



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Θέμα: «Αντιγριπτικός εμβολιασμός»



Η γρίπη είναι οξεία νόσος του αναπνευστικού συστήματος που προκαλείται από τους ιούς της γρίπης και μεταδίδεται πολύ εύκολα από το ένα άτομο στο άλλο. Μπορεί να προκαλέσει από ήπια έως και πολύ σοβαρή νόσηση.

Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για να προστατευθεί κανείς από τη γρίπη είναι ο

έγκαιρος εμβολιασμός, ο οποίος συστήνεται να γίνεται κατά τους μήνες Οκτώβριο – Νοέμβριο, κάθε χρόνο.

Την περίοδο 2018-2019 κατεγράφησαν 154 θάνατοι από επιπλοκές της γρίπης, ενώ σε ΜΕΘ νοσηλεύθηκαν 374 άνθρωποι. Μεγάλο επιδημιολογικό ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι η πλειονότητα των ασθενών που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ ή κατέληξαν, πέρυσιν και τους πρώτους μήνες του 2019 δεν είχαν εμβολιαστεί με το αντιγριπτικό εμβόλιο, παρότι ανήκαν σε ομάδα αυξημένου κινδύνου.

Η διαχρονική παρακολούθηση του νοσήματος στην Ελλάδα δείχνει ότι η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης συνήθως αρχίζει να αυξάνεται κατά τον Ιανουάριο, ενώ κορυφώνεται κατά τους μήνες Φεβρουάριο – Μάρτιο.

Το αντιγριπτικό εμβόλιο πρέπει να χορηγείται έγκαιρα και πριν την έναρξη της συνήθους περιόδου εμφάνισης της έξαρσης των κρουσμάτων γρίπης, δεδομένου ότι απαιτούνται περίπου δύο εβδομάδες για την επίτευξη ανοσολογικής απάντησης.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ
(Ν.Π.Δ.Δ.)

Ο αντιγριπικός εμβολιασμός συνιστάται σε όλα τα άτομα ηλικίας μεγαλύτερης των 6 μηνών που έχουν ένδειξη εμβολιασμού και περιλαμβάνει μία δόση του εμβολίου. Τα εμβόλια είναι ήδη διαθέσιμα στα φαρμακεία, επομένως οι ασθενείς οφείλουν να προγραμματίσουν την επίσκεψη στο θεράπων ιατρό τους.

Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών της χώρας μας, ο αντιγριπικός εμβολιασμός πρέπει να εφαρμόζεται συστηματικά σε άτομα (ενήλικες και παιδιά) που ανήκουν στις παρακάτω **ομάδες αυξημένου κινδύνου**:

1. Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί εργαζόμενοι).
2. Άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω
3. Παιδιά (6 μηνών και άνω) και ενήλικες με έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα:
 - a. Άσθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες
 - b. Καρδιακή νόσο με σοβαρή αιμοδυναμική διαταραχή
 - c. Ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη)
 - d. Μεταμόσχευση οργάνων
 - e. Δρεπανοκυτταρική αναιμία (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες)
 - f. Σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα
 - g. Χρόνια νεφροπάθεια
 - h. Νευρολογικά -νευρομυϊκά νοσήματα
4. Έγκυες γυναίκες ανεξαρτήτως ηλικίας κύησης, λεχιάδες και θηλάζουσες
5. Άτομα με νοσογόνο παχυσαρκία (Δείκτη Μάζας Σώματος >40Kg/m²) και παιδιά με ΔΜΣ >95ηΕΘ
6. Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. για νόσο Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα) για τον πιθανό κίνδυνο εμφάνισης συνδρόμου Reye μετά από γρίπη.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ
(Ν.Π.Δ.Δ.)

7. Άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών ή φροντίζουν άτομα με υποκείμενο νόσημα που αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών της γρίπης.
8. Οι κλειστοί πληθυσμοί, όπως προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές (σχολείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων και τρόφιμοι και προσωπικό ιδρυμάτων κ.ά.).
9. Κτηνίατροι, πτηνοτρόφοι, χοιροτρόφοι, εκτροφείς, σφαγείς και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πτηνά ή χοίρους.

Για την προφύλαξη από τη διασπορά του ιού της γρίπης απαραίτητοι είναι οι κανόνες υγιεινής:

- Αποφυγή στενής επαφής με άτομα που εμφανίζουν συμπτώματα γρίπης
- Κάλυψη του βήχα και φτερνίσματος με χαρτομάντιλο
- Καλό πλύσιμο χεριών
- Αποφυγή συνωστισμού σε κλειστούς χώρους
- Πλήρης ανάρρωση των ασθενών μέχρι την επιστροφή στις δραστηριότητες τους.

Σε περίπτωση σοβαρής νόσησης υπάρχουν **ειδικά αντι-ιικά φάρμακα** που είναι δραστικά έναντι του ιού της γρίπης. Τα αντι-ιικά φάρμακα **δεν είναι αντιβιοτικά**.

Συνταγογραφούνται από το θεράπων γιατρό και χορηγούνται κατά προτίμηση εντός 48 ωρών από την έναρξη των συμπτωμάτων.

Η Πρόεδρος

Ο Αντιπρόεδρος

Ο Γραμματέας



Άννα Μαστοράκου Γεώργιος Σκρουμπής Γεώργιος Πατριαρχάς