



Αριθμ Πρωτ. : 2056

Αθήνα, 22.12.2020

Προς την
Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου αυτής
Αθήνα

Κοινοποίηση : 1^η Υ.Π.Ε. &
2^η Υ.Π.Ε.

Κύριοι,

Σε απάντηση του με αριθμ. πρωτ. 2489/21.12.2020 εγγράφου σας, σας γνωρίζουμε τα εξής :

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αττικής, κατά τη συνεδρίασή του στις 21.12.2020, επιβεβαίωσε τη θέση του Συλλόγου ότι αποτελεί υποχρέωση της Πολιτείας ο κατά προτεραιότητα εμβολιασμός κατά του covid - 19 όλων των οδοντιάτρων, ανεξάρτητα από την απασχόλησή τους στο Ε.Σ.Υ. ή σε άλλες δημόσιες δομές.

Λαμβανομένου υπόψη του αυξημένου κινδύνου που διατρέχουν, λόγω της παροχής των υπηρεσιών τους στη στοματική κοιλότητα του ασθενούς και υπό συνθήκες συνεχούς αεραλύματος και με σχετικά το από 09.12.2020 έγγραφο του Ο.Σ.Α. και την από 18.12.2020 εισήγηση της Επιστημονικής Επιτροπής Ο.Σ.Α., τα οποία, σας επισυνάπτομε.

Προς τούτο, και για τον έγκαιρο εμβολιασμό των οδοντιάτρων - μελών του, θα διαβιβάσει στις αρμόδιες κατά τόπο Υ.Π.Ε. αποκλειστικά και μόνο για τις ανάγκες του εμβολιασμού τα απαραίτητα στοιχεία των οδοντιάτρων μελών του, έτσι ώστε με την επίδειξη στοιχείων ταυτοπροσωπίας τους να εμβολιάζονται κατά προτεραιότητα.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΥΦΑΝΤΗΣ



ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΒΑΡΔΑΣ

Συνημμένο : Δύο (2).

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΟΥ ΟΣΑ

ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

ΤΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ, ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΙΟΥ SARS-COVI 19.

Αξιότιμε Κύριε Πρόεδρε

Η Επιστημονική Επιτροπή το ΟΣΑ, κατόπιν της από 9 Δεκεμβρίου 2020, σχετικής πρόσκλησης του Διοικητικού Συμβουλίου, συνήλθε διαδικτυακά την Παρασκευή 18 Δεκεμβρίου 2020 και συζήτησε εκτενώς θέματα που σχετίζονται με τη σκοπιμότητα και τις διαδικασίες περί τον Εμβολιασμό των Οδοντιάτρων του Συλλόγου Αττικής, κατά του ιού SARS-COVI 19.

Τα μέλη της Επιστ. Επιτροπής, συνέλεξαν σειρά εγκρίτων άρθρων, από τη σύγχρονη Βιβλιογραφία που περιγράφουν διεξοδικά το υπόστρωμα της νόσου, τα δομικά χαρακτηριστικά του υπαίτιου Ιού SARS-COVI 19, τις ιδιαιτερότητές του και τις διαδικασίες που ακολουθήθηκαν μέχρι την πρώτη παραγωγή σχετικού Εμβολίου.

Περιγράφουν επίσης τα ευρήματα από την κλινική και εργαστηριακή παρακολούθηση των εθελοντών, οι οποίοι έλαβαν τις πειραματικές μορφές των εμβολίων και καταλήγουν σε ανάλογα συμπεράσματα αναφορικά με την ωφελ.μότητα ή την επικινδυνότητα του Εμβολιασμού.

Παγκοσμίως, με στοιχεία της 15/12/20 έχουν καταγραφεί 64.200.000 κρούσματα και στην Ελλάδα 125.000, από τα οποία στη χώρα μας έχουν δυστυχώς καταλήξει περισσότερα από 3.900.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει κινηθεί σχετικά και αυτή τη στιγμή υπάρχουν 6 ενεργές συμφωνίες προαγοράς των προϊόντων των εταιρειών Astra Zeneca, Johnson & Johnson, Sanofi-GSK, Pfizer-BioNTech, CureVac και Moderna, αναμένεται δε η έγκριση από την EMA (European Medicines Agency) .

Ανάλογες κινήσεις βρίσκονται σε εξέλιξη στις ΗΠΑ και για το θέμα αυτό έχει γνωμοδοτήσει, με σχετική πλειοψηφία, η FDA (Food and Drug Administration των ΗΠΑ.)

Από τις δοκιμές του εμβολίου της Pfizer-BioNTech, προκύπτει ότι διαπιστώνονται υψηλά ποσοστά τοπικής αντίδρασης στο σημείο της έμπαρσης, ενώ παρατηρείται κεφαλαλγία, μυαλγίες, ρίγος, αρθραλγίες και μικρό ποσοστό εμπύρετων καταστάσεων σε νεαρά άτομα, που υποχωρεί μετά από 1-2 ημέρες (συνημμένος Πίνακας 1).

Σε γενικές γραμμές τα σχόλια είναι προς τη θετική κατεύθυνση, αν και δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με τα παιδιά και τις εγκυμονούσες, μια και δεν είχαν συμπεριληφθεί, από τις φαρμακευτικές εταιρείες, στην ομάδα των πιλοτικών εμβολιασμών.

Μεταξύ των αντενδείξεων που περιγράφονται στις μέχρι σήμερα διατιθέμενες Βιβλιογραφικές πηγές*, περιλαμβάνονται η γνωστή αλλεργία σε έκδοχα του εμβολίου, διατρέχον/συνυπάρχον εμπύρετο νόσημα, αιμορραγική διάθεση και ενεργός λοίμωξη SARS-COV1 19. Υπάρχει επίσης έλλειψη πληροφόρησης για τους ανοσοκατασταλμένους αναφορικά με την ανοσιακή ανταπόκριση(συνημμένος Πίνακας 2).

Σειρά ερωτημάτων και αμφιβολιών πρέπει να απαντηθούν από τους αρμόδιους και ειδικευμένους φορείς της Πολιτείας και της Επιστημονικής κοινότητας όπως, το ύψος των αντισωμάτων που θεωρείται ανοσολογικά επαρκές, η διάρκεια της προσφερόμενης ανοσίας, η ηλικία και το φύλο.

Το μεγάλο ερώτημα στρέφεται στο ποιοι θα πρέπει να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα, ώστε να προστατευθούν αποτελεσματικά οι ευπαθείς ομάδες και στο σημείο αυτό εντάσσονται οι Υγειονομικοί και ιδιαίτερα οι Οδοντίατροι και το υποστηρικτικό προσωπικό των οδοντιατρείων, λόγω του ιδιαίτερα ρυπογόνου και επισφαλούς πεδίου εργασίας τους, όπως αυτό της στοματικής κοιλότητας.

Κατά συνέπεια στη χαρασσόμενη στρατηγική εμβολιασμών, που εξαρτάται από την ημερομηνία έγκρισης, τις διατιθέμενες ποσότητες, τη διαδικασία

και αλυσίδα διανομών και την οργάνωση, εξοπλισμό και στελέχωση εμβολιαστικών κέντρων, έρχονται να προστεθούν και οι ομάδες προτεραιότητας και τούτο διότι, για το συγκεκριμένο διατιθέμενο εμβόλιο απαιτούνται δυο δόσεις σε διάστημα ενός μηνός.

Συζητήθηκε επίσης η παράμετρος της υποχρεωτικότητας της συγκεκριμένης δράσης, όπου διατυπώθηκαν ποικίλες απόψεις, κατά περίπτωση διστάμενες. Από πληροφορίες που μας απεστάλησαν, κάποια ιδιωτικά θεραπευτήρια έχουν δημιουργήσει πίνακες με το ιατρικό προσωπικό τους, όπου σημειώνεται η θετική ή μη βούλησή τους να εμβολιασθούν.

Συνοψίζοντας όλα αυτά, η ΕΕ εκτιμά ότι ο Κλάδος, δια των Συλλογικών οργάνων του και ιδιαίτερα δια του ΟΣ Αττικής, του μεγαλύτερου συλλόγου της χώρας, με περισσότερα από 4.500 μέλη, οφείλει να επισημάνει στο Υπουργείο Υγείας την ανάγκη του κατά προτεραιότητα εμβολιασμού των οδοντιάτρων και του προσωπικού των οδοντιατρείων, μαζί με τους Νοσοκομειακούς και Ιδιωτεύοντες Ιατρούς, ενώ παράλληλα θα ενημερώσει σχετικά τους συναδέλφους, με αξιόπιστο υλικό και πληροφορίες, από έγκυρες Επιστημονικές πηγές.

Η ΕΕ προτείνει επίσης, την αξιοποίηση εθελοντικά, όποιων συναδέλφων το επιθυμούν, τιθέμενοι στη διάθεση της Πολιτείας εάν και εφόσον κριθεί ότι θα προσφέρουμε θετικά στην ταχύτερη διακίνηση της ολης διαδικασίας.

Ενδεικτικά, παρατίθενται αξιόπιστα και επίκαιρα άρθρα από τη διεθνή βιβλιογραφία ώστε οι συνάδελφοι να μπορούν να ενημερώνουν έγκυρα τους ασθενείς τους, εφόσον ερωτηθούν σχετικά.

Με τιμή

Για την Επιστ.Επιτροπή

Ι.Γ.ΤΖΟΥΤΖΑΣ

Βιβλιογραφία.*

- 1) ECDC Technical form: Key aspects regarding the introduction and prioritisation of COVID-19 vaccination in the EU/EEA and the UK
26 October 2020
- 2) ECDC Technical form: Overview of COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment plans in the EU/EEA and the UK.2 December 2020
- 3) Rubin E. and Longo D.:SARS-CoV-2 Vaccination — An Ounce(Actually, Much Less) of Prevention. New Engl.J.of Med., Dld.December 13,2020
- 4) Pollack F.et al: Sa-fety and Efficacy of tne BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. Dld .December 13,2020
- 5) CDC .When Vaccine is Limited, Who Gets Vaccinated First?: Updated Dec. 13, 2020.
- 6) <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-health-threats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines/covid-19-vaccines-studies-approval#how-is-safety-studied-before-approval?-section>

*2596 άρθρα με το λήμμα «covid-19 vaccine development» έχουν δημοσιευθεί μέχρι σήμερα στο διεθνή επιστημονικό τύπο.

Κοινές ανεπιθύμητες ενέργειες **(Δεδομένα από τη δοκιμή της Pfizer-BioNTech)**

- 84% τοπικές αντιδράσεις (στο σημείο της ένεσης)

Συστηματικές

- 63% κόπωση
- 55% κεφαλαλγία
- 38% μυαλγίες
- 32% ρίγος
- 24% αρθραλγίες
- 14,2% πυρετό (Συνηθέστερα σε νεαρά άτομα-Υποχώρησε μετά 1-2 μέρες)



ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

(ΤΙ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΑΠΟ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ Pfizer-BioNTech)

- Παιδιά
- Εγκυμοσύνη

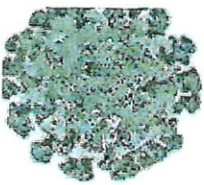


Δεν υπάρχουν δεδομένα από κλινικές δοκιμές

- Γνωστή αλλεργία στα έκδοχα του εμβολίου
- Σοβαρό εμπύρετο νόσημα
- Αιμορραγική διάθεση ή αντιπηκτική αγωγή που θα μπορούσε να προκαλέσει αιμορραγία στο σημείο του εμβολιασμού
- Επινεφρικός v. COVID-19

(*για παρελθούσα νόσο δεν υπάρχουν δεδομένα αν είναι να γίνει εμβολιασμός θα πρέπει να γίνει τουλάχιστον 4 εβδομάδες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων ή θετική PCR)

- Ιστορικό σοβαρής αναφυλακτικής αντίδρασης κατά το παρελθόν*
- Στους ανοσοκατεσταλμένους δεν υπάρχουν δεδομένα- τυπικά δεν υπάρχει αντένδειξη, αλλά αναμένεται χαμηλή ανοσιακή απάντηση





Αριθμ. Πρωτ.: 2008

Αθήνα, 09.12.2020

Προς τον
Υπουργό Υγείας
κ. **Βασίλειο Κικίλια**
Αθήνα

Κοινοποίηση : Ελληνική
Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Από την αρχή της υγειονομικής κρίσης που βιώνουμε, λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού, με σημαντικές επιπτώσεις στο κοινωνικό και οικονομικό γίγνεσθαι, τα βλήματα όλων ήταν στραμμένα στις προσπάθειες της επιστημονικής κοινότητας για την ανεύρεση εμβολίων και φαρμάκων προς αντιμετώπιση του ιού.

Οι προσπάθειες αυτές της επιστημονικής κοινότητας απέδωσαν σύντομα και στο αμέσως προσεχές χρονικό διάστημα αναμένεται η έγκριση των εμβολίων από τους αρμόδιους φορείς και η διάθεσή του για τον εμβολιασμό του πληθυσμού.

Είναι προφανές ότι, λόγω της περιορισμένης διαθεσιμότητας των εμβολίων σε σχέση με τις ανάγκες, θα δοθεί προτεραιότητα εμβολιασμού σε ορισμένες κατηγορίες επαγγελματιών και πολιτών.

Οι οδοντίατροι καθ' όλη τη διάρκεια της υγειονομικής κρίσης, παρέχουν τις οδοντιατρικές τους υπηρεσίες στα οδοντιατρεία τους, αποσυμπιέζοντας τις δημόσιες δομές υγείας από σειρά περιστατικών που θα κατευθύνονταν σε αυτές και είναι από τους επαγγελματίες υγείας, που είναι ιδιαίτερα εκτεθειμένοι στον κίνδυνο του κορωνοϊού, αφού εργάζονται στη στοματική κοιλότητα των ασθενών και υπό συνθήκες διαρκούς αερούματος.

Κατόπιν αυτών, παρακαλούμε να εντάξετε τους οδοντιάτρους στις κατηγορίες εκείνες που θα εμβολιαστούν κατά απόλυτη προτεραιότητα.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο
του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αττικής

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΥΦΑΝΤΗΣ



ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΒΑΡΔΑΣ