

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

29/04/2020

1) [ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ, Σελ. 4-5] [📄] «Η Τουρκία πρέπει να αξιολογηθεί ως απειλή και όχι ως κίνδυνος»	1
2) [ΥΕΣ, Σελ. 10-11] [📄] Σωτήρης Τσιόδρας	3
3) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 12] [📄] Θα μπορούσε η Κρήτη διαφορετικά;	5
4) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1] [📄] Νέα κανονικότητα	6
5) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 4] [📄] Δημόπουλος: Δεν μπορούμε να ελπίζουμε στο θέμα της ανοσίας	7
6) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,26-27] [📄] Πέντε κλινικές μελέτες για τον κορωνοϊό	8
7) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9] [📄] ΥΠΑΙΘΡΙΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΠΡΟΤΕΙΝΕΙ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ	11
8) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 10] [📄] «Επιστροφή στους ναούς υπό όρους»	12
9) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [📄] 4+1 μελέτες made in Greece για εμβόλιο και φάρμακο	13
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [📄] Αθηνά Λινού: Μπαίνουμε στην πιο δύσκολη φάση, καθώς ο πληθυσμός δεν έχει ανοσία	15
11) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,16-17] [📄] 4+1 ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	16
12) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 17] [📄] Ο ΔΕΙΚΤΗΣ «R0» ΚΑΙ ΤΟ PLAN B - Μία... ανάσα από ένα νέο lockdown εάν δεν τηρηθούν τα μέτρα	19
13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 12] [📄] Ο αερογενής ιός, οι μάσκες και ο ΠΟΥ	20
14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [📄] 3D εκτύπωση προσωπίδων	21

«Η Τουρκία πρέπει να αξιολογηθεί ως απειλή και όχι ως κίνδυνος»

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ

Σελ.: 4-5

Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020

Επιφάνεια: 2236.45 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



«Η Τουρκία πρέπει να αξιολογηθεί ως απειλή και όχι ως κίνδυνος»

Ο Γιάννης Μάζης αναλύει την Τουρκική προκλητικότητα, την ανάγκη ουσιαστικής λειτουργίας ενός Συμβουλίου Εθνικής Ασφάλειας και αναφέρεται στις νέες συμμαχίες στη μετά-NATO εποχή



Η περίπτωση της προσπάθειας εισβολής από τον Έβρο δεκάδων χιλιάδων μεταναστών διέλυσε και στον πιο ρομαντικό την αίσθηση ότι ζούμε σε έναν κόσμο... αγγελικά πλασμένο και πως είναι δυνατόν με διάλογο να λύσουμε τις διαφορές μας απέναντι στην επιθετικότητα της Τουρκίας. Αυτό εκτίμησε σε συνέντευξη του στη «ΝΕ» ο Καθηγητής Οικονομικής Γεωγραφίας και Γεωπολιτικής Θεωρίας στο [Πανεπιστήμιον Αθηνών](#) και πολυγραφότατος συγγραφέας, Γιάννης Μάζης.

Στη συζήτηση με αφορμή τα γραφόμενα του στο βιβλίο του που κυκλοφόρησε το 2008 με τίτλο «Η γεωπολιτική της ευρύτερης Μέσης Ανατολής και η Τουρκία» το οποίο επανεκδόθηκε το 2020, ο κ. Μάζης κάνει μία εκτίμηση για τις κατά καιρούς διαφοροποιήσεις των Τουρκικών απαιτήσεων έναντι της Ελλάδας, ανέλυσε την ανάγκη δημιουργίας και λειτουργίας ενός Συμβουλίου Εθνικής Ασφάλειας, μίλησε για την περίπτωση του Έβρου, αλλά και την αποτρεπτική ικανότητα που επέδειξε η χώρα, όχι μόνο στα χερσαία, αλλά και στα θαλάσσια σύνορά μας, στο Αιγαίο. Τέλος, ανέλυσε τις εξελίξεις σε NATO και Μέση Ανατολή, αποκαλύπτοντας το νέο ρόλο ηγέτιδος δύναμης που αναλαμβάνει η Γαλλία του Μακρόν, εξηγώντας την ανάγκη Ελλάδας και Κύπρου να δημιουργήσουν ανάλογες συμμαχίες κυρίως με το Ισραήλ.

Κάνετε την εκτίμηση στο βιβλίο σας που πρωτοεκδόθηκε πριν από 12 χρόνια ότι η αναταραχή αυτή στην ευρύτερη Μέση Ανατολή θα τραβήξει ίσως μέχρι το 2025-26, οπότε και θα δούμε πως θα διαμορφωθεί το τοπίο...

Η πολιτική της Τουρκίας, ενδεδυμένη με διαφορετικά ενδύματα κάθε φορά, δε παύει να κρύβει το ίδιο σώμα, πρόκειται για την ίδια αντίληψη, μόνο που κάθε φορά εμπλουτίζεται με τις εμπειρίες που έχει από τις δικές μας ενέργειες όταν «αντιμετωπίζουμε» τις Τουρκικές προκλήσεις. Συνεπώς βελτιώνεται όλο και περισσότερο, οξύνεται και στοχεύει τα ευαίσθητα σημεία της ελληνικής εξωτερικής πολιτικής.

Εμείς βελτιωνόμαστε;

Η περίπτωση του Έβρου βοήθησε να κατακρημνιστούν πολλοί μύθοι στο μεγαλύτερο μέρος των σκεπτομένων Ελλήνων. Υπάρχουν βέβαια πόλοι αρνήσεως της πραγματικότητας, εμένα με ενδιαφέρει το μεγάλο μέρος του ελληνικού λαού και των σκεπτομένων Ελλήνων, αυτοί παραμένουν σταθερά εκεί που υποστήριξαν όλη την ζωή τους, είτε είναι ακαδημαϊκή, είτε είναι ερευνητική, είτε είναι πολιτική. Σε δημοκρατία ζούμε, ο καθένας μπορεί να έχει

τις απόψεις του και οι απόψεις αυτές τίθενται σε δοκιμασία στην καθημερινή ζωή.

Ο στρατηγός Κωσταράκος σε ανάρτηση του σε μέσο κοινωνικής δικτύωσης αναφέρεται στο στρατηγικό σφάλμα εκείνου του τριημέρου της Καθαράς Δευτέρας από την πλευρά του Ερντογάν και λέει αυτό, ότι δηλαδή αποδομήθηκε ο μύθος ότι δε μπορούμε αλλιώς να αντιπαραταχθούμε στην επιθετική πολιτική της Τουρκίας, παρά μόνο με το διάλογο και υποχωρήσεις.

Δε μου κάνει εντύπωση, διότι ο κ. Κωσταράκος είναι ένας εξαιρετικός Έλληνας αξιωματικός, ο οποίος τίμησε την Ελλάδα και στην Ευρώπη και τυχαίνει να είναι φίλος, με τον οποίο μοιραζόμαστε αγωνίες και σκέψεις πάνω σε αυτό το θέμα. Ναι, όλο και περισσότεροι συγκλίνουν προς αυτή την άποψη και αυτό είναι ένα κέρδος. Είναι μία βάση πάνω στην οποία μπορεί κανείς να χτίσει, πάντα με νηφαλιότητα, με ακρίβεια, με επιχειρήματα και συγκεκριμένα στοιχεία, τα οποία να αναλύονται από τα ειδικά κέντρα πολιτικού σχεδιασμού της χώρας, αμυντικού σχεδιασμού και ασφάλειας. Ωστόσο, θα

Η πολιτική της Τουρκίας ενδεδυμένη με διαφορετικά ενδύματα κάθε φορά, δε παύει να κρύβει το ίδιο σώμα, πρόκειται για την ίδια αντίληψη, μόνο που κάθε φορά εμπλουτίζεται με τις εμπειρίες που έχει από τις δικές μας ενέργειες όταν «αντιμετωπίζουμε» τις Τουρκικές προκλήσεις



γκρινιάζω, διότι θεωρώ ότι πρέπει να προχωρήσουμε σε κάποιες συγκεκριμένες οργανωτικές ενέργειες στον εγκέφαλο ο οποίος χαράσσει εξωτερική πολιτική και στρατηγική στη χώρα, κάνοντας πραγματικότητα την έννοια του Συμβουλίου Εθνικής Ασφάλειας. Το Συμβούλιο Εθνικής Ασφάλειας είναι ένα όργανο που λειτουργεί σε όλες τις πολιτισμένες χώρες του κόσμου και που βεβαίως βρίσκεται εδώ και πάρα πολλά χρόνια και στην Τουρκία. Η ύπαρξη του καλύπτει όλο τον δημόσιο τομέα με συγκεκριμένους υποτομείς που κάθε υποτομέας έχει συγκεκριμένα γραφεία, τα οποία ασχολούνται με συγκεκριμένα θέματα και μόνο με αυτά, αντιλαμβάνομενοι την δημόσια διοίκηση και από την πλευρά της εθνικής ασφάλειας. Είναι ένα όργανο που μπορεί να λειτουργεί με μεγάλες βάσεις δεδομένων, συγκεκριμένα βάσεις δεδομένων που θα συν-

δέουν ή θα συνδυάζουν στοιχεία τα οποία προέρχονται από τα γραφεία, τους υποτομείς, θα περνάν στο Συμβούλιο και από το Συμβούλιο θα διοχετεύονται στο ΚΥΣΕΑ, ούτως ώστε αυτό με τη σειρά του υπό τον πρωθυπουργό να μπορεί να λειτουργεί.

Αυτή η ανάγκη δεν έχει «εμφυτευθεί» στον εγκέφαλο εκείνο, όπως είπατε, που χαράσσει εξωτερική πολιτική;

Φοβούμαι πως όχι, φοβούμαι πως προσπαθούμε να καλύψουμε στοιχειωδώς ή τυπικώς κάποια κενά, διορίζοντας σύμβουλο και αναπληρωτή σύμβουλο Εθνικής Ασφαλείας, χωρίς να υπάρχει το συμβούλιο, χωρίς να υπάρχει ολόκληρη η υπόλοιπη υποδομή από κάτω. Αυτό το πράγμα είναι άχαρο και για τον ίδιο τον σύμβουλο Εθνικής Ασφαλείας που είναι επίσης ένας λαμπρός αξιωματικός, τον οποίον δεν τον διευκολύνουν, δίνοντας του τα κατάλληλα εργαλεία για να δουλέψει όπως πρέπει, όπως απαιτεί η θέση του και το λειτουργήμα του.

Είναι επιδερμικός ο ρόλος του, λέτε, δεν έχει την εργαλειοθήκη εκείνη που θα έπρεπε...

Είναι ελλιπής ο ρόλος του, χωρίς να ευθύνεται ο ίδιος, αλλά οι μηχανισμοί που θα μπορούσαν να τον βοηθήσουν να κάνει την δουλειά του είναι ανύπαρκτοι. Αυτό λοιπόν το όργανο που μπορεί να κάνει προβλέψεις και να σχηματίζει πολιτική, θα βοηθούσε πάρα πολύ, όπως επίσης θα βοηθούσε στον σχεδιασμό εκτός από την πρόβλεψη μίας σταθερής εθνικής πολιτικής η οποία δεν θα άλλαζε με την εκάστοτε κυβέρνηση, αλλά θα έπαιρνε μικροκινήσεις διορθωτικές πάνω σε μία κεντρική κατεύθυνση, η οποία βγήκε με επιστημονικό τρόπο. Αυτό είναι απαραίτητο να γίνονται στα σημερινά κράτη τα οποία αντιμετωπίζουν τον διεθνή ανταγωνισμό πολύ πιο έντονα από ό,τι πριν κάποιες εικοσαετίες. Και επειδή ο κόσμος σιγά-σιγά μετατρέπεται σε ένα διεθνές χωριό, πρέπει να αντιμετωπίσουμε δύο βασικά προβλήματα: το πρώτο πρόβλημα είναι το λεγόμενο της global government, αυτής της διεθνούς διακυβέρνησης, για την οποία μόλις ο κορονοϊός έφτασε και στην περιοχή μας, πολλοί ανησυχούντες βγήκαν να γράψουν άρθρα ή να μιλήσουν, μεταξύ αυτών πολλοί Έλληνες πολιτικοί και δημοσιολόγοι, να εκφράσουν την αγωνία τους για μία χαμένη παγκοσμιοποίηση ή μία παγκοσμιοποίηση που κινδυνεύει. Υπάρχουν και οι άλλοι που λένε ότι αυτό το «παγκοσμιοποίηση» είναι παραπλανητικό, γιατί ποιος δε θα ήθελε έναν κόσμο, όπου όλοι θα αγαπούσαν όλους και πιθανότατα όλοι να κέρδιζαν και τον παράδεισο, εφοδιασμένοι με άρπες και φτερά να υπερπίπτανται πάνω από πράσινα λιβάδια, να αγαπούν όλο τον κόσμο και να υμνούν τον Κύριο; Ποιος δεν θα ήθελε μία τέτοια ιδυλλιακή εικόνα; Όλος ο κόσμος θα την ήθελε. Όταν μία πρόσφατη –προστά στην αιωνιότητα της ανθρώπινης ύπαρξης- ιστορία των τελευταίων 4-5.000 ετών μας αποδεικνύει ότι δεν αρκεί μόνο η καλή διάθεση, αλλά χρειάζεται και η υπερασπιστική ικανότητα των εθνών – κρατών, εάν θέλουν να διατηρήσουν την

υπαρξη τους, ο Έβρος ήταν ένα κλασικό παράδειγμα. Εκεί, δηλαδή, φαντάζομαι κάποιους φίλους της ιδέας του διαλόγου να πήγαιναν στο στρατόπεγμα να συνδιαλαγούν με τους κυρίους οι οποίοι ήθελαν να εισέρθουν πάση θυσία με την βοήθεια βλημάτων, καπνογόνων και εν μέσω εντάσεων που προκαλούσαν.

Ο Έβρος έφερε και μία άγνωστη λέξη σε όλους μας, εγώ δεν είχα ακούσει την λέξη «αποτροπή» από τους προηγούμενους υπουργούς Εθνικής Άμυνας. Τώρα, στο σενάριο να εργαλειοποιηθεί πάλι το προσφυγικό αλλά από τα παράλια, ο κ. Παναγιωτόπουλος είπε με σαφήνεια τον όρο αποτροπή.

Σαφώς, γιατί ο κ. Παναγιωτόπουλος είναι ένας άνθρωπος που προσπαθεί με κάθε νηφαλιότητα να αποκωδικοποιήσει την πραγματικότητα και σαν κάθε άνθρωπος που είναι πρακτικός, βλέπει πολύ πρακτικά ότι αυτή είναι η πραγματικότητα και ότι εδώ χρειάζεται αποτροπή. Η αποτροπή δεν γίνεται με κουβέντες ούτε πίνοντας καφέ στα σύνορα, το είδαμε, το βιώσαμε και το καταλάβαμε. Σε ό,τι αφορά το θέμα του Αιγαίου, όταν ανέλαβε να κάνει αυστηρά την δουλειά της η Ακτοφυλακή, το Διμενικό και το Πολεμικό Ναυτικό, δεν πέρανε κουνούπι. Άρα βλέπετε πως και σύνορα έχει η θάλασσα και πως όταν θέλουμε να τα φυλάξουμε, μπορούμε. Χωρίς να πνίζουμε κανέναν, χωρίς να πυροβολήσουμε κανέναν, βεβαίως με πολύ μεγαλύτερο κόπο, αλλά μόνο έτσι μπορείς να δώσεις στον απέναντι το μήνυμα ότι «κύριε εδώ δεν είναι ξέφραγο αμπέλι, είναι Ευρωπαϊκά σύνορα». Μια και είπα Ευρωπαϊκά σύνορα, είδατε ποτέ οι Ευρωπαίοι εταίροι μας δεν ταύτισαν τα Ευρωπαϊκά σύνορα με τα Ελληνικά σύνορα, αλλά αυτή την φορά τα ταύτισαν.

Ναι διότι ο φόβος φυλάει τα έρμα και είδαν τι θα συμβεί και για τους ίδιους...

Ναι, διότι ενεργώντας φυσιολογικά και ορθολογικά, οι άνθρωποι που σκέφτονται σαν και μένα, δεν ζητήσαν να πάρουν την Πόλη πίσω. Εκείνο που ζητήσαμε είναι να κρατήσουμε τα εδάφη μας, την αξιοπρέπειά μας, την πατρίδα μας ακέραια, χωρίς να αντιμετωπίζουμε αυτούς του είδους τις απειλές καθημερινά. Τώρα μπαίνουμε σε μια νέα φάση και βλέπουμε την ποιοτική αναβάθμιση των δυτικών απειλών, διότι η Τουρκία πρέπει να αξιολογηθεί ως απειλή και όχι ως κίνδυνος. Η Τουρκία είναι απειλή, γιατί έχει την πρόθεση να αναθεωρήσει όλο το καθεστώς του Αιγαίου, της Ανατολικής Μεσογείου, προσφεύγει σε ενέργειες, όπως το τουρκοβλικό

μνημόνιο, οι οποίες ανεκόπησαν από φίλες προς την Τουρκία δυνάμεις και έτσι βρεθήκαμε μπροστά σε άγριες καταστάσεις νοτίως της Κρήτης. Υπήρξε η επιχείρηση Ειρήνη, η οποία θα προστάτευε τις θέσεις του ΟΗΕ προς τις τζιχαντιστικές ομάδες της Διβύης, αλλά και γενικότερα τα μέτωπα τα οποία συγκρούονται στην περιοχή, πρόβλημα όμως που δεν λύθηκε. Απεναντίας, εκείνο που παρατηρούμε είναι ότι η Τουρκία διασπά, χωρίς την ελάχιστη επίπτωση, όλα εκείνα τα όρια τα οποία υποτίθεται ότι θα προστάτευε η επιχείρηση «Ειρήνη», χρησιμοποιώντας μάλιστα και τον εναέριο χώρο της Δευκωσίας για να μεταφέρει τους τζιχαντιστές από την Διβύη και να τους πάει στην Συρία για να πολεμήσουν. Αυτές είναι ενέργειες που πρέπει να

Η Τουρκία είναι απειλή, γιατί έχει την πρόθεση να αναθεωρήσει όλο το καθεστώς του Αιγαίου, της Ανατολικής Μεσογείου, προσφεύγει σε ενέργειες όπως το τουρκοβλικό μνημόνιο, οι οποίες ανεκόπησαν από φίλες προς την Τουρκία δυνάμεις και έτσι βρεθήκαμε μπροστά σε άγριες καταστάσεις νοτίως της Κρήτης



τις λάβουμε σοβαρά υπ' όψιν, έτσι ώστε να επιταχύνουμε τον δικό μας εξοπλισμό. Πρέπει δηλαδή τεχνικά εμπόδια που είναι φυσικό να αναφύονται σε τέτοιου είδους διαδικασίες, να τα υπερκεράσουμε. Πρέπει πολύ σύντομα να διατυπώσουμε μια πολιτική παραγωγικής συνεργασίας και με το Ισραήλ και με την Γαλλία. Και όταν το λέω αυτό, εννοώ πως η ελληνική οπλική βιομηχανία, μπορεί να προσφέρει εκπληκτικά franchising στις ανάλογες βιομηχανίες του Ισραήλ, έτσι ώστε να τους προσφέρει ένα νέο ανταγωνιστικό πεδίο στην ευρωπαϊκή αγορά, κερδίζοντας με αυτό τον τρόπο και επενδύσεις και απασχόληση εντόπιου επιστημονικού εργασιακού προσωπικού, το οποίο αυτή την στιγμή διαρρέει προς την αλλοδαπή και ο έλληνας φορολογούμενος καταβάλει όλα εκείνα τα οικονομικά εφόδια. Είναι οι άνθρωποι που αντί να προσφέρουν στη πατρίδα που τους σπούδασε, προσφέρουν την υπεραξία τους στον αμερικανικό ή αυστραλιανό χώρο. Αυτό είναι λάθος. Δεν μπορούμε να έχουμε τόσους χιλιάδες επιστήμονες που έχουν διαρρεύσει και να μην μπορούμε να τους απασχολήσουμε εδώ, κάνοντας μαζί τους συνεργασίες. Εκείνο στο οποίο πρέπει να επιμεινουμε ότι πρέπει να συμβεί στην περίπτωση της σχέσεως μας με την Γαλλία, ιδιαίτερα σε καιρούς που οι ΗΠΑ προσπαθούν να αλλάξουν την σχέση στην Μέση Ανατολή, και να αποσυρθούν σιγά-σιγά από την περιοχή. Η Γαλλία έχει παίξει ένα τεράστιο ρόλο, ως συντονιστής ενός νέου υπονατοϊκού θύλακου, ο οποίος θα μπορούσε να συγκεντρώσει σαν σπονδυλική στήλη, εκείνα τα κράτη που αυτή την στιγμή συναποτελούν τον East Med, δηλαδή Ελλάδα, Κύπρο, Ισραήλ, Αίγυπτο. Η Αίγυπτος είναι ο κλειδωμένος της άμυνας της Μέσης Ανατολής, με ισχυρότατο στρατεύμα και φιλική

κυβέρνηση προς την χώρα μας. Σε αυτό τον νατοϊκό θύλακα δεν δίνεται το δικαίωμα σε αυτές τις χώρες να συνεργάζονται πιο στενά με το ΝΑΤΟ, χωρίς να ανήκουν στο ΝΑΤΟ αφενός, και αφετέρου με μια δύναμη συντονίστρια, όπως είναι η Γαλλία, που είναι η μόνη πυρηνική δύναμη στην Ε.Ε., με αυτό τον τρόπο δημιουργούμε ένα δίκτυο ισχύος που μπορεί να φτάνει μέχρι την Νοτιοανατολική Μεσόγειο και στο οποίο η Ελλάδα λόγω της ναυτικής φύσεως των δυνάμεών της και της αεροπορικής, να διαδραματίζει σπουδαίο ρόλο.

Τέτοια βούληση την έχει η Γαλλία για να αναλάβει ένα τέτοιο επιτελικό ρόλο στην περιοχή;

Ναι, το θέμα είναι ότι εδώ πρέπει να ευθαρρυνθεί η Γαλλία, βλέποντας την δική μας διάθεση να προχωρήσουμε. Ας μη ξεχνάμε ότι εμείς και η Κύπρος, είμαστε το 50% αυτού του θύλακου. Επίσης εμβαθύνουμε την σχέση μας με το Ισραήλ, προσφέροντας αυτό το franchising σε συνεργασία με την πελαμένη οπλική βιομηχανία της Ελλάδας και να αναζωογονήσουμε αυτή τη σχέση. Να προχωρήσουμε π.χ σε συνεργασία με το υπουργείο Γεωργίας του Ισραήλ για θέματα πρωτογενούς παραγωγής στα νησιά, όπως μπορούμε να έχουμε τεράστιο πεδίο συνεργασίας στον τομέα της υγείας, με το ανάλογο υπουργείο του Ισραήλ. Υπάρχουν λοιπόν κάποιες ενέργειες που πρέπει να αποκτήσουν ρίζες με αυτόν τον τρόπο, έτσι ώστε να αποκτήσει συμμάχους που θα έχουν συμφέροντα. Ας ξεκαθαριστεί ότι δεν υπάρχουν αγάπες μεταξύ των λαών, ούτε μίσση. Υπάρχουν συμφέροντα που θα πρέπει να προωθηθούν. Γιατί με αυτόν τον τρόπο κερδίζει συνεργάτες και ανθρώπους που μπορούν να ενδιαφέρονται για την δική σου γη, επειδή συνδυάζεται με τον δικό σου τόπο, όπως στην περίπτωση του ΝΑΤΟ. Το ΝΑΤΟ βλέπει πως αρχίζει να ξεπερνιέται και πρέπει να το νιώσει και να διορθωθεί εκ νέου, για να μπει σε μια πραγματική λειτουργία. Ο πρόεδρος Μακρόν είπε πολύ απλά ότι το ΝΑΤΟ είναι κλινικά νεκρό. Αυτή η φράση έχει τεράστια σημασία, γιατί το ΝΑΤΟ πρέπει να στοχαστεί τον εαυτό του. Δεν είναι δυνατόν να νίπτε τις χείρες του κάθε φορά και να εξισώνει το θύμα με τον θύτη. Δεν είναι δυνατόν να καταπιούμε ότι το 38% της Κύπρου έχει στρατεύματα κατοχής επάνω του. Ούτε και το γεγονός, παρά τα πρωτόκολλα τα καταγεγραμμένα, ότι η Άγκυρα δεν έχει αναγνωρίσει ένα κράτος μέλος του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών, ένα κράτος μέλος της Ε.Ε., που είναι η Κυπριακή Δημοκρατία.

Δηλαδή δεν μπορούμε κ. καθηγητά να μιλάμε για συμμαχία; Αυτό μας λέτε;

Ακριβώς, αυτό σας λέω. Αλλά ο Μακρόν θέλει ενθάρρυνση και από την κυβέρνηση της Ελλάδας και από την κυβέρνηση της Κύπρου. Δεν μασάει τα λόγια του. Αυτά είναι ζητηματα υψηλής πολιτικής και πρέπει να γίνουμε ενεργοί παίκτες. Δεν μπορούμε να συμπεριφερόμαστε ανάλογα με το τι μας ζητάει η Τουρκία. Δεν είναι λύση αυτό.



Πηγή: YES Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020
 Επιφάνεια: 1409.57 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 7840
 Θέματα: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΟΝ



ΤΙ ΖΗΤΗΣΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΝΑΓΙΑ

Ο ΛΟΙΜΩΣΙΟΛΟΓΟΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΣ ΜΑΣ ΠΕΤΑΕΙ ΑΠΟ ΠΑΝΩ ΤΟΥ ΤΟΝ ΠΠΛΟ ΤΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ, ΓΟΝΑΤΙΖΕΙ ΜΕ ΕΥΛΑΒΕΙΑ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΤΑ ΕΙΚΟΝΙΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΕΥΧΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΣΩΤΗΡΙΑ ΟΛΟΥ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ!

ΤΟ ΤΑΜΑ ΤΟΥ ΤΣΙΟΔΡΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΠΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΟΥ!



Αυτές τις δύσκολες μέρες με την πανδημία του κορονοϊού να έχει αγγίξει όλο τον πλανήτη, στη χώρα μας υπάρχει ένας φωτισμένος άνθρωπος, που με «όπλα» του την επιστήμη του και τη βαθιά πίστη του στον Θεό δίνει μεγάλο αγώνα για τους συνανθρώπους του οι οποίοι έχοντας μολυνθεί από το νέο ιό παλεύουν να κρατηθούν στη ζωή. Δίπλα και σε όλους τους υπόλοιπους γιατρούς, που δίνουν και εκείνοι γενναία μάχη για να σώσουν τους συνανθρώπους τους από τον θάνατο, ο «οιρατηγός» είναι εκεί, στο Νοσοκομείο "Αττικό", ένα από τα τρία ιατρικά κέντρα αναφοράς για τον Covid-19, έτοιμος να τον πολεμήσει για το καλό της ανθρωπότητας. Μακριά από συνέδρια, συνεντεύξεις Τύπου του υπουργείου Υγείας, νοσοκομεία και έδρανα διαλέξεων, ο Σωτήρης Τσιόδρας, πετάει από πάνω του τον τίτλο του διακεκριμένου επιστήμονα

και σαν απλός πιστός πηγαίνει στην εκκλησία και προσεύχεται ευλαβικά για να επανέλθουμε όλοι ομαλά στην καθημερινότητά μας, χωρίς άλλες απώλειες. Και ας έχει γίνει ο ζωντανός θρύλος αυτής της χώρας, του οποίου η φιγούρα μέχρι και αναστάσιμες λαμπάδες διακόσμισε φέτος το Πάσχα. Εκείνος, ωστόσο, συνεχίζει να είναι ταπεινός και μέσα από τις προσευχές του προσπαθεί να βρει τη δύναμη να συνεχίσει το ιερό λειτουργήμα του. «Δωρεάν λάβατε, δωρεάν δώστε», λέει ο λόγος του Θεού που ο φωτισμένος γιατρός γνωρίζει πολύ καλά, αφού έχει μια ιδιαίτερη σχέση με τη θρησκεία.

Ένα Πάσχα διαφορετικό
 Ο γιατρός που όλοι αγαπάμε γιατί τιμάει τον όρκο του Ιπποκράτη και με το παραπάνω, καθώς δεν παύει να αναζητάει στην επιστήμη τη σωτηρία



**Ο ΠΑΤΕΡ ΒΑΣΙΛΗΣ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕ
ΠΟΛΛΕΣ ΦΟΡΕΣ
ΕΧΟΝΤΑΣ ΨΑΛΤΗ
ΑΥΤΟΝ ΤΟΝ
ΣΠΟΥΔΑΙΟ ΑΛΛΑ
ΤΑΠΕΙΝΟ ΚΑΘΗΓΗΤΗ
ΛΟΙΜΩΣΙΟΛΟΓΙΑΣ!**



**ΤΟ ΦΕΤΙΝΟ ΠΑΣΧΑ ΗΤΑΝ ΚΑΙ ΓΙΑ
ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟ...**

Με «όπλο» του την πίστη

Όσοι γνωρίζουν καλά τον Σωτήρη Τσιόδρα, δηλώνουν ότι πρόκειται για έναν πλήρως ενημερωμένο για τις διεθνείς εξελίξεις στο «μέτωπο» του νέου κορονοϊού επιστήμονα, διευθυντή της Επιτροπής Λοιμωδών Νοσημάτων και κάτοχο ενός βιογραφικού 30 σελίδων. Ωστόσο, πέρα από τα πτυχία και τις αμιγείς διακρίσεις, ο επιστήμονας του Χάρβαρντ και του MIT έχει και μια άλλη πλευρά: του ανθρώπου που υπό άλλες συνθήκες θα ξεκλείβε κάποιες ημέρες για να πάει στο χωριό του, το Νεοχώρι Αρκαδίας, όπου ζουν ακόμη οι γονείς του, ο κυρ-Παναγιώτης και η κυρα-Φωτούλα. Εκεί όπου βρίσκεται το αγαπημένο ξωκλήσι του, ο Άγιος Γεώργιος, με τον πατέρα Βασίλη, ο οποίος λειτούργησε πολλές φορές έχοντας ψάλλι από τον σπουδαίο αλλά και τόσο ταπεινό καθηγητή λοιμωξιολογίας. Από τη στιγμή, όμως, που ορίστηκε επικεφαλής στη μάχη για την καταπολέμηση του «αόρατου εχθρού», αλλά και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για την τηλεοπτική ενημέρωση του κοινού, ο Σωτήρης Τσιόδρας έχει ξεχάσει τις αγαπημένες ασχολίες του, ενώ και οι δικοί του τον βλέπουν ελάχιστα. Όμως, τον βλέπει όλος ο υπόλοιπος κόσμος, που περιμένει κάθε απόγευμα να ακούσει ευλαβικά τις εξελίξεις για τον κορονοϊό. Γιατί είναι ο αντιστάθμ γιατρός, ο οποίος ήταν άγνωστος στο ευρύ κοινό μέχρι που έγινε το πρόσωπο αναφοράς στη χώρα μας, καθώς υπήρξε από τους πρώτους επιστήμονες που πρόβλεψαν ότι από το νέο ιός σύντομα θα εξελιχθεί σε φοβερή πανδημία.

από τον «αόρατο εχθρό», που απειλεί να αφαιρέσει τις ζωές όλων μας, χωρίς όμως να χάνει την πίστη του στον Θεό. Αντιθέτως, προσεύχεται και παρακαλάει με δάκρυα στα μάτια για την υγεία των συνανθρώπων του. Όπως έκανε και στους Β' Χαιρετισμούς, που έψαλλε στην εκκλησία του Χριστού, στα Σπάτα, η οποία τελέστηκε χωρίς πιστούς λόγω των μέτρων για τον κορονοϊό. Όπως έκανε και όλες τις υπόλοιπες μέρες πριν οι εκκλησίες κλείσουν τις πόρτες τους για να αποφευχθεί η διασπορά του κορονοϊού. Κι ως γύριζε κατάκοπος από το "Αιτικόν", μετά από μέρες φορτωμένες ευθύνες, αγωνία αλλά και πόνο, κάθε φορά που κάποιος συνάνθρωπός μας έχανε τη μάχη με τον θάνατο και εκείνος ήταν αναγκασμένος να το ανακοινώσει στην καθημερινή τηλεοπτική συνάντηση στις 6. Το φετινό Πάσχα ήταν και για τον ίδιο διαφορετικό. Υπό κανονικές συνθήκες, ο μελετητής της βυζαντινής ιμνολογίας θα αφιέρωνε καθημερινά πολλές ώρες μπροστά σε ένα ξύλινο αναλόγιο στις εκκλησίες, βιώνοντας με τον δικό του μοναχικό τρόπο το δράμα του Θεανθρώπου και την κορύφωση της Ανάστασης. Όταν δε βρίσκεται στο νοσοκομείο, ο Σωτήρης Τσιόδρας μένει σπίτι και προσεύχεται μπροστά στο Εικονοστάσι για την υγεία της οικογένειάς του. Μόλις οι εκκλησίες μας ανοίξουν με το καλό, ο «στρατηγός» θα εκπληρώσει το τάμα που έκανε στην Παναγία για να προστατεύει τη σύζυγο και τα εφτά παιδιά του από τον κορονοϊό.

Θα μπορούσε η Κρήτη διαφορετικά;

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020
Επιφάνεια: 94.97 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Θα μπορούσε η Κρήτη διαφορετικά;

Διαφορετική αντιμετώπιση της Κρήτης, ως προς την άρση των μέτρων, προτείνει ο Καθηγητής Πνευμονολογίας – Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, σημειώνοντας πως η Ελλάδα δεν είναι επιδημιολογικά ενιαίος χώρος.

Ο κ. Βασιλακόπουλος, μιλώντας στο CRETA, στάθηκε στο μικρό αριθμό επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στο νησί και στο μεγάλο διάστημα από το τελευταίο κρούσμα και σημείωσε πως για όσο διάστημα η Κρήτη παραμένει απομονωμένη από την υπόλοιπη Ελλάδα, η άρση των μέτρων, μπορεί να γίνεται σταδιακά μεν, αλλά ταχύτερα σε σχέση με άλλες περιοχές της χώρας, όπου έχουν πολύ περισσότερα κρούσματα. Εξείρεσε ωστόσο από αυτό το άνοιγμα των σχολείων, το οποίο θα πρέπει να γίνει ενιαία σε όλη τη χώρα.



Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1 Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020
 Επιφάνεια: 124.26 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 60
 Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Θέση

Νέα κανονικότητα

Τους νέους κανόνες που θα συνοδεύουν από εδώ και πέρα την καθημερινή μας ζωή εξήγησε η Αθηνά Λινού, καθηγήτρια Επιδημιολογίας στην Ιατρική Σχολή του **ΕΚΠΑ** και πρόεδρος του Ινστιτούτου Προληπτικής, Περιβαλλοντολογικής και Εργασιακής Ιατρικής Prolepsis. "Ναι στα μέτρα ατομικής προστασίας, όχι στην αποξένωση", αναφέρει η κ. Λινού. "Ναι να προσέχουμε, αλλά να μην φτάσουμε στο άλλο άκρο, να είναι ο φίλος μας ή ο γείτονάς μας στο απέναντι πεζοδρόμιο και να μην τον κοιτάμε στα μάτια, να μην τον χαιρετάμε, να μην του χαμογελάμε. Δεν μεταδίδεται ο ιός ούτε με το χαμόγελο, ούτε με έναν χαιρετισμό και κούνημα χεριού", σημειώνει και προσθέτει: "Η ζωή μας θα είναι δύσκολη και θα πρέπει να συνηθίσουμε, ωστόσο, πρέπει να διατηρήσουμε τη ζεστασιά που είχαμε πριν, χωρίς όμως να αγγίζουμε τους άλλους, χωρίς να ερχόμαστε σε πολύ κοντινή απόσταση. Να μην χαθεί το ενδιαφέρον".

Ο λογικός

Δημόπουλος: Δεν μπορούμε να ελπίζουμε στο θέμα της ανοσίας

Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	29-04-2020
Επιφάνεια:	147.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ, ΠΡΥΤΑΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ				



Δημόπουλος : Δεν μπορούμε να ελπίζουμε στο θέμα της ανοσίας



Για την επάνοδο στους κανονικούς ρυθμούς ζωής και στο "αγκάθι" της επαναλειτουργίας των σχολείων αναφέρθηκε ο Πρύτανης του ΕΚΠΑ, Θάνος Δημόπουλος.

"Το θέμα του σχολείου αποτελεί ένα παγκόσμιο πρόβλημα και, ενώ υπάρχει μια γενική ομοφωνία στα μέτρα, εδώ ακολουθούνται διαφορετικές διαδικασίες" ανέφερε αρχικά ο κ. Δημόπουλος, μιλώντας στην εκπομπή "LIVE NEWS".

"Αυτό συμβαίνει γιατί δεν ξέρουμε πώς θα συμπεριφερθεί ο ιός μετά την χαλάρωση των μέτρων" εξηγεί στη συνέχεια, σημειώνοντας πως ο ίδιος ως γονέας θα στείλει τα παιδιά του στο σχολείο.

"Δεν μπορούμε να ελπίζουμε στο θέμα της ανοσίας, όμως όσο κρατάμε τα μέτρα, τις αποστάσεις, θα βοηθήσουμε όλοι μαζί να δημιουργήσουμε μια νέα κανονικότητα, ώστε να αποφύγουμε και ένα πισωγύρισμα" τόνισε, συμπληρώνοντας πως "θα έχουμε τη δυνατότητα της επιτήρησης των ευάλωτων ομάδων και τη δυνατότητα για περισσότερα τεστ με τη σταδιακή άρση των περιορισμών".

Πέντε κλινικές μελέτες για τον κορωνοϊό

Πηγή: ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ

Σελ.: 1,26-27

Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020

Επιφάνεια: 2025.63 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Πέντε κλινικές μελέτες για τον κορωνοϊό



» Ο πρόεδρος του Ε.Ο.Φ. Δ. Φιλίππου αναλύει τις εξελίξεις

» Σελ. 26 - 27

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μεγάλο μέρος της παγκόσμιας επιστημονικής κοινότητας εργάζεται προς την κατεύθυνση ανεύρεσης αποτελεσματικών θεραπειών και εμβολίου, ώστε να ελεγχθεί η πανδημία του κορωνοϊού».

ΕΦΗ ΦΟΥΣΕΚΗ/ ΑΠΕ-ΜΠΕ

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Πέντε κλινικές μελέτες για τον κορωνοϊό

■ Ο πρόεδρος του Ε.Ο.Φ. Δ. Φιλίππου αναλύει

Η Ελλάδα έχει επιδείξει σπουδαία αποτελέσματα στην άμυνα απέναντι στον "φονικό" ιό και ταυτόχρονα διενεργεί αποκλειστικά ή συμμετέχει σε πολυκεντρικές έρευνες. Παγκοσμίως αναφέρονται περισσότερες από 542 μελέτες, στην Ευρώπη έχουν ξεκινήσει 79 και στην Ελλάδα βρίσκονται σε εξέλιξη πέντε κλινικές δοκιμές για την COVID-19. Όσον αφορά τα εμβόλια υπάρχει μία ευρωπαϊκή μελέτη στη Βρετανία και επτά στις υπόλοιπες χώρες.

Το ΑΠΕ-ΜΠΕ απευθύνθηκε σε έναν από τους πλέον κατάλληλους για το θέμα των κλινικών μελετών και τη φαρμακευτική αγωγή που σήμερα κορπάζεται σε ασθενείς με covid 19, τον πρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) και επίκουρο καθηγητή Ιατρικής Σχολής **ΕΚΠΑ, Δημήτρη Φιλίππου**.

Ο ΕΟΦ ως αρμόδια Αρχή συμμετέχει στα ρυθμιστικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συνεισφέρει μέσω των υπηρεσιών του στην εφαρμογή του νομοθετικού πλαισίου της ΕΕ και υποστηρίζει σε συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Δεοντολογίας την ανάπτυξη των κλινικών μελετών στη χώρα μας.

Ο κ. Φιλίππου υπογραμμίζει ότι η διεθνής αναγνώριση κορυφαίων Ελλήνων ερευνητών και ερευνητικών κέντρων είναι η αφετηρία της προσπάθειας για την επένδυση στην κλινική έρευνα, προσπάθεια που απαιτεί συντονισμό μεταξύ των φορέων, κατάλληλη εκπαίδευση των εμπλεκομένων και ανάπτυξη κουλτούρας συμμετοχής όλων

► **Κύριε πρόεδρε, ποια είναι τα ερευνητικά πρωτόκολλα που βρίσκονται σε εξέλιξη για την καταπολέμηση του κορωνοϊού;**

Πολυάριθμες μελέτες διενεργούνται παγκοσμίως για την ανεύρεση της βέλτιστης θεραπείας. Στην Ευρώπη έχουν ξεκινήσει 79 μελέτες, αλλά είναι υπό έγκριση άλλες 60 περίπου. Παγκοσμίως, αναφέρονται περισσότερες από 542, ενώ όσον αφορά τα εμβόλια υπάρχει μία Ευρωπαϊκή μελέτη στη Βρετανία και επτά στις υπόλοιπες χώρες. Μέχρι σήμερα στην χώρα μας έχουν αξιολογηθεί από το τμήμα Κλινικών Δοκιμών του ΕΟΦ, έχουν εγκριθεί από τον Οργανισμό και βρίσκονται σε εξέλιξη πέντε κλινικές δοκιμές για την COVID-19:

-Η μελέτη INSIGHT με τίτλος: «Μια Πολυκεντρική, Προσαρμοστική, Τυχαιοποιημένη Τυφήλ Ελεγχόμενη Δοκιμή

ασφάλειας και αποτελεσματικότητας των ερευνητικών θεραπειών για τη θεραπεία του COVID-19 σε νοσηλευόμενους ενήλικες». Πρόκειται για μία πολυκεντρική μελέτη στην οποία θα συμμετέχουν 75 κέντρα από όλο τον κόσμο. Η Ελλάδα θα συμμετάσχει με 4 κέντρα και θα συνεισφέρει 40 ασθενείς. Η μελέτη θα συγκρίνει διάφορες πειραματικές θεραπευτικές ουσίες με ομάδα ελέγχου.

-Η μελέτη ESCAPE, με τίτλο «Προσωποποιημένη ανοσοθεραπεία στην αποτελεσματική αντιμετώπιση της οργανικής δυσπραγίας που συνδέεται με λοίμωξη από τον νέο ιό SARS-CoV-2 (COVID-19)». Πρόκειται για πολυκεντρική μελέτη στην οποία συμμετέχουν 18 κέντρα και η οποία διεξάγεται αποκλειστικά στην Ελλάδα. Στη μελέτη προβλέπεται να εισαχθούν 40 ασθενείς με λοίμωξη από SARS-CoV-2 και ΣΕΜ (σύνδρομο ενεργοποίησης μακροφάγων), ή ανοσοδυσλειτουργία και θα λάβουν αγωγή με anakinra ή tocilizumab.

-Η μελέτη UNIKINON-01/HOPE με τίτλος: «Η φωσφορική κλωροκίνη για λοιμώξεις από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2 (COVID-19): Η ανοικτού-τύπου, μη τυχαιοποιημένη μελέτη HOPE». Πρόκειται για πολυκεντρική μελέτη στην οποία συμμετέχουν 4 κέντρα αποκλειστικά από την Ελλάδα (Γενικό Νο-

σοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», «Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Σισμανόγλειο» και Νοσοκομείο «Η Παμμακάριστος»). Η μελέτη, στην οποία προβλέπεται να εισαχθούν 60 ασθενείς, αποσκοπεί να τεκμηριώσει την πιθανή πρόληψη εξέλιξης σε πνευμονία σε ασθενείς που θα διαμείνουν στο σπίτι τους και στην βελτίωση των συμπτωμάτων της πνευμονίας από SARS-CoV-2 σε ασθενείς που θα νοσηλευθούν με τη χορήγηση φωσφορικής κλωροκίνης.

-Η μελέτη GRECCO-19 με τίτλος: «Χορήγηση κολκικίνης σε ασθενείς με coronavirus disease-19 (COVID-19) για την πρόληψη εξέλιξης και των επιπλοκών της νόσου». Στη μελέτη συμμετέχουν 24 κέντρα αποκλειστικά από την Ελλάδα και αναμένεται να εισαχθούν σε αυτήν 180 ασθενείς.

-Η μελέτη SAVE με τίτλο: «Αξιολόγηση του κινδύνου από τον βιοδείκτη suPAR και πρώιμη αντιμετώπιση της σοβαρής αναπνευστικής ανεπάρκειας της νόσου COVID-19 με την χορήγηση anakinra». Πρόκειται για μία ανοικτού-τύπου, μη τυχαιοποιημένη πολυκεντρική μελέτη που διεξάγεται σε 10 κέντρα αποκλειστικά στην Ελλάδα, στην οποία προβλέπεται να εισαχθούν 100 ασθενείς.

Ο κ. Φιλίππου σημειώνει ότι όσον

αφορά την Covid-19, είναι υπό υποβολή η WHO Solidarity Clinical Trial η οποία θα πραγματοποιηθεί υπό την σκέπη της ΠΟΥ και αποτελεί μελέτη σταθμό, καθώς θα συμπεριλάβει όλες τις χώρες και όλες τις θεραπείες. Επιπρόσθετα, σημειώνει, στην Ελλάδα αναμένουμε επίσης να υποβληθούν και άλλες πρωτοποριακές μελέτες ενδεικτικά η χορήγηση εισπνεόμενης θυροξίνης.

Σήμερα με την είσοδο νέων τεχνολογιών η ανάπτυξη νέων φαρμάκων επιταχύνεται και στην κλινική έρευνα εισάγονται νέα εργαλεία, όπως η τεχνητή νοημοσύνη (Artificial Intelligence) και τα μεγάλα δεδομένα (Big Data).

Η νέα ψηφιακή εποχή επηρεάζει σημαντικά τον σχεδιασμό, την ταχύτητα διεξαγωγής και το κόστος των κλινικών μελετών, αναφέρει ο κ. Φιλίππου. «Στην τρέχουσα περίοδο της πανδημίας είμαστε αρωγοί σε κάθε ερευνητική πρόταση και έχουμε οργανωθεί ώστε να αξιολογούμε και να εγκρίνουμε ταχύτερα αιτήματα έγκρισης κλινικών δοκιμών για την COVID-19, με την αντίστοιχη υποστήριξη της Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας».

Τα προσδοκώμενα οφέλη από τις κλινικές δοκιμές με φάρμακα θεωρούνται πολύπλευρα και σημαντικά, σημειώνει ο πρόεδρος του ΕΟΦ. Μπορούμε να τα προσδιορίσουμε:



1) σε θεραπευτικά οφέλη για τους συμμετέχοντες ασθενείς. Οι ασθενείς που συμμετέχουν σε κλινικές δοκιμές έχουν την δυνατότητα πρόβρασης σε καινοτόμες θεραπείες.

2) σε οφέλη για τη δημόσια υγεία. Από την συμμετοχή των ιατρών σε κλινικές μελέτες ως ερευνητών αποκτάται πολύτιμη εμπειρία και γνώση.

3) σε οφέλη με οικονομικά χαρακτηριστικά. Μέσω των κλινικών δοκιμών γίνονται επενδύσεις στην χώρα μας και προσφέρονται θέσεις εργασίας σε ειδικευμένους επιστήμονες.

► **Τι περιμένετε σε σχέση με μια αποτελεσματική θεραπεία; Πότε εκτιμάτε ότι θα είναι διαθέσιμο ένα φάρμακο και πότε το πολύπονητο εμβόλιο;**

Στις πολυάριθμες μελέτες που διενεργούνται, δοκιμάζονται όχι μόνο φάρμακα αλλά και εμβόλια. Δεν μπορεί κανείς να πει με βεβαιότητα πότε θα έχουμε οριστικά και αξιόπιστα αποτελέσματα. Εφόσον εξελιχθούν ομαλά οι μελέτες οι ερευνητές ελπίζουν ότι προς τις αρχές του φθινοπώρου θα έχουμε κάποια ελπιδοφόρα αποτελέσματα και ενδείξεις τόσο για πιθανές αποτελεσματικές θεραπείες όσο και για κάποιο εμβόλιο. Αυτό δεν σημαίνει ότι το εμβόλιο θα είναι άμεσα διαθέσιμο στους ασθενείς. Το πιθανότερο, όπως ισχυρίζονται όλοι είναι ότι δεν θα υπάρξει εμπορικά διαθέσιμο εμβόλιο πριν το τέλος του χρόνου. Όλα αυτά είναι βέβαια υποθέσεις και ελπίδες, οι οποίες μένει να δούμε εάν θα αποδειχθούν αληθινές. Προς το παρόν πρέπει να αξιοποιήσουμε μόνο τα υπάρχοντα εφόδια που είναι η πρόληψη και φυσικά οι υπάρχουσες υπό δοκιμή φαρμακευτικές θεραπείες, οι οποίες πρέπει να χορηγούνται με προσοχή και πάντα από τους ειδικούς. Η λήψη θεραπειών με πρωτοβουλία του ασθενούς χωρίς ιατρική γνωμάτευση ή συμβουλή ελλοχεύει τον κίνδυνο δημιουργίας επιπλέον προβλημάτων παρά θεραπειών της νόσου.

► **Ποια φάρμακα χρησιμοποιούνται στην Ελλάδα σήμερα για ασθενείς με Covid-19;**

Φάρμακα διαφόρων κατηγοριών δοκιμάζονται ή έχουν προταθεί να δοκιμαστούν για τη θεραπεία της νόσου από κορωνοϊό covid-19. Τα περισσότερα από αυτά χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία άλλων παθήσεων και ανήκουν σε διαφορετικές κατηγορίες. Επί παραδείγματι, ορισμένα είναι αντιικά και χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία των ασθενών με HIV, ή τη νόσο από τον ιό Εμπολα, κάποια είναι ανοκατασταλτικά και χρησιμοποιούνται στη θεραπεία του συστηματικού ερυθηματώδους λύκου (ΣΕΛ), ενώ υπάρχουν και πολλά άλλων θεραπευτικών κατηγοριών. Συνολικά περισσότερα από 30 φάρμακα δοκιμάζονται ή έχουν προταθεί για τη θεραπεία της λοίμωξης covid-19.

Ο κ. Φιλίππου στέκεται σε εκείνα για τα οποία τα πρώτα αποτελέ-

σματα των κλινικών μελετών υποδεικνύουν ότι μπορεί να έχουν κάποιο θεραπευτικό όφελος. Η υδροξυκλωροκίνη και η φωσφορική κλωροκίνη σε συνδυασμό με αζιθρομυκίνη ή κολκικίνη φαίνεται, όπως παρουσιάζουν αρκετοί μελετητές, καλά θεραπευτικά αποτελέσματα, αν και ενστάσεις έχουν εγερθεί όσον αφορά πιθανές παρενέργειες, ιδιαίτερα με το συνδυασμό υδροξυκλωροκίνης ή κλωροκίνης με αζιθρομυκίνη. Το ίδιο και η ρεμσιναβίρη, ένα ενδοφλέβιο φάρμακο το οποίο χορηγείται σε σοβαρότερα πάσχοντες ασθενείς ή διασωληνωμένους. Επίσης, σημαντική φαίνεται να είναι η δράση

αναγκαίες ποσότητες; - Όσον αφορά στα φάρμακα για άλλες παθήσεις, και δεδομένου ότι οι ελλείψεις ήταν αρκετές προ κορωνοϊού, υπάρχει πρόβλημα να βρουν οι ασθενείς το φάρμακό τους; Εάν όχι, πώς το διασφαλίζετε;

Ο ΕΟΦ παρακολουθεί στενά τις εξελίξεις για την αντιμετώπιση των δυναμικών επιπτώσεων της νέας νόσου του κορωνοϊού (COVID-19) στην εφοδιαστική αλυσίδα των φαρμάκων. Παραμένουμε συντονισμένοι με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και τις άλλες ρυθμιστικές αρχές στην

ότων που είναι απαραίτητα για τη θεραπεία των ασθενών με λοίμωξη από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, αλλά και για την αντιμετώπιση όλων των ασθενών που εισάγονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Μεταξύ των μέτρων που έχουμε υλοποιήσει, και σήμερα επικαιροποιούμε, είναι η λήψη αποφάσεων για την απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών και της ενδοκοινοτικής διακίνησης αριθμού προϊόντων. Είναι πιθανό το παράλληλο εμπόριο να μην αποτελεί την κύρια αιτία ελλείψεων στη σημερινή συγκυρία, κρίνουμε ωστόσο ότι δεν υπάρχει περιθώριο απώλειας ορισμένων φαρμάκων λόγω της εξόδου τους προς άλλες αγορές. Πρόκειται για εισαγόμενα προϊόντα, οποιαδήποτε μείωση των διαθέσιμων αποθεμάτων τους σήμερα, μπορεί να σημαίνει αδυναμία αποκατάστασης της ροής εισαγωγής τους στο μέλλον.

► **Κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά, στον ιδιωτικό τομέα, τεστ ταχείας διάγνωσης και αντισωμάτων. Πόσο αξιόπιστα είναι κατά τη γνώμη σας; Πότε θα δούμε τέτοια τεστ και στα νοσοκομεία;**

Τα εν λόγω τεστ, με την ισχύουσα νομοθεσία, εμπίπτουν στην κατηγορία «Λοιπά In Vitro Διαγνωστικά Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα», τα οποία δεν αποτελούν αυτοδιαγνωστικά βοηθήματα. Τα προϊόντα της κατηγορίας αυτής τίθενται στην αγορά με Δήλωση του Κατασκευαστή ότι συμμορφώνεται με τις Ευρωπαϊκές οδηγίες. Τα προϊόντα αυτά, που φέρουν τη σήμανση CE που απαιτείται για όλα τα In Vitro Διαγνωστικά Ιατροτεχνολογικά προϊόντα, κυκλοφορούν ελεύθερα σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ο ΕΟΦ και οι λοιπές Αρμόδιες Αρχές της ΕΕ δεν αξιολογούν τα προϊόντα αυτά ως προς την αποτελεσματικότητά τους προκειμένου να διατεθούν στην Αγορά και δεν απαιτείται έγκριση κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ. Ο ΕΟΦ ως Αρμόδια Αρχή έχει υποχρέωση επιτήρησης της αγοράς και επαγρύπνησης για όλα τα περιστατικά κακής λειτουργίας και ποιότητας των εν λόγω προϊόντων. Λόγω όμως της σοβαρότητας του θέματος αυτή τη στιγμή, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή σε συνεργασία με τον ECDC και την Αρμόδια Ομάδα εργασίας για τα In Vitro Διαγνωστικά Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα, προχωρά σε αξιολόγηση των τεστ σε συνεργασία με τα εξειδικευμένα εργαστήρια που τα διενεργούν. Ήδη την 1η Απριλίου εκδόθηκε οδηγία με την οποία επισημαίνεται ότι δεν ενδείκνυται για την διάγνωση της νόσου σε πρώιμη φάση, και μάλλον είναι χρήσιμα για τον έλεγχο ασθενών 10 ημέρες μετά την εμφάνιση των συμπτωμάτων. Η οδηγία αυτή θα επικαιροποιείται όταν προκύπτουν νέα στοιχεία. Θεωρούμε λοιπόν ότι η πιστοποίηση αφορά την ασφάλεια και όχι την αποτελεσματικότητα η οποία αποτελεί φυσικά αντικείμενο όχι του ΕΟΦ αλλά ειδικών εργαστηριακών και κλινικών μελετών.

“ **Η λήψη θεραπειών με πρωτοβουλία του ασθενούς χωρίς ιατρική γνωμάτευση ή συμβουλή ελλοχεύει τον κίνδυνο δημιουργίας επιπλέον προβλημάτων παρά θεραπειών της νόσου** ”

ανοσοτροποποιητικών παραγόντων όπως είναι ο ανταγωνιστής της δράσης της ιντερλευκίνης-6 τοσιλιζουμάμπη, ο ανταγωνιστής της δράσης της ιντερλευκίνης-1 ανακίρα και αναστολείς της Jak κινάσης. Επίσης, ο συνδυασμός λοπιναβίρης/ριτοναβίρης σε συγχρήγηση με κάποιες ιντερφερόνες μπορεί να έχει κάποια δράση. Φάρμακα όπως η φραβιπραβίρη, η οποία συζητήθηκε έντονα, μάλλον έχουν πιο περιορισμένη αποτελεσματικότητα.

«Όμως, όλες αυτές οι μελέτες είναι σε εξέλιξη και μπορεί τα δεδομένα να μεταβληθούν όσο αυξάνεται και ο αριθμός των ασθενών. Βέβαια, οι ερευνητές και οι κλινικοί είναι αισιόδοξοι ότι θα βρούμε τελικά ένα ή περισσότερα φάρμακα ή συνδυασμούς που θα μας βοηθήσουν στη θεραπεία των ασθενών με λοίμωξη από κορωνοϊό covid-19. Επίσης, πρόκειται γενικώς σε παγκόσμιο επίπεδο, η ιδέα της παθητικής ανοσοποίησης των ασθενών με χορήγηση ορού πλάσματος από ασθενείς που ήδη ίαθηκαν, ώστε να λάβουν αυτοί μεγάλη συγκέντρωση έτοιμων αντισωμάτων που θα τους βοηθήσουν να καταπολεμήσουν αποτελεσματικότερα τον ιό. Σε αυτά τα δεδομένα πρέπει να συνυπολογίσουμε ότι η μελέτη του ιού μπορεί να οδηγήσει και στην ανάπτυξη νέων ειδικών φαρμάκων για τον ιό. Μια τέτοια προσπάθεια είναι η μελέτη του νέου φαρμάκου EIDD-2801, το οποίο τουλάχιστον in vitro (στο εργαστήριο δηλαδή) φαίνεται να είναι εξαιρετικά αποτελεσματικό έναντι του ιού».

► **Υπάρχει επάρκεια των φαρμάκων; Πώς καταφέραμε στην Ελλάδα να εξασφαλίσουμε τις**

κατεύθυνση της εξεύρεσης των καλύτερων πρακτικών για την απρόσκοπτη διακίνηση των φαρμακευτικών προϊόντων και την αποτροπή των ελλείψεων. Είναι πλέον γνωστό σε όλους τους φορείς που δραστηριοποιούνται στο χώρο του φαρμάκου ότι η επάρκεια σε φαρμακευτικά προϊόντα επηρεάζεται από πολλούς διαφορετικούς παράγοντες, όπως προβλήματα παραγωγής, πρόβλεψη αύξησης της ζήτησης, παράλληλο εμπόριο, και άλλες παραμέτρους που δεν είναι πάντοτε εφικτό να προβλεφθούν. Στις σημερινές συνθήκες οι παράγοντες αυτοί λειτουργούν αθροιστικά γιατί καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε ταυτόχρονα τις συνέπειες λόγω μειωμένης παραγωγικής δυνατότητας των επιχειρήσεων, περιορισμού της διακίνησης των εμπορευμάτων, αδυναμίας προμήθειας πρώτων υλών / δραστικών ουσιών και αυξημένης ζήτησης ορισμένων κατηγοριών φαρμάκων λόγω της χρήσης τους στην θεραπεία των ασθενών με κορωνοϊό, πέραν των εγκεκριμένων ενδείξεων τους. Σε αυτό το πλαίσιο, ο ΕΟΦ βρίσκεται σε συνεχή εγρήγορση και έχει κινητοποιήσει τους μηχανισμούς που έχει στη διάθεσή του για την προστασία των ασθενών. Προχωρήσαμε σε παρεμβάσεις (αλλαγή στον τρόπο διάθεσης, έγκριση έκτακτης εισαγωγής πρόσθετων ποσοτήτων, πρόταση ρυθμιστικού πλαισίου) με σκοπό τη διασφάλιση της αμεσότητας στη χορήγηση των φαρμακευτικών προϊόντων σε ασθενείς με κορωνοϊό χωρίς να θιγεται η διαθεσιμότητά τους για τους λοιπούς ασθενείς με χρόνια ή/και σπάνια νοσήματα. Παρακολουθούμε σε καθημερινή βάση τις πωλήσεις και τα αποθέματα πρωτίστως των προϊ-

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	29-04-2020
Επιφάνεια:	135.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ				



ΥΠΑΙΘΡΙΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΠΡΟΤΕΙΝΕΙ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ

Με την καθηγήτρια Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθηνά Λινού συνομίλησε χθες στον Ρ/Σ της μητρόπολης «Ορθόδοξη Μαρτυρία» ο μητροπολίτης Δημητριάδος κ. Ιγνάτιος. Η συζήτηση αφορούσε στην επαναλειτουργία των ιερών ναών και στην όσο το δυνατόν ασφαλή συμμετοχή των πιστών στη Θεία Λατρεία, μετά τη σταδιακή άρση των μέτρων περιορισμού, λόγω της πανδημίας. Ο κ. Ιγνάτιος έθεσε στην κ. Λινού το ζήτημα της επανόδου του λαού μας στους ναούς, επισημαίνοντας «ότι ήταν μέγιστη η θυσία της Εκκλησίας και σωστά πράξαμε». Από τη μεριά της, η καθηγήτρια Επιδημιολογίας παρατήρησε ότι «μπορούμε να επιστρέψουμε, τηρώντας όμως, πολύ αυστηρές προϋποθέσεις, δηλ. αποφυγή μετακίνησης ιερών λειψάνων και εικόνων από τόπου εις τόπου, που προσελκύουν πλήθη συνωστισμένων ανθρώπων, αποφυγή της βιασύνης και του μαζικού συγχρωτισμού ενόψει της Θείας Κοινωνίας ή της διανομής του Αντιδώρου. Όλα αυτά, μέχρι να επιτευχθεί ο εμβολιασμός του συνόλου του πληθυσμού, πρέπει να τα αποφύγουμε». Η κ. Λινού πρότεινε, λόγω και των καλών καιρικών συνθηκών από τούδε και στο εξής, «να κάνουμε πολλές υπαίθριες λειτουργίες, αν αισθανόμαστε ότι είμαστε πιο ευάλωτοι, λόγω ηλικίας ή ιατρικού ιστορικού, να αποφεύγουμε τον συνωστισμό στην Εκκλησία και σίγουρα να φορούμε μάσκα». Η κ. Λινού έριξε την ιδέα, εθελόντριες της Εκκλησίας να δημιουργήσουν χειροποίητες βαμβακερές μάσκες, που θα είναι στη διάθεση του εκκλησιάσματος. Ερωτηθείσα σχετικώς από τον σεβασμιώτατο, η κ. Λινού παρατήρησε ότι «είναι η ώρα επιστροφής των πιστών στους ναούς, υπό όρους. Είναι καλό να γίνονται λειτουργίες και στον προαύλειο χώρο, εφόσον αυτό είναι εφικτό, διαφορετικά οι περισσότεροι να είναι εκτός, να αερίζονται καλά οι ναοί».

Πηγή:	TACHYDROMOS THS MAGNΗΣΙΑΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	29-04-2020
Επιφάνεια:	509.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ				



» ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΑΡΣΗ ΜΕΤΡΩΝ

«Επιστροφή στους ναούς υπό όρους»

Την ανάγκη χρήσης μάσκας και στην Εκκλησία υπογράμμισε η Αθηνά Λινού, συζητώντας με τον Μητροπολίτη Δημητριάδος Ιγνάτιο στην Ορθόδοξη Μαρτυρία

Στην ανάγκη τήρησης των ενδεδειγμένων μέτρων για την αντιμετώπιση της πανδημίας και τη χρήση μάσκας, όπου υπάρχει συνωστισμός, αναφέρθηκε η καθηγήτρια Επιδημιολογίας Αθηνά Λινού, μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό της Μητρόπολης Δημητριάδος, ενώ σημείωσε ότι: «Είναι η ώρα επιστροφής των πιστών στους ναούς, υπό όρους».

Με τη διακεκριμένη καθηγήτρια Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών συνομίλησε χθες ραδιοφωνικά στην Ορθόδοξη Μαρτυρία ο Σεβασμιώτατος Μητροπολίτης Δημητριάδος Ιγνάτιος.

Η συζήτηση αφορούσε στην επαναλειτουργία των ναών και στην όσο το δυνατόν ασφαλή συμμετοχή των πιστών στη Θεία Λατρεία, μετά τη σταδιακή άρση των μέτρων περιορισμού, λόγω της πανδημίας.

Η κορυφαία επιστήμων αρχικώς περιέγραψε την κατάσταση της πανδημίας σε όλο τον κόσμο, επιστημονώντας ότι «εξελισσεται, ενώ στη χώρα μας τα πράγματα έχουν πάει πολύ καλά, για την πλειονότητα των ανθρώπων, με πολύ μικρή εξάπλωση, λόγω της αποτελεσματικότητας των μέτρων, γι' αυτό και οδηγούμαστε σι-

γά – σιγά στην άρση των μέτρων».

Η κ. Λινού παρατήρησε ότι «πρέπει πάντα να θυμούμαστε ότι μηδενικός κίνδυνος δεν υπάρχει. Όλα θα εξαρτηθούν από τη συμπεριφορά μας και των συνανθρώπων μας. Είναι σημαντικό να προσέχουμε, να εφαρμόζουμε τα βασικά μέτρα υγιεινής, να κρατούμε τις μεταξύ μας αποστάσεις, να φορούμε μάσκα σε χώρους, όπου παρατηρείται συνωστισμός.

Ετσι θα καταφέρουμε να έχουμε τα ελάχιστα δυνατά κρούσματα ανθρώπων με σοβαρή νόσο, γιατί η ήπια νόσος θα περάσει και θα μας αφήσει και ανοσία».

Ο κ. Ιγνάτιος έθεσε στην κ. Λινού το ζήτημα της επανόδου των πιστών στους ναούς, επιστημονώντας «ότι ήταν μέγιστη η θυσία της Εκκλησίας και σωστά πράξαμε».

Από την πλευρά της η καθηγήτρια Επιδημιολογίας παρατήρησε ότι «μπορούμε να επιστρέψουμε, τπρώντας, όμως, πολύ αυστηρές προϋποθέσεις, δηλαδή αποφυγή μετακίνησης ιερών λειψάνων και εικόνων από τόπο σε τόπο, που προσελκύουν πλήθη συνωστισμένων ανθρώπων, αποφυγή της βιασύνης και του μαζικού συγχρωτισμού ενόψει της Θείας Κοινωνίας ή της διανομής του αντι-

δώρου.

Όλα αυτά, μέχρι να επιτευχθεί ο εμβολιασμός του συνόλου του πληθυσμού, πρέπει να τα αποφεύγουμε».

Η κ. Λινού πρότεινε, λόγω και των καλών καιρικών συνθηκών από τώρα και στο εξής, «να κάνουμε πολλές υπαίθριες λειτουργίες, αν αισθανόμαστε ότι είμαστε πιο ευάλωτοι, λόγω ηλικίας ή ιατρικού ιστορικού, να αποφεύγουμε τον συνωστισμό στην εκκλησία και σίγουρα να φορούμε μάσκα».

Μέτρα προφύλαξης στους ναούς

Στη διάρκεια της ραδιοφωνικής συζήτησης η κ. Λινού επισήμανε ότι η μετάδοση του ιού εξαρτάται από πολλούς παράγοντες: «Από τον αν υπάρχει κάποιος φορέας δίπλα μας, από το πόση ώρα θα είμαστε κοντά του.

Επομένως, σε μια σύντομη Θεία Λειτουργία και μάλιστα με λίγο κόσμο, ο κίνδυνος είναι μηδαμινός. Σημαντικός είναι, επίσης, ο αερισμός των ναών, όπως και τα μέτρα προφύλαξης του καθενός». Συμφώνησε, μάλιστα, με την επισήμανση του Σεβασμιωτάτου ότι η τέλεση περισσότερων Θείων Λειτουργιών την εβδομάδα μειώνει τον κίνδυνο πάρα πολύ,

«Υπό τον όρο ότι οι πιστοί με σύνεση θα μοιραστούν σε περισσότερες Θείες Λειτουργίες.

Βέβαια, δεν είναι το καλύτερο να μην εκκλησιαζόμαστε την Κυριακή, αλλά προκειμένου να μην μπορούμε καθόλου να συμμετέχουμε στο Μυστήριό, είναι μία λύση», είπε.

Η διακεκριμένη επιστήμων αναφέρθηκε με έμφαση στη χρήση μάσκας, όπου υπάρχει συγχρωτισμός με άλλα άτομα, ενώ πρότεινε οι εθελόντριες της Εκκλησίας να κατασκεύασουν χειροποίητες βαμβακερές μάσκες, που θα είναι στη διάθεση του εκκλησιασματος.

Παρατήρησε, επίσης, ότι είναι ζωητανή στην παράδοση της Εκκλησίας η υπόκλιση του σώματος σε ένδειξη σεβασμού και αυτό είναι κάτι που θα πρέπει να υιοθετηθεί για κάποιο διάστημα ενώπιον των ιερών εικόνων ή και των ιερών.

Ερωτηθείσα σχετικώς από τον Σεβασμιώτατο, η κ. Λινού παρατήρησε ότι «είναι η ώρα επιστροφής των πιστών στους ναούς, υπό όρους. Είναι καλό να τελούνται λειτουργίες και στον προαύλειο χώρο, εφόσον είναι εφικτό, διαφορετικά οι περισσότεροι να είναι εκτός, να αερίζονται καλά οι ναοί».



«**Αθηνά Λινού** Είναι σημαντικό να φορούμε μάσκα σε χώρους, όπου παρατηρείται συνωστισμός»

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020
Επιφάνεια: 884.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



4+1 μελέτες made in Greece για εμβόλιο και φάρμακο

Σε αγώνα ταχύτητας έχουν επιδοθεί οι επιστήμονες σε όλο τον κόσμο προκειμένου να ανακαλύψουν το εμβόλιο αλλά και τα φάρμακα που θα ανημετωπίσουν αποτελεσματικά τη λοίμωξη SARS-CoV-19 και να περιορίσουν την πανδημία, που φαίνεται πως θα μας απασχολήσει σοβαρά τους επόμενους 12 με 18 μήνες. Παγκοσμίως διεξάγονται περισσότερες από 542 μελέτες, στην Ευρώπη έχουν αρχίσει 79, ενώ και στην Ελλάδα βρίσκονται σε εξέλιξη πέντε κλινικές δοκιμές για τον Covid-19. Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) και επίκουρος καθηγητής Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Δημήτρης Φιλίππου περιγράφει τις κλινικές μελέτες που πραγματοποιούνται στη χώρα μας και τη φαρμακευτική αγωγή που χορηγείται σήμερα σε εκατοντάδες ασθενείς με Covid-19. Ο ΕΟΦ, ως αρμόδια Αρχή, συμμετέχει στα ρυθμιστικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συνεισφέρει μέσω των υπηρεσιών του στην εφαρ-

μογή του νομοθετικού πλαισίου της Ε.Ε. και υποστηρίζει σε συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Δεοντολογίας την ανάπτυξη των κλινικών μελετών στη χώρα μας.

Ο κ. Φιλίππου υπογραμμίζει ότι η διεθνής αναγνώριση κορυφαίων Ελλήνων ερευνητών και ερευνητικών κέντρων είναι η αφετηρία της προσπάθειας για την επένδυση στην κλινική έρευνα, μια προσπάθεια που απαιτεί συντονισμό μεταξύ των φορέων, κατάλληλη εκπαίδευση των εμπλεκόμενων και ανάπτυξη της κουλτούρας συμμετοχής όλων μας. «Πολυάριθμες μελέτες διενεργούνται παγκοσμίως για την ανεύρεση της βέλτιστης θεραπείας. Στην Ευρώπη έχουν ξεκινήσει 79 μελέτες, αλλά είναι υπό έγκριση άλλες περίπου 60. Παγκοσμίως αναφέρονται περισσότερες από 542, ενώ, όσον αφορά τα εμβόλια, υπάρχει μια ευρωπαϊκή μελέτη στη Βρετανία και επτά στις υπόλοιπες χώρες» αναφέρει ο κ. Φιλίππου στο ΑΠΕ-ΜΠΕ.

Ως σήμερα στη χώρα μας πέντε κλινικές δοκιμές για τον Covid-19 έχουν αξιολογηθεί από το τμήμα Κλινικών Δοκιμών του ΕΟΦ, έχουν εγκριθεί από τον οργανισμό και βρίσκονται σε εξέλιξη. Αυτές είναι:

1 Η μελέτη INSIGHT, με τίτλο «Μια Πολυκεντρική, Προσαρμοστική, Τυχαιοποιημένη Τυφλή Ελεγχόμενη Δοκιμή ασφάλειας και αποτελεσματικότητας των ερευνητικών θεραπειών για τη θεραπεία του Covid-19 σε νοσηλευόμενους ενήλικους». Πρόκειται για μια πολυκεντρική μελέτη, στην οποία συμμετέχουν 75 κέντρα από όλο τον κόσμο. Η Ελλάδα θα συμμετάσχει με τέσσερα κέντρα και θα συνεισφέρει 40 ασθενείς. Η μελέτη θα συγκρίνει διάφορες πειραματικές θεραπευτικές ουσίες με ομάδα ελέγχου.

2 Η μελέτη ESCAPE, με τίτλο «Προσωποποιημένη ανοσοθεραπεία στην αποτελεσματική αντιμετώπιση της οργανικής δυσπραγίας που συνδέεται με λοίμωξη από τον νέο ιό SARS-CoV-2

(Covid-19)». Πρόκειται για πολυκεντρική μελέτη στην οποία συμμετέχουν 18 κέντρα και η οποία διεξάγεται αποκλειστικά στην Ελλάδα. Στη μελέτη προβλέπεται να εισαχθούν 40 ασθενείς με λοίμωξη από SARS-CoV-2 και ΣΕΜ (Σύνδρομο Ενεργοποίησης Μακροφάγων) ή ανοσοδυσλειτουργία και θα λάβουν αγωγή με ανακίνηρα ή tocilizumab.

3 Η μελέτη UNIKINON-01/HOPE, με τίτλο «Η φωσφορική χλωροκίνη για λοιμώξεις από τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2 (Covid-19). Η ανοιχτού τύπου, μη τυχαιοποιημένη μελέτη HOPE». Άλλη μία πολυκεντρική μελέτη, στην οποία συμμετέχουν τέσσερα κέντρα αποκλειστικά από την Ελλάδα (Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία», Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Σισμανόγλειο» και Νοσοκομείο «Η Παμμακάριστος»). Η μελέτη, στην οποία προβλέπεται να εισαχθούν 60 ασθενείς, αποσκοπεί στο να τεκμηριώσει την πιθανή πρόληψη εξέλιξης σε πνευμονία



» Αγώνας δρόμου των επιστημόνων σε Ελλάδα και εξωτερικό για την αντιμετώπιση του κορονοϊού

σε ασθενείς που θα διαμείνουν στο σπίτι τους και στη βελτίωση των συμπτωμάτων της πνευμονίας από SARS-CoV-2 σε ασθενείς που θα νοσηλευτούν με τη χορήγηση φωσφορικής κλωροκίνης.

4 Η μελέτη GRECCO-19, με τίτλο «Χορήγηση κολχικίνης σε ασθενείς με coronavirus disease-19 (COVID-19) για την πρόληψη της εξέλιξης και των επιπλοκών της νόσου». Στη μελέτη συμμετέχουν 24 κέντρα αποκλειστικά από την Ελλάδα και αναμένεται να εισαχθούν σε αυτήν 180 ασθενείς.

5 Η μελέτη SAVE, με τίτλο «Αξιολόγηση του κινδύνου από τον βιοδείκτη suPAR και πρώιμη αντιμετώπιση της σοβαρής αναπνευστικής ανεπάρκειας της νόσου Covid-19 με τη χορήγηση ανακίπρα». Πρόκειται για μία ανοιχτού τύπου, μη τυχαιοποιημένη πολυκεντρική μελέτη που διεξάγεται σε δέκα κέντρα αποκλειστικά στην Ελλάδα, στην οποία προβλέπεται να εισαχθούν 100 ασθενείς.



“

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτρης Φιλιππου μιλάει για την αγωγή που χορηγείται σε Έλληνες ασθενείς

Αθηνά Λινού: Μπαίνουμε στην πιο δύσκολη φάση, καθώς ο πληθυσμός δεν έχει ανοσία

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020

Επιφάνεια: 256.53 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Αθηνά Λινού: Μπαίνουμε στην πιο δύσκολη φάση, καθώς ο πληθυσμός δεν έχει ανοσία

Η ΑΡΣΗ των μέτρων σηματοδοτεί την επόμενη φάση της πανδημίας, που θα είναι η πιο δύσκολη, καθώς ο πληθυσμός στην Ελλάδα δεν έχει ανοσία, δεν υπάρχουν αποτελεσματικά φάρμακα, ούτε φυσικά το πολυπόθητο εμβόλιο που θα μας θωρακίσει απέναντι στον άγνωστο ιό.

Πώς θα είναι, λοιπόν, η επόμενη μέρα σε έναν κόσμο μολυσμένο από τον Covid-19; Τι πρέπει να προσέχουμε όταν βγαίνουμε από το σπίτι μας; Για πόσο χρονικό διάστημα επιβιώνει ο ιός στις επιφάνειες, όπως τα κουμπιά του ασανσέρ, τα πόμολα, τα χρήματα και τα εισιτήρια; Και σε πόσο χρονικό διάστημα ίσως χρειαστεί να ξαναμπούμε σε καραντίνα;

Στα παραπάνω ερωτήματα απαντά στη «δημοκρατία» η καθηγήτρια Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος του Ινστιτούτου Προληπτικής, Περιβαλλοντικής και Εργασιακής Ιατρικής Prolepsis Αθηνά Λινού.

«Ο λόγος που επιμένουμε στις μάσκες, στα γάντια και τα απολυμαντικά είναι επειδή ο κορονοϊός, εκτός ότι μεταδίδεται με εκπληκτική ταχύτητα, επιβιώνει για πολλά 24ωρα στο εξωτερικό περιβάλλον,

όπως σε πλαστικές, γυάλινες και χάρτινες επιφάνειες και συσκευασίες» εξηγεί η κυρία Λινού.

Συγκεκριμένα, στις ξύλινες, πλαστικές και γυάλινες επιφάνει-

ες και τις συσκευασίες τροφίμων ή άλλων ειδών μπορεί να επιβιώσει πάνω από 72 ώρες, δηλαδή περισσότερο από τρεις ημέρες. Στο χαρτί, όπως τα χρήματα και τα εισιτήρια, ένα 24ωρο, στις μεταλλικές επιφάνειες πάνω από 48 ώρες, ενώ στον χαλκό επιβιώνει έως και τρεις ώρες. Επίσης, ανιχνεύεται στον αέρα έως και τρεις ώρες.

«Ο ιός καταστρέφεται σε θερμοκρασίες άνω των 60-70 βαθμών Κελσίου, ενώ μένει να αποδειχθεί εάν η ζέστη του καλοκαιριού θα περιορίσει τη δράση του» λέει η κυρία Λινού.

Γι' αυτό, άλλωστε, οι πρώτες 20 μέρες μετά την πρώτη άρση της

καραντίνας θα δείξουν πόσο θα αυξηθούν οι εισαγωγές στις ΜΕΘ και αν χρειαστεί, να επανέλθουν ή όχι τα περιοριστικά μέτρα σε κάποιες περιοχές.

Οι ειδικοί συμβουλεύουν να προτιμάμε τις σκάλες αντί του ασανσέρ, να κρατάμε αποστάσεις, να πλένουμε πολύ συχνά τα χέρια μας και να μην αγγίζουμε το πρόσωπό μας.



Η καθηγήτρια Επιδημιολογίας Αθηνά Λινού

Πόσο διάστημα επιβιώνει ο ιός στα κουμπιά του ασανσέρ, στα πόμολα και στα χρήματα

4+1 ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020
Επιφάνεια: 991.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



4+1 ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ¹⁶

4+1

ελληνικές έρευνες για θεραπεία

Μία διεθνής και τέσσερις αποκλειστικά εγχώριες πάνω στις ουσίες ανακινρα, κλωροκίνη, κολχικίνη, tocolizumab

Σε αγώνα ταχύτητας έχουν επιδοθεί οι επιστήμονες σε όλο τον κόσμο, προκειμένου να ανακαλύψουν το εμβόλιο αλλά και τα φάρμακα που θα αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά τη λοίμωξη SARS CoV-2 και να περιορίσουν την πανδημία, που φαίνεται πως θα μας αποσολήσει σοβαρά για τους επόμενους 12 με 18 μήνες. Παγκοσμίως διεξάγονται περισσότερες από 542 μελέτες, στην Ευρώπη έχουν ξεκινήσει 79, ενώ και στην Ελλάδα βρίσκονται σε εξέλιξη πέντε κλινικές δοκιμές.

Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) και επίκουρος καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Δημήτρης Φιλίππου περιγράφει τις κλινικές μελέτες που πραγματοποιούνται στη χώρα μας και τη φαρμακευτική αγωγή που χορηγείται σήμερα σε εκατοντάδες ασθενείς με Covid-19.



Ο πρόεδρος του ΕΟΦ και επίκουρος καθηγητής του ΕΚΠΑ Δημήτρης Φιλίππου

542 μελέτες
«Πολυάριθμες μελέτες διενεργούνται παγκοσμίως για την ανεύρεση της βέλτιστης θεραπείας. Στην Ευρώπη έχουν ξεκινήσει 79 μελέτες, αλλά είναι από έγκριση άλλες περίπου 60. Παγκοσμίως, αναφέρονται περισσότερες από 542 ενώ όσον αφορά τα εμβόλια, υπάρχει μία ευρωπαϊκή μελέτη στη Βρετανία και επτά στις υπόλοιπες χώρες» αναφέρει ο κ. Φιλίππου στο Αθηναϊκό - Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων.

Ως σήμερα, στη χώρα μας πέντε κλινικές δοκιμές για τον Covid-19 έχουν αξιολογηθεί από το τμήμα Κλινικών Δοκιμών του ΕΟΦ, έχουν εγκριθεί από τον Οργανισμό και βρίσκονται σε εξέλιξη. Αυτές είναι:

1 Η μελέτη «INSIGHT», με τίτλο «Μια Πολυκεντρική, Προσαρμοστική, Τυχαιοποιημένη Τυφλή Ελεγχόμενη Δοκιμή ασφάλειας και αποτελεσματικότητας των ερευνητικών θεραπειών για τη θεραπεία του COVID-19 σε νοσηλευόμενους ενήλικες». Πρόκειται για μία πολυκεντρική μελέτη, στην οποία συμμετέχουν 75 κέντρα από όλο τον κόσμο. Η Ελλάδα θα συμμετάσχει με τέσσερα κέντρα και θα συνεισφέρει με 40 ασθενείς. Η μελέτη θα συγκρίνει διάφορες πειραματικές θεραπευτικές ουσίες με ομάδα ελέγχου.

2 Η μελέτη «ESCAPE», με τίτλο «Προσωποποιημένη ανοσοθεραπεία στην αποτελεσματική αντιμετώπιση της οργανικής δυσπραγίας που συνδέεται με λοίμωξη από τον νέο ιό SARS-CoV-2 (COVID-19)». Πρόκειται για πολυκεντρική μελέτη, στην οποία συμμετέχουν 18 κέντρα και η οποία διεξάγεται απο-

κλειστικά στην Ελλάδα. Στη μελέτη προβλέπεται να εισαχθούν 40 ασθενείς με λοίμωξη από SARS-CoV-2 και ΣΕΜ (Σύνδρομο Ενεργοποίησης Μακροφάγων) ή ανοσοδυσλειτουργία, οι οποίοι θα λάβουν αγωγή με ανακινρα ή tocolizumab.

3 Η μελέτη «UNIKINON-01/HOPE», με τίτλο «Η φωσφορική κλωροκίνη για λοιμώξεις από τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2 (COVID-19): Η ανοικτού τύπου, μη τυχαιοποιημένη μελέτη HOPE». Αλλη μια πολυκεντρική μελέτη, στην οποία συμμετέχουν τέσσερα αποκλειστικά από την Ελλάδα (Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Ιπποκράτειο, Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία», Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Σισμανόγλειο» και νοσοκομείο «Η Παμμακάριστος»). Η μελέτη, στην οποία προβλέπεται να εισαχθούν 60 ασθενείς, αποσκοπεί στο να τεκμηριώσει την πιθανή πρόληψη εξέλιξης σε πνευμονία σε ασθενείς που θα διαμεινούν στο σπίτι τους και στη βελτίωση των συμπτωμάτων της πνευμονίας από SARS-CoV-2 σε ασθενείς που θα νοσηλευτούν με τη χορήγηση φωσφορικής κλωροκίνης.

4 Η μελέτη «GRECCO-19», με τίτλο «Χορήγηση κολχικίνης σε ασθενείς με coronavirus disease-19 (COVID-19) για την πρόληψη εξέλιξης και των επιπλοκών της νόσου». Στη μελέτη συμμετέχουν 24 κέντρα αποκλειστικά από την Ελλάδα και αναμένεται να εισαχθούν σε αυτά 180 ασθενείς.

5 Η μελέτη «SAVE», με τίτλο «Αξιολόγηση του κινδύνου από τον βιοδείκτη suPAR και πρώιμη αντιμετώπιση της σοβαρής αναπνευστικής ανεπάρκειας της νόσου COVID-19 με τη χορήγηση ανακινρα». Πρόκειται για μία ανοικτού τύπου, μη τυχαιοποιημένη πολυκεντρική μελέτη, που διεξάγεται σε δέκα κέντρα αποκλειστικά στην Ελλάδα, στην οποία προβλέπεται να εισαχθούν 100 ασθενείς.

Ο ΕΟΦ ως αρμόδια Αρχή συμμετέχει στα ρυθμιστικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συνεισφέρει μέσω των υπηρεσιών του στην εφαρμογή του νομοθετικού πλαισίου της Ε.Ε. και υποστηρίζει, σε συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Δεοντολογίας, την ανάπτυξη των κλινικών μελετών στη χώρα μας.

Ο κ. Φιλίππου υπογραμμίζει ότι η διεθνής αναγνώριση κορυφαίων Ελλήνων ερευνητών και ερευνητικών κέντρων είναι η αφετηρία της προσπάθειας για την επένδυση στην κλινική έρευνα, προσπάθεια που απαιτεί συντονισμό μεταξύ των φορέων, κατάλληλη εκπαίδευση των εμπλεκόμενων και ανάπτυξη της κουλτούρας συμμετοχής όλων μας.



Μικροβιολόγοι του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστήρ εργάζονται στο εργαστήριο βιοασφαλείας επιπέδου 3 του ινστιτούτου

Θεραπεία του Covid-19



Ο ΔΕΙΚΤΗΣ «R0» ΚΑΙ ΤΟ PLAN B - Μία... ανάσα από ένα νέο lockdown εάν δεν τηρηθούν τα μέτρα

Πηγή: TA NEA

Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020

Επιφάνεια: 325.55 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 13695

Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



Ο ΔΕΙΚΤΗΣ «R0» ΚΑΙ ΤΟ PLAN B

Μία... ανάσα από ένα νέο lockdown εάν δεν τηρηθούν τα μέτρα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ο «ρυθμιστής» της επόμενης ημέρας, που θα ενεργοποιήσει το plan «B» για νέα αυστηροποίηση των μέτρων σε περίπτωση αποτυχίας του plan «A» περί χαλάρωσης και επιστροφής στην κανονικότητα, είναι ο επιδημιολογικός δείκτης «R0». Έτσι, μπορεί από την ερχόμενη Δευτέρα να αρχίζει επίσημα το σταδιακό «unlockdown», εντούτοις σύμφωνα με τους ειδικούς μάς χωρίζει μία... ανάσα από ένα νέο lockdown εάν δεν τηρηθούν τα μέτρα.

Σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα, όπως εξηγήσι στα «NEA» ο Δημήτριος Παρασκευής, αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Πρόληπτικής Ιατρικής στο ΕΚΠΙΑ, ο δείκτης «R0» - ο βασικός αριθμός αναπαραγωγής, που υπολογίζει σε πόσους ανθρώπους μεταδίδει τον ιό κατά μέσο όρο ένα μολυσμένο άτομο - έχει διαμορφωθεί στο 0,5.

Εάν όμως σταδιακά σκαρφαλώσει στο 1, τότε η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων αναμένεται να σημάνει νέο υγειονομικό «συναγερμό», προειδοποιώντας για ενδεχόμενο... restart της επιδημίας στη χώρα.

Στο ερώτημα πως είναι δυνατόν τόσο μικρές αποκλίσεις να έχουν τόσο μεγάλη επίδραση, το παράδειγμα που ακολουθεί είναι διαφωτιστικό. Εάν ο «R0» είναι 2 και ο χρόνος αναδιπλασιασμού είναι ίσος με 8 ημέρες, αυτό συνεπάγεται ότι σε διάστημα 40 ημερών ο αριθμός των περιστατικών θα αυξηθεί 32 φορές. Αντίστοιχα αν ο «R0» ισούται με 0,7 ο αριθμός των κρουσμάτων θα μειώνεται με αντίστοιχο ρυθμό και ύστερα από 40 ημέρες θα έχει μειωθεί στο ένα έκτο του αρχικού αριθμού.

ΤΙ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ. Πάντως σε ό,τι αφορά την επόμενη ημέρα «μια μικρή αύξηση στον εντοπισμό νέων κρουσμάτων και συνεπακόλουθα στην καταγραφική εισαγωγών στα νοσοκομεία είναι αναμενόμενη» διευκρινίζει ο ειδικός. Και εξηγεί: «Τα περιοριστικά

μέτρα που λάβαμε ήταν ιδιαίτερα αυστηρά - είχαμε αναστολή επαγγελματικής δραστηριότητας, λειτουργίας εμπορικών καταστημάτων, σχολείων κ.ο.κ. -, μειώνοντας έτσι δραστικά τον μέσο όρο των επαφών. Πλέον όμως οι επαφές θα αυξηθούν και καθώς η υιοθέτηση ατομικών μέτρων υγιεινής και αποστασιοποίησης δεν δύναται να έχουν αποτελεσματικότητα της τάξεως του 100%, αιτιολογείται μία μικρή αύξηση».

Το ζητούμενο εντούτοις είναι η αύξηση αυτή να είναι ελεγχόμενη και ανεκτή, όπως προς το παρόν συμβαίνει στη Γερμανία όπου η επιστροφή στην οικονομική δραστηριότητα οδήγησε σε αύξηση του «R0» μέσα σε λίγα μόλις 24ωρα.

Σύμφωνα με τον επικεφαλής του Ινστιτούτου «Ρόμπερτ Κοχ» Λότταρ Βίλερ, ο δείκτης «R0» διαμορφώθηκε χτες στο 0,96. Ειδικότερα, στις 8 Απριλίου (τη χρονική δηλαδή περίοδο που είχε αρχίσει να καταγράφεται πτώση) ο δείκτης ήταν 1,3 και χρειάστηκε να μεσολαβήσουν ακόμη δύο εβδομάδες για να πέσει κάτω από ένα, γεγονός που άνοιξε τον δρόμο στην επαναλειτουργία των καταστημάτων στις 20 Απριλίου.

Όμως ο αριθμός των κρουσμάτων στη Γερμανία αυξήθηκε σε ένα 24ωρο κατά 1.144, φθάνοντας τις 156.337, ενώ καταγράφηκαν 163 θάνατοι.

Αλλά καθώς έχουν περάσει μόλις οκτώ ημέρες από την επανεκκίνηση της εμπορικής δραστηριότητας, οι επιστήμονες του Ινστιτούτου δεν μπορούν να επιβεβαιώσουν τυχόν συνέπειες εξαιτίας της χαλάρωσης των μέτρων.

Αυτός είναι και ο λόγος που η άρση των μέτρων στη χώρα μας θα είναι σταδιακή, με διάλλειμα δύο εβδομάδων ανάμεσα στις φάσεις υλοποίησης του σχεδίου. Με τον τρόπο αυτό οι επιπτώσεις κάθε απόφασης για άρση ενός περιορισμού θα ελέγχεται σε δεύτερο χρόνο και αναλόγως θα επανακαθορίζονται τα επόμενα βήματα.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	29-04-2020
Επιφάνεια:	104.19 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ				



Ο αερογενής ιός, οι μάσκες και ο ΠΟΥ

Κύριε διευθυντά

Θα μου επιτρέψετε να επιστήμάνω και να φέρω στο προσκήνιο της επικαιρότητας κάτι το οποίο λανθάνει στη σκέψη πολλών σύγχρονων Ελλήνων ιατρών, σχετικό με την αντιμετώπιση της επιδημίας του νέου κορωνοϊού.

Είναι γνωστό ότι ο νέος ιός είναι αερογενής, μεταφέρεται δηλ. διά του αέρος και δευτερευόντως δι' επαφής. Το πλύσιμο των χειρών λοιπόν καλώς συνιστάται (και σχεδόν επιβάλλεται) ώστε να εμποδιστεί η δι' επαφής μετάδοση, αλλά η απορία είναι γιατί ο ίδιος φραγμός να μην επιδιώκεται στην αναπνευστική οδό διά της (ευρείας) εφαρμογής της μάσκας. Προσωπικά κατέληξα σε δύο λόγους, αρκετά σοβαρούς, αλλά όχι απαγορευτικούς:

Ο πρώτος είναι συγκυριακός.

Κατά την έναρξη της επιδημίας η σπάνια των μασκών ήταν τέτοια που οι Έλληνες μάχονταν για την απόκτηση ενός τεμαχίου.

Ο δεύτερος και πλέον σοβαρός ήταν η κάπως ακατανόητη στάση του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), ο οποίος για την εκτός νοσοκομείου χρήση προτίμησε τη στάση Ποντίου Πλάτου, αφήνοντας την κρίσιμη απόφαση στη διάθεση του ταλαίπωρου πολίτη.

Βέβαια θα ήταν λίγο ανάρμοστο μια νόμιμη και ταχύτατα καταξιωμένη Επιτροπή να έλθει σε ευθεία αντίθεση με μια θέση του ΠΟΥ. Αλλά τι να κάνουμε. Σ' αυτόν τον κόσμο κανένας δεν είναι αλάνθαστος. Ούτε ο ΠΟΥ.

ΑΝΔΡΕΑΣ Κ. ΝΤΕΛΗΘΕΟΣ
Αναπληρωτής καθηγητής
Πανεπιστημίου Αθηνών

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6
Επιφάνεια: 67.23 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Ημερομηνία έκδοσης: 29-04-2020

Κυκλοφορία: 14860



3D εκτύπωση προσωπίδων

Τις δυνάμεις τους ενώνουν ομάδες ερευνητών από διάφορα τμήματα και εργαστήρια του **ΕΚΠΑ**, με κύριο στόχο την κατασκευή προστατευτικών προσωπίδων μέσω της τρισδιάστατης εκτύπωσης. Ειδικότερα, οι προστατευτικές αυτές κατασκευές έχουν ήδη δοκιμαστεί από γιατρούς αλλά και από προσωπικό των Πανεπιστημιακών Κλινικών της Ιατρικής Σχολής του **ΕΚΠΑ** και χρησιμοποιού-

νται ως συμπληρωματικό μέσο και επικουρικά των βασικών απαραίτητων μέσων προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται. Μάλιστα, η ομάδα, η οποία δύναται να κατασκευάζει 50 τεμάχια καθημερινά, αναμένεται να κατασκευάσει και να διανείμει δωρεάν περίπου 2.000 προσωπίδες μέχρι το τέλος Μαΐου, ενώ η πρώτη διανομή πραγματοποιήθηκε ήδη την περασμένη Δευτέρα.