

Șeful CNCAV, Valeriu Gheorghiu, a afirmat marți că în România au fost raportate șase cazuri de miocardită, înregistrate la cinci băieți și o fată, cu vârste între 17 și 29 de ani, apărute după vaccinul Pfizer, precizând că "formele clinice au fost ușoare", iar "evoluția a fost foarte bună în toate cazurile".

El a fost întrebat dacă sunt cazuri noi la copii sau tineri care s-au vaccinat și dacă există anumite recomandări sau investigații pe care ar trebui să le facă, în condițiile în care sunt medici care le recomandă copiilor care fac sport de performanță să ia o pauză de o lună, două.

"În România, până la acest moment, sunt raportate șase cazuri de miocardită. Ele sunt raportate la cinci băieți și o fată. Grupa de vârstă este între 17 ani și 29 de ani. Toate cele șase cazuri au apărut după vaccinul de la compania BioNTech/Pfizer, trei cazuri după administrarea primei doze, trei cazuri după administrarea celei de-a doua doze. În toate cele șase cazuri, evoluția a fost favorabilă, adică tinerii au fost internați și s-au externat cu o stare generală foarte bună. Media timpului apărut de la administrarea dozei și până la diagnostic a fost de maxim, practic în primele șapte zile s-au stabilit aceste diagnostice, dar repet, formele clinice au fost ușoare, evoluția a fost foarte bună în toate cazurile. Și dacă ne uităm la numărul de doze administrate grupei de vârstă între 12 și, respectiv, până la 29 de ani, inclusiv, practic rata de raportare este similară cu ceea ce s-a raportat în celelalte țări: în Israel, în Statele Unite, și anume aproximativ un caz la 100.000 de doze administrate", a declarat Valeriu Gheorghiu într-o conferință de presă la Palatul Victoria.

Întrebat dacă părinții trebuie să fie atenți la ceva anume sau să le facă investigații tinerilor după vaccin sau după COVID copiilor, șeful CNCAV a explicat: "Nu, pentru că, în aceste situații, semnele clinice care ridică suspiciunea de miocardită cel mai frecvent au fost legate de durerea în piept, durere toracică, palpitații și stare de oboseală".

"Acestea au fost cele mai... sigur și febra a fost relatată în anumite cazuri. Dar în absența acestor simptome, care sunt evocatoare și care, repet, apar foarte rar, nu este nevoie de alte investigații. Și aici mă refer după vaccinare", a menționat el.

Potrivit acestuia, nu sunt recomandări cu privire la "o supraveghere particulară" a copiilor care au trecut prin boală.

"După infecția cu SARS-CoV-2, după COVID, știm că există acest risc de sindrom inflamator multisistemic al copilului, care apare cu o frecvență, cel puțin după datele acumulate în SUA, de un caz la aproximativ 1.000 de copii care au trecut prin infecția cu SARS-CoV-2 și aici nu are importanță forma de boală, gravitatea bolii prin care a trecut copilul. Apare undeva într-un interval de timp de până la 6-7 săptămâni de la boală și care se caracterizează evident prin febră, pentru că de aia este sindrom inflamator, și care interesează cel puțin două organe, foarte frecvent fiind interesată și inima, și cordul, ceea ce evident în multe cazuri a necesitat internarea copiilor în secția de terapie intensivă. Deci boala în sine, infecția naturală are un impact semnificativ crescut asupra, inclusiv asupra copilului, chiar dacă forma în sine, forma de boală nu este una gravă la început. Însă sunt aceste complicații inflamatorii, imunologice care apar, repet, după vindecarea aparentă a bolii. Dar și în aceste situații sunt studii care într-adevăr arată o afectare silențioasă, o afectare inaparentă a cordului, dar aceste date sunt

Gheorghiu: În România au fost raportate șase cazuri de miocardită la tineri între 17 și 29 de ani vaccinați

Written by Administrator

Tuesday, 02 November 2021 18:12 -

greu de evaluat în momentul de față din punct de vedere al impactului pe sănătatea efectivă a copilului și al impactului pe cord. În momentul de față nu sunt recomandări de o supraveghere particulară a copiilor care au trecut prin boală", a arătat Gheorghiu.

În cazul în care apar modificări în starea generală, în starea clinică a copilului, a adăugat șeful CNCAV, atunci este important ca acesta să se prezinte la medic pentru evaluare, dar altfel nu se recomandă investigații pentru o eventuală afectare subclinică miocardică. AGERPRES