



Ελληνική Εταιρία

Κοινωνικής Παιδιατρικής και Προαγωγής της Υγείας

27<sup>ο</sup> Συνέδριο ΣΠΑΡΤΗ-ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑ 9-10 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2015

# ΑΝΟΣΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑ ΓΙΑ ΠΡΟΛΗΨΙΜΑ ΜΕ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Μίχας Κ., Καντζανού Μ., Θωμόπουλος Θ., Καραλέξη Μ.,  
Εμμανουήλ Χ., Λινού Α., Πετρίδου Ε.

Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Ιατρική Σχολή,  
Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας & Ιατρικής Στατιστικής

# Εισαγωγή

- Οι εμβολιασμοί έχουν ευρέως αναγνωριστεί ιστορικά και επιστημονικά ως ένα από τα σημαντικότερα μέτρα προληπτικής ιατρικής στην παγκόσμια υγεία<sup>1</sup>
- Ωστόσο, παρά τις ισχύουσες διεθνώς κατευθυντήριες οδηγίες, τα εμβολιαστικά σχήματα δεν τηρούνται πάντα σωστά κατά την εφηβική και νεανική ηλικία<sup>2</sup>

---

1. Ehreth J. The global value of vaccination. *Vaccine*. 2003 Jan 30;21(7-8):596-600.

2. Dorell C, Yankey D, Strasser S. Parent-reported reasons for nonreceipt of recommended adolescent vaccinations, national immunization survey: teen, 2009. *Clinical pediatrics*. 2011 Dec;50(12):1116-24.

# Σκοπός

- Η διερεύνηση της ανοσιακής κάλυψης & των αιτίων ενδεχόμενης ανεπαρκούς συμμόρφωσης με το επίσημο εμβολιαστικό σχήμα των 4/ετών φοιτητών της Ιατρικής Σχολής Αθηνών

# Υλικό-Μέθοδοι

- Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας & Ιατρικής Στατιστικής: δύο εμβολιαστικές ημερίδες (**22/5 και 5/6/2015**) με συμμετοχή >50% (**152**) των φοιτητών Ιατρικής, ηλικίας 21-23 ετών.
- Η ανοσιακή κάλυψη εκτιμήθηκε με βάση πληροφορίες από τα βιβλιάρια υγείας ή με μνημονική ανάκληση των συμμετεχόντων.
- Τα συλλεχθέντα στοιχεία καταγράφηκαν & ελέγχθηκαν από δύο ανεξάρτητους επαγγελματίες υγείας σε κατάλληλα διαμορφωμένη ηλεκτρονική βάση δεδομένων.

**Ιστορικό**

Παρακαλούμε επιλέξτε για συμπλήρωση μια από τις ακόλουθες **Κατηγορίες Ερωτήσεων:**

Ατομικό Αναμνηστικό ▾

**Ιστορικό απόμου:**

Αποθήκευση

**Ατομικό Αναμνηστικό**

**Αποτελέσματα - Υποδείξεις με βάση τα δεδομένα που έχετε εισάγει στην επιλεγμένη κατηγορία:**

**Εμβολιασμοί:**

Κάποιες από τις ερωτήσεις που αφορούν τους εμβολιασμούς ΔΕΝ έχουν απαντηθεί. Προκειμένου να γίνουν όλοι οι απαραίτητοι υπολογισμοί, παρακαλούμε απαντήστε ΟΛΕΣ τις σχετικές ερωτήσεις  
- Το εμβόλιο **Td (τετάνου-διφθερίτιδας)** πρέπει να επαναλαμβάνεται κάθε **10 έτη**. Συμβουλευτείτε εξειδικευμένο ιατρό ή απευθυνθείτε στο Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών για περαιτέρω ενημέρωση.

**Γυναικολογικό Ιστορικό:**

Κάποιες από τις ερωτήσεις που αφορούν το Γυναικολογικό Ιστορικό ΔΕΝ έχουν απαντηθεί. Προκειμένου να γίνουν όλοι οι απαραίτητοι υπολογισμοί, παρακαλούμε απαντήστε ΟΛΕΣ τις σχετικές ερωτήσεις

**Παιδιατρικό Ιστορικό**

Τρόπος τοκετού;

Ποιο το βάρος γέννησης σου;

Ηλικία κύησης (σε εβδομάδες)

Γνωρίζεις αν παρουσιάστηκε κάποιο πρόβλημα;

Εάν ναι, περιέγραψε αναλυτικά

Είχες μητρικό θηλασμό;

Αν ναι, για πόσο χρονικό διάστημα;

**Εμβόλια**

Εμβόλιο DTaP (διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη)

Έχεις κάνει εμβόλιο Td (τετάνου-διφθερίτιδας) την τελευταία δεκαετία;

Εμβόλιο MMR (ιλαράς, παρωτίτιδας, ερυθράς) [απαιτούνται 2 δόσεις του εμβολίου, εκ των οποίων η μία να έχει γίνει μετά το 1980]

Έχεις νοσήσει από ιλαρά;

Έχεις νοσήσει από ερυθρά;

Έχεις νοσήσει από παρωτίτιδα;

Εμβόλιο Ανεμοβλογιάς [απαιτούνται δύο δόσεις του εμβολίου]

Επιλέξτε ▾

Κατά τη διάρκεια της περιγεννητικής σου περιόδου (20η εβδομάδα κύησης έως 28η ημέρα ζωής) -  
Κατά τη διάρκεια της ψυχοκινητικής σου εξέλιξης (τα τρία πρώτα χρόνια της ζωής)  
Κανένα

50 Δεν γνωρίζω

Για πολλαπλή επιλογή κάντε κλικ κρατώντας το control πατημένο

Επιλέξτε ▾

Έχω κάνει 1 δόση ▾

Δεν έχω κάνει ▾

Έχω κάνει 1 δόση ▾

Όχι ▾

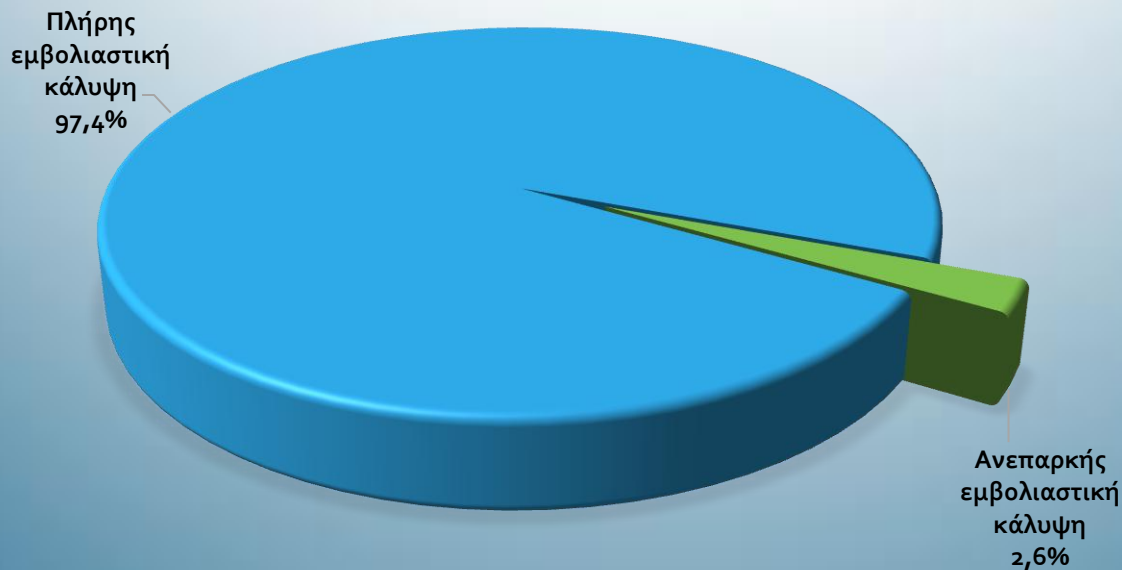
Επιλέξτε ▾

Επιλέξτε ▾

Επιλέξτε ▾

# Αποτελέσματα

- Πλήρης καταγραφή σε 151/152 συμμετέχοντες.
- Μόνον 4 (2.65%) φοιτητές διέθεταν πλήρη εμβολιαστική κάλυψη.



# Αποτελέσματα

- Σχετικές συχνότητες πλήρως εμβολιασμένων:



# Συμπεράσματα

- Σε μια ομάδα υψηλού κινδύνου, που διαθέτει την απαραίτητη θεωρητική γνώση και ευαισθητοποίηση, διαπιστώθηκε **περιορισμένη** εμβολιαστική κάλυψη.
- Τα ευρήματα της μελέτης συμφωνούν με τα διεθνή βιβλιογραφικά δεδομένα και υποδεικνύουν την ανάγκη εφαρμογής στοχευμένων εκπαιδευτικών προγραμμάτων αγωγής και προαγωγής υγείας στο πεδίο των εμβολιασμών.



## Ευχαριστίες

Μ. Τσολιά, Β. Παπαευαγγέλου, Β. Μπενέτου, Μ. Μπελεχρή, Ι. Παυλοπούλου, Α. Τερζίδης, Π. Δρακάκης, Ν. Σαλάκος, Φ. Μπακοπούλου, Ε. Ριζά, Ε. Κάκαλου, Α. Σύγγελου, Ε. Ανδρή, Ι. Βλαχαντώνη, Β. Κοντέ, Ξ. Δεδούκου, Μ. Παπαευθυμίου, Α. Λυκουρίνου, Θ. Φαρμακάκης, Μ. Ζαβιτσάνου, Ι. Ματσούκης, Α. Κουλούρης, Ζ. Γιαννούλη, Μ. Μητρογιώργου, Σ. Σταύρου, Α. Φρυγανάς, Μ. Παπαδοπούλου

## Βιβλιογραφία

1. Ehreth J. The global value of vaccination. *Vaccine*. 2003 Jan 30;21(7-8):596-600.
  2. Dorell C, Yankey D, Strasser S. Parent-reported reasons for nonreceipt of recommended adolescent vaccinations, national immunization survey: teen, 2009. *Clinical pediatrics*. 2011 Dec;50(12):1116-24.
  3. Greenwood B. The contribution of vaccination to global health: past, present and future. *Philosophical transactions of the Royal Society of London Series B, Biological sciences*. 2014;369(1645):20130433.
  4. Principi N, Esposito S. Adolescents and vaccines in the western world. *Vaccine*. 2013;31(46):5366-74.
  5. Loulergue P, Launay O. Vaccinations among medical and nursing students: coverage and opportunities. *Vaccine*. 2014;32(38):4855-9.
- Promotion of Immunization for Health Professionals in Europe- HProImmune: Institute of Preventive Medicine, Environmental and Occupational Health, Prolepsis – Greece