη θεραπεία ασθενών με σοβαρή νόσο COVID-19. Το Remdesivir (GS-5734), είναι ένα προ-φάρμακο (ενεργοποιείται μετά την χορήγησης του), που ανήκει στην κατηγορία των νουκλεοσιδικών αναλόγων, που έχει φανεί ότι έχει ανασταλτική επίδραση σε παθογόνους κορωνοϊούς τόσο ζώων όσο και ανθρώπων, συμπεριλαμβανομένου και του κορωνοϊού που προκαλεί το σοβαρού οξύ αναπνευστικό σύνδρομο (SARS-CoV-2) (την λοίμωξη COVID-19).

Τα αποτελέσματα αυτά έχουν φανεί σε in vitro πειράματα στο εργαστήριο (σε καλλιέργειες κυττάρων), αλλά έχει δειχθεί ότι αναστέλλει και την αναπαραγωγή του κορωνοϊού SARS-CoV -1 και SARS-CoV-2 και σε ζωικά μοντέλα. Το remdesivir είχε μελετηθεί αρχικά για την θεραπεία του συνδρόμου SARS και στο MERS και καθώς αυτοί οι ιοί έχουν στενή συγγένεια με τον SARS-CoV-2 που προκαλεί COVID-19, θεωρήθηκε ότι θα μπορούσε να αποτελέσει μια ελπιδοφόρο θεραπεία, εν μέσω της πανδημίας. Σήμερα βρίσκονται σε εξέλιξη ή έχουν ολοκληρωθεί 19 μελέτες του αντιικού φαρμάκου remdesivir σε ολόκληρο τον κόσμο. Οι Καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ευστάθιος Καστρίτης, Γιώτα Τουλούμη και Θάνος Δημόπουλος (<https://mdimop.gr/covid19/>), παρουσιάζουν τα δεδομένα από τρεις προοπτικές τυχαίοποιημένες μελέτες που εξέτασαν το remdesivir σε αυτή τη νόσο.

Δημοσιεύθηκε πριν από λίγες ώρες στις 29 Απριλίου 2020 στο περιοδικό Lancet, ένα από τα μεγαλύτερα και εγκυρότερα ιατρικά περιοδικά, μια σημαντική, προοπτική τυχαίοποιημένη μελέτη, με αξιόπιστα δεδομένα και αποτελέσματα που διεξήχθη στην Κίνα, στην Wuhan. Πρόκειται για τυχαίοποιημένη, διπλή-τυφλή, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο κλινική δοκιμή που αξιολόγησε την επίδραση της ενδοφλέβιας χορήγησης remdesivir σε ενήλικες ασθενείς που εισήχθησαν σε νοσοκομείο με λοίμωξη COVID-19. Η μελέτη τερματίστηκε πριν ολοκληρωθεί η ένταξη του προκαθορισμένου αριθμού ασθενών, καθώς η επιδημία τέθηκε υπό έλεγχο. Η μελέτη δεν έδειξε σημαντική διαφορά ως προς τον χρόνο μέχρι την κλινική βελτίωση ή την θνητότητα ή την κάθαρση του ιού μεταξύ των ομάδων του remdesivir και του placebo.

Οι ασθενείς που ήταν επιλέξιμοι για την μελέτη ήταν θετικοί στην εξέταση με RT-PCR για τον SARS-CoV-2, είχαν επιβεβαιωμένη πνευμονία με βάση την απεικόνιση του θώρακα (αξονική τομογραφία ή ακτινογραφία), είχαν κορεσμό οξυγόνου 94% ή χαμηλότερο στον αέρα ή είχαν αναλογία μερικής πίεσης του αρτηριακού οξυγόνου προς το κλάσμα του εισπνεόμενου οξυγόνου 300 mmHg ή λιγότερο (στην εξέταση αερίων αίματος), και είχαν περάσει λιγότερο από 12 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων του COVID-19. Στην μελέτη επιτρεπόταν η χρήση άλλων θεραπειών όπως κορτιζόνης ή λοπιναβίρης-ριτοναβίρης.

Οι επιλέξιμοι ασθενείς εντάχθηκαν τυχαία (σε αναλογία 2: 1) είτε στην ομάδα που θα λάμβανε remdesivir είτε στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου (placebo). Η τυχαίοποίηση στρωματοποιήθηκε σύμφωνα με το επίπεδο αναπνευστικής υποστήριξης ως εξής: (1) χωρίς ανάγκη για οξυγόνο ή ανάγκη για χορήγησης ρινικού οξυγόνου ή με μάσκα. ή (2) ανάγκη για χορήγηση οξυγόνου με υψηλές ροές, μη επεμβατικός ή επεμβατικό αερισμός ή οξυγόνωση με εξωσωματική μεμβράνη (ECMO).

Οι ασθενείς έλαβαν συνολικά για 10 ημέρες είτε remdesivir ενδοφλεβίως (200 mg την ημέρα 1 ακολουθούμενο από 100 mg τις ημέρες 2-10 σε εφάπαξ ημερήσιες εγχύσεις) είτε έγχυση εικονικού φαρμάκου στον ίδιο όγκο.

Το κύριο κλινικό τελικό σημείο της μελέτης ήταν ο χρόνος μέχρι την κλινική βελτίωση, μέσα σε μια περίοδο 28 ημερών από την τυχαίοποίηση. Η κλινική βελτίωση ορίστηκε ως η μείωση κατά δύο βαθμίδες, σε σχέση με την κλινική κατάσταση κατά την εισαγωγή στην μελέτη, σε μια κλίμακα έξι σημείων ή η λήψη εξιτηρίου από το νοσοκομείο, όποιο από τα δύο ήταν πρώτο. Η κλίμακα των έξι σημείων είχε ως εξής: θάνατος = 6; εισαγωγή στο νοσοκομείο για οξυγόνωση με εξωσωματική μεμβράνη ή μηχανικό αερισμό = 5; εισαγωγή στο νοσοκομείο για μη επεμβατικό αερισμό ή θεραπεία με υψηλές ροές οξυγόνου = 4; εισαγωγή στο νοσοκομείο για θεραπεία με οξυγόνο αλλά χωρίς να απαιτείται οξυγόνωση με υψηλές ροές ή με μη επεμβατικό αερισμό = 3; εισαγωγή στο νοσοκομείο αλλά χωρίς να απαιτείται θεραπεία με οξυγόνο = 2; και εξιτήριο από το νοσοκομείο ή πλήρωση των κριτηρίων για έξοδο από το νοσοκομείο (δηλαδή απυρεξία, <24 αναπνοές ανά λεπτό, κορεσμός οξυγόνου> 94% στον αέρα και ανακούφιση του βήχα, όλα διατηρημένα για τουλάχιστον 72 ώρες ) = 1. Επιπλέον λαμβάνονταν επιχρίσματα από το ρινοφάρυγγα ή το στοματοφάρυγγα, ή πνευμονικές εκκρίσεις, αναλόγως τι ήταν διαθέσιμο, και δείγματα κοπράνων ή πρωκτικού επιχρίσματος για ανίχνευση και ποσοτικοποίηση RNA του ιού στην αρχή και στην διάρκεια της μελέτης.

Μεταξύ 6 Φεβρουαρίου και 12 Μαρτίου 2020 εξετάστηκαν προς ένταξη 255 ασθενείς, εκ των οποίων οι 237 ήταν τελικά επιλέξιμοι και κανένας ασθενής δεν εντάχθηκε μετά τις 12 Μαρτίου, λόγω του ελέγχου της επιδημίας στη Wuhan. Από αυτούς, 158 ασθενείς εντάχθηκαν στο σκέλος της θεραπείας με remdesivir και 79 έλαβαν εικονικό φάρμακο.

Η διάμεση ηλικία των ασθενών της μελέτης ήταν 65 έτη. Η πιο συχνή υποκείμενη νόσος ήταν η υπέρταση, ακολουθούμενη από τον διαβήτη και στεφανιαία νόσο. Κατά την έναρξη οι περισσότεροι ασθενείς (83%) ήταν στην κατηγορία 3 της κλίμακας κλινικής κατάστασης των έξι σημείων (δηλαδή είχαν ανάγκη εισαγωγής στο νοσοκομείο για θεραπεία με οξυγόνο αλλά όχι με υψηλές ροές ή ανάγκη για μη επεμβατικό αερισμό) ενώ 17% λάμβαναν αγγειοσυσπαστικά και 9% ήταν διασωληνωμένοι, ενώ 68% λάμβανε κορτιζόνη και σε 18% χορηγούνταν ο συνδυασμός Lopinavir – ritonavir. Ο διάμεσος χρόνος από την έναρξη των συμπτωμάτων έως την έναρξη της θεραπείας της μελέτης ήταν 10 ημέρες.

Η τελική ημερομηνία παρακολούθησης ήταν στις 10 Απριλίου 2020. Ο χρόνος κλινικής βελτίωσης στην ομάδα του remdesivir δεν ήταν σημαντικά διαφορετικός από αυτόν της ομάδας ελέγχου (διάμεσος 21 ημέρες στην ομάδα remdesivir έναντι 23 ημερών στην ομάδα ελέγχου). Αν και η διαφορά δεν είναι στατιστικά σημαντική, σε ασθενείς που έλαβαν remdesivir ή εικονικό φάρμακο εντός 10 ημερών από την έναρξη των συμπτωμάτων, εκείνοι που έλαβαν remdesivir είχαν κατ' απόλυτο βραχύτερο χρόνο έως την κλινική βελτίωση (διάμεσο χρόνος 18 έναντι 23 ημερών). Τα ποσοστά κλινικής βελτίωσης στις ημέρες 14 και την ημέρα 28 δεν ήταν επίσης σημαντικά διαφορετικά μεταξύ των ομάδων. Δεν υπήρχε διαφορά στην κλινική επιδείνωση ενώ η θνητότητα στις 28 ημέρες ήταν παρόμοια μεταξύ των δύο ομάδων (14% έναντι 13%). Επίσης δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο ομάδων ως προς τη διάρκεια της ανάγκης για οξυγόνο, τη διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο. Επιπλέον, το ιϊκό φορτίο, αυτό μειώθηκε με την πάροδο του χρόνου ομοίως και στις δύο ομάδες.

Πριν λίγες ώρες ανακοινώθηκε από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας τω ΗΠΑ (National Institutes of Health – NIH) ότι νοσηλευόμενοι ασθενείς με σοβαρή νόσο COVID-19 και επιπλοκές από τους πνεύμονες που έλαβαν το αντιικό φάρμακο remdesivir ανέκαμψαν γρηγορότερα από παρόμοιους ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο. (<https://www.nih.gov/news-events/news-releases/nih-clinical-trial-shows-remdesivir-accelerates-recovery-advanced-covid-19>). Η ανακοίνωση αυτή προέρχεται από μια προκαταρκτική ανάλυση των δεδομένων τυχαιοποιημένης, ελεγχόμενης κλινικής μελέτης στην οποία συμμετείχαν 1063 ασθενείς, και η οποία ξεκίνησε στις 21 Φεβρουαρίου. Η κλινική μελέτη Adaptive COVID-19 Treatment Trial (ή ACTT - NCT04280705), που χρηματοδοτείται από το Εθνικό Ινστιτούτο Αλλεργιών και Λοιμωδών Νοσημάτων

(NIAID), που είναι τμήμα του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας των ΗΠΑ, είναι η πρώτη κλινική δοκιμή που ξεκίνησε στις Ηνωμένες Πολιτείες για την αξιολόγηση μιας πειραματικής θεραπείας για το COVID-19.

Η ανεξάρτητη επιτροπή παρακολούθησης των δεδομένων και ασφάλειας (DSMB) που επιβλέπει τη μελέτη συνεδρίασε στις 27 Απριλίου για να εξετάσει τα δεδομένα και μοιράστηκε την ενδιάμεση ανάλυσή τους με την ομάδα της μελέτης. Με βάση την ανάλυση των δεδομένων, δήλωσαν ότι το remdesivir ήταν καλύτερο από το εικονικό φάρμακο όσον αφορά το πρωταρχικό καταληκτικό σημείο, δηλαδή τον χρόνο από την έναρξη της θεραπείας μέχρι της «κλινική ανάκαμψη», ένα μέτρο αξιολόγησης μέτρηση που χρησιμοποιείται συχνά σε κλινικές μελέτες στην γρίπη. Η «κλινική ανάκαμψη» σε αυτή τη μελέτη ορίστηκε ως «κλινική κατάσταση αρκετά καλή ώστε να επιτρέψει την έξοδο από το νοσοκομείο ή την επιστροφή στο φυσιολογικό επίπεδο δραστηριότητας».

Τα προκαταρκτικά αποτελέσματα δείχνουν ότι οι ασθενείς που έλαβαν remdesivir είχαν 31% βραχύτερο χρόνο μέχρι την ανάκαμψη σε σύγκριση με του ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο (σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας  $p < 0.001$ ). Συγκεκριμένα, ο διάμεσος χρόνος έως την ανάρρωση ήταν 11 ημέρες για ασθενείς που έλαβαν remdesivir σε σύγκριση με 15 ημέρες για εκείνους που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Τα αποτελέσματα έδειξαν επίσης κάποιο όφελος στην επιβίωση, με ποσοστό θνησιμότητας 8% για την ομάδα που έλαβε remdesivir έναντι 11.6% για την ομάδα του εικονικού φαρμάκου (επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας  $p = 0.059$ ).

Οι ασθενείς έλαβαν για συνολικά 10 ημέρες είτε remdesivir ενδοφλεβίως (200 mg την ημέρα 1 ακολουθούμενο από 100 mg τις ημέρες 2-10 σε εφάπαξ ημερήσιες εγχύσεις) είτε έγχυση εικονικού φαρμάκου.

Πιο αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τα αποτελέσματα της κλινικής μελέτης, συμπεριλαμβανομένων αναλυτικότερων δεδομένων, θα είναι διαθέσιμες σε μια προσεχή αναφορά. Στο πλαίσιο της δέσμευσης της Αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων να επισπεύσει την ανάπτυξη και τη διαθεσιμότητα πιθανών θεραπειών για την COVID-19, ο οργανισμός έχει εμπλακεί σε συνεχείς συζητήσεις με την Gilead (την εταιρεία που το παράγει) σχετικά με τη διάθεση του remdesivir στους ασθενείς το συντομότερο δυνατό, ανάλογα με την περίπτωση. Η δοκιμή ολοκλήρωσε την ένταξη των ασθενών στις 19 Απριλίου. Το NIAID θα παράσχει επίσης μια ενημέρωση σχετικά με τα σχέδια για τη δοκιμή ACTT. Αυτή η δοκιμή ήταν μια προσαρμοστική δοκιμή που σχεδιάστηκε για να ενσωματώσει πρόσθετες ερευνητικές θεραπείες.

Ο πρώτος συμμετέχων στη κλινική μελέτη ACTT ήταν ένας Αμερικανός που επαναπατρίστηκε μετά την απομόνωσή του στο κρουαζιερόπλοιο Diamond Princess, όπου είχαν εμφανιστεί πολλά κρούσματα της νόσου και είχε αγκυροβολήσει στην Γιοκοχάμα της Ιαπωνίας, και εθελοντικά συμμετείχε στη μελέτη στον πρώτο κέντρο της μελέτης, στο Ιατρικό Κέντρο του Πανεπιστημίου της Νεμπράσκα, τον Φεβρουάριο του 2020. Συνολικά 68 κέντρα εντάχθηκαν τελικά στη μελέτη - 47 στις Ηνωμένες Πολιτείες και 21 σε χώρες της Ευρώπης και της Ασίας. Στη σημαντική αυτή μελέτη μετείχαν διάφορες ελληνικές μονάδες και κλινικές με κύρια Ερευνήτριατην Καθηγήτρια Γιώτα Τουλούμη.

Σημειώνεται ότι στις ΗΠΑ βρίσκονται σε εξέλιξη και άλλες κλινικές μελέτες του Remdesivir σε ασθενείς με μέτριας βαρύτητας (NCT04292730) και σε ασθενείς με σοβαρή νόσο COVID-19 (NCT04292899) που συνεχίζουν να εντάσσουν ασθενείς (αναμένεται να εντάξουν πάνω από 7500 ασθενείς).

Η εταιρεία Gilead ανακοίνωσε επίσης στις 29 Απριλίου, λίγο πριν την ανακοίνωση του NIH για την μελέτη ACTT, τα αποτελέσματα μελέτης φάσης 3 του remdesivir σε ασθενείς με σοβαρή COVID-19, η οποία καταδεικνύει παρόμοια αποτελεσματικότητα της θεραπείας με remdesivir όταν το φάρμακο χορηγείται είτε για 5 είτε για 10 ημέρες.

Η κλινική μελέτη φάσης 3 SIMPLE, αξιολόγησε την χορήγηση διάρκειας 5 ημερών έναντι 10 ημερών του remdesivir σε νοσηλευόμενους ασθενείς με σοβαρές εκδηλώσεις της COVID-19 καθώς σε πολλές μελέτες χρησιμοποιείται η 10ήμερη αγωγή. Οι ασθενείς που εντάχθηκαν έπρεπε να έχουν ενδείξεις πνευμονίας και μειωμένα επίπεδα οξυγόνου αλλά που δεν απαιτούσαν την εφαρμογή μηχανικού αερισμού κατά τη στιγμή της έναρξης της μελέτης. Η κλινική βελτίωση ορίστηκε ως βελτίωση κατά δύο ή περισσότερες βαθμίδες από την αρχική σε μια προκαθορισμένη κλινική κλίμακα επτά σημείων, από το εξιτήριο από το νοσοκομείο έως την ανάγκη για αυξανόμενα επίπεδα υποστήριξης με οξυγόνο και έως το θάνατο.

Η μελέτη έδειξε ότι οι ασθενείς που έλαβαν 10ήμερη θεραπεία με remdesivir πέτυχαν παρόμοια βελτίωση στην κλινική κατάσταση σε σύγκριση με εκείνους που έλαβαν θεραπευτική αγωγή 5 ημερών (Λόγος Σχετικών Πιθανοτήτων (odds ratio): 0.75 με 95% CI 0.51 – 1.12, την Ημέρα 14). Ο χρόνος μέχρι την κλινική βελτίωση για το 50% των ασθενών ήταν 10 ημέρες στην ομάδα της 5ήμερης θεραπείας και 11 ημέρες στην ομάδα της 10ήμερης θεραπείας. Περισσότεροι από τους μισούς ασθενείς και στις δύο ομάδες θεραπείας έλαβαν εξιτήριο από το νοσοκομείο την 14η ημέρα (ομάδα 5ήμερης θεραπείας 60%, δηλ. 120/200 έναντι 52.3%, δηλ. 103/197, στην 10-ήμερη,  $p = 0,14$ ).

Την 14η ημέρα, το 64.5% (δηλ. 129/200) των ασθενών στην ομάδα θεραπείας 5 ημερών και το 53.8% (δηλ. 106/197) των ασθενών στην ομάδα θεραπείας 10 ημερών είχαν πετύχει κλινική ανάρρωση.

Τα κλινικά αποτελέσματα φαίνεται όμως να ποικίλλουν ανάλογα με τη γεωγραφία. Εκτός της Ιταλίας, το συνολικό ποσοστό θνησιμότητας κατά την Ημέρα 14 ήταν 7% (δηλ. 23/320) και στις δύο ομάδες θεραπείας, με 64% (δηλ. 205/320) των ασθενών να εμφανίζουν κλινική βελτίωση μέχρι την Ημέρα 14 ενώ 61% (n = 196/320) των ασθενών έλαβαν εξιτήριο από το νοσοκομείο.

Η σημασία της μελέτης αυτής έγκειται στην υποστήριξη της βραχύτερης διάρκειας θεραπείας (5 αντί 10 ημέρες) που αποκτά ιδιαίτερη σημασία σε συνέχεια άλλων μελετών με το remdesivir και που επεκτείνει σημαντικά τον αριθμό των ασθενών που θα μπορούσαν να υποβληθούν σε θεραπεία με την τρέχουσα προμήθεια remdesivir, καθώς τα επίπεδα της παραγωγής του μπορεί να μην είναι αρκετά για να καλύψουν την παγκόσμια ζήτηση.

Μία κριτική ανάλυση των παραπάνω μελετών δείχνει ότι το remdesivir είναι αρκετά αποτελεσματικό σε ασθενείς με νόσο COVID μετρίως ή σοβαρής κλίμακας και είναι πολύ πιθανό η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) να χορηγήσει σήμερα κατεπείγουσα έγκριση για τη χρήση αυτού του φαρμάκου στη νόσο COVID-19. Όμως αυτό το φάρμακο δεν είναι πανάκεια και σίγουρα χρειαζόμαστε και άλλα φάρμακα για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση αυτής της νόσου.

Πηγές:

<https://www.nih.gov/news-events/news-releases/nih-clinical-trial-shows-remdesivir-accelerates-recovery-advanced-covid-19> <https://www.gilead.com/news-and-press/press-room/press-releases/2020/4/gilead-announces-results-from-phase-3-trial-of-investigational-antiviral-remdesivir-in-patients-with-severe-covid-19> [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31022-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31022-9/fulltext) <https://clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=COVID-19&term=remdemsivir&cntry=&state=&city=&dist=&Search=Search>

[eleftherostypos.gr](http://eleftherostypos.gr) - 2020-04-30 09:23:55

## Φρικτό τροχαίο στην Κρήτη: Τον πάτησε η νταλικά και τον σκότωσε



Αδιανόητο και συνάμα φρικτό θάνατο βρήκε, νωρίς το πρωί, ένας άνδρας στην παραλιακή λεωφόρο του Ηρακλείου.

Ο άνδρας, 69 ετών, φορώντας αθλητική φόρμα, βρέθηκε σε διάβαση πεζών κάνοντας πρωινή γυμναστική, στην παραλιακή στο ύψος του Τελωνείου και ξεκίνησε να διασχίζει το δρόμο, περνώντας μπροστά από νταλικά, που ήταν σε στάση στο φανάρι.

όπως αναφέρει το [cretalive.gr](http://cretalive.gr), το πράσινο για την νταλικά άναψε, ο οδηγός δεν είδε τον πεζό, με αποτέλεσμα να ξεκινήσει ... περνώντας από πάνω του. Ο άνδρας βρήκε τραγικό θάνατο...

Το δυστύχημα σημειώθηκε μπροστά σε αυτόπτες μάρτυρες που δεν πίστευαν πως βρέθηκε κάτω από τις ρόδες του βαρέως οχήματος ο άτυχος άνδρας.

Ο 55χρονος οδηγός κρατείται από τις αρχές.

Προτεινόμενα για εσάς

Χαμός πρόκειται να επικρατεί στα επόμενα νέα επεισόδια της αγαπημένης σειράς του Καφέ της Χαράς που προβάλλεται για τρίτη χρονία μετά από 15 ολόκληρα χρόνια. Σύμφωνα με την είδηση που έγινε γνωστή θα είναι νεκρή η «Χάιδω»;

Σε αναμονή της άρσης των μέτρων λόγω κορωνοϊού βρίσκονται οι ηθοποιοί της σειράς για να επιστρέψουν και πάλι στο πλατό των γυρισμάτων. Ωστόσο, ο Χάρης Ρώμας και η Άννα Χατζησοφιά, δεν σταματούν να γράφουν, αφού όπως έγινε γνωστό η σειρά πήρε το πράσινο φως και για την νέα σεζόν.

Διαβάστε την συνέχεια στο [Youweekly.gr](http://Youweekly.gr)

Προτεινόμενα για εσάς

Τον ρόλο της Ελλάδας στη διεθνή προσπάθεια για την εξεύρεση θεραπείας εναντίον του κορωνοϊού, αναγνώρισε ο επικεφαλής λοιμωξιολόγος των ΗΠΑ, δρ. Αντονι Φαούτσι.



Κατά τη διάρκεια ενημέρωσης που έκανε στο Οβάλ Γραφείο, ο κ. Φαούτσι αναφέρθηκε στα υποσχόμενα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών για τη ρεμδεσιβίρη, λέγοντας ότι οι συγκεκριμένες δοκιμές «ανοίγουν τον δρόμο» για μια πιθανή θεραπεία έναντι του ιού.

«Ήταν μια διεθνής δοκιμή, η οποία έγινε σε πολλά ερευνητικά κέντρα, τα οποία δεν βρίσκονταν μόνο στις ΗΠΑ, αλλά σε διάφορες χώρες σε όλο τον κόσμο, συμπεριλαμβανομένης της Γερμανίας, της Δανίας, της Ισπανίας, της Ελλάδας και του Ηνωμένου Βασιλείου», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με αμερικανικά δημοσιεύματα η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ ενδέχεται να ανακοινώσει πολύ σύντομα ότι παρέχει κατεπείγουσα έγκριση για τη χορήγηση ρεμδεσιβίρης σε ασθενείς που πάσχουν από κορωνοϊό.

Διεθνής έπαινος για το ελληνικό μοντέλο

Τον τρόπο διαχείρισης της κρίσης πανδημίας και την αποτελεσματικότητα της αντίδρασης της ελληνικής κυβέρνησης επαινεί ο διεθνής Τύπος που για ακόμη μία φορά επιλέγει να θέσει στο προσκήνιο το «μοντέλο» της... ταλαιπωρημένης, κατά άλλα, Ελλάδας.

«Η Ελλάδα τα κατάφερε κόντρα στις πιθανότητες», σημειώνει ρεπορτάζ της αμερικανικής εφημερίδας «New York Times». Όπως αναφέρει, «η χώρα αντιμετωπιζόταν ως ένα από τα πιο προβληματικά μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, λόγω της οικονομικής κρίσης που τη βάραινε αλλά και άλλων προβλημάτων, όπως η διαφθορά και η πολιτική αστάθεια. Ωστόσο στην περίπτωση της εξάπλωσης του ιού η Ελλάδα ήταν ευχάριστη έκπληξη, αφού η εξάπλωση ήταν πολύ πιο περιορισμένη». Επιπλέον, το άρθρο των «New York Times» κάνει ειδική αναφορά στα στοιχεία της επιδημίας της Ελλάδας, συγκρίνοντάς τα με εκείνα του Βελγίου, μιας χώρας με παρόμοιο πληθυσμό, που ωστόσο έχει καταγράψει 7.331 θανάτους. Παραθέτει, μάλιστα, τις ενέργειες στις οποίες έχει προβεί η χώρα για την ενίσχυση του συστήματος Υγείας, με χιλιάδες προσλήψεις και αύξηση 70% των κλινών ΜΕΘ. «Η κινητοποίηση ήταν πολύ γρήγορη», σχολιάζει σε δηλώσεις στην εφημερίδα η Αναστασία Κοτανίδου, καθηγήτρια Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας.

Εγκώμια για Τσιόδρα

Την αντίδραση της χώρας επαινεί το δίκτυο της γερμανικής κρατικής τηλεόρασης «ARD». «Πολλοί Έλληνες έχουν εκπλαγεί με την πειθαρχία που έδειξαν αναφορικά με τον κορονοϊό και την καλή διαχείριση της κρίσης από την κυβέρνηση», σχολιάζει το ARD πλέκοντας το εγκώμιο του Σωτήρη Τσιόδρα, όπως είχε κάνει προ ημερών και η έγκυρη γερμανική FAZ.

Καλό παράδειγμα

«Η χώρα που για καιρό κατηγορείτο για κακή διαχείριση του προϋπολογισμού της δεν προκαλεί πλέον πονοκέφαλο στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Αντιθέτως, στην κρίση της Covid-19 αποτελεί ένα παράδειγμα», γράφει η γαλλική «Le Figaro» σε ανταπόκρισή της από την Αθήνα. «Κατά τη διάρκεια συζήτησης με τα μέλη του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος (ΕΛΚ), ο Έλληνας πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης πρότεινε να πραγματοποιηθεί η επόμενη συνάντησή τους στην Ελλάδα. Η ιδέα κέρδισε αμέσως τους συνομιλητές του, οι οποίοι συμφώνησαν. Η έγκριση αυτή δεν θα μπορούσε να συμβεί ποτέ, εάν η Ελλάδα είχε διαχειριστεί την κρίση Covid-19 με την ίδια χαλαρότητα, όπως έκανε για τον προϋπολογισμό της, τα τελευταία τριάντα χρόνια», αναφέρει η γαλλική εφημερίδα.

Η γερμανική εφημερίδα «Nordwest» (άρθρο της οποίας αναδημοσιεύει η Deutsche Welle) σημειώνει πως ο χαμηλός αριθμός κρουσμάτων και θανάτων από την Covid-19 προέρχεται από την «προσπάθεια της χώρας να προσελκύσει τουρίστες με ανέντιμο τρόπο». Και συνεχίζει: «Η Ελλάδα στον τομέα του κορονοϊού δεν έχει δυνατότητες για τεστ. Ο Μητσοτάκης, ο Τσιόδρας και οι υπόλοιποι ενεργούν με το σκεπτικό «χωρίς τεστ δεν υπάρχουν και κρούσματα». Πίσω από όλα αυτά κρύβεται η προσπάθεια προσέλκυσης τουριστών.

Προτεινόμενα για εσάς

Ραγίζουν καρδιές με τον Πάνο Χατζηκουσελή. Έτσι έγινε το μνημόσυνο του λόγω κορωνοϊού, όπως αποκάλυψε η ανιψιά του, τα μέτρα ήταν ιδιαίτερα εξαιτίας της πανδημίας που πλήττει τον πλανήτη εδώ και δυο μήνες περίπου.

Σαράντα ημέρες έχουν περάσει περίπου, από την ημέρα που ο Πάνος Χατζηκουσελής, έφυγε από τη ζωή.

Το απόγευμα της Τρίτης η ανιψιά του αγαπημένου ηθοποιού, Άση Χατζηκουσελή ενημέρωσε πως έκαναν το μνημόσυνο του θείου της, το οποίο ήταν βέβαια διαφορετικό λόγω της κατάστασης που επικρατεί με την πανδημία του κορωνοϊού.

Διαβάστε την συνέχεια στο [Youweekly.gr](http://Youweekly.gr)

Με βραχυχρόνιες ρυθμίσεις, διάρκειας, δηλαδή, μικρότερης των δύο ετών θα προσπαθήσουν οι servicers να αντιμετωπίσουν εκ μέρους των τραπεζών τα... κορονοδάνεια, που υπολογίζεται πως θα «αγγίξουν» τα 10 δισ. ευρώ.

«Οι βραχυχρόνιες ρυθμίσεις έχουν ως σκοπό να βοηθήσουν ώστε τα νέα “κόκκινα” δάνεια να μην έρθουν σαν ένα μεγάλο... κύμα στην οικονομία, αλλά σιγά σιγά», τόνισε ο managing director της Intrum Hellas, Γιώργος Γεωργακόπουλος, στο πλαίσιο διαδικτυακής συζήτησης με θέμα «"Κόκκινα" δάνεια: Η νέα πραγματικότητα», με τον εκτελεστικό πρόεδρο της FPS, Θεόδωρο Καλαντώνη, να τοποθετεί στο 10% με 15% την αύξηση του προβληματικού χαρτοφυλακίου των τραπεζών λόγω πανδημίας. «Η Score στην Ιταλία, που τόλμησε να κάνει πρόβλεψη, μίλησε για αύξηση των NPLs κατά 10% – 15%. Σίγουρα θα είμαστε κάτω από την Ιταλία, αλλά περίπου εκεί. Πρόκειται, δηλαδή, για επτά με 10 δισ. ευρώ επιπλέον στα 70 δισ. ευρώ που έχουμε σήμερα, εκ των οποίων τα ¾ θα προκύψουν από ρυθμίσεις οι οποίες θα ξανασκάσουν και το ¼ από δάνεια τα οποία ήταν στην αρχή της κρίσης και παραμένουν ενήμερα», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Οι επιλογές

Στις βραχυπρόθεσμες ρυθμίσεις περιλαμβάνονται οι εξής:

- \* Κεφαλαιοποίηση ληξιπρόθεσμων οφειλών: Η κεφαλαιοποίηση των ληξιπρόθεσμων οφειλών και η αναπροσαρμογή του προγράμματος αποπληρωμής του οφειλόμενου υπολοίπου.
- \* Τακτοποίηση ληξιπρόθεσμων οφειλών: Συμφωνία αποπληρωμής των ληξιπρόθεσμων οφειλών με προκαθορισμένο χρονοδιάγραμμα.
- \* Μειωμένη δόση μεγαλύτερη των οφειλόμενων τόκων: Μείωση της τοκοχρεολυτικής δόσης αποπληρωμής σε επίπεδο που υπερβαίνει αυτό που αντιστοιχεί σε αποπληρωμή μόνο τόκων για καθορισμένη βραχυπρόθεσμη περίοδο.
- \* Καταβολή μόνο τόκων: Κατά τη διάρκεια καθορισμένης βραχυπρόθεσμης περιόδου καταβάλλονται μόνο τόκοι.

\* Μειωμένη δόση μικρότερη των οφειλόμενων τόκων: Μείωση της τοκοχρεολυτικής δόσης αποπληρωμής σε επίπεδο μικρότερο από αυτό που αντιστοιχεί σε αποπληρωμή μόνο τόκων για καθορισμένη βραχυπρόθεσμη περίοδο. Οι ανεξόφλητοι τόκοι κεφαλαιοποιούνται ή διευθετούνται.

\* Περίοδος χάριτος: Αναστολή πληρωμών για προκαθορισμένη περίοδο. Οι τόκοι κεφαλαιοποιούνται ή διευθετούνται.

## Νέος πτωχευτικός

Τις επισημάνσεις των τραπεζών περί της ανάγκης διαχωρισμού της πτώχευσης από την κοινωνική πολιτική συμμερίστηκε ο ειδικός γραμματέας Διαχείρισης Ιδιωτικού Χρέους, Φώτης Κουρμούσης. «Ο νέος πτωχευτικός νόμος δεν θα έχει κάποια μορφή προστασίας, όπως υπήρχε στο παρελθόν. Αυτό, βέβαια, δεν σημαίνει ότι δεν θα υπάρχει κοινωνική πολιτική, παράλληλα με αυτές τις διαδικασίες, χωρίς δηλαδή να τις επηρεάζει ή να τις μπλοκάρει», σημείωσε χαρακτηριστικά, για να προσθέσει: «Ενας κρατικός φορέας θα μπορούσε να βοηθάει τους πολίτες, αποκτώντας την ιδιοκτησία της κατοικίας και επιτρέποντάς τους τη διαμονή, αλλά και την επαναγορά. Για την πρώτη κατοικία θα υπάρχει μία παράλληλη κοινωνική πολιτική και με την επιδότηση ενοικίου για όσους δεν μπορούν να διασώσουν την ιδιοκτησία της κατοικίας, άρα θα χρειαστεί κάπου να μείνουν. Το κράτος θα τους δώσει το ενοίκιο».

Όσον αφορά στους πλειστηριασμούς, ο κ. Κουρμούσης ξεκαθάρισε πως όσο διαρκεί ο κορονοϊός αυτοί δεν θα πραγματοποιούνται, με τους εκπροσώπους των servicers να απαντούν πως για να δουλέψουν οι ρυθμίσεις πρέπει, ταυτόχρονα, να λειτουργεί σωστά και η αναγκαστική εκτέλεση. «Δεν γνωρίζω να υπάρχει αναστολή ή απαγόρευση των πλειστηριασμών για την προστασία της πρώτης κατοικίας πουθενά στις 24 χώρες που δραστηριοποιείται η Intrum», υπογράμμισε ο κ. Γεωργακόπουλος, με τον κ. Καλαντώνη να επισημαίνει με τη σειρά του πως το μέτρο της αναγκαστικής εκτέλεσης έχει απενεργοποιηθεί πλήρως, γεγονός που επηρεάζει αρνητικά και την κουλτούρα πληρωμών. «Πριν από την προηγούμενη κρίση, στην Ελλάδα γίνονταν 60.000 πλειστηριασμοί το χρόνο, όταν τα NPLS ήταν στο 5%. Δεν ασχολούνταν κανείς. Πέρυσι, φτάσαμε στο πικ, με 20.000 πλειστηριασμούς και δείκτη στο 40%», κατέληξε.

## Προτεινόμενα για εσάς

Στόχος εμπρηστών έγιναν διαδοχικά δύο Ι.Χ. αυτοκίνητα, τα ξημερώματα, στην Ευκαρπία Θεσσαλονίκης. Η φωτιά που προκλήθηκε και στις δύο περιπτώσεις σβήστηκε από την Πυροσβεστική, ενώ τα οχήματα κάηκαν μερικώς.

Οι δράστες αναζητούνται από την ασφάλεια Θεσσαλονίκης, που ξεκίνησε έρευνες.

Προτεινόμενα για εσάς

Τρεις φορές λιγότερο από ενήλικες 20 ετών και άνω και τέσσερις φορές λιγότερο από ενήλικες 60 ετών και άνω κολλάνε τα μικρά παιδιά τον κορωνοϊό.

Τα έξι επιστημονικά δεδομένα τα οποία συντέλεσαν στην εισήγηση της επιτροπής εμπειρογνομόνων για άνοιγμα των σχολείων συνοψισε χθες ο καθηγητής και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, Σωτήρης Τσιόδρας.

Επικαλούμενος το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου των Λοιμώξεων (ECDC) έκανε γνωστό ότι τα παιδιά κολλάνε πολύ λιγότερο και με πολύ ηπιότερα συμπτώματα σε σχέση με τους ενήλικες. Επιπλέον, ποσοστό μικρότερο του 1% των παιδιών νοσεί βαριά από τον κορωνοϊό, ενώ φαίνεται να είναι σπάνια η μετάδοση από παιδί σε ενήλικα. Μάλιστα, ο κ. Τσιόδρας ανέφερε το παράδειγμα ενός μαθητή στη Γαλλία, ο οποίος πέρασε από τρία σχολεία και είχε 112 επαφές αλλά δεν εντοπίστηκαν συμπτωματικά δευτερογενή περιστατικά. «Φαίνεται να είναι απίθανο τα παιδιά να αποτελούν πρωτογενείς περιπτώσεις μετάδοσης της νόσου», ανέφερε ο γνωστός καθηγητής Λοιμωξιολογίας.

Εξήγησε δε ότι τα επιστημονικά δεδομένα όταν έκλεισαν όλα τα σχολεία ήταν λιγότερα και διαφορετικά σε σχέση με τα δεδομένα που είχαν οι επιστήμονες στο να ανοίξουν οι σχολικές μονάδες. «Τότε υπήρχαν περισσότερες αβεβαιότητες. Χρησιμοποιήσαμε δεδομένα γρίπης για να τα κλείσουμε», είπε χαρακτηριστικά και εκτίμησε την επίπτωση του κλεισίματος των σχολείων στη μείωση της μετάδοσης της νόσου στο 10%.

Απαντώντας σε σχέση με το «περίεργο» φαινόμενο φλεγμονής παιδιών στη Βρετανία, αλλά και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, ο Σωτήρης Τσιόδρας επεσήμανε, όπως είχε κάνει και τις προηγούμενες ημέρες, ότι ο αριθμός των παιδιών στα οποία παρατηρήθηκε ένα φλεγμονώδες σύνδρομο παρόμοιο της νόσου Kawasaki ήταν περίπου 20, καθώς και ότι προς το παρόν δεν φαίνεται να αλλάζει την εικόνα που έχουν οι επιστήμονες για την επίδραση του κορωνοϊού στα παιδιά. Υποστήριξε πάντως ότι η επιστημονική κοινότητα παρακολουθεί τις συγκεκριμένες περιπτώσεις παιδιών. Σε σχέση με το ίδιο θέμα, ο Γάλλος υπουργός Υγείας, Ολιβιέ Βεράν, είπε πως παίρνει «πολύ στα σοβαρά» την εμφάνιση στη Γαλλία περιπτώσεων παιδιών που πάσχουν από μια σοβαρή φλεγμονώδη νόσο, υπογραμμίζοντας και εκείνος πως δεν υπάρχουν ακόμη επαρκή στοιχεία για να συνδεθεί με τον νέο κορωνοϊό.

«Η επιτροπή είχε δώσει το πράσινο φως για επάνοδο στην κανονικότητα και πριν από τις προγραμματισμένες ημερομηνίες (σ.σ.: άρσης των μέτρων)», ανέφερε ο κ. Τσιόδρας, κάνοντας σαφές ότι η απόφαση του unlock δεν ήταν τυχαία και βασίστηκε σε επιστημονικά δεδομένα.

Χθες, ανακοίνωσε επιπλέον 10 κρούσματα, με τον συνολικό αριθμό των κρουσμάτων να είναι 2.576, καθώς και ένα νέο θάνατο. Ο αριθμός των ασθενών με Covid-19 που έχασαν τη ζωή τους ανερχόταν μέχρι χθες σε 139.

Τα επιστημονικά δεδομένα

1. Οι λοιμώξεις από τον νέο ιό εμφανίζονται στα παιδιά σε πολύ μικρότερο ποσοστό σε σχέση με τους ενήλικες
2. Τα παιδιά εμφανίζουν ηπιότερα συμπτώματα σε σχέση με τους ενήλικες
3. Κάτω του 1% των παιδιών νοσούν βαριά, σύμφωνα με δεδομένα από την Κίνα
4. Τα παιδιά μολύνονται κυρίως στο οικογενειακό περιβάλλον
5. Τα παιδιά έχουν τρεις φορές μικρότερες πιθανότητες μόλυνσης σε σχέση με τους άνω των 20 ετών και τέσσερις φορές σε σχέση με τους άνω των 60 ετών
6. Η μετάδοση από παιδί σε ενήλικα είναι ασυνήθιστη
7. Τα παιδιά είναι απίθανο να αποτελούν πρωτογενείς πηγές μετάδοσης

Αυξάνονται τα χειρουργεία

Το 50% των χειρουργείων του μέσου όρου του 2019 επανέρχεται από τη Δευτέρα 4 Μαΐου στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια. «Τονίζω για μια ακόμη φορά ότι όλα τα μέτρα τα οποία παίρνουμε ή αίρουμε έρχονται σταδιακά, έρχονται με αποστάσεις ασφαλείας και με τη δυνατότητα να μπορέσουμε να μετρήσουμε και το σύστημα πώς αντιδρά, αλλά και ποιες είναι οι επιδημιολογικές μελέτες εξ αυτού», τόνισε σε τηλεοπτική του συνέντευξη (ΣΚΑΪ). Όσον αφορά στα νούμερα ενίσχυσης του ΕΣΥ, έχουν προσληφθεί, σύμφωνα με τον κ. Κικίλια, 3.748 υπάλληλοι στα νοσοκομεία και τις δομές Υγείας. Παράλληλα, οι διαθέσιμες ΜΕΘ φτάνουν τις 1.017, εκ των οποίων οι 351 είναι για αποκλειστική χρήση ασθενών με Covid-19.

Από την έντυπη έκδοση του Ελεύθερου Τύπου

## Προτεινόμενα για εσάς

Εφάπαξ πιο γρήγορα απ' ό,τι στο παρελθόν θα παίρνουν μαζί με την κύρια σύνταξη οι ασφαλισμένοι από όλα τα Ταμεία, ανεξάρτητα από το αν έχουν έναν ή περισσότερους φορείς (διαδοχική ασφάλιση) και χωρίς να εξετάζεται πλέον αν πληρούν τις προϋποθέσεις για να πάρουν το βοήθημα, καθώς θα τους καταβάλλεται όποιο ποσό αντιστοιχεί στις εισφορές τους για όσο χρόνο τις πλήρωναν.

Η νέα ρύθμιση θα εφαρμοστεί για τις νέες αλλά και για τις εκκρεμείς αιτήσεις που έχουν υποβάλει οι ασφαλισμένοι, επιταχύνοντας τη χορήγηση εφάπαξ από όλα σχεδόν τα (23 στο σύνολο) Ταμεία Πρόνοιας, καθώς καταργείται το στάδιο της εξέτασης των προϋποθέσεων για τη λήψη του βοηθήματος και μένει μόνον ο υπολογισμός του ποσού που δικαιούται ο κάθε ασφαλισμένος.

## Προϋπόθεση

Η βασική προϋπόθεση για το εφάπαξ είναι η έκδοση κύριας σύνταξης γήρατος ή αναπηρίας. Η όποια καθυστέρηση θα έχει πλέον να κάνει με το χρόνο αναμονής για την κύρια σύνταξη. Ωστόσο, αν δεν ψηφιζόταν το νέο καθεστώς, οι ασφαλισμένοι θα συνέχιζαν να περιμένουν το εφάπαξ για πολλούς μήνες και μετά την έκδοση της κύριας σύνταξης.

Σε περιπτώσεις θανάτου (ασφαλισμένου χωρίς λήψη σύνταξης ή συνταξιούχου που δεν έχει πάρει εφάπαξ) την παροχή δικαιούνται οι επιζώντες συγγενείς πρώτου ή δεύτερου βαθμού, δηλαδή σύζυγοι, τέκνα, αδέρφια, γονείς, και ελλείψει αυτών καταβάλλεται σε δικαιούχους, σύμφωνα με τις διατάξεις περί κληρονομικής διαδοχής. Σε περίπτωση δικαιούχων αδελφών ή γονέων, δεν θα εξετάζεται αν έχουν ασφαλιστεί για μια 20ετία, όπως ίσχυε με προγενέστερες διατάξεις.

## Κενά...

Εξακολουθεί να μην προβλέπεται όμως η προκαταβολή του εφάπαξ χωρίς να έχει εκδοθεί η κύρια σύνταξη, όπως δεν έχει προβλεφθεί η χορήγηση μέρους του εφάπαξ με την προσωρινή σύνταξη. Οι δύο αυτές παραλείψεις επιβάλλεται να αποκατασταθούν, καθώς υπάρχουν χιλιάδες συντάξεις που εκκρεμούν από το 2016 με τον νόμο Κατρούγκαλου και σε αυτές περιλαμβάνονται ασφαλισμένοι με 40 και πλέον χρόνια, που όμως καλούνται να ζήσουν μόνον με μια προσωρινή σύνταξη των 728 ευρώ! Αξίζει δε να σημειωθεί ότι τα «πρωτεία» έχουν οι υπάλληλοι Νομικών Προσώπων (όπως του ΙΚΑ, του ΟΑΕΔ, του ΟΑΕΕ και άλλων Οργανισμών), για τους οποίους δεν έχει βγει ούτε

μία οριστική σύνταξη, λόγω διαφωνιών ως προς τις αποδοχές που θα υπολογιστούν για τη σύνταξη. Ειδικά για αυτές τις κατηγορίες ασφαλισμένων το να δίδεται ως προκαταβολή ένα 50% του εφάπαξ που δικαιούνται θα έλυne κάπως τα προβλήματα βιοπορισμού που αντιμετωπίζουν.

Με τη νέα ρύθμιση του άρθρου 31 του νόμου 4670/2020, που μπαίνει σε ισχύ, καταργούνται χρονοβόρα στάδια, και από τη στιγμή που θα βγαίνει η απόφαση για τη σύνταξη θα πρέπει να πληρώνεται άμεσα και το εφάπαξ, ει δυνατόν και ταυτόχρονα με τα αναδρομικά της οριστικής σύνταξης.

Οι αλλαγές για το εφάπαξ εφαρμόζονται από σήμερα με την εγκύκλιο που υπέγραψε χθες ο υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Γιάννης Βρούτσης. Με τις νέες ρυθμίσεις θα επιστρέφονται εισφορές από το εφάπαξ στις περιπτώσεις που δεν θεμελιώνεται δικαίωμα σύνταξης, ενώ πριν τις έχαναν αν δεν είχαν συμπληρώσει τουλάχιστον μια τριετία.

#### Προτεραιότητα

Κατά προτεραιότητα, το εφάπαξ θα καταβάλλεται στις εξής τέσσερις ειδικές κατηγορίες:

- 1 Στους δικαιούχους που λόγω ασθένειας, χρόνιας πάθησης ή άλλης βλάβης έχουν ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%.
- 2 Στους δικαιούχους που είναι γονείς ή νόμιμοι κηδεμόνες ατόμων που έχουν ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%.
- 3 Στους δικαιούχους που λόγω τυφλότητας συνταξιοδοτούνται με σύνταξη γήρατος, με μόνη προϋπόθεση την 15ετή ασφάλιση.
- 4 Στους δικαιούχους που λαμβάνουν επίδομα παραπληγίας ή τετραπληγίας.

#### Τα νέα ποσά

Το εφάπαξ βαίνει μειούμενο για τα έτη συνταξιοδότησης που συμπληρώνονται από 1ης /1/2014 και μετά, καθώς με το νόμο 4387/2016 οι εισφορές δεν έχουν ανταποδοτικότητα. Στο Δημόσιο, για παράδειγμα:

\* Με 35 έτη συνταξιοδότησης το 2018, το εφάπαξ έφτανε στα 30.670 ευρώ στην κατηγορία των πτυχιούχων ΑΕΙ (Π.Ε.), 29.268 ευρώ στους υπαλλήλους με πτυχίο ΤΕΙ (Τ.Ε.), 26.088 ευρώ στους απόφοιτους λυκείου (Δ.Ε.) και 22.345 ευρώ στους υπαλλήλους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (δημοτικό.)



\* Με 35 έτη συνταξιοδότησης το 2020, το εφάπαξ για τις ίδιες κατηγορίες είναι 27.680 ευρώ για υπαλλήλους Π.Ε., 26.414 ευρώ για Τ.Ε., 23.544 ευρώ για Δ.Ε. και 20.076 ευρώ για τους Υ.Ε.

\* Με 35 έτη συνταξιοδότησης το 2021, και σύμφωνα με έναν ρυθμό μείωσης 5%, το εφάπαξ θα βγει κατ' εκτίμηση στα 26.296 ευρώ για υπαλλήλους Π.Ε., στα 25.093 ευρώ για Τ.Ε., στα 22.367 ευρώ για Δ.Ε. και 19.073 ευρώ για τους Υ.Ε. Τα ποσά είναι μικρότερα στα λιγότερα χρόνια, για παράδειγμα στα 21.205 ευρώ για την Π.Ε. κατηγορία με 30 χρόνια.

Πιο πάνω από το Δημόσιο είναι τα εφάπαξ του ΟΤΕ, με σχεδόν 44.000 ευρώ, του ΟΣΕ με ποσά πάνω και από τα 55.000 ευρώ, και άλλων φορέων όπως της ΔΕΗ, της ΕΡΤ κ.λπ.

156 ευρώ τον Ιούλιο

Αναδρομικές εισφορές 6μήνου για επιστήμονες

Με την ίδια εγκύκλιο έρχονται από τον Ιούλιο οι νέες εισφορές για το εφάπαξ των γιατρών, δικηγόρων και μηχανικών.

Τα νέα μηνιαία ποσά θα ισχύουν από 1ης/7/2020 και είναι 26 ευρώ στην 1η κατηγορία, 31 ευρώ στη 2 και 37 ευρώ στην 3η κατηγορία.

Οι εισφορές θα χρεωθούν με αναδρομικά εξαμήνου, ήτοι από 1ης/1/2020, και στην πρώτη ειδοποίηση όλοι οι επιστήμονες θα πληρώσουν την κατώτατη εισφορά των 26 ευρώ με 156 ευρώ, ενώ από τον Ιούλιο θα διαλέξουν υψηλότερη αν θέλουν.

Ακόμη, προβλέπονται βελτιώσεις στον υπολογισμό του εφάπαξ του Ταμείου των Αξιωματικών Εμπορικού Ναυτικού (ΤΠΑΕΝ) και Κατωτέρων Πληρωμάτων Εμπορικού Ναυτικού (ΤΠΚΠΕΝ) και ορίζεται ότι, όπου δεν συμπληρώνεται η εικοσαετία για χορήγηση της εφάπαξ παροχής, θα χρησιμοποιείται ο πραγματικός χρόνος ασφάλισης από το 1994 ως το 2013 έστω και εάν υπολείπεται της εικοσαετίας.

Από την έντυπη έκδοση του Ελεύθερου Τύπου

# Τον ρόλο της Ελλάδας στις κλινικές δοκιμές για το Remdesivir αναγνώρισε ο Άντονι Φαούτσι

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

Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 09:12:17

Σύνδεσμος: <https://eleftherostypos.gr/diethni/566778-koronoios-ton-rolo-tis-elladas-stis-klinikies-dokimes-anagnorise-o-antoni-faoutsi/>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

[eleftherostypos.gr](http://eleftherostypos.gr) - 2020-04-30 09:12:17

## Τον ρόλο της Ελλάδας στις κλινικές δοκιμές για το Remdesivir αναγνώρισε ο Άντονι Φαούτσι



Τον ρόλο της Ελλάδας στη διεθνή προσπάθεια για την εξεύρεση θεραπείας εναντίον του κορωνοϊού, αναγνώρισε ο επικεφαλής λοιμωξιολόγος των ΗΠΑ, δρ. Άντονι Φαούτσι.

Κατά τη διάρκεια ενημέρωσης που έκανε στο Οβάλ Γραφείο, ο κ. Φαούτσι αναφέρθηκε στα υποσχόμενα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών για τη ρεμδεσιβίρη, λέγοντας ότι οι συγκεκριμένες δοκιμές «ανοίγουν τον δρόμο» για μια πιθανή θεραπεία έναντι του ιού.

«Ήταν μια διεθνής δοκιμή, η οποία έγινε σε πολλά ερευνητικά κέντρα, τα οποία δεν βρίσκονταν μόνο στις ΗΠΑ, αλλά σε διάφορες χώρες σε όλο τον κόσμο, συμπεριλαμβανομένης της Γερμανίας, της Δανίας, της Ισπανίας, της Ελλάδας και του Ηνωμένου Βασιλείου», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με αμερικανικά δημοσιεύματα η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ ενδέχεται να ανακοινώσει πολύ σύντομα ότι παρέχει κατεπείγουσα έγκριση για τη χορήγηση ρεμδεσιβίρης σε ασθενείς που πάσχουν από κορωνοϊό.

Διεθνής έπαινος για το ελληνικό μοντέλο

Τον τρόπο διαχείρισης της κρίσης πανδημίας και την αποτελεσματικότητα της αντίδρασης της ελληνικής κυβέρνησης επαινεί ο διεθνής Τύπος που για ακόμη μία φορά επιλέγει να θέσει στο προσκήνιο το «μοντέλο» της... ταλαιπωρημένης, κατά άλλα, Ελλάδας.

«Η Ελλάδα τα κατάφερε κόντρα στις πιθανότητες», σημειώνει ρεπορτάζ της αμερικανικής εφημερίδας «New York Times». Όπως αναφέρει, «η χώρα αντιμετωπιζόταν ως ένα από τα πιο προβληματικά μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, λόγω της οικονομικής κρίσης που τη βάραινε αλλά και άλλων προβλημάτων, όπως η διαφθορά και η πολιτική αστάθεια. Ωστόσο στην περίπτωση της εξάπλωσης του ιού η Ελλάδα ήταν ευχάριστη έκπληξη, αφού η εξάπλωση ήταν πολύ πιο περιορισμένη».

# 🌐 Τον ρόλο της Ελλάδας στις κλινικές δοκιμές για το Remdesivir αναγνώρισε ο Άντονι Φαούτσι

Πηγή:	eleftherostypos.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 09:12:17
Σύνδεσμος:	<a href="https://eleftherostypos.gr/diethni/566778-koronoios-ton-rolo-tis-elladas-stis-klinikes-dokimes-anagnorise-o-antoni-faoutsi/">https://eleftherostypos.gr/diethni/566778-koronoios-ton-rolo-tis-elladas-stis-klinikes-dokimes-anagnorise-o-antoni-faoutsi/</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

Επιπλέον, το άρθρο των «New York Times» κάνει ειδική αναφορά στα στοιχεία της επιδημίας της Ελλάδας, συγκρίνοντάς τα με εκείνα του Βελγίου, μιας χώρας με παρόμοιο πληθυσμό, που ωστόσο έχει καταγράψει 7.331 θανάτους. Παραθέτει, μάλιστα, τις ενέργειες στις οποίες έχει προβεί η χώρα για την ενίσχυση του συστήματος Υγείας, με χιλιάδες προσλήψεις και αύξηση 70% των κλινών ΜΕΘ. «Η κινητοποίηση ήταν πολύ γρήγορη», σχολιάζει σε δηλώσεις στην εφημερίδα η Αναστασία Κοτανίδου, καθηγήτρια Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας.

Εγκώμια για Τσιόδρα

Την αντίδραση της χώρας επαινεί το δίκτυο της γερμανικής κρατικής τηλεόρασης «ARD». «Πολλοί Έλληνες έχουν εκπλαγεί με την πειθαρχία που έδειξαν αναφορικά με τον κορονοϊό και την καλή διαχείριση της κρίσης από την κυβέρνηση», σχολιάζει το ARD πλέκοντας το εγκώμιο του Σωτήρη Τσιόδρα, όπως είχε κάνει προ ημερών και η έγκυρη γερμανική FAZ.

Καλό παράδειγμα

«Η χώρα που για καιρό κατηγορείτο για κακή διαχείριση του προϋπολογισμού της δεν προκαλεί πλέον πονοκέφαλο στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Αντιθέτως, στην κρίση της Covid-19 αποτελεί ένα παράδειγμα», γράφει η γαλλική «Le Figaro» σε ανταπόκρισή της από την Αθήνα. «Κατά τη διάρκεια συζήτησης με τα μέλη του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος (ΕΛΚ), ο Έλληνας πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης πρότεινε να πραγματοποιηθεί η επόμενη συνάντησή τους στην Ελλάδα. Η ιδέα κέρδισε αμέσως τους συνομιλητές του, οι οποίοι συμφώνησαν. Η έγκριση αυτή δεν θα μπορούσε να συμβεί ποτέ, εάν η Ελλάδα είχε διαχειριστεί την κρίση Covid-19 με την ίδια χαλαρότητα, όπως έκανε για τον προϋπολογισμό της, τα τελευταία τριάντα χρόνια», αναφέρει η γαλλική εφημερίδα.

Η γερμανική εφημερίδα «Nordwest» (άρθρο της οποίας αναδημοσιεύει η Deutsche Welle) σημειώνει πως ο χαμηλός αριθμός κρουσμάτων και θανάτων από την Covid-19 προέρχεται από την «προσπάθεια της χώρας να προσελκύσει τουρίστες με ανέπιμο τρόπο». Και συνεχίζει: «Η Ελλάδα στον τομέα του κορονοϊού δεν έχει δυνατότητες για τεστ. Ο Μητσοτάκης, ο Τσιόδρας και οι υπόλοιποι ενεργούν με το σκεπτικό «χωρίς τεστ δεν υπάρχουν και κρούσματα». Πίσω από όλα αυτά κρύβεται η προσπάθεια προσέλκυσης τουριστών.

# 🌐 Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα

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

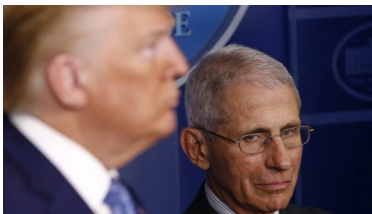
Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 08:53:07

Σύνδεσμος: <https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

[www.skai.gr](http://www.skai.gr) - 2020-04-30 08:53:07

## Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα



Τα νέα και αναλυτικά δεδομένα σχετικά με τη θέση του αντιϊκού φαρμάκου Remdesivir στην αντιμετώπιση της νόσου COVID-19

Τη χρησιμότητα του αντιϊκού φαρμάκου ρεμδεσιβίρη, στο οποίο αναφέρθηκε και ο σύμβουλος του Ντόναλντ Τραμπ λοιμωξιολόγος Άντονι Φάουτσι,

αναγνωρίζοντας και το ρόλο της Ελλάδας, αναλύει ο Αθανάσιος Δημόπουλος καθηγητής Παθολογίας, Πρύτανης **ΕΚΠΑ**:

Κανένα ειδικό αντιϊκό φάρμακο δεν έχει αποδειχθεί μέχρι σήμερα αποτελεσματικό για τη θεραπεία ασθενών με σοβαρή νόσο COVID-19. Το Remdesivir (GS-5734), είναι ένα προ-φάρμακο (ενεργοποιείται μετά την χορήγησή του), που ανήκει στην κατηγορία των νουκλεοσιδικών αναλόγων, που έχει φανεί ότι έχει ανασταλτική επίδραση σε παθογόνους κορωνοϊούς τόσο ζώων όσο και ανθρώπων, συμπεριλαμβανομένου και του κορωνοϊού που προκαλεί το σοβαρό οξύ αναπνευστικό σύνδρομο (SARS-CoV-2) (την λοίμωξη COVID-19). Τα αποτελέσματα αυτά έχουν φανεί σε in vitro πειράματα στο εργαστήριο (σε καλλιέργειες κυττάρων), αλλά έχει δείχθει ότι αναστέλλει και την αναπαραγωγή του κορωνοϊού SARS-CoV-1 και SARS-CoV-2 και σε ζωικά μοντέλα. Το remdesivir είχε μελετηθεί αρχικά για την θεραπεία του συνδρόμου SARS και στο MERS και καθώς αυτοί οι ιοί έχουν στενή συγγένεια με τον SARS-CoV-2 που προκαλεί COVID-19, θεωρήθηκε ότι θα μπορούσε να αποτελέσει μια ελπιδοφόρο θεραπεία, εν μέσω της πανδημίας. Σήμερα βρίσκονται σε εξέλιξη ή έχουν ολοκληρωθεί 19 μελέτες του αντιϊκού φαρμάκου remdesivir σε ολόκληρο τον κόσμο. Οι Καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού **Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών**, Ευστάθιος Καστρίτης, Γιώτα Τουλούμη και Θάνος Δημόπουλος ( <https://mdimor.gr/covid19/> ), παρουσιάζουν τα δεδομένα από τρεις προοπτικές τυχαίοποιημένες μελέτες που εξέτασαν το remdesivir σε αυτή τη νόσο.

Δημοσιεύθηκε πριν από λίγες ώρες στις 29 Απριλίου 2020 στο περιοδικό Lancet, ένα από τα μεγαλύτερα και εγκυρότερα ιατρικά περιοδικά, μια σημαντική, προοπτική τυχαίοποιημένη μελέτη, με αξιόπιστα δεδομένα και αποτελέσματα που διεξήχθη στην Κίνα, στην Wuhan. Πρόκειται για τυχαίοποιημένη, διπλή-τυφλή, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο κλινική δοκιμή που αξιολόγησε την επίδραση της ενδοφλέβιας χορήγησης

# 🌐 Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα

Πηγή:	www.skai.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:53:07
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada">https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

remdesivir σε ενήλικες ασθενείς που εισήχθησαν σε νοσοκομείο με λοίμωξη COVID-19. Η μελέτη τερματίστηκε πριν ολοκληρωθεί η ένταξη του προκαθορισμένου αριθμού ασθενών, καθώς η επιδημία τέθηκε υπό έλεγχο. Η μελέτη δεν έδειξε σημαντική διαφορά ως προς τον χρόνο μέχρι την κλινική βελτίωση ή την θνητότητα ή την κάθαρση του ιού μεταξύ των ομάδων του remdesivir και του placebo.

Οι ασθενείς που ήταν επιλέξιμοι για την μελέτη ήταν θετικοί στην εξέταση με RT-PCR για τον SARS-CoV-2, είχαν επιβεβαιωμένη πνευμονία με βάση την απεικόνιση του θώρακα (αξονική τομογραφία ή ακτινογραφία), είχαν κορεσμό οξυγόνου 94% ή χαμηλότερο στον αέρα ή είχαν αναλογία μερικής πίεσης του αρτηριακού οξυγόνου προς το κλάσμα του εισπνεόμενου οξυγόνου 300 mmHg ή λιγότερο (στην εξέταση αερίων αίματος), και είχαν περάσει λιγότερο από 12 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων του COVID-19. Στην μελέτη επιτρεπόταν η χρήση άλλων θεραπειών όπως κορτιζόνης ή λοπιναβίρης-ριτοναβίρης.

Οι επιλέξιμοι ασθενείς εντάχθηκαν τυχαία (σε αναλογία 2: 1) είτε στην ομάδα που θα λάμβανε remdesivir είτε στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου (placebo). Η τυχαιοποίηση στρωματοποιήθηκε σύμφωνα με το επίπεδο αναπνευστικής υποστήριξης ως εξής: (1) χωρίς ανάγκη για οξυγόνο ή ανάγκη για χορήγηση ρινικού οξυγόνου ή με μάσκα. ή (2) ανάγκη για χορήγηση οξυγόνου με υψηλές ροές, μη επεμβατικός ή επεμβατικό αερισμός ή οξυγόνωση με εξωσωματική μεμβράνη (ECMO).

Οι ασθενείς έλαβαν συνολικά για 10 ημέρες είτε remdesivir ενδοφλεβίως (200 mg την ημέρα 1 ακολουθούμενο από 100 mg τις ημέρες 2-10 σε εφάπαξ ημερήσιες εγχύσεις) είτε έγχυση εικονικού φαρμάκου στον ίδιο όγκο.

Το κύριο κλινικό τελικό σημείο της μελέτης ήταν ο χρόνος μέχρι την κλινική βελτίωση, μέσα σε μια περίοδο 28 ημερών από την τυχαιοποίηση. Η κλινική βελτίωση ορίστηκε ως η μείωση κατά δύο βαθμίδες, σε σχέση με την κλινική κατάσταση κατά την εισαγωγή στην μελέτη, σε μια κλίμακα έξι σημείων ή η λήψη εξιτηρίου από το νοσοκομείο, όποιο από τα δύο ήταν πρώτο. Η κλίμακα των έξι σημείων είχε ως εξής: θάνατος = 6; εισαγωγή στο νοσοκομείο για οξυγόνωση με εξωσωματική μεμβράνη ή μηχανικό αερισμό = 5; εισαγωγή στο νοσοκομείο για μη επεμβατικό αερισμό ή θεραπεία με υψηλές ροές οξυγόνου = 4; εισαγωγή στο νοσοκομείο για θεραπεία με οξυγόνο αλλά χωρίς να απαιτείται οξυγόνωση με υψηλές ροές ή με μη επεμβατικό αερισμό = 3; εισαγωγή στο νοσοκομείο αλλά χωρίς να απαιτείται θεραπεία με οξυγόνο = 2; και εξιτήριο από το νοσοκομείο ή πλήρωση των κριτηρίων για έξοδο από το νοσοκομείο (δηλαδή απυρεξία, <24 αναπνοές ανά λεπτό, κορεσμός οξυγόνου > 94% στον αέρα και ανακούφιση του βήχα, όλα διατηρημένα για τουλάχιστον 72 ώρες ) = 1. Επιπλέον

# 🌐 Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα

Πηγή:	www.skai.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:53:07
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada">https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

λαμβάνονταν επιχρίσματα από το ρινοφάρυγγα ή το στοματοφάρυγγα, ή πνευμονικές εκκρίσεις, αναλόγως τι ήταν διαθέσιμο, και δείγματα κοπράνων ή πρωκτικού επιχρίσματος για ανίχνευση και ποσοτικοποίηση RNA του ιού στην αρχή και στην διάρκεια της μελέτης.

Μεταξύ 6 Φεβρουαρίου και 12 Μαρτίου 2020 εξετάστηκαν προς ένταξη 255 ασθενείς, εκ των οποίων οι 237 ήταν τελικά επιλέξιμοι και κανένας ασθενής δεν εντάχθηκε μετά τις 12 Μαρτίου, λόγω του ελέγχου της επιδημίας στη Wuhan. Από αυτούς, 158 ασθενείς εντάχθηκαν στο σκέλος της θεραπείας με remdesivir και 79 έλαβαν εικονικό φάρμακο.

Η διάμεση ηλικία των ασθενών της μελέτης ήταν 65 έτη. Η πιο συχνή υποκείμενη νόσος ήταν η υπέρταση, ακολουθούμενη από τον διαβήτη και στεφανιαία νόσο. κατά την έναρξη οι περισσότεροι ασθενείς (83%) ήταν στην κατηγορία 3 της κλίμακας κλινικής κατάστασης των έξι σημείων (δηλαδή είχαν ανάγκη εισαγωγής στο νοσοκομείο για θεραπεία με οξυγόνο αλλά όχι με υψηλές ροές ή ανάγκη για μη επεμβατικό αερισμό) ενώ 17% λάμβαναν αγγειοσυσπαστικά και 9% ήταν διασωληνωμένοι, ενώ 68% λάμβανε κορτιζόνη και σε 18% χορηγούνταν ο συνδυασμός Lopinavir – ritonavir. Ο διάμεσος χρόνος από την έναρξη των συμπτωμάτων έως την έναρξη της θεραπείας της μελέτης ήταν 10 ημέρες.

Η τελική ημερομηνία παρακολούθησης ήταν στις 10 Απριλίου 2020. Ο χρόνος κλινικής βελτίωσης στην ομάδα του remdesivir δεν ήταν σημαντικά διαφορετικός από αυτόν της ομάδας ελέγχου (διάμεσος 21 ημέρες στην ομάδα remdesivir έναντι 23 ημερών στην ομάδα ελέγχου). Αν και η διαφορά δεν είναι στατιστικά σημαντική, σε ασθενείς που έλαβαν remdesivir ή εικονικό φάρμακο εντός 10 ημερών από την έναρξη των συμπτωμάτων, εκείνοι που έλαβαν remdesivir είχαν κατ' απόλυτο βραχύτερο χρόνο έως την κλινική βελτίωση (διάμεσο χρόνος 18 έναντι 23 ημερών). Τα ποσοστά κλινικής βελτίωσης στις ημέρες 14 και την ημέρα 28 δεν ήταν επίσης σημαντικά διαφορετικά μεταξύ των ομάδων. Δεν υπήρχε διαφορά στην κλινική επιδείνωση ενώ η θνητότητα στις 28 ημέρες ήταν παρόμοια μεταξύ των δύο ομάδων (14% έναντι 13%). Επίσης δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο ομάδων ως προς τη διάρκεια της ανάγκης για οξυγόνο, τη διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο. Επιπλέον, το ιϊκό φορτίο, αυτό μειώθηκε με την πάροδο του χρόνου ομοίως και στις δύο ομάδες.

Πριν λίγες ώρες ανακοινώθηκε από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας τω ΗΠΑ (National Institutes of Health – NIH) ότι νοσηλεύόμενοι ασθενείς με σοβαρή νόσο COVID-19 και επιπλοκές από τους πνεύμονες που έλαβαν το αντιϊκό φάρμακο remdesivir ανέκαμψαν γρηγορότερα από παρόμοιους ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο. ( <https://www.nih.gov/news-events/news-releases/nih-clinical-trial-shows-remdesivir-accelerates->

# 🌐 Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα

Πηγή:	www.skai.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:53:07
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada">https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

recovery-advanced-covid-19 ). Η ανακοίνωση αυτή προέρχεται από μια προκαταρκτική ανάλυση των δεδομένων τυχαιοποιημένης, ελεγχόμενης κλινικής μελέτης στην οποία συμμετείχαν 1063 ασθενείς, και η οποία ξεκίνησε στις 21 Φεβρουαρίου. Η κλινική μελέτη Adaptive COVID-19 Treatment Trial (ή ACTT - NCT04280705), που χρηματοδοτείται από το Εθνικό Ινστιτούτο Αλλεργιών και Λοιμωδών Νοσημάτων (NIAID), που είναι τμήμα του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας των ΗΠΑ, είναι η πρώτη κλινική δοκιμή που ξεκίνησε στις Ηνωμένες Πολιτείες για την αξιολόγηση μιας πειραματικής θεραπείας για το COVID-19.

Η ανεξάρτητη επιτροπή παρακολούθησης των δεδομένων και ασφάλειας (DSMB) που επιβλέπει τη μελέτη συνεδρίασε στις 27 Απριλίου για να εξετάσει τα δεδομένα και μοιράστηκε την ενδιάμεση ανάλυσή τους με την ομάδα της μελέτης. Με βάση την ανάλυση των δεδομένων, δήλωσαν ότι το remdesivir ήταν καλύτερο από το εικονικό φάρμακο όσον αφορά το πρωταρχικό καταληκτικό σημείο, δηλαδή τον χρόνο από την έναρξη της θεραπείας μέχρι της «κλινική ανάκαμψη», ένα μέτρο αξιολόγησης μέτρηση που χρησιμοποιείται συχνά σε κλινικές μελέτες στην γρίπη. Η «κλινική ανάκαμψη» σε αυτή τη μελέτη ορίστηκε ως «κλινική κατάσταση αρκετά καλή ώστε να επιτρέψει την έξοδο από το νοσοκομείο ή την επιστροφή στο φυσιολογικό επίπεδο δραστηριότητας».

Τα προκαταρκτικά αποτελέσματα δείχνουν ότι οι ασθενείς που έλαβαν remdesivir είχαν 31% βραχύτερο χρόνο μέχρι την ανάκαμψη σε σύγκριση με του ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο (σε επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας  $p < 0.001$ ). Συγκεκριμένα, ο διάμεσος χρόνος έως την ανάρρωση ήταν 11 ημέρες για ασθενείς που έλαβαν remdesivir σε σύγκριση με 15 ημέρες για εκείνους που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Τα αποτελέσματα έδειξαν επίσης κάποιο όφελος στην επιβίωση, με ποσοστό θνησιμότητας 8% για την ομάδα που έλαβε remdesivir έναντι 11.6% για την ομάδα του εικονικού φαρμάκου (επίπεδο στατιστικής σημαντικότητας  $p = 0.059$ ).

Οι ασθενείς έλαβαν για συνολικά 10 ημέρες είτε remdesivir ενδοφλεβίως (200 mg την ημέρα 1 ακολουθούμενο από 100 mg τις ημέρες 2-10 σε εφάπαξ ημερήσιες εγχύσεις) είτε έγχυση εικονικού φαρμάκου.

Πιο αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τα αποτελέσματα της κλινικής μελέτης, συμπεριλαμβανομένων αναλυτικότερων δεδομένων, θα είναι διαθέσιμες σε μια προσεχή αναφορά. Στο πλαίσιο της δέσμευσης της Αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων να επισπεύσει την ανάπτυξη και τη διαθεσιμότητα πιθανών θεραπειών για την COVID-19, ο οργανισμός έχει εμπλακεί σε συνεχείς συζητήσεις με την Gilead (την εταιρεία που το παράγει) σχετικά με τη διάθεση του remdesivir στους ασθενείς το συντομότερο δυνατό, ανάλογα με την περίπτωση. Η δοκιμή ολοκλήρωσε την ένταξη

# 🌐 Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα

Πηγή:	www.skai.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:53:07
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada">https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefero-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

των ασθενών στις 19 Απριλίου. Το NIAID θα παράσχει επίσης μια ενημέρωση σχετικά με τα σχέδια για τη δοκιμή ACTT. Αυτή η δοκιμή ήταν μια προσαρμοστική δοκιμή που σχεδιάστηκε για να ενσωματώσει πρόσθετες ερευνητικές θεραπείες.

Ο πρώτος συμμετέχων στη κλινική μελέτη ACTT ήταν ένας Αμερικανός που επαναπατρίστηκε μετά την απομόνωσή του στο κρουαζιερόπλοιο Diamond Princess, όπου είχαν εμφανιστεί πολλά κρούσματα της νόσου και είχε αγκυροβολήσει στην Γιοκοχάμα της Ιαπωνίας, και εθελοντικά συμμετείχε στη μελέτη στον πρώτο κέντρο της μελέτης, στο Ιατρικό Κέντρο του Πανεπιστημίου της Νεμπράσκα, τον Φεβρουάριο του 2020. Συνολικά 68 κέντρα εντάχθηκαν τελικά στη μελέτη - 47 στις Ηνωμένες Πολιτείες και 21 σε χώρες της Ευρώπης και της Ασίας. Στη σημαντική αυτή μελέτη μετείχαν διάφορες ελληνικές μονάδες και κλινικές με κύρια Ερευνήτριατην Καθηγήτρια Γιώτα Τουλούμη.

Σημειώνεται ότι στις ΗΠΑ βρίσκονται σε εξέλιξη και άλλες κλινικές μελέτες του Remdesivir σε ασθενείς με μέτριας βαρύτητας (NCT04292730) και σε ασθενείς με σοβαρή νόσο COVID-19 (NCT04292899) που συνεχίζουν να εντάσσουν ασθενείς (αναμένεται να εντάξουν πάνω από 7500 ασθενείς).

Η εταιρεία Gilead ανακοίνωσε επίσης στις 29 Απριλίου, λίγο πριν την ανακοίνωση του NIH για την μελέτη ACTT, τα αποτελέσματα μελέτης φάσης 3 του remdesivir σε ασθενείς με σοβαρή COVID-19, η οποία καταδεικνύει παρόμοια αποτελεσματικότητα της θεραπείας με remdesivir όταν το φάρμακο χορηγείται είτε για 5 είτε για 10 ημέρες.

Η κλινική μελέτη φάσης 3 SIMPLE, αξιολόγησε την χορήγηση διάρκειας 5 ημερών έναντι 10 ημερών του remdesivir σε νοσηλευόμενους ασθενείς με σοβαρές εκδηλώσεις της COVID-19 καθώς σε πολλές μελέτες χρησιμοποιείται η 10ήμερη αγωγή. Οι ασθενείς που εντάχθηκαν έπρεπε να έχουν ενδείξεις πνευμονίας και μειωμένα επίπεδα οξυγόνου αλλά που δεν απαιτούσαν την εφαρμογή μηχανικού αερισμού κατά τη στιγμή της έναρξης της μελέτης. Η κλινική βελτίωση ορίστηκε ως βελτίωση κατά δύο ή περισσότερες βαθμίδες από την αρχική σε μια προκαθορισμένη κλινική κλίμακα επτά σημείων, από το εξιτήριο από το νοσοκομείο έως την ανάγκη για αυξανόμενα επίπεδα υποστήριξης με οξυγόνο και έως το θάνατο. Η μελέτη έδειξε ότι οι ασθενείς που έλαβαν 10ήμερη θεραπεία με remdesivir πέτυχαν παρόμοια βελτίωση στην κλινική κατάσταση σε σύγκριση με εκείνους που έλαβαν θεραπευτική αγωγή 5 ημερών (Λόγος Σχετικών Πιθανοτήτων (odds ratio): 0.75 με 95% CI 0.51 – 1.12, την Ημέρα 14). Ο χρόνος μέχρι την κλινική βελτίωση για το 50% των ασθενών ήταν 10 ημέρες στην ομάδα της 5θήμερης θεραπείας και 11 ημέρες στην ομάδα της 10ήμερης θεραπείας. Περισσότεροι από τους μισούς ασθενείς και στις δύο ομάδες θεραπείας έλαβαν εξιτήριο από το



# 🌐 Ρεμδεσιβίρη: Ποιο το ελπιδοφόρο φάρμακο που ανέφερε ο Φάουτσι μιλώντας για την Ελλάδα

Πηγή: [www.skai.gr](http://www.skai.gr) Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 08:53:07

Σύνδεσμος: <https://www.skai.gr/index.php/remdesiviri-poio-to-elpidoforo-farmako-pou-anefere-o-faoutsi-milontas-gia-tin-ellada>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

νοσοκομείο την 14η ημέρα (ομάδα 5θήμερης θεραπείας 60%, δηλ. 120/200 έναντι 52.3%, δηλ. 103/197, στην 10-ήμερη,  $p = 0,14$ ). Την 14η ημέρα, το 64.5% (δηλ. 129 /200) των ασθενών στην ομάδα θεραπείας 5 ημερών και το 53.8% (δηλ. 106/197) των ασθενών στην ομάδα θεραπείας 10 ημερών είχαν πετύχει κλινική ανάρρωση. Τα κλινικά αποτελέσματα φαίνεται όμως να ποικίλλουν ανάλογα με τη γεωγραφία. Εκτός της Ιταλίας, το συνολικό ποσοστό θνησιμότητας κατά την Ημέρα 14 ήταν 7% (δηλ. 23/320) και στις δύο ομάδες θεραπείας, με 64% (δηλ. 205/320) των ασθενών να εμφανίζουν κλινική βελτίωση μέχρι την Ημέρα 14 ενώ 61% ( $n = 196/320$ ) των ασθενών έλαβαν εξιτήριο από το νοσοκομείο.

Η σημασία της μελέτης αυτής έγκειται στην υποστήριξη της βραχύτερης διάρκειας θεραπείας (5 αντί 10 ημέρες) που αποκτά ιδιαίτερη σημασία σε συνέχεια άλλων μελετών με το remdesivir και που επεκτείνει σημαντικά τον αριθμό των ασθενών που θα μπορούσαν να υποβληθούν σε θεραπεία με την τρέχουσα προμήθεια remdesivir, καθώς τα επίπεδα της παραγωγής του μπορεί να μην είναι αρκετά για να καλύψουν την παγκόσμια ζήτηση.

Μία κριτική ανάλυση των παραπάνω μελετών δείχνει ότι το remdesivir είναι αρκετά αποτελεσματικό σε ασθενείς με νόσο COVID μετρίου ή σοβαρής κλίμακας και είναι πολύ πιθανό η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) να χορηγήσει σήμερα κατεπείγουσα έγκριση για τη χρήση αυτού του φαρμάκου στη νόσο COVID-19. Όμως αυτό το φάρμακο δεν είναι πανάκεια και σίγουρα χρειαζόμαστε και άλλα φάρμακα για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση αυτής της νόσου.

Πηγές:

[www.enikos.gr](http://www.enikos.gr) - 2020-04-30 08:04:18

## Κομμωτήρια: Γιατί μπαίνει... "απαγορευτικό" στο πιστολάκι

Με... "απαγορευτικό" στο πιστολάκι αρχίζουν τη λειτουργία τους τα κομμωτήρια έπειτα από ενάμιση μήνα διακοπής των εργασιών τους και στο πλαίσιο σταδιακής άρσης των μέτρων

. Η δεύτερη φάση των μέτρων θα δώσει τη δυνατότητα αποκατάστασης του χρώματος και του μήκους στην κόμη γυναικών και ανδρών, άπαντες όμως θα εξέρχονται από κουρέια και κομμωτήρια με βρεγμένα μαλλιά. Η χρήση του σεσουάρ απαγορεύεται κατηγορηματικά από τους ειδικούς, σύμφωνα με "ΤΑ ΝΕΑ", καθώς μέσα σε αυτά γίνεται περιστροφή του αέρα με αποτέλεσμα να ευνοείται η διασπορά του ιού, ενώ αντίστοιχα προβλήματα φαίνεται ότι προκαλεί και το πιστολάκι. Σε περίπτωση που κάποιος ζητήσει οπωσδήποτε στέγνωμα, θα πρέπει όλα τα παράθυρα και οι πόρτες του κομμωτηρίου να είναι ανοιχτά ώστε να ανανεώνεται ο αέρας.

Όπως δήλωσε στον Realfm 97,8 και την εκπομπή του Νίκου Χατζηνικολάου η καθηγήτρια Επιδημιολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος του Ινστιτούτου Προληπτικής, Περιβαλλοντολογικής και Εργασιακής Ιατρικής Prolepsis, Αθηνά Λινού, "με ανησύχησε λιγάκι το θέμα των κουρέιων, κομμωτηρίων και κέντρων καλλωπισμού. Κυρίως γιατί στα περισσότερα από αυτά τα καταστήματα δεν υπάρχει επαρκής αερισμός συνήθως, φυσικός αερισμός. Για λόγους προσωπικής προστασίας δεν ανοίγουν παράθυρα, δεν ανοίγουν πόρτες, και αυτό μπορεί μαζί με την χρήση μηχανημάτων που εκπέμπουν αέρα (σεσουάρ) μπορεί να δημιουργήσει κάποιον κίνδυνο. Οπότε αυτό είναι κάτι που πρέπει να προσεχθεί".

# Remdesivir: Τι δείχνουν τα νεότερα δεδομένα για τη δράση του στον κορονοϊό

Πηγή:	www.capital.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:04:04
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio">https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

www.capital.gr - 2020-04-30 08:04:04

## Remdesivir: Τι δείχνουν τα νεότερα δεδομένα για τη δράση του στον κορονοϊό



Κανένα ειδικό αντιϊκό φάρμακο δεν έχει αποδειχθεί μέχρι σήμερα αποτελεσματικό για τη θεραπεία ασθενών με σοβαρή νόσο COVID-19.

Το Remdesivir, έχει φανεί ότι έχει ανασταλτική επίδραση σε παθογόνους κορονοϊούς τόσο ζώων όσο και ανθρώπων, συμπεριλαμβανομένου και του κορονοϊού που προκαλεί το σοβαρού οξυ αναπνευστικό σύνδρομο (SARS-CoV-2), την λοίμωξη COVID-19. Τα αποτελέσματα αυτά έχουν φανεί σε in vitro πειράματα στο εργαστήριο (σε καλλιέργειες κυττάρων), αλλά έχει δειχθεί ότι αναστέλλει και την αναπαραγωγή του κορονοϊού SARS-CoV -1 και SARS-CoV-2 και σε ζωικά μοντέλα.

Το remdesivir είχε μελετηθεί αρχικά για την θεραπεία του συνδρόμου SARS και στο MERS και καθώς αυτοί οι ιοί έχουν στενή συγγένεια με τον SARS-CoV-2 που προκαλεί COVID-19, θεωρήθηκε ότι θα μπορούσε να αποτελέσει μια ελπιδοφόρο θεραπεία, εν μέσω της πανδημίας.

Σήμερα βρίσκονται σε εξέλιξη ή έχουν ολοκληρωθεί 19 μελέτες του αντιϊκού φαρμάκου remdesivir σε ολόκληρο τον κόσμο.

Οι Καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ευστάθιος Καστρίτης, Γιώτα Τουλούμη και Θάνος Δημόπουλος, παρουσιάζουν τα δεδομένα από τρεις προοπτικές τυχαίοποιημένες μελέτες που εξέτασαν το remdesivir σε αυτή τη νόσο.

Η μελέτη από τη Γουχάν της Κίνας

Δημοσιεύθηκε πριν από λίγες ώρες στις 29 Απριλίου 2020 στο περιοδικό Lancet, ένα από τα μεγαλύτερα και εγκυρότερα ιατρικά περιοδικά, μια σημαντική, προοπτική τυχαίοποιημένη μελέτη, με αξιόπιστα δεδομένα και αποτελέσματα που διεξήχθη στην Κίνα, στην Wuhan. Πρόκειται για τυχαίοποιημένη, διπλή-τυφλή, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο κλινική δοκιμή που αξιολόγησε την επίδραση της ενδοφλέβιας χορήγησης remdesivir σε ενήλικες ασθενείς που εισήχθησαν σε νοσοκομείο με λοίμωξη COVID-19. Η μελέτη τερματίστηκε πριν ολοκληρωθεί η ένταξη του προκαθορισμένου αριθμού

# Remdesivir: Τι δείχνουν τα νεότερα δεδομένα για τη δράση του στον κορονοϊό

Πηγή:	www.capital.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:04:04
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio">https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

ασθενών, καθώς η επιδημία τέθηκε υπό έλεγχο. Η μελέτη δεν έδειξε σημαντική διαφορά ως προς τον χρόνο μέχρι την κλινική βελτίωση ή την θνητότητα ή την κάθαρση του ιού μεταξύ των ομάδων του remdesivir και του placebo.

Η τελική ημερομηνία παρακολούθησης ήταν στις 10 Απριλίου 2020. Ο χρόνος κλινικής βελτίωσης στην ομάδα του remdesivir δεν ήταν σημαντικά διαφορετικός από αυτόν της ομάδας ελέγχου (διάμεσος 21 ημέρες στην ομάδα remdesivir έναντι 23 ημερών στην ομάδα ελέγχου). Αν και η διαφορά δεν είναι στατιστικά σημαντική, σε ασθενείς που έλαβαν remdesivir ή εικονικό φάρμακο εντός 10 ημερών από την έναρξη των συμπτωμάτων, εκείνοι που έλαβαν remdesivir είχαν κατ' απόλυτο βραχύτερο χρόνο έως την κλινική βελτίωση (διάμεσο χρόνος 18 έναντι 23 ημερών). Τα ποσοστά κλινικής βελτίωσης στις ημέρες 14 και την ημέρα 28 δεν ήταν επίσης σημαντικά διαφορετικά μεταξύ των ομάδων. Δεν υπήρχε διαφορά στην κλινική επιδείνωση ενώ η θνητότητα στις 28 ημέρες ήταν παρόμοια μεταξύ των δύο ομάδων (14% έναντι 13%). Επίσης δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο ομάδων ως προς τη διάρκεια της ανάγκης για οξυγόνο, τη διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο. Επιπλέον, το ιϊκό φορτίο, αυτό μειώθηκε με την πάροδο του χρόνου ομοίως και στις δύο ομάδες.

Η μελέτη Adaptive COVID-19 Treatment Trial στις ΗΠΑ

Πριν λίγες ώρες ανακοινώθηκε από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας των ΗΠΑ (National Institutes of Health – NIH) ότι νοσηλεύόμενοι ασθενείς με σοβαρή νόσο COVID-19 και επιπλοκές από τους πνεύμονες που έλαβαν το αντιϊκό φάρμακο remdesivir ανέκαμψαν γρηγορότερα από παρόμοιους ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Η ανακοίνωση αυτή προέρχεται από μια προκαταρκτική ανάλυση των δεδομένων τυχαιοποιημένης, ελεγχόμενης κλινικής μελέτης στην οποία συμμετείχαν 1063 ασθενείς, και η οποία ξεκίνησε στις 21 Φεβρουαρίου. Η κλινική μελέτη Adaptive COVID-19 Treatment Trial, που χρηματοδοτείται από το Εθνικό Ινστιτούτο Αλλεργιών και Λοιμωδών Νοσημάτων (NIAID), που είναι τμήμα του Εθνικού Ινστιτούτου Υγείας των ΗΠΑ, είναι η πρώτη κλινική δοκιμή που ξεκίνησε στις Ηνωμένες Πολιτείες για την αξιολόγηση μιας πειραματικής θεραπείας για το COVID-19.

Η ανεξάρτητη επιτροπή παρακολούθησης των δεδομένων και ασφάλειας (DSMB) που επιβλέπει τη μελέτη συνεδρίασε στις 27 Απριλίου για να εξετάσει τα δεδομένα και μοιράστηκε την ενδιάμεση ανάλυσή τους με την ομάδα της μελέτης. Με βάση την ανάλυση των δεδομένων, δήλωσαν ότι το remdesivir ήταν καλύτερο από το εικονικό φάρμακο όσον αφορά το πρωταρχικό καταληκτικό σημείο, δηλαδή τον χρόνο από την έναρξη της θεραπείας μέχρι της "κλινική ανάκαμψη", ένα μέτρο αξιολόγησης μέτρηση που χρησιμοποιείται συχνά σε κλινικές μελέτες στην γρίπη. Η "κλινική ανάκαμψη" σε

# Remdesivir: Τι δείχνουν τα νεότερα δεδομένα για τη δράση του στον κορονοϊό

Πηγή:	www.capital.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:04:04
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio">https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

αυτή τη μελέτη ορίστηκε ως "κλινική κατάσταση αρκετά καλή ώστε να επιτρέψει την έξοδο από το νοσοκομείο ή την επιστροφή στο φυσιολογικό επίπεδο δραστηριότητας".

Τα προκαταρκτικά αποτελέσματα δείχνουν ότι οι ασθενείς που έλαβαν remdesivir είχαν 31% βραχύτερο χρόνο μέχρι την ανάκαμψη σε σύγκριση με του ασθενείς που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Συγκεκριμένα, ο διάμεσος χρόνος έως την ανάρρωση ήταν 11 ημέρες για ασθενείς που έλαβαν remdesivir σε σύγκριση με 15 ημέρες για εκείνους που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Τα αποτελέσματα έδειξαν επίσης κάποιο όφελος στην επιβίωση, με ποσοστό θνησιμότητας 8% για την ομάδα που έλαβε remdesivir έναντι 11.6% για την ομάδα του εικονικού φαρμάκου.

Οι ασθενείς έλαβαν για συνολικά 10 ημέρες είτε remdesivir ενδοφλεβίως (200 mg την ημέρα 1 ακολουθούμενο από 100 mg τις ημέρες 2-10 σε εφάπαξ ημερήσιες εγχύσεις) είτε έγχυση εικονικού φαρμάκου.

Πιο αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τα αποτελέσματα της κλινικής μελέτης, συμπεριλαμβανομένων αναλυτικότερων δεδομένων, θα είναι διαθέσιμες σε μια προσεχή αναφορά. Στο πλαίσιο της δέσμευσης της Αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων να επισπεύσει την ανάπτυξη και τη διαθεσιμότητα πιθανών θεραπειών για την COVID-19, ο οργανισμός έχει εμπλακεί σε συνεχείς συζητήσεις με την Gilead (την εταιρεία που το παράγει) σχετικά με τη διάθεση του remdesivir στους ασθενείς το συντομότερο δυνατό, ανάλογα με την περίπτωση. Η δοκιμή ολοκλήρωσε την ένταξη των ασθενών στις 19 Απριλίου.

Το NIAID θα παράσχει επίσης μια ενημέρωση σχετικά με τα σχέδια για τη δοκιμή ACTT. Αυτή η δοκιμή ήταν μια προσαρμοστική δοκιμή που σχεδιάστηκε για να ενσωματώσει πρόσθετες ερευνητικές θεραπείες.

Ο πρώτος συμμετέχων στη κλινική μελέτη ACTT ήταν ένας Αμερικανός που επαναπατρίστηκε μετά την απομόνωσή του στο κρουαζιερόπλοιο Diamond Princess, όπου είχαν εμφανιστεί πολλά κρούσματα της νόσου και είχε αγκυροβολήσει στην Γιοκοχάμα της Ιαπωνίας, και εθελοντικά συμμετείχε στη μελέτη στον πρώτο κέντρο της μελέτης, στο Ιατρικό Κέντρο του Πανεπιστημίου της Νεμπράσκα, τον Φεβρουάριο του 2020. Συνολικά 68 κέντρα εντάχθηκαν τελικά στη μελέτη - 47 στις Ηνωμένες Πολιτείες και 21 σε χώρες της Ευρώπης και της Ασίας. Στη σημαντική αυτή μελέτη μετείχαν διάφορες ελληνικές μονάδες και κλινικές με κύρια ερευνήτρια την Καθηγήτρια Γιώτα Τουλούμη.

Σημειώνεται ότι στις ΗΠΑ βρίσκονται σε εξέλιξη και άλλες κλινικές μελέτες του Remdesivir σε ασθενείς με μέτριας βαρύτητας (NCT04292730) και σε ασθενείς με

# Remdesivir: Τι δείχνουν τα νεότερα δεδομένα για τη δράση του στον κορονοϊό

Πηγή:	www.capital.gr	Ημερομηνία έκδοσης:	30-04-2020 08:04:04
Σύνδεσμος:	<a href="https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio">https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio</a>		
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

σοβαρή νόσο COVID-19 (NCT04292899) που συνεχίζουν να εντάσσουν ασθενείς (αναμένεται να εντάξουν πάνω από 7500 ασθενείς).

Η κλινική μελέτη φάσης 3 SIMPLE

Η εταιρεία Gilead ανακοίνωσε επίσης στις 29 Απριλίου, λίγο πριν την ανακοίνωση του NIH για την μελέτη ACTT, τα αποτελέσματα μελέτης φάσης 3 του remdesivir σε ασθενείς με σοβαρή COVID-19, η οποία καταδεικνύει παρόμοια αποτελεσματικότητα της θεραπείας με remdesivir όταν το φάρμακο χορηγείται είτε για 5 είτε για 10 ημέρες.

Η κλινική μελέτη φάσης 3 SIMPLE, αξιολόγησε την χορήγηση διάρκειας 5 ημερών έναντι 10 ημερών του remdesivir σε νοσηλευόμενους ασθενείς με σοβαρές εκδηλώσεις της COVID-19 καθώς σε πολλές μελέτες χρησιμοποιείται η 10ήμερη αγωγή. Οι ασθενείς που εντάχθηκαν έπρεπε να έχουν ενδείξεις πνευμονίας και μειωμένα επίπεδα οξυγόνου αλλά που δεν απαιτούσαν την εφαρμογή μηχανικού αερισμού κατά τη στιγμή της έναρξης της μελέτης. Η κλινική βελτίωση ορίστηκε ως βελτίωση κατά δύο ή περισσότερες βαθμίδες από την αρχική σε μια προκαθορισμένη κλινική κλίμακα επτά σημείων, από το εξιτήριο από το νοσοκομείο έως την ανάγκη για αυξανόμενα επίπεδα υποστήριξης με οξυγόνο και έως το θάνατο.

Η μελέτη έδειξε ότι οι ασθενείς που έλαβαν 10ήμερη θεραπεία με remdesivir πέτυχαν παρόμοια βελτίωση στην κλινική κατάσταση σε σύγκριση με εκείνους που έλαβαν θεραπευτική αγωγή 5 ημερών. Ο χρόνος μέχρι την κλινική βελτίωση για το 50% των ασθενών ήταν 10 ημέρες στην ομάδα της 5ήμερης θεραπείας και 11 ημέρες στην ομάδα της 10ήμερης θεραπείας. Περισσότεροι από τους μισούς ασθενείς και στις δύο ομάδες θεραπείας έλαβαν εξιτήριο από το νοσοκομείο την 14η ημέρα (ομάδα 5ήμερης θεραπείας 60%, δηλ. 120/200 έναντι 52.3%, δηλ. 103/197, στην 10-ήμερη,  $p = 0,14$ ). Την 14η ημέρα, το 64.5% (δηλ. 129/200) των ασθενών στην ομάδα θεραπείας 5 ημερών και το 53.8% (δηλ. 106/197) των ασθενών στην ομάδα θεραπείας 10 ημερών είχαν πετύχει κλινική ανάρρωση. Τα κλινικά αποτελέσματα φαίνεται όμως να ποικίλλουν ανάλογα με τη γεωγραφία. Εκτός της Ιταλίας, το συνολικό ποσοστό θνησιμότητας κατά την Ημέρα 14 ήταν 7% (δηλ. 23/320) και στις δύο ομάδες θεραπείας, με 64% (δηλ. 205/320) των ασθενών να εμφανίζουν κλινική βελτίωση μέχρι την Ημέρα 14 ενώ 61% ( $n = 196/320$ ) των ασθενών έλαβαν εξιτήριο από το νοσοκομείο.

Η σημασία της μελέτης αυτής έγκειται στην υποστήριξη της βραχύτερη διάρκειας θεραπείας (5 αντί 10 ημέρες) που αποκτά ιδιαίτερη σημασία σε συνέχεια άλλων μελετών με το remdesivir και που επεκτείνει σημαντικά τον αριθμό των ασθενών που θα μπορούσαν να υποβληθούν σε θεραπεία με την τρέχουσα προμήθεια remdesivir,

# Remdesivir: Τι δείχνουν τα νεότερα δεδομένα για τη δράση του στον κορονοϊό

<b>Πηγή:</b>	www.capital.gr	<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	30-04-2020 08:04:04
<b>Σύνδεσμος:</b>	<a href="https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio">https://www.capital.gr/health/3449801/remdesivir-ti-deixnoun-ta-neotera-dedomena-gia-ti-drasi-tou-ston-koronoio</a>		
<b>Θέματα:</b>	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		

καθώς τα επίπεδα της παραγωγής του μπορεί να μην είναι αρκετά για να καλύψουν την παγκόσμια ζήτηση.

Μία κριτική ανάλυση των παραπάνω μελετών δείχνει ότι το remdesivir είναι αρκετά αποτελεσματικό σε ασθενείς με νόσο COVID μετρίου ή σοβαρής κλίμακας και είναι πολύ πιθανό η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) να χορηγήσει σήμερα κατεπείγουσα έγκριση για τη χρήση αυτού του φαρμάκου στη νόσο COVID-19. Όμως αυτό το φάρμακο δεν είναι πανάκεια και σίγουρα χρειαζόμαστε και άλλα φάρμακα για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση αυτής της νόσου.

# 🌐 Ελένη Γιαμαρέλλου: Θα πάω να κοινωνήσω την πρώτη Κυριακή που θα ανοίξουν οι Εκκλησίες

Πηγή: [www.newsbeast.gr](http://www.newsbeast.gr) Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 01:48:49

Σύνδεσμος: <https://www.newsbeast.gr/greece/arthro/6244554/eleni-giamarelloy-tha-pao-na-koinoniso-tin-proti-kyriaki-poy-tha-anoixoyh-oi-ekklisies>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

[www.newsbeast.gr](http://www.newsbeast.gr) - 2020-04-30 01:48:49

## Ελένη Γιαμαρέλλου: Θα πάω να κοινωνήσω την πρώτη Κυριακή που θα ανοίξουν οι Εκκλησίες

Η Καθηγήτρια Παθολογίας Λοιμώξεων τάχθηκε υπέρ της επαναλειτουργίας των σχολείων

Υπέρ της επαναλειτουργίας των σχολείων τάχθηκε η καθηγήτρια Παθολογίας Λοιμώξεων του Πανεπιστημίου Αθηνών, κ. Ελένη Γιαμαρέλλου μιλώντας στην εκπομπή «Live News» του Mega και τον Νίκο Ευαγγελάτο.

Η κ. Γιαμαρέλλου τόνισε: «Είμαι υπέρ ότι πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία κυρίως για τα μεγάλα παιδιά. Οπωσδήποτε θα ανοίξει η Γ' Λυκείου εν συνεχεία οι υπόλοιπες τάξεις του Λυκείου και του Γυμνασίου. Για τα πιο μικρά παιδιά θα δούμε ανάλογα με την εξέλιξη της πανδημίας. Τα παιδιά κάτω των 11 ετών είναι κυρίως ασυμπτωματικά. Δεν γνωρίζουμε αν μεταφέρουν την νόσο. Μας απασχολεί το αν τα παιδιά μπορούν να κολλήσουν ευπαθείς ομάδες»

Μιλώντας για το αν τα παιδιά μεταδίδουν τον κορονοϊό είπε: «Σήμερα έχει αλλάξει η εκτίμηση ότι τα παιδιά μεταδίδουν πολύ εύκολα τον ιό που γνωρίζαμε στην αρχή της πανδημίας. Όλα τα δεδομένα αλλάζουν. Όταν το αναπνευστικό δεν έχει προσβληθεί δεν μπορείς να μεταδώσεις τον ιό για παράδειγμα» και τόνισε ότι μέχρι στιγμής είναι άγνωστη η αιτία που προκαλεί φλεγμονώδη νόσο στα παιδιά κι ερευνάται η σχέση του συνδρόμου με τον κορονοϊό, σύνδρομο που όπως ανέφερε ονομάζεται σύνδρομο Καβασάκι που δεν έχει συνδεθεί με τους κορονοϊούς.

Αναφορικά με την προέλευση των ιών, η κ. Γιαμαρέλλου υπογράμισε πως υπάρχουν πολλές θεωρίες και μια εξ αυτών αναφέρει ότι «υπήρχαν στα δάση και με την ταραχή στο οικολογικό σύστημα, έφτασαν μέσω των ζώων, στον άνθρωπο».

Τέλος, η κ. Γιαμαρέλλου αναφέρθηκε και στο θέμα της Θείας Κοινωνίας όπου τόνισε πως: «Το θέμα δεν είναι επιστημονικό, είναι καθαρά θεολογικό. Εκείνος ο οποίος πιστεύει στα μυστήρια της Εκκλησίας και πιστεύει ότι κοινωνώντας, το έχω ξαναπεί και εγώ η ίδια, είναι Σώμα και Αίμα Χριστού, πάει να κοινωνήσει χωρίς κανένα φόβο. Εγώ θα πάω να κοινωνήσω και θα προσπαθήσω να το κάνω την πρώτη Κυριακή που θα ανοίξουν οι Εκκλησίες».



# Υπερδιπλασιάστηκαν τα γνωστά γονίδια που αυξάνουν τον κίνδυνο για μελάνωμα

Πηγή: newpost.gr

Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 01:34:48

Σύνδεσμος: <https://newpost.gr/ygeia/5ea92be3d56c6b3c77ad71f8/yperdiplasiastikan-ta-gnosta-gonidia-poy-ayxanoyn-ton-kindyno-gia-melanoma>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

newpost.gr - 2020-04-30 01:34:48

## Υπερδιπλασιάστηκαν τα γνωστά γονίδια που αυξάνουν τον κίνδυνο για μελάνωμα

Στο «φως» νέες περιοχές του ανθρώπινου γονιδιώματος που αυξάνουν τον κίνδυνο εμφάνισης μελανώματος.

Μια μεγάλη διεθνής ομάδα συνεργαζόμενων επιστημόνων, μεταξύ των οποίων Έλληνες και Κύπριοι, ανακάλυψε νέες περιοχές του ανθρώπινου γονιδιώματος που αυξάνουν τον κίνδυνο εμφάνισης μελανώματος, υπερδιπλασιάζοντας έτσι τον συνολικό αριθμό των γνωστών γενετικών παραγόντων, που εμπλέκονται σε αυτή την επιθετική μορφή καρκίνου του δέρματος.

Οι επιστήμονες από 115 ερευνητικούς φορείς, με επικεφαλής τον αναπληρωτή καθηγητή Μάθιου Λο του βρετανικού Πανεπιστημίου του Λιντς, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό γενετικής «Nature Genetics», εντόπισαν 31 νέες γενετικές περιοχές και επιβεβαίωσαν άλλες 21 γνωστές από προηγούμενες μελέτες, ανεβάζοντας σε 52 τον αριθμό τους.

Το μελάνωμα ξεκινά στα κύτταρα του δέρματος που παράγουν την ουσία μελανίνη (εξ ου και το όνομα της νόσου). Οι ελιές στο δέρμα δημιουργούνται από τα ίδια κύτταρα, γι' αυτό η ύπαρξη πολλών ελιών αποτελεί παράγοντα κινδύνου για μελάνωμα. Περίπου 350.000 περιπτώσεις μελανώματος καταγράφονται κάθε χρόνο διεθνώς, οδηγώντας σε σχεδόν 60.000 θανάτους. Οι επιστήμονες ελπίζουν ότι ρίχνοντας περισσότερο φως στο γενετικό υπόβαθρο της νόσου, θα μπορέσουν να την αντιμετωπίσουν πιο αποτελεσματικά στο μέλλον.

Όπως είπε ο δρ Λο, «δύο από τις νέες γενετικές περιοχές που ανακαλύψαμε ότι συνδέονται με το μελάνωμα, είχαν προηγουμένως συσχετισθεί με αυτοάνοσες διαταραχές. Αυτό παρέχει νέες ενδείξεις πως το ανοσοποιητικό σύστημα παίζει σημαντικό ρόλο στην εκδήλωση μελανώματος σε ένα άνθρωπο».

Οι ερευνητές ανέλυσαν το DNA 37.000 ασθενών που είχαν διαγνωστεί με μελάνωμα και το σύγκριναν με το DNA σχεδόν 400.000 ανθρώπων, χωρίς ιστορικό του συγκεκριμένου καρκίνου. Το δείγμα πληθυσμού ήταν τριπλάσιο από κάθε άλλη γενετική μελέτη του μελανώματος έως τώρα. Στο παρελθόν οι σχετικές μελέτες είχαν εστιάσει

# 🌐 Υπερδιπλασιάστηκαν τα γνωστά γονίδια που αυξάνουν τον κίνδυνο για μελάνωμα

Πηγή: newpost.gr

Ημερομηνία έκδοσης: 30-04-2020 01:34:48

Σύνδεσμος: <https://newpost.gr/ygeia/5ea92be3d56c6b3c77ad71f8/yperdiplasiastikan-ta-gnosta-gonidia-poy-ayxanoyn-ton-kindyno-gia-melanoma>

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

κυρίως σε ανθρώπους από τη δυτική και βόρεια Ευρώπη, οι οποίοι έχουν λευκότερο δέρμα και κινδυνεύουν περισσότερο από καρκίνο του δέρματος. Η νέα γενετική ανάλυση περιέλαβε και πληθυσμούς από τη Μεσόγειο.

Οι ερευνητές τόνισαν ότι η μελέτη επιβεβαίωσε τη σημασία της προστασίας του δέρματος από την υπεριώδη ακτινοβολία του Ήλιου ιδίως μεταξύ 10 το πρωί και 4 το απόγευμα, με τη χρήση αντηλιακού, προστασίας από ρούχα ή καταφυγής στη σκιά.

Από ελληνικής πλευράς συμμετείχαν τρεις ερευνητές (Αλέξανδρος Στρατηγός, Ειρήνη Στεφανάκη και Κατερίνα Κυπραίου) του Τμήματος Δερματολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και του Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός», καθώς και ο Ευάγγελος Ευαγγέλου (Τμήματα Επιδημιολογίας των πανεπιστημίων Ιωαννίνων και Imperial Λονδίνου).

Πηγή: ΑΠΕ - ΜΠΕ