

1. ΚΕΝΑ ΣΤΗΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗ ΘΩΡΑΚΙΣΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/12/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/12/2024

Σελίδα: 8



Κενά στην εμβολιαστική θωράκιση των παιδιών στην Ελλάδα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Καθυστερήσεις στην ολοκλήρωση του εμβολιασμού των παιδιών έναντι νόσων όπως ο κοκκύτης ή η ιλαρά, αλλά και διαφορές στην εμβολιαστική κάλυψη μεταξύ περιφερειών παρατηρείται στη χώρα μας. Αυτό προκύπτει από μελέτη εμβολιαστικής κάλυψης στα παιδιά που διενήργησε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας και η οποία παρουσιάστηκε σε ημερίδα του ΕΟΔΥ.

Η μελέτη αξιοποίησε δεδομένα της βάσης συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ και περιλάμβανε τα παιδιά που γεννήθηκαν από την 1/1/2018 έως την 31/12/2022 και εξετάζε τα εμβόλια που τους έχουν χορηγηθεί έως και τις 30 Σεπτεμβρίου 2024. Εξαίρεθηκαν

τα παιδιά που δεν γεννήθηκαν στην Ελλάδα και παιδιά που δεν είχαν αποκτήσει ΑΜΚΑ τους 12 πρώτους μήνες της ζωής τους, καθώς εκτιμάται ότι ανήκουν σε ομάδες πληθυσμού ή σε οικογένειες που δεν ακολουθούν τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Όπως προέκυψε από τη μελέτη, η εμβολιαστική κάλυψη των παιδιών στην Ελλάδα είναι σε γενικές γραμμές σε καλό επίπεδο, ωστόσο υπάρχουν περιθώρια βελτίωσης. Το 2,35% των παιδιών δεν είχε κάνει κανένα εμβόλιο μέχρι τον Σεπτέμβριο του 2024. Τουλάχιστον τρεις δόσεις του εμβολίου για διφθερίτιδα, τέτανο, κοκκύτη είχε κάνει το 94,4% των παιδιών, ενώ τις τέσσερις δόσεις το 87,2%. Πλήρως εμβολιασμένο

Καταγράφονται προβλήματα στην ολοκλήρωση εμβολιασμών έναντι αρκετών νόσων – Μόλις το 70% είχε κάνει και τις δύο δόσεις MMR στα δύο πρώτα χρόνια της ζωής του.

έναντι της ιλαράς ήταν το 86% των παιδιών (93,8% είχαν κάνει την πρώτη δόση) και έναντι της ανεμοβλογιάς το 82,4%.

Αυτό που παρατήρησαν οι ερευνητές είναι μια καθυστέρηση στην ολοκλήρωση των εμβολιασμών, όπως φαίνεται πολύ

έντονα σε ό,τι αφορά το εμβόλιο MMR (ιλαρά, παρωτίτιδα, ερυθρά), όπου μόλις το 70% των παιδιών είχε κάνει και τις δύο δόσεις στα δύο πρώτα χρόνια. Όπως εξήγησε στην «Κ» η καθηγήτρια παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Βάνα Παπαευαγγέλου, η καθυστέρηση αυτή έχει σημασία από πλευράς δημόσιας υγείας, καθώς σε περιόδους επιδημικής έξαρσης μιας νόσου, θα υπάρχουν «τρύπες» σε αυτό που ονομάζεται ανοσία αγέλης. Επιπλέον, η μελέτη κατέδειξε ότι στο Βόρειο Αιγαίο τα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης είναι χαμηλότερα σε σχέση με οποιαδήποτε άλλη περιφέρεια της χώρας, ενώ αντίθετα την καλύτερη εικόνα σε αυτόν τον τομέα έχει η Δυτική Μακεδονία

και η Κρήτη. Είναι ενδεικτικό ότι τρεις δόσεις για το εμβόλιο κοκκύτη, διφθερίτιδας, τέτανου, πολιομυελίτιδας έχει κάνει το 97,22% των παιδιών στη Δυτική Μακεδονία, τη στιγμή που στο Βόρειο Αιγαίο το αντίστοιχο ποσοστό είναι 90,84%. Όπως τόνισαν οι ειδικοί, στις περιόδους όπου η εμβολιαστική κάλυψη υπολείπεται σε σχέση με την υπόλοιπη χώρα θα πρέπει να γίνει πιο λεπτομερής εξέταση των παραγόντων που μπορεί να ευθύνονται γι' αυτό, ώστε να υλοποιηθούν στοχευμένες δράσεις.

Κρούσματα κοκκύτη

Η επαρκής εμβολιαστική κάλυψη είναι κρίσιμη σε μια περίοδο που καταγράφονται εξάρσεις νοσημάτων τα οποία προλαμβάνονται μέσω του εμβολιασμού, όπως είναι ο κοκκύτης. Το 2024 στην Ελλάδα δηλώθηκαν στον ΕΟΔΥ 438 κρούσματα κοκκύτη, που αντιστοιχεί σε 4,21 κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού, όταν τα προηγούμενα 20 χρόνια η υψηλότερη επίπτωση σε ένα έτος ήταν 0,8 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους. Φέτος έχουν καταγραφεί και δύο θάνατοι βρεφών κάτω των δύο μηνών με ανεμβολίαστες μητέρες.

Σημειώνεται ότι στην ομάδα εργασίας για την εκπόνηση της μελέτης συμμετέχουν ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Χρήστος Χατζηχριστοδούλου και οι: Βάνα Παπαευαγγέλου, Δημήτρης Χατζηγεωργίου, Γεωργία Κουρλαμπά, Κασσιανή Μέλλου, Θεανώ Γεωργακοπούλου, Στέλλα Βορρέ και Μ. Γκόβα.

2. ΣΟΚΑΡΙΣΤΙΚΗ ΑΥΞΗΣΗ ΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΟΚΚΥΤΗ ΜΕΣΑ ΣΤΟ 2024

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/12/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/12/2024

Σελίδα: 40



ΑΙΤΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΑ

Σοκαριστική αύξηση στα κρούσματα κοκκύτη μέσα στο 2024

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε ένα μόνο έτος εντοπίστηκαν τόσα κρούσματα όσα είχαν καταγραφεί την προηγούμενη 20ετία. Αυτό είναι το συμπέρασμα που προκύπτει από τα επίσημα δεδομένα σχετικά με τη δραματική αύξηση του κοκκύτη στη χώρα μας το 2024, με τους επιστήμονες να δείχνουν ως βασική αιτία τα εμβολιαστικά κενά στην κοινότητα.

Είναι ενδεικτικό πως σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ από τις αρχές

του έτους έως και την 1η Δεκεμβρίου είχαν καταγραφεί εντός των συνόρων 438 περιστατικά κοκκύτη, όταν το 2023 ο ίδιος αριθμός δεν ξεπερνούσε τα 9 (διαπιστώθηκε αύξηση δηλαδή της τάξεως περίπου του 4.766%).

Και τα ίδια δεδομένα δείχνουν πως τα παιδιά είναι πιο ευάλωτα στη μεταδοτική αυτή βακτηριακή νόσο, με αποτέλεσμα να σημειωθούν μοιραία το προηγούμενο διάστημα δύο θάνατοι βρεφών των οποίων οι μητέρες τους δεν είχαν εμβολιαστεί. Πιο συγκεκριμένα, το

32,3% των περιστατικών αφορούσε βρέφη έως ενός έτους, το 15,6% βρέφη ακόμη και κάτω των δύο μηνών, ενώ το 16% των μεταδόσεων αφορούσε σε παιδιά σχολικής ηλικίας (10 - 17 ετών).

Οι μαύρες τρύπες

Υπό τις εξελίξεις αυτές, ο ΕΟΔΥ έχει εστιάσει σε μία σειρά από δράσεις όπως είναι η ευαισθητοποίηση και η ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας (παιδιάτροι, μαιευτρές - γυναικολόγοι, νεογνολόγοι, γενικοί γιατροί και παθολόγοι) με στόχο

μεταξύ άλλων να καλυφθούν οι εμβολιαστικές μαύρες τρύπες που εντοπίζονται στην κοινότητα.

Ειδικότερα, τα βρέφη πρέπει να εμβολιάζονται ξεκινώντας από την ηλικία των 2 μηνών με βάση το εγκεκριμένο εμβολιαστικό πρόγραμμα. Οι ενήλικες πάλι, θα πρέπει να κάνουν μία αναμνηστική δόση του εμβολίου κάθε 10 χρόνια. Ειδική περίπτωση αφορούν οι έγκυοι που σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες πρέπει να εμβολιάζονται σε κάθε κύηση μεταξύ 27 και 36 εβδομάδων.

Από τις αρχές του έτους έως και την 1η Δεκεμβρίου είχαν καταγραφεί 438 περιστατικά κοκκύτη, όταν το 2023 ο ίδιος αριθμός δεν ξεπερνούσε τα 9 (αύξηση περίπου 4.766%)