



Αθήνα, 2/ 02/ 2011

Αρ. πρωτ.: οικ. 1058

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
(ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ****ΠΡΟΣ:** κ. Αναστασία Φωτεινέα -
Πανταζοπούλου, Γενική Διευθύντρια
Δημόσιας Υγείας, Υπουργείο Υγείας &
Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Γραφείο : Αντιπροέδρου
Πληροφορίες :
Διεύθυνση : Αγρόφων 3-5, Μαρούσι
Ταχ. Κώδικας : 151 23
Τηλέφωνο : 210 5212021
FAX :

ΓΡΙΠΗ 2010-2011**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΔΟΚΙΜΑΣΙΩΝ, ΑΝΤΙ-ΙΙΚΗΣ
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΑΠΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Σύμφωνα με τα δεδομένα από το τμήμα επιδημιολογικής επιτήρησης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. η δραστηριότητα της γρίπης έχει αυξηθεί τις τελευταίες εβδομάδες. Στην Ελλάδα έως σήμερα το επικρατούν στέλεχος γρίπης που εργαστηριακά απομονώνεται είναι το στέλεχος A(H1N1) 2009 που προκάλεσε την περυσινή πανδημία γρίπης.

Σχετικά με την ορθή χρήση από τους επαγγελματίες υγείας της αντι-ϊικής θεραπείας κατά της γρίπης, των ειδικών εργαστηριακών δοκιμασιών για την διάγνωση της γρίπης, και την εφαρμογή προληπτικού εμβολιασμού τονίζονται τα κατωτέρω:

1. Η χορήγηση αντι-ϊικών προφυλάσσει τα άτομα που έχουν εκτεθεί στη γρίπη από την εμφάνιση νόσου ή επιπλοκών, μικραίνει την διάρκεια της νόσου και συνδέεται με μειωμένη νοσηρότητα και θνητότητα στους ασθενείς με σοβαρή νόσο από τον ιό A(H1N1)2009. Όταν υπάρχουν οι κατάλληλες κλινικο-εργαστηριακές ενδείξεις η χορήγηση αντι-ϊικών πρέπει να ξεκινά όσο το δυνατόν συντομότερα και χωρίς να αναμένεται η εργαστηριακή επιβεβαίωση της διαγνώσεως. Στην κοινότητα τα αντι-

ικά χορηγούνται με απλή ιατρική συνταγή και η έναρξη της αγωγής πρέπει να πραγματοποιείται εντός 48 ωρών από την έναρξη των συμπτωμάτων. Σε νοσηλευόμενους ασθενείς, η αντι-ική θεραπεία μπορεί να ξεκινήσει πέραν της περιόδου των 48 ωρών. Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η άμεση προμήθεια της αντι-ικής αγωγής από ασθενείς που πληρούν τις ενδείξεις θεραπείας, η χορήγηση αυτής πραγματοποιείται δωρεάν από φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (π.χ. Κέντρα Υγείας, Ιατρεία Ι.Κ.Α., Νοσοκομεία) στους οποίους φορείς έχουν αποσταλεί ήδη επαρκείς ποσότητες αντι-ικών φαρμάκων. Σε σοβαρά περιστατικά τα οποία δεν ανταποκρίνονται στην αντι-ική θεραπεία υπάρχει δυνατότητα χρησιμοποίησης εγκεκριμένων ενδοφλεβίων αντι-ικών φαρμάκων (μέσω Ι.Φ.Ε.Τ., επικοινωνία με Κέντρο επιχειρήσεων ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., 210-5212054).

2. Η εργαστηριακή τεκμηρίωση της διαγνώσεως δεν είναι απαραίτητη σε περιστατικά με ήπιες εκδηλώσεις γρίπης τα οποία δεν ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Στις περιπτώσεις αυτές ενθαρρύνεται η συμπτωματική αγωγή, η παρακολούθηση της υγείας του ασθενούς και η αναζήτηση ιατρικής αξιολόγησης και παρέμβασης σε περίπτωση επιδεινώσεως των συμπτωμάτων. Μοριακός εργαστηριακός έλεγχος πραγματοποιείται κατά την κρίση του θεράποντος ιατρού μετά από έγγραφη αιτιολόγηση και ιδιαίτερος σε ασθενείς που νοσηλεύονται με σοβαρή νόσο και επιπλοκές καθώς και ασθενείς που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσο.
3. Το καλύτερο προληπτικό μέτρο έναντι της γρίπης αποτελεί το εποχικό εμβόλιο που έχει εξαιρετική ασφάλεια και αποτελεσματικότητα. Τα στελέχη του ιού της γρίπης που έχουν απομονωθεί μέχρι σήμερα στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης περιλαμβάνονται στο φετινό τριδύναμο εμβόλιο γρίπης (στελέχη Α(H1N1) 2009, Α(H3N2) και Β). Τονίζεται η ανάγκη συνεχιζόμενου εμβολιασμού των ευπαθών ομάδων καθ' όλη τη διάρκεια του χειμώνα και ιδιαίτερα των εγκύων 2^{ου} και 3^{ου} τριμήνου σύμφωνα με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού (Εγκύκλιος ΥΥΚΑ 81357/21.10.2010). Περαιτέρω ο εμβολιασμός του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού είναι εξαιρετικής σημασίας όχι μόνο

για λόγους ατομικής προστασίας, αλλά και για την προστασία των ευαίσθητων ομάδων του πληθυσμού που νοσηλεύονται. Επιπρόσθετα τονίζεται η ανάγκη τηρήσεως των μέτρων αναπνευστικής υγιεινής και υγιεινής των χεριών καθώς και η λήψη μέτρων προσωπικής προστασίας του προσωπικού σε χειρισμό υπόπτων περιστατικών. Το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. έχει με οδηγίες του τονίσει μέτρα πρόληψης της διασποράς της νόσου σε χώρους παροχής υγείας καθώς και οδηγίες για την αντιμετώπιση της νόσου (www.keselo.no.gr).

Το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μέσω του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. παρακολουθεί την εξέλιξη της δραστηριότητας της γρίπης και ως εκ τούτου είναι ιδιαίτερα σημασίας για την πληρέστερη επιδημιολογική εικόνα η δήλωση των επιβεβαιωμένων περιστατικών στο τμήμα επιδημιολογικής επιτήρησης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. (τηλ 210 88990041,043 – fax 2108818868)

Τζένη Κουρέα – Κρεμαστινού
Καθηγήτρια Δημόσιας & Διοικητικής Υγιεινής της Ε.Σ.Δ.Υ.
Αντιπρόεδρος Δ.Σ. ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.



Εσωτερική διανομή:

1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου
3. Γραφείο Διευθυντή