

Το εμβόλιο κατά της φυματίωσης BCG (Bacille Calmette-Guerin)

Το εμβόλιο αυτό προστατεύει από την φυματίωση. Είναι ένα αποδυναμωμένο μικροβιακό στέλεχος μιας μορφής του μικροβίου της φυματίωσης η οποία δεν προκαλεί την ασθένεια. Αυτή η μορφή ενθαρρύνει τον οργανισμό να καταπολεμήσει την ασθένεια της φυματίωσης δημιουργώντας ανοσία. Αν και το BCG μπορεί να παρέχει προστασία ενάντια στην φυματίωση δεν προστατεύει όλα τα άτομα στα οποία χορηγείται.

Από το 2005 που έγιναν αλλαγές στο πρόγραμμα BCG, τα παιδιά δημοτικών σχολείων στο Ην. Βασίλειο δεν υποβάλλονται σε εμβολιασμό ρουτίνας. Έχει αντικατασταθεί από ένα πρόγραμμα που έχει ως στόχο τα νήπια, τα παιδιά και τους έφηβους που εκτίθενται σε μεγαλύτερο κίνδυνο για φυματίωση.

Σε ποιους πρέπει να χορηγηθεί το BCG;

Το Υπουργείο Υγείας προτείνει:

- Όλα τα νήπια κάτω των 12 μηνών που είτε έχουν γεννηθεί είτε ζουν σε περιοχές όπου υπάρχει υψηλός αριθμός κρουσμάτων (δηλ. περισσότερο από 40 κρούσματα φυματίωσης το χρόνο σε κάθε 100,000 ανθρώπους), ή που έχουν ένα γονιό ή παππού ο οποίος να έχει γεννηθεί σε κάποια χώρα όπου υπάρχει υψηλός αριθμός κρουσμάτων φυματίωσης. Ο γυναικολόγος ή ο ιατρός σας θα πρέπει να διευθετήσει αυτόματα τον εμβολιασμό με BCG εάν το παιδί σας υπόκειται σε αυτή την κατηγορία. Θα πρέπει να απευθυνθείτε σε αυτόν εάν έχετε κάποια απορία.
- Μεγαλύτερα παιδιά που δεν έχουν εμβολιαστεί με BCG θα πρέπει να ελεγχθούν για παράγοντες κινδύνου της φυματίωσης, και να εξεταστούν και να εμβολιαστούν εάν αυτό θεωρηθεί απαραίτητο. Οι παράγοντες κινδύνου συνήθως προέρχονται είτε από κάποια χώρα όπου υπάρχει υψηλός αριθμός κρουσμάτων είτε από κάποιο γονιό ή παππού που έχει γεννηθεί ή ταξιδέψει σε κάποια τέτοια χώρα. Παρακαλώ ζητήστε από τον ιατρό σας να ζητήσει συμβουλές από τον τοπικό Συντονιστή Ανοσοποίησης εάν πιστεύετε ότι το παιδί σας βρίσκεται σε αυξημένο κίνδυνο και δεν έχει εμβολιαστεί.

Υπάρχουν και άλλες ομάδες ατόμων που μπορεί να βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο για φυματίωση.

- Κοντινές επαφές με άτομα που πάσχουν από πνευμονική φυματίωση.
Εάν ανήκετε σε αυτή την κατηγορία θα εξακριβωθεί η ταυτότητά σας και θα επικοινωνήσετε με τις τοπικές δημόσιες υγειονομικές υπηρεσίες.
- Εργασιακές ομάδες που δουλεύουν στον τομέα της Υγείας, με ηλικιωμένους, σε εστίες για άστεγους και μετανάστες, προσωπικό εργαστηρίων, προσωπικό φυλακών και προσωπικό κτηνιατρικών κλινικών.
Εάν ανήκετε σε κάποια από αυτές τις ομάδες είτε κάτω των 35 χρόνων (έρευνες έδειξαν ότι το BCG έχει μικρή επίδραση σε άτομα άνω των 35) και δεν έχετε εμβολιαστεί ποτέ πριν, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τον ιατρό σας ή με κάποιο τμήμα υγείας αναφορικά με το BCG.
- Άτομα κάτω των 16 ετών που πρόκειται να ζήσουν με τοπικό πληθυσμό πάνω από τρεις μήνες σε κάποια χώρα που έχει υψηλό αριθμό κρουσμάτων φυματίωσης.
Εάν ανήκετε σε αυτή την ομάδα και δεν έχετε υποβληθεί σε εμβολιασμό ποτέ, μπορεί να χρειαστείτε BCG, αλλά είναι απίθανο να εμβολιαστείτε στην Δημόσια Υπηρεσία της χώρας που θα βρείτε. Μπορείτε να έχετε πρόσβαση στο BCG ιδιωτικά επειδή ταξιδεύετε. Δείτε παρακάτω για περισσότερες πληροφορίες.

Εγώ όμως θέλω να εμβολιαστώ με BCG, μπορώ;

Εάν δεν ανήκετε σε κάποια από τις προαναφερθείσες ομάδες, δεν προτείνεται το BCG για εσάς και δε θα μπορέσετε να εμβολιαστείτε από τις Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας.

Το BCG για ταξιδιώτες.

Το BCG δεν προτείνεται για ταξιδιωτικό εμβολιασμό ρουτίνας.

Παιδιά κάτω των 16 ετών που πρόκειται να ζήσουν με τοπικό πληθυσμό πάνω από τρεις μήνες σε κάποια χώρα που έχει υψηλό αριθμό κρουσμάτων φυματίωσης και δεν έχουν εμβολιαστεί με BCG είναι καλό να υποβληθούν σε εξετάσεις δερμοαντίδρασης ώστε να αξιολογηθεί εάν χρειάζεται το BCG.

Συνήθως το BCG για τους ταξιδιώτες και οι εξετάσεις για αυτό, θα πρέπει να γίνονται ιδιωτικά. Μερικές κλινικές για οδοιπόρους προσφέρουν υπηρεσίες τέτοιου είδους αν και οι τιμές μπορεί να διαφέρουν και είναι γενικά καλή ιδέα να τηλεφωνήσετε και να μάθετε το κόστος από πριν. Οι ταξιδιωτικές κλινικές MASTA βρίσκονται σε όλο το Ηνωμένο Βασίλειο και μερικές αλλά όχι όλες προσφέρουν BCG. Μπορείτε να βρείτε την πιο κοντινή κλινική σε εσάς επισκέπτοντας την ιστοσελίδα τους www.masta.org.

Εάν ζείτε στο Λονδίνο, υπάρχουν κλινικές που ονομάζονται Medicentre και βρίσκονται στους περισσότερους σταθμούς τρένου όπου επίσης προσφέρουν εμβολιασμό με BCG. Η διεύθυνση της ιστοσελίδας τους είναι www.medicentre.co.uk ή μπορείτε να τηλεφωνήσετε στο 0870 600 0870. Εάν δυσκολεύεστε να βρείτε μια κλινική που προσφέρει αυτό τον εμβολιασμό τηλεφωνήστε στο TB alert στο 0845 456 0995 για περισσότερες πληροφορίες.

Τι είναι η φυματίωση;

Η φυματίωση είναι μια βακτηριακή μόλυνση, που επηρεάζει κυρίως τους πνεύμονες αλλά και άλλα μέρη του σώματος. Η φυματίωση είναι ιάσιμη με φαρμακευτική αγωγή που διαρκεί συνήθως έξι μήνες. Μόνο η πνευμονική φυματίωση ή η φυματίωση του λάρυγγα μπορεί να είναι μολυσματική και οι περισσότεροι άνθρωποι δεν μπορούν να μεταδώσουν την ασθένεια δύο εβδομάδες μετά την έναρξης της θεραπείας.

Πώς μεταδίδεται;

Όταν κάποιος με πνευμονική φυματίωση ή φυματίωση του λάρυγγα βήξει ή φταρνιστεί το μικρόβιο μπορεί να περάσει στον αέρα σε μικρά σταγονίδια και έτσι άλλα άτομα μπορούν να το εισπνεύσουν. Οι άνθρωποι που έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να κολλήσουν φυματίωση είναι άτομα που περνάνε πολύ χρόνο με κάποιον ασθενή φυματίωσης (συνήθως σύντροφοι και άλλα άτομα στο ίδιο σπίτι, ή σπάνια κοντινοί συνάδελφοι). Είναι απίθανο κάποιος να κολλήσει φυματίωση σε λεωφορείο ή τρένο, από τη στιγμή που χρειάζεται πολύωρη επαφή με κάποιον

ο οποίος μπορεί να μεταδώσει την ασθένεια για να υπάρξει κίνδυνος μόλυνσης. Η φυματίωση δε μεταδίδεται με την απόπτυση ή με την κοινή χρήση αντικειμένων.

Στο Ην. Βασίλειο, τα άτομα που κινδυνεύουν περισσότερο να αναπτύξουν φυματίωση είναι εκείνα που:

- έχουν έρθει σε επαφή για πολύ χρόνο με ένα μολυσματικό κρούσμα.
- έχουν ζήσει σε μέρη όπου η φυματίωση ακόμα είναι κοινή.
- έχουν εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα από HIV ή άλλες ασθένειες.
- έχουν χρόνια κακή υγεία λόγω κοινωνικών φορέων όπως για παράδειγμα οι άστεγοι, οι αλκοολικοί και οι ναρκομανείς.

Τα μικρά παιδιά και οι πολύ ηλικιωμένοι άνθρωποι έχουν επίσης μεγαλύτερη πιθανότητα να αναπτύξουν φυματίωση σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό.

Υπάρχει μεγάλη διαφορά ανάμεσα στη μόλυνση και την ενεργό ασθένεια. Μπορεί κάποιος να έχει μολυνθεί αλλά να μην ασθενήσει (αυτό λέγεται λανθάνουσα φυματίωση), επειδή το ανοσοποιητικό σύστημα των περισσότερων ανθρώπων καταφέρνει να εμποδίσει το βακτήριο να γίνει ενεργό. Μόνο η ενεργός φυματίωση είναι πιθανά μολυσματική σε άλλους.

Δεν εμβολιάστηκα με BCG σε νεαρή ηλικία – θα πρέπει να εμβολιαστώ τώρα που η φυματίωση βρίσκεται σε έξαρση στο Ηνωμένο Βασίλειο;

Πριν το 2005 όταν τελείωσε το σχολικό πρόγραμμα BCG, οι περισσότεροι από εμάς είχαν εμβολιαστεί στο σχολείο περίπου στην ηλικία των 13. Εάν δεν έχετε εμβολιαστεί (περίπου 30% από εμάς δεν εμβολιάστηκαν) δεν θα ήταν πολύ χρήσιμο να το κάνετε τώρα. Το BCG θεωρείται έχει αποτελεσματικότητα μόνο 15 χρόνια περίπου και οι έρευνες δείχνουν ότι έχει μικρή επίδραση εάν γίνει δεύτερη φορά και δεν είναι πολύ αποτελεσματικό σε άτομα άνω των 35. Ο κίνδυνος να κολλήσετε φυματίωση είναι πολύ μικρός για τους περισσότερους ανθρώπους και ο καλύτερος τρόπος να εμποδίσουμε την φυματίωση είναι να θεραπευτούν τα ασθενή άτομα και έτσι να σταματήσει η εξάπλωσή της.

Πώς γίνεται ο BCG εμβολιασμός;

Πρώτα γίνεται μια εξέταση δερμοαντίδρασης για να ελεγχθεί η αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος στο βακτήριο της φυματίωσης. Συνήθως, για παιδιά κάτω των 6 ετών, δε χρειάζεται κάποια εξέταση πριν τον εμβολιασμό, εκτός και εάν έχουν έρθει σε στενή επαφή με μολυσματική φυματίωση ή έχουν ζήσει για περισσότερο από τρεις μήνες σε χώρα όπου υπάρχει αυξημένος αριθμός κρουσμάτων φυματίωσης. Η εξέταση δερμοαντίδρασης ονομάζεται Εξέταση Μαντού και γίνεται με μικρή έγχυση στα ανώτερα στρώματα του δέρματος. Αυτή η εξέταση μπορεί να τσούξει λίγο αλλά συνήθως ο πόνος φεύγει μετά από λίγο. Υπάρχουν επίσης δύο είδη αιματολογικών εξετάσεων που μπορούν να χρησιμοποιηθούν όπως επίσης και διάφορες άλλες εξετάσεις που βρίσκονται σε εξέλιξη.

Μετά την εξέταση δερμοαντίδρασης, απαιτείται άλλη μία επίσκεψη στην κλινική μερικές μέρες αργότερα για την αξιολόγηση της δερματικής αντίδρασης έπειτα μπορεί χορηγηθεί το BCG μέσα σε διάστημα τριών μηνών μετά την αρνητική εξέταση. Το εμβόλιο χορηγείται σαν ένεση στο δέρμα του άνω βραχίονα. Αρχικά θα εμφανιστεί ένα μικρό σημάδι που θα εξαφανιστεί τις επόμενες 4-6 ώρες.

Τι συμβαίνει μετά την ένεση με BCG;

Το σημείο της ένεσης θα πονάει για μερικές μέρες αλλά σε αυτό το στάδιο δεν παρατηρούνται συνήθως πολλές αλλαγές. Είναι σπάνιο για κάποιον να παρουσιάσει αδιαθεσία ή πυρετό.

Περίπου μετά από δύο εβδομάδες ένας όγκος θα δημιουργηθεί στο σημείο της ένεσης. Αυτό μπορεί να αναπτυχθεί σε μικρό σημάδι ή πληγή που μπορεί να πονάει. Μην το πειράζετε! Αφήστε το να αερίζεται, καθώς έτσι θα θεραπευτεί καλύτερα. Μην βγάζεται την εσχάρα (κάκαδο) που μπορεί να σχηματιστεί. Περιστασιακά, ίσως χρειαστεί να το προστατεύετε με ένα στεγνό πανί. Το πλύσιμο και το κολύμπι μπορούν να γίνουν όπως συνήθως αλλά πρέπει να προσέχετε όταν στεγνώνετε την περιοχή. Το σημείο της ένεσης θα θεραπευτεί εντελώς περίπου 8 εβδομάδες μετά την ημέρα του εμβολιασμού.

Μπορεί να μείνει ένα μικρό κυκλικό σημάδι στο ανώτερο μέρος του βραχίονα. Το BCG χρειάζεται περίπου έξι εβδομάδες για να δημιουργήσει ανοσοποιητική αντίδραση ενάντια στην φυματίωση.

Όταν χορηγηθεί το BCG δεν πρέπει να χορηγηθεί άλλη ανοσοποίηση στο ίδιο χέρι για 3 μήνες. Ιδανικά, το BCG θα πρέπει να χορηγηθεί ταυτόχρονα με άλλα ζωντανά εμβόλια (ζωντανά εμβόλια είναι το BCG, της ιλαράς, της παρωτίτιδας, της ερυθράς και το MMR). Παρόλα αυτά, εάν δε χορηγηθούν ταυτόχρονα, προτείνεται ενδιάμεσα στα ζωντανά εμβόλια αναβολή 4 εβδομάδων.

Ενημερώστε τον ιατρό σας πριν από την εξέταση δερματικής αντίδρασης εάν έχετε κάτι από τα ακόλουθα

- Γνωρίζετε ότι είστε θετικός/ή σε HIV
- Σοβαρή ασθένεια
- Προηγούμενο ή παρόν ιστορικό φυματίωσης
- Συστημικά στεροειδή
- Θετική εξέταση δερμοαντίδρασης στο παρελθόν
- Εμβολιασμός με ζωντανά εμβόλια τις τελευταίες 4 εβδομάδες
- Εμβολιασμό με BCG στο παρελθόν
- Είστε έγκυος ή θηλάζετε
- Αυξημένη θερμοκρασία ή πυρετό
- Αδενικό πυρετό ή κάθε τύπου ιογενής λοίμωξη
- Γενική σηπαιμική δερματική πάθηση

Είναι σημαντικό να κρατήσετε το ιστορικό σας με εμβολιασμό BCG για μελλοντική αναφορά.

Ο οργανισμός **TB Alert** είναι ένας μοναδικός φιλανθρωπικός οργανισμός ευαισθητοποίησης του κοινού για τη Φυματίωση στο Ην. Βασίλειο, στηρίζοντας τα Εθνικά Συστήματα Υγείας με την παροχή πληροφοριών σε ασθενείς. Υποστηρίζουμε έργα σε αναπτυσσόμενες χώρες βεβαιώνοντας ότι όλο και περισσότεροι ασθενείς λαμβάνουν την κατάλληλη θεραπεία. Με τη δική σας υποστήριξη μπορούμε να πετύχουμε παγκόσμια θετική άποψη για τη Φυματίωση και να σώσουμε περισσότερες ζωές.



TB Alert

Community Base,
113 Queens Road,
Brighton BN1 3XG
Tel: 01273 234030

Για περισσότερες πληροφορίες ή για αντίγραφα αυτού του φυλλαδίου, επικοινωνήστε στο 01273 234 770 (ώρες γραφείου).

Για δωρεές ή εθελοντική βοήθεια στον οργανισμό TB Alert
παρακαλώ επικοινωνήστε στο 01273 234 784 (ώρες γραφείου).

Μπορείτε επίσης να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας www.tbalert.org

Τα πιο κοινά συμπτώματα της φυματίωσης περιλαμβάνουν:

- βήχας που διαρκεί πάνω από τρεις εβδομάδες, δεν αντιδρά σε κοινή φαρμακευτική αγωγή και χειροτερεύει
- πυρετός (υψηλή θερμοκρασία)
- ακατάσχετη εφίδρωση τη νύχτα σε τέτοιο βαθμό ώστε να χρειαστεί αλλαγή των κλινοσκεπασμάτων
- μείωση βάρους χωρίς λόγο
- κούραση (μείωση ενέργειας ή υπερβολική κούραση)
- πρησμένοι αδένες
- μειωμένη όρεξη βήχας που συνοδεύεται από αιμόπτυση (πολύ σπάνιο, αλλά χρειάζεται άμεση ιατρική συμβουλή)

Όλα τα παραπάνω μπορεί επίσης να είναι συμπτώματα και άλλων ασθενειών, αλλά εάν υποφέρετε από τρία ή παραπάνω από αυτά τα συμπτώματα και ανησυχείτε θα πρέπει να επικοινωνήσετε με κάποιον ιατρό στο τοπικό Ιατρείο Φυματίωσης.



Η Φυματίωση και το Εμβόλιο κατά της Φυματίωσης BCG

[illegible]