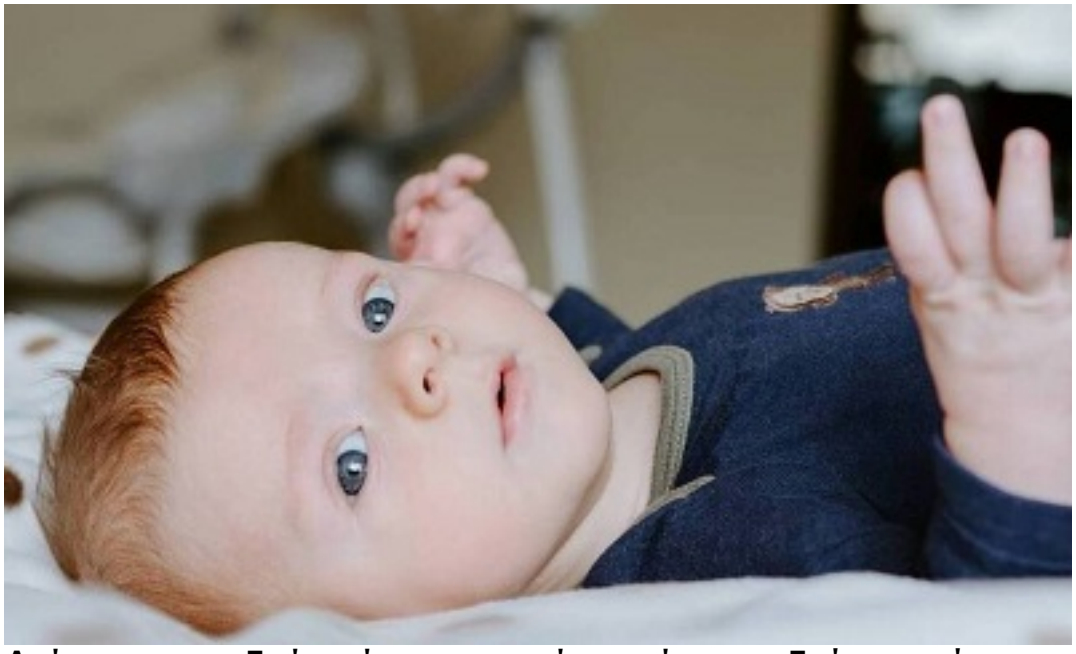


Ακόμα πιο σφοδρό από το αναμενόμενο ήταν το δεύτερο κύμα της πανδημίας του κορονοϊού σε παγκόσμιο επίπε-δο, με αποτέλεσμα αυστηρά περιοριστικά μέτρα να...

επιβληθούν σε πολλές χώ ρες του κόσμου.
Το δεύτερο lockdown που εφαρμόστηκε στη χώ ρα μας από τα μέσα Νοεμβρίου, με τα σχολεία όλων των βαθμίδων να κλείνουν, μαζί με τα καταστήματα και τις περισσότερες δραστηριότητες, «έκλεισε» και πάλι τα παιδιά στο σπίτι. Οι γονείς επικεντρώ θηκαν φυσικά στην προστασία από την πανδημία και περιόρισαν στο ελάχιστο τις εξόδους και τις κοινωνικές επαφές.
Αυτή η πρακτική, δυστυχώ ς, κρύβει έναν πολύ μεγάλο κίνδυνο: Μαζί με όλα τα άλλα που «μπαίνουν στον πάγο» εξαιτίας του lock down, οι γονείς παραλείπουν και τις προγραμματισμένες επισκέψεις στον παιδίατρο για τον εμβολιασμό των παιδιώ ν – προφανώ ς στην προσπάθειά τους να ελαχιστοποιήσουν τον κίνδυνο μόλυνσης από τον κορονοϊό. Το γεγονός όμως ότι βρισκόμαστε εν καιρώ πανδημίας, δεν σημαίνει επουδενί πως παύουν να υπάρχουν άλλες, μολυσματικές και επικίνδυνες ασθένειες για την υγεία ειδικά των παιδιώ ν, όπως για παράδειγμα η νόσος Μηνιγγίτιδα Β', που μπορεί να αποδειχθεί ακόμα και θανατηφόρα.
Εν αναμονή εμβολίου για τον κορονοϊό, δεν παραλείπουμε τα παιδικά εμβόλια
Είναι σαφές πως ο μόνος τρόπος να εξαλείψουμε τον κίνδυνο μόλυνσης από κάποια από τις νόσους αυτές, είναι με το να εμβολιάσουμε σωστά και με βάση το πώ ς προτείνουν οι επιστήμονες τα παιδιά μας. Αξίζει, στο σημείο αυτό, να επισημάνουμε πως ενδεικτικό της σπουδαιότητας των εμβολίων στη δημόσια υγεία, είναι πως σύσσωμη η επιστημονική κοινότητα, σε παγκόσμιο επίπεδο, ασχολείται με την ανακάλυψη του εμβολίου που θα προστατεύσει την ανθρωπότητα από τον κορονοϊό. Μέχρι τότε όμως, οι γονείς οφείλουν να μην

αφήνουν τα παιδιά τους εκτεθειμένα στους κινδύνους, την ώ ρα μάλιστα που υπάρχουν διαθέσιμα τα κατάλληλα εμβόλια.
Διότι, κατά την πρώ τη φάση της πανδημίας στη χώ ρα μας, την περασμένη άνοιξη, παρατηρήθηκε το λεγόμενο «εμβολιαστικό κενό». Οι γονείς μικρώ ν παιδιώ ν ειδικά, ανέβαλαν και καθυστέρησαν σημαντικά τον εμβολιασμό, με αποτέλεσμα βρέφη και μικρά παιδιά σε πολύ μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού να παραμένουν απροστάτευτα έναντι πολύ σοβαρώ ν νόσων, που μπορεί να απειλήσουν ακόμα και τη ζωή τους. Παράλληλα, το γεγονός αυτό είχε αλυσιδωτές αντιδράσεις για τη δημόσια υγεία, καθώ ς άμεσα, οι ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, άνθρωποι με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα για διάφορους λόγους, βρέθηκαν αντιμέτωποι με πολύ μεγαλύτερο κίνδυνο μόλυνσης από κάποιο λοιμώ δες νόσημα.
Το υπουργείο Υγείας εξάλλου έχει αναφερθεί αναλυτικά στο γεγονός πως οι προγραμματισμένοι εμβολιασμοί των παιδιώ ν δεν θα πρέπει να παραλείπονται σε καμία περίπτωση, ειδικά όχι εν μέσω πανδημίας.
Επομένως, η καθιερωμένη επίσκεψη στον παιδίατρο για το προγραμματισμένο checkup και για τον προληπτικό εμβολιασμό είναι απαραίτητη και δεν θα πρέπει να αναβάλλεται επ' αόριστον ή για μετά τη λήξη του lock down. Μάλιστα, μία τέτοια επίσκεψη στον παιδίατρο, είναι ιδανική αφορμή για τους γονείς ώ στε να ενημερωθούν για μία ιδιαίτερα επικίνδυνη αλλά και ύπουλη νόσο, τη Μηνιγγίτιδα Β', για την οποία κυκλοφορεί αποδεδειγμένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο.
Γιατί η Μηνιγγίτιδα Β' χαρακτηρίζεται «ύπουλη νόσος»
Η Μηνιγγίτιδα Β' θεωρείται μία από τις πιο επικίνδυνες λοιμώ δεις νόσους, καθώ ς τα αρχικά της συμπτώ ματα μοιάζουν με της γρίπης, όμως η εξέλιξή της είναι ραγδαία. Αναλυτικότερα, η Μηνιγγίτιδα Β' προσβάλλει μωράκια, νήπια και νεαρούς ενήλικες και μπορεί να προκαλέσει μόνιμες αναπηρίες ή ακόμα και τον θάνατο του ασθενούς – σύμφωνα με τα στοιχεία, περίπου ένα στα πέντε περιστατικά μηνιγγίτιδας μπορεί να έχει σοβαρές επιπλοκές για τον ασθενή. Οι επιστήμονες θεωρούν ότι τα βρέφη και τα νήπια είναι οι πιο ευάλωτες ηλικιακές ομάδες, ενώ ειδικά τα νεογέννητα κάτω του ενός έτους, διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης Μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου από οποιαδήποτε άλλη ομάδα.
Το πολύ επικίνδυνο χαρακτηριστικό της Μηνιγγίτιδας Β' είναι πως τα συμπτώ ματά της αρχικά μπορεί να είναι υψηλός πυρετός, πονοκέφαλος, αυχενική δυσκαμψία, εμετός – μοιάζουν δηλαδή πολύ με αυτά της γρίπης ή μίας ίωσης. Αυτός είναι και ο λόγος που η έγκαιρη διάγνωση είναι πολύ δύσκολη – οι περισσότεροι πιστεύουν πως πρόκειται κάτι απλό και περιμένουν να περάσει. Όμως πρόκειται για μία πολύ ύπουλη ασθένεια, η οποία μέσα σε 24 ώ ρες εξελίσσεται ραγδαία, με δραματικές συνέπειες για τον ασθενή.
Ένας ακόμα λόγος που κάνει τη Μηνιγγίτιδα Β' επικίνδυνη και ύπουλη είναι το γεγονός πως 1 ένας στους δέκα ενήλικες φέρει το βακτήριο της νόσου αυτής ασυμπτωματικά. Μπορεί όμως να το μεταδώ σει και να μεταφέρει τη νόσο σε βρέφη και μωρά που ζουν στο περιβάλλον του, μέσω του φιλιού, του βήχα ή του φταρνίσματος.
Ο μόνος ουσιαστικός και ασφαλής τρόπος θωράκισης των παιδιώ ν ειδικά από αυτή τη νόσο είναι ο έγκαιρος εμβολιασμός, που είναι όμως διαφορετικός από εκείνον κατά των υπόλοιπων τύπων μηνιγγίτιδας. Το εμβόλιο κατά της Μηνιγγίτιδας Β' χορηγείται σε μωρά από δύο μηνώ ν και ο παιδίατρος μπορεί να ενημερώ σει

αναλυτικά τους γονείς, απαντώ ντας σε όλες τις απορίες τους, ώ στε οι ίδιοι να έχουν στη διάθεσή τους όλα τα δεδομένα και να προχωρήσουν στη θωράκιση της υγείας του παιδιού τους με τον καλύτερο τρόπο.

News bomb