Ο ΠΑΝΙΚΟΣ ΤΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΓΡΙΠΗ Η1Ν1

Δημοσιεύθηκε από kris - 22/11/2009 09:08

21/11/2009
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ: Οι παρενέργειες της ενημέρωσης(ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ)

Των ΣΟΦΙΑΣ ΝΕΤΑ, ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

«Να εμβολιαστεί κανείς ή να μην εμβολιαστεί;». Θέμα σφοδρών αντιπαραθέσεων έγινε το εμβόλιο για τη νέα γρίπη, πριν ακόμη παρασκευαστεί. Οι φαρμακευτικές εταιρείες επιδόθηκαν από την περασμένη άνοιξη σε αγώνα δρόμου προκείμενου να το ετοιμάσουν και να αντεπεξέλθουν στις παραγγελίες των κρατών που έσπευσαν να το αγοράσουν προκαταβολικά.

Οι επικριτές του εμβολίου επισημαίνουν ότι ο χρόνος των δοκιμών ήταν μικρότερος απ' ό,τι ορίζουν τα διεθνή δεδομένα, ενώ λοιμωξιολόγοι διεθνώς αναγνωρισμένοι καταλογίζουν στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας καταστρατήγηση των επιστημονικών κριτηρίων για τον χαρακτηρισμό μιας λοίμωξης ως πανδημίας. Επίσης, πέραν του θέματος της ασφάλειας του νέου εμβολίου, θέτουν και το ερώτημα γιατί να εμβολιαστεί κάποιος από το νέο εμβόλιο για μια λοίμωξη με μικρότερη θνητότητα από την κοινή εποχική γρίπη. Αίσθηση μάλιστα προκάλεσε η εκτίμηση των ειδικών, ότι σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα ένας στους τέσσερις έχει ήδη ανοσία, αφού έχει προσβληθεί από τον ιό της νέας γρίπης χωρίς να το γνωρίζει, μια και δεν παρουσίασε ούτε ένα σύμπτωμα!

Από την άλλη, οι υποστηρικτές του εμβολίου τονίζουν ότι ο νέος ιός λόγω της μεγάλης μεταδοτικότητας δημιουργεί προβλήματα στη λειτουργικότητα μιας κοινωνίας, ενώ επίσης στέλνει στις ΜΕΘ νέα άτομα λόγω ιογενούς πνευμονίας. Σύμφωνα με την εμπειρία της Αυστραλίας, που πέρασε τον χειμώνα, ένας στους τρεις ασθενείς που βρέθηκε σε ΜΕΘ λόγω της νέας γρίπης δεν είχε προδιαθεσικό παράγοντα. Πρόσφατα, το Δ.Σ. της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων δήλωσε ότι είναι μεγάλη ανευθυνότητα όσων ανήκουν στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό να μην εμβολιάζονται, με τον κίνδυνο να μεταδώσουν τον ιό σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, όπως είναι οι ασθενείς τους, ενώ εγκληματική αμέλεια θεωρούν και το να μην εμβολιαστούν όσοι φροντίζουν βρέφη κάτω των 6 μηνών.

«Ολα τα μέχρι στιγμής δεδομένα καταδεικνύουν ότι το πανδημικό εμβόλιο κατά της νέας γρίπης είναι εξίσου ασφαλές με το εποχικό εμβόλιο που χρησιμοποιείται για περισσότερα από 60 χρόνια», ανακοίνωσε την περασμένη Πέμπτη ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ).

Ηδη έχουν συγκεντρωθεί δεδομένα από τον πανδημικό εμβολιασμό σε 16 χώρες του κόσμου, ενώ έχουν εμβολιαστεί περίπου 65 εκατομμύρια άνθρωποι κάθε ηλικίας. Σε αρκετές χώρες αναφέρθηκαν περιπτώσεις παρενεργειών μετά τον εμβολιασμό, όμως αφορούν κυρίως ήπια συμπτώματα, όπως πρήξιμο και πόνο στο σημείο όπου χορηγήθηκε το εμβόλιο. Με μικρότερη συχνότητα έχουν αναφερθεί παρενέργειες που περιλαμβάνουν πυρετό, πονοκέφαλο, αίσθημα κόπωσης και μυαλγίες - συμπτώματα που υποχωρούν σε διάστημα 48 ωρών.

Επίσης έχουν καταγραφεί περίπου δέκα περιστατικά συνδρόμου ανιούσας παράλυσης (το γνωστό ως σύνδρομο Guillain-Barre) σε ανθρώπους που εμβολιάστηκαν κατά της νέας γρίπης. Και οι δέκα περιπτώσεις διερευνώνται, προκειμένου να βεβαιωθεί ότι συνδέονται όντως με τον εμβολιασμό ή παρουσιάστηκαν συμπτωματικά, ενώ κανένα περιστατικό δεν ήταν θανατηφόρο.

Είναι όμως γεγονός ότι παραμένει εξαιρετικά χαμηλή σε ολόκληρη την Ευρώπη η ανταπόκριση στον εμβολιασμό για τη νέα γρίπη. Παράλληλα, στη χώρα μας, τα κρούσματα αυξάνονται ραγδαία, ενώ οι

επισκέψεις σε γιατρούς βρίσκονται σε πρωτόγνωρα για την εποχή επίπεδα. Εκτιμάται ότι η νέα γρίπη θα στείλει 300 άτομα στις ΜΕΘ, από τα οποία 42 θα αποβιώσουν. Ειδικοί διαφόρων ειδικοτήτων καταθέτουν στην «Ε» τις δικές τους απόψεις για το θέμα, ενώ η Επιτροπή Υγείας-Ασφάλειας της Ε.Ε. συνεχίζει να θεωρεί ομάδες προτεραιότητας για εμβολιασμό όλους τους ενηλίκους και τα παιδιά άνω των 6 ετών με υποκείμενα προβλήματα υγείας, τις εγκύους και τους εργαζόμενους στον τομέα Υγείας, αν και κάθε χώρα-μέλος μπορεί να αποφασίσει διαφορετικά. Ο εμβολιασμός στη χώρα μας ξεκίνησε την περασμένη Δευτέρα, κυρίως για το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και κάθε μέρα εμβολιάζονται περισσότεροι από 2.000 άνθρωποι στα 161 εμβολιαστικά κέντρα της επικράτειας. «Οι παρενέργειες του εμβολίου είναι αντίστοιχες με τις παρενέργειες του κοινού εμβολίου της γρίπης. Αρα, καμία επιφύλαξη», λέει στην «Ε» ο Δημήτρης Κρεμαστινός, καθηγητής Καρδιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών. Οσο για το ποιοι πρέπει να το κάνουν, ο καθηγητής Καρδιολογίας επικαλείται τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας: «Ευπαθείς ομάδες, εργαζόμενοι στην υγεία και παιδιά». Ο ίδιος εμφανίζεται ενοχλημένος με τον τρόπο που ενημερώνει η ελληνική πολιτεία τους πολίτες της από την πρώτη στιγμή που εμφανίστηκε ο νέος ιός. «Σε καμία περίπτωση δεν γίνεται με την πρέπουσα σοβαρότητα», επισημαίνει.

«Εάν δεν εμβολιαστώ θα μου πουν ότι θέτω σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών μου», λέει στην «Ε» ο Ηλίας Σιώρας, καρδιολόγος στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», αντιπρόεδρος της Ενωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ). Ο ίδιος τονίζει ότι δεν έχει πειστεί ότι η γρίπη είναι οξείας μορφής, υπερασπίζεται το δικαίωμά του να είναι καχύποπτος σε κάθε νέο φαρμακευτικό σκεύασμα, ως προς τη σκοπιμότητα παραγωγής του, και επισημαίνει ότι ακόμα και από επίσημα χείλη υπάρχει αντιφατική πολυενημέρωση στη χώρα μας.

«Οσοι περισσότεροι εμβολιαστούν τόσο εξασθενεί το σενάριο της πανδημίας. Γι' αυτό ο ΠΟΥ παροτρύνει όλους να εμβολιαστούν», λέει στην «Ε» ο Αλέξανδρος Δουβανάς, νοσηλευτής στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού», πρόεδρος νοσηλευτών του νοσοκομείου. Ο ίδιος επισημαίνει ότι μέχρι στιγμής δεν έχει πειστεί για την ασφάλεια του εμβολίου και γι' αυτό δεν το κάνει, όπως και η αναπλ. διευθύντρια Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής και Εγκαυμάτων του ΚΑΤ Ευγενία Ηλιοπούλου, παραθέτοντας σειρά επιχειρημάτων για την άρνησή της να εμβολιαστεί. Διχασμένη η επιστημονική κοινότητα - τα κρούσματα αυξάνονται

Καμιά επιφύλαξη απέναντι στο νέο εμβόλιο. Ευπαθείς ομάδες, εργαζόμενοι στην υγεία και παιδιά πρέπει να το κάνουν. Οι οδηγίες της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας είναι σαφείς» λέει στην «Ε» ο Δημήτρης Κρεμαστινός, καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών.

Ο ίδιος δηλώνει ότι δεν θα κάνει το εμβόλιο: «Δεν ανήκω στις ευπαθείς ομάδες και δεν έρχομαι σε άμεση επαφή με ασθενείς». Οσο για την επίσημη ενημέρωση για τον νέο ιό της γρίπης Η1Ν1, ο καθηγητής Καρδιολογίας επισημαίνει ότι «δεν γίνεται με την πρέπουσα σοβαρότητα». «Παγκόσμια πρώτη ήταν για παράδειγμα η πρωτοβουλία του τέως υπουργού να εγκαταστήσει στα αεροδρόμια κάμερες που υποτίθεται εντόπιζαν τη νέα γρίπη! Το BBC προ ολίγων ημερών σε ρεπορτάζ του ειρωνευόταν την κατάσταση που επικρατεί στη Μογγολία, όπου κλείνουν σχολεία, θέατρα, κινηματογράφοι και άλλοι χώροι συνάθροισης προκειμένου να μην εξαπλωθεί ο νέος ιός. Οφείλουμε να δούμε τα πράγματα στις πραγματικές διαστάσεις τους και να ενημερώνουμε τον κόσμο υπεύθυνα. Ο πανικός και οι υπερβολές δεν βοηθούν».

Πολλοί επαγγελματίες υγείας εμφανίζονται σκεπτικοί απέναντι στο νέο εμβόλιο;

«Δεν υπάρχει καμιά επιφύλαξη. Οι παρενέργειες του εμβολίου είναι αντίστοιχες με τις παρενέργειες του κοινού εμβολίου της γρίπης. Αρα, καμιά επιφύλαξη. Εκεί που υπάρχει συζήτηση και όχι προβληματισμός είναι στο ποιοι πρέπει να κάνουν το εμβόλιο. Το θέμα ξεκαθαρίζει η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας η οποία διαμηνύει: Απαραιτήτως οι ευπαθείς ομάδες και από τις μη ευπαθείς, οι γιατροί και οι νοσηλευτές, οι οποίοι έρχονται σε επαφή με τους άρρωστους. Αυτά

νομίζω και μόνο είναι αρκετά για να μην αποπροσανατολίζεται ο κόσμος. Δεν έχει καμιά απολύτως σημασία ποιος θα κάνει το εμβόλιο και ποιος όχι, γιατί απλούστατα η απάντηση είναι αν ανήκει ή δεν ανήκει στις ευπαθείς ομάδες».

Ο υγιής πληθυσμός να κάνει το εμβόλιο;

«Για τον υγιή πληθυσμό το νέο εμβόλιο είναι προαιρετικό όπως είναι κι αυτό της κοινής γρίπης. Εάν κάποιος θέλει να αποφύγει το ενδεχόμενο να ταλαιπωρηθεί από την οποιαδήποτε γρίπη κάνει το εμβόλιο. εάν δεν θέλει, δεν το λαμβάνει υπόψη του, δεν το κάνει. Οταν η ΠΟΥ φτάσει στο σημείο να συστήσει εμβολιασμό για όλο τον κόσμο, εκτιμά τη βαρύτητα της νόσου και την ταχύτητα με την οποία επεκτείνεται. Με βάση αυτά τα δεδομένα, ο εμβολιασμός για τον υγιή πληθυσμό είναι προαιρετικός».

Για τα παιδιά;

«Σύμφωνα πάλι με τις οδηγίες τής ΠΟΥ, τα παιδιά είναι ευπαθείς ομάδες σε σχέση με τους ενήλικες. Διότι έχουν περισσότερες πιθανότητες να νοσήσουν από τη γρίπη».
«Είμαστε θύματα της αντιφατικής ενημέρωσης»

«Δεν θέλω να κάνω το εμβόλιο, αλλά η ευσυνειδησία μου απέναντι στον άρρωστο με υποχρεώνει. Αναρωτιέμαι: είναι όντως υπέρ της δημόσιας υγείας ή υπέρ του κέρδους;» Τα λόγια είναι του Ηλία Σιώρα, αντιπροέδρου της Ενωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ).

Το γεγονός ότι έρευνα στο νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός» έδειξε ότι 6 στους δέκα γιατρούς και 9 στους δέκα νοσηλευτές δεν διατίθενται να εμβολιαστούν, τη στιγμή που η Εθνική Επιτροπή Πανδημίας τούς έχει πρώτους στη σειρά για τα νέα εμβόλια, γεννά προβληματισμούς. Κι αν οι επαγγελματίες της Υγείας προβληματίζονται, οι έχοντες μηδενική ιατρική γνώση τι να αποφασίσουν;

«Μεγάλη μερίδα του υγειονομικού κόσμου είναι επιφυλακτική για τρεις λόγους:

* Διότι έχουμε πειστεί ότι η γρίπη είναι ήπιας μορφής, πιο ήπια και από τη συνήθη γρίπη.

* Διότι υπάρχει μια πολυενημέρωση, σε πολλές περιπτώσεις αντιφατική ακόμα κι από επίσημα στόματα για μεγάλο διάστημα, από την προηγούμενη και την τωρινή κυβέρνηση.

* Διότι έχουμε το δικαίωμα να είμαστε καχύποπτοι σε κάθε νεό σκεύασμα που παράγεται, όχι ως προς την επικινδυνότητά του αλλά ως προς τη σκοπιμότητα παραγωγής του. Δημόσια υγεία ή κέρδος; Απέναντι στο δίλημμα αυτό είμαστε καχύποπτοι».

Ποιοι προτείνετε να εμβολιαστούν;

«Οι βαριά πάσχοντες κατ' αρχήν».

Οι υγειονομικοί;

«Κρατώντας και τις τρεις επιφυλάξεις στο ακέραιο, πρέπει κι εμείς να αποφασίσουμε τι θα κάνουμε. Προσωπικά θα το κάνω, επειδή έρχομαι πάρα πολύ συχνά και καθημερινά σε επαφή με βαριά πάσχοντες καρδιοπαθείς και δεν θέλω να υπάρχει η παραμικρή υποψία ότι μπορεί να τους μολύνω αρνούμενος να κάνω το εμβόλιο. Οταν τρέχω στα επείγοντα και βλέπω 50 καρδιοπαθείς, από τους οποίους οι 10 είναι βαριά, ή από τους 40 ασθενείς μου οι 20 είναι σοβαρά, δεν μπορώ να πλένω τα χέρια μου και να βάζω μάσκα μόνο. Θα μου πουν ότι θέτω σε κίνδυνο την υγεία τους. Δεν

μπορεί κανείς παρά να υποκύψει σε αυτό το δίλημμα. Σε τελευταία ανάλυση αν οι απόψεις και οι πράξεις μας είναι αντιφατικές, δεν οφείλεται σε εμάς, αλλά σε αυτούς που μας ενημερώνουν χρόνια τώρα».

Τι εννοείτε;

«Οταν υπάρχει αντιφατική ενημέρωση κι όταν καθηγητές Ιατρικής πανεπιστημίου δηλώνουν ότι δεν βάζουν το χέρι τους στη φωτιά για τις παρενέργειες, τι να πούμε εμείς; Κι εμείς θύματα της αντιφατικής αυτής ενημέρωσης είμαστε. Οταν όμως εκείνο που κρίνει τη στάση μας είναι η ευσυνειδησία απέναντι στον άρρωστο, δεν έχουμε άλλη επιλογή».
«Παταγώδης αποτυχία της επιστημονικής ηγεσίας»

Η ανταπόκριση στον εμβολιασμό και από το γενικό πληθυσμό αλλά και από τα υγειονομικά στελέχη παραμένει εξαιρετικά χαμηλή σε ολόκληρη την Ευρώπη», επισημαίνει στην «Ε» ο Θανάσης Δρίτσας, καρδιολόγος στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο.

«Αυτό, είναι αποτέλεσμα, πρώτον της συστηματικής καταστροφολογίας των ΜΜΕ εδώ και πολλούς μήνες, ενώ κανείς δεν έβλεπε τριγύρω του θύματα της πανδημίας, δεύτερον της αποτυχίας των ειδικών γιατρών να ενημερώσουν αντικειμενικά και να πείσουν τον κόσμο ότι υπάρχει πραγματικά προοπτική επερχόμενης πανδημίας. Η υστερική υποστήριξη της θεωρίας της πανδημίας από τους τηλε-ειδικούς και η προαναγγελία της άφιξης των εμβολίων από την αρχή του καλοκαιριού δικαιολογημένα έβαλε σε υποψίες και έδωσε την ευκαιρία να αναπτυχθούν αντιδραστικά σενάρια συνωμοσίας και σκοπιμοτήτων γύρω από το ρόλο και την αξία των εμβολίων.

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι η διάρκεια των κλινικών δοκιμών για την παρασκευή του εμβολίου εναντίον του H1N1 υπήρξε πολύ συντομότερη σε σχέση με προηγούμενα εμβόλια, έτσι ώστε να αμφισβητείται η ασφάλεια των εμβολίων. Επίσης, αρκετοί αξιόπιστοι διεθνώς επιδημιολόγοι υποστηρίζουν ότι καταστρατηγήθηκαν από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας τα επιστημονικά κριτήρια για τον χαρακτηρισμό μιας λοίμωξης ως πανδημίας, κυρίως με βάση τη μεγάλη θνητότητα, που σίγουρα στην περίπτωση του H1N1 δεν είναι μεγαλύτερη από μιας εποχικής γρίπης.

Ομως, μεγαλύτερο κίνδυνο από την πανδημία H1N1 αποτελεί πλέον η ασθένεια της αμφισβήτησης του κύρους της επιστημονικής ηγεσίας, η οποία δίνει την ευκαιρία να αναπτυχθούν κοινωνικές αντιδράσεις εναντίον του εμβολιασμού. Ακόμη, υπάρχει το ηθικό δίλημμα και το ερώτημα κατά πόσον αυτή η αρνητική στάση προς το εμβόλιο, που διατηρούν και οι ίδιοι οι γιατροί, συμβαδίζει με την επιστημονική συνέπεια και την προτροπή για εμβολιασμό ομάδων ασθενών που διατρέχουν πραγματικά μεγάλο κίνδυνο, ακόμη και με δεδομένα εποχικής γρίπης. Δυστυχώς, η παταγώδης αποτυχία της επιστημονικής ηγεσίας να μιλήσει σοβαρά για τη γρίπη και να πείσει νηφάλια γύρω από την αξία του εμβολιασμού για τον H1N1 θα οδηγήσει σε μια δικαιολογημένα αντιδραστική στάση εναντίον των εμβολίων, ίσως με απρόβλεπτες συνέπειες για την υγεία μας στο μέλλον».
«Προσφέρει προστασία»

Καλό θα είναι να μη σπεύσουμε να εμβολιαστούμε όταν η πανδημία φτάσει στην κορύφωσή της, οπότε δεν θα υπάρχει επαρκής χρόνος για ν' αναπτυχθούν αντισώματα.

Διότι στην περίπτωση αυτή δεν θα μπορούμε καν να επικαλεστούμε την παροιμία "στερνή μου γνώση να σ' είχα πρώτα"!

Τα περιστατικά νέας γρίπης στη χώρα μας αρχίζουν να πληθαίνουν. Σχολικά τμήματα κλείνουν και δεδομένου ότι στην Ελλάδα καθυστερεί η κορύφωση των επιδημιών σε σχέση με τη βόρεια Ευρώπη (λόγω ηπιότερου κλίματος), το αναμενόμενο είναι ότι η κατάσταση θα επιδεινωθεί σε λίγες μόνο εβδομάδες», επισημαίνει ο εντατικολόγος παθολόγος Αντώνιος Λιόλιος.

«Παρ' όλα αυτά εντείνεται η παραφιλολογία και η συνωμοσιολογία σχετικά με το εμβόλιο. Γιατί να εμβολιαστούμε για μια γρίπη που θα την περάσουμε "ελαφρά" οι περισσότεροι από μας, ίσως και ελαφρότερα από τη συνηθισμένη εποχική γρίπη; Είναι όμως έτσι τα πράγματα;

«Κατ' αρχάς αυτό που παραβλέπουμε είναι η υψηλή μεταδοτικότητα της γρίπης των χοίρων και η τάση της της να προσβάλλει νέα άτομα.

Υψηλή μεταδοτικότητα σημαίνει ότι θα νοσήσουν πολλά άτομα συγχρόνως. Πέρα από τα σχολεία το πρόβλημα μπορεί να γίνει οξύ όταν νοσήσει ταυτόχρονα μεγάλο μέρος ατόμων με ιδιαίτερο κοινωνικό ρόλο, όπως είναι γιατροί, πυροσβέστες, εκπαιδευτικοί και άλλοι.

Οσον αφορά το ποιοι κινδυνεύουν να νοσήσουν, έχουμε πλέον διαθέσιμα τα στοιχεία από τις χώρες του νότιου ημισφαιρίου οι οποίες περάσανε τον χειμώνα τους χωρίς εμβόλιο και διανύουν τώρα την άνοιξη. Πρόσφατα (στις 12 Νοεμβρίου 2009), η Εντατικολογική Εταιρεία της Αυστραλίας και της Νέας Ζηλανδίας (ANZIC) δημοσίευσε τα δεδομένα από τη νόσηση των ασθενών με H1N1 σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Από τη 1 Ιουνίου έως και τις 7 Σεπτεμβρίου νόσησαν βαριά 722 ασθενείς. Το 93% των ασθενών αυτών ήταν κάτω των 65 ετών, 10% ήταν έγκυες γυναίκες και περίπου 30% ήταν εξαιρετικά παχύσαρκοι. Ο μέσος χρόνος παραμονής στη ΜΕΘ ήταν 7 ημέρες, το 65% των ασθενών χρειάστηκε μηχανική υποστήριξη της αναπνοής ("μπήκε" δηλαδή σε αναπνευστήρα) ενώ το 14% (103 ασθενείς) απεβίωσε», επισημαίνει παραθέτοντας στοιχεία ο κ. Λιόλιος.

«Αρκετοί ασθενείς είχαν τόσο έντονο αναπνευστικό πρόβλημα που χρειάστηκε να συνδεθούν με ειδική μονάδα εξωσωματικής οξυγόνωσης του αίματός τους. Μάλιστα ο μέσος όρος ηλικίας των ασθενών αυτών ήταν μόλις 35 ετών και ένας στους πέντε απεβίωσε. Νοσηλεία σε ΜΕΘ χρειάστηκαν τελικά περίπου 30 άτομα ανά εκατομμύριο πληθυσμού, γεγονός που σημαίνει ότι αναλογικά στην Ελλάδα θα χρειαστούν νοσηλεία στη ΜΕΘ περίπου 300 άτομα, από τα οποία τα 42 θα αποβιώσουν.

Το πιο σημαντικό στα δεδομένα αυτά; Ενας στους τρεις ασθενείς δεν είχε κανένα προδιαθετικό παράγοντα, δεν ανήκε δηλαδή στις ομάδες υψηλού κινδύνου. Και επιπλέον, τα περιστατικά ιογενούς πνευμονίας ήταν δεκαπενταπλάσια συγκρινόμενα με τις προηγούμενες χρονιές.

Και τίθεται τώρα το ερώτημα: Εμείς πώς μπορούμε να επωφεληθούμε από την εμπειρία αυτή; Είναι απλό: τηρώντας τις συνθήκες υγιεινής και εμβολιαζόμενοι με βάση τις οδηγίες του υπουργείου Υγείας. Το εμβόλιο είναι ασφαλές, ανήκει στην ίδια κατηγορία με το εμβόλιο της εποχικής γρίπης και προσφέρει προστασία».
«Βαρέθηκα να είμαι πιόνι στα χέρια των μεγάλων συμφερόντων»

Γράφει η ΕΥΓΕΝΙΑ ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΥ*

Δηλώνω ότι αναλαμβάνω εγώ και μόνο εγώ την ευθύνη και το κόστος, για την υγεία μου, αυτής της απόφασής μου. Πώς έφτασα εδώ; Επειτα από βαθιές σκέψεις και με τη χρήση της απλής λογικής.

Εν συντομία, βαρέθηκα να είμαι πιόνι στα χέρια των μεγάλων συμφερόντων. Δεν θέλω να υποκύψω στο παιχνίδι που παίζεται πάνω από το κεφάλι τόσων ανθρώπων.

Ξέρω, αφού μέσα στα νοσοκομεία ζω εδώ και 30 χρόνια, ότι πίσω από μεγάλες παραγγελίες φαρμάκων κρύβεται κάποιο συμφέρον και κυρίως κάποια προμήθεια.

Ως ιατρός και ως άνθρωπος έχω και επιχειρήματα γι' αυτήν μου την άρνηση. Οι φοβίες υπερτερούν της σωστής πληροφόρησης.

Οταν θα εξελιχθούν τα πράγματα, το πιθανότερο είναι να έχουμε κάμποσους νεκρούς αθώους, όπως συμβαίνει σε όλο τον κόσμο, αλλά μπορεί και όχι. Τα επιχειρήματά μου είναι τα ακόλουθα:

* Δεν έχω κάνει ποτέ εμβόλιο ούτε για την απλή γρίπη, άσχετα αν έχω νοσήσει πολλές φορές. Γενικά, κάθε χειμώνα θα έχω το τριήμερο ταλαιπωρίας μου, αλλά με τα τσάγια και τα αντιισταμινικά «έζησα». Σαφώς και θα πάρω μέτρα προφύλαξης για να μη μεταδώσω τη νέα γρίπη στους ασθενείς μου, φορώντας προστατευτική μάσκα όταν είμαι ασθενής η ίδια ή απουσιάζοντας από την εργασία μου.

* Ούτε εγώ ούτε και τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειάς μου ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες. Από τον Απρίλιο που εμφανίστηκαν τα πρώτα κρούσματα της γρίπης των χοίρων, τα θανατηφόρα κρούσματα παγκοσμίως δεν υπερβαίνουν τα 2.000 άτομα. Σύμφωνα με μια έρευνα του γερμανικού περιοδικού «Der Spiegel», μόνο το 13% των Γερμανών σκέφτονται να κάνουν το εμβόλιο κατά του ιού H1N1. Το υπουργείο Υγείας της Ρουμανίας θα καλύψει τον εμβολιασμό του 40% του πληθυσμού κατά της γρίπης H1N1 και ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός. Το 1/3 των ατόμων που πέθαναν από τη νέα γρίπη στη Μ. Βρετανία δεν ανήκαν στις ομάδες προτεραιότητας για εμβολιασμό που έχουν οριστεί από τις αρχές υγείας, σύμφωνα με κυβερνητικά στοιχεία (healthview.gr). Στους 137 θανάτους από νέα γρίπη που έχουν σημειωθεί στη Μ. Βρετανία από τον Απρίλιο, μόνο 65% συγκαταλέγονταν στις ομάδες που καλούνται σήμερα να μπουν πρώτες στη σειρά για να λάβουν το πανδημικό εμβόλιο. Στις ΗΠΑ μηνύσεις κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού για τη νέα γρίπη έχουν υποβάλει οι εργαζόμενοι υγείας. Είχαν διαμαρτυρηθεί νωρίτερα για την εντολή του dr. Daine για υποχρεωτικό εμβολιασμό των επαγγελματιών υγείας κατά της νέας γρίπης, υποστηρίζοντας ότι είναι αθέμιτο να τους υποχρεώνουν να βάλουν κάποια ουσία στο σώμα τους. Επαγγελματικές ενώσεις και σωματεία κατέθεσαν μηνύσεις κατά της πολιτείας της Νέας Υόρκης και δικαστής εξέδωσε την προηγούμενη εβδομάδα προσωρινή εντολή μη εφαρμογής.

* Δεν είμαι η μόνη στην Ελλάδα και στο χώρο εργασίας μου (νοσοκομείο ΚΑΤ) που έχει επιφυλάξεις... Σε πανελλαδική έρευνα που διενήργησε το Πανεπιστήμιο Αθηνών για λογαριασμό του ΚΕΕΛΠΝΟ, οι τρεις στους δέκα ερωτηθέντες, το 33,3% (σε δείγμα 3.000 νοικοκυριών), δηλώνουν κατηγορηματικά ότι δεν θέλουν να εμβολιαστούν, ενώ το 14,3% απαντούν πως μάλλον δεν θα εμβολιαστούν.

Επίσης, σύμφωνα με έρευνα που πραγματοποιήθηκε στις ΗΠΑ τον Αύγουστο από το C.S. Mott Children's Hospital σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο του Μίτσιγκαν και περιελάμβανε 1.678 γονείς, το 40% των ερωτηθέντων απαντούν ότι δεν σκοπεύουν να συμμορφωθούν με τις συστάσεις για εμβολιασμό των παιδιών τους κατά του νέου ιού της γρίπης H1N1, με βασική αιτιολογία την ανησυχία τους για πιθανές παρενέργειες του νέου εμβολίου.

*Αναπλ. διευθύντρια Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής και Εγκαυμάτων, Νοσοκομείο ΚΑΤ-ΚΗΦΙΣΙΑ
«Τα οφέλη από τον εμβολιασμό είναι πολύ μεγαλύτερα των παρενεργειών»

Του ΓΙΑΝΝΗ ΤΟΥΝΤΑ*

Η αντιφατική πληροφόρηση και οι δηλώσεις ορισμένων επωνύμων σχετικά με το εμβόλιο για τη νέα γρίπη, κάθε άλλο παρά συμβάλλουν στην αναγκαία ετοιμότητα απέναντι στη νέα αυτή απειλή.

Τα υψηλά ποσοστά άρνησης για την πραγματοποίηση του εμβολίου, που καταγράφονται πρόσφατα, ειδικά μεταξύ των εργαζομένων στα ελληνικά νοσοκομεία, αποτέλεσμα όλης αυτής της σύγχυσης, δημιουργούν σοβαρές ανησυχίες για τον έλεγχο της πανδημίας στη χώρα μας. Το γεγονός ότι πρόκειται για ένα νέο εμβόλιο που δεν έχει χρησιμοποιηθεί επί μακρόν, είναι φυσικό να δικαιολογεί έναν αυξημένο προβληματισμό για την ασφαλή χρήση του. Από την άλλη μεριά, όμως, η μέχρι σήμερα αξιολόγησή του δεν επιτρέπει αφ' ενός να αμφισβητείται η αξία του και αφ' ετέρου να

διογκώνονται οι κίνδυνοί του.

Το εμβόλιο για τη νέα γρίπη προστατεύει αποτελεσματικά όσους έχουν ανάγκη προστασίας και αποδεδειγμένα, πλέον, οι παρενέργειές του δεν ξεπερνούν τις αναμενόμενες από κάθε είδους εμβολιασμό. Στην προκειμένη περίπτωση έχει υπολογιστεί ότι η συχνότητα των παρενεργειών, συνήθως ελαφριών, είναι περίπου 30 για κάθε 1 εκατ. εμβολιασμούς. Αν, λοιπόν, αναλογιστούμε ότι οι επιπλοκές της νέας γρίπης, συνήθως σοβαρές, ανέρχονται σε μία περίπτωση ανά 10.000 κρούσματα, είναι φανερό ότι τα οφέλη από τον εμβολιασμό είναι πολύ μεγαλύτερα από τις πιθανές παρενέργειές του.

Ομως, εκτός από την ατομική αυτή αποτίμηση ωφέλειας-κινδύνου, θα πρέπει να τονιστεί ότι στα θέματα των εμβολιασμών, όπως και στα γενικότερα θέματα δημόσιας υγείας, π.χ. παθητικό κάπνισμα, αυτό που προέχει και σαφώς υπερέχει του ατομικού συμφέροντος είναι το συλλογικό όφελος. Γι' αυτό και ένα μέτρο δημόσιας υγείας πρέπει να είναι ευθύνη της πολιτείας και των διεθνών αρμόδιων οργανισμών, και να επιβάλλεται με γνώμονα πάντα την προστασία της πληθυσμιακής υγείας. Οταν, λοιπόν, οι διεθνείς οργανισμοί και η ελληνική πολιτεία δηλώνουν πως πρέπει να εμβολιαστούν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία και στις λοιπές υπηρεσίες υγείας, δεν το κάνουν μόνο για να προστατέψουν την υγεία των επαγγελματιών υγείας, αλλά κυρίως για να προστατέψουν την υγεία των ασθενών και των λοιπών χρηστών των υπηρεσιών υγείας. Δηλαδή την υγεία του ίδιου του πληθυσμού. Τι θα συμβεί, άραγε, όταν σε ένα νοσοκομείο, ή σε μία κλινική του, νοσήσει το μεγαλύτερο μέρος του προσωπικού ταυτόχρονα επειδή δεν έχει εμβολιαστεί; Θα πρέπει να κλείσει η κλινική ή το νοσοκομείο. Και τι θα συμβεί εάν το φαινόμενο αυτό παρατηρηθεί σε περισσότερες κλινικές ή νοσοκομεία; Το απόλυτο χάος!

Ανεξάρτητα, λοιπόν, εάν είναι υποχρεωτικός ή εθελοντικός ο εμβολιασμός της νέας γρίπης, που κατά τη γνώμη μου, ειδικά για τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, θα έπρεπε να είναι υποχρεωτικός, είναι υποχρέωση όλων όσοι εργάζονται στο χώρο της υγείας να εμβολιαστούν και με το ίδιο ακριβώς αίσθημα ευθύνης που εμβολιάζουν τα παιδιά τους για άλλα μεταδιδόμενα νοσήματα, και να θέσουν κατά μέρος τις όποιες προσωπικές τους απόψεις, για το καλό της Δημόσιας Υγείας που οφείλουν να υπηρετούν. Και για το καλό βέβαια και της δικής τους υγείας.

Συμβουλευτική Γραμμή Πρόληψης ΙΚΠΙ: 210-7222727

Ιστοσελίδα Υγείας - Πρόληψης: www.neahygeia.gr

*Αν. καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής, διευθυντής Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής (ΙΚΠΙ), πρόεδρος Παγκόσμιας Ενωσης Νοσοκομείων και Υπηρεσιών Προαγωγής Υγείας
«Αλλεργικής φύσεως είναι συνήθως οι παρενέργειες»

Του ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΚΟΛΙΑΗ*

Με προηγούμενο σημείωμά μου («Ελευθεροτυπία», 19-08-09) εξήγησα «γιατί δεν πρέπει να μας φοβίζει η νέα γρίπη» και μάλιστα υποστήριξα τη θέση ότι η πανδημία που σήμερα αντιμετωπίζει η ανθρωπότητα πιθανό να μας προφυλάξει για τα επόμενα χρόνια από μια πανδημία άλλης γρίπης, πιο επικίνδυνης, όπως η αναμενόμενη εδώ και λίγα χρόνια του ιού των πτηνών.

Η σημερινή μου παρέμβαση έχει στόχο την πληροφόρηση του κόσμου σε ό,τι αφορά το εμβόλιο της νέας γρίπης για το οποίο γίνεται πολύς λόγος, ιδιαίτερα στο κατά πόσο είναι ασφαλές.

Τα εμβόλια ενάντια στη γρίπη είναι από τα πρώτα που κυκλοφόρησαν (το 1946) ενάντια σε λοιμώξεις από ιούς· υπάρχει δηλαδή εμπειρία 63 ετών και πληθώρα πληροφοριών σε ό,τι αφορά εμβολιασμούς μεγάλου αριθμού ατόμων σε όλα τα μήκη και πλάτη του πλανήτη. Γι' αυτό εξάλλου το

τίμημα της ισπανικής γρίπης, το 1917, όταν δεν υπήρχαν εμβόλια, ήταν πολύ βαρύτερο (20 εκατ. θάνατοι) σε σχέση με τις πιο πρόσφατες πανδημίες της γρίπης, όπως η κινεζική το 1968, με μόνο 1 εκατομμύριο θανάτους. Επιπρόσθετα, επειδή οι ιοί της γρίπης αλλάζουν (μεταλλάσσονται) συχνά, ακολουθείται εδώ και πολλές δεκαετίες η παραγωγή νέου εμβολίου κάθε χρόνο από πολλές φαρμακευτικές εταιρείες, πάντα όμως με τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Η εμπειρία επομένως που υπάρχει δεν αφορά μόνο στον χρόνο αλλά και στα δεκάδες διαφορετικά εμβόλια που έχουν παρασκευαστεί και χρησιμοποιηθεί ευρύτατα με επιτυχία μέχρι σήμερα. Το σημερινό εμβόλιο ενάντια στη νέα γρίπη παρασκευάστηκε από τις ίδιες εταιρείες με την ίδια τεχνολογία και γι' αυτό δεν πρέπει να θεωρείται ως κάτι το ιδιαίτερο.

Δεν παραβλέπω τις πληροφορίες που μας κατακλύζουν καθημερινά, και από το εξωτερικό, για τις παρενέργειες που έχουν παρατηρηθεί σε ορισμένα άτομα ύστερα από τον εμβολιασμό τους. Οπως, όλα τα φάρμακα έτσι και στα εμβόλια εκδηλώνονται, σε λίγα ευτυχώς άτομα, ορισμένες δυσάρεστες παρενέργειες, που όμως ειδικά για τη γρίπη το προσδοκώμενο όφελος σε σχέση με τις παρενέργειες είναι μεγάλο. Αν δεν ήταν έτσι, δεν θα υποστηριζόταν η μαζική τους χρήση, και για τόσες δεκαετίες, από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Σε τι οφείλονται αυτές οι παρενέργειες του εμβολίου της γρίπης που συνήθως είναι αλλεργικής φύσεως; Τα εμβόλια αυτά δεν είναι τίποτα άλλο παρά αδρανοποιημένοι ιοί της γρίπης ή συστατικά των ίδιων ιών που έχουν αναπτυχθεί μαζικά στα κύτταρα εμβρύων κότας. Αυτό γιατί οι ιοί αναπτύσσονται μόνο σε ζωντανά κύτταρα και η απομόνωσή τους που ακολουθεί συμπαρασύρει και συστατικά των κυττάρων της όρνιθας που σε ένα ελάχιστο αριθμό ατόμων προκαλούν αλλεργικές αντιδράσεις. Γι' αυτό εξάλλου στα άτομα που γνωρίζουν ότι είναι αλλεργικοί στα αβγά δεν πρέπει να τους χορηγείται το εμβόλιο. Οποιες άλλες παρενέργειες έχουν αναφερθεί είναι ελάχιστες και όχι πλήρως τεκμηριωμένες.

Ενα άλλο ερώτημα που απασχολεί τον κόσμο αφορά την αποτελεσματικότητα των εμβολίων της γρίπης. Η διεθνής βιβλιογραφία δέχεται ότι η προφύλαξη από τη γρίπη ύστερα από τη χορήγηση του εμβολίου ανέρχεται στο 70-80%. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι είναι πιθανό, εξαιτίας της υψηλής μεταλλακτικότητας του ιού, πέρα των 3 αδρανοποιημένων στελεχών του ιού που συνήθως περιέχονται στο εμβόλιο της εποχικής γρίπης, να κυκλοφορούν και κάποια άλλα τα οποία είναι αδύνατο να αντιμετωπιστούν με τον εμβολιασμό.

Τελειώνοντας, θα ήθελα να διευκρινίσω ότι δεν έχω καμιά σχέση με εταιρείες παραγωγής ή εισαγωγής εμβολίων και ότι προσωπικά εμβολιάζομαι για τη γρίπη ανελλιπώς κάθε χρόνο από το 1982. Δεν είχα ποτέ κανένα πρόβλημα, αντιθέτως απολαμβάνω όλα τα θετικά αυτής της επιλογής μου. το ίδιο θα πράξω και με το εμβόλιο της νέας γρίπης.

*Καθηγητής Μικροβιολογίας, Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Τμήμα Βιολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
«Δεν υπάρχουν οι απαραίτητες κλινικές μελέτες»

«Δεν έχει ελεγχθεί η ασφάλεια του πανδημικού εμβολίου. Δεν θα το κάνω», λέει στην «Ε» ο Αλέξανδρος Δουβανάς, νοσηλευτής στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού», πρόεδρος νοσηλευτών νοσοκομείου.

Ο εμβολιασμός για τους επαγγελματίες της υγείας ξεκίνησε την περασμένη Δευτέρα. Δεν θα το κάνετε;

«Δεν υπάρχουν οι απαραίτητες κλινικές μελέτες που να αποδεικνύουν την ελάχιστη επικινδυνότητά του. Είμαι επιφυλακτικός. Δεν γνωρίζω τις άμεσες και ακόμα περισσότερο τις απώτερες παρενέργειες του νέου εμβολίου».

Χρειάζεστε χρόνο;

«Ναι. Η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας και οι ανά τον κόσμο Επιτροπές Πανδημίας Γρίπης, συμπεριλαμβανομένης και της δικής μας, διαμηνύουν να κάνει ο κόσμος το εμβόλιο με σκοπό να ανακόψουν την πανδημία. Είναι λογικό: Οσο περισσότεροι κάνουν το νέο εμβόλιο τόσο απομακρύνεται το σενάριο της πανδημίας. Από τη μία έχουμε ένα διαπιστωμένο παγκοσμίως πρόβλημα, τη νέα γρίπη, τις επιπλοκές της και το χειρότερο σενάριο που μπορεί να φέρει που είναι ο θάνατος και από την άλλη ένα εμβόλιο -που στην ουσία είναι ένας ιός- το οποίο δεν έχει δοκιμαστεί επαρκώς και δεν γνωρίζουμε τις επιπλοκές του».

Ποιοι πρέπει να κάνουν το νέο εμβόλιο;

«Οι ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, δηλαδή οι βαριά πάσχοντες».

==========

Απ:Ο ΠΑΝΙΚΟΣ ΤΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΓΡΙΠΗ Η1Ν1

Δημοσιεύθηκε από codehealth - 22/11/2009 19:46

_____

Γειά σας και καλώς σας βρήκα. Νομίζω ότι η δημιουργία ενός φαρμακευτικού ιστολογίου ικανοποιεί μία ανάγκη και ένα ζητούμενο τον καιρών. Είμαι ο codehealth, σας εύχομαι καλή δύναμη και καλή συνέχεια. Ελπίζω ο χώρος αυτός να φιλοξενήσει απόψεις αξιόλογες και τεκμηριωμένες πάνω σε θέματα πολιτικών φαρμάκου και υγειονομικής πολιτικής, που τόσο λείπουν. Στα συγκεκριμένα θέματα μπλογκάρω εδώ και καιρό από το codehealth.blogspot.com.
Τελευταία έχω φάει μεγάλο κόλλημα με το θέμα της νέας γρίπης, όχι για τίποτα άλλο, αλλά επειδή κατά τη γνώμη μου αποτελεί την επιτομή του νέου υγειονομικού σχεδιασμού ιατρικοποίησης της ζωής μας. Κατά τη γνώμη μου η νέα γρίπη δεν αποτελεί μεγαλύτερο πρόβλημα από την παλιά εποχική γρίπη, απλώς χρησιμοποιείται με σαφή πρόθεση βελτίωσης των οικονομικών των εμβολιαστικών τμημάτων των φαρμακευτικών εταιρειών, νομιμοποίησης της θείας χάρης του κράτους και φυσικά χτισίματος καριέρων, ακαδημαϊκών και μη. Ελπίζω, στο μέτρο των δυνατοτήτων μου να συμβάλω στην ποιότητα της συζήτησης.

==========

Απ:Ο ΠΑΝΙΚΟΣ ΤΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΓΡΙΠΗ Η1Ν1

Δημοσιεύθηκε από tradewind - 22/11/2009 21:47

_____

Καλωσήρθες στο forum μας! Μπορείς να προσθέσεις τη διεύθυνση από το blog σου στην κατηγορία με τα Links φαρμακευτικού ενδιαφέροντος. http://www.e-farmakeio.com/home/5--/6--links--.html
:) Keep posting!

==========