



Η Βρετανία χτίζει ξανά δεσμούς με την Ε.Ε., μία δεκαετία μετά το Brexit

Οι διαπραγματεύσεις με τις Βρυξέλλες και τα τρία μεγάλα εμπόδια

Πολλά έχουν αλλάξει από τότε που οι Βρετανοί ψήφισαν –με 52% έναντι 48%– να βγει η χώρα από την Ε.Ε. Οι συνθήκες πριν από μία δεκαετία ήταν σαφώς πιο ευνοϊκές: επικρατούσε ειρήνη στην Ευρώπη, η παγκοσμιοποίηση επεκτεινόταν και υπήρχε μια ισχυρή διατλαντική συμμαχία. Πλέον αυτά δεν υπάρχουν και η νέα έμφαση που δίνεται στην ασφάλεια της ηπείρου αλλάζει σταδιακά την Ε.Ε. Στο μεταξύ, γίνεται ξεκάθαρο ότι το Brexit έβλαψε τη βρετανική οικονομία, συρρικτώνοντας το ΑΕΠ κατά τουλάχιστον 4%.

Η δημόσια γνώμη επίσης άλλαξε. Πρόσφατη δημοσκόπηση του YouGov διαπιστώνει ότι το 58% των ερωτηθέντων πιστεύει ότι ήταν λάθος η έξοδος από την Ε.Ε. και μόλις 29% θεωρεί ότι ήταν σωστή απόφαση. Γενικώς οι δημοσκοπήσεις δείχνουν ότι η μεγάλη πλειονότητα προτιμά στενότερους δεσμούς με την Ε.Ε. ενώ αρκετές δείχνουν ότι αν το δημοψήφισμα γινόταν σήμερα, το αποτέλεσμα μπορεί να ήταν έως και 62%-38% υπέρ της επανένταξης.

Ο Νικ Τόμας-Σάιμοντς, υπουργός Διαπραγματεύσεων με την Ε.Ε., κάνει λόγο για μόνιμη αλλαγή στις σχέσεις ασφάλειας, που μπορεί να εκτείνονται πέραν της άμυνας, καλύπτοντας την επισιτιστική επάρκεια, την ενέργεια, τη βιομηχανία και την οικονομία. Η αλλαγή αυτή, που δρομολογήθηκε στη σύνοδο Ε.Ε.-Βρετανίας πέρυσι, κάλυπτε ζητήματα όπως τα τρόφιμα, ένα πρόγραμμα ανταλλαγής νέων, τους κανόνες εμπορίας ρύπων και τον ηλεκτρισμό. Στόχος είναι να ολοκληρωθούν αυτές οι συμφωνίες πριν από τη δεύτερη σύνοδο, το καλοκαίρι. Ωστόσο, το συνολικό όφελος για την οι-



Το μεγαλύτερο «αγκάθι» στις συζητήσεις με τις Βρυξέλλες είναι η άρνηση του Λονδίνου στην ελεύθερη μετακίνηση των πολιτών.

Το 58% των Βρετανών πιστεύει πλέον ότι ήταν λάθος η έξοδος από την Ε.Ε. και μόλις 29% τη θεωρεί σωστή απόφαση.

κονομία εκτιμάται ότι θα περιοριστεί μόλις στο 0,3% του ΑΕΠ σε βάθος 15ετίας.

Η κυβερνητική πολιτική πλέον συνίσταται σε μεγάλο βαθμό στην ευθυγράμμιση με τους κανονισμούς της Ε.Ε., με στόχο τη μείωση της γραφειοκρατίας, που αποτελεί εμπόδιο στο εμπόριο με το μπλοκ. Στη συνέχεια, η βελτίωση των σχέσεων ενδέχεται να επεκταθεί στην αυτοκινητοβιομηχανία, στα χημικά

και στα φαρμακευτικά προϊόντα. Για την πλήρη πρόσβαση στην ευρωπαϊκή αγορά, βέβαια, απαιτείται συμφωνία με όρους, καθώς η Ε.Ε. αποφεύγει τις επιλεκτικές διευθετήσεις και θέλει να διαφυλάξει τις συμφωνίες που έχει συνάψει με άλλες χώρες εκτός Ε.Ε. Παρά την αλλαγή «αέρα» στην κυβέρνηση των Εργατικών, οι συζητήσεις με την Ε.Ε. «κολλούν» στην άρνησή της να μπει στην ενιαία αγορά, στην τελωνειακή ένωση και, κυρίως, να δεχθεί την ελεύθερη μετακίνηση των πολιτών.

Πρώτο εμπόδιο είναι τα χρήματα, καθώς η Ε.Ε. επιμένει ότι η πρόσβαση στην ευρωπαϊκή αγορά έχει τίμημα. Για παράδειγμα, η συμμετοχή στην αγορά ηλεκτρικής ενέργειας συνοδεύεται από συνεισφορές στα ταμεία συνοχής για τα φτω-

χότερα κράτη-μέλη. Δεύτερο εμπόδιο είναι η έλλειψη πολιτικής συναίνεσης στη Βρετανία, καθώς οι Συντηρητικοί και το Reform UK δεσμεύονται να αναιρέσουν οποιοσδήποτε αλλαγές προωθήσει η κυβέρνηση για να έρθει πιο κοντά στην Ε.Ε. Και τα δύο κόμματα αντιτίθενται στην επαναφορά της συζήτησης για το Brexit. Βέβαια, σύμφωνα με τον Τόμας-Σάιμοντς, εάν οι επιχειρήσεις ωφεληθούν από την άρση των εμποδίων στο εμπόριο με την Ε.Ε., τότε το σενάριο επαναφοράς των προηγούμενων ρυθμίσεων απομακρύνεται.

Σύμφωνα με τον Economist, οι βρετανικές φιλοδοξίες θα ταιριαζαν περισσότερο σε ένα μοντέλο τύπου Ελβετίας, η οποία συμμετέχει στην ενιαία αγορά της Ε.Ε. για τα προϊόντα, αλλά όχι για τις υπηρεσίες. Επίσης, δεν ανήκει στην τελωνειακή ένωση, έχοντας το περιθώριο να συνάψει εμπορικές συμφωνίες με τρίτες χώρες. Οσο εκκρεμεί πάντως η έγκριση του τελευταίου πακέτου συμφωνιών της Ελβετίας με την Ε.Ε., που κατά πάσα πιθανότητα θα δοθεί το 2027, το μπλοκ δεν μπορεί να προσφέρει στη Βρετανία ευνοϊκότερους όρους. Σύμφωνα με τον Economist, άλλωστε, οι Ευρωπαίοι αξιωματούχοι έχουν ήδη απορρίψει το ενδεχόμενο παρόμοιας συμφωνίας για τη Βρετανία.

Οσο μαλακώνει η στάση των Βρετανών, φαίνεται ότι το μεγαλύτερο «αγκάθι» στις συζητήσεις είναι η άρνηση στην ελεύθερη μετακίνηση των πολιτών. Νέα δημοσκόπηση της Best for Britain δείχνει ότι το 63% υποστηρίζει την ελεύθερη μετακίνηση πολιτών, έναντι 22% που την απορρίπτει.



Το «σημείο μηδέν» της γαστρεντερίτιδας και τα ράντζα

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Στη νευροχειρουργική κλινική του «Αττικόν» εντοπίστηκε η αρχική εστία της εξάρσης γαστρεντερίτιδας από νοροϊό που έπληξε τις τελευταίες ημέρες το νοσοκομείο. Βάσει των στοιχείων που συνέλεξε η Επιτροπή Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων, εντοπίστηκαν περισσότερα από 50 κρούσματα, εκ των οποίων τουλάχιστον τα 38 σε υγειονομικούς, και τα υπόλοιπα σε ασθενείς και συνοδούς. Η αρχή της διασποράς εκτιμάται ότι έγινε στις 21 Μαΐου και εντάθηκε το περασμένο Σαββατοκύριακο κατά την εφημερία. «Τα περιστατικά που καταγράφηκαν αφορούν σε ασθενείς, συνοδούς και επαγγελματίες υγείας, με ήπια και αυτοπεριοριζόμενη συμπτωματολογία», αναφέρει ανακοίνωση του νοσοκομείου. «Δεν υπάρχει αυτή τη στιγμή ένδειξη σοβαρής απειλής για τη δημόσια υγεία ή για τη συνολική λειτουργία του νοσοκομείου».

Ο Σπύρος Πουρνάρας, καθηγητής μικροβιολογίας και πρόεδρος της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων στο «Αττικόν», δήλωσε στην «Κ» ότι προς το παρόν δεν γίνονται νέες εισαγωγές ασθενών στη νευροχειρουργική κλινική και πως το φαινόμενο βρίσκεται πλέον σε αποδρομή.

Εφαρμόστηκαν μέτρα πρόληψης και ελέγχου της διασποράς, όπως αυστηρή τήρηση της υγιεινής των χεριών (με σαπούνι και νερό, καθώς ο νοροϊός εμφανίζει αντοχή στα αλκοολούχα αντισηπτικά), εντατικοποίηση καθαρισμών και απολυμάνσεων επιφανειών, χρήση μέσων ατομικής προστασίας, περιορισμός επισκεπτών, επιδημιολογική επιτήρηση ασθενών και προσωπικού. Ο ιός έχει υψηλή μεταδοτικότητα και, όπως αναφέρθηκε στην «Κ», αυτή την περίοδο παρατηρείται αύξηση των κρουσμάτων ευρύτερα στην κοινότητα.

Με αφορμή την ενδονοσοκομειακή έξαρση, το σωματείο εργαζομένων στο «Αττικόν» εξέδωσε ανακοίνωση στην οποία συνδέει τα περιστατικά με την υποστελέ-

χωση του νοσοκομείου και τη μόνιμη υπερπληρότητά του. «Εδώ και 13 χρόνια προειδοποιούμε: ένα νοσοκομείο που λειτουργεί μόνιμως πάνω από τα όριά του, με διαδρόμους γεμάτους ράντζα, με ασθενείς στοιβαγμένους (χειρουργικούς, ανοσοκατεσταλμένους, βαριά πάσχοντες, υπερήλικες), με προσωπικό που τρέχει να καλύψει πολλαπλά πόστα, δεν μπορεί να εξασφαλίσει τους στοιχειώδεις όρους ασφαλούς νοσηλείας», επισημαίνουν. «Πώς θα εφαρμοστούν τα μέτρα απομόνωσης, περιορισμού μετακινήσεων, ξεχωριστής χρήσης τουαλέτας και αυστηρής υγιεινής όταν δεκάδες ασθενείς

Στο νοσοκομείο «Αττικόν» εντοπίστηκαν περισσότερα από 50 κρούσματα – Τουλάχιστον 38 σε υγειονομικούς,

νοσηλεύονται σε ράντζα στους διαδρόμους χωρίς τις στοιχειώδεις υποδομές».

Μεταξύ άλλων ζητούν να αποδευρευτεί το «Αττικόν» από το πρόγραμμα γενικής εφημερίας του λεκανοπεδίου για τις 30 Μαΐου και να γίνουν μόνιμες προσλήψεις προσωπικού, βάσει των πραγματικών αναγκών του νοσοκομείου. Γιατρος στο «Αττικόν», που μίλησε στην «Κ» ζητώντας να μη δημοσιοποιηθεί το όνομά του, αναφέρει ότι είναι σύνθηες έπειτα από μια εφημερία κάθε κλινική να έχει από οκτώ έως δέκα υπεράριθμους ασθενείς. Το πρόβλημα, όπως τονίζει, είναι διαχρονικό. «Έχουμε μια καλή επιτροπή λοιμώξεων που έκανε άμεσα την αποτύπωση και το κунήγησε», πρόσθεσε. Εργαζόμενοι στο νοσοκομείο που μίλησαν στην «Κ» δεν θυμούνται άλλη αντίστοιχη διασπορά νοροϊού με αυτό το εύρος κρουσμάτων. Η επιδημιολογική διερεύνηση συνεχίζεται. Εξάρσεις γαστρεντερίτιδας σε μεγαλύτερη έκταση έχουν καταγραφεί στο παρελθόν σε πλοία και ξενοδοχεία.



Το σωματείο εργαζομένων στο νοσοκομείο «Αττικόν» εξέδωσε ανακοίνωση στην οποία συνδέει το περιστατικό με την υποστελέχωση και τη μόνιμη υπερπληρότητα (φωτογραφία αρχείου).



ΕΜΠΟΛΑ

Παγκόσμιος συναγερμός για τη ραγδαία εξάπλωση του ιού

Η επιδημία εξαπλώνεται ταχύτατα στη ΛΔ του Κονγκό καθώς και στις γειτονικές χώρες
■ Εκτακτα μέτρα σε ΗΠΑ, Καναδά και Μεξικό λόγω Μουντιάλ

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Στο επίκεντρο της νέας έξαρσης του ιού η Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό με τα εξαιρετικά υψηλά ποσοστά θνησιμότητας, που αγγίζουν ακόμη και το 50%

έχουν έναν παραπάνω λόγο να ανησυχούν, καθώς σε δύο εβδομάδες θα ακουστεί το σφύριγμα για το εναρκτηριο λάκτιο για το Παγκόσμιο Κύπελλο Ποδοσφαίρου.

Κι αυτό διότι είναι οι δύο από τις τρεις διοργανώτριες (η άλλη είναι ο Καναδάς) που θα φιλοξενήσουν στο έδαφός τους αγώνες της εθνικής ομάδας του Κονγκό - 17 Ιουνίου στο Λιούστον, 23 Ιουνίου στη μεξικανική πόλη Ζαπόταν και στις 27 του μήνα στην Ατλάντα - όπως και τους φιλάθλους που πρόκειται να τη συνοδεύσουν. «Δεν μπορούμε και δεν πρόκειται να επιτρέψουμε την είσοδο στις ΗΠΑ κανενός κρούσματος Εμπολα», ξεκαθάρισε Τη Τετάρτη ο υπουργός Εξωτερικών Μάρκο Ρούμπιο, στο πλαίσιο συνεδρίασης του υπουργικού συμβουλίου, υπό την προεδρία του Ντόναλντ Τραμπ. Η στάση αυτή είναι σαφώς πιο αυστηρή σε σύγκριση με

εκείνη που είχε τηρήσει η Ουάσιγκτον κατά την προηγούμενη έξαρση του ιού στη ΛΔ του Κονγκό, το 2014, όταν είχε δεχθεί να περιθάλψει ασθενείς σε 13 εξειδικευμένες μονάδες σε αμερικανικό έδαφος.

Μάλιστα, οι τρεις διοργανώτριες του Μουντιάλ εξέδωσαν χθες κοινή ανακοίνωση με την οποία συντονίζουν τις δράσεις τους, ενώ η κυβέρνηση των ΗΠΑ συμφώνησε με εκείνη της Κένυας, προκειμένου να κατασκευαστεί εκεί μια ειδικά διαμορφωμένη εγκατάσταση στην οποία θα μεταφέρονται όσοι αμερικανοί πολίτες διαπιστώνεται πως είναι φορείς του Εμπολα και θα τίθενται σε καραντίνα. Υπενθυμίζεται ότι την περασμένη εβδομάδα ένας πολίτης των ΗΠΑ διαγνώστηκε θετικός και μεταφέρθηκε σε νοσοκομείο της Γερμανίας, μαζί με 5 ακόμη που είχαν εκτεθεί και θεωρήθηκαν

ύποπτοι για να νοσήσουν.

Πρόληψη

Την ίδια στιγμή, τα Κέντρα Πρόληψης και Αντιμετώπισης Νοσημάτων (CDC) επέβαλαν περιορισμούς διάρκειας ενός μήνα στα ταξίδια όσων έχουν βρεθεί στο Κονγκό, την Ουγκάντα και το Νότιο Σουδάν τις προηγούμενες 21 μέρες. Απαγόρευση εισόδου 90 ημερών στην ίδια κατηγορία επέβαλε από την Τετάρτη και ο Καναδάς, ενώ το Μεξικό έχει προαναγγείλει καραντίνα 21 ημερών.

Από την πλευρά τους, τα ευρωπαϊκά ECDC, σε ανακοίνωση που εξέδωσαν την Τετάρτη, επισημαίνουν ότι ο κίνδυνος παραμένει πολύ χαμηλός για τους κατοίκους της Ευρώπης, παρακολουθούν ωστόσο στενά τις εξελίξεις και υπάρχει ετοιμότητα για άμεση ανάληψη δράσης.

«Τις προηγούμενες 16 φορές, αυτή η χώρα κατάφερε και νίκησε τον Εμπολα. Το ίδιο θα συμβεί και τη 17η φορά. Οφείλουμε, όμως, να δράσουμε άμεσα και να είμαστε ενωμένοι». Αυτό ήταν το μήνυμά που έστειλε, μέσω του λογαριασμού του στο Χ, ο γενικός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Τέντρος Ανχάνομ Γκεμπρεγέσους, ο οποίος μετέβη επειγόντως χθες στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, η οποία βρίσκεται στο επίκεντρο της νέας έξαρσης του ιού με τα εξαιρετικά υψηλά ποσοστά θνησιμότητας, που αγγίζουν ακόμη και το 50%.

Σημειώνεται πως από προχθές ο αριθμός των επιβεβαιωμένων και ύποπτων κρουσμάτων του Εμπολα στη ΛΔ του Κονγκό είχε ξεπεράσει τα 1.000 και συνέχιζαν να αυξάνονται, με ρυθμό που ξεπερνά τις δυνατότητες του συστήματος υγείας της αφρικανικής χώρας, ενώ είχαν αναφερθεί και τα πρώτα στη γειτονική Ουγκάντα. Αυτός είναι και ο λόγος που, σε διαφορετικό μήνυμά, ο ΠΟΥ προαναγγέιλε τη δραστηκή ενίσχυση των υπηρεσιών με υλικοτεχνική υποδομή, έτσι ώστε τα κρούσματα να διαγιγνώσκονται όσο το δυνατόν πιο έγκαιρα, περιορίζοντας τις πιθανότητες διάδοσης του ιού.

Στις ΗΠΑ

Στο παραπάνω φόντο, ο ΠΟΥ έχει χαρακτηρίσει εξαιρετικά υψηλό τον κίνδυνο για όλες τις γειτονικές χώρες. Παρά δε το γεγονός ότι η απειλή είναι, για την ώρα, πολύ μικρή εκτός της Αφρικής, μια σειρά από χώρες έχουν αρχίσει να αυξάνουν το επίπεδο ετοιμότητας, προκειμένου να αποτρέψουν την είσοδο στο έδαφός τους νοσήτων.

Ανάμεσά τους είναι οι Ηνωμένες Πολιτείες και το Μεξικό, οι οποίες

ΤΙ ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ

Ιδιαίτερα χαμηλός ο κίνδυνος εισαγωγής κρούσματος στην Ελλάδα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΣ

Παρά την ανησυχία που προκαλεί η νέα έξαρση του ιού Εμπολα στην Αφρική, οι ειδικοί εμφανίζονται καθυποχαστικοί για την Ελλάδα και την Ευρώπη. Από το 1976, όταν ταυτοποιήθηκε ο ιός, δεν έχει καταγραφεί ούτε ένα περιστατικό στη χώρα μας, ενώ ο κίνδυνος εισαγωγής κρούσματος εκτιμάται ως ιδιαίτερα χαμηλός.

Κάνοντας μία αναδρομή στο 2014, όταν είχε ξεσπάσει μεγάλη επιδημία του ιού Εμπολα στη Δυτική Αφρική, η καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, υπενθυμίζει ότι η Ελλάδα παρέμεινε ανεπηρέαστη, χωρίς να καταγραφεί κανένα κρούσμα.

Η επιδημία εκείνη διήρκεσε περίπου δύο χρόνια - με τον συναγερμό να λήγει επισήμως το 2016 - και

στοίχισε τη ζωή σε περίπου 11.000 ανθρώπους στη Γουινέα, τη Λιβερία και τη Σιέρα Λεόνε.

Όπως επισημαίνει το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), παρά τα δεκάδες χιλιάδες κρούσματα και τις μεγάλες διεθνείς αποστολές στις πηγαίες χώρες, στην Ευρώπη καταγράφηκαν ελάχιστα περιστατικά.

Μάλιστα, ορισμένα εξ αυτών αφορούσαν ευρωπαίους υγειονομικούς, οι οποίοι επαναπατρίστηκαν ώστε να λάβουν τη βέλτιστη δυνατή ιατρική φροντίδα. Παρ' όλα αυτά, οι ευρωπαϊκές υγειονομικές Αρχές εξακολουθούν να βρίσκονται σε αυξημένη επιφυλακή και δεν υποτιμούν τα όσα συμβαίνουν στη γειτονική ήπειρο.

Κι αυτό γιατί, σύμφωνα με το ECDC, η επιδημία φαίνεται να εντοπίστηκε σχετικά αργά, όταν ήδη είχαν καταγραφεί πολλά κρούσματα και θάνατοι. Το γεγονός αυτό αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο η μετάδο-

ση να συνεχιζόταν για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, ενώ ο πραγματικός αριθμός κρουσμάτων και η γεωγραφική έκταση της επιδημίας ενδέχεται να είναι μεγαλύτερα από όσα καταγράφονται επίσημα.

Ακόμη όμως κι αν εντοπιζόταν εισαγόμενο κρούσμα Εμπολα εντός ευρωπαϊκών συνόρων, η Θ. Ψαλτοπούλου τονίζει ότι υπάρχουν οι μηχανισμοί και τα μέσα ώστε να αντιμετωπιστεί άμεσα και να απομωνωθεί.

«Παράλληλα και όπως προβλέπει το εξίσου αυστηρό πρωτόκολλο που ισχύει στη χώρα μας, θα ακολουθήσουν ιατρικές ομάδες, ώστε να απολυθηθεί κάθε πιθανότητα μετάδοσης».

Τα χαρακτηριστικά

Πάντως, η καθηγήτρια προσθέτει με νόημα ότι ο συγκεκριμένος ιός δεν έχει εκείνη τα χαρακτηριστικά που θα τον καθιστούσαν επικίνδυνο για την πυροδότηση μιας πανδημίας. «Ο ιός Εμπολα μεταδίδεται

με στενή επαφή - όταν σωματικά υγρά μολυσμένου ατόμου έρθουν σε επαφή με βλεννογόνους όπως τα μάτια, η μύτη, το στόμα - και όχι αερογενώς όπως συμβαίνει για παράδειγμα με τον κοροναϊό. Αυτό σημαίνει πρακτικά ότι ακόμη κι αν ένα μολυσμένο άτομο βρίσκεται σε κλειστό χώρο, δεν θα μπορούσε να μεταδώσει τον ιό χωρίς να έχει προηγηθεί στενή επαφή».

Η ίδια όμως στέκεται και σε ένα ακόμη κρίσιμο σημείο: «Στην περίπτωση του ιού Εμπολα, πρέπει πρώτα να εμφανιστούν τα συμπτώματα ώστε κάποιος να είναι μεταδοτικός. Αντιθέτως, στην περίπτωση του SARS-COV-2 διαπιστώθηκε, ήδη από τους πρώτους μήνες εκείνης της πανδημίας, ότι μετέδιδαν τον ιό ακόμη και ασυμπτωματικοί ασθενείς».

Λαμβάνοντας συνεπώς κανείς υπόψη την ετοιμότητα και την οργάνωση των ευρωπαϊκών συστημάτων Υγείας, καθίσταται σαφές

ότι οι πιθανότητες περιορίζονται ακόμη περισσότερο». Είναι πάντως σημαντικό να υπογραμμιστεί ότι προς το παρόν δεν υπάρχει εγκεκριμένο εμβόλιο ή ειδική θεραπεία για τη νόσο του ιού Bundibugyo, που ευθύνεται για την εξελισσόμενη επιδημία στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, γεγονός που αποτελεί μία πρόκληση για τα υγειονομικά συστήματα. Πιο συγκεκριμένα και σύμφωνα με το ECDC στην Ευρώπη έχει εγκριθεί μόνον ένα εμβόλιο κατά της νόσου του Εμπολα που προκαλείται από τον ιό Εμπολα Ζαΐρ. Εντούτοις «δεν υπάρχουν επιστημονικά στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι θα παρέχει προστασία έναντι του ιού Bundibugyo».

Συνεπώς, καθώς και υπό τα δεδομένα αυτά η θεραπεία συνίσταται κυρίως σε υποστηρικτική ιατρική φροντίδα, συμπεριλαμβανομένων της ενυδάτωσης, της συμπτωματικής αγωγής και της αντιμετώπισης των επιπλοκών.



ΕΞΑΠΛΩΝΕΤΑΙ Ο ΕΜΠΟΛΑ

Ο ΠΟΥ προειδοποίησε πως ο Εμπολα εξαπλώνεται στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό γρήγορα, ενώ και οι γειτονικές χώρες αντιμετωπίζουν υψηλό κίνδυνο

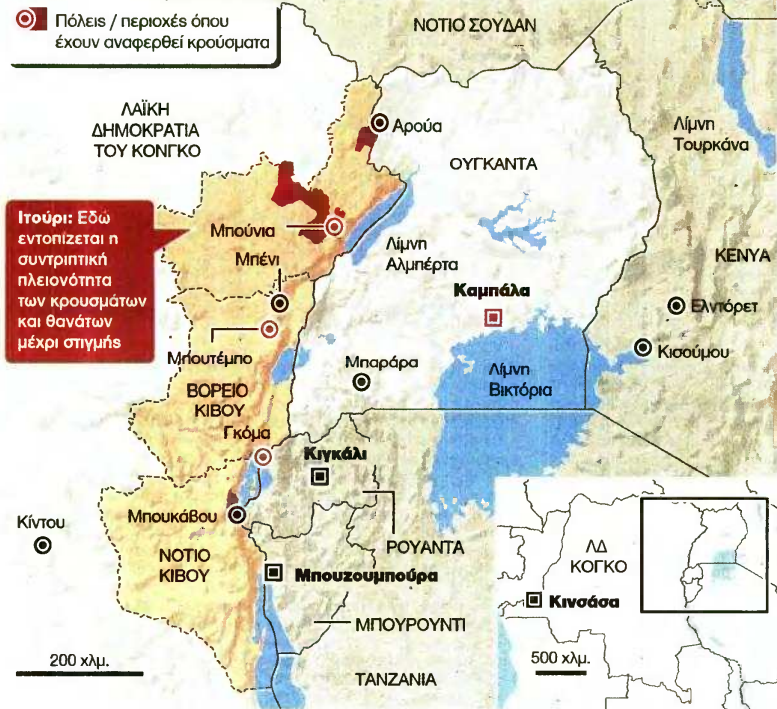
Η κατάσταση ως τις 26 Μαΐου

- **ΛΔ Κογκό:** 121 επιβεβαιωμένα κρούσματα και 1.077 ύποπτα, με 17 θανάτους που οφείλονται στον ιό και 238 πιθανώς από την ίδια αιτία
- **Ουγκάντα:** 7 επιβεβαιωμένα κρούσματα και ένας θάνατος
- **Στέλεχος:** Για τον ιό Bundibugyo δεν υπάρχει κάποιο εγκεκριμένο εμβόλιο ή θεραπεία. Το ποσοστό της θνησιμότητας κυμαίνεται από 25% - 50%
- **Μετάδοση:** Μεταδίδεται μεταξύ ανθρώπων μέσω των μολυσμένων σωματικών υγρών.



Ο ΙΟΣ ΕΜΠΟΛΑ ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ

■ **Συμπτώματα:** Περιλαμβάνουν πυρετό, πονοκέφαλο και αίσθηση κόπωσης, που ακολουθούνται από εμετό, διάρροια και αιμορραγία



Ιτούρι: Εδώ εντοπίζεται η συντριπτική πλειονότητα των κρουσμάτων και θανάτων μέχρι στιγμής

Ο Λοιμός των Αθηνών (430 π.Χ.)

Για την ιστορία, παρότι - όπως προαναφέρθηκε - δεν έχει καταγραφεί ποτέ κρούσμα Εμπολα στην Ελλάδα, μία επιστημονική θεωρία είχε συνδέσει το 2015 τον ιό με τον Λοιμό των Αθηνών (430 π.Χ.). Ο καθηγητής Ιστορίας και Λοιμωδών Νοσημάτων του Πανεπιστημίου του Μίσιγκαν, Πάουελ Χ. Καζαντζιάν, είχε εστιάσει κυρίως στα συμπτώματα που περιέγραφε ο Θουκυδίδης - όπως υψηλός πυρετός, αιμορραγίες και γαστρεντερικές διαταραχές - καταλήγοντας στο συμπέρασμα ότι καμία άλλη ασθένεια δεν παρουσιάζει τόσες ομοιότητες με εκείνη που έπληξε τότε την Αθήνα. Ωστόσο, η θεωρία αυτή έχει αμφισβητηθεί έντονα, με την επικρατούσα επιστημονική άποψη να υποστηρίζει ότι πιθανότερη αιτία ήταν ο τυφοειδής πυρετός.

Θανατηφόρες επιδημίες και πανδημίες του 20ού και του 21ου αιώνα

1899 - 1923

Η έκρηξη επέλαση της **χολέρας**, κυρίως σε Ινδία, Ρωσία, Μέση Ανατολή και Β. Αφρική

1918 - 1920

Η **ισπανική γρίπη** σαρώνει τον πλανήτη. Ασθενούν περίπου μισό δις. άνθρωποι (το ένα πέμπτο του τότε παγκόσμιου πληθυσμού) και πεθαίνουν περίπου 5 εκατ.

1957 - 1958

Η **ασιατική γρίπη (H2N2)**, αν και λιγότερο σοβαρή από την ισπανική, σκοτώνει κάπου 1 εκατ. ανθρώπους

1961 - Σήμερα

Η **χολέρα** που εκδηλώνεται στην Ινδονησία επεκτείνεται σε Ασία, Μέση Ανατολή και Αφρική, ακόμη και στη Λατ. Αμερική. Σήμερα έχει γίνει ενδημική σε περίπου 50 χώρες, ενώ κάθε χρόνο νοσούν περίπου 3 εκατ. άνθρωποι

1968 - 1969

Η **γρίπη του Χονγκ Κονγκ (H3N2)** σκοτώνει περίπου 1 εκατ. ανθρώπους, τους μισούς στη συγκεκριμένη περιοχή

1981 - Σήμερα

Ο **ιός HIV** που προκαλεί το AIDS γίνεται, στις αρχές της δεκαετίας του '90, η βασική αιτία θανάτου για άνδρες 25-44 ετών στις ΗΠΑ. Δεκάδες εκατομμύρια είναι οι θάνατοι εξαιτίας του, αν και τα αντιρετροϊκά φάρμακα τους έχουν μειώσει σχεδόν κατά το ήμισυ. Σήμερα, περίπου 40 εκατ. είναι οι φορείς του ιού, πάνω από τα δύο τρίτα στην υποσαχάρια Αφρική

2002 - 2003

Ο **κορωνοϊός SARS** εμφανίζεται στην Κίνα, εξαπλώνεται σε πάνω από 25 χώρες σε τέσσερις ηπείρους, με τον ΠΟΥ να σημειώνει συναγερμό - τελικώς, ο αριθμός των θανάτων δεν ξεπέρασε τους 800

2009 - 2010

Η **αποκαλούμενη γρίπη των χοίρων (H1N1)** χαρακτηρίζεται «η πρώτη παγκόσμια επιδημία γρίπης ύστερα από 40 χρόνια» και πλήττει δυσανάλογα παιδιά και νεότερους. Υπολογίζεται (CDC) πως μόλις τον πρώτο χρόνο έχασαν τη ζωή τους 151.700 ως 575.400 άνθρωποι

2019 - 2023

Η **εμφάνιση της Covid-19 στην Κίνα**, η οποία εξαπλώνεται ταχύτητα σε ολόκληρο τον κόσμο, προκαλεί παγκόσμιο υγειονομικό, κοινωνικό και οικονομικό σοκ. Περισσότεροι από 700 εκατ. άνθρωποι έχουν νοσήσει επισημώς μέχρι σήμερα, ενώ έχουν χάσει τη ζωή τους τουλάχιστον 7,1 εκατ.

2018 - 2020

Ο **Εμπολα επιστρέφει** στο Κονγκό, σκοτώνοντας κάπου 2.300 ανθρώπους

2015 - 2016

Η **Βραζιλία αναφέρει πολλά κρούσματα του ιού Ζίκα**, που είχε εμφανιστεί τη δεκαετία του 1940 στην Ουγκάντα. Εξαπλώνεται σε 60 χώρες, όπου νοσούν χιλιάδες έγκυοι, με συνέπεια να γεννήσουν παιδιά με μικροκεφαλισμό. Σκέψεις ακόμη και για ακύρωση των Ολυμπιακών Αγώνων του Ρίο

2014 - 2016

Ο **Εμπολα** σαρώνει τη Δυτική Αφρική και εξαπλώνεται σε Ευρώπη και ΗΠΑ, προκαλώντας συνολικά πάνω από 11.000 θανάτους

2014

Συναγερμός για την έκρηξη σε Αφρική και Ασία των κρουσμάτων πολιομυελίτιδας, η οποία μπορεί να παραλύσει ή και να σκοτώσει, κυρίως νέους. Η ασθένεια θεωρούνταν πως είχε σχεδόν εξαφανιστεί μετά τους μαζικούς εμβολιασμούς από τα τέλη της δεκαετίας του '50

2012

Ένας νέος κορωνοϊός (MERS) κάνει την εμφάνισή του. Μεταδόθηκε στους ανθρώπους από τις καμήλες στη Σ. Αραβία, ενώ από τους 2.500 που διαγνώστηκαν θετικοί πέθαναν οι 850

