



ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

Αρ. Αδείας Υπουργείου Εργασίας 132285-29/9/04

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Σε επαγγελματικούς χώρους όπου ενδείκνυται ο εμβολιασμός των εργαζομένων :

Ηπατίτιδα Β.

Ομάδες υψηλού κινδύνου. Ένδειξη εμβολιασμού:

- Εργαζόμενοι ερευνητικών εργαστηρίων.
- Προσωπικό ιδρυμάτων για άτομα με νοητική υστέρηση.
- Προσωπικό φυλακών και άμεσης δράσης.
- Εργαζόμενοι υπηρεσιών καθαριότητας.
- Προσωπικό συλλογής και επεξεργασίας λυμάτων.
- Υδραυλικοί.
- **Απόλυτη ένδειξη σε επαγγελματίες υγείας.**

Από το 1982 υπάρχει ασφαλές κι αποτελεσματικό εμβόλιο έναντι του ιού της ηπατίτιδας Β το οποίο περιέχει HbsAg (επιφανειακό αντιγόνο του ιού) που παρασκευάζεται με την τεχνική του ανασυνδυασμένου DNA και δεν ενέχουν κίνδυνο μετάδοσης του ιού.

Εμβολιαστικό σχήμα:

Το κλασικό εμβολιαστικό σχήμα συνίσταται στη χορήγηση 3 δόσεων του εμβολίου σε χρόνο 0,1 και 6 μήνες (πρώτη φορά - μετά από ένα μήνα - μετά από 6 μήνες).

Η ανοσία από το εμβόλιο αρχίζει 14-21 μέρες μετά τον εμβολιασμό. Τίτλος αντισωμάτων antiHBs ≥ 10 IU/L μετά από εμβολιασμό, θεωρείται προστατευτικός έναντι του ιού της ηπατίτιδας Β.

Σε όσους δεν ανταποκρίθηκαν στον εμβολιασμό (antiHBs < 10 IU/L), πρέπει να χορηγούνται άλλες τρεις δόσεις εμβολίου (2^{ος} κύκλος) και να ελέγχεται ξανά ο τίτλος antiHBs.

Με βάση τα έως σήμερα βιβλιογραφικά δεδομένα, δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι χρειάζονται επαναληπτικές δόσεις εμβολίου για τις δύο πρώτες δεκαετίες μετά από επιτυχή εμβολιασμό και ως εκ τούτου, περιοδικοί έλεγχοι τίτλου αντισωμάτων δεν συνιστώνται.



Για άτομα μεγάλου κινδύνου που έχουν εμβολιαστεί στο παρελθόν και δεν έχουν ελεγχθεί ως προς την αντισωματική ανταπόκριση, συνιστάται έλεγχος του τίτλου antiHBs και στη συνέχεια επαναληπτική δόση του εμβολίου, αν χρειάζεται. Σε περίπτωση που το ιστορικό του εμβολιασμού δεν είναι σαφές, συνιστάται εκ νέου εμβολιασμός.

Ηπατίτιδα C

Πιθανότητα ορομετατροπής (anti HCV με ανοσοφθορισμό) μετά από τρύπημα με φορέα <2%> (RNA PCR).

Δεν υπάρχει εμβόλιο.

Ηπατίτιδα A

Το 1992 κυκλοφόρησε το πρώτο εμβόλιο για την ηπατίτιδα A, ενώ σήμερα στη χώρα μας κυκλοφορούν δύο είδη εμβολίων ηπατίτιδας A τα οποία είναι ασφαλή, ανοσογόνα και αποτελεσματικά.

Τρόπος χορήγησης:

Το εμβόλιο χορηγείται ενδομυϊκά στον δελτοειδή, ενώ μπορεί να χορηγηθεί και υποδόρια σε θρομβοκυτοπενία ή αιμορραγικές διαταραχές.

Έλεγχος αντισωμάτων προ του εμβολιασμού:

Το εμβόλιο δεν χρειάζεται αν το άτομο έχει νοσήσει από ηπατίτιδα A (φυσική ανοσία) όταν αυτό διαπιστώνεται με την ανίχνευση των θετικών anti HAV IgG αντισωμάτων.

Ενδείξεις εμβολιασμού:

Το εμβόλιο συνιστάται σε

- Επαγγελματίες υγείας.
- Προσωπικό συλλογής επεξεργασίας λυμάτων.
- Υδραυλικοί.
- Επαγγελματίες διακίνησης τροφίμων (για προστασία δημόσιας υγείας).
- Προσωπικό ιδρυμάτων, βρεφονηπιακών σταθμών.
- Προσωπικό καθαρισμού σχολείων, ιδρυμάτων.
- Άτομα (<40 ετών) που ταξιδεύουν επαγγελματικά σε περιοχές υψηλής ή μέσης ενδημικότητας, όπως χώρες της Αφρικής, χώρες της πρώην Σοβιετικής Ένωσης, της Ινδικής Χερσονήσου, της Κεντρικής και Νότιας Αμερικής, της Σαουδικής Αραβίας και την Γροιλανδία.



Δοσολογικό σχήμα:

Το εμβόλιο μπορεί να χορηγηθεί είτε με μία δόση οπότε παρέχεται προστασία για ένα έτος, είτε σε 2 δόσεις με μεσοδιάστημα 6-12 ή 18 μηνών, οπότε παρέχεται προστασία που μπορεί να κυμαίνεται από 10-20 έτη ή και περισσότερο.

Αντιτετανικός αντιδιφθεριτικός

- Υπάρχει απόλυτη ένδειξη σε οποιονδήποτε αντιμετωπίζει λόγω της φύσης της εργασίας του αυξημένη πιθανότητα τραυματισμού. Απόλυτη ένδειξη σε οικοδόμους, αγρότες.
- Γίνεται κάθε 10 χρόνια το διπλό Td (ενηλίκων).
- Δεδομένου ότι το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού και κυρίως του ανδρικού διαθέτουν αντισώματα από προηγούμενους εμβολιασμούς δεν είναι αναγκαίο να γίνονται τρεις δόσεις, αρκούν δύο δόσεις σε διάστημα 6 μηνών και για τους υπηρετήσαντες στον Στρατό τα τελευταία 10 έτη, μια δόση.

Τσαντάκης Γιώργος
Ιατρός
Επιστημονικός συνεργάτης PRO.EX. Ο.Ε.