

Η αγωγή με Paxlovid δεν μειώνει τον κίνδυνο για long COVID [μελέτη]

[iatronet.gr/article/121808/h-agogh-me-paxlovid-den-meionei-ton-kindyno-gia-long-covid-meleth](https://www.iatronet.gr/article/121808/h-agogh-me-paxlovid-den-meionei-ton-kindyno-gia-long-covid-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

5 Ιανουαρίου 2024

Παρασκευή, 05 Ιανουαρίου 2024, 19:45

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Ερευνητές του UC San Francisco ανακάλυψαν ότι το Paxlovid δεν μείωσε τον κίνδυνο εμφάνισης long COVID σε εμβολιασμένους, μη νοσηλευθέντες ανθρώπους κατά την πρώτη τους λοίμωξη με COVID-19.

Ανακάλυψαν επίσης υψηλότερο ποσοστό ανθρώπων με οξεία συμπτώματα rebound και θετικότητα σε τεστ έναντι αυτών που αναφέρθηκαν προηγουμένως.

Αγωγή με Paxlovid για οξεία COVID-19 έχει φανεί αποτελεσματικά για υψηλού κινδύνου ανεμβολίαστους.

Ωστόσο η επίδραση της αγωγής στον κίνδυνο για long COVID –περιλαμβανομένου του αν προστατεύει τους εμβολιασμένους από τη long COVID, είναι λιγότερο σαφής.

Οι ερευνητές επέλεξαν ομάδα εμβολιασμένων από την έρευνα UCSF COVID-19 Citizen Science, που είχαν αναφέρει το πρώτο θετικό τους τεστ για covid μεταξύ Μαρτίου και Αυγούστου 2022 και που δεν νοσηλεύτηκαν.

Ορισμένοι από αυτούς τους συμμετέχοντες ανέφεραν ότι έλαβαν από του στόματος Paxlovid κατά την οξεία φάση της λοίμωξής τους από COVID-19 ενώ άλλοι δεν το έκαναν.

Τον Δεκέμβριο 2022, απάντησαν σε ερωτήσεις για τη long COVID, rebound συμπτώματα (φαινόμενο υποτροπής) και πόσο διάστημα συνέχιζαν να είναι θετικοί στα τεστ.

Οι ερευνητές ανακάλυψαν ότι οι δυο ομάδες ήταν παρόμοιες. Περίπου το 16% αυτών που αντιμετωπίστηκαν με Paxlovid είχαν συμπτώματα long COVID σε σύγκριση με 14% αυτών που δεν έλαβαν το φάρμακο.

Συχνά αναφερθέντα συμπτώματα ήταν η κόπωση, η δύσπνοια, η σύγχυση, ο πονοκέφαλος, και η αλλοιωμένη γεύση και όσφρηση.

Όσοι έλαβαν Paxlovid και στη συνέχεια εμφάνισαν long COVID, ανέφεραν τόσα συμπτώματα long COVID όσα και όσοι δεν το έλαβαν.

Μικρό ποσοστό ανθρώπων εμφάνισε σοβαρή μακρά COVID, και όσοι είχαν λάβει το Paxlovid ήταν το ίδιο πιθανό να έχουν σοβαρά συμπτώματα μακράς COVID έναντι αυτών που δεν είχαν λάβει.

Μεταξύ ανθρώπων που είχαν βελτίωση συμπτωμάτων με την αγωγή με Paxlovid, το 21% ανέφερε συμπτώματα rebound.

Μεταξύ αυτών με συμπτώματα rebound το, 10,8% ανέφερε τουλάχιστον ένα σύμπτωμα long COVID σε σύγκριση με ποσοστό 8,3% χωρίς rebound συμπτώματα.

Σε συμμετέχοντες που επανέλαβαν τεστ αντιγόνου έχοντας βρεθεί αρνητικοί και έχοντας ολοκληρώσει την αγωγή, το 25,7% ανέφερε θετικότητα rebound στο test. Συνολικά το 26,1% ανέφεραν συμπτώματα rebound ή θετικότητα.

Ο Matthew Durstenfeld, ανέφερε ότι παρατήρησαν υψηλότερο ποσοστό με το κλινικό rebound έναντι αυτού που προηγουμένως αναφέρθηκε αλλά δεν εντόπισαν επίδραση rebound μετά την αγωγή σε συμπτώματα long COVID.

Οι ερευνητές σημειώνουν ότι το εύρημα πως η λήψη Paxlovid κατά την οξεία φάση της λοίμωξης δεν συνδέεται με χαμηλότερες πιθανότητες για long COVID, τους προκάλεσε έκπληξη, αλλά είναι σε ευθυγράμμιση με 2 άλλες μελέτες που δεν είδαν διαφορά στις καταστάσεις μετά- COVID, μεταξύ 4-6 μηνών μετά τη λοίμωξη.

Οι ερευνητές σημειώνουν ότι η έρευνα ενδεχομένως μπορεί να έχει επηρεαστεί από περιορισμούς που προκύπτουν από τη φύση της, καθώς είναι έρευνα παρατήρησης και αυτοί βασίστηκαν στις αναφορές των ίδιων των συμμετεχόντων.

Η έρευνα δημοσιεύτηκε στο Journal of Medical Virology.

Πηγές:

Journal of Medical Virology.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς θα διαχειριστούμε τη θλίψη μετά τις γιορτές

Τα τρόφιμα που θα βοηθήσουν στο αδυνάτισμα

Παγώνη για αυξημένα κρούσματα: Αν το παιδί δεν νιώθει καλά, να μην πάει στο σχολείο

Φλεγμονή που συνδέεται με τη διατροφή αυξάνει τον κίνδυνο εγκεφαλικού επεισοδίου [μελέτη]

[iatronet.gr/article/121785/flegmonh-poy-syndeetai-me-th-diatrofh-ayxanei-ton-kindyno-egkefalikoy-epeisodiou-meleth](https://www.iatronet.gr/article/121785/flegmonh-poy-syndeetai-me-th-diatrofh-ayxanei-ton-kindyno-egkefalikoy-epeisodiou-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

5 Ιανουαρίου 2024

Παρασκευή, 05 Ιανουαρίου 2024, 09:00

Τροποποίηση: 05/01/2024, 09:00

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Σε πρόσφατη έρευνα στο BMC Public Health, επιστήμονες εξέτασαν τη σχέση μεταξύ διατροφικού δείκτη φλεγμονής DII και εμφάνισης εγκεφαλικού επεισοδίου σε δείγμα πληθυσμού στις ΗΠΑ, με στοιχεία του National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) 1999–2018.

Η έρευνα περιέλαβε δείγμα 44.019 ανθρώπων, μέσης ηλικίας 45,83 ετών. Η εμφάνιση εγκεφαλικών ήταν 3,38%, και το μέσο σκορ DII 1,39.

Συλλέχτηκαν στοιχεία για τη διατροφή που έδειχναν την κατανάλωση τροφίμων και ποτών 24 ώρες πριν τη συνέντευξη.

Ο δείκτης DII υπολογίστηκε με βάση 26 από 45 παραμέτρους διατροφής- καθεμία με συγκεκριμένο σκορ που επηρεαζόταν από τις επιδράσεις του στους κύριους φλεγμονώδεις δείκτες.

Το σύστημα σκορ εντοπίζει διατροφή με προφλεγμονώδη, αντιφλεγμονώδη ή ουδέτερη δυνατότητα.

Συλλέχτηκαν και άλλοι παράγοντες που είναι γνωστό πως επηρεάζουν τον κίνδυνο εγκεφαλικού, όπως δημογραφικά στοιχεία, αποτελέσματά κλινικών και εργαστηριακών εξετάσεων, κάπνισμα και αλκοόλ.

Καταγράφηκαν επίσης μετρήσεις όπως για την πίεση, γλυκόζη, χοληστερόλη και νεφρική λειτουργία.

Ασθενείς με εγκεφαλικό συνήθως ήταν ηλικιωμένοι, κυρίως γυναίκες και πιο συχνά έγχρωμοι με χαμηλότερη εκπαίδευση. Ήταν επίσης πιο πιθανό να είναι καπνιστές, να μην πίνουν αλκοόλ και να είναι διαβητικοί, υπέρτασικοί, με υψηλά τριγλυκερίδια και χοληστερόλη. Είχαν σημαντικά υψηλότερο σκορ DII (1,99 έναντι 1,37).

Στην αξιολόγηση των διατροφικών συστατικών, ασθενείς με εγκεφαλικό επεισόδιο, γενικά είχαν χαμηλότερη πρόσληψη των περισσότερων ουσιών εκτός από βιταμίνη E και καφεΐνη.

Περαιτέρω ανάλυση σε τεταρτημόρια DII αποκάλυψε ξεχωριστά καρδιομεταβολικά προφίλ στους συμμετέχοντες.

Σημαντικό εύρημα ήταν η θετική, μη γραμμική σχέση μεταξύ υψηλότερου DII και αυξημένου κινδύνου για εγκεφαλικό.

Αυτή ήταν σταθερή σε διάφορες υποομάδες, ανεξάρτητα από φύλο, ΔΜΣ, κάπνισμα, ηλικία, φυλή, αλκοόλ, διαβήτη και υπέρταση.

Στους άντρες, ο κίνδυνος αύξανε απότομα με DII άνω του 2, ενώ στις γυναίκες ο συσχετισμός ήταν γραμμικός.

Η ανάλυση στόχευε να εντοπίσει διατροφικούς παράγοντες που συνδέονταν με το εγκεφαλικό, όπως διατροφικές ίνες, χοληστερόλη, υδατάνθρακες, πολυακόρεστα λιπαρά οξέα, σίδηρο και αλκοόλ.

Μοντέλο πρόβλεψης κινδύνου που ενσωμάτωνε αυτούς τους διατροφικούς παράγοντες και δημογραφικά δεδομένα έδειχναν προγνωστική αξία για εγκεφαλικό με AUC 79,8%.

Η προσέγγιση υπογραμμίζει τη δυνατότητα διατροφικής τροποποίησης στην πρόληψη του εγκεφαλικού και των στρατηγικών ελέγχου.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Πώς θα διαχειριστούμε τη θλίψη μετά τις γιορτές

Τα τρόφιμα που θα βοηθήσουν στο αδυνάτισμα

Παγώνη για αυξημένα κρούσματα: Αν το παιδί δεν νιώθει καλά, να μην πάει στο σχολείο

Τα φάρμακα κατά της παχυσαρκίας δεν αυξάνουν τον κίνδυνο καρκίνου παγκρέατος

virus.com.gr/ta-farmaka-kata-tis-pachysarkias-den-afxanoun-ton-kindyno-karkinou-pagkreatos

5 Ιανουαρίου 2024

Το **Ozempic**, το **Moujaro** και όμοια φάρμακα δεν αυξάνουν τον κίνδυνο καρκίνου του παγκρέατος, σύμφωνα με μεγάλη μελέτη. Οι **αγωνιστές των υποδοχέων GLP-1**, χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία του **διαβήτη τύπου 2 και της παχυσαρκίας**.

Ειδικότερα, τα **άτομα με διαβήτη τύπου 2** που έπαιρναν ένα αντιδιαβητικό φάρμακο όπως η σεμαγλουτίδη δεν είχαν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του παγκρέατος, σύμφωνα με τη μελέτη που **δημοσιεύθηκε στο JAMA Network Open Trusted Source**. Σε γενικές γραμμές, ο καρκίνος του παγκρέατος δεν αποτελούσε μεγάλη ανησυχία μεταξύ των ατόμων που λαμβάνουν αυτού του είδους τα φάρμακα, δήλωσε στο Healthline ο Δρ Mir Ali, βariatρικός χειρουργός και ιατρικός διευθυντής του **MemorialCare Surgical Weight Loss Center στο Orange Coast Medical Center στο Fountain Valley, Καλιφόρνια**.

Υπενθυμίζεται ότι παλαιότερες μελέτες έχουν υποδείξει έναν πιθανό **αυξημένο κίνδυνο καρκίνου του παγκρέατος** μεταξύ των ατόμων που λαμβάνουν αυτού του είδους τα φάρμακα. **Μελέτες του 2022 και του 2023**, εξέτασαν δεδομένα από το σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών του FDA (FAERS) και έδειξαν μια ισχυρή συσχέτιση μεταξύ της χρήσης αγωνιστών των υποδοχέων GLP-1 και του καρκίνου του παγκρέατος» δήλωσε ο Δρ. Ali . Αντίθετα, μια μετα-ανάλυση του 2019 δεν διαπίστωσε καμία σχέση μεταξύ των αγωνιστών των υποδοχέων GLP-1 και του καρκίνου του παγκρέατος. Σημειώνεται πως ορισμένες από αυτές τις μελέτες είχαν μικρές περιόδους παρακολούθησης ή παρακολούθησαν σχετικά περιορισμένο αριθμό ασθενών, επισήμαναν οι συγγραφείς της νέας μελέτης.

Η νεότερη μελέτη εξέτασε δεδομένα περισσότερων από **500.000 ασθενών με διαβήτη τύπου 2** στους οποίους είχε συνταγογραφηθεί αγωνιστής του υποδοχέα GLP-1 και παρακολούθησαν τους ανθρώπους για **6 χρόνια κατά μέσο όρο**. Συγκεκριμένα, διαπίστωσαν ότι οι ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 που έλαβαν αγωνιστή του υποδοχέα GLP-1 δεν είχαν υψηλότερο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του παγκρέατος. Η νέα μελέτη περιορίστηκε στη χρήση αυτών των φαρμάκων ως θεραπεία για τον διαβήτη τύπου 2, οπότε τα ευρήματα μπορεί να μην ισχύουν για τα άτομα που λαμβάνουν τα φάρμακα για την απώλεια βάρους.

Τα ευρήματα

Στη νέα μελέτη, οι ερευνητές εξέτασαν τα ηλεκτρονικά ιατρικά αρχεία από **543.595 ασθενείς με διαβήτη τύπου 2**. Τα δεδομένα προέρχονταν από τον **μεγαλύτερο οργανισμό συντήρησης υγείας στο Ισραήλ** και το μητρώο καρκίνου του Ισραήλ. Η

μελέτη περιελάμβανε **περισσότερα από 33.000 άτομα** που έλαβαν θεραπεία με αγωνιστή του υποδοχέα GLP-1, καθώς και εκείνους που δεν έλαβαν. Ο μέσος όρος ηλικίας των ασθενών **ήταν 60 ετών**, ενώ περίπου οι μισοί ήταν γυναίκες.

Επιπλέον, το **79% των ατόμων ήταν υπέρβαρο ή παχυσαρκία** και πάνω από το ένα τρίτο είχε ιστορικό καπνίσματος προϊόντων καπνού. **Περίπου το 3% των ατόμων είχε ιστορικό παγκρεατίτιδας**. Κατά τη διάρκεια της **9ετούς περιόδου παρακολούθησης, 1.665 ασθενείς διαγνώστηκαν με καρκίνο του παγκρέατος**. Οι ασθενείς αυτοί έτειναν να είναι μεγαλύτερης ηλικίας και να έχουν χαμηλότερο δείκτη μάζας σώματος (ΔΜΣ), σε σύγκριση με εκείνους που δεν είχαν καρκίνο του παγκρέατος.

Ωστόσο, υπήρχαν παρόμοια ποσοστά καρκίνου του παγκρέατος μεταξύ των ατόμων που έπαιρναν **αγωνιστή του υποδοχέα GLP-1** και εκείνων που δεν έπαιρναν, διαπίστωσαν οι ερευνητές. Οι ασθενείς που χρησιμοποιούσαν μόνο ινσουλίνη για τη θεραπεία του διαβήτη τους είχαν ελαφρώς υψηλότερο ποσοστό καρκίνου του παγκρέατος, αλλά οι ερευνητές δήλωσαν ότι αυτό ενδεχομένως οφείλεται στη μεγαλύτερη ηλικία τους και στη μεγαλύτερη διάρκεια του διαβήτη. Εκτιμάται ότι απαιτούνται πιο μακροπρόθεσμες μελέτες, ιδίως για να εξεταστεί κατά πόσον οι αγωνιστές των υποδοχέων GLP-1 μειώνουν πράγματι τον κίνδυνο καρκίνου του παγκρέατος

Covid-19: Η υδροξυχλωροκίνη συνδέεται με σχεδόν 17.000 θανάτους σε έξι χώρες την άνοιξη του 2020

virus.com.gr/covid-19-i-ydroxychlorokini-syndeetai-me-schedon-17-000-thanatous-se-exi-chores-tin-anoixi-tou-2020

5 Ιανουαρίου 2024

Η **υδροξυχλωροκίνη** παρουσιάστηκε λανθασμένα ως θαυματουργό φάρμακο κατά του Covid-19, σύμφωνα μελέτη που της αποδίδει **σχεδόν 17.000 θανάτους σε έξι χώρες**. Η υδροξυχλωροκίνη **χορηγήθηκε σε μαζική κλίμακα** σε πολλές χώρες κατά τη διάρκεια του πρώτου κύματος.

Μελέτη Γάλλων ερευνητών που αποκαλύπτει τους κινδύνους της υδροξυχλωροκίνης δημοσιεύθηκε σε διεθνές περιοδικό φαρμακολογίας, σύμφωνα με το francetvinfo.fr. Μόνο στη Γαλλία, η υδροξυχλωροκίνη συνδέθηκε **με 200 θανάτους** κατά τη διάρκεια του πρώτου κύματος του Covid-19. Το φάρμακο αυτό, που χρησιμοποιήθηκε αρχικά για τη **θεραπεία της ελονοσίας**, παρουσιάστηκε από τον καθηγητή **Didier Raoult, πρώην διευθυντή του IHU της Μασσαλίας**, ως αποτελεσματική θεραπεία για το Covid-19, ενώ υποστηρίχθηκε από τον τότε πρόεδρο των ΗΠΑ Donald Trump. Σύμφωνα με τη μελέτη, την άνοιξη του 2020, η υδροξυχλωροκίνη προκάλεσε **το θάνατο 16.990 ανθρώπων στο Βέλγιο, την Ισπανία, τη Γαλλία, την Ιταλία, την Τουρκία και τις Ηνωμένες Πολιτείες**.

Ήδη παλαιότερες μελέτες κατέδειξαν την **αναποτελεσματικότητά της** σε αυτή την ένδειξη. Άξια αναφοράς είναι μελέτη, που δημοσιεύθηκε στο **Nature το 2021**, ανέφερε αύξηση **κατά 11% του ποσοστού θνησιμότητας** που σχετίζεται με τη συνταγογράφηση του έναντι του Covid-19, λόγω **πιθανών παρενεργειών**, όπως είναι οι **διαταραχές του καρδιακού ρυθμού**, αλλά και λόγω των χαμένων ευκαιριών σε σύγκριση με τη χρήση άλλων θεραπειών, οι οποίες ήταν αποτελεσματικές.

Πιθανότατα μεγαλύτερος ο αριθμός απωλειών ζωών

Άξιο αναφοράς είναι ότι αριθμός των **16.990 θανάτων προέκυψε από διασταύρωση των στοιχείων** από τους ερευνητές των **Hospices civils de Lyon**. Συγκεκριμένα, τα δεδομένα αντλήθηκαν από **13 κορυφαία δημόσια νοσοκομεία**. Σημειώνεται πως για **κάθε μία από τις έξι χώρες** που μελετήθηκαν, τα δεδομένα σχετικά με τη νοσηλεία για το Covid-19, την έκθεση στην υδροξυχλωροκίνη και την αύξηση του σχετικού κινδύνου θανάτου που συνδέεται με αυτό το φάρμακο. Σαφώς στα στατιστικά δεδομένα, μπορεί να υπάρχει ένα περιθώριο σφάλματος. Ο αριθμός των θυμάτων είναι **πιθανότατα πολύ μεγαλύτερος**, αφού η μελέτη αυτή αφορά **μόνο έξι χώρες κατά την περίοδο Μάρτιος-Ιούλιος 2020**, όταν η υδροξυχλωροκίνη συνταγογραφούνταν ευρύτερα. Σε κάθε περίπτωση, οι συγγραφείς της μελέτης αυτής επισημαίνουν τους κινδύνους που εγκυμονεί η βιαστική χρήση παλαιών φαρμάκων.

Όπως αναφέρει η liberation, εκ των εντοπισμένων **16.990 θανάτων** που αποδίδονται στη θεραπεία, καταγράφονται **12.739 στις Ηνωμένες Πολιτείες και 199 στη Γαλλία**. Υπενθυμίζεται πως στη Γαλλία, η λοίμωξη Covid-19 είχε ήδη σκοτώσει **περισσότερους**

από 30.000 ανθρώπους μέχρι το καλοκαίρι του 2020.

Στις έξι χώρες που μελετήθηκαν, το ποσοστό συνταγογράφησης της υδροξυχλωροκίνης κυμαίνεται από **15,6% στη Γαλλία έως 83,5% στην Ισπανία**. Ο **Jean-Christophe Lega, καθηγητής στα Hospices civils de Lyon** και επικεφαλής της ερευνητικής ομάδας, υπογραμμίζει τη «μεταβλητή, ακόμη και άναρχη, συμπεριφορά από νοσοκομείο σε νοσοκομείο». Ωστόσο υπάρχουν τα περιθώρια σφάλματος. Όμως η μελέτη δείχνει το τι συμβαίνει όταν «γενικεύουμε τη συνταγογραφική συμπεριφορά με φάρμακα των οποίων την τοξικότητα υποτιμούμε και την αποτελεσματικότητα υπερεκτιμούμε», τονίζει ο κ.Lega. Αξίζει να αναφερθεί το σχόλιο του **Έλληνα καθηγητή Αιματολογίας στην Σορβόνη Γρηγόρη Γεροτζιάφα** στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης για πολιτικές ευθύνες και έλλειμμα δημόσιου διαλόγου για το ζήτημα στην χώρα μας.