



İnfluenza Aşısı Gerekli Değildir !

Prof.Dr.Halit ÖZSÜT

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim dalı

İstanbul

halitozsut@superonline.com





KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ



DERNEK

YETERLİK
KURULU

ÇALIŞMA
GRUPLARI

TOPLANTILAR

HABERLER »

HERKESE CHECK-UP YAPILACAK



Herkese Check-up Yapılacak

Fransa'da H5N8 alarmı! Kâbus ortaya çıktı!

Fransa'da bu kış ilk kez kuş gribi virüsü H5N8 tespit edildiği bildirildi. Fransa Tarım Bakanlığından yapılan yazılı açıklamada, Avrupa'da pek çok ülkede saptanan H5N8 virüsüne Fransa'nın kuzeyinde de rastlandığı kaydedildi.

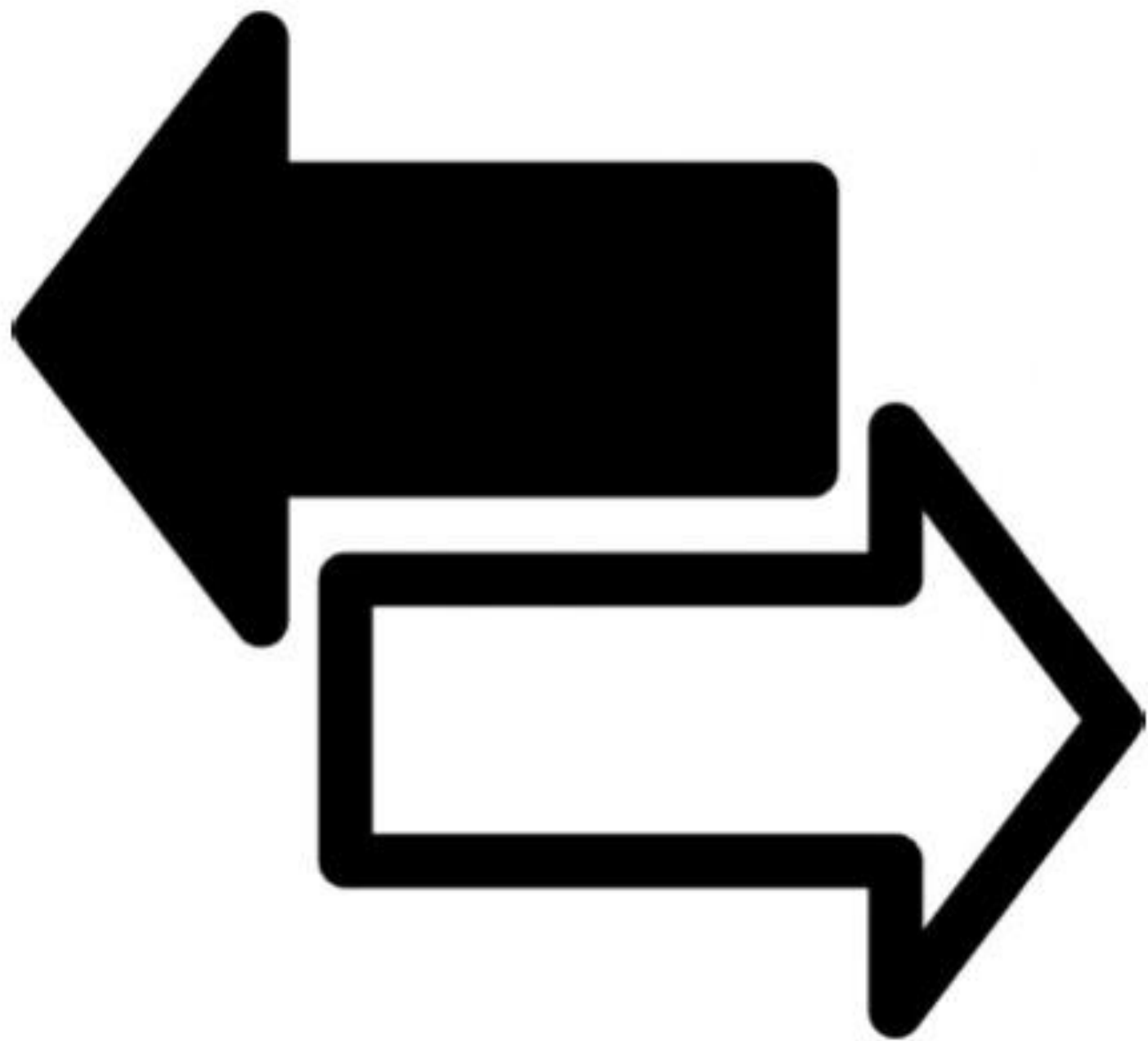
G+1 0

CROPY

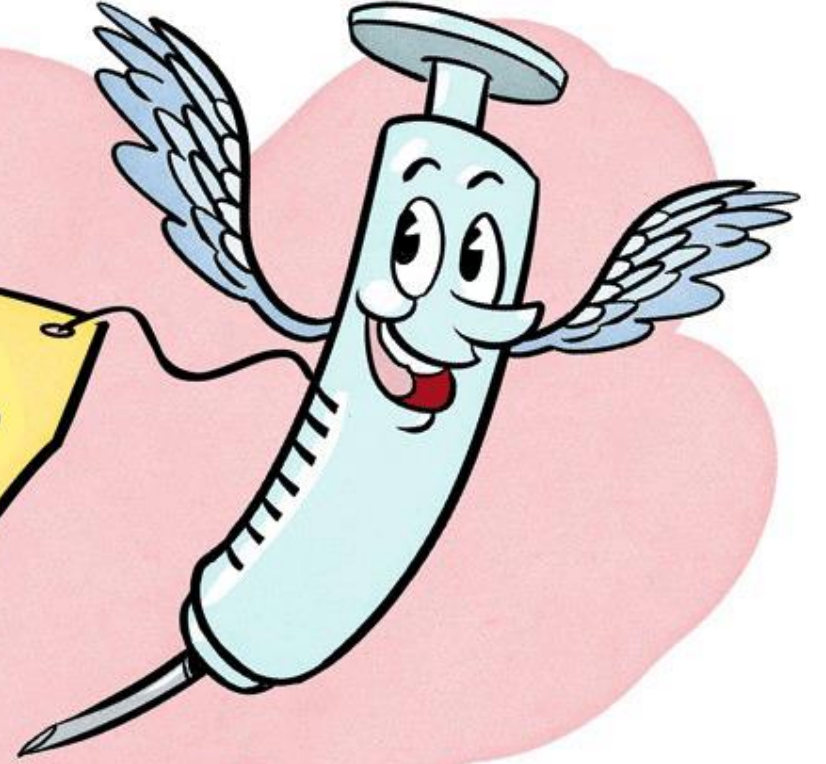
Sitene Ekle

0





BİR GÖZ
ATALIM



**Bu yıl
mevsimsel
Grip
aşısı
Olanlar ?
Olmayanlar ?**



Aşı Reddi Deneyimi

Kaçınız

En az bir aşıyı erteleyen biri ile karşılaştınız ?

En az bir aşıyı reddeden biri ile karşılaştınız ?

Bütün aşıları reddeden biri ile karşılaştınız ?



İnfluenza Aşısı - Şehir Efsaneleri

**Aşılamaya gereksinimim yok,
hastalıkla savaşırsam immun sistemim kuvvetlenir**

Aşı yapılırken acı, ağrı duyacağım

İstenmeyen etkilere maruz kalabilirim

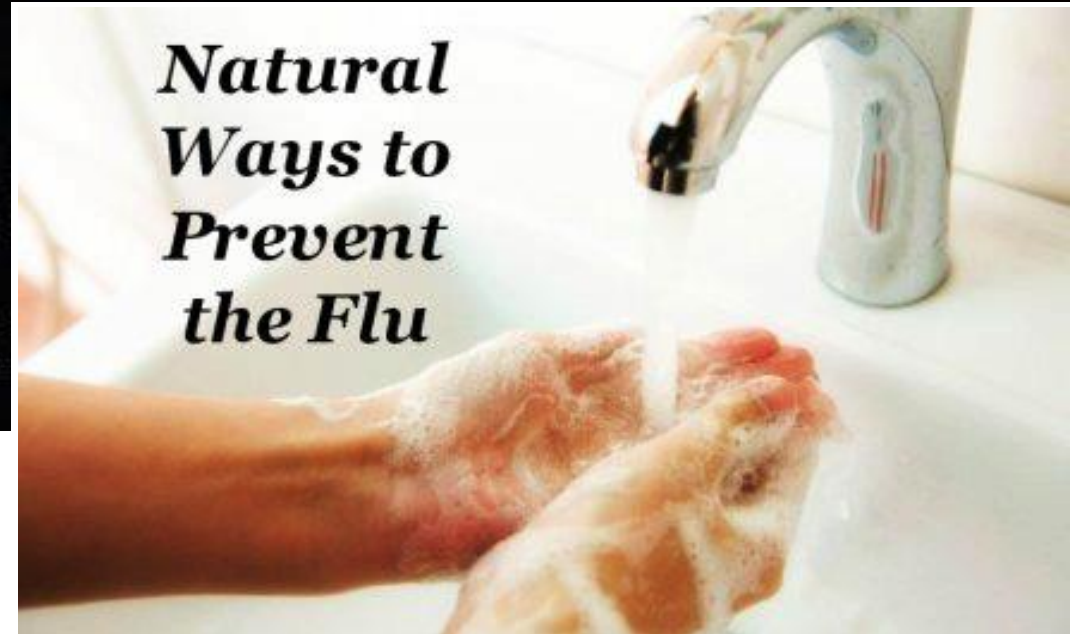
Ben hastalanmam

Aşı oldum **daha sık grip oldum**

Aşı emniyetli mi ? Şüphem var !



İnfluenzadan Aşısız Korunabilirim !



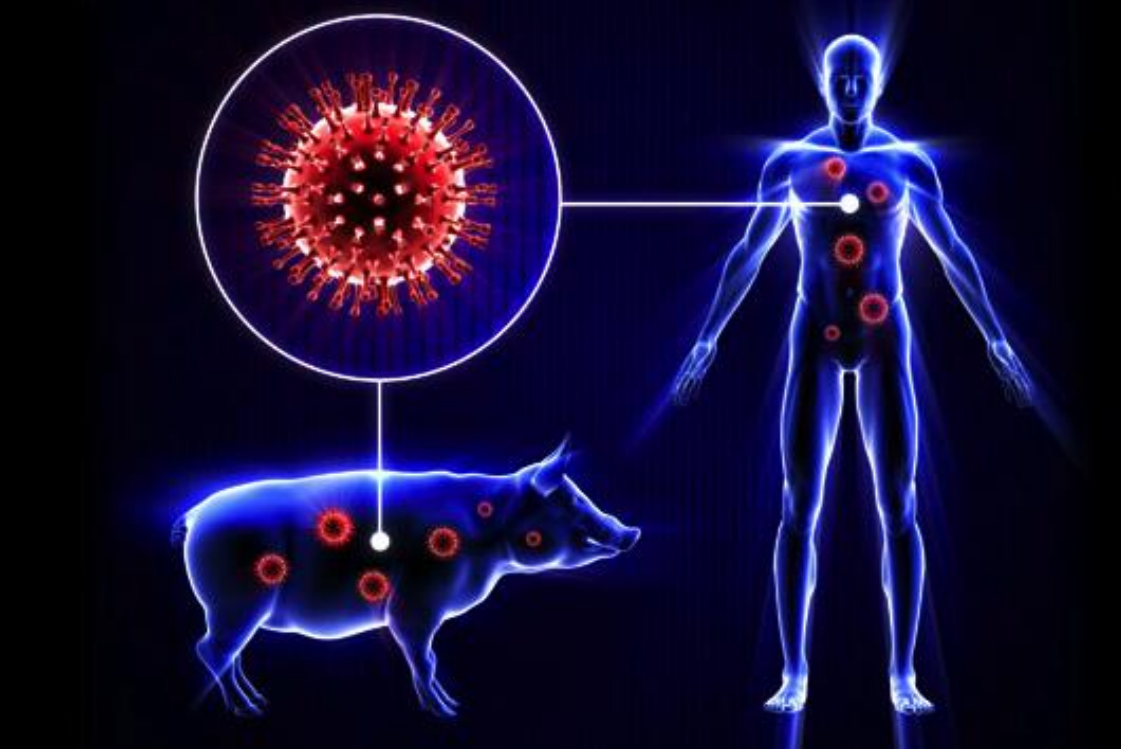
FLU PREVENTION TIPS



Dünyada aşuya karşı hareket gelişiyor







Gel bir
domuzluk
yapalım...

47 lke
31 milyon doz
AS03-adjuvan A H1N1 Aşı

Merak etme
Çok para var!
Türkler yeter



**-Aşı oldunuz mu ?
-Hayır henüz olmadım....**



Dr. Margaret Chan – DSÖ Genel Direktörü

Domuz gribi yüzyılın salgını mı skandalı mı ?

12.01.2010 - 01:12 | Son Güncelleme: 12.01.2010-1:13

A⁺ A⁻

Domuz gribi yüzyılın salgını mı, skandalı mı

Avrupa Konseyi Sağlık Komitesi Başkanı Wolfgang Wodarg domuz gribi kampanyasının yüzyılın en büyük sağlık skandallarından olduğunu ileri sürerek soruşturma açılmasını önerdi. Parlamenterler Meclisi acil toplantı kararı aldı

Domuz gribi salgını dünya çapındaki panikten faydalanmak isteyen ilaç firmalarının başlattığı sahte bir salgın

**Çocuklarımız boşu boşuna aşı oldu
DSÖ bizim için artık güvenilmez bir kurum**

**İlaç firmaları patentli ilaç ve aşıları teşvik etmek için, halk sağlığı standartlarından sorumlu bilim insanlarını ve resmi ajansları etkilemiş ve dünya çapında hükümetlere alarm vermeye ve verimsiz aşı stratejileri için dar sağlık kaynaklarını boşa harcatmaya ve milyonlarca sağlıklı insanı gereksiz yere riske maruz bırakmaya zorlamışlardır.
Yetersiz test edilmiş aşının istenmeyen etkileri de bilinmemektedir.**



**Avrupa Konseyi
Sağlık Komitesi Başkanı
Wolfgang Wodarg**

Mega Corruption Scandal At The WHO

By F. William Engdahl

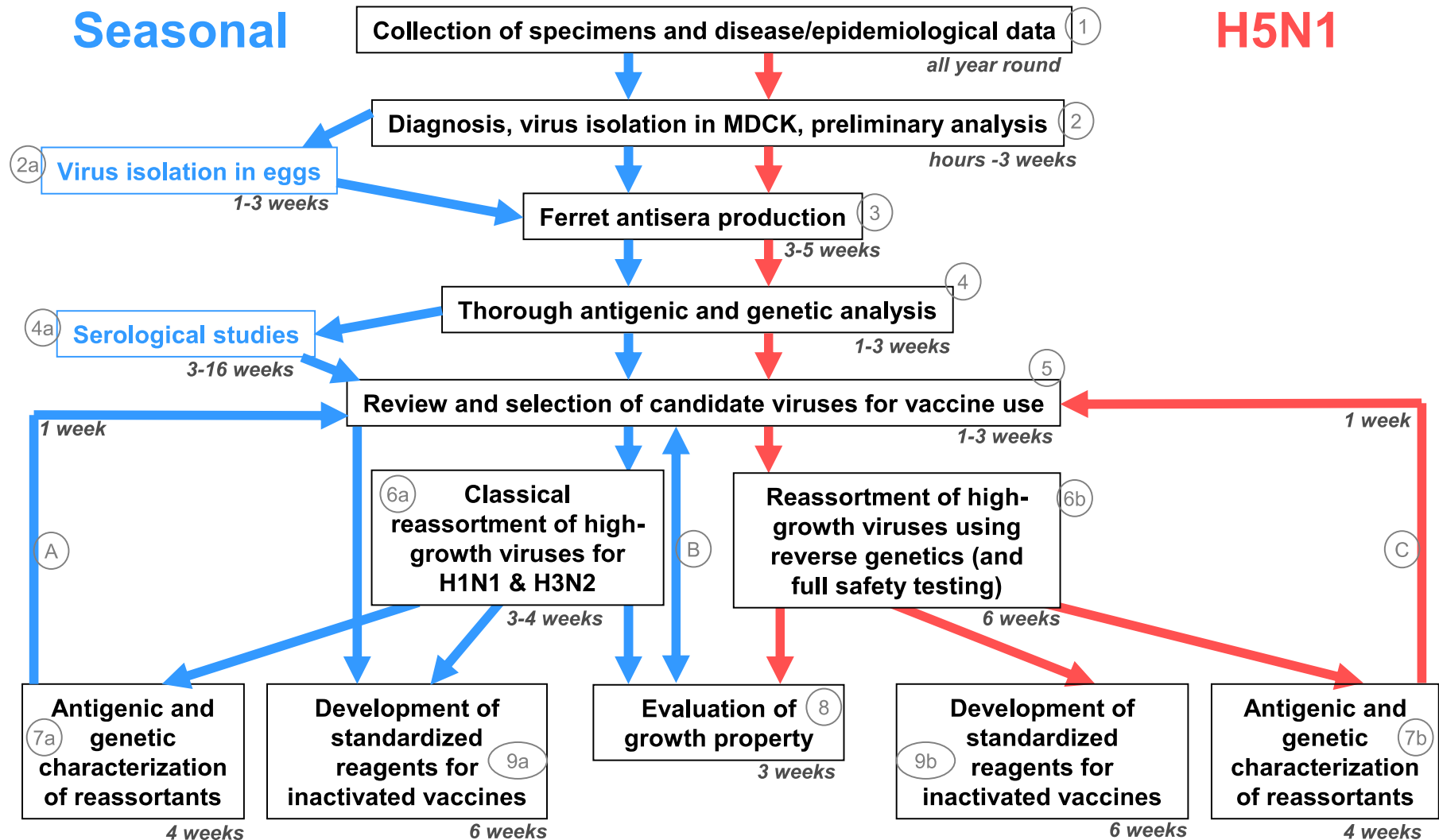
Author of Full Spectrum Dominance:
Totalitarian Democracy in the New World Order

12-9-9



WHO's 'Mr Flu' Holland's Albert Osterhaus
has deep ties to pharma industry

Process of influenza vaccine virus selection and development





Pandemic
Influenza Vaccine

FOCETRIA[®]
Injection
Pandemic
Influenza Vaccine



Kit Carson - Vaccine In
He Got... Many, Too... For...

POISONED...

FORGOTTEN

FDA, IOM, and AAP v
tten. We will never for
fight... Love Mom +

GREEN
VACCINES

GREEN
OUR
VACCINES

VACCINES

GR
WE



AŞI KARŞITLARININ SORULARININ YANITLARI



**Aşı karşıtlarının bu SORULARI çok önemlidir.
Çünkü ; SORU ÇÖZÜMÜN ANNESİDİR**

Aşı Karşıtlarının Dayanak Noktaları !

**Toplumun aşılar konusunda yeterince
bilgilendirilmemesi ve aşıya zorlanması...**

**Aşı araştırmalarının ilaç firmalarının
desteğiyle yapılması**

**özellikle olumlu gösteren araştırmaların
ilaç şirketlerince yapıldığını düşünüyorlar**

**Eğitim düzeyi yüksek olanlar da
aşı yaptırmamayı tercih ediyor
Kararları yalnızca inançlarına bağlı değil,
aynı zamanda bilime dayanıyor**

Aşı Karşıtlarının Dayanak Noktaları !



Aşı Karşıtlarının Dayanak Noktaları !

Aşı güvenliğine dair klinik çalışmaların yapılmamış olması

Aşılanmış kişiler ile aşılanmamış kişiler arasında uzun soluklu karşılaştırma yapan, sağlık durumlarını inceleyen ve tıbbi dergilerde yayınlanan herhangi bir çalışma olmadığından söz ediliyor; Dolayısıyla aşının güvenilirliğinin bir varsayımdan ibaret olduğu görüşü hâkim

Aşı İçeriği ?

Aşının üretildiği yerin materyali
(yumurta antijenleri, serum proteinleri,
Hücre kültürü artıkları vb.)

Koruyucular, Stabilizatörler
(antijenin dayanıklılığını sağlamak için)

Antibiyotikler
(bakteri üremesini engellemek için)

Adjuvanlar
aluminyum tuzları gibi immun yanıtı
kuvvetlendiren maddeler, formaldehid,
timerosal, neomisin, yumurta proteini vb

Otism ve Timerosal

Timerosal

Aşılardaki bir preservatif

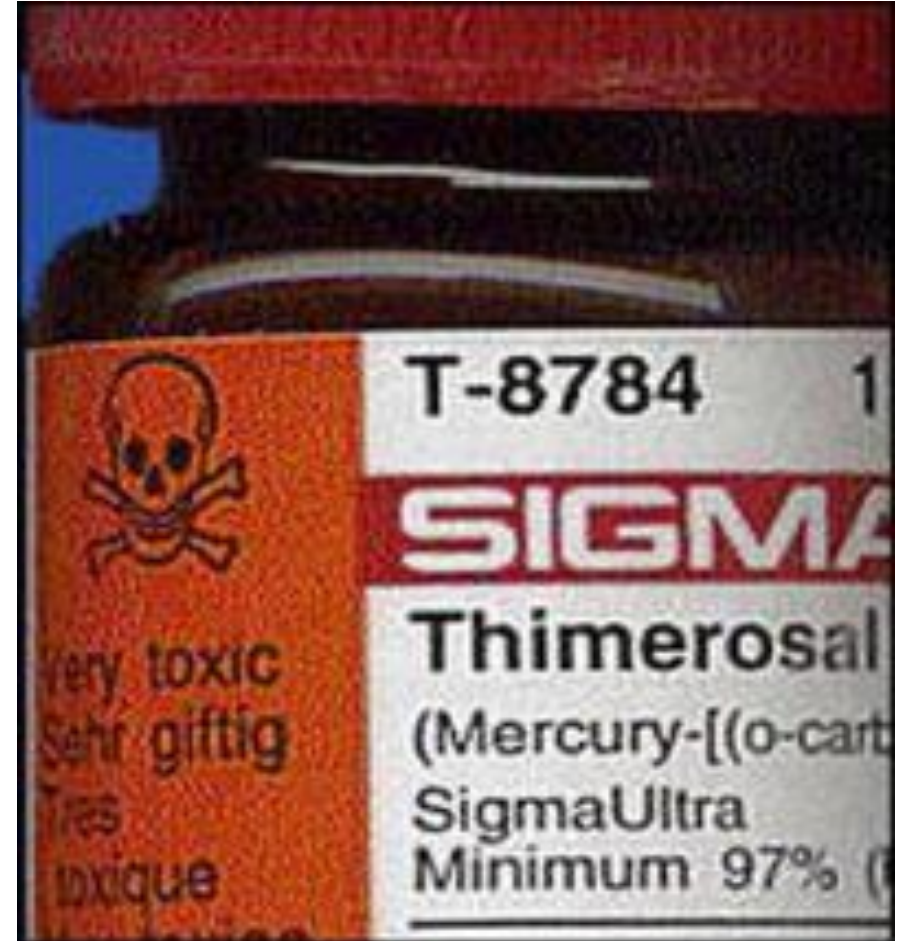
% 50 civa

Etil civa ya metabolize olur

Organik civa toksisitesi

Merkezi sinir sistemi

Fetal>neonatal>erişkin



İnfluenza Aşısı

İnaktif Aşı

**Virusun dış yüzeyi
bütünlüğünü korurken
replikatif özelliği yok edilir**

Formaldehid

β -propiolakton

Ölü Aşı

**Yumurtada üretilip
inaktive edilir**

Disputed chemicals used in vaccine trials

Chemical	Harmful effects
Thiomerosal	Mercury-based preservative. Cumulative exposure can cause neurological disorders
Squalene	Adjuvant. Prolonged exposure causes neurological disorders
Formaldehyde	Pesticide. Carcinogenic
Tween 80	Detergent. Causes cardiovascular disorders

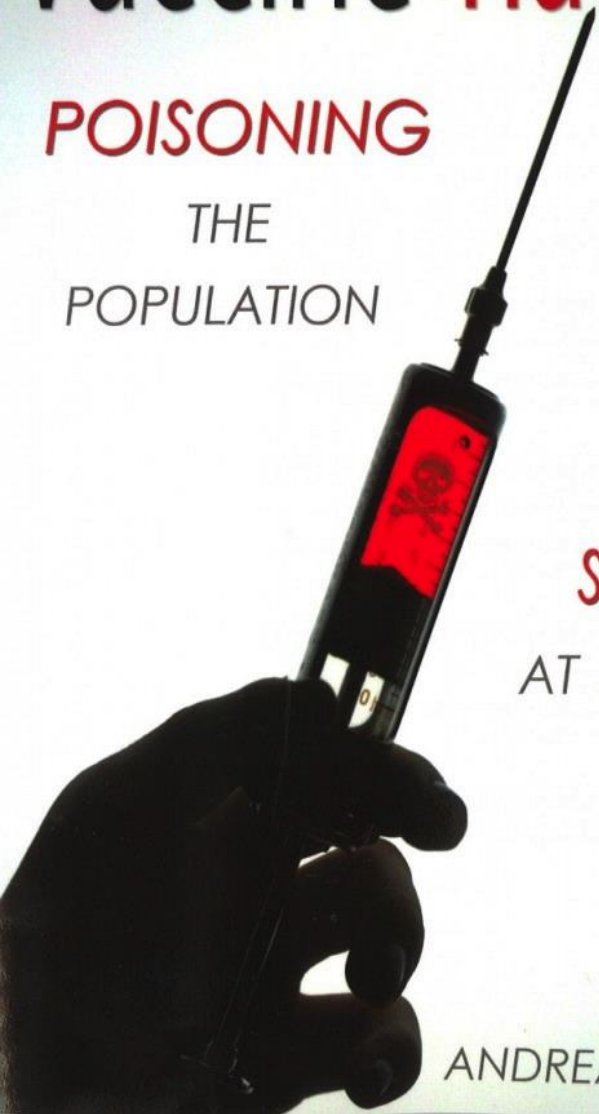
Vaccine-nation

POISONING

THE
POPULATION

ONE
SHOT
AT A TIME

ANDREAS MORITZ





If you mixed
Mercury,
Aluminum phosphat
Amonium sulfate, and
Formaldehyde with VIRUSES,
then got a syringe
and INJECTED it into your child

you would be ARRESTED and sent to JAIL
for child endangerment and abuse

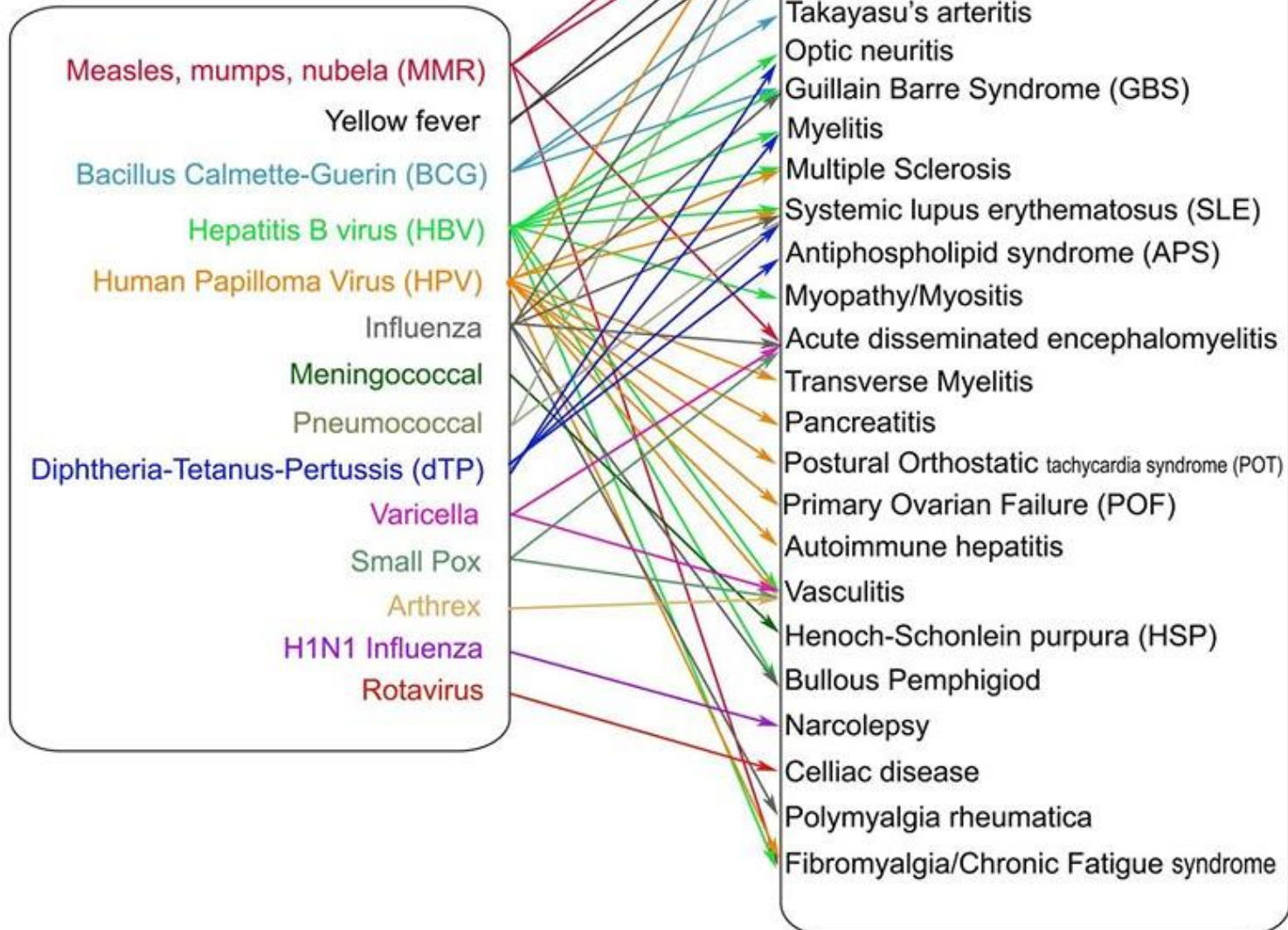
Then WHY is it legal for doctor
to do it? and WHY would you let
them?

Educate yourself

Re-Think Vaccines

AUTOIMMUNE DISEASE

VACCINE



Pandemic influenza A H1N1 vaccines and narcolepsy: vaccine safety surveillance in action

Lancet Infect Dis 2014;
14: 227–38

Charlotte I S Barker, Matthew D Snape

The 2009 influenza A H1N1 pandemic placed unprecedented demand on public health authorities and the vaccine industry. Efforts were coordinated internationally to maximise the speed of vaccine development, distribution, and delivery, and the European Union's novel fast-track authorisation procedures mandated increased postmarketing surveillance to monitor vaccine safety. Clinicians in Finland and Sweden later identified an apparent increase in the incidence of narcolepsy associated with a specific adjuvanted pandemic influenza vaccine. After extensive review, the European Medicines Agency confirmed the existence of this association, which has since been detected in England, Ireland, France, and Norway. Assessments of the causal mechanisms continue. In this Review, we discuss how the narcolepsy association was detected, and we present the evidence according to the causality assessment criteria for adverse events following immunisation. The lessons learnt emphasise the central role of alert clinicians in reporting of suspected adverse reactions, and the importance of internationally robust postmarketing surveillance strategies as crucial components in future mass immunisation programmes.

EMA¹² and many national bodies ultimately confirmed the association; as of June, 2013, more than 900 cases of narcolepsy after vaccination with H1N1-AS03-P have been reported to EudraVigilance, searchable on the European database of suspected adverse drug reaction reports. In

Conclusions

The story of H1N1-AS03-P and narcolepsy will evolve as research continues. As of June, 2013, EudraVigilance has received reports of 904 suspected cases of narcolepsy after vaccination with H1N1-AS03-P,⁸³ but the molecular mechanisms underlying this association remain unknown.

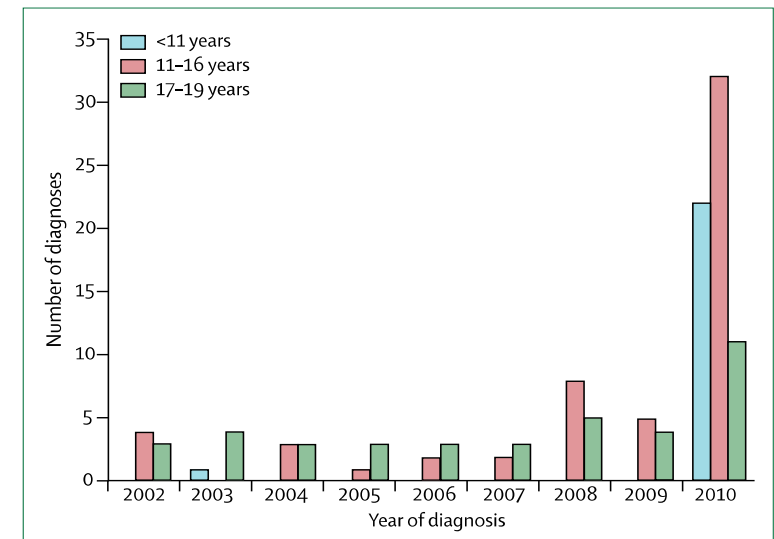


Figure 1: Diagnoses of narcolepsy in children and adolescents younger than 20 years from Finnish hospital discharge registries

Data are categorised by calendar year and according to age group. Reproduced from reference 55.



Review

Narcolepsy, 2009 A(H1N1) pandemic influenza, and pandemic influenza vaccinations: What is known and unknown about the neurological disorder, the role for autoimmunity, and vaccine adjuvants[☆]



S. Sohail Ahmed^{a,*}, Peter H. Schur^b, Noni E. MacDonald^c, Lawrence Steinman^d

^a Global Clinical Sciences, Vaccines Research, Novartis Vaccines Srl, via, Fiorentina 1, Siena 53100, Italy

^b Harvard Medical School, Division of Rheumatology, Brigham and Women's Hospital, 45 Francis Street, Boston, MA 02115, USA

^c Dalhousie University, Division Pediatric Infectious Diseases, IWK Health Center, 5850/5980 University Avenue, PO Box 9700, Halifax, Nova Scotia B3K 6R8, Canada

^d Beckman Center for Molecular Medicine, B002, 279 Campus Drive, Stanford University, Stanford, CA 94305, USA

ARTICLE INFO

Article history:

Received 2 December 2013

Received in revised form

13 January 2014

Accepted 22 January 2014

Keywords:

Narcolepsy

H1N1 infection

Molecular mimicry

Adjuvants

Autoimmune disease

Vaccines

ABSTRACT

The vaccine safety surveillance system effectively detected a very rare adverse event, narcolepsy, in subjects receiving AS03-adjuvanted A(H1N1) pandemic vaccine made using the European inactivation/purification protocol. The reports of increased cases of narcolepsy in non-vaccinated subjects infected with wild A(H1N1) pandemic influenza virus suggest a role for the viral antigen(s) in disease development. However, additional investigations are needed to better understand what factor(s) in wild influenza infection trigger(s) narcolepsy in susceptible hosts. An estimated 31 million doses of European AS03-adjuvanted A(H1N1) pandemic vaccine were used in more than 47 countries. The Canadian AS03-adjuvanted A(H1N1) pandemic vaccine was used with high coverage in Canada where an estimated 12 million doses were administered. As no similar narcolepsy association has been reported to date with the AS03-adjuvanted A(H1N1) pandemic vaccine made using the Canadian inactivation/purification protocol, this suggests that the AS03 adjuvant alone may not be responsible for the narcolepsy association. To date, no narcolepsy association has been reported with the MF59®-adjuvanted A(H1N1) pandemic vaccine. This review article provides a brief background on narcolepsy, outlines the different types of vaccine preparations including the ones for influenza, reviews the accumulated evidence for the safety of adjuvants, and explores the association between autoimmune diseases and natural infections. It concludes by assimilating the historical observations and recent clinical studies to formulate a feasible hypothesis on why vaccine-associated narcolepsy may not be solely linked to the AS03 adjuvant but more likely be linked to how the specific influenza antigen component of the European AS03-adjuvanted pandemic vaccine was prepared. Careful and long-term epidemiological studies of subjects who developed narcolepsy in association with AS03-adjuvanted A(H1N1) pandemic vaccine prepared with the European inactivation/purification protocol are needed.

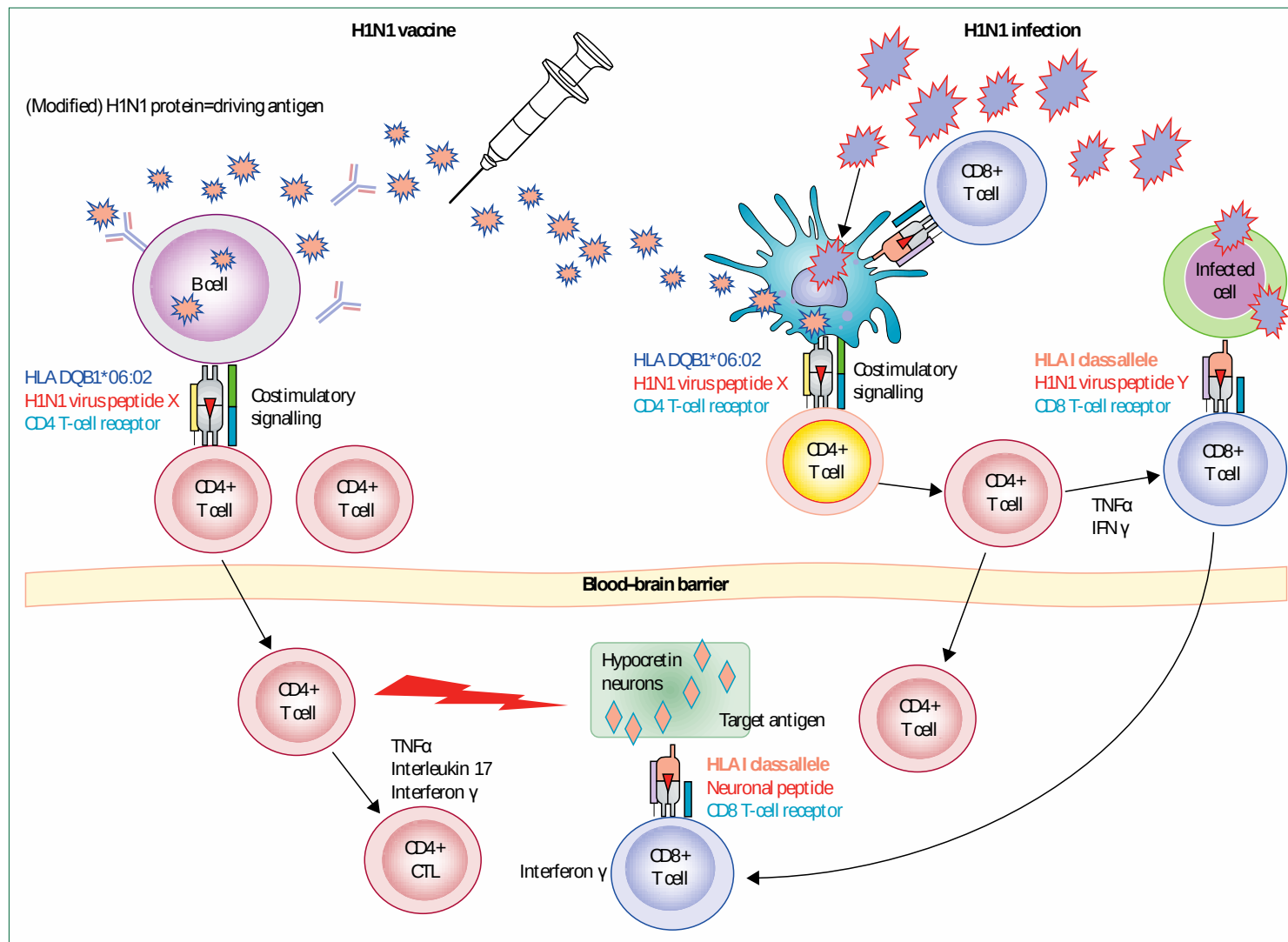


Figure 1: Hypothetical model of H1N1 vaccine or infection-induced autoimmunity in the onset of narcolepsy

The role of H1N1 virus proteins and the HLA DQB1*06:02 allele in the development of type 1 narcolepsy is supported by epidemiological studies showing increased incidence of narcolepsy after H1N1 vaccination (Pandemrix) in individuals with HLA DQB1*06:02 genotype, and by the possible cross-reactivity of hypocretin-specific CD4⁺ T cells with H1N1 virus protein in patients with narcolepsy. Increase in narcolepsy incidence has also been reported after H1N1 infection. In our model an H1N1 peptide X is presented in the complex of HLA DQB1*06:02 molecule to CD4⁺ T cells by antigen-presenting cells, such as dendritic cells or B cells. Because the risk of

Aşı Karşıtlarının Dayanak Noktaları !

Aşıların içeriğinin tam olarak açıklanmadığını düşünüyorlar

otizm vakalarındaki artışla ilişkilendirilen civa ve alüminyum olduğuna inananların sayısı da az değil

Viruslar değişen mikroorganizmalar, aşı karşıtları mevcut aşıların bu virusların eski hallerine göre yapıldığını, güncel viruslara karşı tam koruma sağlamadığı görüşündeler

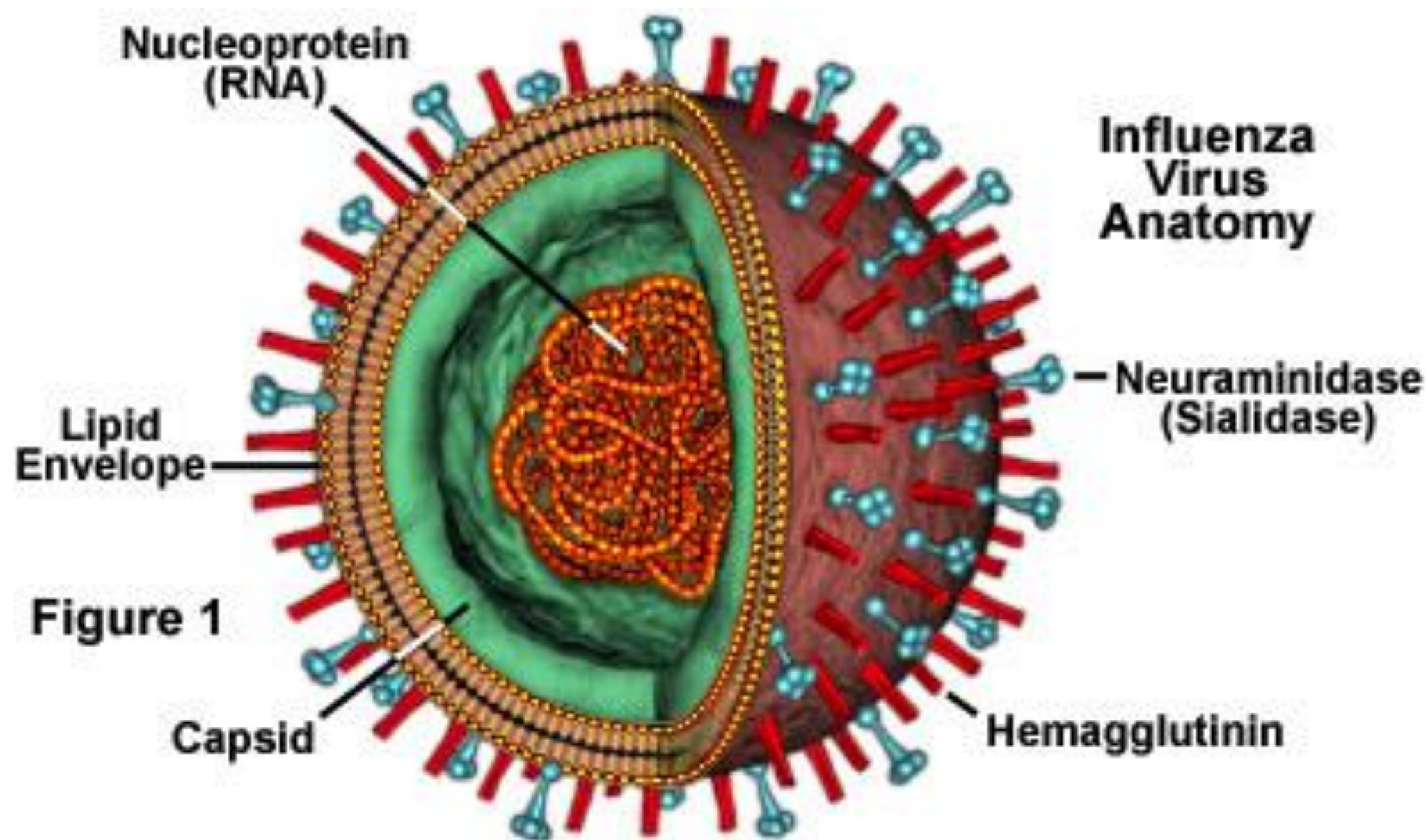
Toplum bağımsız kuruluşlar tarafından bilgilendirilmiyor

Aşı Karşıtlarının Dayanak Noktaları !

Homeopati kullanımının artışı

Faydalı
Zararsız





İnfluenza Aşısı

Etkililik - Etkinlik

Etkililik (Efficacy) : Aşı İşe Yarıyor mu?
(Biyolojik)

Etkinlik (Effectiveness) : Aşı İnsanlara
Yardımcı Oluyor mu?
(Toplumda İşe Yarıyor Mu?)

Soğuk Zincir



Aşı İstenmeyen Etkileri

Are there Side Effects?

There are different side effects that may be associated with getting the vaccine. Possible mild side effects include:

- Soreness, redness, and swelling at the injection site
- Fainting, mainly in adolescents
- Aches
- Fever (low grade)
- Nausea

Serious side effects usually begin within a few minutes to a few hours after receiving the shot. Possible serious side effects of vaccination include:

- Difficulty breathing
- Hoarseness
- Swelling around the eyes or lips
- Hives
- Paleness
- Weakness
- Racing heart
- Dizziness
- Behavior changes
- High fever





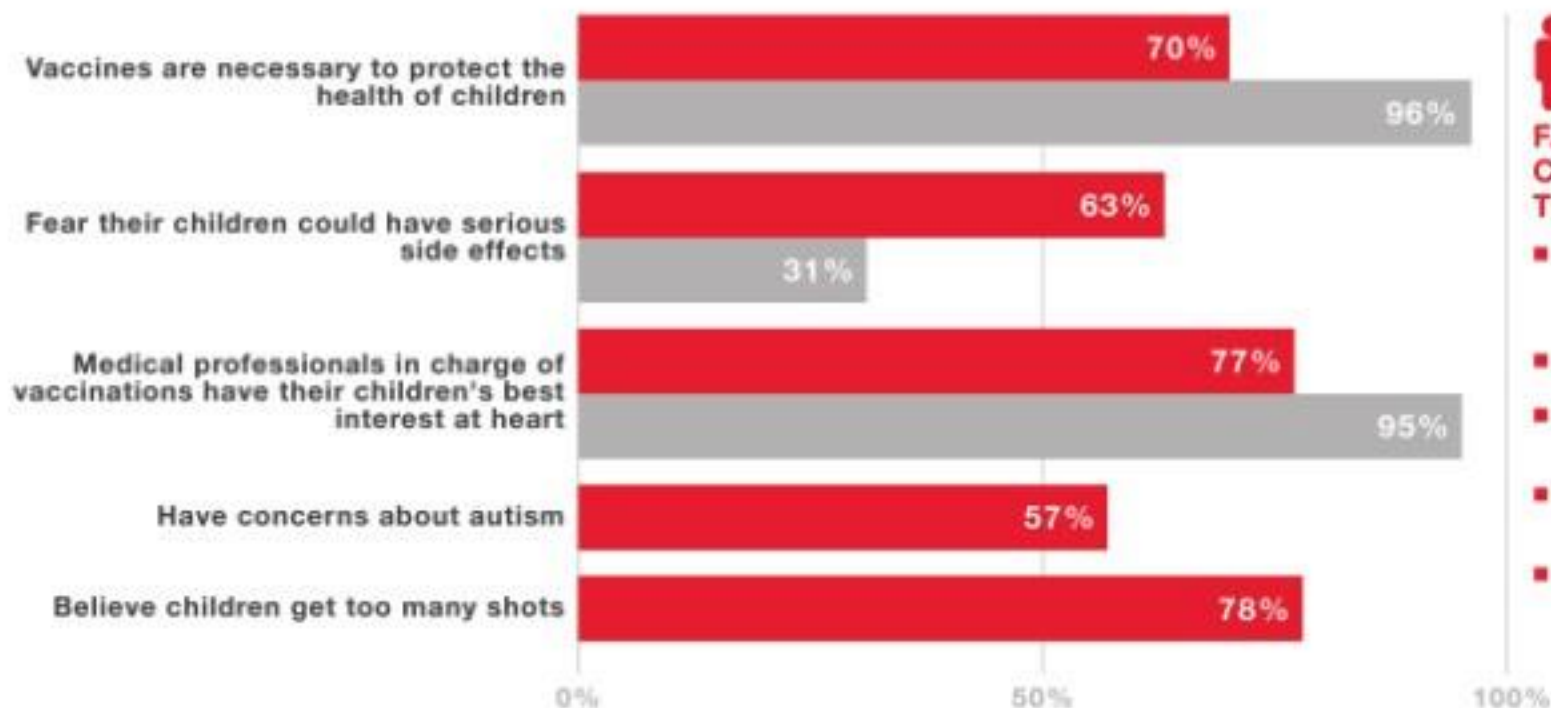


NaturalNews.com



WHO ARE THE FAMILIES THAT DELAY AND REFUSE VACCINATIONS?

PARENTS WHO DELAY AND REFUSE VACCINES vs.
PARENTS WHO DON'T DELAY OR REFUSE VACCINES



FAMILIES OF UNVACCINATED CHILDREN ARE MORE LIKELY TO BE:

- Wealthier on average, with annual incomes more than four times the poverty level
- Non-Hispanic white
- Married couples in English-speaking households
- Educated, with college degrees
- Covered by private health insurance

SOURCE: Public Health Reports

A group of doctors in white coats are standing behind a large white sign. The sign is held by a man in the center, who is looking directly at the camera. He has a stethoscope around his neck and is wearing a blue shirt and a red tie. The other doctors are standing behind him, slightly out of focus. The background is white.

Zorunlu Grip Aşısına Hayır



T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimliği



Sayı :80994572-045.99-
Konu :Aşı Talebi

İNFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ ANABİLİM
DALIBAŞKANLIĞI

Fakültemiz Halk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanlığının ekte gönderilen 14.11.2016 tarih, 410385 sayılı yazısında; Anabilim Dalı Başkanlıklarına bağlı Aşı Birimine grip aşısının geldiği bildirilmiştir.

Bu bağlamda; söz konusu aşı için tüm personellerin aşılmasına yönelik bilgilendirmenin yapılması hususunda gereğini rica ederim.

Ülkemizde Sağlık Personelinde Grip aşısı Olmama nedenleri (n: 420)

Riskli bir hastalık değil	% 30 (124)
Aşı etkili değil	% 26 (109)
Pahalı	% 25 (105)
Diğer korunma yöntemleri var	% 18 (75)
Aşının istenmeyen etkileri nedeniyle	% 11 (45)
İnjektasyon korkusu	% 11 (45)

Fransa - 2005-2006 Sezonu

Grip Aşısı

Toplumun % 24'ü aşılanmış (11 milyon)

> 65 yaş grubu	% 68
50-64 yaş	% 22
35-49 yaş	% 12
25-34 yaş	% 7
15-24 yaş	% 7
Sağlık personeli	% 23



Original Article

Influenza vaccination non-acceptance among nurses in Greek Military Hospitals

Tsoulas D¹, Apostolopoulou E²,

251 General Air Force Hospital¹, University of Athens, Faculty of Nursing², Athens, Greece

correction and the Fisher's exact test. The self reported influenza vaccination rate among nurses for 2007 immunization season was 21%. Main reasons for refusing vaccination were perception of not being at risk for influenza (41%) and a general apathy for vaccination (20%). Registered nurses, under 33

Bu “kayıtsızlığın” nedenleri

Bunun ana nedeni **gribin ciddi bir hastalık olarak algılanmaması** olarak görünmekte

İnfluenza aşılarının **her yıl yapılması gerektiğinden**, aşının buna değmeyeceği düşünülmekte

Pek çok diğer patojen **‘grip benzeri’** semptomlara neden olabileceğinden, bu durum **aşının başarısızlığı** şeklinde yorumlanır

İnfluenza aşılarının **koruma etkinliği dolaşan virus suşu ve aşı suşu uyduğu takdirde %70-90 dolaylarında**; yani kaçınılmaz olarak aşılamanın önleyemediği hastaneye yatışlar ve/ya ölümler olacaktır

Incidence of influenza in Ontario following the Universal Influenza Immunization Campaign

Dianne L. Groll^{a,*}, David J. Thomson^b

^a *University of Ottawa, Faculty of Health Sciences, 451 Smyth Road (3251 D), Ottawa, Ont., Canada K1H 8M5*

^b *Queen's University, Department of Mathematics and Statistics, Kingston, Ont., Canada*

Received 8 February 2006; received in revised form 22 March 2006; accepted 22 March 2006

Available online 5 April 2006

Bu çalışmanın amacı, 2000 yılında Universal Influenza Aşılama Kampanyası'nın (UIC) girişini takiben Kanada Ontario'daki influenza insidansının azalıp azalmadığını belirlemektir.

Ocak 1990'dan Ağustos 2005'e kadar Ontario'daki tüm laboratuvar tarafından doğrulanmış influenza vakaları; analiz edilmiştir.

UIC'nin (109.5 (S.D. 20) karşısında 160 (S.D. 50.3) $p > 0.1$) girişini müteakiben aylık ortalama influenza oranında bir düşüş olmadığını gördük.

Aşının yaygınlaştırılmasına ve finansman kaynaklarının yükseltilmesine rağmen, Ontario'da influenza insidansı, UIC'nin kullanıma girmesinden sonra azalmamıştır.

**Aşı karşıtı Olanlar
Aslında
Gizli Aşı Destekçisi
Olabilir mi?**



Aşılama & Hukuk



SON DAKİKA

*Anayasa Mahkemesi'nden
milyonları ilgilendiren karar!*

**İSTER YAPTIRIN
İSTER YAPTIRMAYIN!**

**Anayasa Mahkemesi'nden
aşı için karar çıktı..!**



Anayasa Mahkemesi kararı: "Zorla aşı olmaz"



Anayasa Mahkemesi,
anne-baba rızası olmadan
çocuğa zorunlu
aşı yaptırılmasını
Anayasa'ya aykırı buldu



**YARGITAY,
BEBEKLERİNE AŞI**

**YAPTIRMAYAN
SAVCIYLA İLGİLİ
KARARI ONADI**





GBP Hedef

Aşı ile korunulabilir onbir hastalığın morbidite ve mortalitesinin azaltılması

Difteri

Boğmaca

Tetanus

Kızamık

Tüberküloz

Polio

Hepatit B

Kızamıkçık

Kabakulak

***Hemofilus influenzae* tip b (Hib)**

Pnömonokok



İnfluenza & Aşı & Ekonomik boyut



Aşı Gideri Analizleri

Çalışmaların tümü sistematik gözden geçirme yerine, bireysel parametreler kullanmış

Aşılama yöntemleri farklı (bireysel-grup; iş saatlerinde- iş saatleri dışında)

Aşı etkinliği %100, LAIV fiyatı çok düşük tutulmuş

Aşı dağıtım giderleri katılmamış

Hastalık için ebeveynlerin gün kaybı hesaba katılmış, ama aşılatma için gün kaybı öngörülmemiş

Epidemik değişiklikler hesaba katılmamış

İnfluenza Aşısı

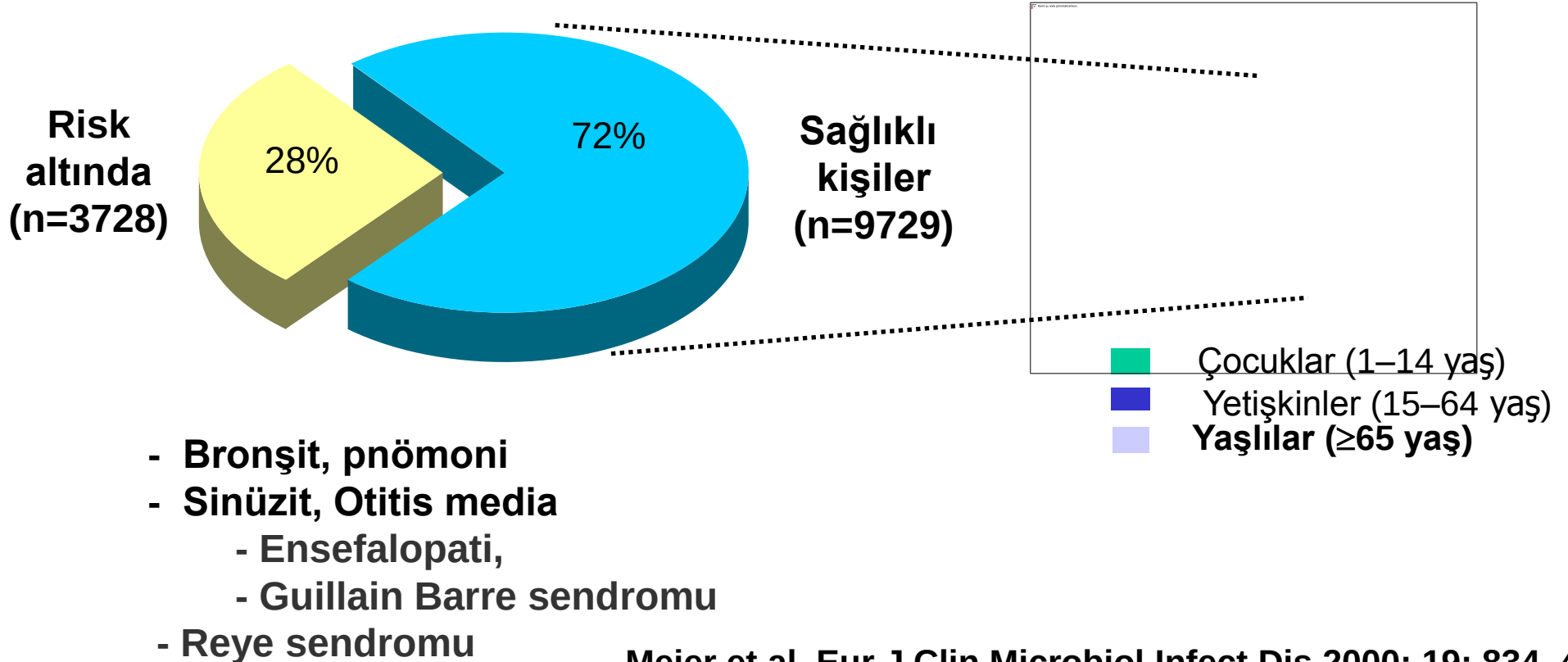


Erişkin Aşılama

**Şu anda erişkinlerde
hedeflenen grupların ancak
%10-20'si aşılanabilmekte
Etkinlik % 70-90**

Grip Komplikasyonlarının Çoğu Sağlıklı Kişilerde Olur

İnfluenza ile ilgili komplikasyonların dağılımı



Meier et al. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2000; 19: 834–42.

Peki Neden Herkes Aşılarla Karşı Olsun?

**Bireysel haklar ve hükümete olan güvensizlik
(Çocukluk aşıları okula kayıt için zorunludur)**

**Modern tıbbı güvensizlik ve
alternatif "doğal şifa" paradigmalarına inanç**

Virus ile gerçek infeksiyon

Gerçek istenmeyen etkiler

İddia edilen istenmeyen etkiler

**Ani bebek ölümü, otizm, multipl skleroz, belirsiz
nörolojik rahatsızlıklar**

Aşıların Yalancı Bilimsel Rakiplerinin Taktikleri

Ahlaki itirazlar

Komplo teorileri

Bedava seçim isteğinde bulunma isteği

Yetki çağrısı

Bilim Dünyası

Duyguya itirazlar (fıkralar)

Mantıksal hatalar

Aldatma ve açık yalanlar

Özgürlüğe İtiraz, "Bilgilendirilmiş Seçim" veya "Özgür Seçim"

Özgür, bilgilendirilmiş bir seçim, aşı karşıtı web sitelerinin genellikle sağladığı bir şey değil, doğru bilgiler gerektirir

Zorunlu aşılamalardan eleştirenler, toplum sağlığının popülasyonları korumadaki rolünü anlamıyorlar

Bireysel özgürlükler, 10. değişiklikte birlikte devletlere verilen polis gücü altındaki toplumu (örneğin, toplu içki içme yasakları, karantina) korumak için, makul ölçüde sınırlanmış olabilir

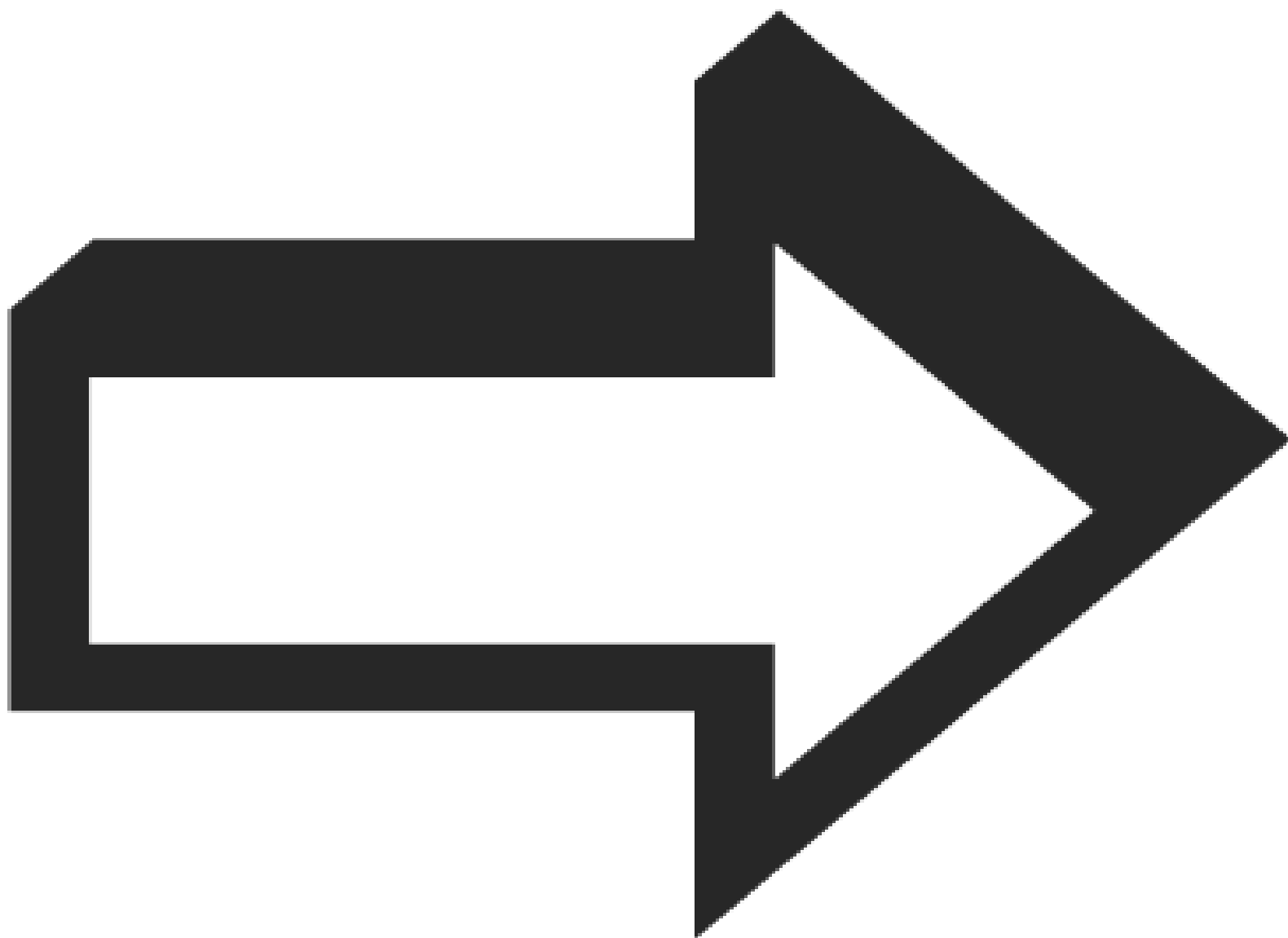
A  I ?



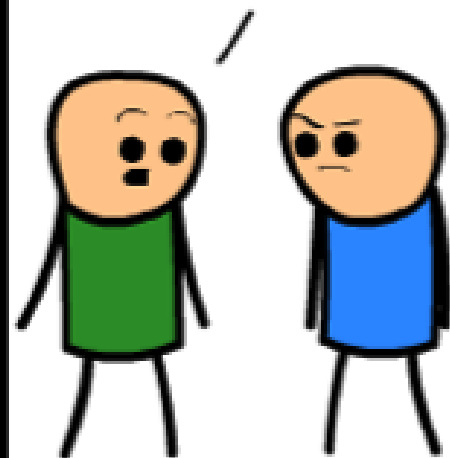
Evet

Hayır

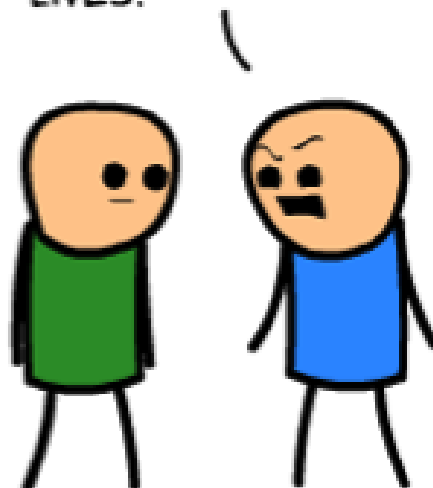




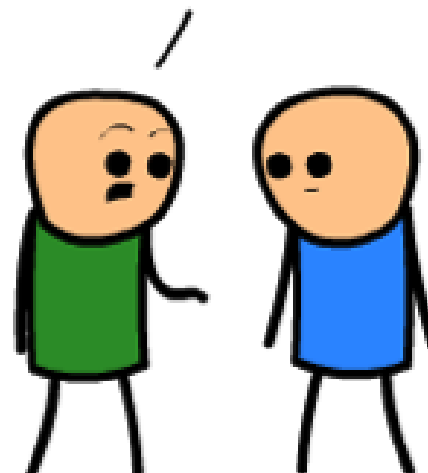
ALL I'M SAYING IS WE
SHOULD STOP GIVING
KIDS VACCINATIONS.



THAT'S STUPID.
VACCINES SAVE
LIVES.



I KNOW. AND I'M
AGAINST OVER-
POPULATION.



I CAN'T ARGUE
WITH THAT.

