



Δεκαεπτά άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από γρίπη μέσα σε μόλις μία εβδομάδα, την ώρα που το ενδιαφέρον της κοινής γνώμης στην Ελλάδα είναι στραμμένο ...

στον κοροναϊό της Κίνας!

Οδεύουμε προς την κορύφωση της έξαρσης της εποχικής γρίπης κι όπως όλα δείχνουν, οι ιοί θα κρατήσουν αμείωτη την αγωνία μας μέχρι το τέλος του χειμώνα. Την ώρα που ο κοροναϊός σαρώνει στην επαρχία Χουμπέι της Κίνας, η γρίπη σπέρνεται ανενόχλητη ανάμεσα στον ελληνικό πληθυσμό και σπέρνει νεκρούς και θύματα. Δεκαεπτά άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από επιπλοκές του ιού μέσα σε μία εβδομάδα, ενώ ακόμη 48 χαροπαλεύουν σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Από την αρχή της καταγραφής της επιδημίας και ως σήμερα, έχουν χάσει τη ζωή τους συνολικά 38 άνθρωποι, ενώ 136 χρειάστηκαν εντατική νοσηλεία σε ΜΕΘ.

Η γρίπη παραμένει μια σοβαρή απειλή για τη δημόσια υγεία, τονίζουν οι επιστήμονες. “Εμβολιαστείτε ακόμη και τώ ρα”, συμβουλεύει μιλώντας στο iatropedia.gr, ο αν. καθηγητής πνευμονολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Νίκος Τζανάκης και συμπληρώνει:

“Εξακολουθώ να πιστεύω ότι η γρίπη είναι πρόβλημα αυτή τη στιγμή στη χώρα μας και όχι τόσο ο κορωνοϊός. Όσοι πάντως δεν έχουν εμβολιαστεί ακόμα για την εποχική γρίπη, να εμβολιαστούν ακόμα και τώ ρα. Δηλαδή οι ομάδες που επιβάλλεται να εμβολιαστούν. Αλλά και όσοι ακόμα είναι υγιείς και νέοι άνθρωποι και δεν θέλουν να περάσουν τον κίνδυνο της γρίπης, μπορούν να εμβολιαστούν. Υπάρχει η δυνατότητα να προστατευτούν. Αν και πιστεύω ότι βαδίζουμε στα τελευταία στάδια της έξαρσης της”.

Οι θάνατοι της γρίπης αναλογικά με τον πληθυσμό μας, είναι πολύ περισσότεροι απ’ ό,τι οι νεκροί από τον κοροναϊό στην Κίνα, σε σχέση με τον πληθυσμό της. Τα θανατηφόρα κρούσματα του κοροναϊού, εάν αυτός είχε πλήξει την Ελλάδα θα ήταν μόλις 2, όπως δήλωσε πρόσφατα στο iatropedia.gr, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος.

Αν και, σύμφωνα με επίσημα στοιχεία από το Υπουργείο Υγείας, φέτος εμβολιάστηκαν 1 εκατομμύριο άνθρωποι περισσότεροι από πέρυσι, η θνησιμότητα στη χώρα την προηγούμενη εβδομάδα παρουσίασε μη αναμενόμενη αύξηση, σε μεγάλο ποσοστό και εξαιτίας της γρίπης.

Όπως αναφέρουν στην εβδομαδιαία αναφορά της επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης οι ειδικοί επιστήμονες του ΕΟΔΥ:

“Κατά την εβδομάδα 27 Ιανουαρίου – 02 Φεβρουαρίου 2020, η θνησιμότητα στην Ελλάδα από όλες τις αιτίες παρουσίασε αύξηση, στους 2.940 θανάτους, ή +2,7 σταθερές αποκλίσεις (SD) πάνω από το αναμενόμενο για την εποχή. Μεγάλο μέρος αυτής της αύξησης εκτιμάται ότι οφείλεται στη γρίπη. Παρόμοιες αυξήσεις στη θνησιμότητα έχουν παρατηρηθεί και σε προηγούμενα έτη, ιδιαίτερα σε περιόδους με επικράτηση του ιού γρίπης Α(H3N2)”

Η επικράτηση δύο στελεχών ν της γρίπης τύπου Α είναι ξεκάθαρη από την αρχή της διασποράς της γρίπης. Ωστόσο, αυτήν την εβδομάδα φάνηκε ότι το στέλεχος H3N2 επικράτησε έναντι του στελέχους H1N1, γεγονός το οποίο εξηγεί την απότομη αύξηση των θανάτων. Η γρίπη H3N2 είναι περισσότερο θανατηφόρα, κυρίως στους ηλικιωμένους και στα παιδιά.

Τι είναι η γρίπη H3N2

Ο υπότυπος H3N2 της γρίπης Α προκαλεί πιο σοβαρές λοιμώξεις στους ηλικιωμένους και τα παιδιά. Ωστόσο, η πλειοψηφία των ασθενών ν ανακάμπτει σε λίγες ημέρες χωρίς ειδική θεραπεία παρά μόνο με ανάπαυση, καλή διατροφή και ενυδάτωση. Άτομα με ευαίσθητο ανοσοποιητικό σύστημα, όμως, ή συνοδά νοσήματα (καρδιακές παθήσεις, διαβήτη κ.α.) μπορεί να κινδυνεύουν. Κυρίως εάν δεν έχουν κάνει το αντιγριπικό εμβόλιο.

Οι αυστηρές συστάσεις για τον αντιγριπικό εμβολιασμό των ευπαθών ν ομάδων από το Υπουργείο Υγείας και του ΕΟΔΥ δεν τηρήθηκαν σε πολλές περιπτώσεις. Οι 81 από τους 136 ανθρώπους που εμφάνισαν βαριά συμπτώματα δεν είχαν κάνει το εμβόλιο κατά της εποχικής γρίπης. Οι 117 από τους 136 ανήκαν, μάλιστα, σε ομάδα υψηλού κινδύνου.

Ωστόσο, το εμβόλιο παρέχει προστασία περίπου κατά 60%. Ποσοστό, όμως, πολύ σημαντικό για τον περιορισμό των επιπτώσεων στο σύνολο του πληθυσμού, όπως έχει τονίσει πρόσφατα μιλώντας στο iatropedia.gr, καθηγητής λοιμωξιολογίας και επιστημονικός συνεργάτης του ΕΟΔΥ, Σωτήρης Τσιόδρας.

Αντιικά φάρμακα – Σε ποιες περιπτώσεις χρειάζονται

Σύμφωνα με επίσημη ενημέρωση από τον ΕΟΔΥ τα δύο αντιικά φάρμακα που κυκλοφορούν στο εμπόριο, (ζαναμιβίρη και οσελταμιβίρη) μπορεί να ελαττώσουν τη διάρκεια της γρίπης κατά περίπου μία ημέρα, εάν χορηγηθούν εγκαίρως. Δηλαδή μέσα στις δύο πρώτες ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων. Μπορούν επίσης να προλάβουν σοβαρές επιπλοκές της γρίπης, όπως την πνευμονία. Για ασθενείς υψηλού κινδύνου, η θεραπεία με αντιικά μπορεί να αποτρέψει βαρύτερη νόσηση και ανάγκη για νοσηλεία.

Οι περισσότεροι πάντως ασθενείς με ήπια συμπτώματα βελτιώνονται μέσα σε 3-4 ημέρες και δε χρειάζεται να πάρουν αντιικά φάρμακα. Ο γιατρός μπορεί να χορηγήσει αντιικά σε ασθενείς που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου ή που παρουσιάζουν σοβαρά συμπτώματα.

Πότε πρέπει να με δει γιατρός;

Όσο για το ποια είναι τα συμπτώματα που θα πρέπει να σας οδηγήσουν στο γιατρό; Οι επιστήμονες τονίζουν ότι θα πρέπει να ανησυχήσετε, εάν έχετε παρατεταμένη κακουχία που συνεχίζεται μετά από τις 4-5 ημέρες, ή δύσπνοια.

Ο καθηγητής πνευμονολογίας κ. Τζανάκης εξηγεί:

“Ένας παρατεταμένος πυρετός ή μια παρατεταμένη κακουχία και μια δύσπνοια από τις πρώτες μέρες καλό θα είναι να οδηγήσει τον άρρωστο στον γιατρό, για να διερευνηθεί εάν είναι πνευμονία. Τώ ρα εάν ξεκίνησε μαλακά, αλλά συνεχίζει για 4-5-6 μέρες με υψηλό πυρετό και κακουχία επίσης μπορεί να είναι ένδειξη πνευμονίας, οπότε πάλι να πρέπει να πάει στον γιατρό. Στις άλλες περιπτώσεις που είναι ελαφριές καταστάσεις, π.χ. παιδάκια που βλέπω με συμπτώματα, δεν τους δίνω απολύτως τίποτα. Τα κρατάω στο σπίτι και μετά από 2 – 3 μέρες αρχίζουν να έχουν ύφεση, τέταρτη μέρα γίνονται καλά. Δεν χρειάζονται τίποτα. Υγρά, τσάγια, ζεστασιά, ξεκούραση κι όλα θα πάνε καλά”, καταλήγει ο γιατρός.