

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

14/04/2020

1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 4] [🔗] Θεραπεία με πλάσμα αίματος	1
2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 4] [🔗] Ν. ΣΥΨΑΣ: ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΤΟ Β' ΗΜΙΧΡΟΝΟ	2
3) [ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΗΣ, Σελ. 22] [🔗] Ο «άγνωστος» Χ της πανδημίας COVID-19!	3
4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 14] [🔗] Χορήγηση αντισωμάτων σε 7 νοσοκομεία	4
5) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 4] [🔗] Εγκαινιάζεται καί στην Ελλάδα ή χρήσις πλάσματος κατά τοῦ κορωνοϊού	5
6) [ESPRESSO, Σελ. 6] [🔗] Νίκος Σύψας: Μπάνια φέτος μακριά από οργανωμένες πλαζ και χωρίς συνωστισμό	6
7) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 9] [🔗] «Το Μουσείο Μέσα Μου»	7
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [🔗] Σύψαβ: Διακοπές μεν, χωρίς συνωστισμό δε!	8
9) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 8-9] [🔗] Τα τεστ για αντισώματα είναι το μεγαλύτερο «όπλο» κατά του κορωνοϊού	9
10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 41] [🔗] Μεταναστευτική πολιτική	11
11) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 11] [🔗] ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΩΤΗΡΗ ΤΣΙΟΔΡΑ Ξεκινάει η χρήση πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς	12
12) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 11] [🔗] Νέα πρωτόκολλα θεραπειάς στην Ελλάδα	13
13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7] [🔗] Κορυφαίοι επιστήμονες στην ΕΘΑΑΕ	14
14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7] [🔗] Σωτ. Τσιόδρας: Υποεκτιμάται η πορεία της νόσου	15

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 14-04-2020
Επιφάνεια: 611.11 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Θεραπεία με πλάσμα αίματος



Ξεκινά σύντομα στην χώρα μας η πειραματική μελέτη έναντι του κορωνοϊού από ιαθέντες ασθενείς

Σύντομα θα ξεκινήσει στην Ελλάδα η πειραματική θεραπεία για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού με έγχυση πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς. Αυτό ανακοίνωσε χθες ο εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας, καθηγητής Λοιμωξιολογίας **Σωτήρης Τσιόδρας**, κατά την καθιερωμένη ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας. Ειδικότερα, ανέφερε πως «η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων συζήτησε πρωτόκολλα θεραπείας με έγχυση πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς για την αντιμετώπιση της λοίμωξης σαν πολυκεντρική μελέτη φάσεως 2 με συντονιστή τον πρώτο του Πανεπιστημίου Αθηνών». Πρόσθεσε, επίσης, ότι «η μελέτη θα περιλαμβάνει συλλογή πλάσματος από δότες με πλάσμαφαίρεση και στη συνέχεια χορήγησή του σε σοβαρά ασθενείς με τη νέα νόσο. Θα κατατεθεί στα επιστημονικά συμβούλια των επτά συμμετεχόντων νοσοκομείων αυτήν την εβδομάδα με σκοπό να προχωρήσει άμεσα. Ένα τέτοιο πρόγραμμα λειτουργεί με λίστα εθελοντών, που ήταν θετικοί για τον ιό, έχουν αναρρώσει, δεν έχουν συμπτώματα και είναι αρνητικοί για την παρουσία του ιού για τουλάχιστον δύο εβδομάδες».

Ξεκαθάρισε, πάντως, ότι «η έρευνα εξακολουθεί να χαρακτηρίζεται ως πειραματική και η προσωπική εφαρμογή στην Ελλάδα με όλους τους κανόνες της επιστήμης είναι σημαντική αλλά δεν μπορούμε ακόμα να πούμε για τα αποτελέσματά της ή για τη χρήση της σαν τελικό μέσο θεραπείας σε σοβαρά αρ-

Τσιόδρας: «Αν αποδειχθεί αποτελεσματική θα είναι ένα ακόμα όπλο στα χέρια των γιατρών»

ρώστους. Αν αποδειχθεί αποτελεσματική θα είναι είναι ένα ακόμα θεραπευτικό όπλο στα χέρια των γιατρών». Υπενθυμίζουμε ότι Κινέζοι ερευνητές πραγματοποίησαν στις αρχές του Απριλίου μια παρόμοια θεραπευτική αγωγή με πλάσμα, η οποία φαίνεται πως είχε ιδιαίτερα ενθαρρυντικά αποτελέσματα.

31 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, 99 ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ

Στα 31 ανέρχονται τα νέα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν το τελευταίο εικοσιτετράωρο στη χώρα μας, σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε χθες το απόγευμα στην καθιερωμένη ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας ο λοιμωξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας, τονίζοντας πως τα συνολικά κρούσματα ανέρχονται σε 2.145. Ο αριθμός των θυμάτων έφθασε στους 99 στην Ελλάδα καθώς χθες προστέθηκε ένας ακόμα. Αναφορικά με τους νοσούντες το 56% εξ αυτών είναι άνδρες. Το 81% εξ αυτών έχει κάποιο υποκείμενο νόσημα ή είναι μεγάλης ηλικίας. Πρόκειται για έναν από τους χαμηλότερους αριθμούς νέων κρουσμάτων που

ΚΑΙ ΑΛΛΑ 12 ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Τρεις στο ΠΓΝΠ, ένας στην ΜΕΘ του «Αγ. Ανδρέα»

Μειώθηκαν στους τρεις οι ασθενείς με κορωνοϊό που νοσηλεύονται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας, ένας νοσηλεύεται στην μονάδα SARS και δυο στην Οφθαλμολογική με μάσκα, ενώ παραμένει διασωληνωμένος ο 52χρονος στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας». Ο γιατρός από το Αιτωλικό βρίσκεται σε κατ' οίκον περιορισμό, ενώ 12 νέα δείγματα βγήκαν αρνητικά ανάμεσά τους και μια μητέρα με το παιδί της. Όλα τα παραπάνω στοιχεία καλλιεργούν ένα κλίμα συγκρατημένης αισιοδοξίας για την περιοχική μας εφόσον ο αριθμός των ασθενών πλέον έχει μειωθεί αισθητά.

έχουν καταγραφεί τις τελευταίες ημέρες, κάτι που αποδεικνύει με τον καλύτερο τρόπο τόσο την απόδοση των μέτρων καταπολέμησης του κορωνοϊού, τα οποία έχουν κάνει την Ελλάδα παράδειγμα προς μίμηση σε όλο τον κόσμο. Σε ΜΕΘ νοσηλεύονται 73 συμπολίτες μας, με μέσο όρο ηλικίας τα 68 έτη. Ακόμα, συνολικά 16 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ, ενώ έχουν ληφθεί 43.417 δείγματα.

«Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ «ΞΕΦΥΓΕ» ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ 48ΩΡΟ»

Στο μεταξύ, αίσθηση προκάλεσε η αναφορά του κ. Τσιόδρα στο ότι «ξέφυγε η κατάσταση το τελευταίο 48ωρο» με αφορμή το γεγονός ότι κλιμάκιο του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ επισκέφθηκαν μέσα στο Σαββατοκύριακο οίκους ευγηρίας και άλλες δομές, όπου διαπιστώθηκαν παραλείψεις στα μέτρα προστασίας, αλλά και πρακτικές που μπορούσαν να οδηγήσουν στη μετάδοση του ιού. Επανελάβε τις οδηγίες αυτοπεριορισμού που πρέπει να ακολουθούν όλοι όσοι εμφανίζουν συμπτώματα του κορωνοϊού ή ανήκουν στον στενό οικογενειακό κύκλο τέτοιων ανθρώπων. «Όλοι οι θετικοί απομακρύνθηκαν από τις δομές, όπως και οι εργαζόμενοι με τακτική επαφή» σημείωσε ο εκπρόσωπος του ΕΟΔΥ, υπογραμμίζοντας πως «εδώ και πολλές εβδομάδες είμαστε σε κατάσταση συναγερμού αντίστοιχη των φυσικών καταστροφών». Και κατέληξε: «Μια φωτιά που πάει να σβήσει δεν πρέπει να αναζωπυρωθεί. Δεν ορίζει τις κινήσεις μας η πίστη σε κάποια τύχη ή τον καλό καιρό. Αυτό που έχουμε καταφέρει, σχετίζεται άμεσα με κάποια από τα μέτρα που έγκαιρα ελήφθησαν».

Πηγή:	ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ	Σελ.: 4	Ημερομηνία έκδοσης:	14-04-2020
Επιφάνεια:	84.38 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ			



Ν. ΣΥΨΑΣ: ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΤΟ Β' ΗΜΙΧΡΟΝΟ

Ανησυχία για εστίες υπερμετάδοσης

Την κρισιμότητα των επόμενων εβδομάδων για την εξέλιξη της πανδημίας στην Ελλάδα, εξήγησε ο **Νίκος Σύψας**, καθηγητής λοιμωξιολογίας του **ΕΚΠΑ**, εκφράζοντας ανησυχία για τις λεγόμενες εστίες υπερμετάδοσης, όπως είναι οι καταυλισμοί των Ρομά, τα γηροκομεία, οι μετανάστες ή τα κρουαζιερόποια. Μιλώντας χθες στον ΣΚΑΪ, θύμιζε στους πολίτες ότι στην Ελλάδα υπάρχουν δεκάδες νέα κρούσματα κάθε μέρα καθώς και θάνατοι. «Άρα δεν έχει λήξει αυτή η φάση της επιδημίας η οποία είναι και η πιο επικίνδυνη με την έννοια ότι μπορεί αν εκτραπεί η κατάσταση το σύστημα υγείας να μην αντέξει», τόνισε. «Είμαστε σαφώς στο δεύτερο ημίχρονο αλλά θα ήθελα όλοι να βοηθήσουμε να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού έτσι ώστε να μπορούμε σιγά-σιγά στην αποκλιμάκωση», πρόσθεσε, εξηγώντας ότι στον γενικό πληθυσμό «έχουμε δει το χειρότερο», όμως αυτές οι εστίες είναι φαινόμενο ανησυχητικό. Ο κ. Σύψας είπε ότι όλοι πρέπει να παραμείνουμε σε συναγερμό, απομόνωση και να τηρούμε τα περιοριστικά μέτρα. Τέλος, ο καθηγητής εξήγησε ότι την εξέλιξη του Μαΐου θα κρίνει η συμπεριφορά των πολιτών το Πάσχα και οι εστίες υπερμετάδοσης που δεν μπορούν εύκολα να ελεγχθούν.

Πηγή: ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΗΣ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 14-04-2020
Επιφάνεια: 609.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4800
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Ο «άγνωστος Χ» της πανδημίας COVID-19!

«Η φύση έστειλε 2 προειδοποιήσεις, τις οποίες πιθανώς δεν αντιληφθήκαμε»



Σημαντικές πτυχές της πανδημίας του νέου κορονοϊού και επιστημονικά στοιχεία που θα βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση του φαινομένου και στην αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του, παρουσίασαν ειδικοί επιστήμονες στη διαδικτυακή συζήτηση που διοργάνωσε το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας του Αμερικανικού Κολλεγίου Ελλάδος.

Το κύμα της πανδημίας θα ακολουθήσει η επίσης δύσκολη φάση της ενδημίας. Γι' αυτό, κρίσιμο ζήτημα είναι η πολιτεία να κερδίσει τον απαιτούμενο χρόνο, χωρίς μεγάλες απώλειες, έως ότου αναπτυχθούν ειδικά αντιικά φάρμακα και κυρίως το κατάλληλο εμβόλιο. Στο πλαίσιο αυτό, οι διακεκριμένοι ομιλητές συμφώνησαν ότι οι συστάσεις φυσικής απόστασης είναι σημαντικές.

Τη συζήτηση άνοιξε ο Διευθυντής του Ινστιτούτου Δημόσιας Υγείας - ACG, Πνευμονολόγος-Εντατικολόγος του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών, τ. Αναπληρωτής Καθηγητής Πανεπιστημίων Αθηνών και Χάρβαρντ, Παναγιώτης Μπεχράκης που αναφέρθηκε στην πνευμονία, την αναπνευστική ανεπάρκεια και το Σύνδρομο Οξείας Αναπνευστικής Δυσχέρειας Ενήλικων που προκαλείται από τον νέο κορονοϊό.

«Ο ασθενής σ' αυτό το στάδιο θα χρειαστεί να νοσηλευθεί στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας για χορήγηση υψηλών μετρήσεων οξυγόνου και εφαρμογή μηχανικού αερισμού με αναπνευστήρα. Ο ρόλος σε αυτή την φάση έχει προσβάλει όλο τον οργα-

νισμό στο πλαίσιο μιας βαριάς φλεγμονώδους αντίδρασης».

Η φύση έστειλε δύο προειδοποιήσεις!

Στην εισήγηση του ο κ. Γεώργιος Σαρόγλου, Ομότιμος Καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων ΕΚΠΑ, εστίασε στην προέλευση του ιού και υπογράμμισε τη σχέση της πανδημίας με την παγκοσμιοποίηση και το ευρύτερο περιβαλλοντικό πρόβλημα: «Η φύση έστειλε δύο προειδοποιήσεις, τις οποίες πιθανώς δεν αντιληφθήκαμε. Η μία προειδοποίηση ήταν το 2003 με τον SARS-CoV ο οποίος εμφανίστηκε στην Κίνα. Βρισκόταν σε νυχτερίδα, μεταπήδησε στην Άγρια Γαλή και μετά στον άνθρωπο. Δε δημιουργήθηκε, δυστυχώς, κάποιο εμβόλιο γι' αυτό. Δέκα χρόνια μετά ο MERS-CoV στη Μέση Ανατολή, ξεκίνησε πάλι από νυχτερίδα, μεταπήδησε στην καμήλα και μετά στον άνθρωπο». Φτάνοντας στη νόσο COVID-19 είπε: «Ο άντρας φαίνεται να είναι πιο ευάλωτος από τη γυναίκα. Επειδή, ο ιός διαταράσσει το ανοσοποιητικό σύστημα, σημαντικά μέτρα είναι η κνηλίωση των εσφάνων και η εφαρμογή της καραντίνας».

Ο άγνωστος Χ

Την πρόληψη, ως το μοναδικό θέμα με πρακτική εφαρμογή στην καθημερινότητα του κοινού, προσέγγισε ο κ. Γιάννης Τούντας, Καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής ΕΚΠΑ.

«Ατομική υγιεινή, φυσική απομάκρυνση, ενίσχυση της άμυνας του οργανισμού με σωστή διατροφή, πολλά υγρά, καλό ύπνο και φυσική άσκηση παράγουν την ψυχική ευεξία και βεβαίως κρίνεται απαραίτητο το εμβόλιο, όταν αυτό θα είναι διαθέσιμο. Τα νέα κρούσματα συσχετίζον-

ται οποσδήποτε και με την έκταση της διενέργειας των μοριακών εξετάσεων, οι οποίες ωστόσο έχουν ποσοστό ψευδών αποτελεσμάτων, όπως αν για παράδειγμα γίνουν σε προσυμπτωματικό στάδιο, με αποτέλεσμα αρνητικές επιπτώσεις. Επομένως είναι σωστή η θέση της πολιτείας να μη γίνονται στο ευρύ κοινό, αλλά σε επιλεγμένους και κρίσιμους πληθυσμούς». Αναφέρθηκε επίσης στο τεστ αντισωμάτων, το οποίο θα είναι πολύ χρήσιμο για να ελέγξουμε αν υπάρχει ανοσία, εν τούτοις προς το παρόν η αξιοπιστία του είναι μειωμένη... «Η προκύπτουσα ανοσία είναι εν πολλοίς άγνωστη, ο άγνωστος Χ, καθώς δεν γνωρίζουμε ούτε τη διάρκεια της, ούτε την πιθανότητα αναμόλυνσης».

«Ο άντρας φαίνεται να είναι πιο ευάλωτος στον κορονοϊό από τη γυναίκα»

Να δοθεί προτεραιότητα στη δημόσια υγεία!

Μία εκτίμηση των πολλαπλών επιπτώσεων της πανδημίας και στον κλάδο της οικονομίας και απασχόλησης παρουσίασε ο κ. Ιωάννης Κυριόπουλος, Ομότιμος Καθηγητής Οικονομικών της Υγείας. «Σύμφωνα με τις προβλέψεις διεθνών οργανισμών, η αλυσίδα παραγωγής πρόκειται να διαρραγεί και τομείς όπως ο μεταφορικός, ο λιανικός εμπόριο, ο τουρισμός και η εστίαση θα έχουν τα μεγαλύτερα προβλήματα.

Αν και στην αρχική φάση της πανδημίας, η πρόβλεψη για τον παγκόσμιο ρυθμό ανάπτυξης ήταν -1% έως -2%, στην παρούσα φάση εκτιμάται ότι οι απώλειες του ΑΕΠ θα κυμαίνονται ανάμεσα στο 5% και 10%. Επιβάλλεται να δοθεί προτεραιότητα στη δημόσια υγεία ως ενιαίας και παγκόσμιας», ενώ έθεσε εντόνως το ζήτημα της υγειονομικής ασφάλειας και της διεθνούς συνεργασίας γι' αυτό.

Ο αντίκτυπος στα παιδιά...

Για τον αντίκτυπο της πανδημίας σε παιδιά, εφήβους και την οικογένεια, ιδίως σε περιπτώσεις με προϋπάρχον ψυχολογικό νόσημα, μίλησε ο κ. Γεώργιος Χρούσος, Καθηγητής Παιδιατρικής, Διευθυντής, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Υγείας Μνήστρας, Παιδιού & Ιατρικής Ακριβείας, Επικεφαλής, Έδρα UNESCO Εμφανικής Υγείας και Ιατρικής, Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία», ΕΚΠΑ.

Ακόμη, έδωσε ιδιαίτερη σημασία και στο θέμα του στρες των ενηλίκων που μεταφέρεται στα παιδιά... «Κρίνεται απαραίτητη η "λογική" κοινωνική επικοινωνία εντός και εκτός της οικογένειας, η τήρηση κανονικού ημερησίου προγράμματος ύπνου, γευμάτων και καθημερινής υγιεινής, η σωματική άσκηση, η φυσική απόσταση από νοσούμετους ή πιθανόν νοσούμετους μέσα ή έξω από το σπίτι, ο λογικός περιορισμός "κατανάλωσης" πληροφορίας, η προσοχή βοήθειας σε τρίτους και η αναζήτηση βοήθειας από ειδικούς, αν και όποτε χρειαστεί».

Επίσης, σύντομο χαιρετισμό απύθευτο ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), Παναγιώτης Αρκουμέντας.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	14-04-2020
Επιφάνεια:	378.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ				



ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ - Μ. ΠΡΩΤΗ 14 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2020

ΑΡΧΙΖΕΙ ΣΕ ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

Χορήγηση αντισωμάτων σε 7 νοσοκομεία

Η κλινική μελέτη θα γίνει με ευθύνη του ΕΚΠΑ σε ασθενείς που νόσησαν και έγιναν καλά

Αρχίζει πειραματικά η χορήγηση αντισωμάτων μετά από πλασμαφαίρεση από ασθενείς που νόσησαν και έγιναν καλά και παρουσιάζουν ανοσία.



Την ανακοίνωση ότι αρχίζει πειραματικά κλινική μελέτη για τη χορήγηση αντισωμάτων έκανε ο κ. Τσιόδρας

Όπως ανακοίνωσε ο καθηγητής και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Σπυρίδης Τσιόδρας τη σχετική διαδικασία και το πρωτόκολλο ενέκρινε η αρμόδια επιτροπή των εμπειρογνομώνων και θα αποτελέσει το πρώτο εγχείρημα στη χώρα μας για θεραπεία με αντισώματα πολιτών που νόσησαν και έχουν ιαθεί. Η κλινική μελέτη θα είναι στη φάση 2 και θα συντονίζεται από τον πρύτανη του ΕΚΠΑ Θ. Δημόπουλο. Τα αντισώματα θα λαμβάνονται από εθελοντές δότες με τη μέθοδο της πλασμαφαίρεσης. Η πειραματική διαδικασία θα διεξαχθεί σε επτά νοσοκομεία της χώρας μας, ενώ θα καταρτισθεί λίστα εθελοντών οι οποίοι έχουν διαπιστωθεί εργαστηριακά ότι είναι αρνητικοί για δύο εβδομάδες μετά τη νόσησή τους. Όπως είπε ο κ. Τσιόδρας αν αποδειχθεί αποτελεσματική η θεραπεία με αντισώματα θα είναι ένα ισχυρό όπλο στα χέρια των γιατρών.

«Η μάχη κρίνεται στις λεπτομέρειες»

«Η μάχη με τον ιό κρίνεται στις λεπτομέρειες και φωτιά που πάει να σβήσει δεν πρέπει να αναζωπυρωθεί από παρόμοια περιστατικά» ανέφερε επίσης ο κ. Τσιόδρας. Επίσης αναφέρθηκε στα κλιμάκια

του ΕΟΔΥ που τις τελευταίες 24 ώρες μετέβησαν σε οικους ευγηρίας, με τον ίδιο να στέλνει το μήνυμα: «Οι ευπαθείς ομάδες πρέπει να προστατευθούν, να μην εκτεθούν καθόλου στον ιό». Όλοι οι θετικοί ασθενείς απομακρύνθηκαν από τη δομή. Τα μόνα άτομα που θα μπορούν να επισκέπτονται είναι το προσωπικό. Πρέπει να υπάρχει συνεχής χρήση χειρουργικής μάσκας, πλύσιμο χεριών πριν και μετά την επαφή με τα άτομα, ενώ οι εργαζόμενοι που έχουν συμπτώματα δεν πρέπει να προσέρχονται στον χώρο εργασίας. «Είμαστε σε κατάσταση συναγερμού, παρόμοια με αυτή μιας φυσικής καταστροφής» υπογράμμισε ο Σπυρίδης Τσιόδρας, εξηγώντας ότι η μέχρι σήμερα πορεία της πανδημίας στη χώρα μας και η καλή εικόνα που εμφανίζει η Ελλάδα δεν σφειλονται στην τύχη ή τον καλό καιρό, αλλά στο γεγονός ότι υπήρξε προετοιμασία από τον Ιανουάριο και ελήφθησαν έγκαιρα μέτρα. Εξέφρασε, παράλληλα, «βαθιά ευγνωμοσύνη που υπομείνατε, που υπομένετε, που υπομένουμε όλοι μαζί»

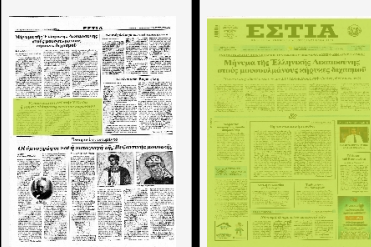
Τα τεστ αντισωμάτων

Σε ό,τι αφορά στα εξειδικευμένα τεστ αντισωμάτων, σύμφωνα με τον Σπυρίδη Τσιόδρα σε παγκόσμιο επίπεδο είναι σε εξέλιξη η αξιολόγηση τουλάχιστον 69 ειδικά τεστ και ανάλογα με το τι θα βρεθεί θα αξιοποιηθεί για τον έλεγχο και στη χώρα μας. Άλλωστε όπως έχει ανακοινώσει, τα τεστ αντισωμάτων θα γίνουν στον γενικό πληθυσμό.

Η ανοσία

Σχετικά με την ανοσία πάντως ο κ. Τσιόδρας σημείωσε ότι με βάση τα τελευταία δεδομένα όσοι έχουν νοσήσει έχουν ανοσία για τουλάχιστον έναν χρόνο και οι πληροφορίες που ήθελαν κάποιους ασθενείς να έχουν ξανανοσήσει. Ο κ. Τσιόδρας αμφισβήτησε τα ευρήματα αυτά λέγοντας πάντως ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας θα διερευνήσει αναλυτικά το θέμα. Πάντως ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας εξήγησε ότι αν η ανοσία διαρκεί για έναν χρόνο και πάνω, τότε θα συμβάλει στη λεγόμενη ανοσία αγέλης. «Τότε θα αρχίσει να μειώνεται ο ιός ή θα εξαφανισθεί τελείως» όπως είπε.

Πηγή:	ΕΣΤΙΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	14-04-2020
Επιφάνεια:	171.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1080
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ				



Εγκαινιάζεται καί στην Ελλάδα ή χρήσις πλάσματος κατά του κορωνοϊού

ΚΑΙ στην Ελλάδα θα άρχισι ή δομική τής θεραπείας με χρήση πλάσματος από ιαθέντες πρώην νοσοῦντες του ιού, άρχικώς σε βαριά πάσχοντες. Αυτό άνεκοίνωσε χθές ό καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, άναφερόμενος στην μέθοδο που έχει άρχισι να εφαρμόζεται σε κάποιες χώρες. «Η έπιτροπή έμπειρογνωμόνων τό Σαββατοκύριακο συζήτησε πρωτόκολλο θεραπείας με έγχυση πλάσματος από αναρρώσαντες άσθενείς, για τήν αντιμετώπιση τής λοίμωξης, σάν πολυκεντρική μελέτη φάσεως 2, με συντομιστή τόν **Πρύτανη** του **ΕΚΠΑ** Θάνο

Δημόπουλο» είπε ό κ. Τσιόδρας. Τό πλάσμα θα χορηγείται άποκλειστικώς σε άσθενείς που νοσοῦν σοβαρά από τήν νόσο. «Η μελέτη θα περιλαμβάνει συλλογή πλάσματος από δότες με πλάσμαφαίρεση καί στην συνέχεια χορήγησή του σε σοβαρά άσθενείς με τή νέα νόσο. Θα κατατεθεί στά έπιστημονικά συμβούλια τών έπτά συμμετεχόντων νοσοκομείων αυτή τήν εβδομάδα, με σκοπό να προχωρήσει άμεσα. Ένα τέτοιο πρόγραμμα, όπως καταλαβαίνετε, λειτουργεί με λίστα έθελοντών, που ήταν θετικοί για τόν ιό, έχουν αναρρώσει καί δέν έχουν συμπτώματα κι είναι

άρνητικοί για τήν παρουσία του ιού για τουλάχιστον δύο εβδομάδες» υπεγράμμισε ό εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας. Κατέστησε σαφές ότι είναι πειραματική μέθοδος που θα τηρεί όλους τούς κανόνες τής έπιστήμης καί ότι δέν μπορεί να γνωρίζι από τώρα τά αποτελέσματά της. Ό κ. Δημόπουλος είπε ότι πρόκειται για μία παθητική άνοσοποίηση, δηλαδή του «δίνεις έτοιμα αντισώματα». Όπως σημείωσε, θα κατατεθεί στις άρμόδιες έπιτροπές ένα ελληνικό πρωτόκολλο που θα έχει ως στόχο να αντιμετωπισθοῦν όξεία περιστατικά.

Νίκος Σύψας: Μπάνια φέτος μακριά από οργανωμένες πλαζ και χωρίς συνωστισμό

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 6

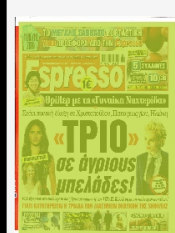
Ημερομηνία έκδοσης: 14-04-2020

Επιφάνεια: 270.54 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Θα απογοητευτούν όσοι ταξιδεύουν ήδη νοερά σε οργανωμένες πλαζ με κόσμο και ξαπλώστρες, καθώς φέτος δεν πρόκειται να ζήσουν κάτι τέτοιο, αφού τα μέτρα για την αποτροπή της εξάπλωσης του κορονοϊού θα παραμείνουν αυστηρά και το καλοκαίρι, όπως προειδοποίησε ο καθηγητής Νίκος Σύψας (μικρή φωτό)!

Σύμφωνα με όσα ανέφερε στον Σκάι ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, το φετινό καλοκαίρι θα είναι εντελώς διαφορετικό απ' ό,τι είχαμε συνηθίσει ως τώρα, καθώς δεν θα υπάρχουν οργανωμένες παραλίες με συνωστισμό. Συνεπώς, το πιθανότερο είναι φέτος να μη δούμε εικόνες με λουομένους τον έναν πάνω στον άλλον, ούτε αιθέριες υπάρξεις με καυτό μπικίνι να κάνουν ηλιοθεραπεία, χωρίς προηγουμένως να έχουν κρατήσει την απαραίτητη απόσταση ασφαλείας από τους διπλανούς τους!

«Το καλοκαίρι δεν θα εξαφανιστεί

ο ιός με κάποιον μαγικό τρόπο. Θα είναι εκεί» προειδοποίησε ο καθηγητής, συμπληρώνοντας ότι από δω και πέρα όλοι θα πρέπει να μάθουμε να ζούμε με κανόνες.

«Δεν θα έχουμε, λόγω χάριν, οργανωμένες παραλίες, όπου θα είναι χιλιάδες κόσμον μέσα, θα είναι πολύ λιγότεροι. Θα κοιτάμε γύρω μας, θα κρατάμε τις αποστάσεις από τους γύρω μας» εξήγησε ο κ. Σύψας, υπενθυμίζοντας ότι και το καλοκαίρι του 2009 η γρίπη των χοίρων αλώνιζε και στα νησιά και παντού. Ωστόσο, όπως είπε, η συγκεκριμένη γρίπη είχε πολύ μικρή θνησιμότητα, περίπου στο ένα δέκατο του νέου κορονοϊού, ενώ και η μεταδοτικότητα της ήταν πολύ μικρότερη.

Κάλεσε, τέλος, τους πολίτες να αποφεύγουν τον συγχρωτισμό, ενώ τόνισε ότι «μπορεί να βρισκόμαστε στο β' ημίχρονο, αλλά όλοι θα πρέπει να βοηθήσουν για να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού, ώστε να μπούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση».





«Το Μουσείο Μέσα Μου»

ΔΥΟ ΠΡΩΤΟΤΥΠΕΣ ΣΥΛΛΟΓΕΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ ΣΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΔΙΚΤΥΑ

Αγαπημένα αντικείμενα από τα σπίτια μας, αλλιά και όμορφα σαγμιότυπα από επισκέψεις σε μουσεία που μας κάνουν να σκεφτόμαστε και να αισθανόμαστε θετικά, είναι τα «εκθέματα» δύο πρωτότυπων ομαδικών φωτογραφικών συλλογών στο Facebook και το Instagram. Το «Μουσείο Μέσα Μου» («The Museum Inside Me»), όπως είναι το λογότυπο των δύο σελίδων που φτιάχτηκαν τις ημέρες του κορονοϊού και του «Μένουμε Σπίτι», είναι μία πρό(σ)κλήση που μας απευθύνουν οι δημιουργοί τους, ώστε να στήσουμε το δικό μας μουσείο: Ένα μουσείο όμορφων προσωπικών στιγμών, μέσα από φωτογραφίες και σχόλια που αναρτούν οι ίδιοι οι χρήστες. Την ιδέα εμπνεύστηκαν η Μάρλην Μούλιου, επίκουρη

καθηγήτρια Μουσειολογίας στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, ο Γιάννης Κουκμάς, κοινωνικός ανθρωπολόγος-πολιτιστικός διαχειριστής και η Μαρία - Χριστίνα Ευστρατίου, αρχαιολόγος - μουσειολόγος - μουσειοπαιδαγωγός.

Πόσες «αναγνώσεις» μπορεί να έχει αυτή η πρωτοβουλία; «Μία πρώτη ανάγνωση είναι το πώς ο καθένας μας θα συνδεθεί με την ιστορία την οποία διαβάζει σε προσωπικό επίπεδο. Παρατηρούσα λίγο τη «θεματολογία» των ιστοριών που μας έχουν δοθεί, σε συνάρτηση με τα αντικείμενα που αναρτώνται. Αρκετές επιλογές έχουν να κάνουν με τη σύνδεσή μας με αγαπημένα μας πρόσωπα και μάλιστα της τρίτης γενιάς, παππούδες και γιαγιάδες. Δεν ξέρω αν αυτό

έχει να κάνει και με την αγωνία μας να κρατήσουμε ασφαλείς τους ηλικιωμένους, δικούς μας ανθρώπους ή να τους τιμήσουμε μέσα από την επιλογή αντικειμένων που έχουν να κάνουν με τις ζωές τους, είτε ήταν δώρα από εκείνους είτε οτιδήποτε άλλο. Αυτό νομίζω ότι έχει ενδιαφέρον και σίγουρα μπορεί να ταυτιστεί με το προσωπικό μας βίωμα», αναφέρει στο Αθηναϊκό-Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων η Μάρλην Μούλιου. «Μία άλλη επιλογή είναι τα ταξίδια και οι διακοπές, σαν ένα είδος προς εξαφάνιση. Νιώθουμε την ανάγκη να σκεφτούμε αυτό που κάναμε πριν και να ονειρευτούμε ότι θα συνεχίσουμε να το κάνουμε και μετά την κρίση. Υπάρχουν κι άλλες θεματικές, λέω όμως αυτές τις δύο γιατί μπορούμε να τις συνδέσουμε άμεσα και με την κρίσιμη καμπή στην οποία είμαστε», προσθέτει. «Οι συλλογές που έχουν τα μουσεία ανήκουν σε όλη την ανθρωπότητα. Έτσι κι εμείς, ουσιαστικά, δημιουργούμε ένα μουσείο με περιεχόμενο που ανήκει σε όλους, αλλιά που δημιουργούμε όλοι μαζί. Και αυτό είναι το σημαντικό, η εμπιστοσύνη που χτίζουμε μεταξύ μας. Γιατί δεν είναι εύκολο κάποιος να διηγηθεί μία ιστορία του, να εκτεθεί δημόσια με το ονοματεπώνυμό του, με ένα προσωπικό του αντικείμενο. Δημιουργούμε μία ψηφιακή κοινότητα, ένα «σύννεφο», πάνω στο οποίο βρισκόμαστε όλοι μαζί και προσπαθούμε να καταλάβουμε τι μας συμβαίνει, με τα προσωπικά μας αντικείμενα να μας συνδέουν», σημειώνει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο Γιάννης Κουκμάς. Οι σχετικοί σύνδεσμοι στο Facebook και στο Instagram είναι, αντίστοιχα, <https://www.facebook.com/themuseuminsideme> και <https://www.instagram.com/themuseuminsideme>.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 14-04-2020
Επιφάνεια: 167.86 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Σύψας: Διακοπές μεν, χωρίς συνωστισμό δε!

ΘΑ ΑΠΟΓΟΗΙΕΥΤΟΥΝ όσοι ταξιδεύουν ήδη νοερά σε οργανωμένες πλαζ με κόσμο και ξαπλώστρες, καθώς φέτος δεν πρόκειται να ζήσουν κάτι τέτοιο αφού τα μέτρα για την αποτροπή της εξάπλωσης του κορονοϊού θα παραμείνουν αυστηρά και το καλοκαίρι, όπως προειδοποίησε ο καθηγητής Νίκος Σύψας!

Σύμφωνα με όσα ανέφερε στον Σκάι ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας του Εθνικού και **Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών**, το φετινό καλοκαίρι θα είναι εντελώς διαφορετικό απ' ό,τι είχαμε συνηθίσει έως τώρα, καθώς δεν θα υπάρχουν οργανωμένες παραλίες με συνωστισμό. Συνεπώς, το πιθανότερο είναι φέτος να μη δούμε εικόνες με λουόμενους τον



Ο καθηγητής Νίκος Σύψας

έναν πάνω στον άλλον, ούτε αιθέριες υπάρξεις με «καυτά» μπικίνι να κάνουν ηλιοθεραπεία, χωρίς προηγουμένως να έχουν κρατήσει την απαραίτητη απόσταση ασφαλείας από τους διπλανούς τους!

«Το καλοκαίρι δεν θα εξαφανιστεί ο ιός με κάποιο μαγικό τρόπο. Θα είναι εκεί...» προειδοποίησε ο καθηγητής, συμπληρώνοντας

ότι από δω και πέρα όλοι θα πρέπει να μάθουμε να ζούμε με κανόνες.

«Δεν θα έχουμε, λόγου χάρη, οργανωμένες παραλίες, όπου θα είναι χιλιάδες κόσμου μέσα, θα είναι πολύ λιγότεροι. Θα κοιτάμε γύρω μας, θα κρατάμε τις αποστάσεις από τους γύρω μας» εξήγησε ο κ. Σύψας, υπενθυμίζοντας ότι και το καλοκαίρι του 2009 η γρίπη των χοίρων «αλώνιζε και στα νησιά και παντού». Ωστόσο, όπως είπε, η συγκεκριμένη γρίπη είχε πολύ μικρή θνησιμότητα, περίπου στο ένα δέκατο του νέου κορονοϊού, ενώ και η μεταδοτικότητά της ήταν πολύ μικρότερη.

Κάλεσε, τέλος, τους πολίτες να αποφεύγουν τον συγχρωτισμό, ενώ τόνισε ότι μπορεί να «βρισκόμαστε στο β' ημίχρονο», αλλά όλοι θα πρέπει να βοηθήσουν «για να έχουμε μια ομαλή λήξη του παιχνιδιού, ώστε να μπορούμε σιγά σιγά στην αποκλιμάκωση».

Τα τεστ για αντισώματα είναι το μεγαλύτερο «όπλο» κατά του κορονοϊού

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 14-04-2020
Επιφάνεια: 645.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ



Τα τεστ για αντισώματα είναι το μεγαλύτερο «όπλο» κατά του κορονοϊού

Για τις νέες θεραπείες και την καλύτερη αντιμετώπιση

Εάν θεωρήσουμε ότι η σε εξέλιξη, πανδημία της νόσου COVID-19 που προκαλείται από τον κορονοϊό SARS-CoV-2 είναι πόλεμος με έναν αόρατο εχθρό, η χρήση των σύγχρονων τεχνολογιών για την ανίχνευσή του, για τη μελέτη της αποτελεσματικότητας της άμυνας του οργανισμού μας, αλλά και για την ανάπτυξη νέων φαρμακευτικών προσεγγίσεων (συμπεριλαμβανομένου ενός εμβολίου), θα κρίνει σε μεγάλο βαθμό την πορεία της «μάχης», δηλώνει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η καθηγήτρια Ανοσολογίας (τμήμα Βιολογίας) του ΕΚΠΑ Ουρανία Τσιτσιλιώνη.

Μάλιστα η κ. Τσιτσιλιώνη τονίζει ότι η σάρωση του ελληνικού πληθυσμού για την παρουσία αντισωμάτων έναντι του κορονοϊού, αποτελεί την αμέσως επόμενη φάση για την αντιμετώπιση της πανδημίας. «Ο ευρύς αλλά και ορθολογικός έλεγχος με τεστ αντισωμάτων από διαπιστευμένα εργαστήρια με χρήση διεθνώς αδειοδοτημένων (κατά προτίμηση ποσοτικών) δοκιμασιών, παράλληλα με τη γενικευμένη ανάληψη δειγμάτων με μοριακό διαγνωστικό τεστ, που ήδη έχει ανακοινώσει ο ΕΟ-

ΔΥ, θα δώσει αξιόπιστα επιδημιολογικά στοιχεία, για τον επιπολασμό και τη διεξόδυση του κορονοϊού στη χώρα μας, την ταχύτητα εξάπλωσής του, καθώς και το ποσοστό των ατόμων που εκτέθηκαν στον SARS-CoV-2, αλλά παρέμειναν ασυμπτωματικά και έχουν αναπτύξει ανοσία».

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

Σύμφωνα με την καθηγήτρια, ο ευρύς έλεγχος θα επιτρέπει επίσης τον προσδιορισμό του διαστήματος μεταδοτικότητας του κορονοϊού, την εξέλιξη της κλινικής πορείας των ασθενών, αλλά και τη δυνατότητα παραγωγής και διάθεσης πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς που έπασχαν από COVID-19 και έχουν ικανό τίτλο αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2, με στόχο τη θεραπευτική χορήγησή του, στο άμεσο μέλλον, σε σοβαρά νοσούντες. «Ίσως όμως, η πιο σημαντική συνεισφορά αυ-



τών των διαγνωστικών ελέγχων (μοριακών τεστ και τεστ αντισωμάτων) είναι ο σε βάθος χρόνος έλεγχος και η επιτήρηση της πανδημίας, ώστε η σταδιακή επάνοδος της κοινότητας στην κοινωνι-

κή αλλά και την οικονομική της κανονικότητα να γίνει ομαλά, εξασφαλίζοντας υψηλό επίπεδο προστασίας και ασφάλειας της δημόσιας υγείας. Ήδη πάντως τέσσερα ποιοτικά και ποσοτικά τεστ

ανοσοδοκιμασιών έναντι του SARS-CoV-2 έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον Οργανισμό Ελέγχου Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ. Στην Ελλάδα ακόμη δεν έχει αποφασιστεί ποιο τεστ αντισωμάτων θα χρησιμοποιηθεί στην επόμενη φάση και είναι κάτι που εξετάζεται αυτή την ώρα σε ειδικά εργαστήρια».

Μοριακά διαγνωστικά τεστ

Στην πρώτη κατηγορία των μεθοδολογιών εντοπισμού του κορονοϊού, σύμφωνα με την κ. Τσιτσιλιώνη, ανήκουν τα μοριακά διαγνωστικά τεστ, τα οποία ανιχνεύουν το γενετικό υλικό ή τις πρωτεΐνες του ιού τη στιγμή της λήψης του δείγματος. «Τα τεστ αυτά είναι ποιοτικά (θετικό/αρνητικό αποτέλεσμα) ή και ποσοτικά (προσδιορισμός με σχετική ακρίβεια του ιικού φορτίου), αλλά φυσικά αποτελούν «φωτογραφία» του συγκεκριμένου χρονικού σημείου της δειγματοληψίας. Τα μοριακά διαγνωστικά τεστ είναι ζωτικής σημασίας για την ταυτοποίηση των θετικών ατόμων ή των φορέων της νόσου, και την κατα-

γραφή της πορείας της νόσου στην κοινότητα, αλλά ενέχουν τον κίνδυνο εφυσασυχασμού σε περίπτωση αρνητικού αποτελέσματος, αφού ο δότης δείγματος μπορεί να μολυνθεί από τον κορονοϊό σε μελλοντική του έκθεση».

Πώς λειτουργούν τα τεστ αντισωμάτων

Στη δεύτερη κατηγορία, αυτής της μελέτης τεχνολογιών για την αποτελεσματικότητα της άμυνας του οργανισμού μας, ανήκουν τα τεστ αντισωμάτων, ενώ σε μια τρίτη κατηγορία ανήκουν τα λειτουργικά τεστ, τα οποία βοηθούν στην κατανόηση του τρόπου δράσης του ιού σε μοριακό-κυτταρικό επίπεδο, και κυρίως στην ανάπτυξη νέων θεραπειών, αναφέρει η καθηγήτρια. «Ειδικότερα, τα τεστ αντισωμάτων ανιχνεύουν την ανοσολογική απόκριση του οργανισμού όταν μολυνθεί από λοιμογόνο παράγοντα, π.χ. τον SARS-CoV-2, η οποία σχετίζεται με την παραγωγή ειδικών ανοσοσφαιρινών (αντισωμάτων) έναντι πρωτεϊνών (αντιγόνων) του ιού. Οι κυριότερες τάξεις των ανο-

σοσφαιρινών που ελέγχονται είναι οι Μ (IgM) και οι G (IgG). Οι IgM παράγονται πρώτες, είναι λιγότερο ειδικές και η ανίχνευσή τους στο αίμα συνήθως σχετίζεται με πρόσφατη λοίμωξη. Σταδιακά, με καθυστέρηση μερικών ημερών, αυξάνονται στο αίμα και οι IgG, οι οποίες είναι απόλυτα ειδικές, παραμένουν στον οργανισμό για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα και είναι αυτές που ουσιαστικά παρέχουν μακροχρόνια ανοσία».

Σε ποιες περιπτώσεις υπάρχει όφελος από το τεστ αντισωμάτων

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

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

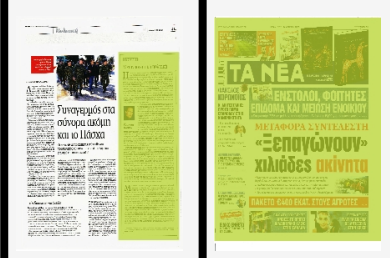
Δεν υπάρχουν ακόμη στοιχεία για μακροχρόνια ανοσία

Τα τεστ αντισωμάτων, πραγματοποιούνται σε δείγματα αίματος, ορού ή πλάσματος με εργαστηριακές τεχνικές που είναι γενικά γρήγορες, υψηλής απόδοσης και χαμηλού κόστους, σύμφωνα με την κ. Τσιτσιλιώνη. «Ήδη δοκιμάζονται διεθνώς ανοσοδοκιμασίες (σ.σ. εργαστηριακές τεχνικές) με αρκετά μεγάλη ειδικότητα και ευαισθησία ως προς την επιλεκτική ανίχνευση μόνο των αντισωμάτων, έναντι του SARS-

CoV-2. Με τα τεστ αυτά μπορούν, στα κατάλληλα διαπιστευμένα εργαστήρια, να ελέγχονται αρκετές εκατοντάδες δείγματα αίματος ανά ημέρα. Οι ανοσοδοκιμασίες αυτές είναι δύο τύπων: Α. τα «γρήγορα» διαγνωστικά τεστ, που το αποτέλεσμα είναι θετικό ή αρνητικό, και Β. τα ποσοτικά τεστ, που προσδιορίζεται η συγκέντρωση, ή αλλιώς ο τίτλος, των αντισωμάτων στο δείγμα». Τα τελευταία δίνουν σημαντική πληροφορία για το αν η επαγωγή παραγωγής αντισωμάτων έναντι του κορονοϊού είναι και ποσοτικά επαρκής, ώστε να μειώνεται ο κίνδυνος επαναμόλυνσης, τονίζει η καθηγήτρια και επισημαίνει ότι τα μέχρι σήμερα δεδομένα για τον SARS-CoV-2 δείχνουν ότι τα άτομα που έχουν αναρρώσει μετά από φυσική λοίμωξη, έχουν επαρκή τίτλο αντισωμάτων στο αίμα τους, ο οποίος διατηρείται υψηλός για τουλάχιστον ένα μήνα μετά την αρ-

χηκή μόλυνση. «Δυστυχώς, δεν υπάρχουν ακόμα στοιχεία για την επαγωγή μακροχρόνιας ανοσίας στον συγκεκριμένο ιό, ενώ για άλλους κορονοϊούς (πχ. για τον SARS-CoV) έχει αναφερθεί ότι η ανοσία είναι επαρκής για αρκετούς μήνες (12-24 μήνες), αλλά στη συνέχεια ο τίτλος των αντισωμάτων μειώνεται».

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



ΓΝΩΜΗ

Μεταναστευτική πολιτική

Η επιτυχής αντιμετώπιση της «υβριδικού χαρακτήρα» απειλής που δέχτηκε η Ελλάδα στις αρχές Μαρτίου στα κερσαία σύνορά της στον Εβρο από μετανάστες καθοδηγούμενους από το καθεστώς Ερντογάν δεν συνιστά παρά μια – προσωρινή μόνον – επιτυχία απέναντι σε ένα ακόμη σύμπτωμα του μεταναστευτικού προβλήματος και όχι στο ίδιο το πρόβλημα. Το ίδιο ισχύει και για την Ευρωπαϊκή Ένωση συνολικότερα. Αν και υποστηρικτική τόσο σε διακηρυκτικό όσο και σε πρακτικό επίπεδο των δύσκολων αποφάσεων που έλαβε η Ελλάδα για τη διαφύλαξη των ελληνικών – και ευρωπαϊκών – συνόρων, η στάση της ΕΕ επιβεβαιώνει και συνεχίζει τη συγκυριακή και αποσπασματική αντίδρασή της απέναντι στο μεταναστευτικό πρόβλημα και μάλιστα με τρόπο που εξακολουθεί να διατρεί το βάρος της διαχείρισης στους ώμους ενός «κράτους πρώτης γραμμής».



ΤΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΤΣΑΚΩΝΑ

Η πρόκληση του μεταναστευτικού προβλήματος είναι βέβαιο ότι θα επανέλθει – πιθανότατα δριμύτερη – μετά την κρίση του κορωνοϊού, το άνοιγμα των κλειστών συνόρων και την επιστροφή στην όποια «νέα κανονικότητα» κυριαρχώντας και πάλι στην ατζέντα ασφάλειας τόσο της χώρας μας όσο και της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στην τελευταία εξακολουθούν δυστυχώς να υφίστανται μεγάλα και σοβαρά προβλήματα. Τον υφιστάμενο διχασμό μεταξύ των «υπεύθυνων κρατών-μελών» και εκείνων που δεν επιθυμούν να αναλάβουν καμία ευθύνη συμπληρώνουν έτσι η αδυναμία της ΕΕ να εκπονήσει μια συνολική και συνεκτική στρατηγική, η άρνηση ή/και αδυναμία υλοποίησης των όποιων αποφάσεων λαμβάνονται έστω και αργά από την ΕΕ από συγκεκριμένα μέλη της (το «χάσμα υλοποίησης»), τα πενιχρά αποτελέσματα όσον αφορά στην υλοποίηση των μηχανισμών «μετεγκατάστασης» και «επανεγκατάστασης» και η συνεχής αναβολή αναθεώρησης του Κανονισμού του Δουβλίνου.

Μετά τη διαχείριση (του πρώτου κύματος;) της κρίσης του κορωνοϊού η ΕΕ καλείται να υπερβεί την ακολουθούμενη σταθερά από το 2015 και μέχρι και σήμερα αποσπασματική πολιτική διαχείρισης του μεταναστευτικού προβλήματος υιοθετώντας μια σειρά από πολιτικές που θα προσφέρουν σοβαρές και κυρίως πειστικές απαντήσεις στη συνεχιζόμενη άρνηση ανάληψης των βαρών από κάποια κράτη – μέλη της καθώς και στη δυνατότητα της Τουρκίας να λειτουργεί εκβιαστικά μέσω της εργαλειοποίησης των προσφύγων και των μεταναστών. Στη κατεύθυνση αυτή, τα στοιχεία που πρέπει να κερδηθούν αφορούν στη δημιουργία ενός ευρωπαϊκού συστήματος ασύλου (μέσω της εκπόνησης ενός αποτελεσματικού Συμφώνου για το Ασύλο και τη Μετανάστευση), στην κατάργηση/αναθεώρηση του Κανονισμού του Δουβλίνου και κυρίως σε μια νέα συμφωνία με μια όλο και περισσότερο αποσταθεροποιούμενη Τουρκία που παραμένει όμως χώρα-κλειδί στη διαχείριση της παράτυπης μετανάστευσης.

Μετά την επιτυχία – όπως δείχνουν τα πράγματα – διαχείριση της πανδημίας και έχοντας πιστωθεί από πλευράς τόσο των ευρωπαϊκών θεσμών όσο και των ευρωπαίων εταίρων της την επιτυχία αντιμετώπισης της προσπάθειας δημιουργίας τετελεσμένων από την εκβιαστική πολιτική της Τουρκίας στα (ευρωπαϊκά) σύνορά της, η Ελλάδα έχει ενισχύσει σημαντικά τη διαπραγματευτική της θέση και έχει καταστεί κεντρικός παίκτης στη διαμόρφωση της μελλοντικής ευρωπαϊκής μεταναστευτικής πολιτικής. Ιδιαίτερα σημαντικός αξιολογείται ο ρόλος της στην εκπόνηση της – αναγκαίας για όλους – νέας συμφωνίας μεταξύ ΕΕ και Τουρκίας, η οποία θα αντιμετωπίζει αποτελεσματικά τόσο την ανθρωπιστική κρίση στα ελληνικά νησιά όσο και τις προκείμενες αρνητικές συνέπειες στη διεθνή εικόνα της χώρας, όπως η πλέον πρόσφατη σύσταση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων προς τις ελληνικές αρχές για την αντιμετώπιση των διαβιούντων στους υπερκορεσμένους καταυλισμούς σύμφωνα με τις προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Σύμβασης Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.

Ο Παναγιώτης Τσάκωνας είναι καθηγητής διεθνών σχέσεων και σπουδών ασφάλειας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και επικεφαλής του προγράμματος ασφάλειας και Τουρκίας στο ΕΛΙΑΜΕΠ

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΩΤΗΡΗ ΤΣΙΟΔΡΑ Ξεκινάει η χρήση πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς

Πηγή: TA NEA Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 14-04-2020
Επιφάνεια: 148.88 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ



ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΩΤΗΡΗ ΤΣΙΟΔΡΑ Ξεκινάει η χρήση πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το γενετικό προφίλ του νέου κορωνοϊού προσπαθεί να ξεκλειδώσει επιστημονική ομάδα στην Ελλάδα, μετά και τις διαπιστώσεις ξένων συναδέλφων τους στο Πανεπιστήμιο του Cambridge περί τριών διαφορετικών, αλλά στενά συνδεδεμένων, παραλλαγών του SARS-CoV-2.

Ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων Σωτήρης Τσιόδρας, κατά την καθιερωμένη ενημέρωση, έκανε ιδιαίτερη αναφορά σε ερευνητικά προγράμματα που έχουν ήδη δρομολογηθεί ή αναμένεται να λάβουν τα επόμενα 24ωρα το πράσινο φως στη χώρα μας, με τους έλληνες επιστήμονες να συμβάλλουν στον παγκόσμιο αγώνα κατά της πανδημίας.

Στο πλαίσιο αυτό, αναμένεται να ξεκινήσει και πρόγραμμα χορήγηση πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς, υπό τον **πρύτανη** του **ΕΚΠΑ** Θάνο **Δημόπουλο**. Ειδικότερα πρόκειται για πολυκεντρική μελέτης φάσης II, εντούτοις όπως είπε ο κ. Τσιόδρας είναι η «η χορήγηση πλάσματος είναι πειραματική και συνεπώς δεν γνωρίζουμε τα αποτελέσματα».

Ο ΕΩΣ ΤΩΡΑ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ.

Εν τώ μεταξύ, 31 νέα κρούσματα εντοπίστηκαν το τελευταίο 24ωρο, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των θετικών δειγμάτων να ανέρχεται στα 2.145. Παράλληλα, ένας ασθενής έχασε τη ζωή του, με τον συνολικό αριθμό των νεκρών να ανέρχεται στους 99.

Εν τώ μεταξύ, στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας της χώρας νοσηλεύονται 73 διασωληνωμένοι ασθενείς, ενώ 16 έχουν λάβει εξιτήριο.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	14-04-2020
Επιφάνεια:	457.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ				



Νέα πρωτόκολλα θεραπείας στην Ελλάδα

Με έγχυση πλάσματος από ασθενείς που έγιναν καλά από τον ιό - Πρόγραμμα με λίστα εθελοντών

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aage1@nautemporiki.gr

Μια σημαντική μελέτη ξεκινά στη χώρα μας για την αντιμετώπιση του Covid-19, καθώς έπειτα από συνεδρίαση της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων αποφασίστηκε ένα νέο πρωτόκολλο θεραπείας με έγχυση πλάσματος από ασθενείς που έγιναν καλά από τον ιό, για την αντιμετώπιση της λοίμωξης. Σύμφωνα με τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας, Σωτήρη Τσιόδρα, η πολυκεντρική μελέτη φάσεως 2 με συντονιστή τον **πρύτανη του Πανεπιστημίου Αθηνών, καθηγητή Θάνο Δημόπουλο**, θα περιλαμβάνει συλλογή πλάσματος από δότες με πλάσμαφαίρεση και στη συνέχεια επαναχορήγηση αυτού σε σοβαρά ασθενείς με κορονοϊό. Το πρωτόκολλο θα κατατεθεί μέσα στη Μεγάλη Εβδομάδα στα επιστημονικά συμβούλια επίτα νοσοκομείων που θα συμμετέχουν σε αυτό για να προχωρήσει άμεσα.

Το πρόγραμμα, όπως διευκρίνισε ο κ. Τσιόδρας, θα λειτουργεί με λίστα εθελοντών, που ήταν θε-



τικοί στον ιό, έχουν αναρρώσει πλήρως και δεν έχουν καθόλου συμπτώματα και είναι αρνητικοί στην παρουσία του κορονοϊού τουλάχιστον δύο εβδομάδες. Ωστόσο, τόνισε ότι η έρευνα είναι πειραματική και η προοπτική εφαρμογής στη χώρα μας θα γίνει με όλους τους κανόνες της επιστήμης και είναι σημαντική. Όμως δεν γνωρίζουμε ακόμα για τα αποτελέσματά της ή για τη χρήση της σαν τελικό μέσο θεραπείας σε σοβαρά νοσούντες. Αν αποδειχθεί ότι είναι οντως αποτελεσματική, τότε θα είναι ένα ακόμα θεραπευτικό

όπλο στα χέρια των γιατρών.

Η ουσία remdesivir

Η δραστική ουσία ρεμντεσιβίρην (remdesivir) είναι υπό έρευνα και δεν έχει λάβει ακόμη έγκριση από καμία κανονιστική αρχή στον κόσμο και για καμία ένδειξη. Ωστόσο, σύμφωνα με τους επιστήμονες, δείχνει να έχει αποτελεσματικότητα έναντι του κορονοϊού. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) την έχει επιλέξει ανάμεσα στις πέντε επικρατέστερες θεραπείες οι οποίες είναι σε κλινικές δοκιμές για την αξιολόγηση

της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητάς τους έναντι του Covid-19. Παρ' όλα αυτά, ο EMA ζητά από τους επιστήμονες να διεξαχθούν μεγάλες σε πληθυσμό κλινικές μελέτες, καθώς είναι απαραίτητες έτσι ώστε να υπάρχουν ισχυρά δεδομένα και αποδεικτικά στοιχεία για το ποια φάρμακα λειτουργούν.

Ειδικές συστάσεις

Μέχρι να έχουμε τελικά αποτελέσματα για τη χρήση του remdesivir η Επιτροπή Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (CHMP) του EMA

εξέδωσε ειδικές συστάσεις σχετικά με τον τρόπο που πρέπει να χρησιμοποιηθεί σε προγράμματα παρηγορητικής χρήσης (compassionate use programmes) έναντι του Covid-19 στην Ε.Ε. Τα προγράμματα αυτά, τα οποία εφαρμόζονται ξεχωριστά στα κράτη-μέλη της Ε.Ε., έχουν ως στόχο να δώσουν στους ασθενείς που υποφέρουν από ασθένειες που είναι απειλητικές για τη ζωή ή που είναι μακράς διαρκείας ή που δύναται να προκαλέσουν σοβαρές αναπηρίες και που δεν υπάρχουν έχουν άλλες διαθέσιμες θεραπευτικές επιλογές, πρόσβαση σε φάρμακα που βρίσκονται ακόμη υπό ανάπτυξη και που δεν έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας. Στην περίπτωση αυτή, η Εσθονία, η Ελλάδα, οι Κάτω Χώρες και η Ρουμανία ζήτησαν τη γνώμη της CHMP σχετικά με τις προϋποθέσεις για έγκαιρη πρόσβαση στο remdesivir μέσω παρηγορητικής χρήσης σε ασθενείς με Covid-19. Σε σοβαρές περιπτώσεις, ο κορονοϊός μπορεί να προκαλέσει πνευμονία, οξεία αναπνευστικό σύνδρομο, ανεβάρκεια οργάνων και τον θάνατο. /SID-1344577/

Με δύο νεκρούς και 31 κρούσματα στο 24ωρο

▼ Με 31 νέα και συνολικά 2.145 κρούσματα κορονοϊού άνοιξε η Μεγάλη Εβδομάδα στην Ελλάδα, ενώ καταγράφηκαν μόνο δύο απώλειες, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θανάτων στους 100. Σύμφωνα με τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας, Σωτήρη Τσιόδρα, στις ΜΕΘ είναι διασωληνωμένοι 73 ασθενείς, ενώ εξήλθαν από αυτές 16, που ξεπέρασαν τον κίνδυνο. Τέλος, μέχρι σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί στην Ελλάδα πάνω από 43.417 τεστ για την ανίχνευση του ιού.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.: 1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	14-04-2020
Επιφάνεια:	101.0 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	Α.Ε.Ι, ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ			



● **Εκπαίδευση:** Κορυφαίοι επιστήμονες, όπως οι Γεώργιος Χρούσος, Αγγελος Χανιώτης, Χρύσα Κουβελιώτου και Γιώργος Δουκίδης, θα στελεχώσουν το Ανώτατο Συμβούλιο της Εθνικής Αρχής **Ανωτάτης Εκπαίδευσης** (ΕΘΑΑΕ). **Σελ. 7**

Κορυφαίοι επιστήμονες στην ΕΘΑΑΕ

Κορυφαίοι επιστήμονες διεθνούς εμβέλειας θα στελεχώσουν το Ανώτατο Συμβούλιο της Εθνικής Αρχής **Ανωτάτης Εκπαίδευσης** (ΕΘΑΑΕ). Τα τέσσερα μέλη, που μαζί με τον πρόεδρο κ. Περικλή Μήτκα θα αποτελέσουν το πενταμελές Ανώτατο Συμβούλιο της νέας Αρχής, επελέγησαν από ανεξάρτητη επιτροπή μεταξύ 50 υποψηφιοτήτων από πανεπιστήμια της Ελλάδας και του εξωτερικού. Πρώτος στην κατάταξη, ο ομότιμος καθηγητής Ιατρικής Σχολής του **ΕΚΠΑ** Γεώργιος Χρούσος, με σημαντική παρουσία στο διεθνές στερέωμα της ιατρικής επιστήμης. Δεύτερος, ο καθηγητής Αρχαίας Ιστορίας και Κλασικών Σπουδών στο Ινστιτούτο Προηγμένων Μελετών του Princeton των ΗΠΑ, Αγγελος Χανιώτης, Τρίτη στην κατάταξη, η καθηγήτρια και διευθύντρια του Ινστιτούτου Επιστημών Αστρονομίας, Φυσικής και Στατιστικής του Πανεπιστημίου George Washington στην πρωτεύουσα των ΗΠΑ, Χρύσα Κουβελιώτου. Τέταρτος, ο καθηγητής στο τμήμα Διοικητικής Επιστήμης και Τεχνολογίας του Οικονομικού **Πανεπιστημίου Αθηνών** Γιώργος Δουκίδης, που συγκαταλέγεται στους πρωτοπόρους του ηλεκτρονικού εμπορίου στην Ελλάδα και στην Ευρώπη. Ο κ. Μήτκας τόνισε ότι «η επιτροπή επιλογής αποτελούμενη από επιστήμονες διεθνούς κύρους, έφερε εις πέρας μια πολύ απαιτητική διαδικασία επιλογής, φθάνοντας σε ένα εξαιρετικό αποτέλεσμα. Η σύνθεση του Ανωτάτου Συμβουλίου πιστεύω ότι εγγυάται την επιτυχία του έργου του».

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	14-04-2020
Επιφάνεια:	273.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ				



■ 31 νέα κρούσματα του κορωνοϊού ανακοινώθηκαν χθες, με το σύνολο των επιβεβαιωμένων περιστατικών να φθάνει τις 2.145 - Τα θύματα της νόσου ανήλθαν σε 99

Σελ. 7

Σωτ. Τσιόδρας: Υποεκτιμάται η πορεία της νόσου

Στο συμπέρασμα ότι τα περισσότερα άτομα που θα νοσήσουν από COVID-19 θα αποκτήσουν ανοσία στον νέο κορωνοϊό για τουλάχιστον ένα έτος καταλήγουν οι ειδικοί επιστήμονες μελετώντας τα δεδομένα παρόμοιων κορωνοϊών. Με βάση αυτές τις εκτιμήσεις, η μόλυνση αυξανόμενου αριθμού ανθρώπων θα οδηγήσει σε αυτό που οι ειδικοί αναφέρουν ως ανοσία της αγέλης και σταδιακή μείωση των μολύνσεων ακόμα και χωρίς τη λήψη μέτρων προστασίας. Το σενάριο αυτό παραμένει πολύ μακρινό, όχι μόνο για τη χώρα μας, που συνεχίζει να έχει μικρό αριθμό εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, αλλά και σε χώρες που έχουν πληγεί σοβαρά από τη νόσο.

Όπως ανέφερε χθες ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, «υπάρχουν επιστημονικές εκτιμήσεις ότι υποεκτιμάται η πορεία της νόσου από δέκα έως εκατό φορές, ίσως και παραπάνω. Αξιόπιστες μελέτες αντισωμάτων θα δείξουν πού ακριβώς είμαστε. Μπορεί να εκτιλαγούμε ευχάριστα και να είναι τα περιστατικά αρκετά περισσότερα από αυτά που νομίζουμε. Δεν φαίνεται αυτή τη στιγμή, με τις στρατηγικές που υιοθετούνται από τις περισσότερες χώρες και οι οποίες αφορούν στην προστασία της ζωής των πολιτών και των συστημάτων υγείας, ότι θα έχουμε μεγάλη ανοσία στον πληθυσμό», σημείωσε ο καθηγητής τονίζοντας ότι αυτή ήταν η προτιμυία στρατηγική.

Τόσο ο καθηγητής όσο και ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς έκαναν χθες έκκληση για προστασία των πλι-

κιωμένων ατόμων –ομάδα πληθυσμού που, όπως επιβεβαίωσαν χθες, θα είναι και η τελευταία για την οποία θα αρθούν τα περιοριστικά μέτρα– με αφορμή και την εμφάνιση κρουσμάτων σε οικοεγυπρία στη Νέα Μάκρη.

Χθες ανακοινώθηκαν 31 νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού στην Ελλάδα, με τον συνολικό αριθμό των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων περιστατικών να φτάνει τις 2.145. Ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών παρουσιάζει σταθερή μείωση και ήταν χθες 73, ενώ χθες καταγράφηκε ένας θάνατος ασθενούς. Τα θύματα της νόσου στη χώρα μας ήταν χθες 99.

Σε ό,τι αφορά τον τομέα των ερευνών για θεραπεία έναντι της νόσου, η Επιτροπή Εμπειρογνο-

Χθες, ανακοινώθηκαν 31 νέα κρούσματα, ενώ καταγράφηκε ένας θάνατος ασθενούς.

μών εξέτασε πρωτόκολλο θεραπείας με έγχυση πλάσματος από αναρρώσαντες ασθενείς, στο πλαίσιο πολυκεντρικής μελέτης φάσεως 2 με συντονιστή τον πρύτανη του ΕΚΠΑ Θάνο Δημόπουλο. Η μελέτη θα περιλαμβάνει συλλογή πλάσματος από δότες με πλάσμαφαίρεση και στη συνέχεια κορήγησή του σε σοβαρά ασθενείς με τη νέα νόσο. Θα κατατεθεί στα επιστημονικά συμβούλια των επτά συμμετεχόντων νοσοκομείων αυτή την εβδομάδα με σκοπό να προχωρήσει άμεσα.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ