

ΔΗΛΩΣΕΙΣ Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

«Μια δόση εμβολίου για όσους έχουν νοσήσει, μετά από 6-12 μήνες»

«Από την έναρξη της επιδημίας έχουν νοσήσει 389.000 συνάνθρωποί μας. Με την παρασκευή του εμβολίου ήταν εμφανές ότι θα έπρεπε να δημιουργηθεί ένα σχήμα εμβολιασμού και για τα άτομα που είχαν νοσήσει. Το μόνο κριτήριο για να αποφασίσει το σχήμα του εμβολιασμού είναι ότι η επαναλοίμωξη ήταν σπάνια πριν τους 3 μήνες. Το σχήμα αρχικά περιείχε 2 δόσεις εμβολιασμού που θα χορηγούνταν μετά το τρίμηνο που πιστεύαμε ότι διαρκούσε η φυσική ανοσία. Μελέτες σε επιστημονικά κέντρα έδειξαν ότι η διάρκεια των εξουδετερωτικών αντισωμάτων ήταν μεγάλης διάρκειας, μεγαλύτερης από αυτή που πιστεύαμε και μάλιστα μια πρόσφατη μελέτη δείχνει χρόνο που ξεπερνά και τους 12 μήνες. Με τη γνώση αυτή, αποφασίστηκε και από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών η τροποποίηση του εμβολιαστικού σχήματος που θα περιλαμβάνει μια δόση εμβολίου. Αυτή παγιώνεται ως ικανή για προστασία», δήλωσε χαρακτηριστικά.

Πρόσθεσε δε ότι αυτή τη μια δόση θα χορηγείται 6-12 μήνες μετά τη νόσηση. «Η χορήγηση της δόσης στους 6 μήνες παρατείνει κατά πολύ τα αντισώματα που θα παραχθούν από τον εμβολιασμό του», επισήμανε.

Αναφερόμενη στην προστασία των εμβολίων έναντι των μεταλλάξεων, τόνισε ότι μελέτη από το Ηνωμένο Βασίλειο που περιλαμβάνει πάνω από 12.000 άτομα που εμβολιάστηκαν με δύο δόσεις των εταιρειών Pfizer και AstraZeneca έδειξε ότι τα εμβόλια αυτά δίνουν μια προστασία του 86% για τη Pfizer και της AstraZeneca μεταξύ 60%-66% έναντι των μεταλλάξεων που κυκλοφορούν στη Βρετανία, της βρετανικής και της ινδικής. Δύο δόσεις εμβολίων και παράλληλα τήρηση των μέτρων για τη διατήρηση της επιτυχίας του εμβολιαστικού προγράμματος».

Παράλληλα, απηύθυνε έκκληση στους πολίτες που έκαναν την πρώτη δόση του εμβολίου και εμφάνισαν παρενέργειες, να μην ακυρώνουν το ραντεβού τους για τη δεύτερη δόση υπογραμμίζοντας ότι είναι λάθος. «Ορισμένα άτομα ταλαιπωρούνται με την πρώτη του εμβολίου, έχουν αυξημένη ευαισθησία με αποτέλεσμα να ακυρώνουν τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Είναι λάθος. Το τίμημα να μείνουν με μια δόση είναι σημαντικό», ανέφερε.

Σε ό,τι αφορά στην ανάμειξη των δύο εμβολίων, σημείωσε ότι «αυτό το mix&match θα το συναντήσουμε στο μέλλον όταν θα έχει πάρει τις διαστάσεις που είναι οι σωστές, από επιστημονικής πλευράς. Επί του παρόντος η αλλαγή από την πρώτη δόση σε μια διαφορετική δεύτερη δόση γίνεται σε πολύ περιορισμένες περιπτώσεις». Πρόκειται δε για περιπτώσεις που ένα άτομο κάνει σοβαρή αναφυλακτικού τύπου αντίδραση ή θρομβοεμβολική νόσο με θρομβώσεις που αφορούν μεγάλα αγγεία.

«Επομένως παραμένουμε στο δύο δόσεις από το ίδιο εμβόλιο ως το σωστό σχήμα που πρέπει να ακολουθούμε», δήλωσε χαρακτηριστικά.

Σχετικά με τον εμβολιασμό των εγκύων ή των θηλάζουσων γυναικών, η κ. Θεοδωρίδου επισήμανε ότι πλέον είναι αποδεδειγμένο ότι ο εμβολιασμός κατά την κύηση προφυλάσσει και την ίδια την εγκυο και το κύημα και το νεογνό μετά κυρίως από την προωρότητα, σύμφωνα με το μητρώο καταγραφής εγκύων που διατηρείται στις ΗΠΑ.

«Ο εμβολιασμός της εγκύου γίνεται σε συνεργασία και κατόπιν συμβουλής γυναικολόγου της και πρέπει να έχουν ήδη αναρτηθεί λεπτομερείς οδηγίες για την εγκυμοσύνη και τον εμβολιασμό στην σελίδα ελληνικής εταιρίας γυναικολογίας και μαιευτικής. Ο εμβολιασμός

εγκύου βάσει των δεδομένων που υπάρχουν συστήνεται με τα εμβόλια που ανήκουν στην ομάδα των mRNA», συμπλήρωσε.

Ανέφερε δε ότι πρόσφατη μελέτη, όχι με μεγάλο αριθμό συμμετεχόντων, από το Ισραήλ έδειξε ότι η αντισωματική απάντηση της εγκύου μετά τον εμβολιασμό και η κυτταρική της ανταπόκρισης δεν διαφέρει από την ανοσιακή αντίδραση των μη εγκύων. «Πάντα η εγκυμοσύνη κατά καιρούς εθεωρείτο κατάσταση που μπορούσε να υπάρχει και ιδιαιτερότητα από ανοσιακή αντίδραση. Ήταν εξαιρετικά ικανοποιητική η απάντηση του εμβολίου και ως προς τις κυκλοφορούσες μεταλλάξεις», υπογράμμισε.

«Ο θηλασμός δεν αποκλείει μια γυναίκα από την προστασία του εμβολιασμού», κατέληξε.