

# **«Τα εμβόλια σώζουν ζωές και επιστρέφουν χρήματα»**

**Κωνσταντίνος Καρύδης**  
**Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος**

Οι ποικίλες αντιεμβολιαστικές απόψεις έχουν προκαλέσει αμφισβήτηση της σπουδαιότητας των εμβολίων, με συνέπεια οι κίνδυνοι για τη δημόσια υγεία να είναι καθημερινοί, παρότι τα οφέλη τους είναι αποδεδειγμένα και αναντικατάστατα. Για τη σημασία και την ανταποδοτικότητα των εμβολίων μιλάει στην Έλενα Κιουρκτσή και στο περιοδικό «Κ» της εφημερίδας «ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ» ο Κωνσταντίνος Καρύδης,

Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος

**1. Η ανάπτυξη των εμβολίων ανακηρύχτηκε δικαίως ως το μεγαλύτερο επίτευγμα στη δημόσια υγεία τον 20ό αιώνα. Τί άλλαξε στις μέρες μας και επανερχόμαστε, ώστε να χρειάζεται να τονίσουμε τη σημασία τους;**

• Στις μέρες μας έφτασε σε μεγέθη ρεκόρ η επίθεση που δέχονται τα εμβόλια από του πρόθυμους εχθρούς τους. Αυτό γίνεται από θέση ή για κέρδος. Το ευρύ κοινό, με περιήγηση στο διαδίκτυο για 5-10 λεπτά επηρεάζεται εύκολα και πιστεύει τις ποικίλες αντιεμβολιαστικές απόψεις, των οποίων οι θιασώτες δεν συγκροτούν «κίνημα». Στη χώρα μας το 2016 κατεγράφη αμφισβήτηση της σπουδαιότητας των εμβολίων στο 11,7% του πληθυσμού, της ασφάλειας στο 24,4% και της αποτελεσματικότητάς τους στο 17%. Συνεπώς η σημασία των εμβολίων θα πρέπει να τονίζεται 365 μέρες το χρόνο.

**2. Εξηγήστε μας γιατί όσο περισσότερα άτομα είναι εμβολιασμένα, τόσο λιγότερες πιθανότητες έχει ένα νόσημα να εξαπλωθεί και τί σημαίνει αυτό για τη δημόσια υγεία;**

• Κάθε νόσημα έχει διαφορετική μεταδοτικότητα. Έτσι πχ. αν ένα άτομο έχει κοκκύτη, μπορεί να μολύνει 5-17 άτομα, αν έχει ιλαρά 12-18 κοκ. Στη συνέχεια έχει προσδιοριστεί μαθηματικά το λεγόμενο % ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης (ΕΚ) του πληθυσμού, που απαιτείται να έχει εμβολιασθεί, ώστε να μη νοσήσει από τις συγκεκριμένες ασθένειες και είναι αντίστοιχα 80-94% και 92-94%. Έτσι σε μια κοινωνία, αν είναι εμβολιασμένοι λιγότεροι από το αντίστοιχο % ποσοστό ΕΚ, αυξάνουν οι πιθανότητες εξαπλώσεως εν λοιμώδους νοσήματος.

**3. Γιατί η απόφαση άρνησης των εμβολίων έχει και οικονομικές επιπτώσεις, πέρα από την υγεία του ατόμου, στη δημόσια υγεία ;**

- Θα σας απαντήσω χρησιμοποιώντας το συμπέρασμα μιας μελέτης που δημοσιεύθη πρόσφατα στις ΗΠΑ. Η ελάττωση της εμβολιαστικής κάλυψης με το εμβόλιο Ιλαράς-Παρωτίτιδας Ερυθράς (MMR) κατά 5%, οδήγησε σε αύξηση των περιπτώσεων ιλαράς 15% ανά έτος σε παιδιά 2-11 ετών και καταγραφή επιπλέον κόστους 2,1 εκατομμυρίων δολαρίων για το δημόσιο τομέα .

#### **4. Για το κόστος και την ανταποδοτικότητα των εμβολίων τί έχετε να μας πείτε;**

- Τα νεότερα είναι ακριβά λόγω αυξημένου κόστους της χρησιμοποιούμενης βιοτεχνολογίας, ενώ στα παλαιότερα έχουν μεωθεί αρκετά οι τιμές. Το ίδιο θα συμβεί και στα νεότερα μετά την απόσβεση του κόστους για την έρευνα και ανάπτυξή τους που φθάνει το 1 δις δολάρια ανά εμβόλιο. Τα εμβόλια και οι εμβολιασμοί είναι η μόνη προληπτική δραστηριότητα στην Ιατρική με την τόσο αυξημένη ανταποδοτικότητα στην κοινωνία. Μικρό ποσοστό του προϋπολογισμού ξοδεύεται για τα εμβόλια [μόνο 100.000.000 € στην Ελλάδα, δηλ. 5,25% της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης (2014)]. Όλα τα εμβόλια είναι πρωτότυπα, χορηγούνται δωρεάν σε όλους και τιμολογούνται στο μέσο όρο των 3 χαμηλότερων τιμών της ΕΕ. Οι τιμές τους-κι αυτό εκπλήσσει-είναι κατά 16-42% χαμηλότερες από Ευρώπη και ΗΠΑ! Μεγάλη μελέτη έδειξε ότι στην 20ετία 1994-2013 στις ΗΠΑ, λόγω των εμβολιασμών αποφεύχθηκαν 731.700 πρόωροι θάνατοι η δε κοινωνία ωφελήθηκε με 1,67 τρις δολάρια. Έχω υπολογίσει για την Ελλάδα ότι για το ίδιο διάστημα θα αντιστοιχούσε πρόληψη 20.396 θανάτων ένεκα των εμβολιασμών και όφελος για το ελληνικό κράτος 38,7 δις €. Αυτό σημαίνει 1,94 δις €/ έτος, ποσό που είναι ελάχιστα μεγαλύτερο από την τωρινή απαιτούμενη συνολική ετήσια δημόσια φαρμακευτική δαπάνη της χώρας!

ΑΝΑΔΗΜΟΣΪΕΥΣΗ από <http://www.kathimerini.gr/955037/article/periodiko-k/good-life/ta-emvolia-swzoyn-zwe-kai-epistrefoyn-xrhmata>