

Săptămâna europeană a imunizării 2022:

Declarația directorului executiv Emer Cooke –

De ce vaccinurile contribuie la o „viață lungă pentru toți”

<https://www.ema.europa.eu/en/news/european-immunization-week-2022-statement-executive-director-emer-cooke-why-vaccines-contribute-long>

25.04.2022

Săptămâna europeană a imunizării, care are loc în fiecare an între 24 și 30 aprilie, este o oportunitate excelentă de a ne aminti cât de norocoși suntem că trăim într-o lume în care există vaccinuri.

Avem vaccinuri împotriva a peste 20 de boli care pun viața în pericol, inclusiv poliomielita, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, COVID-19, gripa și rujeola. Se estimează că aceste vaccinuri previn între două și trei milioane de decese în fiecare an în întreaga lume.

Datorită vaccinurilor, oamenii de **toate vârstele**, de pe toate continentele, au deja șansa de a trăi o viață mai lungă, mai sănătoasă și mai împlinită.

Să ne uităm la câteva fapte.

Nu cu mult timp în urmă, **rujeola** era un ucigaș major al copiilor. Între 2000 și 2018, decesele cauzate de rujeolă au scăzut cu trei sferturi (73%) (<https://data.unicef.org/resources/immunization-coverage-are-we-losing-ground/>) la nivel mondial, vaccinurile prevenind aproximativ 23,2 milioane de decese în această perioadă.

Poliomielita este o boală devastatoare care afectează în principal copiii sub cinci ani și duce adesea la paralizie ireversibilă. Dintre cei paralizați, 5% până la 10% (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/poliomyelitis#:~:text=Key%20facts,their%20breathing%20muscles%20become%20immobilized>) mor atunci când mușchii lor respiratori sunt imobilizați. Ca rezultat direct al imunizării, lumea este mai aproape ca niciodată de eradicarea poliomielitei.

Aproape toate țările din întreaga lume au eliminat **tetanosul** la mame și copii datorită vaccinurilor. Ca urmare a imunizării extinse în perioada 1988–2015, estimarea globală a deceselor la nou-născuți din cauza tetanosului a scăzut cu 96% (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tetanus>)

Malaria rămâne o povară uriașă pentru sănătatea publică globală. În 2020, au existat aproximativ 241 de milioane de cazuri de malaria (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malaria>) în întreaga lume, ducând la aproximativ 627.000 de decese. Copiii sub

cinci ani sunt cel mai grav afectați de această boală, reprezentând aproximativ două treimi din toate decesele cauzate de malarie la nivel mondial. Peste 90% din toate cazurile de malarie și decesele au loc pe continentul african. După zeci de ani de cercetare în vaccinarea împotriva malariei, în 2015, primul vaccin împotriva acestei boli a fost evaluat de o agenție de reglementare – în acest caz EMA. Pe baza evaluării noastre (<https://www.linkedin.com/pulse/historical-step-forward-fight-against-malaria-emer-cooke/?trackingId=zjz8r3MI%2FT2SkN0741%2FvIA%3D%3D>) și în urma unui program pilot de doi ani, Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a recomandat recent implementarea vaccinului anti-malarie pentru copiii din Africa sub-sahariană. Potrivit OMS (<https://www.who.int/news/item/06-10-2021-who-recommends-groundbreaking-malaria-vaccine-for-children-at-risk>), programul pilotul din Ghana, Kenya și Malawi a arătat că mai mult de două treimi dintre copiii din aceste trei țări au beneficiat de vaccin; decesele cauzate de malarie au fost reduse cu 30%.

Vaccinurile împotriva **papilomavirusului uman** (HPV) protejează adolescențele de cancer de col uterin și de alte tipuri de cancer. Au existat 604.000 de cazuri noi de cancer de col uterin (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=HPV%20is%20the%20most%20common,populations%20eventually%20clear%20the%20infection>) și 342.000 de decese în rândul femeilor la nivel global în 2020. În Uniunea Europeană (UE), cancerul de col uterin este al doilea cel mai frecvent cancer (<https://www.ecdc.europa.eu/en/human-papillomavirus/factsheet>) după cancerul de sân care afectează femeile cu vârsta cuprinsă între 15 și 44 de ani, provocând aproximativ 15.000 de decese premature. Studiile efectuate pe femei din Marea Britanie ([https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02178-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02178-4/fulltext))

și Suedia (<https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa1917338>) care au primit vaccinul HPV în adolescență au arătat o reducere semnificativă de aproape 90% a bolii pre-invazive de col uterin, un precursor al cancerului de col uterin.

Dar imunizarea nu este doar pentru copii. Protecția dată de unele vaccinuri din copilărie poate dispărea în timp, iar imunizarea împotriva altor boli poate fi necesară pentru a trăi o viață mai lungă și mai sănătoasă. De exemplu, este deosebit de important ca persoanele cu afecțiuni cronice de sănătate, femeile însărcinate și adulții în vârstă să se vaccineze împotriva **gripei**.

Nicio reflectare a modului în care vaccinurile pot salva vieți nu ar fi completă fără a lua în considerare lupta împotriva **pandemiei de COVID-19**. Cele cinci vaccinuri autorizate împotriva COVID-19 în UE sunt cele mai importante instrumente pe care le avem pentru a ne proteja împotriva bolilor severe, a spitalizării și a decesului ca urmare a COVID-19. Un studiu (<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/who-ecdc-nearly-half-million-lives-saved-covid-19-vaccination>) al Biroului Regional al OMS pentru Europa și al Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor (ECDC) a estimat că, la sfârșitul anului 2021, 470.000 de vieți au fost salvate printre cei cu vârsta de 60 de ani și peste de la începutul vaccinării împotriva COVID-19 desfășurate în 33 de țări din Europa.

Vaccinurile împotriva virusului **Ebola** au reprezentat o realizare științifică majoră a ultimilor ani. În focarele anterioare, 25% până la 90% dintre persoanele care au contractat boala au murit. Cel mai mare focar de până acum a fost în Africa de Vest în perioada 2014-2016 și a provocat moartea a peste 11.000 de persoane. În 2019, EMA a recomandat emiterea autorizației de punere pe piață în UE pentru primul vaccin (<https://www.ema.europa.eu/en/news/first-vaccine-protect-against-ebola>) pentru imunizarea activă a persoanelor cu vârsta de 18 ani și peste cu risc de infectare cu virusul Ebola. Recomandarea EMA s-a bazat pe un studiu principal realizat în Guineea în timpul unui focar de Ebola, care arată că nicio persoană inclusă în studiu nu a contractat virusul între 10 și 31 de zile după vaccinare. Un an mai târziu, am emis și o recomandare pozitivă pentru un al doilea vaccin (<https://www.ema.europa.eu/en/news/new-vaccine-prevention-ebola-virus-disease-recommended-approval-european-union>) pentru a lupta împotriva acestui virus mortal. Vaccinurile pentru protejarea împotriva Ebola au fost deja folosite pentru a ajuta la controlul răspândirii focarelor de Ebola în Guineea și în Republica Democrată Congo (RDC).

Imunizarea împotriva **zosterului (zona zoster)** poate îmbunătăți semnificativ calitatea vieții persoanelor în vârstă cu risc de a dezvolta această boală. Este cauzată de reactivarea virusului varicelo-zosterian, același virus care provoacă varicela și care rămâne latent în organism. Riscul de a dezvolta zona zoster crește odată cu vârsta și pare a fi legat de o scădere a imunității. Provoacă o erupție cutanată dureroasă, cu vezicule, de obicei într-o parte a corpului, care poate fi urmată de durere severă de lungă durată în zona în care a fost erupția. În UE, aproape nouă din zece adulți tineri ([nine in ten young adults](#)) au virusul varicelo-zosterian în organism. Prin urmare, majoritatea adulților de 50 de ani și peste sunt expuși riscului de a dezvolta zona zoster. Aproximativ 5% până la 30% dintre persoanele care fac boala vor experimenta dureri severe de lungă durată. Noi, cei de la EMA, am recomandat emiterea de autorizații de punere pe piață pentru două vaccinuri care vizează prevenirea acestei boli debilitante (<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/zostavax>).

Când vine vorba de boli infecțioase, nimeni nu este în siguranță până când nu suntem cu toții în siguranță. Cred ferm în accesul echitabil la medicamente pentru toate țările lumii. În cadrul unei proceduri numite *EU-Medicines for all (Medicamentele UE pentru toți)*, EMA, în cooperare cu OMS, poate furniza opinii științifice cu privire la medicamentele de uz uman de înaltă prioritate, inclusiv vaccinuri, care sunt destinate persoanelor din afara UE. Primul vaccin împotriva malariei a fost autorizat în baza acestei proceduri.

Cele mai sigure și mai eficiente vaccinuri nu înseamnă nimic dacă oamenii nu și le administrează. În ciuda beneficiilor uriașe pentru umanitate, pentru noi înșine, pentru copiii noștri și pentru părinții noștri, încrederea în vaccinuri a scăzut în ultimii ani, din cauza unui tsunami de știri false. Trăim o infodemie în care dezinformarea face, din păcate, parte din existența noastră de zi cu zi. Cu toții avem responsabilitatea de a clarifica faptele înainte de a împărtăși ceva comunității noastre online. Verificați sursa, verificați știrea și verificați intenția

https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/fighting-disinformation_en#dont-be-fooled-by-bots).

Poți avea încredere în știință. Vaccinurile ne ajută să ne ferim pe noi și pe cei dragi de boli infecțioase.