

ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΤΗΝ 1^Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ – ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ
ΣΥΛΛΟΣΟΥ ΣΕΡΡΩΝ ΣΤΙΣ 11 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2015 ΜΕ ΓΕΝΙΚΟ ΤΙΤΛΟ «**ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΕΙΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ ΣΕ ΕΠΙΚΑΙΡΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ**»

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ, Mcs ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ,

Mcs ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ,

ΙΑΤΡΟΣ Δ/ΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ: ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ

Ο **εμβολιασμός** είναι μια από τις σημαντικότερες πράξεις που πραγματοποιείται για το συμφέρον των παιδιών μας, προκειμένου να τα προστατέψουμε από σοβαρά λοιμώδη νοσήματα.

Τα **εμβόλια** είναι νεκροί ή αδρανοποιημένοι μικροοργανισμοί ή εξουδετερωμένα παράγωγα αυτών, που δίνουμε στον οργανισμό, προκειμένου αυτός να αποκτήσει ανοσία. **Σκοπός** των εμβολίων είναι να ισχυροποιήσουν το ανοσοποιητικό σύστημα εναντίον συγκεκριμένων μικροβίων ή ιών, έτσι ώστε να είναι ικανός ο οργανισμός να αντισταθεί, όταν ξαναέρθει σε επαφή μαζί τους.

Επίτευγμα Δημόσιας Υγείας

Τα εμβόλια αποτελούν ένα από τα πιο επιτυχημένα επιτεύγματα δημόσιας υγείας του εικοστού αιώνα και έχουν συμβάλει στη βελτίωση της υγείας και τη μακροζωία για εκατομμύρια ανθρώπους.

Ο μέσος όρος του προσδόκιμου ζωής στις Ηνωμένες Πολιτείες αυξήθηκε από 43,7 έως 76,8 έτη και η βρεφική θνησιμότητα έως 12 μηνών μειώθηκε από 100 ανά 1000 κατοίκους σε 7 ανά 1000 κατοίκους.

Με τον εμβολιασμό επιδιώκεται η δημιουργία ειδικής ανοσολογικής άμυνας κατά συγκεκριμένης λοιμώδους νόσου με σκοπό την πρόληψη και την εκρίζωσή της (π.χ. Ευλογιά).

Τα εμβόλια χορηγούνται σε υγιή άτομα, κυρίως σε βρέφη και παιδιά και πρέπει να πληρούν τις ακόλουθες προϋποθέσεις, όσον αφορά στην ασφάλεια και αποτελεσματικότητά τους:

- α) να μην προκαλούν νόσο ή σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες
- β) να εξασφαλίζουν μακροχρόνια ανοσία, αν είναι δυνατόν για όλη τη ζωή
- γ) ο εμβολιαζόμενος να μην μεταδίδει τη νόσο σε επίνουσα άτομα
- δ) να είναι δυνατή η μέτρηση της αντισωματικής απάντησης (ακολουθεί η διαφάνεια 11)

Αντιεμβολιαστικό Κίνημα

Όταν η επανάσταση χωρίς αιτία γίνεται επικίνδυνη μόδα, οι κίνδυνοι ελλοχεύουν!

Οι μύθοι κατά των εμβολίων έχουν ιστορία 200 χρόνων.

Ο πρώτος εμβολιασμός έγινε **πριν 200 χρόνια** κατά της ευλογιάς με τον ιό της

δαμαλίτιδας. Ο φόβος των ανθρώπων τότε συσχετίζοντας την ετυμολογική προέλευση του όρου δαμαλισμός με το εμβόλιο (δαμάλι< αρχαία ελληνική δάμαλις = μικρό μοσχάρι, δαμαλίζω = κάνω σε κάποιον το εμβόλιο της ευλογιάς), έπλασε το μύθο, που έλεγε πως όσοι εμβολιαστούν θα μετατρέπονται σε αγελάδες ή τα ζώα θα αρχίσουν να ξεπηδούν από το σώμα τους.

Τα εμβόλια έχουν άδικα κατηγορηθεί για πρόκληση διαφόρων νοσημάτων (πχ. εμβόλιο ηπατίτιδας Β και σκλήρυνση κατά πλάκας, MMR και αυτισμός, εμβόλιο κοκκύτη και σύνδρομο αιφνιδίου θανάτου). Μελέτες απέδειξαν τη μη σύνδεση των εμβολίων με καμία από τις ανεπιθύμητες ενέργειες. Μάλιστα στις Η.Π.Α. Εκδόθηκε απόφαση του Ανώτερου Ομοσπονδιακού Δικαστηρίου που αποσυνδέει το εμβόλιο της ιλαράς από τον αυτισμό.

Οι πεποιθήσεις αυτές δημιουργήματα του φόβου, της αμάθειας, της ανασφάλειας, της άγνοιας, επέζησαν μέσα στο χρόνο, παρά την αλματώδη ανάπτυξη της ιατρικής επιστήμης και βλέπουμε και στις μέρες μας το αντιεμβολιαστικό κίνημα παρασυρόμενο από τυχάρπαστες και αστήρικτες έρευνες να απειλεί τη δημόσια υγεία, εγκυμονώντας τον κίνδυνο επανεμφάνισης ξεχασμένων ασθενειών, όπως ιλαράς, πολιομυελίτιδας, παρωτίτιδας, ερυθράς κλπ.

Ας δούμε όμως πως ξεκίνησε ο μύθος στη νέα γενιά (New- age) αντιεμβολιαστών, για τη συσχέτιση του τριπλού εμβολίου ιλαράς-παρωτίτιδας-ερυθράς με τον αυτισμό.

Το 1998 ένας Βρετανός ερευνητής ο γαστρεντερολόγος Andrew Wakefield δημοσίευσε στο περιοδικό «The Lancet claiming» ένα case report 12 παιδιών με γαστρεντερικές ανωμαλίες 9 από τα οποία (υποτίθεται ότι) εμφάνισαν παλίνδρομο αυτισμό 14 ημέρες μετά τον εμβολιασμό τους.

Η χρονική ακολουθία δε σημαίνει αιτιολογική συσχέτιση

Όλες οι επιστημονικές έρευνες από το 2001 έως και σήμερα αποδεικνύουν την έλλειψη διασύνδεσης μεταξύ του εμβολίου της ιλαράς και του αυτισμού:

Pediatrics, "Pervasive Developmental Disorders in Montreal, Quebec, Canada: Prevalence and Links With Immunization, Eric Fombonne, MD (Volume 118, Number 1, July 2006

Measles Vaccination and Antibody response in Autism Spectrum disorders, Archives of Disease in Childhood, Gillian Baird, F.R.C.Paed. (February 2008)

Safety of vaccines Used for routine Immunization of US Children: A systematic Review, Pediatrics, Maglione et al. (July 1, 2014)

MMR vaccination and pervasive developmental disorders: a case-control study. Smeeth, Cook, Fombonne et al. (Sept., 2004)

Αποτελέσματα Έρευνας: (Safety of vaccines used for routine immunization of US children July 1, 2014)

Στο 95% του δείγματος η συσχέτιση του εμβολίου ερυθράς-ιλαράς-παρωτίτιδας με τον αυτισμό αγγίζει μόλις το 1% με επιτρεπτές στατιστικές τιμές να κυμαίνονται από 0,64 έως 1,91%.

Πολύ συζήτηση γίνεται και για την απορρόφηση αλουμινίου μέσω του εμβολίου που οδηγεί σε αυτισμό.

Ως μέταλλο το αλουμίνιο βρίσκεται στην τροφή που τρώμε, στο νερό που πίνουμε, στον αέρα που αναπνέουμε.

Το 2002, οι Keith, Jones και Chou πραγματοποίησαν μια φαρμακοκινητική και

τοξικοκινητική μελέτη για το αλουμίνιο των εμβολίων σε σχέση με το προσλαμβανόμενο από το μητρικό γάλα και το υποκατάστατο μητρικού γάλακτος κατά τον πρώτο χρόνο της ζωής του βρέφους, καταρρίπτοντας και αυτό το μύθο:

Το MRL (Minimal Risk Level - φορτίο αλουμινίου ελάχιστου ρίσκου) είναι το φορτίο που «κληρονομεί» ο οργανισμός από τη σταθερή, καθημερινή κατανάλωση 2 mg αλουμινίου ανά κιλό σωματικού βάρους από την πρώτη μέρα της ζωής και σε αυτή την ποσότητα δεν παρουσιάζεται καμία τοξικότητα.

Το συστατικό «θειομερσάλη» υποτιθέμενη αιτία ενοχής:

Η προληπτική του απόσυρση το 1999 στα πλαίσια της πολιτικής για μείωση πρόσληψης υδραργύρου από τρόφιμα (ψάρια) και φάρμακα, παρ' ότι η εξέταση των δεδομένων δεν κατέδειξε κάτι ανησυχητικό, αποτέλεσε αντικείμενο προπαγάνδας των αντιεμβολιστών.

Οι μεταγενέστερες έρευνες απέτυχαν να βρουν συσχέτιση μεταξύ θειομερσάλης και ауτισμού.

Επιδημιολογικές μελέτες έδειξαν ότι η θειομερσάλη είναι τελείως διαφορετική από υδραργυρικό μεθυλεστέρα και πολύ ασφαλέστερη και έχει μικρότερο χρόνο ημιζωής τόσο σε βρέφη όσο και σε πρόωρα και χαμηλού βάρους νεογνά.

Ωστόσο υπάρχουν ανησυχίες για την ασφάλεια των εμβολίων γιατί χορηγούνται σε μεγάλους πληθυσμούς υγιών ατόμων.

Η κοινή γνώμη είναι πολύ ευαισθητοποιημένη στο θέμα της ασφάλειας των εμβολίων λόγω των ιδιοτεροτήτων του εμβολιασμού

Φάρμακα

Άτομα που νοσούν

Θεραπευτική προσέγγιση...

... τα οφέλη είναι απτά και άμεσα

Οι πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι πιο αποδεκτές (πχ. θεραπεία καρκίνου)

Δυστυχώς η ανησυχία όσον αφορά την ασφάλεια των εμβολίων αυξάνεται όσο τα νοσήματα που προλαμβάνονται εξαφανίζονται!

.....ΚΑΙ ΜΕΡΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΕΧΟΥΝ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΑ ΕΚΡΙΖΩΘΕΙ-

Στην περίπτωση που θεωρείτε ότι είναι αδύνατο να αρρωστήσουν 1 εκατομμύριο άνθρωποι, τότε σας ζητώ να μελετήσετε το παρακάτω σχήμα:

Ο ιός της ιλαράς είναι 9 φορές πιο μολυσματικός από την ηπατίτιδα C και τον Ebola και 4,5 φορές πιο μολυσματικός από τον HIV, γι' αυτό και σε κοινότητες ανεμβολίαστων ατόμων, η ιλαρά προκαλεί βίαια ξεσπάσματα επιδημιών.

Ο λόγος που οι γονείς δεν αναγνωρίζουν την αξία των εμβολιασμών, οφείλεται στην ίδια τους την επιτυχία.

Παρά ταύτα συνεχώς οι γονείς αναρωτιούνται: Γιατί τα κρούσματα ауτισμού αυξάνονται

θεαματικά;

Στην πραγματικότητα **πρόκειται για αύξηση των διαγνώσεων του αυτισμού.**

Οι διαγνώσεις αυξήθηκαν γιατί α) διευρύνθηκαν τα κριτήρια που κατατάσσουν τα παιδιά στο φάσμα του αυτισμού σε σχέση με παλαιότερα, β) βελτιώθηκε η πρόσβαση σε εξειδικευμένο προσωπικό, γ) υπάρχουν περισσότεροι γιατροί που μπορούν να κάνουν τη συγκεκριμένη διάγνωση, δ) δεν είναι πια θέμα ταμπού για τους γονείς.

Μελέτη των Bexter et al. για τον αυτισμό

Δείχνει ότι η πραγματική επίπτωση του αυτισμού είναι απaráλλαχτη τα τελευταία 20 χρόνια. Επιπρόσθετα, νέα ερευνητικά δεδομένα δείχνουν ότι, κατά πάσα πιθανότητα, ο αυτισμός είναι μία κατάσταση που ξεκινά μέσα στη μήτρα κατά την εμβρυική ζωή και όχι μετά τη γέννηση εξαιτίας κάποιας εξωγενούς και «αφύσικης» παρέμβασης

Συχνός μύθος: «Τα εμβόλια υπερφορτώνουν ή αδυνατίζουν το ανοσολογικό σύστημα του ανθρώπου»

ΑΛΗΘΕΙΕΣ:

- Το ανοσολογικό σύστημα μπορεί να εκτεθεί σε πολλούς περισσότερους παράγοντες από όσους νομίζουμε.
- Το ανοσολογικό σύστημα είναι σχεδιασμένο για να προστατεύει το σώμα μας από πολλαπλούς εισβολείς.
- Τα βρέφη εκτίθενται σε πολλούς ιούς και βακτήρια από τότε που γεννιούνται.
- Τα βρέφη βάζουν τα χέρια τους και αντικείμενα στο στόμα, επιτρέποντας την είσοδο μικροβίων εκατοντάδες φορές κάθε ώρα.
- Τα εμβόλια που δίνονται τα πρώτα 2 χρόνια της ζωής είναι σταγόνα στον ωκεανό για το ανοσολογικό σύστημα των βρεφών που αντιμετωπίζει επιτυχώς στο καθημερινό περιβάλλον όλα τα μικρόβια.
- Αντιθέτως με τ' «άγρια» μικρόβια, τα εμβόλια είναι σχεδιασμένα για να μην προκαλούν νόσο.
- Τα εμβόλια είναι αδρανή, «κεκαθαρμένα» και προσεκτικά ελεγχόμενα.
- Υπολογίζεται ότι το ανοσολογικό σύστημα των βρεφών μπορεί να αντιμετωπίσει 10000 αντιγόνα την ίδια στιγμή.
- Τα εμβολιασμένα παιδιά δεν είναι πιο ευάλωτα σε άλλες λοιμώξεις από τα μη εμβολιασμένα.

Συχνός μύθος: «Τα συντηρητικά και τα ανοσοενισχυτικά των εμβολίων μπορεί να προκαλέσουν σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες»

ΑΛΗΘΕΙΕΣ:

- Τα εμβόλια δοκιμάζονται και ελέγχονται σε όλη τη διάρκεια ζωής τους(1-4)
- Όλα τα εμβόλια (περιλαμβανομένου οποιουδήποτε συντηρητικού ή ανοσοενισχυτικού) να υποβάλλονται σε εκτεταμένες κλινικές δοκιμασίες.
- Για να δοθεί άδεια κυκλοφορίας, οι Αρχές Υγείας αξιολογούν οποιαδήποτε δυνητική

ανεπιθύμητη ενέργεια.

- Τα εμβόλια παρακολουθούνται συνεχώς για να εντοπιστεί οποιαδήποτε ακόμη και σπάνια ανεπιθύμητη ενέργεια.
- Οι Αρχές Έγκρισης διεξάγουν τακτικές έρευνες και αποσύρουν άμεσα οποιοδήποτε εμβόλιο είναι ύποπτο για πιθανή ανεπιθύμητη ενέργεια.
- Τα συντηρητικά μπορούν να προστατεύσουν έναντι σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών.
- Τα συντηρητικά βοηθούν στην πρόληψη βακτηριακών επιμολύνσεων των εμβολίων στη διάρκεια παραγωγής.
- Περισσότερο χρησιμοποιούνται σε εμβόλια πολλαπλών δόσεων που δε διανέμονται πια στην Ευρώπη.
- Τα ανοσοενισχυτικά διεγείρουν το ανοσολογικό σύστημα.
- Τα ανοσοενισχυτικά κυρίως βασίζονται στο **αλουμίνιο**. Αλουμίνιο υπάρχει στο έδαφος, τα φυτά, τον αέρα και το νερό.
- Πάνω από 1 δισ. εμβολίων που περιέχουν αλουμίνιο έχουν χορηγηθεί χωρίς πρόβλημα.

Συχνός μύθος: «Ο εμβολιασμός μπορεί να οδηγήσει σε ανεπιθύμητες ενέργειες»

ΑΛΗΘΕΙΕΣ:

- Οι περισσότερες ανεπιθύμητες ενέργειες των εμβολίων είναι ήπιες και παροδικές: π.χ. εξάνθημα (ιλαρά), πυρετός (DTP, MMR), ή πόνος στο σημείο ένεσης.
- Αυτές οι αντιδράσεις συμβαίνουν με πολύ πιο μικρή βαρύτητα και συχνότητα από τα νοσήματα που προλαμβάνονται από τα εμβόλια.
- Σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες στα εμβόλια έχουν αναγνωριστεί, αλλά παραμένουν σπάνιες: π.χ. Μία σοβαρή αλλεργική αντίδραση (αναφυλαξία) στο 1 εκατομμύριο δόσεων εμβολίου.
- Εμβόλια έναντι του κίτρινου πυρετού: 1 σοβαρή αντίδραση του νευρικού συστήματος για κάθε 150.000 ως 250.000 δόσεις.
- Πόσιμο εμβόλιο πολιομυελίτιδας (δε χρησιμοποιείται πλέον): Ένα περιστατικό πολιομυελίτιδας για κάθε 2,4 εκατομμύρια δόσεις.

Τα εμβόλια όπως όλες οι ιατρικές παρεμβάσεις, κανείς δεν ισχυρίζεται ότι είναι ελεύθερα κινδύνων. **Το ρίσκο που ενέχουν όμως είναι ασύγκριτα μικρότερο από το όφελος που επιφέρουν.** Προς επίρρωση αυτού, ας πάρουμε το παράδειγμα του ιού της ιλαράς. Σύμφωνα με στοιχεία του Public Health England:

Για κάθε εκατομμύριο παιδιών που θα εμβολιασθούν με το MMR:

- θα εμφανίσουν πυρετικούς σπασμούς
- 30 θα εμφανίσουν θρομβοκυττοπενία
- 10 σοβαρή αναφυλακτική αντίδραση
- 1 θα εμφανίσει εγκεφαλίτιδα (ADEM)

Αντίθετα, αν ένα εκατομμύριο άνθρωποι αρρωστήσουν με ιλαρά στην Ευρώπη του 2015, τότε:

- 200 θα πεθάνουν
- 100.000 θα χρειασθούν νοσηλεία στο νοσοκομείο
- 90.000 θα εμφανίσουν μέση ωτίτιδα
- 80.000 θα εμφανίσουν γαστρεντερίτιδα
- 50.000 θα εμφανίσουν είτε ιογενή (πρωτοπαθή) είτε βακτηριακή (δευτεροπαθή) πνευμονία

Επέκταση της προστασίας πέραν της ίδιας της νόσου:

- ❖ Προλαμβάνοντας την ιλαρά, μπορεί να προληφθεί η πνευμονία, η εγκεφαλίτιδα και ο θάνατος.
- ❖ Προλαμβάνοντας την γρίπη, μπορεί να προληφθεί η πνευμονία, οι σχετιζόμενες νοσηλείες και ο θάνατος.
- ❖ Προλαμβάνοντας τον έρπητα ζωστήρα, μπορεί να προληφθεί ο έντονος, μακράς διάρκειας πόνος.
- ❖ Προλαμβάνοντας τον κοκκύτη, μπορεί να προληφθούν οι σπασμοί, η εγκεφαλική βλάβη, ακόμη και ο θάνατος.
- ❖ Προλαμβάνοντας την ανεμοβλογιά, μπορεί να προληφθεί η εγκεφαλίτιδα και οι λοιμώξεις από στρεπτόκοκκο.
- ❖ Προλαμβάνοντας τη λοίμωξη από πνευμονιόκοκκο μπορεί να μειωθεί η αντίσταση των μικροβίων στα αντιβιοτικά.

... Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΜΕΣΩ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΟΣ ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ !

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!