

Ποια είναι τα νέα στελέχη του ιού που θα κυκλοφορήσουν φέτος στην Ευρώ πη και σε ποιες πληθυσμιακές ομάδες είναι επιτακτική η ανάγκη του εμβολιασμού. Τι λένε οι ειδικοί ...

Αυξημένη υγειονομική ετοιμότητα απέναντι στην αναμενόμενη εποχική γρίπη πρέπει να επιδείξουμε για άλλη μια χρονιά, καθώ ς η συμπεριφορά του ιού τείνει να είναι απρόβλεπτη. Οι επιστήμονες αν και ακόμη είναι καθησυχαστικοί, συστήνουν τον εμβολιασμό του μεγαλύτερου μέρους του ελληνικού πληθυσμού, καθώ ς όπως λένε, ο ιός κάθε χρόνο εμφανίζει επιπλοκές, αλλά και κάποιους αναπόφευκτους θανάτους.
Σύμφωνα με εκτιμήσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) την περίοδο 2017-2018 θα κυκλοφορήσουν καθ' υπεροχήν στελέχη γρίπης τύπου Α(Η3Ν2), τα ίδια στελέχη που κυριάρχησαν στην Αυστραλία χωρίς να μπορεί να αποκλειστεί, η σε μικρότερο βαθμό συν-κυκλοφορία στελεχώ ν τύπου Β, οι υπότυποι των οποίων καλύπτονται από το φετινό εμβόλιο.
Η Ελλάδα έχει εξασφαλίσει επάρκεια αντιγριπικώ ν εμβολίων, ενώ ένδειξη για τον εμβολιασμό 2017-2018,σύμφωνα με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμώ ν και το Υπουργείο Υγείας, έχουν όλα τα άτομα μετά την ηλικία των 6 μηνώ ν, ιδιαίτερα οι ομάδες αυξημένου κινδύνου.
Τα παραπάνω στοιχεία για την πρόληψη της φετινής γρίπης, δόθηκαν στη δημοσιότητα κατά τη διάρκεια Συζήτησης Στρογγυλής Τράπεζας από διακεκριμένους επιστήμονες, οι οποίοι δεν παρέλειψαν να πάρουν σαφή θέση κατά του αντιεμβολιασμού. Η εκδήλωση έγινε στο πλαίσιο της έναρξης του Γ' κύκλου διαλέξεων του Ινστιτούτου Δημόσιας Υγείας του Αμερικανικού Κολλεγίου Ελλάδος, που έχουν στόχο την έγκυρη ενημέρωση του κοινού για επίκαιρα θέματα Δημόσιας Υγείας.
Επιτακτική ανάγκη επαγρύπνησης και πρόληψης μέσω εμβολιασμώ ν
Ο ομότιμος καθηγητής Παθολογίας και Λοιμωδώ ν Νοσημάτων κος Γιώ ργος Σαρόγλου, τόνισε ότι η γρίπη φέτος αναμένεται να προκαλέσει έξαρση κι αυτός είναι ο λόγος που δημιουργείται η ανάγκη ενημέρωσης και πρόληψης.
«Η γρίπη εμφανίζεται σε 2 μορφές: είτε ως ετήσια εποχική γρίπη, η οποία θα προκαλέσει κάθε χρονιά κάποιους αναπόφευκτους θανάτους, είτε ως επιδημία, όπως αυτή που ζήσαμε το 2009-2010. Δεν υπάρχουν ενδείξεις παρουσίας πανδημικώ ν στελεχώ ν γρίπης φέτος για την Ευρώ πη, ωστόσο οι 108, επιβεβαιωμένοι εργαστηριακά, θάνατοι από γρίπη που συνέβησαν πέρυσι, καθιστούν επιτακτική την ανάγκη επαγρύπνησης και πρόληψης μέσω των ενδεδειγμένων εμβολιασμώ ν», συμπλήρωσε ο κος Σαρόγλου.
Η διάσταση του προβλήματος στην Ελλάδα

«Κατά την περίοδο 2016-2017 επικράτησε ο υπότυπος γρίπης Α (Η3Ν2), με ένα μικρότερο κύμα γρίπης Β προς το τέλος της περιόδου. Παρατηρήθηκαν αρκετά λιγότερα σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης όμως, παράλληλα, καταγράφηκε μεγάλη αύξηση της γενικής θνησιμότητας, σχεδόν αποκλειστικά στις ηλικίες άνω των 65 ετώ ν. Η μεγάλη πλειοψηφία των ασθενώ ν που νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ ή απεβίωσαν από, εργαστηριακά επιβεβαιωμένη, γρίπη δεν είχαν εμβολιαστεί, αν και ανήκαν σε ομάδα υψηλού κινδύνου», τόνισε ο κος Ρόζενμπεργκ, ο οποίος συμπλήρωσε ότι «τα παραπάνω καταδεικνύουν τη σημασία του αντιγριπικού εμβολιασμού, ως το καλύτερο διαθέσιμο μέσο προστασίας από τη νόσο», σημείωσε από την πλευρά του ο ο πρόεδρος του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), κος Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ.

"Το ΚΕΕΛΠΝΟ, ως ο αρμόδιος φορέας Δημόσιας Υγείας της χώ ρας, όπως κάθε χρόνο έτσι και φέτος, προγραμματίζει δράσεις για την αντιμετώ πιση της έξαρσης της εποχικής γρίπης και κατά συνέπεια, την προστασία των πολιτώ ν. «Στο πλαίσιο αυτό, η συνεργασία με το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας και τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο,θεσμικό όργανο που εκπροσωπεί τον ιατρικό κόσμο της χώ ρας, κρίνεται περισσότερο από ποτέ επιτακτική», κατέληξε ο κος Ρόζενμπεργκ.

Ο ρόλος του γιατρού και του φαρμακοποιού

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), κος Μιχαήλ Βλασταράκος συνέστησε τον αντιγριπικό εμβολιασμό των γιατρώ ν όλης της χώ ρας. «Οι γιατροί αλλά και όλοι οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να θωρακίσουν, όχι μόνο τον εαυτό τους, αλλά και τον υπόλοιπο πληθυσμό με τον αντιγριπικό εμβολιασμό, για την αποτροπή της επιδημικής έξαρσης της γρίπης», είπε χαρακτηριστικά.

Επικίνδυνες οι αντιεμβολιαστικές απόψεις

«Οι φαρμακοποιοί υπενθυμίζουν την ανάγκη του εμβολιασμού στους ασφαλισμένους και γενικά στα άτομα που προσέρχονται, ενισχύοντας με αυτόν τον τρόπο τον ρόλο του φαρμακοποιού στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και την πρόληψη. Τα 11.000 φαρμακεία μπορούν να αποτελέσουν πυρήνες ενημέρωσης του κοινού σύμφωνα με τις οδηγίες της ιατρικής κοινότητας», τόνισε στην ομιλία του ο πρόεδρος του ΠΦΣ, κος Κυριάκος Θεοδοσιάδης, ενώ χαρακτήρισε τις αντιεμβολιαστικές απόψεις, ως «επικίνδυνες»: «Ο Αρμαγεδώ ν του αντιεμβολιασμού αποτελεί τον σημαντικότερο κίνδυνο τη χρονική περίοδο που διανύουμε. Γιατροί, φαρμακοποιοί, αλλά και οι υπόλοιποι λειτουργοί της Υγείας πρέπει να ξεκινήσουμε άμεσα συνέργειες και συνεργασίες για τον άμεσο και έγκαιρο εμβολιασμό του πληθυσμού», είπε ο κος Θεοδοσιάδης, αναφέροντας, επίσης, ότι το 90% των εμβολιασμώ ν πραγματοποιούνται στα φαρμακεία της χώ ρας.

Ελλάδα και αντιγριπικός εμβολιασμός

«Αν και η Ελλάδα εμφανίζει αύξηση στο ποσοστό των αντιγριπικώ ν εμβολιασμώ ν, παραμένουμε ακόμη σε χαμηλά ποσοστά σε σχέση με τον Ευρωπαϊκό στόχο», τόνισε στην ομιλία της η αναπληρώ τρια διευθύντρια του Ινστιτούτου Δημόσιας Υγείας του Αμερικανικού Κολλεγίου Ελλάδος, κα Αννα Τζώ ρτζη, η οποία αναφέρθηκε, επίσης «στην ανάγκη έγκυρης και επιστημονικά τεκμηριωμένης πληροφόρησης, ως μέσο προστασίας από τις ανεύθυνες και παραπλανητικές απόψεις που οδηγούν σε επικίνδυνες πρακτικές για την ατομική και δημόσια υγεία. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, το επίκαιρο ζήτημα της επιδημικής έξαρσης της

ιλαράς».
Σύμφωνα με στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, καταγράφεται μία στατιστικά σημαντική αύξηση της εμβολιαστικής τάσης κατά 43% σε αντιπροσωπευτικό δείγμα στον ελληνικό πληθυσμό από το 2009 έως το 2014. Ωστόσο, η εμβολιαστική κάλυψη το 2014 ήταν 32,5% στον γενικό πληθυσμό και 40,2% στα άτομα με χρόνια νοσήματα, τη στιγμή που ο Π.Ο.Υ. και η Ε.Ε. συνιστούν τον εμβολιασμό του 75% των ανθρώ πων υψηλού κινδύνου.
Σύμφωνα με στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ για την περίοδο 2016-2017, η ίδια αυξητική τάση παρατηρείται και στους επαγγελματίες υγείας, με 65% αύξηση των εμβολισμώ ν στα νοσοκομεία και 42% στα Κέντρα Υγείας. «Εντούτοις, στον ευαίσθητο χώ ρο της υγείας» όπως είπε η κα Τζώ ρτζη «υπάρχει ακόμα περιθώ ριο για υψηλότερη εμβολιαστική κάλυψη των εργαζόμενων, οι οποίοι οφείλουν να προστατεύσουν τους ασθενείς τους, αλλά και να αποτελέσουν πρότυπο για το ευρύ κοινό».
Γενικές πληροφορίες για τη γρίπη
Στη χώ ρα μας η περίοδος της εποχικής γρίπης εντοπίζεται από τον Οκτώ βριο έως τον Απρίλιο, με την κορύφωσή της να καταγράφεται μεταξύ Ιανουαρίου και Φεβρουαρίου. Μεταδίδεται από άτομο σε άτομο μέσω των αναπνευστικώ ν εκκρίσεων, μία ημέρα πριν έως και πέντε μέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Τα συμπτώ ματα διαρκούν από 2 έως 7 ημέρες, ενώ οι περισσότεροι ασθενείς αναρρώ νουν πλήρως μέσα σε μια έως δύο εβδομάδες.
Στις επιπλοκές της γρίπης περιλαμβάνονται: μικροβιακή πνευμονία, παρόξυνση της χρόνιας βρογχίτιδας, κρίσεις άσθματος σε άτομα με βρογχικό άσθμα, επιδείνωση της καρδιακής ανεπάρκειας, αφυδάτωση, απορρύθμιση του σακχαρώ δη διαβήτη.
Ένδειξη για αντιγριπικό εμβολιασμό έχουν όλα τα άτομα ηλικίας άνω των 6 μηνώ ν εφ'όσον το επιθυμούν. Πιο επιτακτική είναι η ένδειξη του εμβολιασμού για τις ομάδες υψηλού κινδύνου, στις οποίες περιλαμβάνονται άτομα άνω των 60 ετώ ν, παιδιά και ενήλικες με χρόνια νοσήματα, γυναίκες σε κύηση, λοχεία, ή θηλασμό, άτομα με παχυσαρκία, κλειστοί πληθυσμοί (στρατιωτικές, αστυνομικές σχολές, τρόφιμοι ιδρυμάτων κ.α.), άτομα που φροντίζουν βρέφη, ασθενείς και ηλικιωμένους, επαγγελματίες ειδικώ ν κατηγοριώ ν (πτηνοτρόφοι, κτηνίατροι κ.α.)

news247.gr