



Πύργος 18-10-2017  
Α.Π.: 1208

## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΗ

Ο Ιατρικός Σύλλογος Πύργου-Ολυμπίας εφιστά την προσοχή του πληθυσμού σχετικά με τον κίνδυνο επιδημίας γρίπης και εφέτος. Ως γνωστόν η γρίπη αποτελεί ιογενή λοίμωξη με έξαρση κυρίως κατά τους χειμερινούς μήνες η οποία στην πλειονότητα των περιπτώσεων έχει ολιγοήμερη και αίσια έκβαση - απλώς ταλαιπωρεί τον ασθενή - ωστόσο συχνά συνοδεύεται από επικίνδυνες επιπλοκές οι οποίες απαιτούν νοσηλεία και οι οποίες σπανίως μπορεί να οδηγήσουν ακόμη και στον θάνατο. Παρότι υπάρχουν αντιϊκά φάρμακα σε περίπτωση νόσου, ισχύει παρά ταύτα και για την γρίπη ό,τι και για τις υπόλοιπες νόσους: η καλύτερη θεραπεία είναι η πρόληψη. Ο αποτελεσματικότερος τρόπος πρόληψης στην περίπτωση της γρίπης, πέρα από τα γενικά μέτρα προστασίας που αφορούν τις μεταδιδόμενες με σταγονίδια λοιμώξεις (αποφυγή συνωστισμού, πλύσιμο χεριών κ.λ.π.) τα οποία στην περίπτωση της γρίπης μάλλον περιορισμένη αποτελεσματικότητα έχουν, είναι ο αντιγριπικός εμβολιασμός.

Το αντιγριπικό εμβόλιο πρέπει να χορηγείται έγκαιρα και πριν από την έναρξη της συνήθους περιόδου εμφάνισης της έξαρσης των κρουσμάτων γρίπης, δεδομένου ότι απαιτούνται περίπου δύο (2) εβδομάδες για την επίτευξη ανοσολογικής απάντησης. Ο αντιγριπικός εμβολιασμός, σύμφωνα με το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., συνιστάται σε όλα τα άτομα ηλικίας μεγαλύτερης των 6 μηνών (εφόσον το επιθυμούν). Ο αντιγριπικός εμβολιασμός περιλαμβάνει μία (1) μόνο δόση του εμβολίου.

Είναι ιδιαιτέρως σημαντικό ο αντιγριπικός εμβολιασμός να εφαρμόζεται σε άτομα (ενήλικες και παιδιά) που ανήκουν στις καλούμενες ομάδες αυξημένου κινδύνου. Οι ομάδες αυξημένου κινδύνου είναι οι εξής:

- 1) Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί εργαζόμενοι).
- 2) Άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω
- 3) Παιδιά και ενήλικες που παρουσιάζουν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα:
  - Άσθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες
  - Καρδιακή νόσο με σοβαρές αιμοδυναμικές διαταραχές
  - Ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη εξαιτίας νοσήματος ή θεραπείας).
  - Μεταμόσχευση οργάνων
  - Δρεπανοκυτταρική νόσο (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες)
  - Σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα
  - Χρόνια νεφροπάθεια

- 4) Νευρομυϊκά νοσήματα
- 5) Έγκυες γυναίκες ανεξαρτήτου ηλικίας κύησης.
- 6) Λεχωίδες
- 7) Θηλάζουσες
- 8) Άτομα με Δείκτη Μάζας Σώματος(BMI) μεγαλύτερης των 40 kg/m<sup>2</sup>
- 9) Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. για νόσο Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα) για τον πιθανό κίνδυνο εμφάνισης συνδρόμου Reye μετά από γρίπη.

Οι αντενδείξεις είναι περιορισμένες και περιλαμβάνουν αλλεργία στο αυγό, στα έκδοχα του εμβολίου και σε οποιαδήποτε συστατικό μπορεί να περιέχεται σε ίχνη σε αυτό, όπως νεομυκίνη, γενταμυκίνη κ.λ.π.

Συνεπώς καλούμε τον πληθυσμό, ιδιαιτέρως δε τους ανήκοντες στις ομάδες υψηλού κινδύνου να εμβολιαστούν άμεσα αφού προηγουμένως συμβουλευθούν τον οικογενειακό ή άλλο θεράποντα ιατρό τους (παιδίατρο, πνευμονολόγο, κ.λ.π.), ο οποίος και θα τους συνταγογραφήσει το εμβόλιο (καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ και τα υπόλοιπα Ασφαλιστικά Ταμεία για ανήκοντες στις ομάδες υψηλού κινδύνου, χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου. Στους ανασφάλιστους επίσης συνταγογραφείται χωρίς συμμετοχή αλλά μόνο σε δημόσιες δομές υγείας).

Τονίζουμε ξανά ότι είναι ιδιαίτερα σημαντικό να γίνουν οι εμβολιασμοί στην αρχή της χειμερινής περιόδου (από Οκτώβριο).

Για το Διοικητικό Συμβούλιο του Ι.Σ.Π.Ο.

Ο Πρόεδρος

Νίκος Κατσαρός



Ο Γεν. Γραμματέας

Χρήστος Γιαννικούλης