



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 28 Απριλίου 2022

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ  
ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ ΚΑΙ ΤΟΝ  
ΕΠΙΚΟΥΡΟ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ  
ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΓΚΙΚΑ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗ**

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινάει η ενημέρωση από την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα και τον Επίκουρο Καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Γκίκα Μαγιορκίνη.

Κυρία Υπουργέ ο λόγος σε εσάς.

**Μ. ΓΚΑΓΚΑ:** Καλησπέρα και χρόνια πολλά.

Τα κρούσματα πέφτουν σημαντικά. Σήμερα είχαμε 7.800 κρούσματα που σημαίνει ότι η πανδημία πραγματικά έχει μπει σε έναν δρόμο αποδρομής, που είναι πολύ σημαντικό, και ξεκινάμε μια κανονικότητα, ακολουθώντας βέβαια και όλες τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες που σιγά-σιγά σταματούν τα μέτρα και αρχίζουν να ζουν φυσιολογικά.

Εξακολουθούμε, φυσικά, να φοράμε τις μάσκες. Η Επιτροπή που συνεδρίασε σήμερα κάνει πάλι ισχυρή σύσταση για μάσκες στους εσωτερικούς χώρους, αλλά δεν χρειάζονται μάσκες στους εξωτερικούς.

Συνεχίζουμε να φοράμε μάσκες εσωτερικά και τα επιδημιολογικά δεδομένα θα μας δείξουν αν μπορούμε να τις βγάλουμε κάποια στιγμή και σε ποιους χώρους.

Μειώνονται τα rapid τεστ από 2 σε 1 για τους εργαζόμενους και επίσης σταματούν για τους φοιτητές γιατί σταματάει το Covid Pass από 1<sup>ης</sup> Μαΐου.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σταματούν, λοιπόν, τα rapid test για τους φοιτητές και σταματούν τα self-test για τα παιδιά στα σχολεία.

Γίνονται μόνο rapid test την 1<sup>η</sup> και την 4<sup>η</sup> ημέρα, αν παρατηρηθεί κρούσμα. Αλλά σε αυτό το σημείο να πω ότι φαίνεται πως τα κρούσματα στα παιδιά πέφτουν πάρα πολύ, όπως πέφτουν συνολικά τα κρούσματα, αλλά στα παιδιά είναι ακόμη μεγαλύτερη η πτώση.

Σε αυτό το τετραήμερο του Πάσχα μάς βοήθησαν πάρα πολύ οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί, δίνοντας αντιικά φάρμακα στους ανθρώπους που χρειάζονταν θεραπεία γιατί δεν λειτουργούσαν τα κούριερ. Δώσαμε 221 θεραπείες με αντιικά φάρμακα στην διάρκεια του 4ημερου. Ευχαριστώ πάρα πολύ τους νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς. Είναι σημαντικό ότι όλοι αυτοί οι συνάνθρωποί μας μπόρεσαν να πάρουν τα φάρμακά τους έγκαιρα και να έχουν μικρότερο κίνδυνο.

Και να πω δυο λόγια για την ηπατίτιδα που φαίνεται ότι είναι ένα θέμα που απασχολεί πολύ τους γονείς. Καταρχάς να πω ότι η ηπατίτιδα είναι κάτι που εμφανίζεται συχνά. Πριν τα εμβόλια τη βλέπαμε πάρα πολύ συχνά και σε παιδιά και σε μεγάλους, κυρίως η ηπατίτιδα Α, που είναι η πιο ήπια από όλες, αλλά και όλες τις άλλες ηπατίτιδες. Με τον εμβολιασμό βλέπουμε λιγότερα περιστατικά, αλλά σίγουρα τα νοσοκομεία και οι παιδιατρικές κλινικές βλέπουν ηπατίτιδες κάθε χρόνο σε παιδιά. Αυτοιώνονται τις περισσότερες φορές, δεν προκαλούν προβλήματα. Σπάνια έχουμε προβλήματα με το ήπαρ στα παιδιά και νομίζω ότι πρέπει όλοι να προσέχουμε, αλλά να μην έχουμε ιδιαίτερη ανησυχία.

Να πω ότι υπάρχουν οδηγίες σε όλους τους παιδιάτρους από τις παιδιατρικές εταιρείες. Υπάρχει συνεννόηση με τον ΕΟΔΥ, υπάρχει σαφώς επιδημιολογική επιτήρηση. Δεν θα χρειαστεί κάτι, αλλά εάν χρειαστεί είμαστε απολύτως έτοιμοι για οτιδήποτε προκύψει.

Να πω, επίσης, στους γονείς ότι είναι σημαντικό πάντα το πλύσιμο των χεριών πριν φάμε καθώς αυτός είναι ο σημαντικότερος τρόπος με τον οποίο γίνονται οι μολύνσεις.

Επίσης, αυτά τα κρούσματα που έχουν παρατηρηθεί σε όλο τον κόσμο, δεν φαίνεται να συνδέεται το ένα με το άλλο, άρα δεν φαίνεται να υπάρχει ιδιαίτερο μολυσματικό κομμάτι. Επομένως, μη φοβόσαστε να παίξουν τα παιδιά σας ή να δουν φίλους. Αυτό είναι σημαντικό, αυτό έχουμε δει μέχρι τώρα από τις μελέτες.

Άρα, παρακολουθούμε τα παιδιά, αν έχουν συμπτώματα από το γαστρεντερικό, ελέγχουμε τα ούρα τους αν αρχίσουν και χρωματίζονται πιο πολύ, μιλάμε με το γιατρό και αν χρειαστεί μιλάμε με τα νοσοκομεία.

Είναι ήδη προγραμματισμένος όλος ο έλεγχος για τους ιούς και θα ήθελα να μην ανησυχείτε. Και να σας πω ότι οτιδήποτε χρειαστεί είμαστε εδώ, υπάρχει πλήρες πρόγραμμα, αλλά το πιθανότερο είναι ότι δεν θα χρειαστεί τίποτα.



Από μένα αυτά για σήμερα, ευχαριστώ πολύ και βέβαια θα είμαι έτοιμη για ερωτήσεις.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Σας ευχαριστούμε πολύ Υπουργέ, το λόγο έχει ο κ. Μαγιορκίνης.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Καλησπέρα κι από μένα.

Θα δώσω το πλαίσιο της επιδημίας στον κόσμο που βρίσκεται όντως σε ύφεση. 511 εκατομμύρια είναι οι διαγνώσεις και 6,2 εκατομμύρια οι θάνατοι. Οι νέες διαγνώσεις συνέχισαν να μειώνονται παγκόσμια με μείωση 11% εντός της τελευταίας εβδομάδας, καθώς καταγράφηκαν περίπου 626.000 διαγνώσεις ανά ημέρα.

Οι ασθενείς που καταλήγουν από τη νόσο μειώθηκαν κι αυτοί κατά 3%, ωστόσο βλέπουμε μια επιβράδυνση στη μείωση των θανάτων, μάλλον πηγαίνουμε σε πλατό. Η επιδημία στην Ευρώπη συνεχίζει να βρίσκεται σε ύφεση όσον αφορά τη διασπορά και την τελευταία εβδομάδα παρατηρήθηκε γύρω στο 29% μείωση στις διαγνώσεις. Ωστόσο, οι θάνατοι αυξήθηκαν ελαφρά, γύρω στο 4%, και στην Ευρώπη μάλλον είμαστε σε πλατό όσον αφορά τους θανάτους.

Στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα στοιχεία που δίνει ο ΕΟΔΥ, παρατηρήθηκε 19% μείωση των διαγνώσεων και 39% μείωση στους θανάτους. Να θυμίσουμε ότι είχαμε μείωση των τεστ την τελευταία εβδομάδα λόγω των εορτών και των αργιών.

Όσον αφορά την πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, 20% είναι η μείωση στις απλές κλίνες, 13% στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Συνολικά, λοιπόν, βλέπουμε και στην Ελλάδα μία διαρκή αποκλιμάκωση, συμβατή με την ύφεση της επιδημίας.

Να πούμε ότι υπάρχει ένα ιδιαίτερο ενδιαφέρον τις τελευταίες μέρες σχετικά με μία ήπια αύξηση της επιδημίας που βλέπουμε στο νότιο ημισφαίριο, γιατί τώρα το νότιο ημισφαίριο μπαίνει στη χειμερινή περίοδο και μπαίνει σε μια διαδικασία αυξημένης μεταδοτικότητας.

Συγκεκριμένα, στη Νότιο Αφρική είδαμε μια ήπια αύξηση της διασποράς μετά από αρκετά μεγάλο χρονικό διάστημα. Θα παρατηρήσουμε το φαινόμενο και θεωρούμε ότι ανάλογα με το πώς θα κινηθεί η επιδημία στο νότιο ημισφαίριο θα έχουμε αντίστοιχες προσδοκίες και για τη δική μας χειμερινή περίοδο.

Να κάνω κι εγώ μια σύντομη αναφορά στο θέμα της οξείας ηπατίτιδας, θα αναφερθώ κυρίως στο Ηνωμένο Βασίλειο. Προς το παρόν, φαίνεται ότι πρόκειται για μία εξαιρετικά σπάνια επιπλοκή που στο Ηνωμένο Βασίλειο είχε έξαρση γύρω στις αρχές του Απριλίου. Δεν είναι ομοιόμορφη, ομοιογενής η κατανομή.

Υπήρχαν γύρω στα τέλη Μαρτίου, αρχές Απριλίου. Να δούμε αν περνάει σε ύφεση αυτή η έξαρση.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Το πιο πιθανό θεωρήθηκε ένας αδενοϊός, ωστόσο αυτός ο αδενοϊός είναι αρκετά διαδεδομένος. Είναι πολύ πιθανόν να έχουμε εκτεθεί σε αυτόν τον ιό όλοι μας στο παρελθόν, κυρίως στην παιδική μας ηλικία.

Ωστόσο, να επαναλάβω ότι πρόκειται για μια εξαιρετικά σπάνια επιπλοκή και για την κατανόηση του φαινομένου υπάρχουν ήδη μελέτες οι οποίες γίνονται για να καταλάβουμε γιατί ένας τόσο αρκετά διαδεδομένος ιός ξαφνικά άρχισε να δημιουργεί αυτό το πρόβλημα.

Σχετικά με την πρόληψη, όπως είπε και η Υπουργός, θα πρέπει να τηρούνται οι βασικοί κανόνες υγιεινής, όπως, εξάλλου, ισχύει γενικά. Όχι, όμως, κάτι φοβερό. Και να μην υπάρχει πολύ άγχος όσον αφορά την κινητικότητα των παιδιών. Ευχαριστώ πολύ, θα είμαι και εγώ διαθέσιμος για ερωτήσεις.

### **ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:**

Ευχαριστούμε πολύ, κύριε Μαγιορκίνη. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

**P. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ:** Καλησπέρα και χρόνια πολλά. Ήθελα να ρωτήσω κάτι σχετικά και με μια δήλωση που έκανε νωρίτερα σήμερα ο Υπουργός Υγείας. Ανέφερε ότι για την αντιμετώπιση της Covid, στόχος είναι ένα ετήσιο μονοδοσικό εμβόλιο κατά του κορονοϊού, αλλά, αν δεν έχει αναπτυχθεί εγκαίρως από τις εταιρείες, ενδέχεται να χρειαστεί μια ενισχυτική δόση. Ποιες θα είναι οι προϋποθέσεις για να γίνει αυτή η ενισχυτική δόση, στον γενικό πληθυσμό αναφέρομαι, όχι στους άνω των 70 ή 80. Την στιγμή που μέχρι τώρα τα δεδομένα δεν δείχνουν να έχει η τέταρτη δόση σημαντική αποτελεσματικότητα. Και ήθελα, επίσης, να ρωτήσω σχετικά με την ηπατίτιδα που αναφέρατε. Υποχωρεί η υπόθεση ότι μπορεί να οφείλεται στον αδενοϊό 41; Και επίσης ποια θα ήταν η σύγκριση μεταξύ της ηπατίτιδας που έχουμε γενικά κοινώς γνωστή να εκδηλώνεται στα παιδιά και της οξείας ηπατίτιδας για την οποία γίνεται λόγος το τελευταίο διάστημα;

**M. ΓΚΑΓΚΑ:** Να σας απαντήσω για την ηπατίτιδα. Η ηπατίτιδα είναι κάτι που βλέπουμε. Είναι ιογενής. Μπορεί να οφείλεται σε τοξίνες, μπορεί να οφείλεται σε μεταβολικά νοσήματα. Στα Νοσοκομεία Παιδών βλέπουμε ηπατίτιδες.

Σπάνια, κάποιες ηπατίτιδες οδηγούν σε ηπατική ανεπάρκεια και χρειάζονται μεταμόσχευση. Στην Ελλάδα αυτό συμβαίνει περίπου μια φορά στα πέντε- έξι χρόνια.

Άρα δεν είναι κάτι που δεν γνωρίζουμε και δεν είναι κάτι που συμβαίνει συχνά. Να το έχουμε υπ' όψιν μας, λοιπόν. Υπάρχει ούτως ή άλλως η όλη διαδικασία.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τελευταία φορά που χρειάστηκε αυτό για παιδάκι, ήταν περίπου πριν από ένα χρόνο. Και πήγε από το Παιδών στην Ιταλία. Άρα, δεν είναι κάτι που το βλέπουμε, δεν είναι μια συγκεκριμένη διαδικασία. Σπάνια, όπως κάθε νόσημα κάποιες φορές μπορεί να «στραβώσει», σπάνια και μια ηπατίτιδα μπορεί να «στραβώσει».

Μην έχετε ιδιαίτερο άγχος. Τα περισσότερα πράγματα αυτοϊώνονται. Μπορεί να χρειαστεί να δώσουμε αντιβίωση. Τις περισσότερες φορές χρειάζεται να δώσουμε ειδική δίαιτα με αναψυκτικά, με κομπόστες στα παιδιά, ώστε να μην έχει βαρύ φορτίο το ήπαρ και να είναι «ήσυχος» για να μπορέσει να ανακάμψει.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Θα μείνω λίγο στην ηπατίτιδα, όσον αφορά το αίτιο. Αυτή τη στιγμή, τα δεδομένα που έχουμε από το Ηνωμένο Βασίλειο δείχνουν και χρονική συγκυρία με τον αδενοϊό και υψηλό επιπολασμό. 8 φορές πιο πάνω, δηλαδή τα κρούσματα είχαν 8 φορές πιο συχνά τον αδενοϊό, τουλάχιστον 8 φορές, γιατί δεν ξέρουμε αν τα υπόλοιπα το είχαν, τουλάχιστον 8 φορές από ότι στον πληθυσμό.

Άρα, λοιπόν, έχουμε μια αύξηση του κινδύνου γύρω στο 8. Το ερώτημα που τίθεται είναι γιατί αυτός ο ιός που είναι τόσο κοινός- μιλάμε για πάνω από 70 εκατομμύρια λοιμώξεις το χρόνο, καταγεγραμμένες όχι όσες δεν έχουν καταγραφεί- ξαφνικά άρχισε να κάνει αυτό.

Οπότε είναι ένα τεράστιο ερωτηματικό, δεν έχουμε απαντήσει. Να δούμε αν είναι μόνο ο αδενοϊός ή αν είναι και άλλα πράγματα.

Τώρα, όσον αφορά το εμβόλιο. Η 4<sup>η</sup> δόση στις ηλικίες οι οποίες είχαν πιο γρήγορη αποδυναμωση, έδειξε ότι ήταν αποτελεσματική και για αυτό δίνεται κιόλας. Αυτό δεν σημαίνει ότι αργότερα στο γενικό πληθυσμό, όταν περάσει ένας ολόκληρος χρόνος, δεν θα είναι χρήσιμη. Περιμένουμε για να το δούμε.

Είναι λογικό, εάν μαζευτούν αυτά τα στοιχεία, να χρειαστούν ενισχυτικές ετήσιες δόσεις. Αλλά αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει, πρέπει να περάσει ένα χρονικό διάστημα για να δούμε.

Και να ξέρετε ότι και οι ενισχυτικές δόσεις είναι κλασικά, παραδοσιακά, συνδυασμός με την ένταση της επιδημίας. Δηλαδή, πολλές φορές δεν χρειάζονται ενισχυτικές για κάποια σχήματα, κάποιες φορές μπορεί να πούμε «εκτέθηκες στον ιό, κάνε μια ενισχυτική δόση»..

Θέλω να πω ότι οι ενισχυτικές πάνε μαζί- μαζί με το τι συνέπειες θα έχει και ο ιός στην κοινότητα, εκείνη τη χρονική στιγμή.

**Μ. ΓΚΑΓΚΑ:** Αυτό που μας έδειξαν οι μελέτες και όλη η επιτήρηση που έχουμε κάνει, είναι ότι στους μεγαλύτερους σε ηλικία ανθρώπους είναι πιο εύκολο, μετά



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

από κάποιο καιρό δηλαδή, να περνάει αυτή η ανοσοποίηση. Όπως γίνεται και με τη γρίπη. Για αυτό και στη γρίπη κάνουμε εμβόλιο κάθε χρόνο.

Είναι πιθανό, λοιπόν, αυτό θεωρούμε όλοι πιθανό, να χρειάζεται τουλάχιστον για τα επόμενα ένα-δυο χρόνια μια ετήσια δόση του εμβολίου. Αλλά αυτό είναι που ξέρουμε μέχρι στιγμής, έτσι πορευόμαστε και φαίνεται ότι πραγματικά η επιδημία μειώνεται και ότι το εμβόλιο είναι σύμμαχός μας όπως είναι και για τη γρίπη.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Σε αυτό το σημείο ολοκληρώνεται η ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας. Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.