



Επιστημονική εκδήλωση, 25/09/2017  
ΕΚΠΑ, Αμφιθέατρο «Α. Αργυριάδης»

# Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών - Ενηλίκων

**Μ. Θεοδωρίδου**  
Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής  
της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ



# Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών (ΕΕΕ)

## Στόχοι και έργο

- Κατάρτιση του Εθνικού Χρονοδιαγράμματος Εμβολιασμού και συνεχής επικαιροποίησή του με βάση διεθνείς συστάσεις και τα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας
- Παρακολούθηση της εφαρμογής του προγράμματος μέσω του Εθνικού Αρχείου Εμβολιασμών.

# Παράγοντες που επηρεάζουν τη διαμόρφωση του ΕΠΕ

1. Επιδημιολογικά δεδομένα λοιμωδών νοσημάτων
2. Εμβολιαστική κάλυψη
3. Νέες γνώσεις για τη διάρκεια προστασίας
4. Νέα εμβόλια - Απόσυρση Παλαιών
5. Αξιολόγηση του κόστους / ωφέλειας

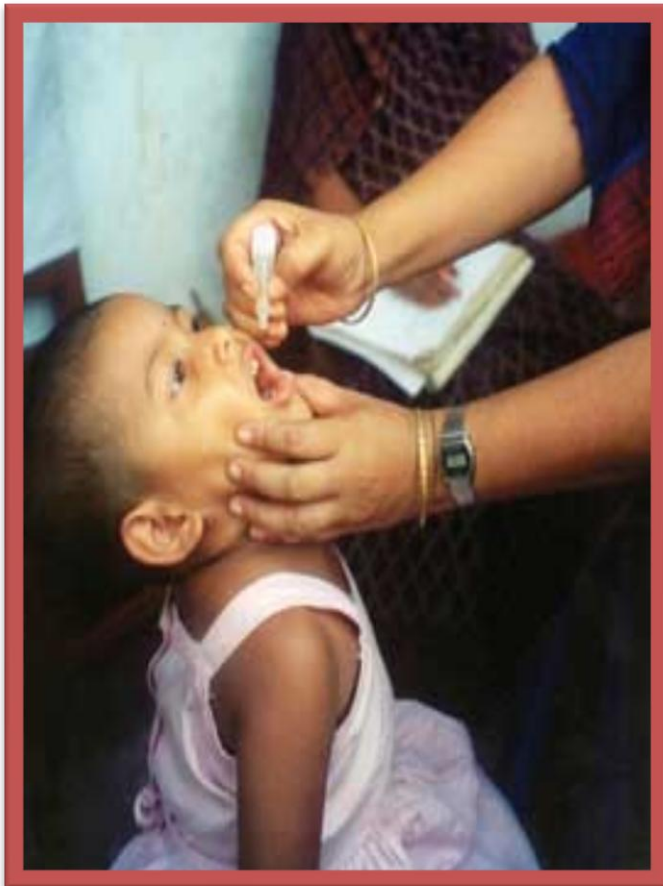
# Προϋποθέσεις για την εισαγωγή ενός εμβολίου στο ΕΠΕ

- Ασφάλεια (safety)
- Ανοσογονικότητα (immunogenicity)
- Αποτελεσματικότητα (efficacy)
- Καθαρότητα ή χαμηλή αντιδραστικότητα (purity / low reactogenicity)

# Έτος ένταξης και τροποποίησης εμβολίων στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών

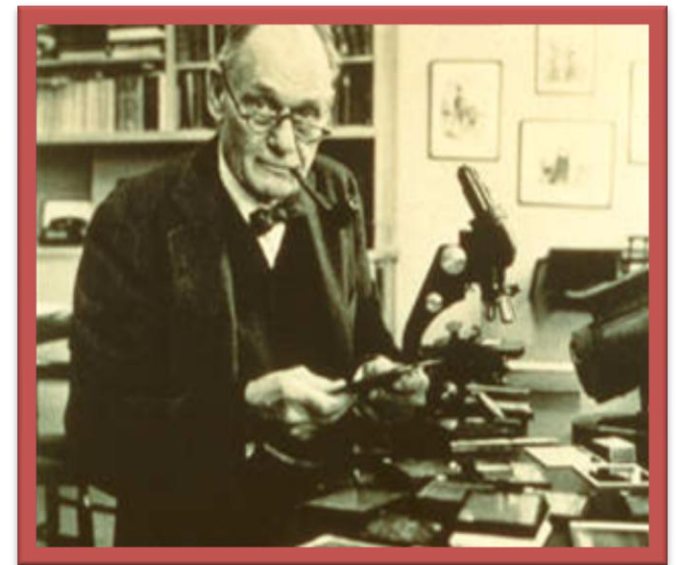
Εμβόλιο	Έτος ένταξης	Έτος τροποποίησης
DTP/ <u>DTaP</u>	1961 (DTP)	2006 ( <u>DTaP</u> όλες οι δόσεις)
OPV/ IPV	1964 (OPV)	2006 (IPV όλες οι δόσεις)
MMR	1989 (1 δόση)	1991 (2 δόσεις)
<u>HepB</u>	1998	
<u>Hib</u>	2002	
<u>MenC</u>	2006	2016
PCV	2006	
<u>Var</u>	2006 (1 δόση)	2008 (2 δόσεις)
<u>HepA</u>	2008	
Rota		
INFL		
BCG	1960	2016

# Μεταβολή πολιτικής εμβολιασμού κατά της πολιομυελίτιδας 2002 από OPV σε IPV



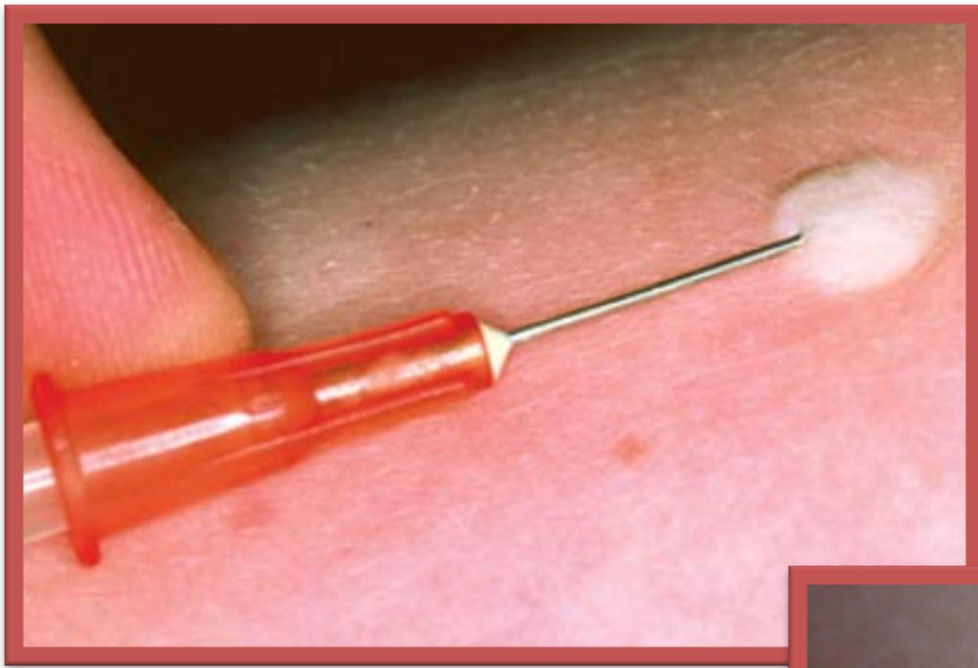
# Διαχρονικές μεταβολές στους εμβολιασμούς ιλαράς, παρωτίτιδας, ερυθράς

- Εφαρμογή εμβολίου  
ιλαράς 1968
- MMR 1978
- Σχήμα 2 δόσεων 1989



John Enders 1897-1985  
Καλλιέργησε  
τον ιό πολιομυελίτιδας in vitro  
(βραβείο Nobel 1954)







# Εμβόλιο φυματίωσης (BCG)

Ο καθολικός εμβολιασμός των παιδιών με BCG στην ηλικία των 6 ετών αντικαθίσταται από **επιλεκτικό εμβολιασμό στη γέννηση** των παιδιών που ανήκουν στις παρακάτω ομάδες αυξημένου κινδύνου:

- Η πρόληψη της φυματίωσης συστήνεται να γίνεται με εμβολιασμό με BCG στη γέννηση σε νεογνά αυξημένου κινδύνου:
- Νεογνά μεταναστών που προέρχονται από χώρες με υψηλό ή μέσο δείκτη φυματιώδους διαμόλυνσης ή που ζουν **σε δυσχερείς συνθήκες**.
- Νεογνά αθιγγάνων καθώς και άλλων πληθυσμιακών ομάδων που ζουν σε συνθήκες ομαδικής διαβίωσης.
- Νεογνά οροθετικών HIV(+) μητέρων (εξαιρούνται βρέφη που έχουν ήδη συμπτωματολογία βρεφικού AIDS).



**Πίνακας 1. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων, 2017\***

Εμβόλιο ▼	Ηλικία ►	Γέννηση	1 μηνός	2 μηνών	4 μηνών	6 μηνών	12 μηνών	15 μηνών	18 μηνών	19-23 μηνών	2-3 ετών	4-6 ετών	7-10 ετών	11-12 ετών	13-15 ετών	16-18 ετών
Ηπατίτιδας Β (γέννηση) (HepB) <sup>1</sup>		HepB	HepB		HepB	HepB 3 ή 4 δόσεις				HepB						
HepB όταν δεν γίνει στη γέννηση <sup>1</sup>			HepB	HepB	HepB 3 δόσεις				HepB							
Διφθερίτιδας, Τετάνου, ακυτταρικό Κοκκύτη (DTaP <7 ετών, Tdap ≥7 ετών) <sup>2</sup>			DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP		DTaP	DTaP	Tdap-IPV	Tdap-IPV ή Tdap	Tdap-IPV ή Tdap			
Αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου b (Hib) <sup>3</sup>			Hib	Hib	Hib	Hib	Hib		Hib		Hib					
Πολιομυελίτιδας αδρανοποιημένο (IPV) <sup>4</sup>			IPV	IPV	IPV				IPV	IPV	IPV					
Πνευμονιόκοκκου συζευγμένο (PCV) <sup>5</sup>			PCV	PCV	PCV	PCV		PCV			PCV13					
Πνευμονιόκοκκου πολυσακχαριδικό (PPSV23) <sup>6</sup>											PPSV23					
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας C συζευγμένο (MCC) <sup>7</sup>						MCC 1 δόση	MCC 1 δόση									
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδων A,C,W135,Y συζευγμένο (Men ACWY) <sup>7</sup>			Men ACWY	Men ACWY			MenACWY 1 δόση						MenACWY 1 δόση	MenACWY 1 δόση		
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας B πρωτεϊνικό (MenB-4C) <sup>8</sup>			Σε ομάδες αυξημένου κινδύνου													
Ιλαράς, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR) <sup>9</sup>						MMR 1 <sup>η</sup> δόση	MMR		MMR 2η	MMR						
Ανεμευλογιάς (VAR) <sup>10</sup>						VAR 1 <sup>η</sup> δόση	VAR		VAR 2η	VAR						
Ηπατίτιδας Α (HepA) <sup>11</sup>						HepA 2 δόσεις			HepA							
Ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) <sup>12</sup>														HPV 2 δόσεις	HPV 3 δόσεις	
Φυματίωσης (BCG) <sup>13</sup>		BCG										Mantoux <sup>13</sup>				
Γρίπης <sup>14</sup>						Ετησίως σε ομάδες αυξημένου κινδύνου										
Ρότα ιού (RV) <sup>15</sup>			RV1 ή RV5	RV1 ή RV5	RV5											

\*Τα πολυδύναμα εμβόλια πρέπει να προτιμώνται των ολιγοδυνάμων. Το εμβόλιο κάτω από τη διακεκομμένη γραμμή συνταγογραφείται με συμμετοχή

- Συστήνονται για όλα τα άτομα με την ανάλογη ηλικία που δεν έχουν ένδειξη ανοσίας
- Συστήνονται σε άτομα που καθυστέρησαν να εμβολιασθούν
- Συστήνονται σε άτομα που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου (βλέπε ομάδες αυξημένου κινδύνου)
- Δεν συστήνονται



Πίνακας 1. Χρονοδιάγραμμα εμβολιασμών για ενήλικες, 2017

Ηλικία ►	19-26 ετών	27-49 ετών	50-59 ετών	60-64 ετών	≥ 65 ετών
Εμβόλιο ▼					
Γρίπης <sup>1</sup>	1 δόση ετησίως			1 δόση ετησίως	
Τετάνου, Διφθερίτιδας, ακυτταρικό Κοκκύτη (Td, Tdap) <sup>2</sup>	Αντικατάσταση μιας δόσης Td με Tdap και στη συνέχεια 1 δόση Td ανά 10ετία				
Ιλαράς, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR) <sup>3</sup>	1 ή 2 δόσεις				
Ανεμευλογιάς (VAR) <sup>4</sup>	2 δόσεις				
Ερπητα Ζωστήρα <sup>5</sup>				1 δόση	
Ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) <sup>6</sup>	3 δόσεις για γυναίκες				
Πνευμονιόκοκκου συζευγμένο (PCV13) <sup>7</sup>	1 δόση			1 δόση	
Πνευμονιόκοκκου πολυσακχαριδικό (PPSV23) <sup>7</sup>	1 ή 2 δόσεις			1 δόση	
Μηνιγγιτιδόκοκκου συζευγμένο (MenACWY) <sup>8</sup>	1 ή περισσότερες δόσεις				
Μηνιγγιτιδόκοκκου Β πρωτεϊνικό (MenB-4C) <sup>9</sup>	2 δόσεις				
Ηπατίτιδας Α (HepA) <sup>10</sup>	2 δόσεις				
Ηπατίτιδας Β (HepB) <sup>11</sup>	3 δόσεις				
Αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου b (Hib) <sup>12</sup>	1 ή 3 δόσεις				



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



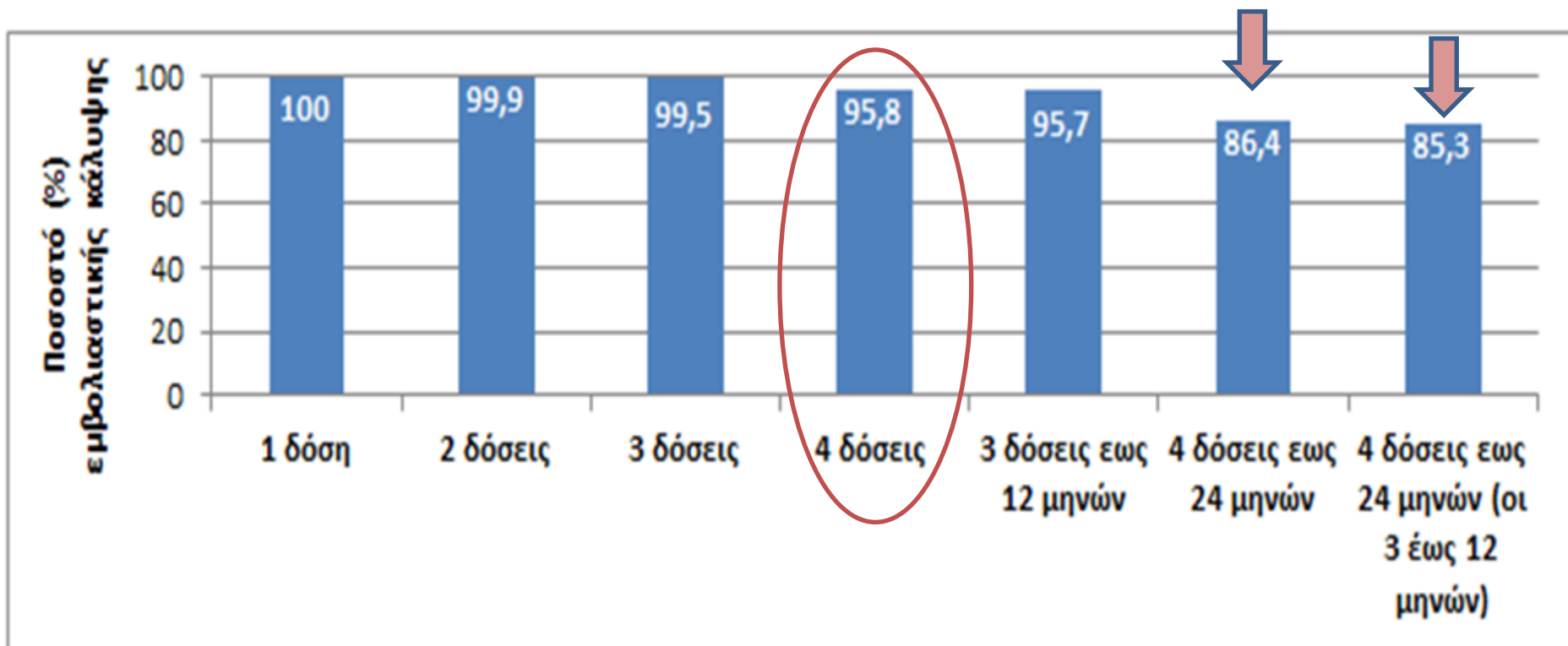
Συστήνονται σε άτομα που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου (βλέπε ομάδες αυξημένου κινδύνου)



Δεν συστήνονται

# Δείκτες εμβολιαστικής κάλυψης για διφθερίτιδα - τέτανο - κοκκύτη

Πανελλαδική μελέτη, παιδιά βρεφονηπιακών σταθμών (2-3 ετών), 2014





# Έκτακτες συστάσεις εμβολιασμών από ΕΕΕ 2015-2017

- Έλλειψη εμβολίων που περιέχουν τα αντιγόνα του κοκκύτη
- Εμβολιασμός προσφύγων (εμβολιασμοί κατά προτεραιότητα)
- Αντιμετώπιση επιδημικών εξάρσεων

# Πρόσφατες επιδημικές εξάρσεις ιλαράς

- Ρουμανία
- Βουλγαρία
- Γαλλία
- Ουκρανία
- Σλοβενία
- Κροατία
- Μεγάλη Βρετανία
- Καλιφόρνια
- Στόχος εκρίζωση ιλαράς 2015 → 2020...



# MEASLES OUTBREAKS ACROSS EUROPE

**FRANCE**  
93 cases

**SWITZERLAND**  
7 cases

**GERMANY**  
369 cases

**ITALY**  
1020 cases

**POLAND**  
140 cases

**ROMANIA**  
1995 cases

**UKRAINE**  
111 cases

Cases were recorded between Feb 2016 and Jan 2017

# Δελτίο Τύπου για την επιδημία ιλαράς

Στις 6/9/2017, με την παρουσία του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας κ. Ιωάννη Μπασκόζου, συνεδρίασε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, η οποία για το θέμα αυτό έλαβε την εξής απόφαση:

- «**α)** Συστήνει τον **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 εμβολισμένοι με 2 δόσεις εμβολίου για την ιλαρά** (με τη μορφή μονοδύναμου εμβολίου ιλαράς ή μικτού εμβολίου MMR).
- β)** Εκτάκτως, λόγω της επιδημικής έξαρσης ιλαράς, συστήνει τη διενέργεια της **1<sup>ης</sup> δόσης του εμβολίου MMR στην ηλικία των 12 μηνών** και τη διενέργεια της **2<sup>ης</sup> δόσης τρεις (3) μήνες μετά την 1<sup>η</sup> δόση ή -εφόσον έχει παρέλθει το διάστημα αυτό- το ταχύτερο δυνατόν**. Σε περιπτώσεις υψηλού κινδύνου, η 2<sup>η</sup> δόση μπορεί να γίνει με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων από την 1<sup>η</sup>. Οι συστάσεις αυτές ισχύουν για όσο διάστημα η επιδημική έξαρση ιλαράς είναι σε εξέλιξη και μέχρι να εκδοθεί νεότερη απόφαση της Επιτροπής».





***Σας ευχαριστώ!***