

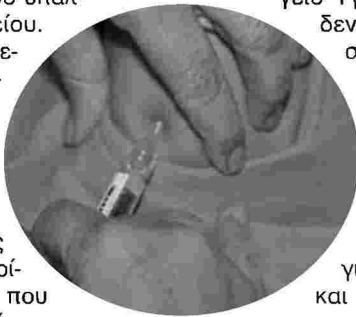
Με ιλαρά, γιατροί και προσωπικό δημοσίων νοσοκομείων

Η ΠΟΕΔΗΝ κατηγορεί το υπουργείο Υγείας για "εγκληματική καθυστέρηση αντιμετώπισης της ιλαράς" και υποστηρίζει ότι "από την στιγμή που διαπιστώθηκαν κρούσματα ιλαράς στους επαγγελματίες Υγείας φαίνεται ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει"

Παρά τις καθυστερημένες πρόσφατες δηλώσεις του υπουργού Υγείας ότι τα κρούσματα ιλαράς στην Ελλάδα είναι υπό έλεγχο, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) καταγγέλλει ότι πέντε μέλη του προσωπικού του Θριάσιου Νοσοκομείου νόσησαν. Τα κρούσματα αφορούν σε δύο νοσηλευτές, έναν γιατρό και δύο υπαλλήλους του νοσοκομείου.

Είχε προηγηθεί καταγγελία για ακόμη έξι γιατρούς δημοσίων νοσοκομείων. Η ΠΟΕΔΗΝ κατηγορεί το υπουργείο Υγείας για "εγκληματική καθυστέρηση αντιμετώπισης της ιλαράς" και υποστηρίζει ότι "από την στιγμή που διαπιστώθηκαν κρούσματα ιλαράς στους επαγγελματίες Υγείας φαίνεται ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει".

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία φοβούνται ότι υπάρχει κίνδυνος οι πέντε ασθενείς να μεταδώσουν την ιλαρά σε συναδέλφους και νοσηλευόμενους ασθενείς, ειδικά όσοι είναι σε ανοσοκαταστολή κινδυνεύουν άμεσα λόγω των επιπλοκών της νόσου (εγκεφαλίτιδα, παράλυση). Να σημειωθεί ότι, η ιλαρά μεταδίδεται δύο ημέρες πριν την συμπτωματολογία και τέσσερις ημέρες μετά την εμφάνιση συμπτωμάτων. Τα κρούσματα στο Θριάσιο,

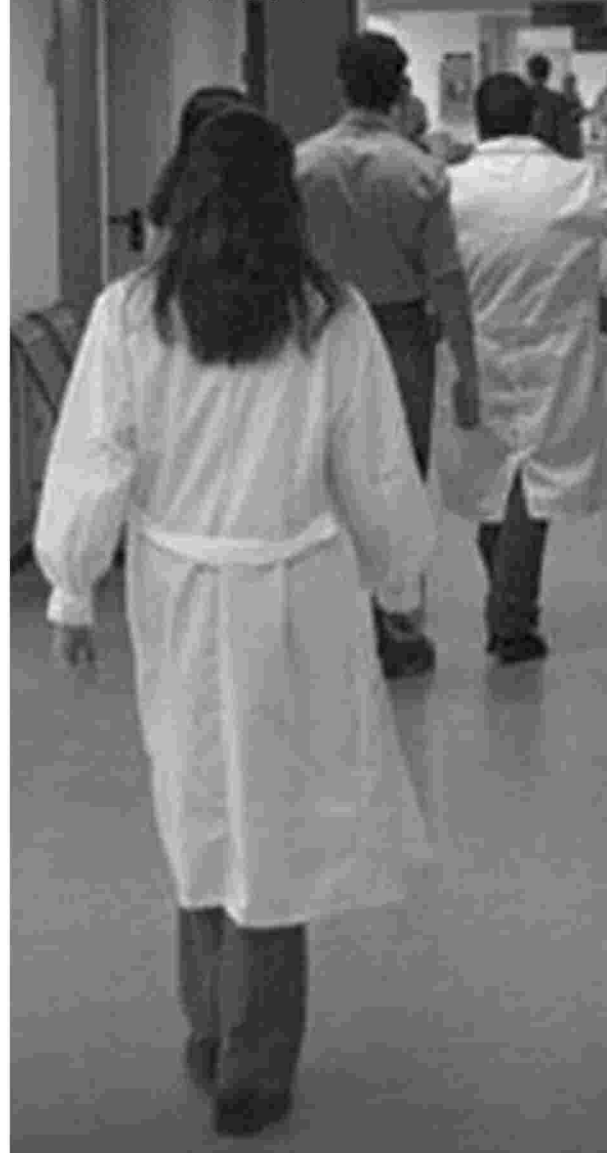


Οι αρμόδιοι καλούν όλους όσοι είναι ανεμβολίαστοι να θωρακιστούν έναντι του ιού και να μην υποτιμούν αυτή την ιδιαίτερω μεταδοτική νόσο

σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, αναφέρθηκαν πριν από έναν μήνα, αλλά μόλις πριν λίγες ημέρες το ΚΕΕΛΠΝΟ απέστειλε οδηγία στα νοσοκομεία για έλεγχο αντισωμάτων στους επαγγελματίες υγείας που γεννήθηκαν μετά το έτος 1972 και δεν έχουν κάνει τις δύο δόσεις εμβολίου ιλαράς. Στην οδηγία δεν υπάρχει διευκρίνιση για όσους γεννήθηκαν πριν το 1972. Οι εργαζόμενοι κατηγορούν, επίσης, το υπουργείο Υγείας και το ΚΕΕΛΠΝΟ ότι δεν φρόντισαν να προμηθεύσουν τα νοσοκομεία με τα απαραίτητα αντιδραστήρια για να γίνεται ο έλεγχος αντισωμάτων ιλαράς. "Ως εκ τούτου οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων δεν μπόρεσαν να ενημερώσουν το προσωπικό για την οδηγία του ΚΕΕΛΠΝΟ και να λάβουν τα απαραίτητα μέτρα μη μετάδοσης της νόσου. Φυσικά το Υπουργείο Υγείας δεν φρόντισε να προμηθεύσει τα Νοσοκομεία με τα απαραίτητα εμβόλια ιλαράς", αναφέρουν σε σχετική ανακοίνωση.

Το τελευταίο τετράμηνο δηλώθηκαν περίπου 160 περιστατικά ιλαράς - εκ των οποίων τα 60 τις τελευταίες 17 μέρες. Σημειώνεται ότι τα προηγούμενα τρία χρόνια είχαν δηλωθεί στην Ελλάδα, συνολικά, μόλις δύο περιστατικά. Οι αρμόδιοι κάνουν λόγο για επιδημική έξαρση και καλούν όλους όσοι είναι ανεμβολίαστοι να θωρακιστούν έναντι του ιού και να μην υποτιμούν αυτή την ιδιαίτερω μεταδοτική νόσο.

Το τελευταίο τετράμηνο δηλώθηκαν περίπου 160 περιστατικά ιλαράς - εκ των οποίων τα 60 τις τελευταίες 17 μέρες



ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΗ ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΙΛΑΡΑΣ ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΟΥΣ ■ ΣΕΛ. 15



ΕΦΤΑΣΑΝ ΤΟΥΣ 166 ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΣΒΛΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΟ • ΣΕ ΕΠΙΦΥΛΑΧΗ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Φουντώνουν τα κρούσματα ιλαράς

Στα 166 είναι πλέον τα κρούσματα ιλαράς στη χώρα μας, τα οποία αυξάνονται με... γεωμετρική πρόοδο, στο πλαίσιο της επιδημίας ιλαράς που βρίσκεται σε εξέλιξη στην Ευρώπη. Τα περιστατικά εμφανίζονται με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα και οι ομάδες που προσβάλλονται είναι κυρίως κοινότητες Ρομά και άτομα μεταξύ 25 και 44 ετών του γενικού πληθυσμού. Χθες έγινε γνωστό ότι από ιλαρά προσβλήθηκαν και έξι επαγγελματίες Υγείας, με την «ξεχασμένη» νόσο να βρίσκεται πλέον στις πρώτες προτεραιότητες των υγειονομικών αρχών.

Η «επικίνδυνη» ομάδα είναι μεταξύ 25 και 44 ετών, καθώς είτε δεν έχουν εμβολιαστεί είτε έχουν κάνει μόνο την πρώτη δόση



πρόκειται για δύο νοσηλευτές, ένα γιατρό και δύο υπαλλήλους κυλικείου. Η ΠΟΕΔΗΝ μάλιστα καταγγέλλει ότι «το υπουργείο Υγείας και το ΚΕΕΛΠΝΟ δεν φρόντισαν να προμηθεύσουν τα νοσοκομεία με τα κατάλληλα αντιδραστήρια για να γίνει ο έλεγχος αντισωμάτων ιλαράς».

Αυτό τον έλεγχο αντισωμάτων συστήνουν οι ειδικοί σε όσους γεννήθηκαν μετά το 1970 και δεν γνωρίζουν εάν έχουν κάνει εμβόλιο κατά της ιλαράς ή έχουν κάνει μόνο την πρώτη δόση.

Το «στοίχημα» του υπουργείου Υγείας και του ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ο

«SOS» και στα νοσοκομεία της Αττικής, καθώς χθες έγινε γνωστό ότι έξι επαγγελματίες Υγείας νόσησαν και νοσηλεύτηκαν

Είναι χαρακτηριστικό ότι μέχρι και τις 3 Σεπτεμβρίου τα κρούσματα ιλαράς στην Ελλάδα ήταν 100 και μέσα σε λιγότερες από 20 ημέρες προστέθηκαν ακόμη 66, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ). Η ασθένεια επανεμφανίστηκε στη χώρα μας μόλις στις αρχές Μαΐου του 2017, αφού κατά την τελευταία τριετία η συχνότητα ιλαράς ήταν ένα κρούσμα κατ' έτος. Πιο συγκεκριμένα και σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, κατά τα έτη 2014 - 2015 δηλώθηκε ένα κρούσμα ιλαράς ανά έτος στη χώρα μας, ενώ το έτος 2016 δεν δηλώθηκε κανένα κρούσμα.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ πλέον θα προβαίνει σε εβδομαδιαίες εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης, ενώ ξεκίνησε

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

με μηνιαίες εκθέσεις, γεγονός που δείχνει ότι αναμένονται και άλλα περιστατικά.

Σε νόσο των ενηλίκων τείνει να εξελιχθεί η ιλαρά, μια νόσος που συγκαταλέγεται ανάμεσα στις παιδικές ασθένειες. Οι ειδικοί τονίζουν ότι η «επικίνδυνη» ομάδα είναι μεταξύ 25 και 44 ετών, καθώς είτε είναι ανεμβολίαστοι είτε ατελώς εμβολιασμένοι, δηλαδή έχουν κάνει μόνο την πρώτη δόση του εμβολίου για την ιλαρά. Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, παιδιά, έφηβοι και ενήλικες που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις εμβολίου

για την ιλαρά. Όσοι είναι γεννημένοι πριν από το 1970, σύμφωνα με τους ειδικούς του ΚΕΕΛΠΝΟ, θεωρείται ότι έχουν φυσική ανοσία καθώς οι περισσότεροι εξ αυτών έχουν νοσήσει.

Το υπουργείο Υγείας υπενθυμίζει ότι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος πρόληψης της ιλαράς είναι ο εμβολιασμός με το εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας (MMR).

Ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Μπασκόζος, εξέδωσε χθες εγκύκλιο σύμφωνα με την οποία η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συστήνει τον άμεσο εμβολιασμό με το εμβόλιο MMR των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις. Επίσης, συστήνεται εξαιτίας της επιδημικής

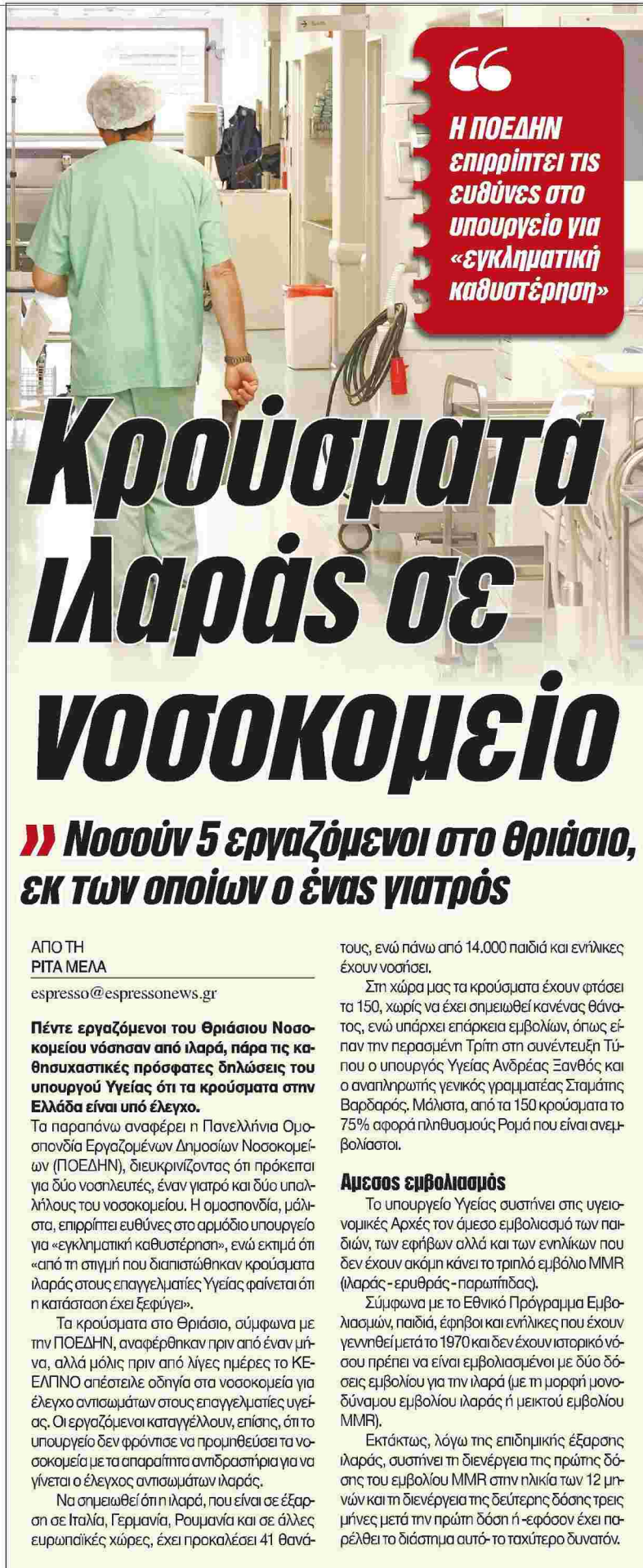
κρίσης της ιλαράς η διενέργεια της 1ης δόσης του εμβολίου στην ηλικία των 12 μηνών και η διενέργεια της 2ης δόσης τρεις μήνες μετά την 1η δόση ή, εφόσον έχει παρέλθει το διάστημα, το ταχύτερο δυνατό. Σε περιπτώσεις υψηλού κινδύνου η 2η δόση μπορεί να γίνει με μεσοδιάστημα τουλάχιστον τεσσάρων εβδομάδων από την 1η.

«SOS» χτύπησε χθες στο Εθνικό Σύστημα Υγείας καθώς έγινε γνωστό ότι έξι επαγγελματίες Υγείας νόσησαν από ιλαρά σε νοσοκομεία της Αττικής.

Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), οι πέντε είναι εργαζόμενοι στο Θριάσιο και νοσηλεύτηκαν λόγω ιλαράς. Όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ,

καθολικός εμβολιασμός κοινοτήτων Ρομά, όπου καταγράφεται το 80% των κρουσμάτων στη χώρα μας. Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, ήδη έχουν γίνει τουλάχιστον 1.500 εμβολιασμοί σε Ρομά και γίνεται μεγάλη προσπάθεια για όλους τους καταυλισμούς.

Αξίζει να σημειωθεί ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ δεν αποκλείει την αύξηση των κρουσμάτων και την επέκτασή τους σε άλλες γεωγραφικές περιοχές. Ήδη άλλες ευρωπαϊκές χώρες πλήττονται βαριά από την ιλαρά, ως αποτέλεσμα, μεταξύ άλλων, και του αντιεμβολιαστικού κινήματος. Στη γείτονα Ιταλία, τα κρούσματα έχουν φτάσει τις 5.000 (2016-2017), με τα περίπου 300 να αφορούν σε επαγγελματίες Υγείας. ■



“

**Η ΠΟΕΔΗΝ
επιρρίπτει τις
ευθύνες στο
υπουργείο για
«εγκληματική
καθυστέρηση»**

Κρούσματα ιλαράς σε νοσοκομείο

» **Νοσούν 5 εργαζόμενοι στο θριάσιο,
ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ Ο ΈΝΑΣ ΓΙΑΤΡΟΣ**

ΑΠΟ ΤΗ
ΡΙΤΑ ΜΕΛΑ

espresso@espressonews.gr

Πέντε εργαζόμενοι του Θριάσιου Νοσοκομείου νόσπασαν από ιλαρά, πάρα τις καθουασασπικές πρόσφατες δηλώσεις του υπουργού Υγείας ότι τα κρούσματα στην Ελλάδα είναι υπό έλεγχο.

Τα παραπάνω αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), διευκρινίζοντας ότι πρόκειται για δύο νοσηλευτές, έναν γιατρό και δύο υπαλλήλους του νοσοκομείου. Η ομοσπονδία, μάλιστα, επιρρίπτει ευθύνες στο αρμόδιο υπουργείο για «εγκληματική καθυστέρηση», ενώ εκτιμά ότι «από τη στιγμή που διαπιστώθηκαν κρούσματα ιλαράς στους επαγγελματίες Υγείας φαίνεται ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει».

Τα κρούσματα στο Θριάσιο, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, αναφέρθηκαν πριν από έναν μήνα, αλλά μόλις πριν από λίγες ημέρες το ΚΕ-ΕΛΠΙΝΟ απέστειλε οδηγία στα νοσοκομεία για έλεγχο αντισωμάτων στους επαγγελματίες υγείας. Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν, επίσης, ότι το υπουργείο δεν φρόντισε να προμηθεύσει τα νοσοκομεία με τα απαραίτητα αντιδραστήρια για να γίνεται ο έλεγχος αντισωμάτων ιλαράς.

Να σημειωθεί ότι η ιλαρά, που είναι σε έξαρση σε Ιταλία, Γερμανία, Ρουμανία και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, έχει προκαλέσει 41 θανά-

τους, ενώ πάνω από 14.000 παιδιά και ενήλικες έχουν νοσήσει.

Στη χώρα μας τα κρούσματα έχουν φτάσει τα 150, χωρίς να έχει σημειωθεί κανένας θάνατος, ενώ υπάρχει επάρκεια εμβολίων, όπως είπαν την περασμένη Τρίτη στη συνέντευξη Τύπου ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας Σταμάτης Βαρδαράς. Μάλιστα, από τα 150 κρούσματα το 75% αφορά πληθυσμούς Ρομά που είναι ανεμβολίαστοι.

Άμεσος εμβολιασμός

Το υπουργείο Υγείας συστήνει στις υγειονομικές Αρχές τον άμεσο εμβολιασμό των παιδιών, των εφήβων αλλά και των ενηλίκων που δεν έχουν ακόμη κάνει το τριπλό εμβόλιο MMR (ιλαράς - ερυθράς - παρωπίδας).

Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, παιδιά, έφηβοι και ενήλικες που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις εμβολίου για την ιλαρά (με τη μορφή μονοδύναμου εμβολίου ιλαράς ή μεικτού εμβολίου MMR).

Εκτάκτως, λόγω της επιδημικής έξαρσης ιλαράς, συστήνει τη διενέργεια της πρώτης δόσης του εμβολίου MMR στην ηλικία των 12 μηνών και τη διενέργεια της δεύτερης δόσης τρεις μήνες μετά την πρώτη δόση ή -εφόσον έχει περέλθει το διάστημα αυτό- το ταχύτερο δυνατόν.



- **Ιλαρά:** Συνεχή αύξηση καταγρά-
φουν τα περιστατικά ιλαράς στη χώ-
ρα, με τους ειδικούς να κάνουν έκ-
κληση για πλήρη εμβολιασμό παι-
διών και ενηλίκων. **Σελ. 6**



Αυξάνεται διαρκώς ο αριθμός κρουσμάτων ιλαράς

Συνεχιά αύξηση καταγράφουν τα περιστατικά ιλαράς στη χώρα μας, με τους ειδικούς να κάνουν έκκληση για πλήρη εμβολιασμό τόσο των παιδιών όσο και των ενηλίκων. Έως και χθες το μεσημέρι είχαν δηλωθεί στο Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων 166 κρούσματα ιλαράς με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα (κυρίως Αττική και Πελοπόννησο). Σύμφωνα μάλιστα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, για το ερχόμενο διάστημα δεν μπορεί να αποκλειστεί αύξηση των κρουσμάτων και επέκτασή τους και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές.

Στην πλειονότητά τους, οι ασθενείς με ιλαρά είναι άτομα ελληνικής υπηκοότητας, και κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά (σχεδόν το 75% των περιστατικών αφορά σε αυτό τον πληθυσμό), αλλά και ενήλικες 25 έως 44 ετών από τον γενικό πληθυσμό, μεταξύ των οποίων γιατροί και άλλοι επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολιαστοί ή ατελώς εμβολιασμένοι.

Μάλιστα, η ιλαρά «χτύπησε» και το ΕΣΥ και όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, στο Θριάσιο νοσοκομείο έχουν προσβληθεί ένας γιατρός, δύο νοσηλευτές και

δύο υπάλληλοι κυλικείου από τη νόσο. Η ομοσπονδία κατηγορεί το υπουργείο Υγείας και το ΚΕΕΛΠΝΟ για εγκληματική καθυστέρηση και αναφέρει ότι «αν και τα κρούσματα εμφανίστηκαν πριν από ένα μήνα, μόλις πριν από λίγες ημέρες το ΚΕΕΛΠΝΟ έστειλε οδηγία στα νοσοκομεία για έλεγχο αντισωμάτων στους επαγγελματίες που γεννήθηκαν μετά το 1972 και δεν έχουν κάνει τις δύο δόσεις εμβολίου ιλαράς». Υποστηρίζει παράλληλα ότι το υπουργείο και το ΚΕΕΛΠΝΟ δεν φρόντισαν να προμηθεύσουν τα νοσοκομεία με τα απαραίτητα αντιδραστήρια για να γίνεται ο έλεγχος αντισωμάτων ιλαράς, ούτε με τα απαραίτητα εμβόλια. Υπενθυμίζεται ότι με αφορμή την επιδημική έξαρση της ιλαράς στην Ελλάδα, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συστήνει τον άμεσο εμβολιασμό με το εμβόλιο MMR (ιλαράς - ερυθράς - παρωτίτιδας) παιδιών, εφήβων και ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις. Συγκεκριμένα, για τους ενήλικες αναφέρεται ότι όσοι έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις εμβολίου για την ιλαρά. Για τα παιδιά



Ξεκινά η περίοδος εμβολιασμού έναντι της εποχικής γρίπης, ο οποίος ιδανικά θα πρέπει να γίνεται πριν από το τέλος Οκτωβρίου.

166 περιστατικά έχουν δηλωθεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ, που κάνει έκκληση για πλήρη εμβολιασμό παιδιών, εφήβων και ενηλίκων.

η πρώτη δόση του εμβολίου θα πρέπει να γίνεται στην ηλικία των 12 μηνών και η δεύτερη τρεις μήνες μετά, ή σε περιπτώσεις υψηλού κινδύνου τέσσερις εβδομάδες. Εν τω μεταξύ, ξεκινά και η περίοδος εμβολιασμού έναντι της εποχικής γρίπης, που σύμφωνα με τους ειδικούς γιατρούς θα πρέπει να γίνεται ιδανικά πριν από το τέλος Οκτωβρίου, ώστε να προλάβει ο οργανισμός να

αναπτύξει τα απαραίτητα αντισώματα έναντι του ιού. Χθες, ο γ.γ. δημόσιας Υγείας Γιάννης Μπασκόζος, εξέδωσε εγκύκλιο με τις οδηγίες για τον αντιγριπικό εμβολιασμό της φετινής περιόδου, εστιάζοντας κυρίως στις ευπαθείς ομάδες κινδύνου για σοβαρή νόσηση (άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω, χρόνιοι πάσχοντες, εγκύους, παχύσαρκα άτομα, φροντιστές βρεφών και ασθενών, εκπαιδευτικοί κ.ά.) καθώς και σε εργαζόμενους σε χώρους παροχής υπηρεσιών Υγείας. Στο πλαίσιο αυτό, ζητεί από τον ΕΟΦ να μεριμνήσει για την επάρκεια του εμβολίου στην αγορά (πέρυσι η Ελλάδα εισήγαγε 1.700.000 εμβόλια που έφτασαν οριακά). Επίσης, καθιστά υπεύθυνες τις διοικήσεις των νοσοκομείων και το ΚΕΕΛΠΝΟ για τον εμβολιασμό των εργαζομένων στο ΕΣΥ.

Και γιατροί με ιλαρά!

Σε συναγερμό οι υπηρε-
σίες Υγείας. Συστάσεις
για εμβόλια σ. 19



Γιατροί και νοσηλευτές με... ιλαρά!

Εργαζόμενοι σε νοσοκομεία έχουν νοσήσει από την επιδημική έξαρση. SOS από ΚΕΕΛΠΝΟ

Ρεπορτάζ

ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ

Σε συναγερμό βρίσκονται οι υπηρεσίες Υγείας, λόγω της επιδημικής έξαρσης της ιλαράς στην Ελλάδα. Το πιο ανησυχητικό είναι ότι έχουν νοσήσει και επαγγελματίες υγείας-γιατροί και νοσηλευτές-, οι οποίοι είναι ανεμβολιαστοί ή τελώς εμβολιασμένοι, όπως επιβεβαιώνει το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ). Μέχρι τώρα έχουν καταγραφεί 166 κρούσματα ιλαράς (τα περισ-

σότερα στη Νότια Ελλάδα), κυρίως σε μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά, αλλά και σε ανθρώπους ηλικίας 25-44 ετών από τον γενικό πληθυσμό. «Αναμένεται η εργαστηριακή επιβεβαίωση και άλλων κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα και δεν μπορεί να αποκλειστεί η αύξηση των κρουσμάτων και η επέκτασή τους και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές» αναφέρει το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Οι ειδικοί υπενθυμίζουν ότι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος πρόληψης της ιλαράς είναι ο εμβολιασμός με το εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-παρωτι-



τιδας (MMR) και επαναλαμβάνουν ότι η σχολαστική τήρηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών αποτελεί τον καλύτερο τρόπο προστασίας παιδιών και ενηλίκων από τα λοιμώδη νοσήματα.

Σύμφωνα με το Πρόγραμμα, παιδιά, έφηβοι και ενήλικες που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβο-

λιασμένοι με δύο δόσεις εμβολίου. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), από την πλευρά της, κατηγορεί το υπουργείο Υγείας για καθυστέρηση στην αντιμετώπιση του προβλήματος, αναφέροντας ότι «από τη στιγμή που διαπιστώθηκαν κρούσματα ιλαράς στους επαγγελματίες Υγείας, φαίνεται ότι η κατάστα-

ση έχει ξεφύγει, καθώς κινδυνεύει η ζωή των προσβληθέντων επαγγελματιών Υγείας και υπάρχει μεγάλος κίνδυνος να μεταδώσουν τη νόσο σε συναδέλφους και ασθενείς». Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο Θριάσιο Νοσοκομείο προσβλήθηκαν ήδη πέντε εργαζόμενοι, δύο νοσηλευτές, ένας γιατρός και δύο υπάλληλοι κυλικείου.

Κόλλησαν ιλαρά και εργαζόμενοι νοσοκομείων

Σοβαρές διαστάσεις παίρνει η εξάπλωση της ασθένειας. ■ 18

Εκτός ελέγχου η «επέλ

Τραγικές καθυστερήσεις από το υπ. Υγείας στον χειρισμό των πέντε περιστατικών σε εργαζομένους του Θριάσιου Νοσοκομείου

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Πέντε εργαζόμενοι του Θριάσιου Νοσοκομείου νόσησαν από ιλαρά, πάρα τις καθυστερημένες πρόσφατες δηλώσεις του υπουργού Υγείας ότι τα κρούσματα στην Ελλάδα είναι υπό έλεγχο. Τα παραπάνω αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), διευκρινίζοντας ότι πρόκειται για δύο νοσηλευτές, έναν γιατρό και δύο υπαλλήλους του νοσοκομείου.

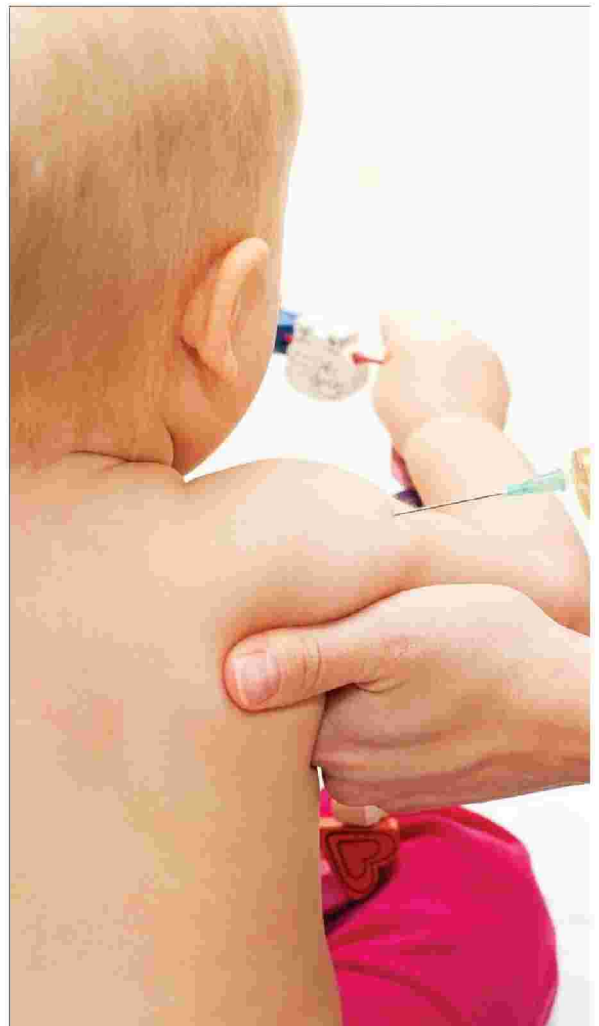
Η ομοσπονδία, μάλιστα, επιρρίπτει ευθύνες στο αρμόδιο υπουργείο για «εγκληματική καθυστέρηση», ενώ εκτιμά ότι «από τη στιγμή που διαπιστώθηκαν κρούσματα ιλαράς στους επαγγελματίες Υγείας φαίνεται ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει». Τα κρούσματα στο Θριάσιο, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, αναφέρθηκαν πριν από έναν μή-

να, αλλά μόλις πριν από λίγες ημέρες το ΚΕΕΛΠΙΝΟ απέστειλε οδηγία στα νοσοκομεία για έλεγχο αντισωμάτων στους επαγγελματίες Υγείας.

Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν επίσης ότι το υπουργείο δεν φρόντισε να προμηθευτούν τα νοσοκομεία με τα απαραίτητα αντιδραστήρια για να γίνεται ο έλεγχος αντισωμάτων ιλαράς.

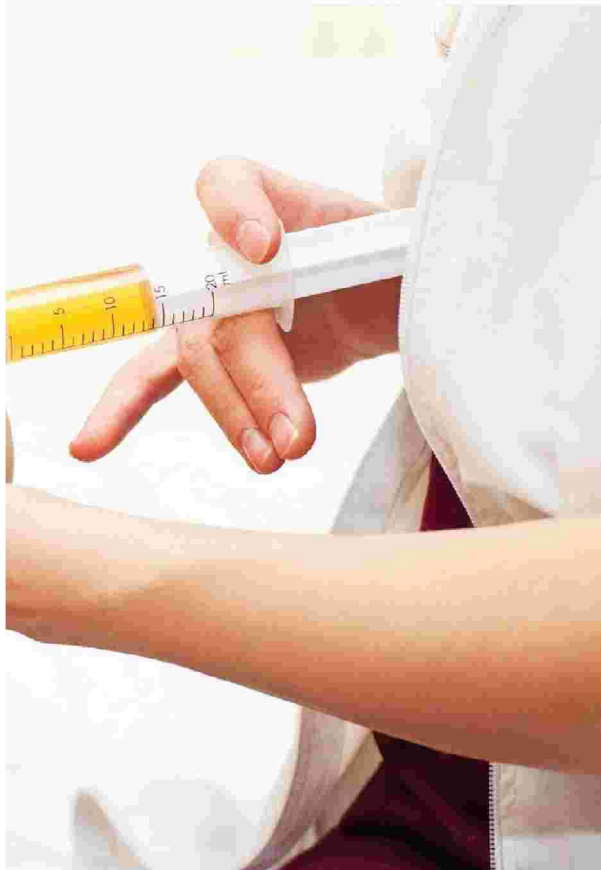
Να σημειωθεί ότι η ιλαρά, που είναι σε έξαρση σε Ιταλία, Γερμανία, Ρουμανία και άλλες ευρωπαϊκές χώρες, έχει προκαλέσει 41 θανάτους, ενώ έχουν νοσήσει πάνω από 14.000 παιδιά και ενήλικες.

Στη χώρα μας τα κρούσματα έχουν φτάσει τα 150, χωρίς να έχει σημειωθεί κανένας θάνατος, ενώ υπάρχει επάρκεια εμβολίων, όπως είπαν την περασμένη Τρίτη σε συνέντευξη Τύπου ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας Σταμάτης Βαρδαρός. Μάλιστα, από τα 150 κρούσματα το 75% αφορά πληθυσμούς Ρομά, που είναι ανεμβολίαστοι.



«αση» της ιλαράς

Συστήνεται ο εμβολιασμός παιδιών, εφήβων, ενηλίκων



ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ Υγείας συστήνει στις υγειονομικές Αρχές τον άμεσο εμβολιασμό των παιδιών, των εφήβων αλλά και των ενηλίκων που δεν έχουν κάνει ακόμα το τριπλό εμβόλιο MMR (ιλαρά - ερυθρά - παρωτίτιδα). Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, παιδιά, έφηβοι και ενήλικες που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις εμβολίου για την ιλαρά (με τη μορφή μονοδύναμου εμβολίου ιλαράς ή μεικτού εμβολίου MMR).

Εκτάκτως, λόγω της επιδημικής έξαρσης ιλαράς, συστήνει τη διενέργεια της 1ης δόσης του εμβολίου MMR στην ηλικία των 12 μηνών και τη διενέργεια της 2ης δόσης τρεις (3) μήνες μετά την 1η δόση ή -εφόσον έχει παρέλθει το διάστημα αυτό- το ταχύτερο δυνατόν. Σε περιπτώσεις υψηλού κινδύνου, η 2η δόση μπορεί να γίνει με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων από την 1η.



ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ
ΚΟΛΛΗΣΑΝ ΙΛΑΡΑ
ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ▶12

Η ιλαρά χτύπησε την πόρτα μας

Τα πρώτα ενήλικα «θύματα» είναι γιατροί και νοσηλευτές, κάτι που ήταν αναμενόμενο καθώς εκείνοι έρχονται πρώτα σε επαφή με τους ασθενείς

Ρεπορτάζ
ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Τελικά η Ελλάδα δεν τη γλίτωσε. Η ιλαρά χτύπησε για τα καλά και την πόρτα μας, όπως άλλωστε και τις Ιταλία και Ρουμανία, με τα βρέφη και όσους έχουν γεννηθεί μετά το 1970 να κινδυνεύουν περισσότερο.

Τα κρούσματα αυξάνονται ραγδαία μέρα με τη μέρα, γεγονός που έχει θέσει σε κόκκινο συναγερμό τις υγειονομικές υπηρεσίες. Μέχρι στιγμής επισήμως, με βάση τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, έχουν καταγραφεί 166 κρούσματα ιλαράς, με μεγαλύτερη συχνότητα στη νότια Ελλάδα.

Στο υπουργείο Υγείας, οι συσκέψεις διαδέχονται η μία την άλλη, αφού υπάρχει ο φόβος ότι θα πλήξει μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού, και ειδικά ενήλικες.

Εμβολιασμοί

Ηδη τα πρώτα ενήλικα «θύματα» είναι γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό, κάτι το οποίο ήταν αναμενόμενο για το υπουργείο Υγείας, καθώς εκείνοι έρχονται πρώτα σε επαφή με τους ασθενείς.

Ωστόσο, για να μην εξελιχθεί η νόσος σε βραδυφλεγή βόμβα, πλέον ανοικτά οι Αρχές συνιστούν να εμβολιαστούν τόσο τα παιδιά όσο και οι ενήλικες, ακόμη και αν ο αριθμός των κρουσμάτων είναι

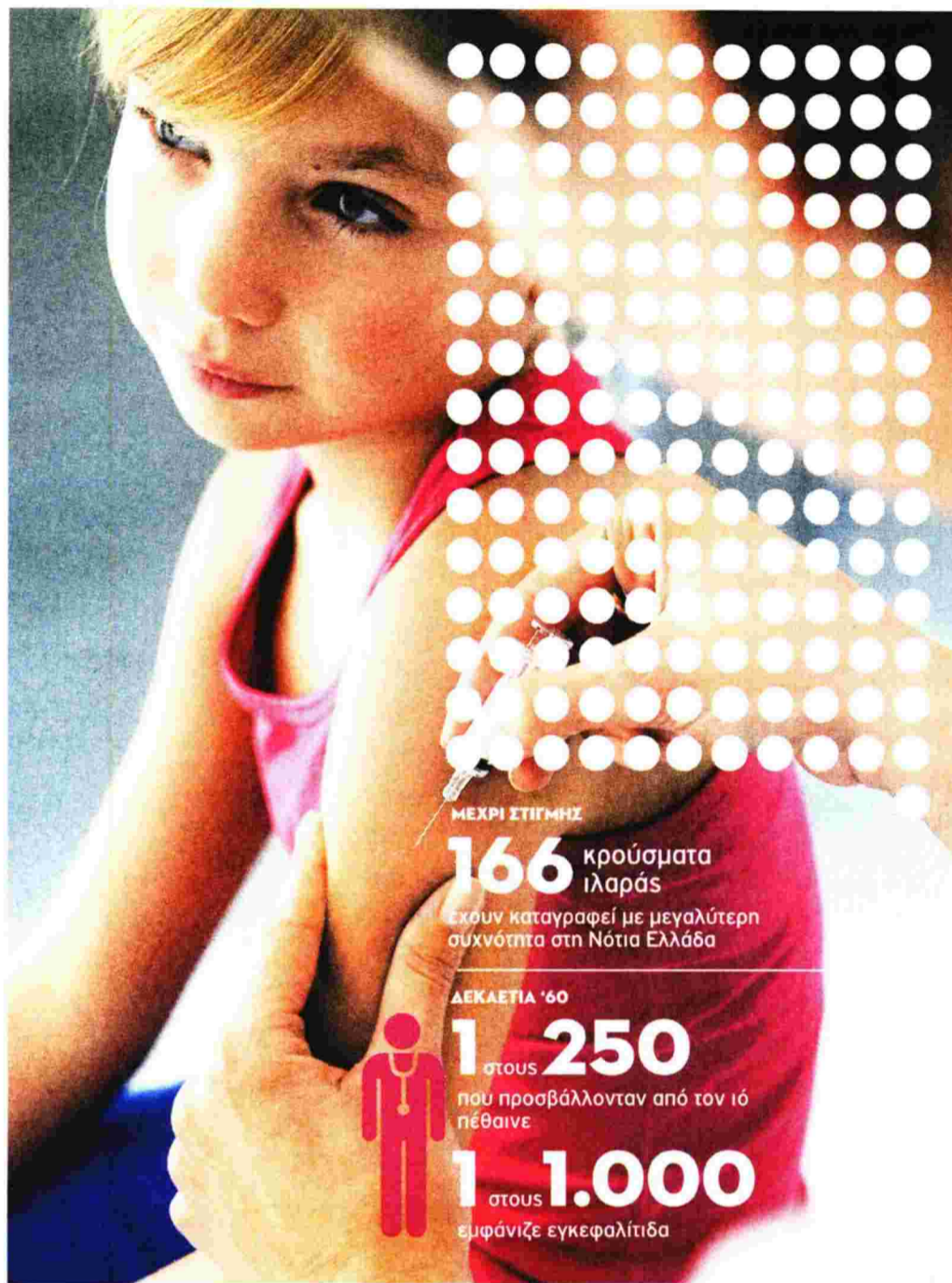
ακόμη περιορισμένος.

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, πρέπει να εμβολιαστούν όλοι όσοι έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και είναι είτε ανεμβολίαστοι είτε έχουν κάνει μόνο τη μία δόση. Όπως εξηγεί ο Σωτήρης Τσιόδρας, αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας και Λοιμώξεων στο ΚΕΕΛΠΝΟ, «οι ομάδες υψηλού κινδύνου που πρέπει άμεσα να εμβολιαστούν είναι

ακόμη περιορισμένος. Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, πρέπει να εμβολιαστούν όλοι όσοι έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και είναι είτε ανεμβολίαστοι είτε έχουν κάνει μόνο τη μία δόση. Όπως εξηγεί ο Σωτήρης Τσιόδρας, αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας και Λοιμώξεων στο ΚΕΕΛΠΝΟ, «οι ομάδες υψηλού κινδύνου που πρέπει άμεσα να εμβολιαστούν είναι

ακόμη περιορισμένος. Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, πρέπει να εμβολιαστούν όλοι όσοι έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και είναι είτε ανεμβολίαστοι είτε έχουν κάνει μόνο τη μία δόση. Όπως εξηγεί ο Σωτήρης Τσιόδρας, αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας και Λοιμώξεων στο ΚΕΕΛΠΝΟ, «οι ομάδες υψηλού κινδύνου που πρέπει άμεσα να εμβολιαστούν είναι εκτός από τα βρέφη- το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, το εκπαιδευτικό προσωπικό και όσοι είναι γεννημένοι μετά το 1970. Κυρίως, όμως, όσοι δεν έχουν κάνει τη δεύτερη δόση και ανήκουν σε αυτήν τη γενιά πρέπει να σπεύσουν, καθώς, εάν κολλήσουν, τα συμπτώματα θα είναι πιο βαριά, αφού δεν προστατεύονται. Ουσιαστικά, δηλαδή, πρόκειται για την ηλικιακή ομάδα από 20 έως περίπου 45 ετών». Επίσης, ο κ. Τσιόδρας αναφέρει οι μεγαλύτεροι, ηλικίας 50 ετών και άνω, κινδυνεύουν λιγότερο, καθώς έχουν αναπτύξει φυσική ανοσία ή έχουν περάσει τη νόσο με φυσικό τρόπο στην παιδική ηλικία και έχουν αναπτύξει αντισώματα. Ιδιαίτερη έμφαση έδωσε ο κ. Τσιόδρας στην ανάγκη να γίνει και η δεύτερη δόση του εμβολίου για να προστατευτεί ολόκληρος ο πληθυσμός, καθώς μόνο όταν η κάλυψη αγγίζει το 95% και άνω μπορεί να θωρακιστεί έναντι του ιού ολόκληρη η χώρα.

ΕΞΑΠΛΩΣΗ



ΜΕΧΡΙ ΣΤΙΓΜΗΣ

166 κρούσματα ιλαράς

έχουν καταγραφεί με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα

ΔΕΚΑΕΤΙΑ '60

1 στους **250**

που προσβάλλονταν από τον ιό πέθαινε

1 στους **1.000**

εμφάνιζε εγκεφαλίτιδα

SHUTTERSTOCK

ΕΘΝΟΣ

Είναι ενδεικτικό ότι στη γειτονική Ιταλία όπου τα κρούσματα έχουν φθάσει τα 5.000, μόνο το 85% είχε εμβολιαστεί και με τη δεύτερη δόση.

Τα μέτρα

Το ΚΕΕΛΠΝΟ και το υπουργείο Υγείας έχουν αποστείλει εδώ και μέρες εγκυκλίους στα νοσοκομεία, συνιστώντας να εμβολιαστούν οι εργαζόμενοι. Όμως, όπως φαίνεται, δεν υπήρχε ακόμη ο φόβος, για να υπάρξει μαζική προσέλευση για εμβολιασμό. Ωστόσο φαίνεται ότι η ανησυχία έχει πλέον «χτυπήσει» την πόρτα των νοσοκομείων μετά και κρούσματα σε γιατρούς και προσωπικό.

Είναι ενδεικτικό ότι στο Νοσοκομείο «Αττικών» νοσηλευόταν γυναίκα που μόλις είχε γεννήσει και είχε κολλήσει ιλαρά. Ελάχιστοι εργαζόμενοι έμπαιναν με άνεση στο δωμάτιό της για να της παράσχουν θεραπεία, λόγω του φόβου της μετάδοσης.

Στο παρελθόν, τη δεκαετία του '60, που η νόσος θέριζε, 1 άτομο κάθε 250 που προσβάλλονταν από τον ιό πέθαινε, ενώ 1 στους 1.000 εμφάνιζε εγκεφαλίτιδα. Πάντως, σύμφωνα με καταγγελίες των εργαζομένων της ΠΟΕΔΗΝ, τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν τα απαραίτητα κονδύλια για να προμηθευτούν αντιδραστήρια για τον έλεγχο των αντισωμάτων για την ιλαρά ●

Οι Αρχές πλέον συνιστούν να εμβολιαστούν τόσο τα παιδιά όσο και οι ενήλικες, ακόμη και αν ο αριθμός των κρουσμάτων είναι ακόμη περιορισμένος



43 ΘΑΝΑΤΟΙ

Τα έτη 2016 και 2017 κατεγράφησαν περισσότερα από 14.000 περιστατικά σε όλη την Ευρώπη και 43 θάνατοι. Οι αριθμοί αυτοί έθεσαν σε συναγερμό τις ευρωπαϊκές Αρχές, για να κινητοποιήσουν τους πληθυσμούς για εμβολιασμό.

95%

του πληθυσμού και άνω πρέπει να εμβολιαστεί για να υπάρξει ανοσία. Ούτε το 85% δεν επαρκεί, προειδοποιούν οι υγειονομικές Αρχές.



Μέχρι 21 Σεπτεμβρίου 2017 τα περισσότερα περιστατικά σημειώθηκαν στη Νότια Ελλάδα, και κυρίως σε πληθυσμούς Ρομά. Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, πρέπει να εμβολιαστούν όλοι όσοι έχουν γεννηθεί μετά το 1970. Κυρίως, όμως, όσοι δεν έχουν κάνει τη δεύτερη δόση και ανήκουν σε αυτήν τη γενιά.



**ΣΤΑ 166 ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ
SOS από το ΚΕΕΛΠΝΟ
για κρούσματα ιλαράς**



Ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι οι επαγγελματίες υγείας που έχουν νοσήσει από ιλαρά, επισημαίνει το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), ενώ σύμφωνα με τα στοιχεία έχουν καταγραφεί 166 κρούσματα ιλαράς, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Ν.Ελλάδα. ΣΕΛ 8-9

ΚΕΕΛΠΝΟ: Έχουν 166 κρούσματα ι

Ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι οι επα

Ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι οι επαγγελματίες υγείας που έχουν νοσήσει από ιλαρά, επισημαίνει το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ).

Όπως μετέδωσε το ΑΠΕ-ΜΠΕ, σύμφωνα με τα στοιχεία έχουν καταγραφεί 166 κρούσματα ιλαράς, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Ν.Ελλάδα. Αφορά κυ-



Επιμέλεια
**ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΑΛΑΙΝΗΣ**

ρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά, καθώς και άτομα 25-44 ετών από το γενικό πληθυσμό που είναι επίποσα στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι. «Αναμένεται η εργαστηριακή επιβεβαίωση και άλλων κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα και δεν μπορεί να αποκλειστεί η αύξηση των κρουσμάτων και η επέκτασή τους και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές», αναφέρει το ΚΕΕΛΠΝΟ. Οι ειδικοί υπενθυμίζουν ότι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος πρόληψης της ιλαράς είναι ο εμβολιασμός με το εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-πρωτίτιδας (MMR) και επαναλαμβάνουν ότι η σχο-



λαστική τήρηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών αποτελεί τον καλύτερο τρόπο προστασίας παιδιών και ενηλίκων από τα λοιμώδη νοσήματα. Συστήνεται ο άμεσος εμβολιασμός των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις. Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, παιδιά, έφηβοι και ενήλικες που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με 2 δόσεις εμβολίου για την ιλαρά (με τη



ουν καταγραφεί ιλαράς

γγευματίες υγείας που έχουν νοσήσει από ιλαρά



μορφή μονοδύναμου εμβολίου ιλαράς ή μικτού εμβολίου MMR). Ανοσία διά βίου έχουν μόνο όσοι έχουν νοσήσει στο παρελθόν και όσοι έχουν κάνει και τις δύο δόσεις εμβολίου. Το εμβόλιο παρέχεται καθολικά και καλύπτεται από το εθνικό πρόγραμμα.

Σε συνεδρίασή της στις 6 Σεπτεμβρίου, παρουσία του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας Ιωάννη Μπασκόζου, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών είχε αποφασίσει επίσης τα εξής: Εκτάκτως, λόγω της επιδημικής έξαρσης ιλαράς,

συστήνει τη διενέργεια της 1ης δόσης του εμβολίου MMR στην ηλικία των 12 μηνών και τη διενέργεια της 2ης δόσης τρεις (3) μήνες μετά την 1η δόση ή -εφόσον έχει παρέλθει το διάστημα αυτό- το ταχύτερο δυνατόν. Σε περιπτώσεις υψηλού κινδύνου, η 2η δόση μπορεί να γίνει με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων από την 1η. Οι συστάσεις αυτές ισχύουν για όσο διάστημα η επιδημική έξαρση ιλαράς είναι σε εξέλιξη και μέχρι να εκδοθεί νεότερη απόφαση της Επιτροπής.

Η επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, η εγρήγορση των επαγγελματιών υγείας, η εντατικοποίηση των εμβολιασμών και η συνεχιζόμενη εγρήγορση των τοπικών και εθνικών αρχών αποτελούν απαραίτητα μέτρα για τον έλεγχο της νόσου, αναφέρει το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Για καθυστέρηση στην αντιμετώπιση της ιλαράς κάνει λόγο η ΠΟΕΔΗΝ

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), εγκραλεί το υπουργείο Υγείας «για καθυστέρηση» αντιμετώπισης της ιλαράς αναφέροντας ότι «από την στιγμή που διαπιστώθηκαν κρούσματα ιλαράς στους επαγγελματίες Υγείας φαίνεται ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει, καθώς κινδυνεύει η ζωή των προσβληθέντων επαγγελματιών υγείας και υπάρχει μεγάλος κίνδυνος να μεταδώσουν τη νόσο σε συναδέλφους και ασθενείς». Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ στο Θριάσιο Νοσοκομείο προσβλήθηκαν πέντε εργαζόμενοι από ιλαρά, δύο νοσηλευτές, ένας γιατρός και δύο υπάλληλοι κυλικείου. Η ΠΟΕΔΗΝ, σημειώνει ότι λόγω έλλειψης χρημάτων «το Υπουργείο Υγείας και το ΚΕΕΛΠΝΟ δεν φρόντισαν να προμηθεύσουν τα Νοσοκομεία με τα απαραίτητα αντιδραστήρια για να γίνεται ο έλεγχος των αντισωμάτων ιλαράς, ούτε με τα απαραίτητα εμβόλια».

ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΙΛΑΡΑΣ

Κόλλησαν και επαγγελματίες υγείας

Σήμα κινδύνου εκπέμπουν οι υγειονομικές αρχές της χώρας μας εξαιτίας των συνεχώς αυξανόμενων κρουσμάτων. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ έως και χθες είχαν καταγραφεί 166 περιστατικά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας του ΕΣΥ, που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι. **» 13**



Συναγερμός στις υγειονομικές αρχές της χώρας μας - Στα 166 έφτασαν τα κρούσματα

Κόλλησαν ιλαρά και επαγγελματίες υγείας σε δημόσια νοσοκομεία

Σήμα κινδύνου εκπέμπουν οι υγειονομικές αρχές της χώρας μας εξαιτίας των συνεχώς αυξανόμενων κρουσμάτων ιλαράς. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ έως και χθες είχαν καταγραφεί 166 περιστατικά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας του ΕΣΥ, που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι.



Την ίδια στιγμή έχουν εκδηλωθεί σοβαρές επιδημικές εξάρσεις ιλαράς σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, όπως σε Βρετανία, Γαλλία, Γερμανία, Ιταλία και Ρουμανία, όπου την περίοδο 2016-2017 έχουν αναφερθεί περισσότερες από 14.000 περιπτώσεις και 43 θάνατοι.

ΑΣΠΙΔΑ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

Το υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συστήνει τα εξής:

- Άμεσο εμβολιασμό με το εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας (εμβόλιο MMR) των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις. Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών παιδιά, έφηβοι και ενήλικες που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις εμβολίου για την ιλαρά (με τη μορφή μονοδύναμου εμβολίου ιλαράς ή μικτού εμβολίου MMR).

- Εκτάκτως λόγω της επιδημικής έξαρσης ιλαράς διενέργεια της πρώτης δόσης του εμβολίου MMR στην ηλικία των 12 μηνών και της δεύτερης δόσης τρεις μήνες μετά την πρώτη ή -εφόσον έχει παρέλθει το διάστημα αυτό- το ταχύτερο δυνατόν. Σε περιπτώσεις υψηλού κινδύνου η δεύτερη δόση μπορεί να γίνει με μεσοδιάστημα τουλάχιστον τεσσάρων εβδομάδων από την πρώτη. Οι συστάσεις αυτές ισχύουν για όσο διάστημα η επιδημική έξαρση ιλαράς είναι σε εξέλιξη και μέχρι να εκδοθεί νεότερη απόφαση της Επιτροπής.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutka@yahoo.gr

Οπως αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), πρόκειται για πέντε εργαζόμενους του Θριάσιου Νοσοκομείου, εκ των οποίων δύο νοσηλεύτες, ένας γιατρός και δύο υπάλληλοι κυλικείου.

«Από τη στιγμή που διαπιστώθηκαν κρούσματα ιλαράς στους επαγγελματίες υγείας, φαίνεται ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει. Κινδυνεύει η ζωή των προσβληθέντων επαγγελματιών υγείας. Υπάρχει μεγάλος κίνδυνος να μεταδώσουν τη νόσο σε συναδέλφους και ασθενείς. Ειδικά οι ασθενείς που είναι σε ανοσοκαταστολή διατρέχουν άμεσο κίνδυνο της ζωής τους εξαιτίας των επιπλοκών της νόσου (εγκεφαλίτιδα, παράλυση)», επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ.

Παράλληλα καταγγέλλει ότι το υπουργείο Υγείας και το ΚΕΕΛΠΝΟ συνεχίζουν να καθυστερούν εγκληματικά να δράσουν.

«Αν και τα κρούσματα εμφανίστηκαν πριν από έναν μήνα, μόλις πριν από λίγες ημέρες το ΚΕΕΛΠΝΟ απέστειλε οδηγία στα νοσοκομεία για έλεγχο αντισωμάτων στους επαγγελματίες υγείας που γεννήθηκαν μετά το 1972 και δεν έχουν κάνει τις δύο δόσεις εμβολίου ιλαράς. Για τους γεννηθέντες επαγγελματίες υγείας πριν από το 1972 το ΚΕΕΛΠΝΟ θεωρεί ότι έχουν ανοσία και δεν χρειάζεται να ελεγχθούν. Αν είναι δυνατόν!», τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

Επίσης αναφέρει ότι «το υπουργείο Υγείας και το ΚΕΕΛΠΝΟ δεν φρόντισαν να προμηθεύσουν τα νοσοκομεία με τα απαραίτητα αντιδραστήρια, για να γίνεται ο έλεγχος των αντισωμάτων ιλαράς. Συ-

νεπώς οι διοικήσεις των νοσοκομείων δεν μπήκαν στον κόπο καν να ενημερώσουν το προσωπικό για την οδηγία του ΚΕΕΛΠΝΟ και να λάβουν τα απαραίτητα μέτρα μη μετάδοσης της νόσου. Φυσικά το υπουργείο Υγείας δεν φρόντισε να προμηθεύσει τα νοσοκομεία με τα απαραίτητα εμβόλια ιλαράς. Πού να βρει χρήματα!».

ΕΠΙΔΗΜΙΚΗ ΕΞΑΡΣΗ

Από την πλευρά τους οι ειδικοί επιστήμονες επισημαίνουν ότι το αντιεμβολιαστικό κίνημα ευθύνεται για την επιδημική έξαρση της ιλαράς, η οποία σχεδόν είχε εξαλειφθεί τα προηγούμενα χρόνια στην Ελλάδα. Χαρακτηριστικό είναι ότι καταγραφόταν περίπου ένα κρούσμα ετησίως την τελευταία τριετία,

ενώ στο τελευταίο τετράμηνο φτάσαμε στα 166 περιστατικά, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα. Το θετικό είναι ότι προς το παρόν δεν έχει καταγραφεί κανένας θάνατος.

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ στη μεγάλη πλειονότητά τους τα περιστατικά είναι ελληνικής υπηκοότητας και συγκεκριμένα κυρίως παιδιά από κοινότητες Ρομά και άτομα ηλικίας 25-44 ετών από το γενικό πληθυσμό που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά, είτε διότι δεν έχουν περάσει τη νόσο είτε διότι δεν έχουν εμβολιαστεί.

Μάλιστα το ερχόμενο διάστημα αναμένεται η εργαστηριακή επιβεβαίωση και άλλων κρουσμάτων και δεν μπορεί να αποκλειστεί η αύξηση των περιστατικών και η επέκτασή τους και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές.

Ενοχλητικά τα συμπτώματα, επικίνδυνες οι παρενέργειες

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ η ιλαρά είναι λοιμώδης νόσος ιογενούς αιτιολογίας, η οποία εμφανίζεται πιο συχνά τους χειμερινούς μήνες και την άνοιξη. Η νόσος συνήθως ξεκινά με πυρετό, που διαρκεί περίπου δύο ημέρες, και ακολουθείται από βήχα, καταρροή και επιπεφυκίτιδα (φλεγμονή στους οφθαλμούς).

Το εξάνθημα εμφανίζεται αρχικά στο πρόσωπο και πίσω από τα αυτιά, εξαπλώνεται στον υπόλοιπο κορμό, στην πλάτη και στα άνω και κάτω άκρα. Έπειτα από περίπου πέντε ημέρες το εξάνθημα εξασθενεί σταδιακά, όπως εμφανίστηκε.

Η ιλαρά χαρακτηρίζεται ως πολύ μεταδοτική νόσος. Τα άτομα που νοσούν μεταδίδουν τη νόσο περίπου τέσσερις ημέρες πριν από την εμφάνιση του

εξανθήματος έως και τέσσερις ημέρες μετά. Ο ιός της ιλαράς αποικίζει το ρινικό βλεννογόνο και το στοματοφάρυγγα ατόμων που νοσούν. Όταν οι νοσούντες φταρνίζονται ή βήχουν, τα σταγονίδια διασπείρονται μέσω του αέρα και μπορούν να επιμολύνουν άλλα άτομα ή διάφορες περιβαλλοντικές επιφάνειες, παραμένοντας ενεργά και μολυσματικά για διάστημα τουλάχιστον δύο ωρών.

Τα συμπτώματα της ιλαράς είναι από μόνα τους ενοχλητικά, οι επιπλοκές όμως είναι επικίνδυνες. Ποσοστό 6%-20% των ατόμων που νοσούν θα παρουσιάσουν ωτίτιδα, διάρροια ή ακόμη και πνευμονία. Ένας στους 1.000 ασθενείς με ιλαρά θα παρουσιάσει εγκεφαλίτιδα και περίπου ένας στους 1.000 θα καταλήξει.

