

ПРЕСКЛИПИНГ

1 февруари 2021 г., понеделник



30-31.01.2021 г., с.2

В България все още не е регистриран новият вариант на вируса

Южноафриканският иде, ваксина не го лови

Moderna и Pfizer обявиха, че създават нови препарати срещу мутацията

Щамът неутрализира и антителата

По-заразен, по-смъртоносен и неуловим за ваксините е южноафриканският щам. С тези характеристики мутацията тревожи здравните власти в целия свят. Притеснен се оказа и българският държавен здравен инспектор Ангел Кунчев. Аз се притеснявам повече от южноафриканския щам на коронави-руса, отколкото от британския. Той е по-неприятен, тъй като предизвиква по-тежко заболяване, има по-голяма смъртност и намалява средната възраст“, заяви по Нова телевизия доц. Ангел Кунчев. Той увери, че в България също ще се проведе изследване, което да провери за наличието на варианта.

„В България южноафрикански щам все още не е засечен“, каза пред „Труд“ шефът на Националния център по заразни и паразитни болести проф. Тодор Кантарджиев.

Три независими научни проучвания, на т. нар. южноафрикански щам, установиха, че този вариант се измъква от защитата на ваксините. Резултатите са обезпокоителни, коментира д-р Румен Хичев, който е ръководител на звено за борба с коронавируса в министерството на здравеопазването в САЩ.

Вариантът 501 У.V2 (или южноафриканският щам) е 50 на сто по-силно заразен от първоначалния щам на коронавируса. Той вече е разпространен в поне 20 страни по света, след като е докладван в СЗО през декември миналата година. Учени от университета „Рокфелер“ в САЩ и Националните здравни институти алармираха, че предварителните резултати от изследванията показват, че до голяма степен тази мутация на коронавируса неутрализира съществуващите ваксини. Установено е, че новият вариант на COVID-19, идентифициран в Южна Африка, може да неутрализира и антителата, които го маркират при лечение с кръвна плазма от излекувани пациенти.

„Тъй като срещу щама в Южна Африка ваксината създава по-ниски нива на антитела в сравнение с щамът, който циркулира във Великобритания, Европа и САЩ, искаме да бъдем внимателни и това, което направихме е да обявим, че пускаме нова ваксина, която съдържа щама открит в Южна Африка.“ Това съобщи в сряда Стефан Бансел, главен директор на Moderna, цитиран от Bloomberg. Той увери, че ваксината ще стане бързо, защото при иРНК технологията не е трудно да се направи надграждане около платформата. В четвъртък и главният изпълнителен директор на Pfizer Албърт Бурла обяви, че компанията работи по ваксина за южноафриканския щам.

www.nova.bg, 31.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/31/313738/>

Мутафчийски: Трябва баланс между желанието за нормален живот и опазването здравето на хората

По думите му редуването на разхлабване и затягане на мерките дава глътка въздух "Трябва да се намери баланс между естественото желание на хората да живеят нормално живота си и да бъдат защитени". Това каза председателят на Националния оперативен щаб и началник на ВМА генерал-майор проф. д-р Венцислав Мутафчийски, цитиран от БНР.

„Ние като медици сме длъжни да извадим цялата истина пред българските граждани, да активираме техните рационални разсъждения по този въпрос, включително и рационални страхове. Рационалният страх може да ни предпази съвсем съзнателно да не се излагаме на ситуации, които биха ни застрашили. Не говоря за ирационалния страх, където е паниката и ирационалните действия, които биха довели до хаос. Виждате, че в цяла Европа се срещат остри сблъсъци с решенията, които правителствата взимат“, допълни той.

Генерал Мутафчийски посочи, че днес се навършва една година от регистрацията на първия пациент в Германия, т.нар. нулев пациент.

„Тази седмица имаше добри новини, че заболяемостта трайно спада под 100 на 100 000 на 14-дневна база. В някои дни отиваше на 90-95. Тази тенденция и към момента се запазва, включително и за днес. На този фон хората наистина губят търпение да започнат нормалния си живот, като че ли всичко е свършило, а нямаме такива данни в света“, допълни той.

Според него редуването на отслабване и на затягане на мерките, или т.нар. „скачащите локдауни“, дава глътка въздух на всички хора, защото напрежението се нагнетява при по-продължителни периоди.

Проф. Мутафчийски допълни, че в момента се работи по осигуряване на по-големи мощности, които да могат да правят секвенация на по-големи количества проби.

„Фирмите производители се оказва, че не са толкова коректни, за да може да се планира коя страна какви количества ваксини ще получи. На 7 февруари очакваме 48 000 дози, на 14 февруари - 75 000 и до края на месеца очакваме 139 000 дози от AstraZeneca“. Днес се очакват от Moderna 3600 дози, а в понеделник - 17 550 дози от Pfizer. Предстои сключване на договор и със седма компания. До края на годината трябва да имаме 18 млн. дози“, коментира той по темата за ваксините.

За ефективността на ваксината на AstraZeneca при по-възрастните пациенти проф. Мутафчийски уточни, че в препоръката на фирмата е записано с нея да не се ваксинират пациенти над 55 години, защото тази възрастова група не е била включена в експерименталния процес. Той подчерта, че ваксинационният календар в нашата страна е балансиран и поясни, че предстои неговата актуализация за включване в приоритетните групи на бъдещи членове на избирателни комисии.

www.bnr.bg, 31.01.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101413748/radan-kanev>

Радан Кънев: Имаме собствен проблем с ваксините заради погрешни решения на правителството

„Европейската комисия е постигнала две много добри условия за потребителите - цената и начина на одобрение на ваксината и поемането на отговорността... Именно въпросът за отговорността е довел до забавянето на доставките, а и всички производители са надценили възможността си производство“. Това коментира пред БНР евродепутатът Радан Кънев.

По думите му страната ни има собствен проблем с ваксините, свързан с погрешни решения на българското правителство.

„При първоначалната си поръчка България е сложила всички ябълки в една кошница. Тоест, заложили сме само на една ваксина. От първата голяма поръчка на Европейската комисия ние не сме взели това, което ни се полага от „Пфайзер“, а сме взели повече от „АстраЗенека“. Дали това се дължи на по-ниската цена, дали си нямаме вяра, че ще можем да съхраняваме правилно ваксините на „Пфайзер“, дали се дължи на установени търговски взаимоотношения? За това трябва да се направи разследване“.

В предаването „Неделя 150“ Кънев попита къде е информационната кампания за насърчаване на ваксинацията в България:

„България и Нидерландия са най-зле по отношение на управление на ваксинацията. Държавите, които лошо управляват ваксинационния процес, застрашават своите граждани... Управляващите трябва да признаят, че има проблем, предизвикан от техни собствени решения, а не от Европейската комисия“.

Интервюто с Радан Кънев можете да чуете в звуковия файл.

Брой ваксинирани на 100 души в страните членки на ЕС към 29 януари 2021 г.

www.btv.bg, 30.01.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sabota-i-nedelia/shefat-na-zdravnata-komisiya-v-ep-skandalno-e-che-astrazeneka-ne-sa-zapazili-vaksini-za-es.html>

Шефът на здравната комисия в ЕП: Скандално е, че „АстраЗенека“ не са запазили ваксини за ЕС

По думите на Паскал Канфен Европа стартира от нула, когато става дума за общо здравеопазване

Ще има ли достатъчно ваксини срещу Ковид-19 за гражданите на ЕС или не? – това е новият хамлетовски въпрос, който си задаваме вече седмици наред. През последните дни напрежението между Брюксел и фармацевтичния конгломерат „АстраЗенека“ растеше именно заради недоставени навреме ваксини.

Вчера ЕК публикува цензурирана версия на договора с „АстраЗенека“, в която няма данни за графика на доставките, нито цени. Кое все пак е по-важното в този документ и кога държавите от ЕС ще получат това, което са поръчали?

В ексклузивно интервю за bTV на въпросите отговаря Паскал Канфен, председател на здравната комисия в Европейския парламент.

Къде, според Вас, са дозите с ваксини на „АстраЗенека“, които трябваше да са предназначени за ЕС и бяха предплатени от Брюксел? Отишли са при клиент, който е платил повече ли?

Със сигурност от няколко седмици „АстраЗенека“ отлично знае, че тяхната ваксина съвсем скоро ще има зелена светлина за ЕС. Те трябваше да складираят и запазят за нас поръчаните от Европейската комисия дози. Не го направиха. И това е абсолютно скандално.

Предполагате ли, че е възможно тези дози никога да не са били произведени?

Има две възможности. Или не са били произведени изобщо, или са произведени и са изпратени в други страни. Според договора ни с „АстраЗенека“, в момента, в който има зелена светлина за ваксината, те трябва много бързо да осигурят доставките. Те са преценили, че няма да запазят количества за ЕС и редовно са изпращали към други клиенти. Резултатът е, че след разрешението за ваксината на „АстраЗенека“ в Европа, ще трябва да чакаме седмици наред, преди да получим дозите.

Вашингтон миналата пролет даде три пъти повече пари от Брюксел за изработване на ваксини. Как оценявате подготовката на Европа да посрещне тази криза?

Много е важно да припомним, че нямаше обща Европа по темата здравеопазване. Всички, които днес питат „Ама защо Европа не направи повече? Защо не купи повече? Защо не започна по-рано?“, абсолютно същите казваха допреди една-две години, че здравеопазването не е работа на Брюксел, това си е национална компетенция. COVID-19 промени нещата. И общата Европа по здравеопазване тепърва я създаваме т.е. Европа стартира от нула, никаква компетенция нямаше на европейско ниво.

Вие сте първият евродепутат, имал достъп до единствения публичен договор между Брюксел и производител на ваксини. Какво пише в него и какво е покрито с черен цвят?

Точно така. Аз съм първият евродепутат, прочел единствения достъпен договор - този с компанията „Кюрвак“. До този момент, никоя от останалите фармацевтични компании – „Пфайзер“, „Модерна“ и т.н. не са дали съгласието си за публичност. Нулева прозрачност. От септември се борим за достъп до основните данни в договора по две причини: заради доверието в общество - на европейско или национално ниво. Трябва прозрачност и да сложим данните на масата. Втората причина: ако искаме да избегнем слуховете и фалшивите новини и измислените дебати, отново ни трябва верните данни. Когато Европейската комисия казва, че е договорила най-добрата цена, по-добра от тази за Великобритания или Съединените щати, без съмнение, това е вярно. Но когато чета договора с „Кюрвак“, точно цената е покрита с черен цвят. Защото тази информация се счита за стратегическа и не може да е публична. Еми, не е възможно! Видях в единствения достъпен договор, че производителят се ангажира да достави определен брой ваксини за целия ЕС по тримесечия. И точно в тази клауза се затварят „АстраЗенека“ или „Пфайзер“ и казват: „Ама не се безпокойте, в края на тримесечието ще съм ви доставил дозите. Само че, страните-членки напълно основателно в момента искат да ваксинират много бързо. И точно тук трябва да се наложи натиск върху лабораториите – да ни доставят дозите възможно най-бързо.

Какъв е коментарът Ви за дебата в различните страни за избора при поръчките за съответна ваксина и количества?

Радвам се, че успяхме с обща европейска поръчка. Представете си какво щеше да стане иначе, ако имаше 27 различни договора за всяка страна-членка. Щяхме да имаме и 27 различни цени. Можеше например в България ваксината да струва три пъти повече отколкото тази в Германия. Заради съотношението на силите, което не е същото, когато става въпрос за страна като Германия или Франция. Представете ли си, ако я нямаше тази солидарност?

Надявам се, че българските граждани виждат тази много конкретна форма на европейска солидарност. Не беше изключено няколко страни: Германия, Франция, Италия, Испания да преговарят сами. И може би щяха да получат повече. И щяха да преговарят по-бързо. Но не беше изключено вие да сте наравно с Молдова и Украйна - без нищо. Така че, не е очевидно.

Можеше да се действа и по друг начин, но Европа не го направи и избра обща европейска рамка с еднаква цена за всички, еднаква отговорност, една и съща дата за начало. Само така можеше да има сериозно съотношение на силите.

www.btv.bg, 30.01.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sabota-i-nedelia/bogdan-kirilov-ochakvanijata-sa-do-juni-mesec-da-se-postigne-2-mln-dushi-pokritie-s-vaksinite.html>

Богдан Кирилов: Очакванията са до юни месец да се постигне 2 млн. души покритие с ваксините

Според шефа на агенцията по лекарствата е възможно масовата имунизация да стартира март-април в зависимост от количествата препарат

При одобрените три ваксини очакванията са до юни месец да се постигне покритие от два милиона население. Това каза в предаването „Тази събота“ председателят на агенцията по лекарствата Богдан Кирилов.

По думите му при добавяне на следващи ваксини, този брой се очаква да достигне до 2,5 милиона.

„В зависимост от разрешението за употребата, ще има и конкретна информация дали масовата ваксинация ще се случи през март или април месец“, коментира още Кирилов. По думите му в следващия месец очакваме още 400 хиляди дози от първите три разрешени в ЕС ваксини, като колкото по-големи са доставките, толкова по-бързо ще е темпото на ваксиниране в отделните фази.

„Масовата ваксинация ще се случи когато започнем да получаваме достатъчно количества от всички ваксини. Надяваме се към април да има в пъти повече количества и това да позволи да се ускори процесът“, коментира Кирилов.

Според него предстои да се вземе решение дали ваксината на „АстраЗенека“ да се поставя на пациенти над 65-годишна възраст, макар в Германия да не го препоръчват. „В тази възрастова група има по-малко данни, но по отношение на имунен отговор и безопасност не се наблюдава разлика“, уточнява Кирилов.

На въпрос защо България е на последно място по ваксиниране в ЕС, Кирилов коментира, че трябва да се погледне на това комплексно. „Поставените цели и от ЕК, и от отделните държави, са за постигане на определено ниво на ваксиниране. Това е съобразено със становищата на вирусолозите. Ако нещата с разрешаването на употребата и доставките вървят, до края на август, началото на септември, може да се постигне едно ниво над 4 млн. в следващите месеци.

www.btv.bg, 30.01.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/vektornite-vaksini-zashto-sa-predpochitani-za-masova-imunizacija.html>

Векторните ваксини: Защо са предпочитани за масова имунизация?

Векторните препарати са много по-лесни за съхранение

Кристина Налбантова

Векторните ваксини използват като преносител безвреден за човека вирус, в който са закодирани части от новия коронавирус. Когато тялото ни ги разпознае - започва да произвежда антитела. В случая компаниите, които изготвят ваксини срещу COVID-19 използват аденовируси.

Векторните ваксини са вторият тип одобрени ваксини срещу COVID-19 у нас. Основната разлика между двата типа е, че векторните препарати са много по-лесни за съхранение. Според експерти - това ги прави подходящи за по-масово имунизиране, защото не изискват никакви специфични условия. Те могат да се съхраняват в хладилник – при режим като всички други ваксини.

"Тези модерни ваксини изискват много специфични условия, особено на "Пфайзер", която иска -80, което е много сериозен логистичен проблем. Докато ваксината на "АстраЗенека" може да се съхранява във всеки обикновен хладилник. Това е много голямо удобство. За лекарите и за всички, които ще имунизират", обяснява акад. д-р Богдан Петрунов, който е алерголог-имунолог и председател на Отделението по медицински науки на БАН.

Освен оксфордската – векторна е и ваксината на "Янсен", за която се очаква да е четвъртата одобрена срещу COVID-19. На основата на аденовирус е и руската ваксина. Тя е на основата на два различни аденовируса. Според акад. д-р Петрунов това я прави "хитро направена".

"От имунологична гледна точка – това означава, че когато влезе първият вирус, той ще образува антитела. Когато се вкара същият вирус – много е вероятно той да взаимодейства с тези антитела, което да намали ефективността. По този начин ние изненадваме имунната система", казва имунологът.

Няма достатъчно данни доколко ваксината на "АстраЗенека" действа при хора над 65 години, казват експерти. Според акад. Петрунов, по-скоро ефективността не е изследвана в тази възрастова група, като обяснява, че тя се движи между 65 и 90%.

"Над 30 000 души са получили ваксината. Тя е високо ефективна и не мисля, че ще има проблем. Няма достатъчно имунизирани с тази ваксина. Но това, което има до момента е, че при тази група под 65 има много качествен имунен отговор.", обяснява той.

Според д-р Аспарух Илиев, който е ръководител на лаборатория по инфекции на мозъка в университета в Берн и бивш експерт по безопасност на ваксините към немската Агенция по ваксините, по-голямата част от пептидните и аденовирусните ваксини ще имат по-слаб имунитет при по-възрастните, докато РНК-ваксините именно там са много ефективни.

"Проучванията и с руската ваксина "Спутник V", и с изследванията на "АстраЗенека" показват, че страничните реакции са много идентични. Всички странични реакции с държат на един прост принцип – имунната система бива стимулирана. Това води до местно възпаление, до покачване на температурата, евентуално неразположение", обяснява той.

Илиев не изключва ефективността да е добра – възможно е данните на този етап да не са достатъчни, за да се направи категорично заключение.

"Трябва да отбележим, че възможната причина е, че фирмата е допуснала една грешка – фокусира се е върху сравнително по-малко население. Не мога да обясня защо. Правилото е винаги да се включи най-рисковата група. А това не е направено. Възможно е това да е причината фирмата да не разполага с достатъчно информация за тази възрастова група", посочва д-р Аспарух Илиев.

Не само лесното съхранение на дозите обаче прави ваксината на "АстраЗенека" предпочитана в много държави.

"Причината, с която "АстраЗенека" е атрактивна е, че е много евтина. Кое определя цена от 1-2 евро, за разлика от "Модерна" и "Пфайзер", която е 18 до 20 евро", обяснява той.

Другата причина – молекулата, която е в аденовирусната ваксина е много по-стабилна от РНК-молекулата.

Вторият елемент е, че аденовирусите са доста по-стабилни в транспортни условия, докато РНК, която е изключително чувствителна молекула. "За 2-3 часа при нормална температура тя ще бъде разградена. Това не съществува като проблем при аденовирусите", обясни д-р Аспарух Илиев.

Той посочва още, че има известна разлика между имунитета срещу COVID-19, придобит от векторните и от РНК-ваксините. Докато тези на основата на РНК стимулират както клетъчния имунитет, така и образуването на антитела, векторните стимулират по-добре антителата, отколкото клетъчния имунитет.

Междувременно - страната ни остава на последно място по брой имунизирани - малко над половин процент от населението. Преди нас са Латвия и Нидерландия. В Европейския съюз начело са Дания и Малта с близо 4 и над 5 процента имунизирани.

www.nova.bg, 30.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/30/313610/>

Имунолог: Възможно е да има нова вълна на COVID-19 в края на март

Вижте какво още каза проф. д-р Мариана Мурджева

Възможно е да има нова вълна на COVID-19 в края на март, тъй като започнаха да циркулират нови варианти на вируса. Това заяви клиничният имунолог проф. д-р Мариана Мурджева от Националния ваксинационен щаб.

„Това са генетични варианти на вируса и очаквам да продължава да ги има. Възможно е да има и други. Има голям селекционен натиск върху вируса и това е резултат от неговата циркулация сред обществото. Това води до намаляване на патогенния му потенциал, но това го кара и да се променя по начин, по който да избягва евентуални промени в средата, които биха го омаломощили”, обясни още тя.

В момента има три мутации на коронавируса, посочи имунологът. „Британската мутация вече циркулира из Европа, другата е южноафриканската, а последната идва от Бразилия”, коментира тя.

„Една от ваксините, за която вече се знае, че действа срещу британската линия е ваксината на NovaVax, която има и доста висока ефикасност – 89%. Другата ваксина, която също е тествана върху южноафриканската мутация, е ваксината на Janssen, тя е с обща ефективност 66%, но е доказано, че ефективността срещу южноафриканската линия е по-слаба”, каза още Мурджева.

По думите ѝ антителата на имунизирани с ваксината на Pfizer, могат успешно да неутрализират новата британска мутация на COVID-19. „По отношение на AstraZeneca, очакваме да получим конкретни резултати за клиничните изпитвания, но до момента се знае, че е изпитвана в 4 изпитвания, някои от които във Великобритания и Южна Африка. В две от тях се показва, че имунизацията има добра ефикасност”, посочва имунологът.

www.bgonair.bg, 30.01.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/216125-imunolog-virusat-nyama-da-izchezne-shte-tryabvat-novi-vaksini-no-tezhkoto-e-che-nyama-lekarstvo>

Имунолог: Вирусът няма да изчезне, ще трябва нови ваксини, но тежкото е, че няма лекарство

Акад. д-р Петрунов: Ваксинираме се, махаме маските и - живот? Нищо подобно!

Съвсем нормално е да очакваме трета вълна на коронавируса, но е трудно да се каже дали ще бъде по-силна или по-слаба. Това заяви бившият директор на НЦЗПБ - имунологът акад. д-р Богдан Петрунов в предаването "Опорни хора".

Той подчерта, че в цял свят се увеличава разпространението на вируса, появяват се нови варианти, които също все повече ще се увеличават.

"Това е нормалната еволюция на вируса. Ние се борим против вируса, той се бори против нас. Търси си механизми да избегне нашето оръжие. Еволюцията ще продължава в най-различна степен. Вирусът трябва да намери място където да живее. Може да не става по-опасен, но ще продължава да се разпространява. Колкото повече се разпространява, толкова повече болни ще има, което предполага повече тежки случаи и смъртност", обясни акад. д-р Петрунов.

Имунологът настоя, че трябва да се научим да живеем в тези условия, защото вирусът няма да изчезне. Ако се налага, всяка година ще трябва да правим нова ваксина, както е с грипния вирус.

"Явяването на повече варианти на щама, които ще засегнат този белтък на спайковете на вируса - местата, които точно се свързват с рецепторите в човешкия организъм, вероятно ще доведат до създаването на нова ваксина. В това няма никакво съмнение", заяви гостът на Ганиела Ангелова.

По думите му ваксините на Pfizer и на Moderna, които са на базата на RНК, спокойно могат да покрият съществуващите щамове. Дават имунитет към новите щамове, но в по-ниска степен. Предполагам, че и останалите ваксини ще бъдат достатъчно добри да ни предпазват. Може би не перфектно, но до степен, която да е добра с оглед по-лекото боледуване на хората, посочи акад. д-р Петрунов.

Той подчерта, че е напълно възможно да се заразиш повторно с Ковид-19 и дори да разпространяваш инфекцията, след като си имунизиран.

"Ваксината е предназначена да ни предпази от заболяване, но не предпазва от разпространение на инфекцията. Хората смятат: имунизираме се и махаме маските - живот. Нищо подобно няма", категоричен бе имунологът пред Bulgaria ON AIR.

Самият той вече е с две поставени дози на ваксината и не е показал никакви странични реакции.

Щеше да бъде различно сега, ако всички бяха чули един лекар преди година

Щеше да бъде различно сега, ако всички бяха чули един лекар преди година

"Ваксината е разковничето, но успоредно с нея задължително продължаваме да спазваме противоепидемичните мерки - елементарното носене на маски, редовното миене на ръцете, избягване на близък социален контакт", посочи акад. д-р Петрунов и изтъкна, че у нас изискванията са най-ниски.

"Много ми е мъчно, че в днешно време може да има лекар, който да говори против ваксините. Това са най-великите постижения на медицината - ваксините и антибиотиците. Без тях ние нямаше да бъдем 7 млрд.", заяви имунологът.

"Да избереш ваксина не е да си купиш обувки - черни или кафяви. Това трябва да го каже специалистът - вашият лекар. Трябва да познаваме кратките характеристики на ваксините. Алергията не е противопоказание за имунизация. 30% от човешката популация е алергична. Хората с онкозаболявания спокойно може да се имунизират, никакво противопоказание не е", разясни специалистът.

Хората с автоимунни заболявания задължително трябва да се консултират с лекуващия си лекар, тъй като при голяма част се използва лечение, което потиска имунитета и трябва да се внимава - има ли смисъл да се прави имунизация. При голяма част от хората с автоимунни заболявания могат да бъдат имунизирани, стана ясно от думите му.

"По-добре е тези, които планират бременност, да не се имунизират. Няма противопоказания, но от етични съображения не е редно да се подлагат на риск. Страдат от тежко сърдечно-съдово заболяване - не е редно", каза още акад. д-р Петрунов.

Той добави, че потвърждаването на детските ваксини е много по-сложно от това за възрастните, тъй като трябва много изследвания и критериите са високи. Все пак имунологът очаква скоро да има и детска ваксина срещу Ковид-19.

"Няма лекарство, което да няма страничен ефект, но тъжното и тежкото е, че в момента медицината не разполага със специфично лекарство за коронавируса", заяви имунологът.

www.btv.bg, 31.01.2021г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/simptomi-na-variantite-na-covid-19-pri-britanskiya-po-rjadko-se-gubi-obonjanie-i-vkus.html>

Симптоми на вариантите на COVID-19: При британския по-рядко се губи обоняние и вкус

Най-често се проявява с кашлицата, от която се оплакват 35%. Следва умора и слабост и главоболие

Британският вариант на коронавируса вече циркулира у нас. Оказва се, че заразените с британския вариант на коронавируса по-рядко губят вкус и обоняние, отколкото инфектираните със стария вид на COVID-19.

Това сочат резултатите от проучване на Националната статистическа служба на Великобритания, в което са се включили общо 6000 инфектирани.

При британския вариант няма нови непознати симптоми, но пациентите по-често се оплакват от главоболие, мускулни болки, възпалено гърло, слабост и кашлица.

Най-често британският вариант се проявява с кашлицата, от която се оплакват 35%. Следва умора и слабост и главоболие.

При другия вариант – най-често срещаните симптоми са главоболие при 30% от участниците, следват силна умора и кашлица.

От загуба на вкус и обоняние се оплакват 15% от инфектираните с британския щам срещу 18% от заразените със стария вариант на коронавируса.

Почти месец след началото на третия локдаун във Великобритания недостиг на легла в болниците все още има, разказва българинът д-р Цанко Стефанов, който е спешен лекар там.

„Има линейки, които буквално казано чакат. Не си спомням дали досега сме имали чак такъв вид изчакване за хоспитализация. Но не връщаме пациенти“, казва д-р Цанко Стефанов.

Самият той не знае пациентът с COVID-19 с кой щам е заразен.

„В последните няколко месеца забелязах, че хората все по-малко идват със симптоми на болно гърло, а със задух и трудна за овладяване кашлица. Лечението си върви и хората, слава богу, се оправят“, обясни проф. Нели Корсун, завеждащ Националната референтна лаборатория "Грип и ОРЗ" към НЦЗПБ.

Няма данни за по-тежко протичане при новите варианти, смятат наши вирусолози.

„Може да се допусне, че е възможно възпалителният процес да се развие по-бързо и това да доведе до бързо прогресиране“, заяви проф. Корсун.

Тя казва, че от установените досега 33 случая на британски вирус, само един е пътувал до Острова.

„Това означава, че британският вариант вече циркулира, доказан е в различни краища на страната и може да се очаква през следващите седмици да се разпространи“, казва проф. Корсун.

У нас засега не са установени пациенти, заразени с вариантите от Бразилия и Южна Африка.

www.nova.bg, 31.01.2021г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/31/313764/>

Пулмолог: Физическото натоварване след COVID трябва да става постепенно

Вижте какво още каза тя в студиото на „Неделята на NOVA“

„Често получава запитвания от млади хора, преболели коронавирус, дали могат да влязат отново във фитнесите и да започнат тежки натоварвания. Обикновено даваме съвет натоварването да става постепенно, защото не знаем как са възстановени белият дроб и сърцето”. Това заяви пулмологът д-р София Ангелова в студиото на „Неделята на NOVA”.

„Оказа се, че COVID-19 е продължително заболяване. Според проучване само 0,7% от преболелите нямат, по-голямата част имат такива. Най-много са тези, които имат симптоми като задух и умора”, каза още тя.

„Ние делим пациентите на такива в следостър период – той трае 1 месец. Една част от хората се възстановяват през него. Острият COVID е до 3 месеца. Има и хроничен COVID – това са пациенти със симптоми повече от 3 месеца”, посочи пулмологът.

Д-р София Ангелова обясни, че е добре да се прави дихателна гимнастика, с която да се калят диафрагмата, дихателните мускули и белият дроб.