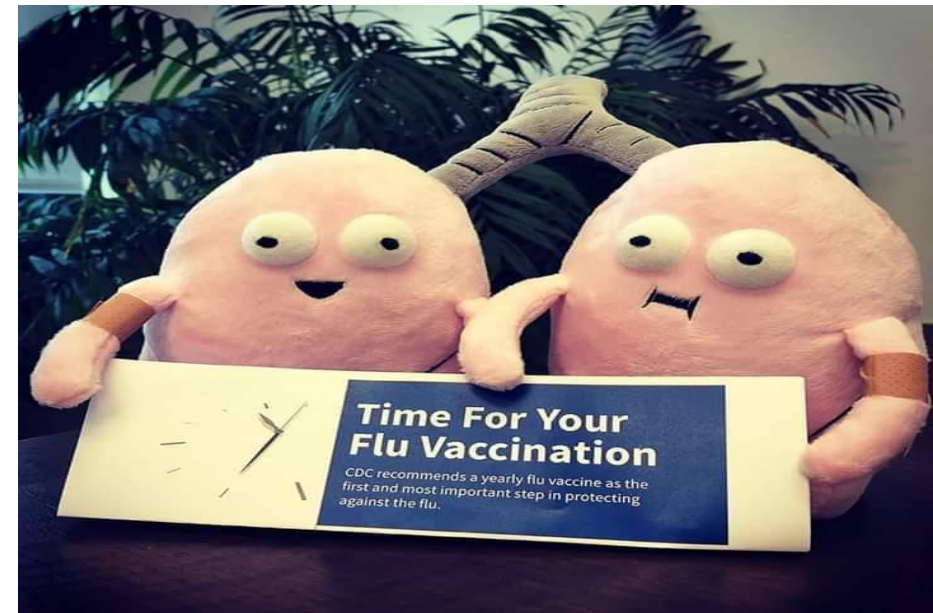




ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΑΡΚΕΙ;

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΤΣΑΟΥΝΟΥ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΚΠΑΜΟΝΑΔΑ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ
ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ Κ.Ε.Θ.
ΓΝΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ ΟΜΑΔΟΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ Ε.Π.Ε.



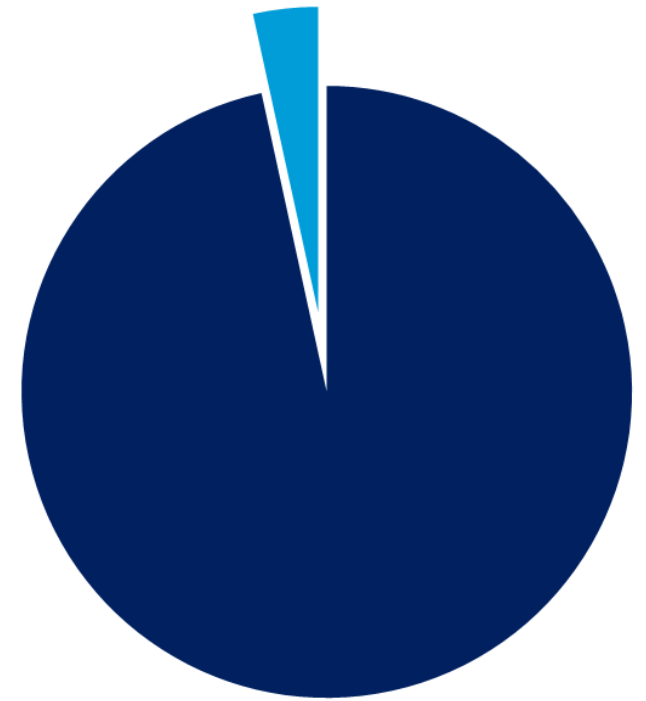
ΙΩΣΗ

Η λοίμωξη – νόσος που προκαλείται
από τους ιούς

ΑΠΑΓΟΡΕΥΟΝΤΑΙ ΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ
(δεν μπορούν να βοηθήσουν) !!!

ΣΥΝΗΘΕΙΣ ΙΟΙ

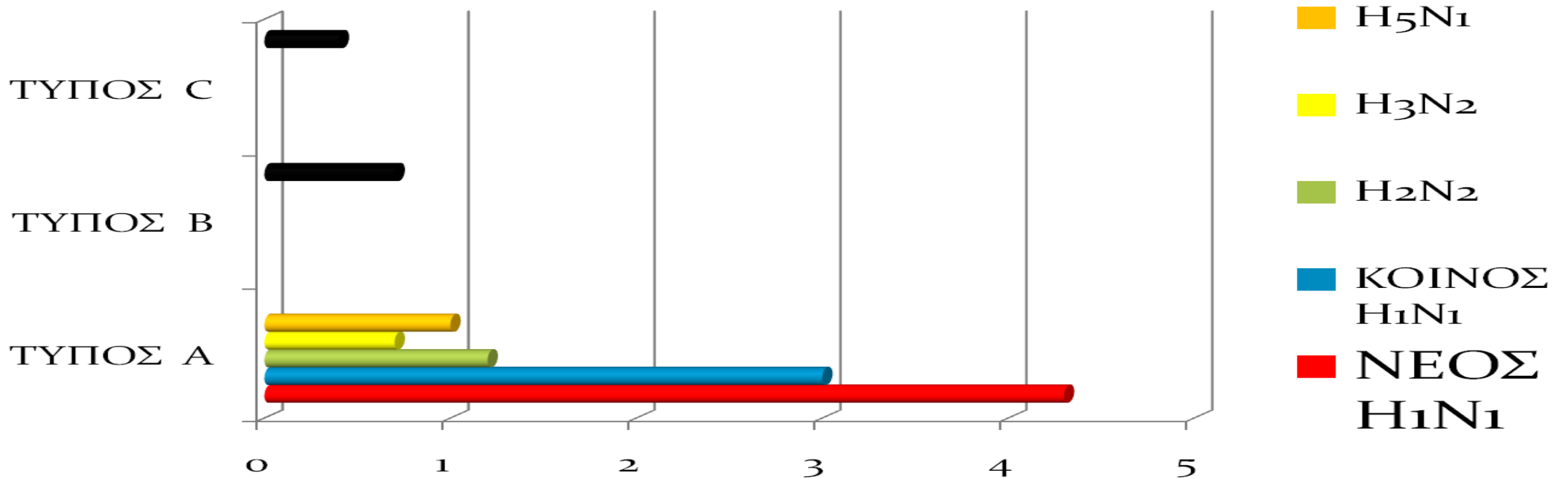
- Κοινού Κρυολογήματος
- Εμπύρετου Κρυολογήματος
- Γαστρεντερίτιδας
- Ηπατίτιδας και HIV (AIDS)
- Coxsackie (A, B)
- Έρπητα (τύποι I , II και ζωστήρα)
- Λοιμώδους Μονοπυρήνωσης
- **Γρίπης**
- και πάρα πάρα πολλοί άλλοι ...



■ ΔΙΑΦΟΡΟΙ
ΙΟΙ

■ ΙΟΙ
ΓΡΙΠΗΣ

ΟΙ ΙΟΙ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

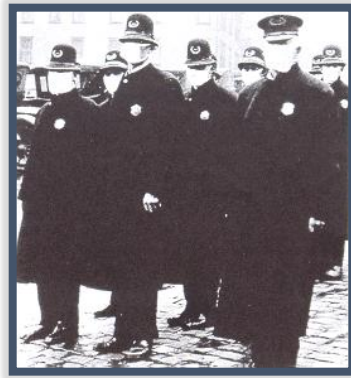


ΟΙ ΙΟΙ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

- 1^η περιγραφή : Ιπποκράτης – 412 π.Χ.
- 1^η πανδημία : 1580 μ.Χ.
- 31 πανδημίες έως τις ημέρες μας

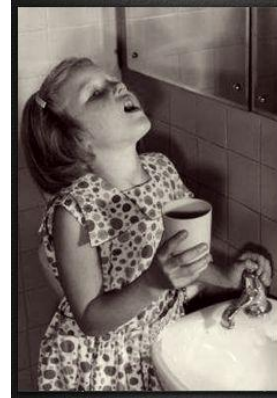


Επιδημίες 20^{ου} αιώνα



1918: "Spanish"
50-100 mil. deaths

H1N1



1957: "Asian"
1 mil. deaths

H2N2



1968: "Hong Kong"
↓ 1 mil. deaths

H3N2

H1N1

1920

1940

1960

1980

2000

Τι είναι η πανδημία;

Εμφάνιση νέου στελέχους έναντι του οποίου ο πληθυσμός δεν έχει προστατευτικά αντισώματα.

Διαρκεί για εβδομάδες ή μήνες.

Εξάντληση πόρων των υπηρεσιών υγείας.

Προκαλούν θνησιμότητα και νοσηρότητα



ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΗ

- μεταδοτική νόσος
- προκαλείται από ιούς
- τρεις τύποι ιών γρίπης, οι Α, Β, C

ιοί τύπου Α ή Β αποτελούν τα κύρια αίτια γρίπης στον άνθρωπο



Κάθε χρόνο η εποχική γρίπη:



Προσβάλει το 20-30% των παιδιών και 5-10% των ενηλίκων



3-5.000.000 εισαγωγές στο νοσοκομείο και 250-500.000 θανάτους



Άτομα > 65 ετών: 50-70% των εισαγωγών στο νοσοκομείο και 70-85% των θανάτων



Ετήσιο κόστος (ΗΠΑ): – 1-6.000.000 \$ /100.000 πληθυσμού

ΟΙ ΙΟΙ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ

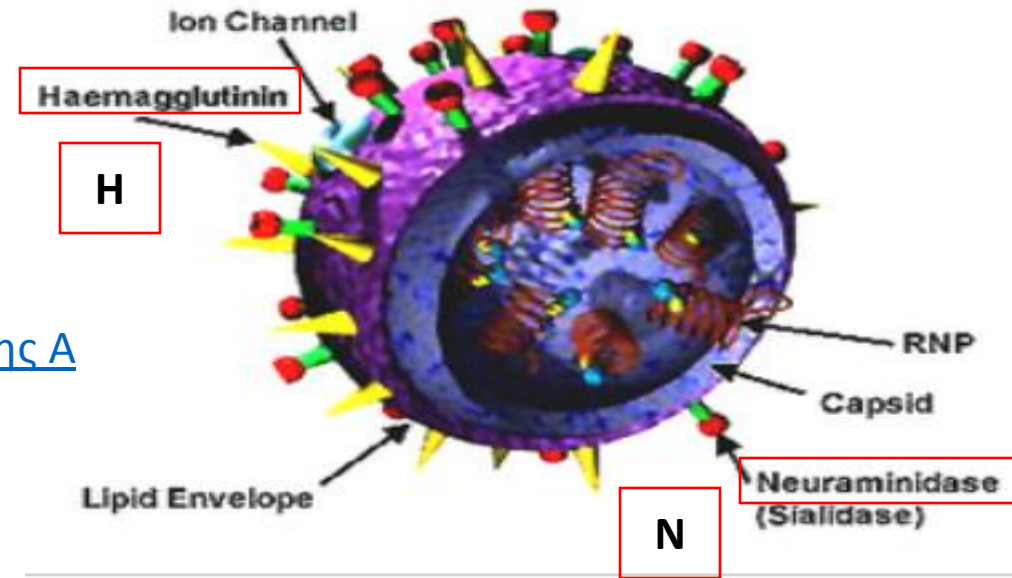
Οι ιοί της γρίπης είναι [ιοί RNA](#) και ανήκουν στην οικογένεια [Orthomyxoviridae](#)

- H1N1, ο οποίος προκάλεσε την Ισπανική Γρίπη το 1918, και την Γρίπη των Χοίρων το 2009
- H2N2, ο οποίος προκάλεσε την Ασιατική Γρίπη το 1957
- H3N2, ο οποίος προκάλεσε την Γρίπη του Χονγκ Κονγκ το 1968
- H5N1, ο οποίος προκάλεσε την Γρίπη των Πτηνών το 2004
- H7N7, ο οποίος έχει ασυνήθιστο ζωνοσογόνο δυναμικό^[11]
- H1N2, ενδημικός στους ανθρώπους, τα γουρούνια και τα πουλιά
- H9N2
- H7N2
- H7N3
- H10N7

290.000 έως 650.000 θάνατοι ετησίως !!!

H3N2 > B > H1N1
B : Ειδικοί πληθυσμοί (π.χ. παιδιά)
Χτυπάει / 4 – 5 έτη

[Ιός γρίπης A](#)



EDITORIAL
BASIC SCIENCE AND INFECTION

Received: July 04 2019 | Accepted after revision: July 10 2019

Όταν ο ιός τύπου «B» γίνεται «A» :
Η αναδυόμενη απειλή της γρίπης τύπου B



CrossMark

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΓΡΙΠΠΗΣ

Πονοκέφαλος

Αρθραλγίες
Μυαλγίες

Πονόλαιμος

Καταρροή

Υψηλός
πυρετός

Βήχα
(συνήθως
ξηρός)

Εμετοί

Διάρροια

Χωρίς
συμπτώματα

Κόπωση

Ναυτία

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΓΡΙΠΗΣ

Στα συμπτώματα γρίπης περιλαμβάνονται:

- > Πυρετός
- > Βήχας
- > Ρινική καταρροή
- > Πόνος στο λαιμό
- > Κεφαλαλγία
- > Μυαλγίες
- > Καταβολή
- > Ρίγη



→ Κάποιοι ασθενείς μπορεί επίσης να παρουσιάσουν και εμέτους ή διάρροιες.

→ Ασθενείς που νοσούν από γρίπη, μπορεί να εμφανίζουν μόνο συμπτώματα από το αναπνευστικό σύστημα και καθόλου πυρετό.

Γραμμή Επικοινωνίας: 210 52 12 054

www.eody.gov.gr



Σε τι διαφέρει η εποχική γρίπη από το κοινό κρυολόγημα;

Συμπτώματα	Κοινό κρυολόγημα	Γρίπη
Πυρετός	Σπάνια στους ενήλικες και στα μεγαλύτερα παιδιά. Μπορεί όμως να είναι υψηλός (έως και 39° C) στα βρέφη και τα μικρά παιδιά.	Συνήθως υψηλός πυρετός, από 38,5°C μέχρι και 40°C, που συνήθως διαρκεί 3-4 ημέρες
Πονοκέφαλος	Σπάνια υπάρχει	Απότομη έναρξη. Μπορεί να είναι έντονος
Μυϊκοί πόνοι	Μέτριας βαρύτητας	Συνήθως έντονοι
Αίσθημα κόπωσης	Μέτριας βαρύτητας	Συχνά έντονο. Μπορεί να διαρκέσει δύο ή και περισσότερες εβδομάδες
Έντονη εξάντληση	Όχι	Αιφνίδια έναρξη. Μπορεί να είναι πολύ έντονη
Καταρροή	Συχνά	Μερικές φορές
Φτάρνισμα	Συχνά	Μερικές φορές
Πονόλαιμος	Συχνά	Μερικές φορές
Βήχας	Μέτριας βαρύτητας παροξυσμικός βήχας	Συνήθως έντονος βήχας

Η γρίπη με μια ματιά !

What to know about seasonal influenza

Influenza or “the flu”, is an illness caused by seasonal influenza viruses. These viruses are spread from one person to another.

How to recognize the flu?



Sudden high fever



Headache



Cough or sore throat



Muscle pain

Η γρίπη με μια ματιά !

What to do when you have the flu?



Cover your cough or sneeze with your arm/elbow or tissue



Wash your hands frequently



Get plenty of rest



Drink plenty of water and eat nutritious food



Seek medical advice if you are not getting better or if you are in a high risk group

How to prevent the flu?

Getting a flu vaccine each year is the best way to prevent the flu.



Vaccination is especially important for those at high risk of influenza complications:

- pregnant women
- people above 65 years of age
- children between 6 months and 5 years of age
- people with chronic medical conditions

and people who live with or care for those at high risk

Η γρίπη με μια ματιά !



1 Εμβολιαστείτε με το αντιγριπικό εμβόλιο

- Το αντιγριπικό εμβόλιο είναι **το πιο αποτελεσματικό μέτρο** για την προστασία από τη γρίπη.
- Το αντιγριπικό εμβόλιο πρέπει να γίνεται **κάθε χρόνο**, κατά την περίοδο Οκτωβρίου-Νοεμβρίου. Σε περίπτωση όμως που δε γίνει τότε, μπορεί να γίνει όλο το διάστημα που υπάρχουν κρούσματα γρίπης στην κοινότητα.
- Εμβολιάζονται κατά προτεραιότητα τα άτομα που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, για να περιοριστεί η πιθανότητα σοβαρής νόσου, επιπλοκών και νοσηλείας.
- Στις **ομάδες υψηλού κινδύνου** για εμφάνιση επιπλοκών από τη γρίπη περιλαμβάνονται:
 - Άτομα με χρόνια προβλήματα υγείας (άσθμα, άλλες πνευμονοπάθειες, καρδιοπάθειες, σακχαρώδη διαβήτη, ανοσοκαταστολή, νοσογόνο παχυσαρκία)
 - Άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών
 - Οι έγκυες
- Ο αντιγριπικός εμβολιασμός, συστήνεται επίσης για:
 - Όλους τους **εργαζόμενους στο χώρο της υγείας**
 - Τα άτομα που έρχονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών
 - Όσους φροντίζουν άτομα που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου
- Το αντιγριπικό εμβόλιο είναι **ασφαλές και καλά ανεκτό**. Οι ανεπιθύμητες ενέργειές του είναι σχετικά σπάνιες και ήπιες και περιλαμβάνουν τοπικές αντιδράσεις στο σημείο της χορήγησης, καταβολή, μυαλγίες, και χαμηλό πυρετό.



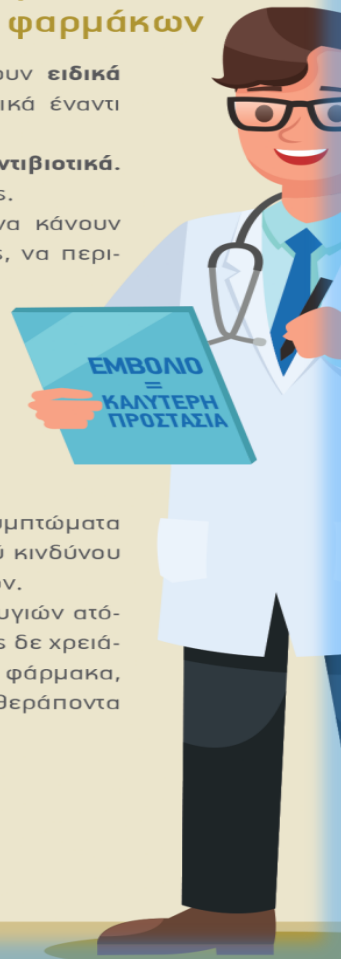
2 Σταματήστε τη διασπορά του ιού της γρίπης

- Προσπαθήστε να **αποφύγετε στενή επαφή με άτομα που εμφανίζουν συμπτώματα γρίπης**.
- Εάν έχετε συμπτώματα γρίπης, **παραμείνετε στο σπίτι** για τουλάχιστον 24 ώρες μετά από την υποχώρηση του πυρετού.
- Όσο διαρκούν τα συμπτώματά σας, **περιορίστε τις επαφές σας** με άλλα άτομα ώστε να μη μεταδώσετε τη γρίπη.
- **Καλύψτε το στόμα και τη μύτη σας** με χαρτομάντιλο όταν βήχετε ή φταρνίζεστε. Πετάξτε το χαρτομάντιλο μετά τη χρήση του.
- **Πλύνετε τα χέρια σας** συχνά με σαπούνι και νερό ή χρησιμοποιήστε αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα.
- **Μην αγγίζετε τα μάτια, τη μύτη και το στόμα σας**, αφού αυτές είναι πύλες εισόδου του ιού στον οργανισμό.
- **Καθαρίστε καλά** τις επιφάνειες και τα αντικείμενα που μπορεί να έχουν επιμολυνθεί από μικροοργανισμούς, όπως ο ιός της γρίπης.



3 Ακολουθήστε τις οδηγίες του γιατρού σας για λήψη αντι - ιικών φαρμάκων

- Εάν νοσήσετε με γρίπη, υπάρχουν **ειδικά αντι-ιικά φάρμακα** που είναι δραστικά έναντι του ιού της γρίπης.
- Τα αντι-ιικά φάρμακα **δεν είναι αντιβιοτικά**. Συνταγογραφούνται από το γιατρό σας.
- Τα αντι-ιικά φάρμακα μπορούν να κάνουν **ηπιότερα** τα συμπτώματα της γρίπης, να **περιορίσουν** τη διάρκεια της νόσου και να **προλάβουν** σοβαρές επιπλοκές, όπως η πνευμονία.
- Η **έγκαιρη χορήγηση** των αντι-ιικών φαρμάκων, κατά προτίμηση **εντός 48 ωρών** από την έναρξη των συμπτωμάτων, είναι πολύ σημαντική για την αντιμετώπιση των ασθενών που εμφανίζουν σοβαρά συμπτώματα γρίπης ή ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για την εμφάνιση σοβαρών επιπλοκών.
- Η **πλειονότητα** των κατά τα άλλα υγιών ατόμων που νοσοούν από γρίπη, συνήθως δε χρειάζεται να λάβει θεραπεία με αντι-ιικά φάρμακα, εκτός εάν κριθεί απαραίτητο από τον θεράποντα ιατρό.



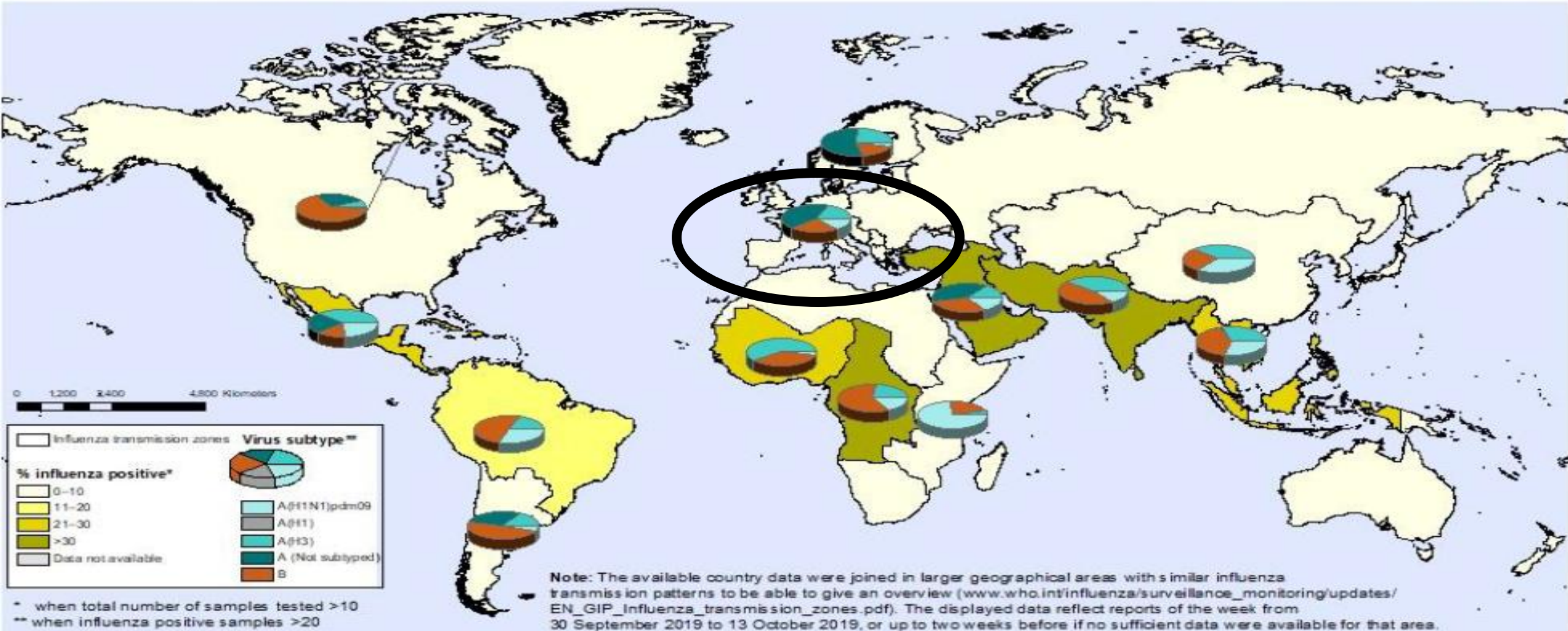
ΟΙ ΖΩΝΕΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ



ΟΙ ΖΩΝΕΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
By influenza transmission zone

Status as of 25 October 2019

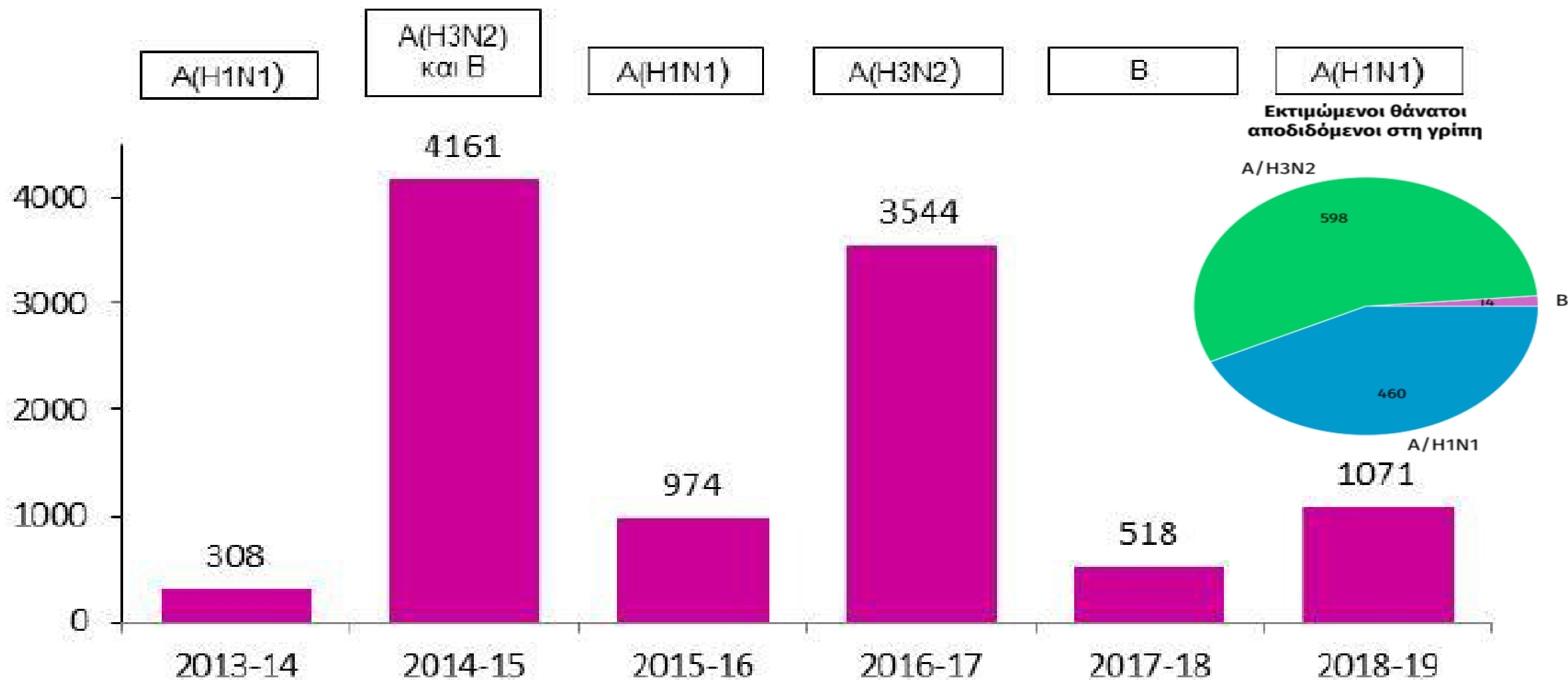


The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source:
Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS),
FluNet (www.who.int/flu-net)

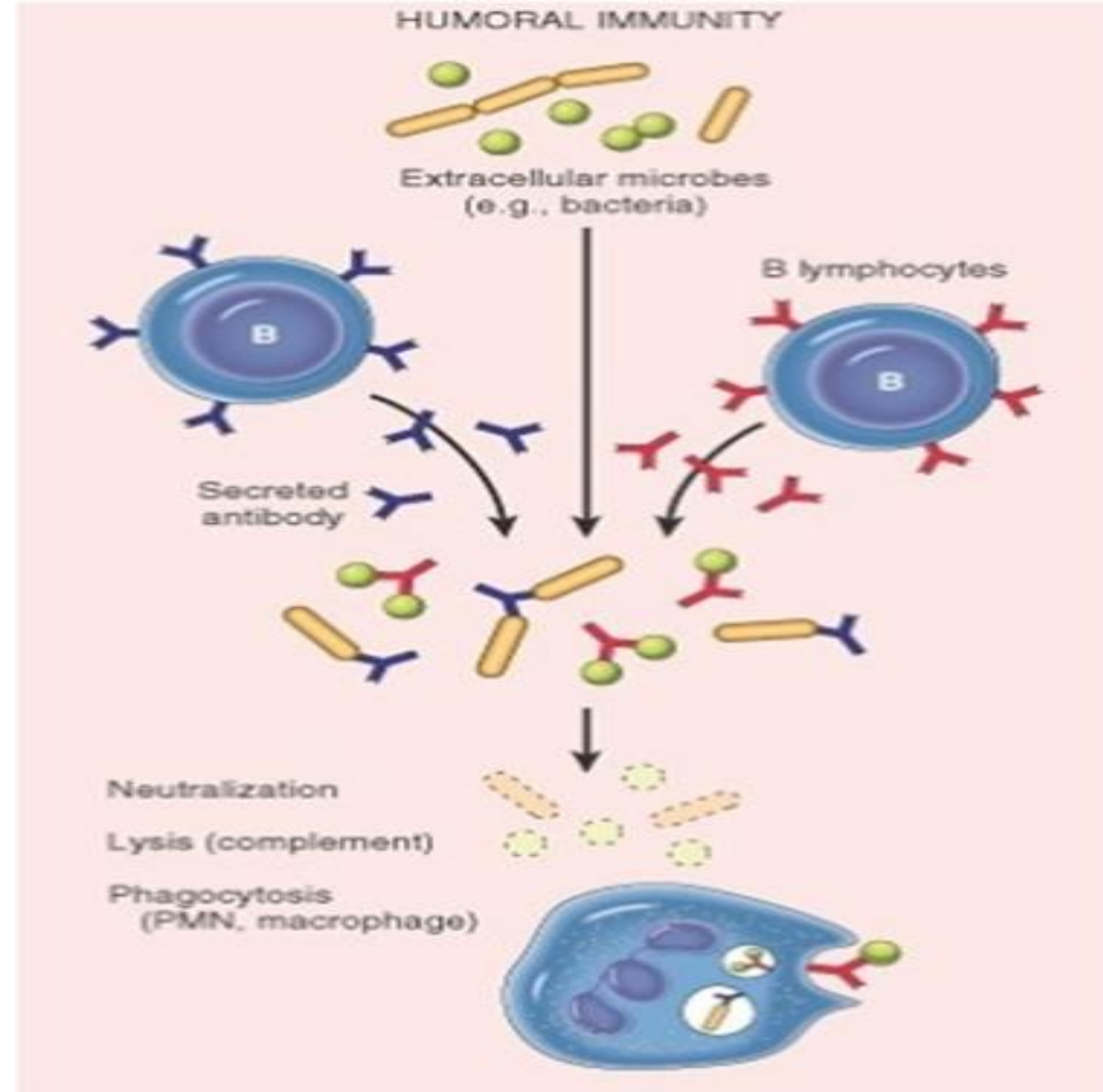
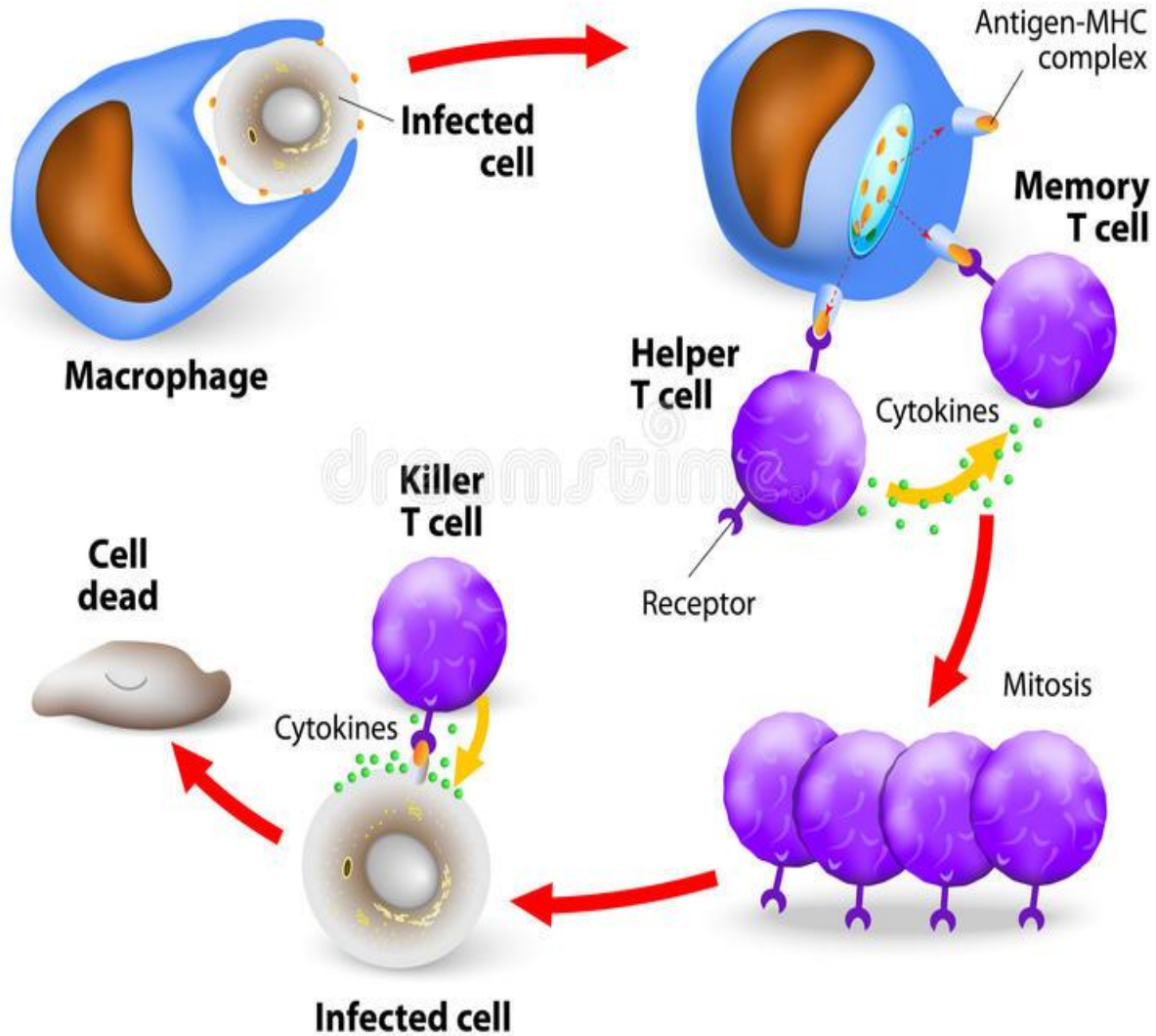
ΟΙ ΣΥΝΟΛΙΚΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ ΑΠΟ ΓΡΙΠΠΗ

Διάγραμμα 9: Σύνολο εκτιμώμενων θανάτων αποδιδόμενων στη γρίπη και επικρατών τύπος/υπότυπος του ιού. Σύνολο Ελλάδας, περίοδοι επιτήρησης γρίπης 2013-14 έως 2018-19.



ΤΥΠΟΙ ΑΝΟΣΙΑΣ - ΕΜΒΟΛΙΑ

CELL-MEDIATED IMMUNE RESPONSE



ΟΙ ΟΡΟΤΥΠΟΙ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

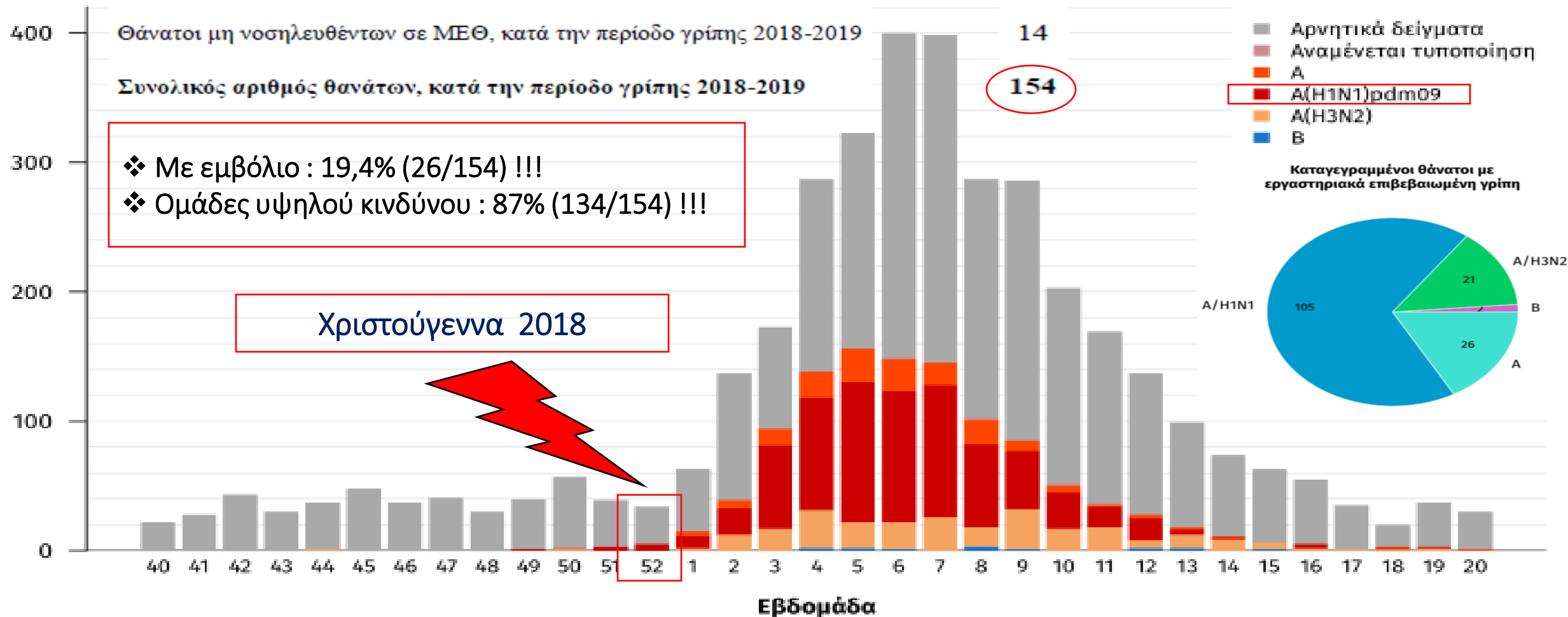
Διάγραμμα 3: Συνολικός αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης 2018 - 2019.

Σύνολο νοσηλευθέντων σε ΜΕΘ, κατά την περίοδο γρίπης 2018-2019 **374**

Θάνατοι νοσηλευθέντων σε ΜΕΘ, κατά την περίοδο γρίπης 2018-2019 **140**

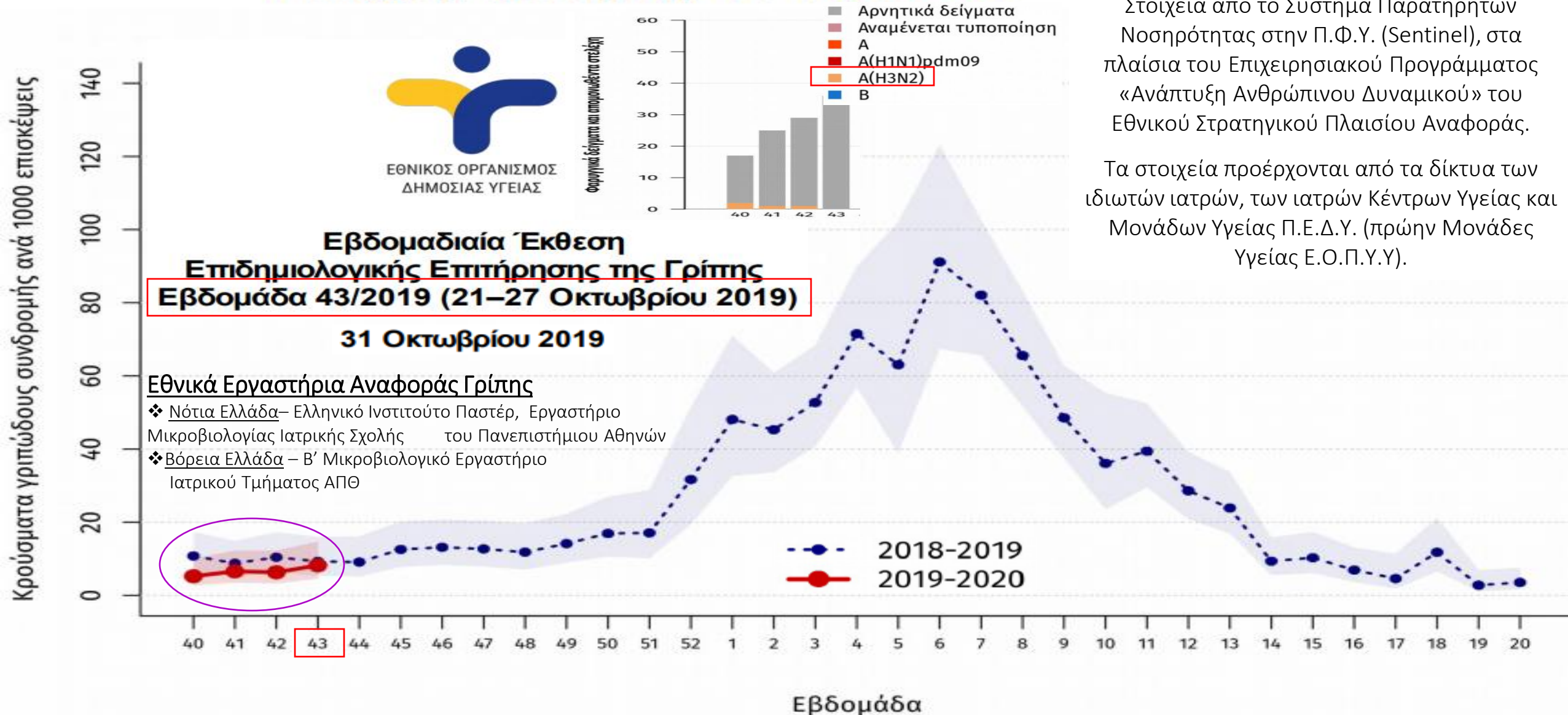
Θάνατοι μη νοσηλευθέντων σε ΜΕΘ, κατά την περίοδο γρίπης 2018-2019 **14**

Συνολικός αριθμός θανάτων, κατά την περίοδο γρίπης 2018-2019 **154**



Η ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

Διάγραμμα 1: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2018-2019, 2019-2020.



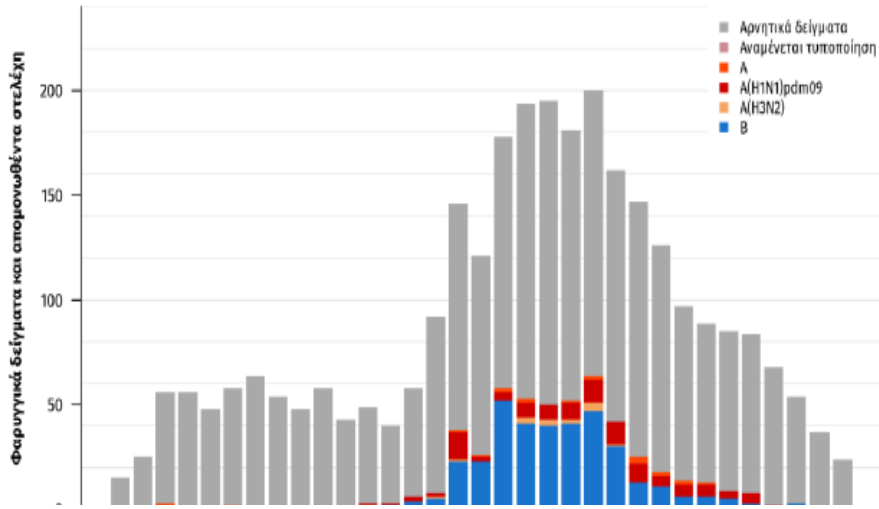
Στοιχεία από το Σύστημα Παρατηρητών Νοσηρότητας στην Π.Φ.Υ. (Sentinel), στα πλαίσια του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς.

Τα στοιχεία προέρχονται από τα δίκτυα των ιδιωτών ιατρών, των ιατρών Κέντρων Υγείας και Μονάδων Υγείας Π.Ε.Δ.Υ. (πρώην Μονάδες Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ).

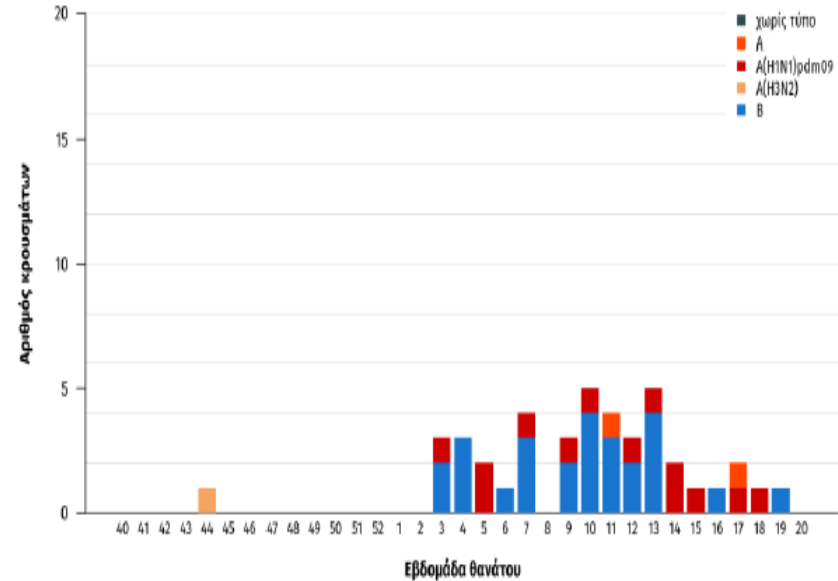


ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

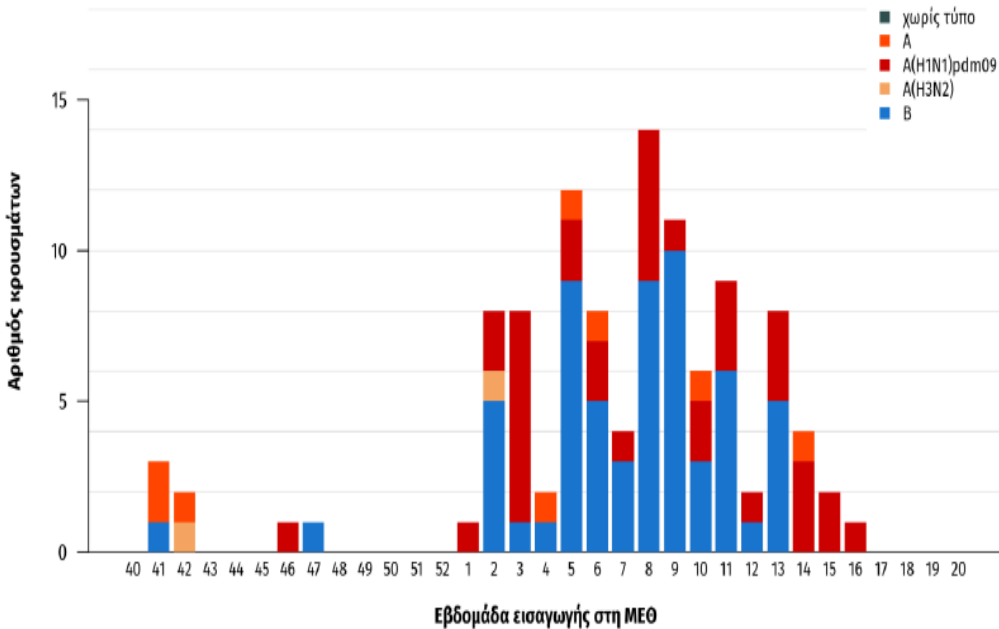
Η ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ



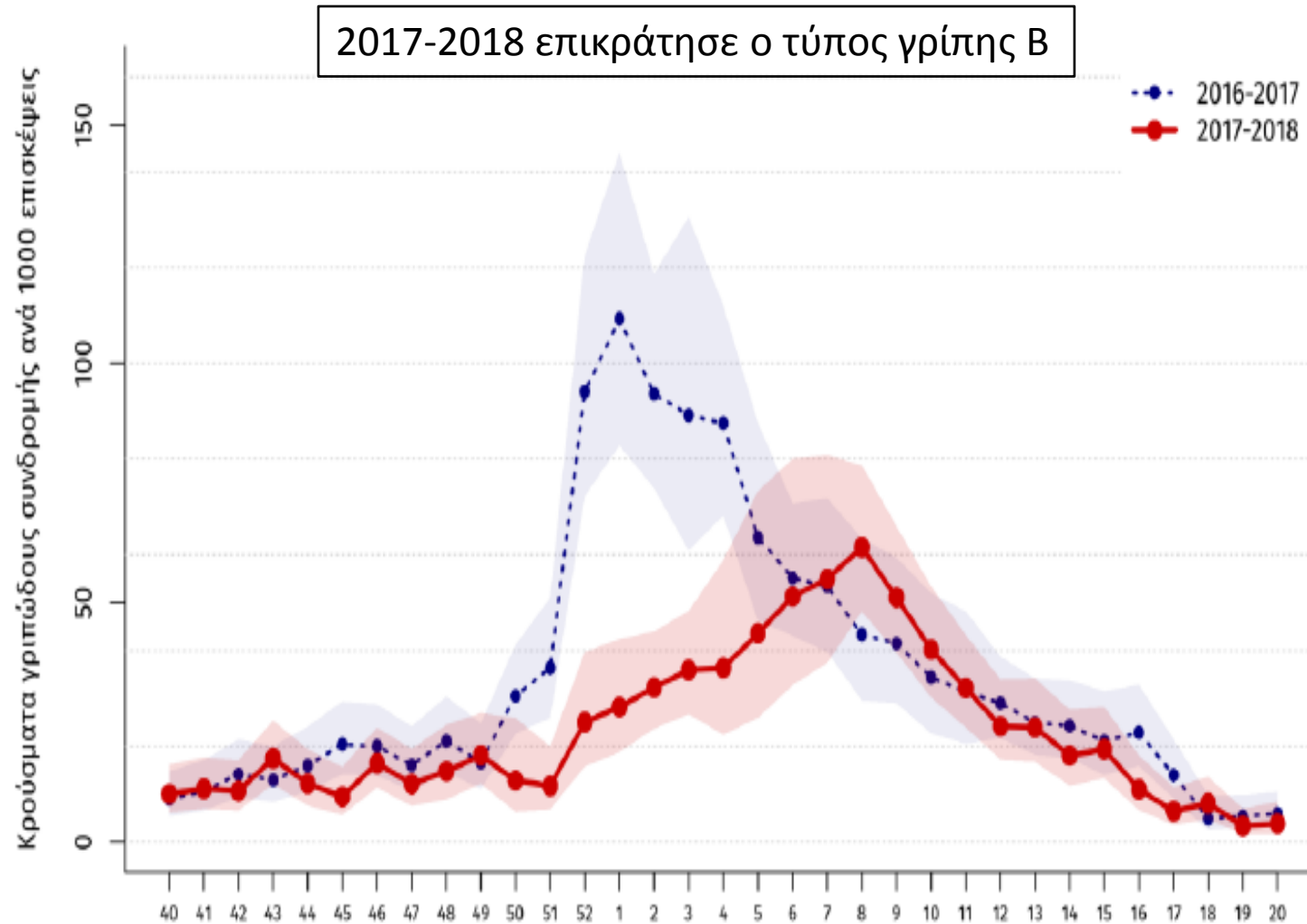
2018: 107 νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ.
42 απεβίωσαν



2017: 276 νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ.
108 απεβίωσαν



Η ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ



ΤΟ ΦΕΤΙΝΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ



EUROPEAN MEDICINES AGENCY
SCIENCE MEDICINES HEALTH

BWP Ad hoc Influenza Working Group

Amended¹ EU recommendations for the seasonal influenza vaccine composition for the season 2019/2020

15 May 2019

EMA/CHMP/BWP/266098/2019

Committee for Medicinal Products for Human use

A/**Brisbane**/02/2018, ιός υπότυπου A(H1N1)pdm09

A/**Kansas**/14/2017, ιός υπότυπου A(H3N2)

B/**Colorado**/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 γένους)

B/**Phuket**/3073/2013 ιός (B/Yamagata/16/88 γένους)

* καλλιεργημένος σε γονιμοποιημένα αυγά κότας από υγιή κοπάδια
ορνίθων

** αιμοσυγκολλητίνη – (Ανά δόση 0,5 ml)



ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ (<18 ετών)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΤΜΗΜΑ Α΄

Πληροφορίες: Ε. Γκαρέτσου
Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 10433
Τηλέφωνο: 2132161327
FAX: 2132161907
Email: ddy@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 25 / 6 / 2019

Αρ. Πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ.48177

ΠΡΟΣ: ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ: «Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών & Εφήβων 2019»

Σχετ.: Το πρακτικό της 5ης Συνεδρίας της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

Παιδιά και Έφηβοι

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ (<18 ετών)

Πίνακας 1. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων, 2019*

Εμβόλιο ▼	Ηλικία ►	Γέννηση	1	2	4	6	12	15	18	19-23	2-3	4-6	7-10	11-12	13-14	15-18
			μηνός	μηνών	μηνών	μηνών	μηνών	μηνών	μηνών	μηνών	μηνών	ετών	ετών	ετών	ετών	ετών
Ηπατίτιδας Β (HepB) ¹	- Έναρξη στη γέννηση	HepB	HepB		HepB	HepB, 3 ή 4 ² δόσεις συνολικά					HepB					
	- Όχι έναρξη στη γέννηση			HepB	HepB	HepB, 3 δόσεις συνολικά					HepB					
Διφθερίτιδας, Τετάνου, ακυτταρικό Κοκκύτη (DTaP <7 ετών, Tdap ≥7 ετών) ²			DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP		DTaP	DTaP	DTaP	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV	
Πολιομυελίτιδας αδρανοποιημένο (IPV) ³			IPV	IPV	IPV					IPV	IPV	Tdap ή Tdap-IPV				
Αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου b (Hib) ²			Hib	Hib	Hib	Hib	Hib		Hib			Hib				
Πνευμονιόκοκκου συζευγμένο (PCV) ³			PCV	PCV	PCV	PCV	PCV		PCV			PCV13				
Πνευμονιόκοκκου πολυσακχαριδικό (PPSV23) ⁵											PPSV23					
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας C συζευγμένο (MCC) ²						MCC 1 δόση	MCC, 1 δόση									
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδων A,C,W135,Y συζευγμένο (MenACWY) ²			Men ACWY	Men ACWY			MenACWY, 1 δόση									
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας B πρωτεϊνικό (MenB-4C ή MenB-fHbp) ⁵			MenB-4C											MenB-4C ή MenB-fHbp		
Ιλαράς, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR) ⁵						MMR 1 ^η δόση	MMR	MMR 2 ^η δόση	MMR							
Ανεμευλογιάς (VAR) ¹⁰						VAR 1 ^η δόση	VAR	VAR 2 ^η δόση	VAR							
Ηπατίτιδας Α (HepA) ¹¹											HepA 2 δόσεις		HepA			
Ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) ¹²														Θ: HPV 2 δόσεις	Α: HPV 2 δόσεις	Θ & Α: HPV 3 δόσεις
Φυματίωσης (BCG) ¹³		BCG														
Γρίπης ¹⁴						Ετησίως σε ομάδες αυξημένου κινδύνου										
Ρότα ιού (RV1 ή RV5) ¹⁵				RV1 ή RV5	RV1 ή RV5	RV5										

* Τα πολυδύναμα εμβόλια πρέπει να προτιμώνται των oligοδυνάμων.

Σημειώσεις: Το εμβόλιο κάτω από τη διπλή γραμμή δεν περιλαμβάνεται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών και συνταγογραφείται με συμμετοχή. Θ: θήλειες, Α: άρρενες (για εμβόλιο HPV).



Συστήνονται για όλα τα άτομα με την ανάλογη ηλικία που δεν έχουν ένδειξη ανοσίας.

Συστήνονται σε άτομα που καθυστέρησαν να εμβολιαστούν.

Συστήνονται σε άτομα που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου (βλέπε ομάδες αυξημένου κινδύνου).

Δεν συστήνονται.

Παιδιά και Έφηβοι

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ (<18 ετών)

Εμβόλιο γρίπης

- Χορηγείται σε άτομα ≥ 6 μηνών που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου ([βλ. ομάδες αυξημένου κινδύνου—γρίπη](#)).
- Βρέφη και παιδιά ηλικίας <9 ετών τα οποία εμβολιάζονται για πρώτη φορά ή εκείνα <9 ετών που στο παρελθόν είχαν λάβει μόνο 1 δόση εμβολίου γρίπης χρειάζονται 2 δόσεις αντιγριπικού εμβολίου με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 28 ημερών.
- Σε βρέφη ηλικίας ≥ 6 μηνών, χορηγούνται 0,5 ml (ολόκληρη η δόση) τετραδύναμου αντιγριπικού εμβολίου σύμφωνα με το φύλλο οδηγιών.



ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ (>18 ετών)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Α'

Πληροφορίες: Ε. Γκαρέτσου
Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Τηλέφωνο: 2132161327
FAX: 2132161907
Email: ddy@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 5/9/2018

Αρ. Πρωτ. ΓΓα/Γ.Π.Ουκ.66202

ΠΡΟΣ: ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ: « Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2018 - 2019 »


Σχετ.: Το πρακτικό της 6^{ης} Συνεδρίας για το έτος 2018 της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών

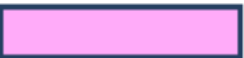
Ενήλικες


ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ (>18 ετών)

ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ 2018-2019

Εμβόλιο	19-26 ετών	27-59 ετών	60-64 ετών	≥65 ετών
Γρίπης	1 δόση ετησίως		1 δόση ετησίως	
Td/Tdap	Υποκαταστήστε μία δόση Td με Tdap ή Tdap-IPV, στη συνέχεια Td κάθε 10 χρόνια			
MMR	1-2 δόσεις ανάλογα με ιστορικό εμβολιασμών*			
VAR	2 δόσεις			
HZV			1 δόση	
HPV	3 δόσεις			
PCV13	1 δόση			1 δόση
PPSV23	1-2 δόσεις ανάλογα με τις ενδείξεις			1 δόση
HepA	2 δόσεις			
HepB	3 δόσεις			
MenACWY	1 ή περισσότερες δόσεις ανάλογα με τις ενδείξεις			
MenB	2-3 δόσεις ανάλογα με το εμβόλιο			
Hib	1-3 δόσεις ανάλογα με τις ενδείξεις			

 Συστήνεται για ενήλικες που πληρούν το ηλικιακό κριτήριο και δεν έχουν αποδεικτικό προηγούμενου εμβολιασμού ή νόσησης

 Συστήνεται για ενήλικες με συνοδές ιατρικές καταστάσεις (ομάδες αυξημένου κινδύνου) ή άλλες ενδείξεις

 Δεν συστήνεται

*

Για γεννηθέντες μετά το 1970, 1-2 δόσεις αναλόγως του ιστορικού προηγηθέντων εμβολιασμών

Ενήλικες

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ (Ειδικές ομάδες)

- Άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω.
- Παιδιά και ενήλικες που παρουσιάζουν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα:
 - Άσθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες
 - Καρδιακή νόσο με σοβαρή αιμοδυναμική διαταραχή
 - Ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη)
 - Μεταμόσχευση οργάνων
 - Δρεπανοκυτταρική αναιμία (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες)
 - Σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα
 - Χρόνια νεφροπάθεια
 - Νευρολογικά-νευρομυϊκά νοσήματα
 - Έγκυες ανεξαρτήτως ηλικίας κύησης, λεχωίδες, θηλάζουσες
 - Ενήλικες με νοσογόνο παχυσαρκία (Δείκτη Μάζας Σώματος, ΔΜΣ $>40 \text{ kg/m}^2$) και παιδιά με ΔΜΣ $>95\text{η ΕΘ}$
- Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. νόσος Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα) για τον πιθανό ο κίνδυνο εμφάνισης συνδρόμου Reye μετά από γρίπη.
- Άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά <6 μηνών ή φροντίζουν άτομα με υποκείμενο νόσημα το οποίο συνιστά αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών της γρίπης.
- Οι κλειστοί πληθυσμοί όπως προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές (σχολείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων και τρόφιμοι και προσωπικό ιδρυμάτων κ.ά.).
- Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί εργαζόμενοι).
- Πτηνοτρόφοι, χοιροτρόφοι, κτηνίατροι, εκτροφείς, σφαγείς και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πτηνά ή χοίρους.

Παιδιά και Έφηβοι

Ενήλικες

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ

Το αντιγριπικό εμβόλιο πρέπει να χορηγείται έγκαιρα και πριν την έναρξη της συνήθους περιόδου εμφάνισης της έξαρσης των κρουσμάτων γρίπης, δεδομένου ότι απαιτούνται περίπου 2 εβδομάδες για την επίτευξη ανοσολογικής απάντησης. Κατά προτίμηση ο εμβολιασμός θα πρέπει να ολοκληρώνεται τουλάχιστον 4-6 εβδομάδες προς της έναρξεως του ετήσιου επιδημικού κύματος της γρίπης στην Ελλάδα (δηλαδή στα μέσα-τέλος Νοεμβρίου). Επιπρόσθετα ο εμβολιασμός συνεχίζεται καθ' όλη τη διάρκεια της εποχικής γρίπης για άτομα για τα οποία ενδείκνυται ο εμβολιασμός και δεν πρόλαβαν να εμβολιαστούν εγκαίρως.

Ο αντιγριπικός εμβολιασμός γενικά περιλαμβάνει 1 μόνο δόση του εμβολίου ετησίως.

ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

Ο εμβολιασμός πρέπει να γίνεται με ενδομυϊκή ή υποδόρια ένεση και η προτιμώμενη θέση για ενδομυϊκή ένεση είναι ο δελτοειδής μυς

Ο εμβολιασμός θα πρέπει να αναβάλλεται σε περίπτωση ευαισθησίας στο αυγό ή σε μέτριας ή σοβαρής εμπύρετης νόσου ή οξείας νόσου

Προσοχή σε άτομα με θρομβοπενία ή αιμορραγική νόσο (ενδομυϊκή χορήγηση)

Ασφαλές σε όλα τα στάδια της εγκυμοσύνης (τα περισσότερα δεδομένα για την ασφάλεια είναι διαθέσιμα για το 2ο και 3ο τρίμηνο), και στο θηλασμό !!!

Δεν επηρεάζει τη γονιμότητα των γυναικών

Δεν έχει καμία επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων

Η περισσότερο συχνή ανεπιθύμητη ενέργεια ήταν άλγος, ερύθημα ή
σκλήρυνση στη θέση της ένεσης (μεταξύ 52,8% και 56,5% σε παιδιά ηλικίας 3 έως
17 ετών και σε ενήλικες και 25,8% σε ηλικιωμένους)

Οι υπόλοιπες περισσότερα συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες :
κεφαλαλγία, μυαλγία και αίσθημα κακουχίας



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ποσοστά αντιγριπικού εμβολιασμού των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (2013 – 2014 έως και 2018 – 2019)



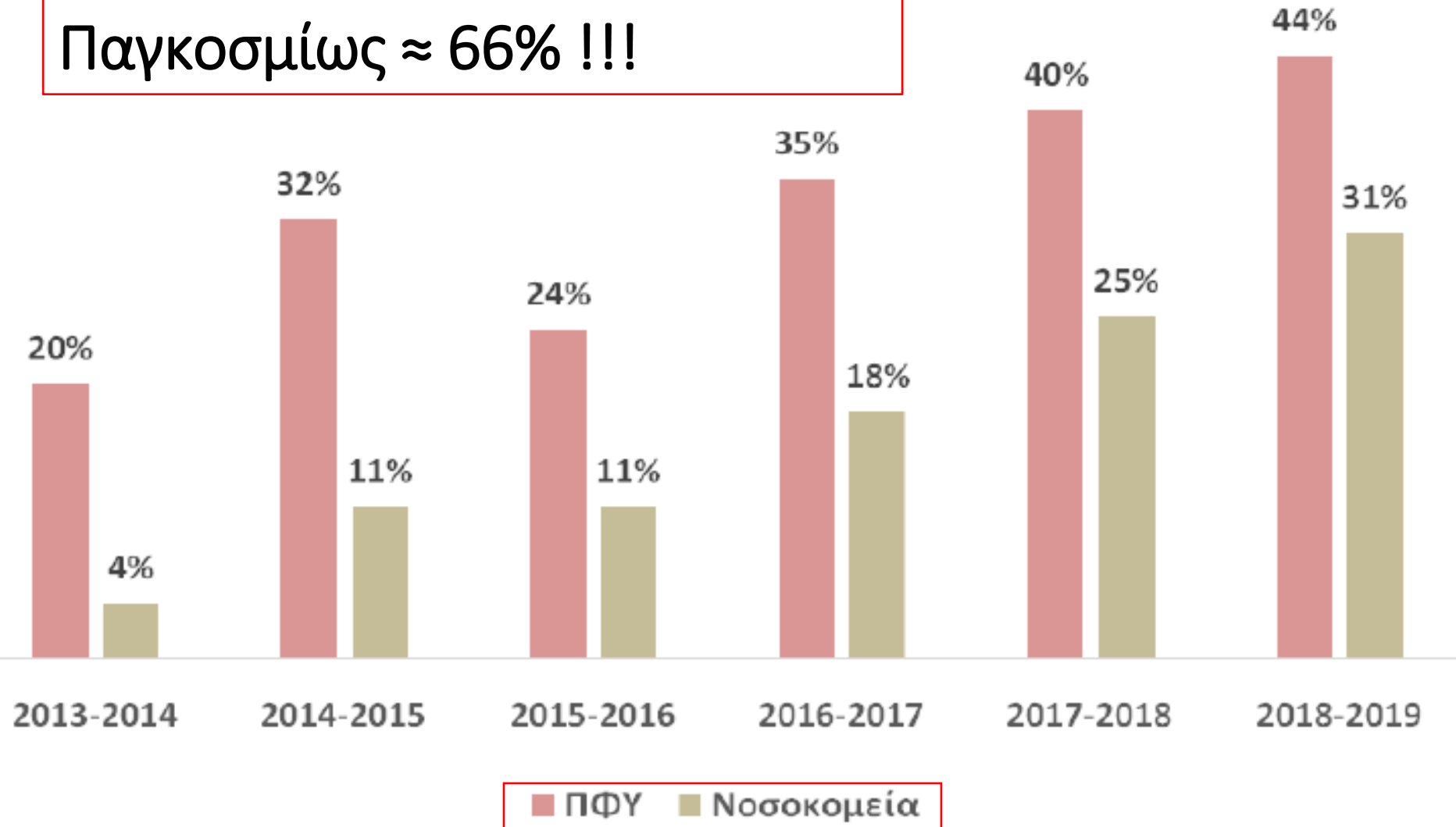
Παγκοσμίως \approx 66% !!!

ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ
ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



Συντονιστική Επιτροπή Εμβολιασμού Επαγγελματιών Υγείας για τη Γρίπη
Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας
Υπουργείο Υγείας

Μάρτιος 2019



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗ ΓΡΙΠΠΗ

Αδύνατη η εκρίζωση

Πολλά υπόδοχα, ευμεταβλητότητα στελεχών, διαφορετικοί τρόποι μετάδοσης, αδυναμία επίτευξης ευρείας και μακράς διάρκειας ανοσίας



Όραμα, αποστολή και στόχοι

Vision

Attainment of the highest possible influenza prevention, control and preparedness to safeguard the health of all people.

Mission

WHO, countries and partners collaborate to optimize and align global and national capacities for prevention, rapid detection and response, to reduce the burden and impact of seasonal, zoonotic and pandemic influenza.

Goals

- Prevent: Reduce the burden of seasonal influenza
- Control: Minimize the risk of zoonotic influenza
- Prepare: Mitigate the impact of pandemic influenza

ΠΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΕΤΑΙ Η ΓΡΙΠΠΗ

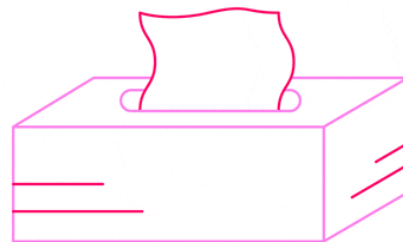
Με το βήχα, όταν κάποιος φταρνίζεται ή μιλά

Με μολυσμένα αντικείμενα και επιφάνειες και στη συνέχεια πιάνει τα μάτια του, τη μύτη ή το στόμα του

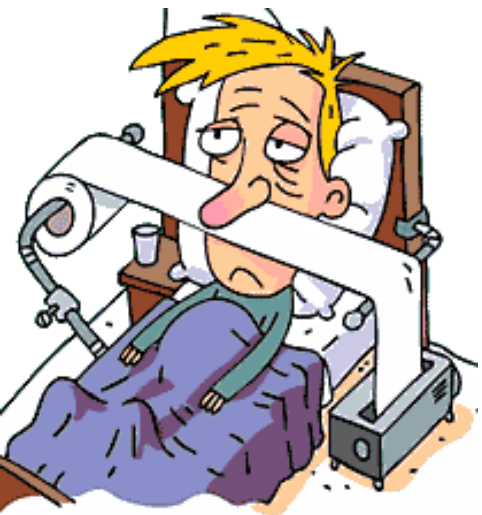
Συγχρωτισμός (συγκέντρωση πολλών ατόμων σε κλειστούς χώρους)

ΓΙΑ ΠΟΣΕΣ ΜΕΡΕΣ ΕΙΝΑΙ ΜΕΤΑΔΟΤΚΟΣ ΟΠΟΙΟΣ ΝΟΣΕΙ ΑΠΟ ΓΡΙΠΠΗ

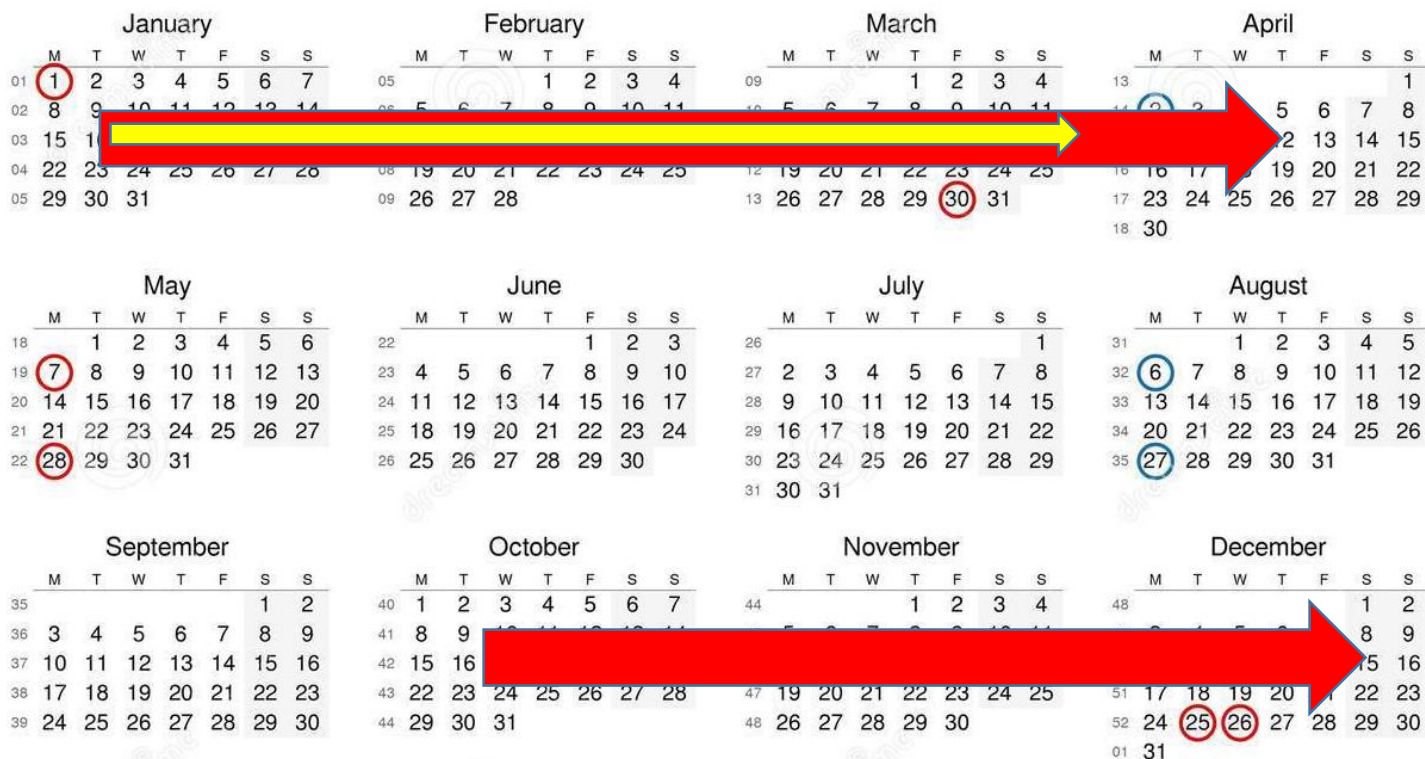
- Οι ενήλικες μπορεί να μεταδώσουν τη νόσο μία ημέρα πριν αρρωστήσουν έως 5–7 ημέρες από τη στιγμή που θα εκδηλώσουν τα συμπτώματα.
- Τα παιδιά και οι ασθενείς με σοβαρή ανοσοκαταστολή μπορεί να μεταδίδουν για περισσότερο από μία εβδομάδα



ΠΟΣΟ ΔΙΑΡΚΟΥΝ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ ΣΥΝΗΘΩΣ



Τα συμπτώματα αρχίζουν 1–4 ημέρες μετά την προσβολή από τον ιό και διαρκούν 2–7 ημέρες, ο βήχας όμως μπορεί να επιμένει για αρκετό χρονικό διάστημα



ΕΠΟΧΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ

Ποια άτομα ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου;

- Έγκυες γυναίκες ανεξαρτήτου ηλικίας κύησης, Λεχωΐδες, Θηλάζουσες
- Άσθμα, Διάβητα, Μείζον Σύνδρομο (DM1) > 40kg/m²
- Παιδιά ηλικίας < 5 ετών
- Άτομα με ανοσοκαταστολή
- Κλειστοί πληθυσμοί (ορφανοτροφείων, νεοσυλλεκτών)
- Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό)



Υπάρχουν άλλοι ιοί του αναπνευστικού που κυκλοφορούν κατά τη διάρκεια της εποχής της γρίπης;

ΝΑΙ και άλλοι ιοί που προσβάλλουν το αναπνευστικό και προκαλούν παρόμοια συμπτώματα με αυτά της εποχικής γρίπης

- οι ρινοϊοί ως κύρια αιτία του κοινού κρυολογήματος
- Ο αναπνευστικός συγκυτιακός ιός, ως την πιο συχνή αιτία στα παιδιά
- οι αδενοϊοί και οι ιοί της παραγρίπης

Η ΜΕΤΑΔΟΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

- Η μετάδοση γίνεται από άνθρωπο σε άνθρωπο, ΜΟΝΟ:
 1. Άμεσα, με εισπνοή σταγονιδίων (βήχας ή φτάρνισμα)
 2. Έμμεσα, με μεταφορά των σταγονιδίων από εκκρίσεις του αναπνευστικού, μέσω επαφής (με τα χέρια)
- Οι πάσχοντες από γρίπη θεωρούνται δυνητικά μεταδοτικοί καθ' όλη την περίοδο των συμπτωμάτων και συγκεκριμένα από τις ημέρες -1 έως +7 από την έναρξη της συμπτωματολογίας
- Τα παιδιά μεταδίδουν τη νόσο για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα (2 – 3 ημέρες πριν και έως 8 – 10 ημέρες μετά)

Η ΜΕΤΑΔΟΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

- Οι επιφάνειες (χέρια, πόμολα, παιχνίδια, τηλέφωνα, γραφεία κ.ά.) που μολύνονται από σταγονίδια διατηρούν τον ιό ζωντανό και ικανό να μολύνει από 2 – 8 ώρες !!!
- Σε αντίθεση με άλλους αναπνευστικούς ιούς, μεταφέρεται με τα μεγάλου μεγέθους σταγονίδια (που δεν αιωρούνται επί αρκετή ώρα στο χώρο ούτε εκτοξεύονται σε απόσταση μεγαλύτερη από 1 – 2 μέτρα από τον άρρωστο που βήχει)



ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Τα καθημερινά γενικά μέτρα προστασίας

Όλοι οι αναπνευστικοί ιοί, όπως και η γρίπη,

μεταδίδονται με τα σταγονίδια και με τα χέρια !!!

- Μην κάνετε άσκοπες μετακινήσεις με τα μέσα μεταφοράς και αποφεύγετε, αν είναι δυνατόν, τις κοινωνικές εκδηλώσεις, σε κλειστό χώρο
- Σε κοινόχρηστους χώρους, αποφεύγετε να πιάνετε αντικείμενα που είναι για κοινή χρήση
- Τα χάρτινα και περισσότερο τα μεταλλικά νομίσματα μπορεί να είναι μολυσμένα
- Όταν τα χέρια σου δεν έχουν πλυθεί, μην τα βάζεις στο στόμα, τη μύτη ή τα μάτια
- Εκτός σπιτιού σε περίοδο σοβαρών επιδημιών, πάντα αντισηπτικά μαντηλάκια
- Καλή φυσική κατάσταση με ελαφρό φαγητό (φρούτα, σαλάτες), άσκηση και επαρκή ύπνο

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Προσωπική προστασία Περιορισμός της διασποράς



- Σκέπασε το στόμα και τη μύτη κατά το βήχα ή το φτάρνισμα με χαρτομάντιλο, πέταξέ το στη συνέχεια προσεκτικά στο καλάθι και πλύνε τα χέρια σου
- Αν δεν έχεις χαρτομάντιλο, μη χρησιμοποιείς την παλάμη σου, αλλά την έσω επιφάνεια του αγκώνα, αν δεν τα «καταφέρεις», να πλύνεις τα χέρια σου
- Πλένε τα χέρια σου συχνά όταν ο ίδιος ή κάποιος με τον οποίο είσαι σε επαφή είναι άρρωστος
- Πλύνε τα χέρια σου με σαπούνι για 15 – 20'' το λιγότερο ή με ειδικό αλκοολούχο διάλυμα (Hibitane, Sterillium, Dettol, Microbeend) ή μαντιλάκια εμποτισμένα με αλκοόλη, τρίψε τα έως ότου στεγνώσουν. Δεν ξεπλένονται κατόπιν.

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Προσωπική προστασία – περιορισμός της διασποράς

Σε περίπτωση νόσησης, παραμένουμε στο σπίτι για:

1) όσο διάστημα έχουμε συμπτώματα συν 1 ημέρα (24 ώρες)

ή

2) έως 7ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων [ό,τι από τα 1) ή 2) είναι περισσότερο]

Αν νοσούμε, καλό είναι να φοράμε απλή χειρουργική μάσκα, την οποία πρέπει να αλλάζουμε συχνά και αποφεύγουμε τις πολλές και συχνές επαφές (π.χ. φιλιά, χειραψίες)

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Προσωπική προστασία – περιορισμός της διασποράς

Εάν φροντίζουμε ασθενή με γρίπη, αερίζουμε επαρκώς το χώρο και καθαρίζουμε καλά με απολυμαντικό τις επιφάνειες και τα αντικείμενα που μπορεί να μολυνθούν, ιδιαίτερα επιφάνειες που αγγίζονται συχνά (όπως είναι π.χ. τα τηλεχειριστήρια ή τα πόμολα της πόρτας) με οινόπνευμα ή (για μεγάλες επιφάνειες) με οικιακή χλωρίνη σε αραιώση : 1 μέρος χλωρίνη /10 μέρη νερό

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Προσωπική προστασία – περιορισμός της διασποράς

- Όποιος έχει ήπια συμπτώματα γρίπης και ΔΕΝ πάσχει από άλλη ασθένεια, ΔΕΝ συνιστάται να επισκεφθεί νοσοκομείο. Στη μεγάλη πλειονότητα των περιπτώσεων η γρίπη περνάει από μόνη της μέσα σε λίγες ημέρες και δε χρειάζεται ειδική θεραπεία με αντιϊικά φάρμακα παρά μόνο αντιπυρετικά
- Προσοχή: Όχι ασπιρίνη ως αντιπυρετικό σε κανέναν ασθενή μικρότερο των 18 ετών (κίνδυνος εμφάνισης συνδρόμου Reye)
- Για την αντιμετώπιση του πυρετού: παρακεταμόλη (Depon ή Panadol) ή μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Οδηγίες για έγκυες γυναίκες

- Οι έγκυες μπορεί ευκολότερα να εμφανίσουν πνευμονία (ακόμη και **μέσα σε 24 ώρες**), ενώ ο κίνδυνος νοσηλείας είναι 4πλάσιος ή μπορεί να έχουν πρόωρο τοκετό. Όταν εμφανίζουν ύποπτα συμπτώματα ή έλθουν σε επαφή με άρρωστο, πρέπει να απευθύνονται άμεσα στο γιατρό τους
- Σε περίπτωση που η έγκυος νοσήσει :
Αντιμετωπίζει τον πυρετό με παρακεταμόλη και παραμένει στο σπίτι της, αναπληρώνοντας τα υγρά που χάνει
- Ο γιατρός θα αποφασίσει αν θα χορηγήσει φάρμακα (Tamiflu ή Relenza) για θεραπεία (ή πρόληψη της νόσου)
- Δεν υπάρχουν πολλά επιστημονικά δεδομένα για παρενέργειες αυτών των φαρμάκων στην έγκυο και το έμβρυο, δεν έχουν όμως περιγραφεί μέχρι σήμερα σοβαρές παρενέργειες

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Μπορεί να θηλάσει το νεογνό μία μητέρα με γρίπη;

- Τα βρέφη που θηλάζουν νοσούν λιγότερο σοβαρά γιατί το μητρικό γάλα βοηθάει το ανοσοποιητικό σύστημα του μωρού
- Μη σταματήσετε να θηλάζετε αν έχετε γρίπη, αντίθετα, θηλάζετε συχνότερα
- Πάρτε όσο μπορείτε περισσότερα μέτρα προφύλαξης για να μη μεταδώσετε τη γρίπη στο μωρό και αν μπορείτε, να βγάζετε το γάλα με θήλαστρο
- Αν παίρνετε φάρμακα για τη γρίπη, μη σταματήσετε να θηλάζετε γιατί τα φάρμακα δε βλάπτουν το μωρό

ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΤΗΣ ΕΠΟΧΙΚΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

- Η γρίπη μπορεί να προκαλέσει από ήπια έως και σοβαρή νόσηση και μερικές φορές μπορεί να οδηγήσει στο θάνατο
- Οι περισσότεροι υγιείς άνθρωποι ξεπερνούν τη γρίπη χωρίς επιπλοκές, ορισμένοι όμως άτομα που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου
- Η πνευμονία, η αφυδάτωση, οι κρίσεις άσθματος, η παρόξυνση της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας, η επιδείνωση της καρδιακής ανεπάρκειας ή του διαβήτη
- Μυοκαρδίτιδα, μυοσίτιδα, εκγεφαλίτιδα
- Τα παιδιά μπορεί, επίσης, να παρουσιάσουν ιγμορίτιδα και ωτίτιδα

ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ



- Βόρεια Ελλάδα:

Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου
Θεσσαλονίκης

- Νότια Ελλάδα:

Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ

- Απομόνωση, καλλιέργεια του ιού στις ρινοφαρυγγικές εκκρίσεις ή πτύελα
- Άμεση ανίχνευση αντιγόνου ιού

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΠΗ ΣΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

Εγκύκλιος ΥΥ:

Τηλέφωνα επικοινωνίας για τη γρίπη:
1135 ή 210-5222339 ή 210-5212054

Παιδιά και προσωπικό που παρουσιάζουν **συμπτώματα γρίπης δεν πρέπει να προσέρχονται στο σχολείο**

Παραμονή στο σπίτι όσες ημέρες είναι εμπύρετοι και επιπλέον ακόμα ένα 24ωρο μετά την υποχώρησή του πυρετού, χωρίς τη χρήση αντιπυρετικών φαρμάκων

Σε περίπτωση εκδήλωσης συμπτωμάτων γρίπης στο σχολείο παραμονή σε προκαθορισμένο χώρο, με μάσκα και άμεση ειδοποίηση των γονέων

Σε κάθε Εκπαιδευτική Μονάδα πρέπει να ορισθεί ομάδα γρίπης με έναν υπεύθυνο «Συντονιστή γρίπης»



ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΠΟΧΙΚΗΣ ΓΡΙΠΠΗΣ

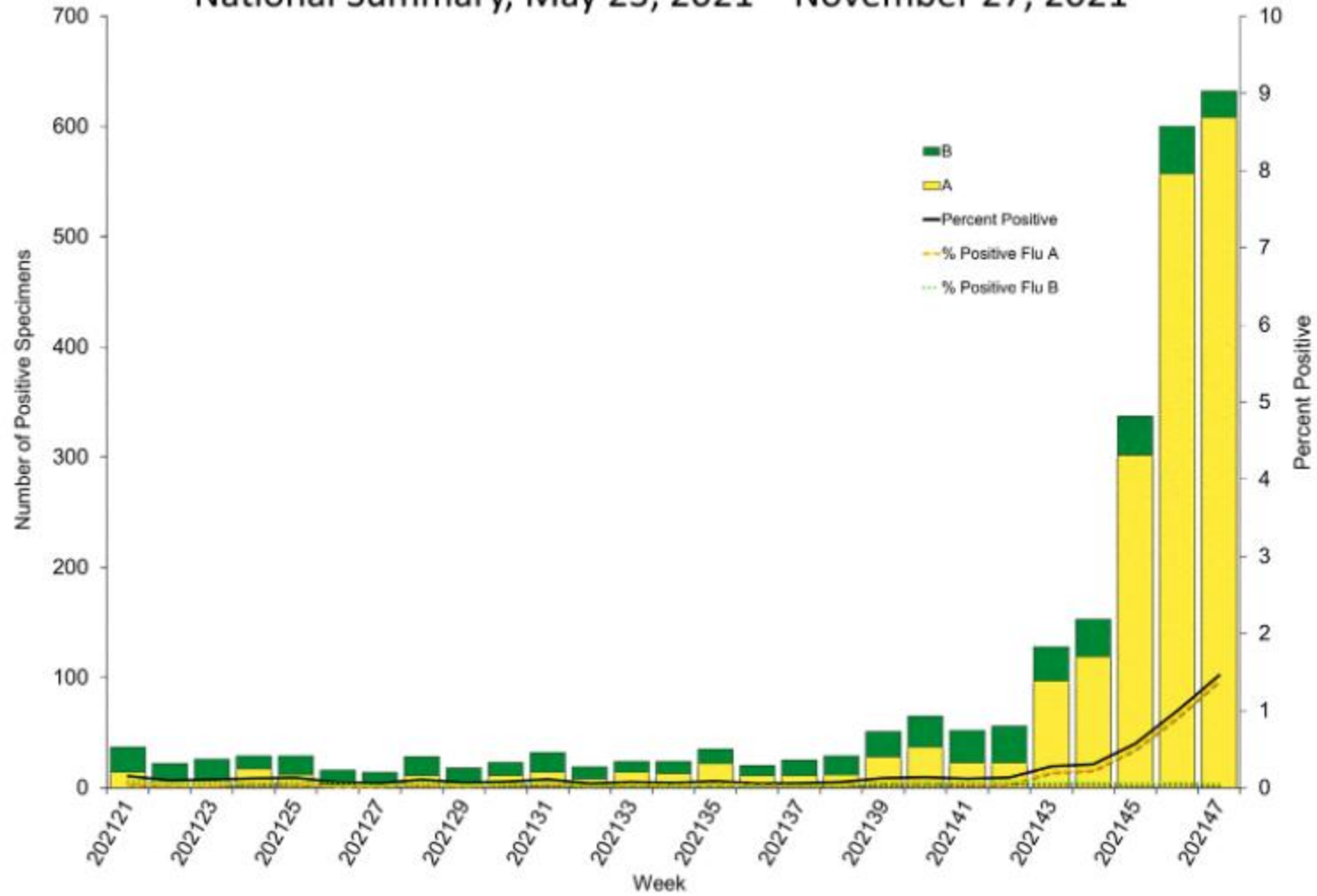
Μέτρα ατομικής υγιεινής

Αντιγριπικός εμβολιασμός

Αντικά φάρμακα

- Αναστολείς Νευραμινιδάσης και αναστολείς β της Αμανταντίνης
- 2009: στελέχη υπεύθυνα για επιδημίες, ήταν ευαίσθητα στους αναστολείς της νευραμινιδάσης (Oseltamivir) και ανθεκτικά στους αναστολείς β της Αμανταντίνης
- Oseltamivir είναι δραστικό για τη γρίπη τύπου Α και Β

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. Clinical Laboratories, National Summary, May 23, 2021 – November 27, 2021



ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ

29 Αυγούστου 2019: 4 χώρες έχασαν την «αποχή» τους από την ιλαρά (Αλβανία, Τσεχία, **Ελλάδα**, Ηνωμένο Βασίλειο)

Annals of Internal Medicine

ORIGINAL RESEARCH

Measles, Mumps, Rubella Vaccination and Autism A Nationwide Cohort Study

Anders Hviid, DrMedSci; Jørgen Vinslev Hansen, PhD; Morten Frisch, DrMedSci; and Mads Melbye, DrMedSci

Conclusion: The study strongly supports that MMR vaccination does not increase the risk for autism, does not trigger autism in susceptible children, and is not associated with clustering of autism cases after vaccination. It adds to previous studies through significant additional statistical power and by addressing hypotheses of susceptible subgroups and clustering of cases.

Annals of Internal Medicine 2019

**Όπως είπε και πρόσφατα ο Νομπελίστας Jules Hoffmann:
«Ο μεγαλύτερος κίνδυνος από τα εμβόλια σήμερα είναι ο μη εμβολιασμός»**

**ΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ
ΑΘΗΝΑΣ
Ο ΑΥΘΕΝΤΙΚΟΣ**



ΟΠΑΠ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

37^ο ΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΤΗΣ ΑΘΗΝΑΣ, Ο ΑΥΘΕΝΤΙΚΟΣ

**Μεγαλώνουμε
με Υγεία!**

