

9 Σεπτεμβρίου 2021

Ελληνική Εταιρεία Λοιμώξεων

Παραλλαγή Δέλτα και αποτελεσματικότητα των εμβολίων για τον SARS-CoV-2: Νέα δεδομένα από τις ΗΠΑ

Μια μελέτη που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό New England Journal of Medicine, αναλύει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων μεταξύ επαγγελματιών υγείας. Στο Νοσοκομείο του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνια στο San Diego στην (University of California San Diego Health - UCSDH) παρατηρήθηκε τον Ιούλιο 2021 απότομη άνοδος των κρουσμάτων COVID-19 μεταξύ των πλήρως εμβολιασμένων εργαζομένων υγείας – ΕΥ (ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό, υποστηρικτικό προσωπικό). Το προσωπικό αριθμεί περίπου 19.000 εργαζόμενους και χορηγήθηκαν τα mRNA εμβόλια BNT162b2 (Pfizer–BioNTech) and mRNA-1273 (Moderna)

	Μάρτιος	Απρίλιος	Μάιος	Ιούνιος	Ιούλιος
Πλήρως εμβολιασμένοι (%)	76.3	78,8	81.7	82.6	83.1
Κρούσματα COVID-19					
Εμβολιασμένοι ΕΥ	3	4	3	5	94
Μη-εμβολιασμένοι ΕΥ	11	17	10	10	31
Δείκτης προσβολής (ανά 1000 εργαζόμενους)					
Εμβολιασμένοι ΕΥ	0.21	0,26	0,19	0.30	5.7
Μη-εμβολιασμένοι ΕΥ	3.4	6,8	4.6	4.9	16.4
Αποτελεσματικότητα εμβολίου (%)					
Εμβολιασμένοι ΕΥ	93.6	96.2	95.9	94.3	65.5

Κατά την διάρκεια της μελέτης καταγράφηκε 1 νοσηλεία η οποία αφορούσε μη εμβολιασμένο εργαζόμενο και δεν καταγράφηκε κανένας θάνατος.

Τι συνέβη τον Ιούλιο στην Καλιφόρνια;

- Έληξε η υποχρεωτική χρήση μάσκας
- Επικράτησε το στέλεχος Δέλτα σε ποσοστό >95%

Έχει σχέση ο χρόνος εμβολιασμού των υγειονομικών με την αποτελεσματικότητα του εμβολίου;

- Ναι. Όσο νωρίτερα εμβολιάστηκε ο ΕΥ τόσο πιθανότερο να μολυνθεί τον Ιούλιο. Συγκεκριμένα:

Δείκτης προσβολής τον Ιούλιο (επικρατούσα η παραλλαγή Δέλτα)

- **6,7** ανά 1000 άτομα σε εργαζόμενους υγείας που είχαν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους κατά τους μήνες **Ιανουάριο και Φεβρουάριο**
- **3,7** ανά 1000 άτομα σε εργαζόμενους υγείας που είχαν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους από τον **Μάρτιο ως τον Μάιο**.
- **16,4** ανά 1000 άτομα, σε μη εμβολιασμένους ΕΥ.

Συμπερασματικά

1. Ο δείκτης προσβολής από τον ιό ήταν τουλάχιστον τριπλάσιος σε μη εμβολιασμένους επαγγελματίες υγείας.
2. Η αποτελεσματικότητα των εμβολίων φθίνει με την πάροδο του χρόνου
3. Η ελάττωση της προστασίας του εμβολιασμού μεταξύ των εργαζομένων υγείας της μελέτης φαίνεται να οφείλεται στο συνδυασμό 3 παραγόντων:
 - a. στην επικράτηση της μετάλλαξης δ
 - b. στην φθίνουσα ανοσία με την πάροδο του χρόνου από τον εμβολιασμό
 - c. στην άρση της υποχρεωτικότητας της μάσκας και επομένως στην μεγαλύτερη διασπορά του ιού και έκθεση του προσωπικού.
4. Η μελέτη έρχεται να επιβεβαιώσει την σπουδαιότητα του εμβολιασμού, πάντα σε συνδυασμό με τα μέτρα πρόληψης κατά της διασποράς του SARS-CoV-2 όπως είναι η χρήση μάσκας και η καλή επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου.
5. Τα δεδομένα αυτά συνηγορούν υπέρ της ενισχυτικής δόσης του εμβολίου στους υγειονομικούς.

Μια ανάλογη μελέτη δημοσιεύτηκε στο περιοδικό MMWR που εκδίδεται από το Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων των ΗΠΑ. Μεταξύ 1 Μαΐου 2021 – 25 Ιουλίου 2021 καταγράφηκαν 43,127 SARS-CoV-2 νέες λοιμώξεις μεταξύ των κατοίκων της περιοχής του Los Angeles, California. Από αυτές:

- 10,895 (25.3%) σε πλήρως εμβολιασμένους,
- 1,431 (3.3%) σε μερικώς εμβολιασμένους
- 30,801 (71.4%) σε μη εμβολιασμένους

Την περίοδο της μελέτης η παραλλαγή δέλτα είχε επικρατήσει στην Καλιφόρνια. Σύμφωνα με την μελέτη:

- Οι μη-εμβολιασμένοι είχαν 5πλάσιο κίνδυνο λοίμωξης από τους εμβολιασμένους
- Οι μη-εμβολιασμένοι είχαν 29φορές μεγαλύτερο κίνδυνο εισαγωγής σε νοσοκομείο από τους εμβολιασμένους

A July 2021 study of Los Angeles, CA public health records found...



Σχετικά με το κείμενο.

Το κείμενο συντάχθηκε από τα μέλη της ΕΕΛ Μαρίανθη Παπαγιάννη, εξειδικευόμενη Λοιμωξιολογίας, ΓΝΑ «Ευαγγελισμός», Μαρία Ν. Γκαμαλέτσου, Παθολόγο- Λοιμωξιολόγο και Νικόλαο Β. Σύψα, Καθηγητή ΕΚΠΑ, ΓΝΑ «Λαϊκό». Το κείμενο συζητήθηκε, εμπλουτίστηκε και εγκρίθηκε στην τελική του μορφή από το ΔΣ της ΕΕΛ. Το κείμενο αναρτήθηκε στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης της ΕΕΛ (υπεύθυνος Νικόλαος Β. Σύψας, Γενικός Γραμματέας της ΕΕΛ) και στον ιστότοπο της ΕΕΛ (υπεύθυνος Αθανάσιος Μίχος, Μέλος του ΔΣ της ΕΕΛ). Το κείμενο εκφράζει τις επιστημονικές απόψεις της ΕΕΛ και δεν υποκαθιστά σε καμία περίπτωση την Ιατρική Συμβουλή που παρέχεται από τον θεράποντα Ιατρό. Το κείμενο συνοψίζει την υπάρχουσα γνώση την ημέρα της δημοσίευσης και μπορεί να επικαιροποιηθεί εάν προκύψουν νέα επιστημονικά δεδομένα. Η αναπαραγωγή του κειμένου είναι ελεύθερη υπό τον όρο ότι αναφέρεται η πηγή.