

1<sup>η</sup> ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ 29/02/2020

## ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΟΡΟΝΟΙΟΥΣ

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ
<p>1. Από πού πήραν το όνομα τους;</p> <p>2. Έχουν σχέση με την πρόκληση τού κοινού κρυολογήματος;</p> <p>3. Είναι ίδιοι με τους ιούς της Γρίπης;</p> <p>4. Ο ιός που ξεκίνησε πρόσφατα από την Κίνα είναι καινούργιος κορονοϊός ;</p> <p>5. Έχουμε πλήρη γνώση για την συμπεριφορά και την επιθετικότητα του νέου κορονοϊού;</p> <p>6. Πως μεταδίδεται;</p> <p>7. Ποια είναι τα συμπτώματα της λοίμωξης;</p> <p>8. Περίοδος επώασης :</p> <p>9. Διάρκεια συμπτωμάτων :</p> <p>10. Μεταδίδεται ο ιός και από ασθενείς χωρίς συμπτώματα;</p> <p>11. Βαρύτητα της κλινικής εικόνας :</p> <p>12. Ποιες είναι οι σημαντικές επιπλοκές της νόσου;</p> <p>13. Είναι επικίνδυνη η λοίμωξη από τον κορονοϊό;</p> <p>14. Παίζει ρόλο το φύλο στην παραπάνω θνητότητα;</p> <p>15. Ποιός παράγοντας αποτελεί σοβαρό κίνδυνο θανάτου, αν μολυνθεί ο ασθενής από κορονοϊό ( κατά φθίνουσα σειρά ) :</p>	<p>1. Στο ηλεκτρονικό μικροσκόπιο το σχήμα τους μοιάζει με κορώνα.</p> <p>2. Είναι από τις κυριότερες αιτίες του κοινού κρυολογήματος.</p> <p>3. Όχι</p> <p>4. Ναι, ανήκει σε αυτή την ομάδα, αλλά δεν είναι τόσο επικίνδυνος και επιθετικός όσο ο κορονοϊός που μας απασχόλησε προ ετών και προκαλούσε οξύ αναπνευστικό σύνδρομο (SARS ).Η ονομασία τού νέου ιού σαν Covid-19, σημαίνει νόσος που προκαλείται από κορονοϊό και εκδηλώθηκε το 2019.</p> <p>5. Όχι, διότι δυστυχώς δεν υπάρχει μέχρι σήμερα μεγάλη κλινική εμπειρία από την δράση του.</p> <p>6. Μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο, κυρίως με τα μεγάλα σταγονίδια του βήχα ή του πταρμού του πάσχοντα, πού δυναμικά εκτινάσσονται το πολύ, σε απόσταση 1,5 μέτρου. Ακόμα μεταδίδεται και μέσω επαφής του μη-πάσχοντα με επιφάνειες που έπιασε το χέρι του πάσχοντα ( π.χ. πόμολα ), όπου ο κορονοϊός επιβιώνει από 5-24 ώρες.</p> <p>7. Δεν διαφέρουν πολύ από εκείνα των ρινοϊών ή άλλων ιών του αναπνευστικού. Αναφέρονται καταρροή, βήχας, πυρετός, δυσκολία στην αναπνοή, πονόλαιμος , πονοκέφαλος και κακουχία.</p> <p>8. Από την ώρα της εισόδου του ιού στον οργανισμό, μέχρι την εκδήλωση συμπτωμάτων μεσολαμβάνουν 2-14 ημέρες, ενώ σε σπάνιες περιπτώσεις μερικοί ισχυρίζονται ( ατεκμηρίωτα ), ότι ο παραπάνω χρόνος μπορεί να επεκταθεί μέχρι και 3 εβδομάδες.</p> <p>9. Τυπικά 4-7 ημέρες.</p> <p>10. Είναι μάλλον πιθανό, αλλά η μετάδοση γίνεται κυρίως από άτομα που έχουν συμπτώματα.</p> <p>11. Στο 82% των περιπτώσεων η νόσος είναι ασυμπτωματική ή με πολύ ήπια συμπτώματα. Στο 15% η νόσος έχει μέτρια συμπτώματα και μόνο στο 3% η εικόνα είναι βαριά.</p> <p>12. Πνευμονία, σύνδρομο αναπνευστικής δυσχέρειας ( ARDS ).</p> <p>13. Ανάλογα με την ηλικία η θνητότητα ( το εκατοστιαίο ποσοστό των θανάτων σε ανθρώπους που νοσούν από κορονοϊό ) είναι:</p> <p>14.8% σε άτομα ηλικίας 80 χρόνων τουλάχιστον  8% σε άτομα ηλικίας 70-79 χρόνων  3,6% σε άτομα ηλικίας 60-69 χρόνων  1.3% σε άτομα ηλικίας 50-59 χρόνων  0,4% σε άτομα ηλικίας 40-49 χρόνων  0,2% σε άτομα ηλικίας 10-39 χρόνων  ΚΑΝΕΝΑΣ ΘΑΝΑΤΟΣ σε παιδιά ηλικίας 0-9 χρόνων</p> <p>14. Ναι, οι άντρες έχουν περίπου, 1,5 φορά μεγαλύτερη πιθανότητα να πεθάνουν αν μολυνθούν από τον ιό, σε σύγκριση με τις γυναίκες.</p> <p>15. Καρδιαγγειακά προβλήματα.  Διαβήτης.  Χρόνια αναπνευστικά προβλήματα.  Υπέρταση.  Καρκίνος.</p>

<p>16. Υπάρχουν μέτρα πρόληψης κατά της μόλυνσης από τον κορονοϊό;</p> <p>17. Η χρήση των масκών ενδείκνυται;</p> <p>18. Είναι δυνατόν να νοσήσει ασθενής δεύτερη φορά από τον ίδιο κορονοϊό;</p> <p>19. Γιατί μας φοβίζει ο νέος κορονοϊός;</p> <p>20. Συμπερασματικά για να “ νικήσουμε” τον νέο κορονοϊό θα πρέπει:</p>	<p>16. Βεβαίως, όπως: Σχολαστικό πλύσιμο χεριών με νερό-σαπούνι ή χρήση αλκοολούχου διαλύματος. Μακριά τα χέρια από στόμα, μύτη και μάτια. Όταν βήχουμε καλύπτουμε στόμα-μύτη με τον αγκώνα ή με χαρτομάντιλο. Όταν παρουσιάζουμε βήχα, πυρετό, καταρροή, πονόλαιμο να αποφεύγουμε κοντινές επαφές με πολύ κόσμο. Συμπτώματα πυρετού, βήχα, δυσκολίας στην αναπνοή ,σε συνδυασμό με ιστορικό ταξιδιού σε περιοχή με πολλά κρούσματα μόλυνσης από κορονοϊό, θα πρέπει να μας βάζει σε σαφή υποψία νόσησης και να απευθυνόμαστε ΑΜΕΣΑ ΣΤΟΝ ΘΕΡΑΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟ.</p> <p>17. Η χρήση μάσκας είναι χρήσιμη μόνο στον ασθενή που έχει μολυνθεί ώστε να διακοπεί η διασπορά του ιού σε άλλα άτομα. Επίσης μπορεί να δικαιολογηθεί σε Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό ή σε άτομα που φροντίζουν άτομα με υποψία λοίμωξης. Η χρήση της για προληπτικούς λόγους, μετά από παρότρυνση έξω-ιατρικών κύκλων , μπορεί να αποβεί ακόμα και επιβλαβής.</p> <p>18. Ναι, αλλά πρόκειται για αναζωπύρωση της παλαιάς λοίμωξης και φαίνεται ότι ο ασθενής δεν μεταδίδει πλέον την νόσο σε άλλα άτομα.</p> <p>19. Διότι δεν ανταποκρίνεται στη θεραπεία με τα γνωστά αντιικά φάρμακα και πολύ περισσότερο βέβαια με τη χορήγηση αντιβιοτικών . Επιπλέον , μέχρι σήμερα τουλάχιστον, δεν υπάρχει σχετικό εμβόλιο.</p> <p>20. α) Να αποφύγουμε τον πανικό ( άδεια ράφια σε καταστήματα τροφίμων ). β) Να δείχνουμε υπευθυνότητα ( όταν έχουμε ύποπτα συμπτώματα και πρόσφατο ταξίδι σε χώρα με πολλά κρούσματα, να έλθουμε άμεσα σε επαφή με τον θεράποντα Ιατρό μας ). γ) Να δείχνουμε σωφροσύνη, ακολουθώντας πιστά τις οδηγίες των επίσημων φορέων, ώστε να αναχαιτίσουμε την εξάπλωση του ιού. δ) Να μην εμπιστευόμαστε οποιονδήποτε μας μεταφέρει ατεκμηρίωτες, αντιεπιστημονικές και “ δήθεν αποκλειστικές πληροφορίες “ για το πρόβλημα του κορονοϊού. Αντίθετα να αναζητούμε συνεχή ενημέρωση από υπεύθυνους –κρατικούς φορείς. ε) Να μην ασχολούμαστε με κούφια δηλώσεις από ημιμαθή άτομα, που αποσκοπούν στη κομματικοποίηση του θέματος και τον διχασμό του κόσμου. Οι Έλληνες είμαστε ως γνωστόν, ευάλωτοι στον διχασμοϊό... Ένα είναι όμως σίγουρο : <b>Ο ΚΟΡΟΝΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΕΡΚΟΜΜΑΤΙΚΟΣ!</b></p>
--	---

Χάρης Β. Κατσαρδής  
Παιδοπνευμονόλογος

Αθήνα 29/02/2020

Επικ. Καθηγητής Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή Παν/μιο Κρήτης, τ. Συντ. Διευθυντής Παιδιατρικού - Παιδοπνευμονολογικού Τμήματος Γεν Νοσοκ. Αθηνών « Η ΕΛΠΙΣ» ,  
Επιστ. Συνεργάτης Πειραματικής Φυσιολογίας Ιατρικής Σχολής Εθν. Καποδιστριακού Παν/μιου Αθήνας  
Επίτιμος Πρόεδρος Ελληνικού Κολλεγίου Παιδιάτρων