



ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Παιδικός εμβολιασμός με το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού

Σύμφωνα με την από 8/10/2025 εγκύκλιο του υπουργείου υγείας με θέμα «Τροποποίηση Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού Παιδιών και Εφήβων 2025 – Χρονοδιάγραμμα και Συστάσεις», το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού χορηγείται σε άτομα ηλικίας 6 μηνών και άνω που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου (π.χ. πάσχοντες από άσθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες, καρδιακή νόσο με σοβαρή αιμοδυναμική διαταραχή, ανοσοκαταστολή κ.λπ.).

Ειδικότερα, χορηγείται:

– Σε ανεμβολίαστα άτομα, ηλικίας 5 ετών και άνω χορηγείται μόνο μια δόση του επικαιροποιημένου εμβολίου ως βασικός εμβολιασμός.

– Σε ανεμβολίαστα άτομα, ηλικίας 6 μηνών ως 4 ετών χορηγούνται 3 δόσεις του επικαιροποιημένου εμβολίου ως βασικός εμβολιασμός (σύμφωνα με τις ισχύουσες συστάσεις). Η δεύτερη δόση συνιστάται να χορηγείται 3-8 εβδομάδες μετά την πρώτη, ακολουθούμενη από μια τρίτη δόση τουλάχιστον 8 εβδομάδες μετά τη δεύτερη.

Ωστόσο, είναι πλέον γεγονός αναμφισβήτητο ότι τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού δοκιμάσθηκαν στον ενεργό πληθυσμό χωρίς αυτός να έχει διαφωτισθεί πλήρως για το περιεχόμενο των σκευασμάτων και, ειδικότερα, για

τις τυχόν βλαπτικές συνέπειες αλλά και την συχνότητά εμφάνισής τους στους εμβολιασμένους πολίτες.

Τα προβλεπόμενα κριτήρια αποτελεσματικότητας και ασφαλείας παραβιάσθηκαν, καθώς, με το επιχείρημα ότι η «πανδημία» αποτελούσε μια «κατάσταση εκτάκτου ανάγκης» δόθηκε κατ' εξαίρεση έγκριση των εμβολίων κατά της COVID-19 με άδεια επείγουσας χρήσης και υπό όρους (Emergency Use Authorization), μολοντί δεν τηρήθηκαν τα νομικά και κανονιστικά πρότυπα για την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των σκευασμάτων.

Σύμφωνα με μελέτη που εκπονήθηκε από ιατρούς του Ινστιτούτου Παθολογίας «Georg Schmorl» του Νοσοκομείου Friedrichstadt της Δρέσδης υπό τη διεύθυνση του καθηγητή Μίχαελ Μέρτς (Michael Mörz) και δημοσιεύθηκε τον Οκτώβριο 2022 στο περιοδικό Vaccine (Mörs, A case report: Multifocal necrotising encephalitis and myocarditis after BNT162b2 mRNA vaccination against Covid-19, Vaccines 2022, 10, σελ. 1651 επ.), από τις νεκροψίες που διενεργήθηκαν σε εγκεφάλους εμβολιασμένων με το πειραματικό εμβόλιο κατά του κορωνοϊού προέκυψε ότι πολλά από τα λεπτά εγκεφαλικά αγγεία είχαν λοιμώξεις οφειλόμενες στην πρωτεΐνη του ιού.

Στις 8.4.2024 η γερμανική εφημερίδα Süddeutsche Zeitung ¹ δημοσίευσε την είδηση ότι μία γυναίκα μετά τον εμβολιασμό της κατά του κορωνοϊού με το εμβόλιο “Vaxzevria” της AstraZeneca υπέστη βαριά θρόμβωση (schwere Thrombose).

Σύμφωνα με το ίδιο δημοσίευμα, σε κάποιες περιπτώσεις εμβολιασμένων με το συγκεκριμένο σκεύασμα προκλήθηκαν θρομβώσεις στον εγκέφαλο ή στα όργανα της κοιλίας τους.

Επειδή αρχικώς θεωρήθηκε ότι από τέτοιες παρενέργειες κινδύνευαν κυρίως νεαρές γυναίκες, ο εμβολιασμός με το συγκεκριμένο εμβόλιο

¹ <https://www.sueddeutsche.de/gesundheit/gericht-astrazeneca-covid-impfstoff-thrombose-daten-herausgeben-vaxzevria-1.6532367>

περιορίσθηκε σε πρόσωπα άνω των 60 ετών, στην συνέχεια όμως το εμβόλιο αυτό απεσύρθη.

Μια 33χρονη γυναίκα από την Άνω Φραγκονία της Βαυαρίας, η οποία, τον Μάρτιο του 2021, μετά τον εμβολιασμό της με το εμβόλιο της AstraZeneca, υπέστη θρόμβωση στο έντερο, με αποτέλεσμα να πέσει σε κώμα και, τελικώς, να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση για την αφαίρεση τμήματος του εντέρου, κατέθεσε αγωγή εναντίον της εν λόγω φαρμακευτικής εταιρείας, αξιώνοντας όχι μόνο χρηματική αποζημίωση, αλλά και την επίδειξη των εγγράφων των κλινικών εξετάσεων.

Πέραν τούτου, το Εφετείο της Βαμβέργης (Oberlandesgericht Bamberg) δικάωσε εν μέρει την ενάγουσα, καταδικάζοντας την εναγομένη εταιρεία σε παροχή πλήρους διαφώτισης σχετικά με όλες τις γνωστές ενέργειες και παρενέργειες του εμβολίου που παρασκεύασε κατά του κορωνοϊού, καθ' όσον αφορούν τα συμπτώματα της ασθένειας της ενάγουσας.

Στα προς επίδειξιν έγγραφα περιλαμβάνονται και όλα εκείνα που σχετίζονται με στοιχεία που προέκυψαν από τον Δεκέμβριο του 2020, όταν δηλ. η εταιρεία έλαβε προσωρινή άδεια για την κυκλοφορία του εμβολίου, μέχρι και τον Φεβρουάριο του 2024.

Η παραδοχή των σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών (ιδίως θρομβώσεων και χαμηλού αριθμού αιμοπεταλίων) που μπορεί να προκληθούν από το εμβόλιο της AstraZeneca έγινε πρωτοσέλιδο και στην εφημερίδα «Δημοκρατία» (2.5.2024) με τον τίτλο «Ομολογία για παρενέργειες από τα εμβόλια». Στον υπότιτλο αναφέρεται: «Έμειναν στο σκοτάδι οι πολίτες για το ρίσκο που πήραν. Όποιος έθετε ερωτήσεις στοχοποιούνταν ως ψεκασμένος».

Προ ολίγων ημερών, ο τηλεοπτικός σταθμός OPEN (<https://www.youtube.com/watch?v=AliMlk3518U>) ανέδειξε την περίπτωση της 38χρονης Μάγιας Αλτάνη, η οποία υπέστη εγκεφαλική αιμορραγία δύο ημέρες μετά τον εμβολιασμό της που είχε πραγματοποιηθεί στις 11/5/2021.

Στις 8 Ιανουαρίου 2025, ο ΕΟΦ πιστοποίησε με ένδειξη απόλυτης βεβαιότητας ότι το εμβόλιο προκάλεσε στην Μάγια Αλτάνη την ολική αναπηρία. Επτά μήνες μετά την αναφορά της ανεπιθύμητης ενέργειας (στις 26 Μαΐου 2021) από την Μάγια Αλτάνη, ο ΕΟΦ είχε καταγράψει ήδη 5.074 σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες των εμβολίων κατά του κορωνοϊού.

Στο ίδιο ρεπορτάζ αναδείχθηκε και η περίπτωση άλλης εμβολιασμένης γυναίκας, της Ζωής Πάσου, σήμερα 58 ετών, η οποία εξαιτίας του εμβολιασμού της με εμβόλιο κατά του κορωνοϊού στις 14/12/2021 υπέστη ολική καρδιακή ανεπάρκεια και σήμερα ζει με μηχανική καρδιά.

Τέλος, από το 2022 μέχρι σήμερα οι «αιφνίδιοι θάνατοι» διαδέχονται ο ένας τον άλλον με πρωτοφανή ρυθμό, ενώ, παράλληλα, έχουν διπλασιασθεί ή και τριπλασιασθεί οι καρκινικοί όγκοι, που θερίζουν τον πληθυσμό χαρακτηριζόμενοι από τους ογκολόγους ως «καρκίνοι-turbo».

Ειδικότερα, σύμφωνα με νέα μελέτη που δημοσίευσαν στις 26 Σεπτεμβρίου 2025 τέσσερεις Κορεάτες ιατροί στο έγκριτο περιοδικό Biomarker Research της Springer Nature², από ανάλυση αρχείων της ιατρικής βάσης δεδομένων περίπου 8,5 εκατομμυρίων ενηλίκων μεταξύ των ετών 2021 και 2023, προέκυψε ότι:

«Ο εμβολιασμός κατά της COVID-19 θα μπορούσε να σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης έξι συγκεκριμένων τύπων καρκίνου, συμπεριλαμβανομένων των καρκίνων του θυρεοειδούς, του στομάχου, του παχέος εντέρου, του πνεύμονα, του μαστού και του προστάτη. Αξίζει να σημειωθεί ότι αυτός ο κίνδυνος καρκίνου που σχετίζεται με τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 ήταν πιθανότατα πιο αυξημένος σε άτομα ηλικίας ≤ 65 ετών, εκτός από άτομα με καρκίνο του προστάτη» (“COVID-19 vaccination could be associated with an increased risk of six specific cancer types, including thyroid, gastric, colorectal, lung, breast, and prostate cancers. Notably, this COVID-19 vaccination-associated cancer risk was likely more

² <https://biomarkerres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40364-025-00831-w>

elevated among individuals aged ≤ 65 years except in individuals with prostate cancer”).

Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

1. Με ποια επιστημονικά και επιδημιολογικά δεδομένα τεκμηριώθηκε η απόφαση να ενταχθούν τα εμβόλια κατά της COVID-19 στο πρόγραμμα παιδικού εμβολιασμού ακόμη και από την ηλικία των 6 μηνών;
2. Πώς θεωρήθηκε «ασφαλής» και ηθικά αποδεκτή η σύσταση εμβολιασμού παιδιών και εφήβων, όταν έχουν δημοσιοποιηθεί σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, όπως θρομβώσεις, μυοκαρδίτιδα/περικαρδίτιδα, εγκεφαλικές αιμορραγίες, καθώς και διεθνείς μελέτες που συνδέουν τον εμβολιασμό αυτό με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης έξι τύπων καρκίνου;
3. Διενεργήθηκε πραγματική και ανεξάρτητη ανάλυση κόστους–οφέλους για τον παιδικό πληθυσμό ή, με τις αποφάσεις αυτές, αναλαμβάνετε την ευθύνη για τη διακινδύνευση της ζωής και της υγείας των παιδιών;
4. Λαμβάνει το Υπουργείο υπόψη του τα πρόσφατα επιστημονικά δεδομένα και διεθνώς δημοσιευμένες μελέτες που θέτουν ζήτημα επανεξέτασης των συστάσεων; Αν ναι, εξετάζεται η αναθεώρηση του σχετικού πρωτοκόλλου;
5. Υφίσταται επίσημη, διαφανής και πλήρης καταγραφή των σοβαρών περιστατικών μετά τον εμβολιασμό, ιδίως αιφνίδιων ή ανεξήγητων θανάτων σε νέους; Αν ναι, θα δημοσιοποιηθούν αναλυτικά στοιχεία ανά ηλικιακή κατηγορία

Ο ερωτών Βουλευτής

Νικόλαος Παπαδόπουλος