



Εθνικών και Καποδιστριακών Πανεπιστημίων Αθηνών
Ιατρική Σχολή
Α' Νευρολογική Κλινική
Διευθυντής: Καθηγητής Λεωνίδας Στεφανής

ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Βασ. Σοφίας 74 – 115 28 Αθήνα

Τηλ.: 210 7289404-6
Fax : 210 7216474
Email : aneurology@med.uoa. gr

Αθήνα 25/1/2021

**ΣΥΧΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΝΟΣΟ ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ
ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ**

1) ΕΧΩ Ν. ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ. ΑΝΗΚΩ ΣΤΙΣ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ?

Στην έννοια των ευπαθών ομάδων εργαζομένων του ιδιωτικού τομέα της οικονομίας έναντι των συνεπειών μετάδοσης του COVID-19, για την εφαρμογή της διάταξης του άρθρου ογδού του από 22.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 161), υπάγονται οι εξής κατηγορίες **ως άτομα ενδιάμεσου κινδύνου**:

- 1.2.1. Άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών.
- 1.2.2. Άτομα με αρρυθμικό σακχαρώδη διαβήτη, όπως προκύπτει από τις ακόλουθες ενδεικτικές τιμές: HbA1c του τελευταίου 3μήνου: $\geq 8.0\%$ ή Μ.Ο. τιμών γλυκόζης αίματος ≥ 200 mg/dL τις τελευταίες 7 ημέρες και ασθενείς με μικρο/μακρο αγγειακές επιπλοκές, ή και ισάξιας βαρύτητας συμπτωματολογία.
- 1.2.3. Άτομα με χρόνια πνευμονοπάθεια (άσθμα, ΧΑΠ, εμφύσημα) που δεν εμπίπτουν στον ορισμό της βαριάς πνευμονοπάθειας.
- 1.2.4. Άτομα που παρουσιάζουν βαριές νευρολογικές/ νευρομυϊκές παθήσεις (**σοβαρή νόσος Πάρκινσον**, νόσος κινητικού νευρώνα, πολλαπλή σκλήρυνση υπό αγωγή, εγκεφαλική παράλυση).
- 1.2.5. Άτομα με σοβαρή ηπατική ανεπάρκεια (μη αντιρροπούμενη κίρρωση).
- 1.2.6. Άτομα με υψηλό δείκτη μάζας σώματος (BMI > 40).
- 1.2.7. Άτομα με ανθεκτική αρτηριακή υπέρταση παρά τη βέλτιστη αγωγή.
- 1.2.8. Άτομα που λαμβάνουν χρονίως χαμηλές δόσεις κορτικοειδών ή ανοσοκατασταλτικό φάρμακο.
- 1.2.9. Άτομα με μεταμόσχευση ή διάγνωση νεοπλασματικής νόσου την τελευταία πενταετία.



Όταν ασθενής με σοβαρή νόσο Πάρκινσον συγκεντρώνει περισσότερα του ενός κριτήρια της κατηγορίας ενδιάμεσου κινδύνου, τότε θεωρείται αυτόματα ότι ανήκει στην ομάδα υψηλού κινδύνου π.χ ηλικία > 65 ετών, σοβαρή νόσος Πάρκινσον και ανθεκτική αρτηριακή υπέρταση παρά τη βέλτιστη αγωγή .

2) ΕΧΩ Ν. ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΝΩ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ?

Βέβαια και ιδιαιτερα αν ανήκετε στην κατηγορία των ασθενών με σοβαρή και προχωρημένη νόσο Πάρκινσον, με περισσότερα του ενός κριτήρια (βλεπε ερωτηση 1), όπως ηλικια > 65 ετων και συνύπαρξη άλλου χρόνιου νοσήματος. Ενδεχόμενη SARS-CoV-2 λοίμωξη ασθενών με προχωρημένο στάδιο της νόσου μπορεί να είναι αυξημένης βαρύτητας. Ακόμη, η γνωστική έκπτωση (άνοια), η υπέρταση και η μεγάλη διάρκεια νόσου σχετίζονται με πτωχή πρόγνωση σε παρκινσονικούς ασθενείς. Συνεπώς, κρίνεται σημαντικός ο εμβολιασμός για τους ασθενείς αυτούς με μόνη εξαίρεση αν υπάρχει συγκεκριμένος λόγος, ο οποίος αποτελεί αντένδειξη για την χορήγηση του εμβολίου. Στην περίπτωση αυτή είναι εξίσου απαραίτητη η συμβολή και άλλης ιατρικής ειδικότητας πλην του νευρολόγου.

3) ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ COVID-19 ΚΑΙ ΠΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ;

Τα δύο εγκεκριμένα mRNA εμβόλια και τα εκκολαπτόμενα εμβόλια με τον εξασθενημένο αδενοϊό προκαλούν ανοσοποίηση μέσω μηχανισμών, οι οποίοι δεν αλληλεπιδρούν με την νευροεκφυλιστική διεργασία της νόσου Πάρκινσον. Παρότι η φλεγμονή παίζει ρόλο στην παθολογική διαδικασία της ΝΠ, είναι βέβαιο ότι δεν σχετίζεται και δεν αλληλεπιδρά με την ανοσολογική απάντηση αυτών των εμβολίων. Στον Πίνακα 1 παρουσιάζονται περισσότερα στοιχεία για τα υπάρχοντα (Pfizer&BioNTech και Moderna), αλλά και για τα αναπτυσσόμενα εμβόλια (Oxford University, AstraZeneca).

Πίνακας 1: Αποτελεσματικότητα Εμβολίων – Δεδομένα από Μελέτες Φάσης ΙΙ*

Όνομα	Χορηγός	Τύπος	Δόσεις	Αποτελεσματικότητα
BNT162	Pfizer & BioNTech	Μόριο mRNA που περιέχει τη γενετική πληροφορία για την πρωτεΐνη S του SARS-CoV-2	2	95%
mRNA-1273	Moderna	Μόριο mRNA που περιέχει τη γενετική πληροφορία για την πρωτεΐνη S του SARS-CoV-2	2	94.5%
AZD1222	- Oxford University - AstraZeneca - IQVIA - Serum Institute of India	Εξασθενημένος αδενοϊός λειτουργεί ως μεταφορέας της γενετικής πληροφορίας της πρωτεΐνης S της επιφάνειας του SARS-CoV-2	2	70.4%

*Πηγή: IDSA <https://www.idsociety.org/practice-guideline/covid-19-guideline-treatment-and-management/>

4) ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ ΑΥΤΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ;

Μέχρι σήμερα τα εγκεκριμένα έναντι του COVID-19 εμβόλια έχουν υψηλή αποτελεσματικότητα (>90%), αφού προλαμβάνουν τις σοβαρές, αλλά και τις ήπιες εκδηλώσεις της ασθένειας ανεξάρτητα από τη φυλή, το φύλο, την ηλικία και τις άλλες συνοδές παθήσεις.

Με βάση τα στοιχεία της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας των μελετών φάσης ΙΙΙ, τα οφέλη από τα διαθέσιμα εμβόλια είναι σημαντικά υψηλότερα από τους κινδύνους για τους ασθενείς με ΝΠ, όπως ακριβώς και για τον γενικό πληθυσμό. Έτσι, αποτελούν τα καλύτερο όπλο της επιστήμης για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

5) ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ;

Ο εμβολιασμός γίνεται στο μυ, συνήθως αντίθετα από την «καλή» πλευρά (π.χ. ο δεξιόχειρας εμβολιάζεται στον αριστερό βραχίονα). Η πιο συχνή ανεπιθύμητη ενέργεια είναι πόνος στο σημείο έγχυσης (στην περιοχή του ώμου). Άλλα λιγότερο συχνά συμπτώματα είναι κόπωση, πονοκέφαλος, μυϊκός πόνος ή πόνος στις αρθρώσεις, πυρετός, οίδημα (πρήξιμο) ή ερύθημα (κοκκινίλα) στην περιοχή της έγχυσης και ναυτία. Ωστόσο, τονίζεται ότι ο τύπος και η συχνότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών δεν είναι μεγαλύτερα στους παρκινσονικούς ασθενείς από ότι στον γενικό πληθυσμό.



Εθνικών και Καποδιστριακών Πανεπιστημίων Αθηνών
Ιατρική Σχολή
Α' Νευρολογική Κλινική
Διευθυντής: Καθηγητής Λεωνίδας Στεφανής

6) ΟΤΑΝ ΘΑ ΚΑΝΩ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΩ Ή ΝΑ ΜΕΙΩΣΩ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΜΟΥ?

Ο εμβολιασμός έναντι του COVID-19 δεν αλληλεπιδρά με την αντιπαρκινσονική αγωγή ούτε με τα συμπτώματα των παρκινσονικών ασθενών. Αν όμως, λαμβάνετε και άλλα φάρμακα όπως αντιπηκτικά, κορτιζόνη, πρέπει να συμβουλευθείτε τον θεράποντα παθολόγο σας.

7) ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΖΩ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ;

Ναι, οι εμβολιασμένοι θα πρέπει να συνεχίσουν τη χρήση μάσκας, την τήρηση κοινωνικής απόστασης, την τακτική και σχολαστική υγιεινή των χεριών και την καθαριότητα του χώρου όπου ζουν ή εργάζονται.

Πηγές

<https://www.movementdisorders.org/COVID-19-Pandemic-MDS/MDS-COVID-19-Vaccine-Statement-for-Patients.htm>

<https://www.capital.gr/epikairoτητα/3505134/eodu-eikosi-exi-erotiseis-kai-apantiseis-sxetika-me-ton-emboliasmo>

Αναστασία Μπουγέα

Χρύσα Χρυσοβιτσάνου

Ιωάννα Παχή

Λεωνίδας Στεφανής