

Λουγκάνο Ελβετίας, 14.03.2020

Κορονοϊός και Γρίπη  
Συμπτώματα και διαφορετικότητες.  
Αυτό που γνωρίζουμε.

Στήν Ιταλία, περισσότερο στις πλούσιες περιοχές του βορά όπως Εμιλία, Λομβαρδία, Βένετο, Πεδεμόντιο. Στην Ελβετία, περισσότερο στο καντόνι Τιτσίνο που έχει σύνορα με την Λομβαρδία και Πεδεμόντιο και όπου 70.000 άτομα περνούν τα ιταλο/ελβετικά σύνορα κάθε μέρα για εργασία, η εξάπλωση του ιού ιδίως μετά τις 25.2.2020 έχει πάρει τεράστιες και δραματικές διαστάσεις.

Πολλα κρούσματα επιβεβαιωμένα. 10.000 στην Ιταλία με 1200 θανάτους, 1200 κρούσματα στην Ελβετία με 20 θανάτους.

Γιά να είμαστε πιο κοντά στην πραγματικότητα πρέπει να πολλαπλασιάζουμε τα μεγέθη των κρουσμάτων επί 4 γιατί δεν έχουμε πολλά δείγματα ενώ πολλά άτομα που νοσούν δεν έχουν συμπτώματα.

Ο κόσμος αρχίζει να συνειδητοποιεί την πραγματική έκταση του προβλήματος με αποτέλεσμα οι κεντρικές κυβερνήσεις να έχουν κυρήξει τις χώρες σε έκτακτη ανάγκη.

Το ζητούμενο είναι ένα και σημαντικό.

ΜΕΝΟΥΜΕ ΣΠΙΤΙ. Που σημαίνει ότι, με αυτόν τον τρόπο, εκτός από τα άλλα ατομικά μέτρα υγιεινής και ατομικής συμπεριφοράς, δεν μεταφέρουμε τον ιό σε ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και συγχρόνως, μετριάζουμε το μεγάλο ωστικό κύμμα των αρρώστων σε βάθος χρόνου μέσα στα νοσοκομεία και στις εντατικές θεραπείες με μηχανική υποστήριξη.

Για αυτό το λόγο κλείνουν μουσεία, θέατρα, ταβέρνες, αθλητικές εκδηλώσεις, σχολεία, κτλ. Με άλλα λόγια, η κοινωνική ζωή σταματάει. Μένουμε κοντά από μακριά θα έλεγα για να βοηθήσουμε να είμαστε αλληλέγγυοι με τους συνανθρώπους μας που το έχουν μεγάλη ανάγκη.

Όχι τα παιδιά στους παππούδες και γιαγιάδες. Τα παιδιά μπορεί να έχουν τη νόσο σε ελαφριά μορφή όπως και πολλοί από εμάς χωρίς να το ξέρουμε ή με ήπια συμπτωματολογία.

Γρίπη και Κορονοϊός. Τι κοινό έχουν μεταξύ τους.

Η εποχιακή γρίπη είναι κάτι που το γνωρίζουμε από χρόνια και ενδιαφέρει εκατομμύρια ανθρώπους κάθε χρόνο.

Και οι δύο είναι νόσοι που προκαλούν προβλήματα στο ανώτερο και κατώτερο αναπνευστικό σύστημα. Μπορεί να είναι χωρίς συμπτώματα, με λίγα και ελαφριά συμπτώματα, σοβαρά συμπτώματα ιδίως σε ευπαθείς ομάδες, και τέλος, σε ορισμένες δύσκολες καταστάσεις να προκαλούν και τον θάνατο.

Και οι δύο ιοί μεταδίδονται με τα σταγονίδια από το στόμα σε απόσταση λιγότερη από 1,5 μέτρων, με τον βήχα και το πτέρνυσμα. Επίσης με τα χέρια, επιφάνειες, αντικείμενα ατομικής καθημερινής χρήσης.

Ο κορονοϊός, COVID-19, μας είναι τελείως άγνωστος και που τώρα, επιστήμονες και γιατροί προσπαθούν να μπούμε στα μυστικά του θολάμια και να καταλάβουν το μηχανισμό του. Αυτό που γνωρίζουμε από τους ιούς είναι ότι: η εξάπλωσή τους είναι γρήγορη, όχι με DNA αλλά με το RNA, και κάνουν πολλά λάθη στην ανακύκλωσή τους με διαφορετική συμπεριφορά από τον ένα ξενιστή στον άλλο. Επίσης, επιστήμονες εκφράζουν τον φόβο ότι στο πέρασμα από ένα μικρό παιδί στο ηλικιωμένο και ήδη ευπαθή άτομο, μπορεί να γίνει περισσότερο επιθετικός.

Ποιές είναι οι διαφορές τους.

Συμαντική διαφορά είναι ότι ο κορονοϊός μεταδίδεται πολύ πιο γρήγορα από αυτόν της γρίπης. Οι ιδικοί ιολόγοι και επιδημιολόγοι αναφέρουν πως η μετάδοση του κορονοϊού

μπορεί να γίνει 24 έως 48 ώρες πριν από την έναρξη της συμπτωματολογίας, και ο αριθμός των ατόμων που ένας φορέας μπορεί να προσβάλει, ανέρχεται στους 2,5 κατά μέσο όρο. Διαφορά επίσης και στην κλινική εικόνα του ασθενή και στη σοβαρότητα της. Το ανώτατο συμβούλιο υγείας στην Ιταλία αναφέρει, ότι από τα μέχρι τώρα δεδομένα, η θνησιμότητα από τον κορονοϊό είναι μεγαλύτερη από αυτήν της εποχιακής γρίπης. Σε αυτή τη θέση είναι και η εικόνα που έχει ο παγκόσμιος οργανισμός υγείας. Επομένως χωρίς να έχω στο νού μου την τρομοκρατηση του κόσμου, ο COVID-19 ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ μιά υπόθεση απλής εποχιακής γριπούλας όπως μερικοί και εδώ αρχικά την παρουσιάζανε. Τα τωρινά δεδομένα, ιδίως στην Ιταλία, με τους γιατρούς απελπισμένους να δίνουν γιγάντιο αγώνα και με τα νοσοκομεία γεμάτα από κάθε ηλικία και με τις εντατικές κορεσμένες από βαριά περιστατικά με δυσκολία αναπνοής ένεκα πνευμονίας, τούς έκανε να αλλάξουν προσέγκυση στο τεράστιο αυτό θέμα της δημόσιας υγείας.

Στην Λομβαρδία, μιλάμε για ιατρική καταστροφή. Κάνουν διαλογή στην είσοδο, και προχωράνε με επιλογή όταν δεν υπάρχουν αναπνευστήρες τεχνικής υποστηρίξεως και κρεβάτια. Είναι άλλοι επιστρατευμένοι σε αυτόν τον τιτάνιο αγώνα που δεν έχουν δει τα μάτια τους. Ελπίζουμε στην Ελλάδα να έχουμε ακόμα λίγο καιρό να καταλάβουμε τι πάει να πεί ΜΕΝΟΥΜΕ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ. Ιδίως οι νέοι και τα παιδιά.

Στην Ιταλία, ο μέσος όρος θνησιμότητας και θετικών στον κορονοϊό είναι για αυτή την στιγμή 81.4 χρόνια ηλικιακά.

14.3% μετά τα 90 χρόνια.  
8,2% από 80 μέχρι 89 χρόνια  
4% από 70 στα 79 χρόνια.  
1,4% από 60 μέχρι 69 χρόνια.  
0,1% από 50 στα 59 χρόνια.

Γνωρίζουμε ότι τα άτομα που είναι σε μεγάλο ρίσκο είναι τα άτομα πάνω από 70 ετών, οι ομάδες με χαμηλή άμυνα του οργανισμού και εξασθενημένοι από άλλες χρόνιες νόσους. Χαμηλού κινδύνου είναι τα άτομα κάτω από 19 ετών και μικρά παιδιά. Σημαντικό να πούμε ότι: το γεγονός να έχουν την νόσο αλλά με σχεδόν κανένα κλινικό σημάδι, καταστά πολύ επικίνδυνη την επαφή τους με τις ευπαθείς ομάδες και τους γέροντες.

Τέλος, μιά διαφορά μεταξύ τους που είναι πολύ σημαντική, το εμβόλιο. Μέχρι σήμερα δεν έχουμε εμβόλιο στον κορονοϊό ενώ στην γρίπη ναί. Γίνονται προσπάθειες από την επιστημονική κοινότητα παγκοσμίως να το παρασκευάσει. Δεν υπάρχει αντιικό φάρμακο σε αυτόν τον ιό. Μόνο υποστήριξη του οργανισμού με τα μηχανήματα και πειραματικά φάρμακα. Για τούτο το λόγο, τα μέτρα που πρέπει να λαμβάνει ο κάθε ένας όχι μόνο για τον εαυτό του αλλά προτύστως, και για τους συνανθρώπους μας, είναι πάρα πολύ μεγάλη υπόθεση. Ζούμε σε δημοκρατικά πολιτεύματα και όχι σε δικτατορίες. Η ατομική ευθύνη είναι υπήστου μεγέθους.

Τα ΜΜΕ και η κοινωνική δικτύωση έχουν μεγάλη ευθύνη στη διασπορά ψευδών ειδήσεων και τρομοκρατίας του κόσμου. Χρειάζεται ψυχραιμία και όχι πανικός που είναι πάντα κακός σύμβουλος. Ακολουθούμε τις οδηγίες από τα αναγνωρισμένα και έγκριτα τοπία και ακούμε τους ειδικούς επιστήμονες και την επιτροπή κρίσης όπου υπάρχει. Σήμερα, τελικά άς μάθουμε να ακούμε τους ειδήμονες στο θέμα αυτό. Έχουν σπουδάξει χρόνια το αντικείμενο τους και δουλεύουν συντεταγμένα πάνω σ αυτό. Το χάος δεν βοηθάει αλλά μάς τρομοκρατεί σε βάθος χρόνου. Το 90% σιγά σιγά θα κάνει αντισώματα και ο κορονοϊός θα συναντάει όλο και περισσότερα κοκκίνα φανάρια στο δρόμο του. Αυτό που προέχει τώρα είναι, να μην αφήσουμε την μεταδοτικότητα να συμπεριφερθεί σαν πραγματικό τσουνάμι και μας βγάλει το σύστημα και τα νοσοκομεία τελείως στα βράχια, με δραματικές συνέπειες για όλους μας.

Το σπουδαίο τώρα είναι η θωράκιση τής δημόσιας υγείας. Η οικονομία θα έχει σίγουρα μεγάλο πρόβλημα παγκοσμίως αλλά δεν είναι το σημαντικότερο αυτή τη στιγμή. Οι κυβερνήσεις πρέπει να δείξουν θάρρος γιατί τα πράγματα στην μετά ιό εποχή θα είναι τελείως διαφορετικά. Απο τα άσχημα ξεπηδάνε και τα καλά. Τίποτα δεν θά μείνει σαν πρώτα σε προσωπικό και κοινωνικό επίπεδο. Η διαχωριστική γραμμή θα περνάει και θα διαχωρίζει την προ και μετά COVID-19 εποχή.

Καλή δύναμη

Σταύρος Ραντάς  
Γιατρός Γενικής Ιατρικής και Νοσολογίας FMH  
Λουγκάνο  
Ελβετία.  
dr\_rantas@yahoo.gr