

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. Ν. ΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΪΑΣ

ΑΘΗΝΑ 22/04/18

ΑΝΑΦΟΡΑ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

**Θέμα: «Υποβολή πειραπόνων για Παιδίατρο που αναφέρθηκε σε
ψευδοεπιστημονική προσέγγιση για τα εμβόλια τη στιγμή που η εμβολιοφοβία
αυξάνεται»**

Σχετικά με το συνημμένο δημοσίευμα, της εφημερίδας «ΚΟΣΜΟΣ» της 05/04/18,
παρακαλείσθε για την επαλήθευση ή τη διάψευσή όλων όσων εμπεριέχονται σ' αυτό.
Το θέμα ενδιαφέρει αρκετούς συμπατριώτες και συγκεκριμένα μας το έθεσε η κα
Παπαράπη Θέκλα, -----

και μάλιστα ζητά να της μεταδώσουμε την απάντηση του αρμόδιου Υπουργού.

Ο αναφέρων βουλευτής

**Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος
Βουλευτής Αχαΐας
Πρόεδρος Χριστιανοδημοκρατικού
Κόμματος Ελλάδος**

ΑΦ ΑΗ

» «ΚΑΤΗΓΟΡΕΙΤΑΙ» ΠΩΣ «ΔΙΑΦΗΜΙΣΕ» ΨΕΥΔΟΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Γνωστή πατρινή Παιδιάτρος καλείται... για εξηγήσεις!



«Μάχη» στο διαδίκτυο για τον εμβολιασμό των παιδιών και την ομοιοπαθητική

Την παρέμβαση του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών προκάλεσε η δημοσιοποίηση **πατρινής παιδιάτρος** η οποία δημοσιοποίησε στην σελίδα της στο διαδίκτυο πως «κάταφε να θεραπεύσει παρενέργεια εμβολίου και συγκεκριμένα ουδεροπενίας, κορηγόντας «ομοιοπαθητικό φάρμακο»! Μάλιστα σύμφωνα με **καταγγελία** που έγινε η παιδιάτρος δημοσίευσε την ανάγνσή της και στη μεγαλύτερη αντισεμειολογική ομάδα

να δυσκολεύεται να καταπολεμήσει μολύνσεις από ιούς και βακτήρια. Η παιδιάτρος ισχυρίζεται πως ουδέποτε ευρέθη το αίμα που προκάλεσε την ασθένεια στο τρίχρονο κοριτσάκι και την απέδωσε σε «παρενέργεια εμβολίου.» Όπως όπως λένε γιατροί «το καλύτερο όμωσ όλων, είναι πως θεράπευσε τη πάθηση του κοριτσιού, χρησιμοποιώντας... «ομοιοπαθητικό φάρμακο»!

Η ιστορία προκάλεσε **έντονες συζητήσεις** και μάλιστα η γιατρός ρω-

λογίζεται ως αίτιο σε περιπτώσεις ουδεροπενίας σε παιδιά.

Από την πλευρά του ο παιδίατρος **Αντώνης Δαρζέντας** επεσήμανε σε ιστοσελίδα που ασχολήθηκε με το θέμα: «Από το ιστορικό το οποίο βέβαια είναι ελλιπές προκύπτει πως πρόκειται για κάποιον τύπου ουδεροπενία γονός σνήθες για την παιδική ηλικία. Οι περισσότερες από αυτές συνήθως συμβαίνουν ακόμα και μετά από ηπιότερες ιογενείς λοιμώξεις και συνοδεύονται από ήπια γενικά συμπτώματα και αυτόματη ίαση. Αν δούμε λίγο πιο λεπτομερώς το ιστορικό φαίνεται ότι το πρώτο επεισόδιο συμβαίνει αρκετές μέρες μετά το εμβόλιο οπότε η σύνδεση του με αυτό είναι τελείως αυθαίρετη. Ως γνωστόν σε αυτή την ηλικία πάντα υπάρχει εμβόλιο. Οτιδήποτε μετά από αυτό ιδίως μέρες μετά, δεν σημαίνει ότι έχει αιτιολογική συσχέτιση. Επίσης το πρώτο επεισόδιο είναι σαφές ότι ΠΕ-ΡΑΣΕ ΜΟΝΟ ΤΟΥ.

Αλλά και το δεύτερο επεισόδιο ουδεροπενίας επίσης φαίνεται ότι πέρασε



φάρμακο! Μάλιστα σύμφωνα με καταγγελία που έγινε η παιδίατρος δημοσίευσε την ανάρτησή της και στη μεγαλύτερη αντισεβαστική ομάδα

χρησιμοποιώντας... «ομοιοπαθητικό φάρμακο»!

Η ιστορία προκάλεσε έντονες συζητήσεις και μάλιστα η γιατρός ρω-



Μισούν για ψευδοεπιστημονική προσέγγιση

Στοιχημένες υποστηρίσκουν πως η παιδίατρος επικύρωσε μια ψευδοεπιστημονική προσέγγιση σε ένα συντηρημένο παιδικό πρόβλημα. Η αυθαίρετη ωστόσο απόδοση της ασθένειας σε «παρενέργεια εμβολιασμού», επιτείνει την ήδη υπάρχουσα εμβολιοφοβία στη χώρα μας, που ήδη μετρά τρεις νεκρούς και 1976 κρούσματα από ιλαρά (σύμφωνα με τη τελευταία επιδημιολογική έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ). Στην Ελλάδα είναι γνωστό πως πάνω από το

20% του παπαισμου, αναμετωπιζει με δυσπιστία τα εμβόλια, ενώ ήδη από το Φεβρουάριο του 2017, προειδοποιούσαν για επικείμενες εξάρσεις, λόγω της διαφαινόμενης κατάστασης. Σε κάθε περίπτωση, η διαστο-ρά αντισεπαστημονικών θεωριών από μια παιδίατρο, ακόμη και σε αντισεβαστικές ομάδες, είναι το λιγότερο ανεύθυνη και επικίνδυνη. Μετά από όλα αυτά ο Ιατρικός Σύλλογος Πα-τρών κάλεσε την παιδίατρο για παροχή εξηγήσεων.

της Ελλάδας στο Facebook, που αριθ-μεί πάνω από 15.000 μέλη.

Σύμφωνα με όσα υποστηρίζει η για-τρός-ομοιοπαθητικός πριν δυο μήνες επισκέφτηκε το ιατρείο της ένα τρί-χρονο κοριτσάκι αφού είχε γνωμάτευ-ση πως πάσχει από ουδετεροπενία. Πρόκειται για μια διαταραχή κατά την οποία ο ασθενής παρουσιάζει χαμηλές τιμές νετρώφιλων (είδος λευκού αι-μοσφαίριου) στο αίμα, με αποτέλεσμα

γονος συνήθες για την παιδική ηλικία. Οι περισσότερες από αυτές συνήθως συμβαίνουν ακόμα και μετά από ηπιό-τατες ιογενείς λοιμώξεις και συνοδεύ-ονται από ήπια γενικά συμπτώματα και αυτόματη ίαση. Αν δούμε λίγο πιο λεπτομερώς το ιστορικό φαίνεται ότι το πρώτο επεισόδιο συμβαίνει αρκετές μέρες μετά το εμβόλιο οπότε η σύνδεση του με αυτό είναι τελείως αυθαίρετη. Ως γνωστόν σε αυτή την ηλικία πάντα υπάρχει εμβόλιο. Οτιδήποτε μετά από αυτό ιδίως μέρες μετά, δεν σημαίνει ότι έχει αιτιολογική συσχέτιση. Επίσης το πρώτο επεισόδιο είναι σαφές ότι ΠΕ-ΡΑΣΕ ΜΟΝΟ ΤΟΥ.

Αλλά και το δεύτερο επεισόδιο ουδετε-ροπενίας επίσης φαίνεται ότι πέρασε

πέρα από την ηλικία που υποστηρίζεται ότι «η υποθερμία και η εφίδρωση παρέμεναν». Αποκρύπτεται η τιμή των λευκών αιμοσφαιρίων και αναφέρεται ότι σε 10 μέρες τα λευκά ήταν φυσι-ολογικά και ότι σταδιακά ανέβηκε η αιμοσφαίρινη. Αυτό θα συνέβαινε ού-τως ή άλλως. Συνέβη ακριβώς το ίδιο άλλωστε και την πρώτη φορά χωρίς κανένα φάρμακο.

Όπως φαίνεται πρόκειται για μια κα-λοήγη ουδετεροπενία της παιδικής ηλικίας συνήθης σε αυτές τις ηλικί-ες που όλες συνδέονται με αυτόματη ίαση των επεισοδίων πράγμα που μπορεί να επαναληφθεί μιας και ο χρόνος παρακολούθησης του περιστα-τικού είναι μικρός.

Φυσικά είναι απόλυτα σαφές ότι το ομοιοπαθητικό φάρμακο ουδεμία δράση έκανε και πρόκειται για τε-λείως υποκειμενική βελτίωση του «κρώματος» του παιδιού μιας και τα αντικειμενικά εργαστηριακά έφτιαξαν μόνα τους όπως και την πρώτη φορά. Τέτοια περιστατικά απαιτούν πλήρη διερεύνηση και όπως είπα είναι συνή-θης στην παιδική ηλικία και συνήθως αυτοϊώμενα.»