

Μετάλλαξη ή παραλλαγή “δέλτα” του κορωνοϊού

Πρωτοεμφανίστηκε στην Ινδία (B1617.2) και έχει επικρατήσει για αρκετά μεγάλο διάστημα ως κυρίαρχο στέλεχος, με την μεγαλύτερη μεταδοτικότητα από όλες τις προηγούμενες Sars Cov-2 μορφές. Συχνότερη στις νεότερες ηλικίες. Τα συμπτώματα εμφανίζονται γρηγορότερα, είναι πιο έντονα και οδηγούν τους ασθενείς (σε διπλάσιο ποσοστό) στο νοσοκομείο σε σχέση με την παραλλαγή “άλφα” του ιού. Τα αρχικά συμπτώματα που χαρακτηρίζουν την παραλλαγή “δέλτα” είναι: κεφαλαλγία, φαρυγγαλγία, ρινική καταρροή και πυρετός (συγγέονται και μας μπερδεύουν συχνά με την κοινή ίωση), έπονται: κόπωση, μυϊκά άλγη, ναυτία, έμετοι, διάρροιες. Ο βήχας είναι λιγότερο συχνός και η ανοσμία σπανιότερη.

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι τα υπάρχοντα εμβόλια προστατεύουν σε μεγάλο βαθμό και από την παραλλαγή δέλτα του κορωνοϊού, παρά το γεγονός ότι η εμφάνιση λοίμωξης από την μορφή δέλτα, ακόμη και σε εμβολιασμένους, είναι συχνότερη κατά 20 έως 50% (σύμφωνα με αποτελέσματα μελετών) σε σχέση με τα προηγούμενα στελέχη του ιού.

Ο εμβολιασμένος αν νοσήσει ή αν χρειασθεί ακόμη και νοσηλεία, αυτή στην πλειοψηφία της θα αφορά διαχείριση ήπιων συμπτωμάτων του. Δεν θα χρειαστεί Μ.Ε.Θ. και δεν θα κινδυνεύσει να πεθάνει. Ένα-δύο περιστατικά εμβολιασμένων που έχασαν την ζωή τους, ήταν μεγάλης ηλικίας με πολύ σοβαρά υποκείμενα νοσήματα. Επίσημα στοιχεία επιβεβαιώνουν πως το 98-99% των ασθενών με νόσο Covid-19 στις ΜΕΘ είναι ανεμβολίαστοι.

Θυμίζουμε πως στα προηγούμενα στελέχη του ιού, ακόμα κι αν μολύνονταν εμβολιασμένο άτομο, συνήθως παρέμενε ασυμπτωματικό, έφερε πολύ χαμηλό ιικό φορτίο στο ρινοφάρυγγα του και δεν μετέδιδε τον ιό, πλην ελαχίστων εξαιρέσεων.

Η διαφορά της μετάλλαξης δέλτα, είναι στην ικανότητα της (όταν μολύνει ακόμη και έναν εμβολιασμένο) να αναπτύσσει υψηλό ιικό φορτίο - σχεδόν όμοιο με αυτό που θα ανέπτυξε ένας ανεμβολίαστος. Επομένως και η μετάδοση του μολυσμένου εμβολιασμένου σε πολλές περιπτώσεις, είναι σχεδόν ίδια με αυτή του ανεμβολίαστου.

Θα πρέπει επομένως ΚΑΙ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί στην διασπορά του ιού (κυρίως στις περιπτώσεις που μπορεί να μην γνωρίζουν ότι μεταφέρουν το στέλεχος δέλτα) και να ΦΟΡΟΥΝ ΜΑΣΚΑ, κυρίως σε κλειστούς χώρους !!! Δυστυχώς, όσο ο ιός υπάρχει και μεταλλάσσεται, μπορεί να προκύπτουν παρόμοια επιθετικά στελέχη.

ΤΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ ΝΕΟ ΕΙΝΑΙ ΟΤΙ ΤΟ ΙΪΚΟ ΦΟΡΤΙΟ ΣΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΓΡΗΓΟΡΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ, ΕΝΩ ΣΤΟΥΣ ΜΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΥΨΗΛΟ.

Δεν υπάρχει αμφιβολία στο ότι, παρά την μικρότερη αποτελεσματικότητα του εμβολίου απέναντι στην μετάλλαξη δέλτα, Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΤΗΝ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΛΥΣΗ