

ΕΝΩΠΙΟΝ ΤΟΥ ΕΙΡΗΝΟΔΙΚΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

(Διαδικασία Μικροδιαφορών )

ΑΓΩΓΗ

1. Της Αστικής μη Κερδοσκοπικής Εταιρία με την επωνυμία **ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΙΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ (ΠΑΚΟΕ)**, που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Λεωφ. Αλεξάνδρας αρ. 28 (Αμπελόκηποι), όπως εκπροσωπείται νόμιμα. ΑΦΜ 090073130

ΚΑΤΑ

Του Σωματείου με την επωνυμία, **Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής** που εδρεύει στην Αθήνα οδός Αλκμάνος αριθμός 15 και εκπροσωπείται νόμιμα

Δημήτριου Φούσκα κατοίκου Αθηνών οδός Αλκμάνος αριθμός 15

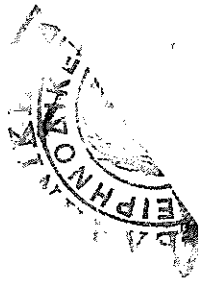
Κωνσταντίνου Νταλούκα κατοίκου Αθηνών οδός Αλκμάνος αριθμός 15

Το «ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΕΝΤΡΟ ΟΙΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ», εφεξής ΠΑΚΟΕ, είναι αστική μη κερδοσκοπική εταιρία, η οποία συστήθηκε το έτος 1979 και είναι διαπιστευμένη από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (Ε.ΣΥ.Δ.), με αριθμ. πιστοπ. 3 και πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας ΕΛΟΤ ISO 9001:2000, αριθμ. πιστοπ. 799/Δ/2008. Στόχος του ΠΑΚΟΕ είναι η βελτίωση της ποιότητας του περιβάλλοντος και η προστασία του καταναλωτή. Ο φορέας αυτός, καταξιωμένος από τους αγώνες του για μια καλύτερη ποιότητα ζωής, έχει δημιουργήσει τις προϋποθέσεις εκείνες, ώστε να αλλάξει ο τρόπος αντιμετώπισης των οικολογικών προβλημάτων, τόσο σε επίπεδο ηγεσίας όσο και στο επίπεδο των πολιτών της χώρας. Στα πλαίσια της ευρείας δραστηριότητας του, το ΠΑΚΟΕ έχει οργανώσει επιστημονικά εργαστήρια και ομάδες από εμπειρογνώμονες και ερευνητές με σκοπό τη μελέτη των περιβαλλοντικών προβλημάτων και την εκπόνηση διαφόρων μελετών για ολοκληρωμένες και εφικτές σε αυτά λύσεις. Επιπλέον, προσπαθεί να κινήσει το ενδιαφέρον της κοινής γνώμης σε περιβαλλοντικά θέματα με εκπαιδευτικά σεμινάρια, εκστρατείες διαφώτισης, εφημερίδες, έντυπα και ραδιοτηλεοπτικές εκπομπές. Τα πεδία ενδιαφερόντων του ΠΑΚΟΕ καλύπτουν μια ευρεία περιοχή δραστηριοτήτων, όπως μετρήσεις ρύπανσης — μόλυνσης στη θάλασσα, στον αέρα, στο έδαφος σε πόσιμα νερά και τρόφιμα, συνέπειες της ρύπανσης στα οικοσυστήματα και στη δημόσια υγεία, ποιότητα εργασιακού περιβάλλοντος, διαχείριση και προστασία δασών, βιοτόπων και ειδών υπό εξαφάνιση, εφαρμογές εναλλακτικών πηγών ενέργειας, διαχείριση αποβλήτων και τοξικών ουσιών, περιβαλλοντικές μελέτες, εκπαιδευτικά προγράμματα σε τομείς διαχείρισης περιβάλλοντος, ενέργειας και τροφίμων,

έλεγχο και διάθεση οικολογικών προϊόντων γεωργίας. Στη μακρόχρονη πορεία του, το ΠΑΚΟΕ ανέπτυξε διεθνείς σχέσεις με ινστιτούτα και οργανισμούς, όπως οι WWF, EPA, GSF, NAUMANN, BBC. Επίσης, είναι μέλος των UNEP, ECOROPA, IUCN IFOAM για την καλύτερη διαχείριση και προστασία του περιβάλλοντος. Η επίμονη και ουσιαστική παρουσία του ΠΑΚΟΕ στα διάφορα περιβαλλοντικά θέματα κερδίζει συνεχώς έδαφος σε εθνικό επίπεδο και έχει σα συνέπεια να θεωρείται ένας από τους σοβαρότερους και ανεξάρτητους φορείς στον τομέα του περιβάλλοντος.

Στα πλαίσια των παραπάνω δραστηριοτήτων εκδίδουμε την μηνιαία εφημερίδα ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ την οποία και αποστέλλουμε στα 40.000 μέλη μας. Η παραπάνω εφημερίδα πραγματεύεται όχι μόνο ζητήματα της επικαιρότητας αλλά πρωτίστως ζητήματα που άπτονται της προστασίας του περιβάλλοντος και της δημόσιας υγείας.

Στα πλαίσια των παραπάνω νομίμων δραστηριοτήτων μας προβήκαμε στην παρακάτω δημοσίευση επιστημονικού άρθρου στην εφημερίδα ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ του Μηνός Αυγούστου Σεπτεμβρίου 2015 για το εμβόλιο Gardasil που αφορούσε την πρόληψη του καρκίνου της μήτρας. Με βάση το άρθρο αυτό εκφράσαμε τον προβληματισμό μας τόσο για την σκέψη για την ένταξη του στο πρόγραμμα υποχρεωτικών παιδικών εμβολιασμών. Και μάλιστα εκφράσαμε τον προβληματισμό μας για την ασφάλεια του κοινού. Και αυτό διότι (ενδεικτικά και μόνο) περιείχε αλουμίνιο (που στη Ελλάδα το καλούμε και αργίλιο το οποίο συνιστά μια επικίνδυνη νευροτοξίνη που αποθηκεύεται στο σώμα και επιδρά αθροιστικά στον εγκέφαλο και μπορεί να προκαλέσει βλάβη νευρικών κυττάρων. Όπως και αναφέραμε και πιθανές παρενέργειες του στα παιδιά λόγω της περιεκτικότητας σε αλουμίνιο. Επίσης αναφέραμε ότι υπήρχαν σοβαρές αντιρρήσεις για την ασφάλεια του από διάφορες οργανώσεις όπως πχ ο οργανισμός Alliance for Human research. Όπως και εκφράσαμε τεκμηριωμένα τον υπάρχοντα προβληματισμό μας για την εν γένει μακροχρόνια αποτελεσματικότητα του φάρμακου και την αξιοπιστία των διάφορων δοκίμων να αποκαλύψουν τις τυχόν παρενέργειες. Παραθέσαμε δε και το γεγονός ότι το VOIXX ένα άλλο φάρμακο της MERCK της ίδιας εταιρείας που παράγει το παραπάνω εμβόλιο ενώ πήρέ έγκριση από την FDA (Οργανισμός Φαρμάκων και τροφίμων των ΗΠΑ) εν τούτοις αποδείχθηκε ότι συνδέονταν με 27785 θανάτους λόγω καρδιακών επεισοδίων. Παραθέτουμε στην συνέχεια ολόκληρο το άρθρο ώστε να αντιληφθήτε το σκεπτικό μας και το περιεχόμενο αυτού, ώστε



οι αναγνώστες μας να είναι προσεκτικοί και κριτικοί σε ότι τους προσφέρεται και διαφημίζεται δημόσια:

# ΕΜΒΟΛΙΟ ΔΗΛΗΤΗΡΙΟ...

για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας; ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΜΕ ΠΡΟΣΟΧΗ!!!!

**Α**ν σας φάνηκε παράξενο που ξαφνικά δόθηκε τόσο μεγάλη δημοσιότητα στο "θουμπούργι" νέο φάρμακο Gardasil της (στο χέλιος της χρεοκοπίας λόγω δικαστηρίων για το θανατηφόρο αναισθητικό Νίβοκ) εταιρεία Merck κατά του καρκίνου της μήτρας. Μάλιστα στην Αμερική ήδη προσπαθούν να επιβάλλουν την υποχρεωτική χορήγηση σε κορίτσια (και αγόρια!!!!) ηλικίας 9-15 ετών προκειμένου να γίνουν δεκτά στο σχολείο.

Στην Ελλάδα είναι ότι θα το εντάξουν στα πλαίσια των υποχρεωτικών παιδικών εμβολιασμών. Καλό θα ήταν πριν το δώσετε στο παιδί σας να λάβετε υπ' όψιν μερικές άλλων και το παρακάτω:

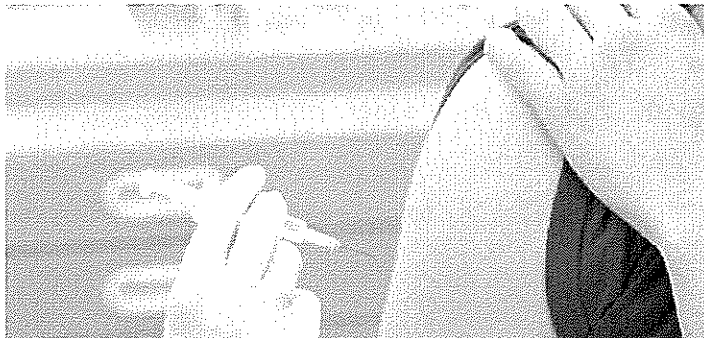
Το Gardasil περιέχει αλουμίνιο. Στην Ελλάδα το λάδι και αργόλιθα γινονται πολύ σπάνιες διηλεκτρικές και αποδυναμώνονται και επιβραδύνονται στον οργανισμό και τιτικά στον εγκέφαλο, στην οποία μπορεί να προκαλέσει θάνατο νεογμών κυττάρων.

Το Gardasil θεωρείται ότι κυπιά 4 (τους πιο κοινούς - τύποι 6, 11, 16 και 18) από τους περίπου 150 αναγνώριζόμενους τύπους (σύμφωνα με διάφορους επιστήμονες) είναι επικίνδυνα και κινδυνεύει του ιστού των ανθρώπινων θηλωμάτων (Human Papilloma Virus - HPV) ο οποίος θεωρείται ότι αυξάνεται για την ανάπτυξη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας συγχρόνως. Όμως υπάρχει επιστημονική αμφιβολία για το εάν ο HPV προκαλεί τον καρκίνο ή απλά ο ίδιος ο καρκίνος εξαρτάται τα κλάσματα κόνοντας τα επιρροή στον HPV. Ο καρκίνος μπορεί να προκληθεί από ιούς. Αυτή είναι μια ερώτηση που ακόμα περιμένει σαφή απάντηση (Duesberg and Schwart, 1992).

Το 90% των περιπτώσεων μολύνσεις από HPV θεωρείονται από τον ίδιο τον οργανισμό. Όσο μικρότερη η ηλικία, τόσο γρηγορότερα και η ίαση!!!!

Ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας αποτελεί το 1% των περιπτώσεων καρκίνου στις γυναίκες (ACS). Οι μιστές περιπτώσεις συμβαίνουν στην ηλικία των 35-45 ετών και είναι σπάνιες σε ηλικίες κάτω των 20. Διότι απαντα στην οποία το Gardasil κυκλοφορεί ακριβώς (μόνο 3-4 περιπτώσεις ανά 100.000 γυναίκες ηλικίας 9-20 ετών).

Σεφώς το φάρμακο έχει δοκιμαστεί κλινικά και έχει αποδειχθεί ασφαλής η χρήση του στα παιδιά μας, έτσι θα τολμούσαν να βγάλουν κάτι στην αγορά χωρίς εξονυχιστικά τεστ. Αυτά είναι, αλλά θα σας απογοητώσω... Σύμφωνα με τον οργανισμό Alliance for Human Research Protection (AHRP), το φάρμακο δεν έχει αποδειχθεί ουσαστικά ασφαλές κατά τις κλινικές δοκιμές. Το πιο εξωφρενικό είναι



## ΟΡΓΑΝΑ ΠΟΥ ΕΠΗΡΡΕΑΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- Εγκέφαλος:** Μόλυβδος, υδράργυρος, μαγγάνιο, αλουμίνιο
- Θυροειδής:** Χαλκός, ιώδιο, σελήνιο
- Καρδιά:** Χαλκός, μαγγάνιο, νικέλιο
- Ανεπνευστικό:** Ορείς: Αρσενικό, κάδμιο, νικέλιο, κρύμιο
- Ήπαρ (σπυκώτα):** Σελήνιο, νικέλιο, κρύμιο, αρσενικό
- Νέφροι:** Υδράργυρος, κάδμιο, αρσενικό
- Λίπος:** Κάδμιο
- Οστά:** Κάδμιο, μολύβδος, υδράργυρος

ότι το FDA (οργανισμός τροφίμων και φαρμάκων Αμερικής), επέτρεψε στη Merck να χρησιμοποιήσει ως placebo επίσης σταδισμα που περιέχει αλουμίνιο (placebo αυξάνει, μη φαρμακευτικό σκεύασμα που χορηγείται σε σπάνια ασθενών κατά τη διάρκεια των κλινικών δοκιμών για να συγκριθούν τα αποτελέσματα της χρήσης του με αυτό της ομάδας ασθενών στους οποίους χορηγείται το πραγματικό φάρμακο). Το αποτέλεσμα είναι να μην είναι πλέον ορατές (masking) οι παρενέργειες της χορήγησης αλουμίνιου στους ασθενείς στα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών.

Προκαλεί το Gardasil γενετικές παραμορφώσεις; Επιρροή της γονιμότητας; Προκαλεί ίσως καρκίνο; Πέντε από τις εθελόντριες από αυτές που έτυχε να γεννηθούν έπατα από ενδοκεί με Gardasil γέννησαν παιδιά με γενετικές ανωμαλίες. Το μέλλον θα δείξει...

Το Gardasil μεταξύ των παρενεργειών προκαλεί και οστεοπόρωση στα μικρά παιδιά (λόγω του αλουμινίου που περιέχει από ό,τι εκώχεται).

Οι εκπαιδευτές της Merck απέφρασαν από τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών του Gardasil και των placebo 102 περιπτώσεις σοβαρών παρενεργειών και 19 θανάτους ως μη συσχετιζόμενα.

Υπάρχουν πολλοί άλλες πληροφορίες για τα μικροαρθρικά αποτελέσματα του φαρμάκου, καθώς η FDA έχει αλλάξει τους κανονισμούς του από το 1990, επιτρέποντας στις εταιρείες να πληρώνουν ένα σημαντικό χρηματικό ποσό ανά μικροαρθρικό εξονυχιστικό τεστ για να εξασφαλίσουν το προνόμιο της έγκρισης. Τριάντ παράδειγμα: το φάρμακο Νίβοκ, το οποίο πήρε έγκριση και αργόαρα αποδείχθηκε ότι συνδέεται με 27785 θανάτους λόγω καρδιακών επεισοδίων.

Η ίδια η εταιρεία που παράγει το Gardasil (Merck) επιστημονικά ότι το φάρμακο παραμένει ενεργό για 3,5 χρόνια και έπειτα χρειάζεται λογικά επιπλέον δόση. Τι στο κατά λοιπόν κερδίζουν να κάνουν το εμπόδιο στα κορίτσια από 9 ετών, εφόσον στην Αμερική ο HPV μεταδίδεται μέσω σεξουαλικής επαφής χωρίς προσταξείας;

Η εταιρεία Merck υπολογίζουν εισπράξει περίπου 3 δισεκατομμύρια δολάρια από τις πωλήσεις του νέου φαρμάκου, σε μία περίοδο που αντιμετωπίζει σοβαρά οικονομικά προβλήματα λόγω απόσυρσης του επικερδούς Νίβοκ και 11.000 μνηστών από θάματα / συγγενείς θυμάτων του Νίβοκ. (ΒΛΕΠΕ 3 ΔΟΞΕΙΣ)

Χαρακτηριστικά τα βραβεία μετάλλια επιρροών του ενεργειακά επήθετα προκαλούν διαβήτη, μεταβολικές διαταραχές και

νευροδιαβρωτική κίνηση, επηρεάζουν τις αναπτυξιακές, καρδιακές, πνευμονικές και ανοσολογικές λειτουργίες επιδρώνοντας τα αυτόν σαν νοσήματα αλλά και την αναπαραγωγική λειτουργία. Έχουν βρεθεί ότι επιρροάζουν σε σημαντικά βαθμό τη νωπική και συναισθηματική λειτουργία, ενώ μάλιστα έχει αποδειχθεί με τελετώνση συμπτωμάτων σε διαταραχές του εμβρυϊκού του ανατομικού.

Οι κλινικές δοκιμές καρδιακού αυξάνονται σε μεγάλο βαθμό και μάλιστα μέσω πολλών διαφορετικών μηχανισμών που περιλαμβάνουν οξεία κεντρικά, ενεργοποίηση ογκογονίων και αναστολή ανοσοεπιδοτικής άμυνας.

Μεγάλη είναι και η συμμετοχή τους σε νευροφυσιολογικές ασθένειες με κυριότερες τη νόσο του Parkinson, τη νόσο Alzheimer (με κυριότερο το αλουμίνιο) και τρέως επιρροών συνολικά στην ευρωλογική ανάπτυξη και λειτουργία. Άλλες νόσοι που συσχετίζονται με τη συσσώρευση και τοξικότητα βαρέων μετάλλων είναι η Αμυοτροφική Πλευρική Σκλήρυνση ALS, Ηλικιωτή Εκφύλιση της Όρασης κλπ. Εξαιρετικοί αποκρυσταλλωμένοι, αλληλεγγύς, καλπίδα, υπερκαρδιαστική, ημικρανίες, αβήσεις, οστεοαρθρωτική και άλλες παθήσεις. Οι τοξικές της φυσιοπαθολογίας που συμπεριλαμβάνονται από τον οργανισμό, εφόσον ο τρόπος που βρουν τα βαριά μέταλλα είναι συσπυκτικές.

Δεύτερο και σημαντικό, ΚΑΛΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΙ ΚΑΜΙΑ ΝΑ ΤΗΣ ΠΕΙ Ο ΓΙΑΤΡΟΣ ΜΗΝ ΤΟ ΚΑΝΕΙΣΤΕ ΜΟΝΟ ΑΝ ΔΕΝ ΠΑΡΗΝΟΥΝ ΠΟΣΟΣΤΑ. Επιστημονικές έρευνες από γιατρούς που έβουν πληρωθεί από την πατρίδα θέλατε; Είστε σοβαροί; γιατί κάποια ποσά δεν τα κάνουν θέμα οι μεγάλοι σεξιστές; οι διασημοφάνες κοινής γνώμης

Η πρώτη εναγόμενη με την από 12-11-2015 επιστολή της την οποία υπέγραψαν και συνέταξαν οι δυο υπόλοιποι εναγόμενοι ήτοι ο δεύτερος εναγόμενος ως γραμματέας της και ο τρίτος εναγόμενος ως πρόεδρος του ΔΣ της πρώτης εναγόμενης την οποία κόνιοποίησαν στον Κον Υπουργό Υγείας στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και στον Κον Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών μας κατηγορήσαν ότι ανεβάσαμε ένα άρθρο στερούμενου επιστημονικής τεκμηρίωσης για τους λόγους που ανάφεραν στην παραπάνω

επιστολή τους και φτάσανε στο σημείο να μας κατηγορούν για την τέλεση του αδικήματος του άρθρου 191 ΠΚ (διασπορά ψευδών ειδήσεων) και μας καλούσαν να ανακαλέσουμε το άρθρο μας και να δημοσιεύσουμε την επιστημονική τους ανάλυση. Αυτή ήταν μια τόσο θερμή υπεράσπιση του παραπάνω εμβολίου και μάλιστα με τέτοιο τρόπο που σίγουρα θα την ενέκρινε και η κατασκευάστρια του εμβολίου αυτού εταιρεία ιδίως εάν ήθελε να το διαφημίσει. Οπωσδήποτε με εξαίρεση τις προσβλητικές και δυσφημιστικές εκφράσεις ότι το άρθρο μας στερούνταν επιστημονικής τεκμηρίωσης και ότι τελούσαμε ποινικό αδίκημα, τα όσα αναφέρονταν για το παραπάνω εμβόλιο εύλογα μπορεί να θεωρηθούν ως μια επιστημονική άποψη την οποία οι εναγόμενοι οπωσδήποτε δικαιούνται να έχουν και να εκφέρουν. Σε αυτό δεν υπάρχει τίποτα επιλήψιμο, όπως και δικαίωμα τους είναι να υπερασπίζονται έστω και με τόσο πάθος το παραπάνω εμβόλιο.

Σας παραθέτουμε δε το περιεχόμενο της παραπάνω επιστολής για να μορφώσετε άποψη:



\ Ένωση  
Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής  
Ε.Ε.ΠΑΙΔ.ΑΤΤ.

Μη κερδοσκοπικό σωματείο

Έδρα: Αλκμάνος 15, Αθήνα 11528

Διεύθυνση αλληλογραφίας: Βάρναλη 7, 151 21 Πεύκη

Τηλ: 6944-307208 FAX: 210-8053797

Email: [enosielpaidatt@gmail.com](mailto:enosielpaidatt@gmail.com)

Email Επιστημονικής Επιτροπής: [eprep@eelpaidatt.gr](mailto:eprep@eelpaidatt.gr)

[www.padiatroi-attikis.gr](http://www.padiatroi-attikis.gr)

**ΠΡΟΣ:** Την εφημερίδα «ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ»

**ΚΟΙΝ:** 1/ κο Υπουργό Υγείας

2/ κο Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών

3/ ΕΟΦ (Γραφείο Προέδρου)

4/ ΙΣΑ

Αθήνα 12 Νοεμβρίου 2015

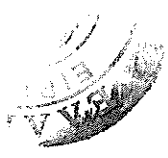
Κύριοι

Με ιδιαίτερη ανησυχία και αγανάκτηση διαβάσαμε το ανυπόγραφο άρθρο της εφημερίδας σας το οποίο παρατίθεται αυτούσιο ως κατωτέρω, και τούτο καθώς η ιατρική κοινότητα αλλά και οι αρμόδιοι δημόσιοι φορείς πασχίζουν με την εμβολιαστική καμπάνια να αμβλύνουν την σύγχυση και την παντελή έλλειψη ενημέρωσης σχετικά με την αναγκαιότητα του εμβολιασμού του πληθυσμού της χώρας, προκειμένου να επιτευχθεί το βέλτιστο επίπεδο υγείας αυτού.

Παρατίθεται το άρθρο

Η ανωτέρω ανυπόγραφη ανάρτηση στερείται επιστημονικής τεκμηρίωσης και αντιβαίνει πλήρως στην κρατούσα ιατρική θεωρία αλλά

και πρακτική, για τους κάτωθι λεπτομερώς επιστημονικά τεκμηριωμένους λόγους:



Το εμβόλιο έναντι του HPV έχει λάβει έγκριση σε 127 χώρες και έχει ενταχθεί στα προγράμματα εμβολιασμών των νεαρών κοριτσιών στις περισσότερες από αυτές τις χώρες. Μάλιστα τα τελευταία 3 χρόνια, συνιστάται η χρήση του και στα αγόρια σε χώρες όπως οι ΗΠΑ, Αυστραλία, Καναδάς, Αυστρία, Ελβετία και μέρος της Ιταλίας ([http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/VaccineIntroStatus.pptx?ua=1](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/VaccineIntroStatus.pptx?ua=1)). Το εμβόλιο έχει ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών της χώρας μας και αποζημιώνεται από όλα τα Ασφαλιστικά Ταμεία σε κορίτσια ηλικίας 12-15 ετών και νεαρές γυναίκες ηλικίας 16-26 ετών, από το 2008 (Εγκύκλιοι Υπουργείου Υγείας, Αριθ. Πρωτ. Γ1α/Γ.Π. 6050 και 6055, 22-1-2015). Στην Ελλάδα έχουν χορηγηθεί εκατοντάδες χιλιάδες δόσεις χωρίς να αναφερθεί καμία σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια ως σχετιζόμενη με το εμβόλιο έναντι του HPV.

Το εμβόλιο έναντι του HPV έχει αποδειχθεί ασφαλές σε πάρα πολλές μελέτες που έχουν πραγματοποιηθεί για να αξιολογήσουν τις παρενέργειές του, καθώς δεν έχει συνδεθεί με καμία σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια. Ο αριθμός των ανεπιθύμητων ενεργειών που αναφέρονται μέχρι σήμερα είναι ανάλογος με αυτόν που θα αναμενόταν μετά από την κυκλοφορία στην αγορά ενός εμβολίου για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, ενώ η βαρύτητα τους είναι ήπια. Όπως συμβαίνει με κάθε εμβόλιο, η χρήση του μπορεί να συνδεθεί μερικές φορές με ήπιες παρενέργειες μικρής διάρκειας, όπως χαμηλός πυρετός, διόγκωση ή /και ερυθρότητα στο σημείο της ένεσης, ελαφρά αδιαθεσία. Στον αντίποδα, το εμβόλιο παρέχει υψηλή προστασία από διάφορες μορφές νοσημάτων που προκαλεί ο ιός HPV, όπως καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, καρκίνο του αιδοίου, του κόλπου του πρωκτού και γεννητικά κονδυλώματα. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι στη βάση δεδομένων ανεπιθύμητων ενεργειών των εμβολίων καταγράφεται από ιατρούς ή κοινό το οποιοδήποτε συμβάν μετά τον εμβολιασμό (ακόμη και τροχαίο ατύχημα), και ακολούθως αναλύεται από ειδικούς των Αρχών Υγείας ώστε να κριθεί το αν υπάρχει αιτιολογική συσχέτιση με το εμβόλιο ή το περιστατικό οφείλεται σε χρονική σύμπτωση (<http://www.emea.eu/humandocs/PDFs/EPAR/gardasil/Gardasil>).

Το εμβόλιο έναντι του HPV διαθέτει σήμερα πολύ σημαντική κλινική εμπειρία. Οι πάνω από 250 εκατομμύρια δόσεις που έχουν χορηγηθεί τα τελευταία 9 χρόνια σε όλο τον κόσμο επιβεβαιώνουν το καλό προφίλ ασφάλειας του προϊόντος και την αναγκαιότητα του εμβολιασμού, ενώ αναδεικνύουν τα σημαντικά οφέλη για την ατομική και Δημόσια Υγεία. Σε χώρες με οργανωμένο εμβολιαστικό πρόγραμμα ήδη έχουν αναδειχθεί τα οφέλη της μείωσης νοσημάτων, όπως τα γεννητικά κονδυλώματα και οι υψηλού βαθμού προκαρκινικές αλλοιώσεις του τραχήλου της μήτρας. Ο ίδιος ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει δηλώσει κατηγορηματικά επανειλημμένως ότι το εμβόλιο έναντι του HPV δε σχετίζεται με σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες και συστήνει την εφαρμογή εμβολιαστικών προγραμμάτων σε όλες τις χώρες του κόσμου ως το πλέον αποτελεσματικό μέτρο, σε συνδυασμό με τη συστηματική χρήση του Παπ τεστ, για την καταπολέμηση του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Οι Αρχές Υγείας όλων των χωρών του κόσμου, όπως ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA), ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, οι Φαρμακευτικοί Οργανισμοί της Αυστραλίας, της Γαλλίας, της Γερμανίας και της Ελβετίας, επιβεβαιώνουν ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές και αποτελεσματικό για την πρόληψη HPV σχετιζόμενων νοσημάτων, με βάση την αξιολόγηση των μελετών προ και μετά την κυκλοφορία του εμβολίου (<http://www.cdc.gov/vaccinesafety/vaccines/hpv-vaccine.html>, last updated 28/9/15; [http://www.who.int/vaccine\\_safety/committee/topics/hpv/GACVS\\_Statement\\_HP12\\_Mar\\_2014.pdf](http://www.who.int/vaccine_safety/committee/topics/hpv/GACVS_Statement_HP12_Mar_2014.pdf)).

Όσον αφορά σε κάποιες επιμέρους αναφορές του εν λόγω άρθρου:

1/ Η ποσότητα αλουμινίου που περιέχεται στο εμβόλιο, όπως και σε άλλα εμβόλια, είναι υποπολλαπλάσια από αυτήν που προσλαμβάνει καθημερινά ο κάθε ανθρώπινος οργανισμός με τις τροφές, και όπως διαβεβαιώνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δεν προκαλεί καμία βλάβη στους εμβολιαζόμενους ([http://www.who.int/vaccine\\_safety/committee/topics/aluminium/statement\\_112002/en/](http://www.who.int/vaccine_safety/committee/topics/aluminium/statement_112002/en/)).




2/ Είναι πέραν πάσης αμφιβολίας σίγουρο ότι ο ιός HPV είναι ο αποκλειστικός αιτιολογικός παράγοντας του καρκίνου της μήτρας (σε όλα τα ιστολογικά δείγματα αυτού του καρκίνου απομονώνεται ο ιός HPV), ενώ άλλοι παράγοντες, όπως το κάπνισμα, η χρήση αντισυλληπτικών αποτελούν προδιαθεσικούς παράγοντες για την εκδήλωση καρκίνου, εφόσον υπάρχει ο ιός HPV. Ο ερευνητής που διαπίστωσε αυτή την αιτιολογική σχέση μεταξύ HPV και καρκίνου του τραχήλου της μήτρας (Dr Harald zur Hausen) βραβεύτηκε με το βραβείο Νόμπελ (<http://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-fact-sheet>).

3/ Ο ιός HPV προκαλεί μεγάλο αριθμό και άλλων σοβαρών νοσημάτων και σε γυναίκες αλλά και σε άντρες, όπως καρκίνο του αιδοίου, κόλπου, πέους, πρωκτού και γεννητικά κονδυλώματα, ενώ επιπλέον ευθύνεται για ορισμένες μορφές καρκίνου στοματοφάρυγγα, στοματικής κοιλότητας και λάρυγγα. Οι προκαρκινικές αλλοιώσεις του τραχήλου της μήτρας και τα γεννητικά κονδυλώματα παρουσιάζουν μεγάλη αύξηση σε νεαρές γυναίκες 16-25 ετών, ενώ όσο πιο νωρίς ξεκινά η σεξουαλική δραστηριότητα τόσο πιο νωρίς μπορεί να εμφανιστούν νοσήματα από τον HPV. Ο ιός HPV μεταδίδεται κυρίως με τη σεξουαλική επαφή ή πιο σπάνια από την επαφή των γεννητικών περιοχών ή την επαφή των χεριών. Για τους λόγους αυτούς ακόμη και η συστηματική χρήση προφυλακτικού, αν και μειώνει τον κίνδυνο της λοίμωξης από τον HPV, δεν προστατεύει απόλυτα. Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος προστασίας από τον ιό HPV είναι ο εμβολιασμός, καθώς η λοίμωξη από τον ιό δεν μπορεί να προληφθεί με κανέναν άλλο τρόπο. Με βάση σχετικές μελέτες, ο εμβολιασμός με τα υπάρχοντα εμβόλια (διδύναμο - τετραδύναμο) προλαμβάνει πάνω από το 75% του συνόλου των περιπτώσεων καρκίνου του τραχήλου της μήτρας και τις περισσότερες περιπτώσεις των άλλων μορφών καρκίνου της γεννητικής χώρας που προκαλεί ο ιός. Επιπλέον με το τετραδύναμο εμβόλιο προλαμβάνεται και το 90% των γεννητικών κονδυλωμάτων (<http://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv-vaccine-young-women.htm>)

4/ Το εμβόλιο έναντι του HPV έχει αποδείξει μακροχρόνια προστασία τουλάχιστον 10 ετών, χωρίς καμία υποχώρηση της πολύ υψηλής του αποτελεσματικότητας που προσεγγίζει το 100%. Μάλιστα οι ενδείξεις είναι ότι λόγω του τρόπου παρασκευής του (τεχνική ανασυνδυασμού), η αποτελεσματικότητα αυτή θα διαρκέσει για διάστημα πολύ πέραν της δεκαετίας. Η μακροχρόνια παρακολούθηση θα δείξει αν θα χρειαστεί αναμνηστική δόση του εμβολίου στους εμβολιαζόμενους (<http://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv-vaccine-young-women.htm>)

5/ Όλοι οι σεξουαλικά ενεργοί άνθρωποι μολύνονται από τον ιό, συνήθως πολλές φορές στη ζωή τους, συνεπώς το γεγονός ότι το 90% των λοιμώξεων υποχωρούν αυτόματα, ιδίως σε νεότερα άτομα, δε συνεπάγεται ότι τα νοσήματα από HPV δεν είναι πολύ συχνά. Ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας είναι ο δεύτερος σε συχνότητα στην πιο παραγωγική ηλικία της γυναίκας, μεταξύ 15-44 ετών, ενώ ο HPV συνολικά ευθύνεται για το 5% των καρκίνων, καθιστώντας τον πιο διαδεδομένο καρκινικό παράγοντα. Άλλα και τα καλοήθη νοσήματα που προκαλεί (γεννητικά κονδυλώματα) είναι το πιο συχνό σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα, καθώς υπολογίζεται ότι 1 στα 10 άτομα κάποια στιγμή στη ζωή του θα αναπτύξει αυτή τη νόσο (<http://www.cdc.gov/std/hpv/stdfact-hpv.htm>).

Η αμφισβήτηση της ασφάλειας του εμβολίου δημιουργεί σύγχυση στο κοινό και έτσι βλάπτεται το δημόσιο συμφέρον, καθώς αποθαρρύνονται οι νεαρές γυναίκες από το να εμβολιαστούν έναντι του ιού HPV, στερούμενες τα



οφέλη που προσφέρει το εμβόλιο στην πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, αλλά και άλλων καρκίνων ή σοβαρών νοσημάτων που προκαλεί ο ιός HPV. Η ενημέρωση του κοινού πρέπει να γίνεται μόνο από έγκυρες πηγές, με πρώτο τον οικογενειακό ιατρό που παρακολουθεί τον υποψήφιο εμβολιαζόμενο, ο οποίος στην περίπτωση του εφήβου είναι ο Παιδίατρος και της νεαρής γυναίκας ο Γυναικολόγος. Μία ξεκάθαρη τοποθέτηση από αυτόν είναι ο πιο κρίσιμος παράγοντας που θα ευνοήσει τον εμβολιασμό, πολύ περισσότερο ακόμη και από την προσωπική γνώμη του υποψήφιου εμβολιαζόμενου ή των γονέων του.

**Επιπρόσθετα όμως η ανωτέρω ανυπόγραφη ανάρτησή σας αποτελεί ad hoc περίπτωση του προβλεπόμενου από τον ποινικό κώδικα αδικήματος (άρθρο 191) καθώς συνιστά διασπορά ψευδών ειδήσεων ή φημών, ικανών να επιφέρουν ανησυχίες ή φόβο στους πολίτες. Πρωτίστως όμως αντιβαίνει στην δημόσια εκστρατεία προστασίας της υγείας του ελληνικού πληθυσμού μέσω του εμβολιασμού.**

#### **Κατόπιν όλων των ανωτέρω**

Επειδή εκ του θεσμικού ρόλου της Ένωσής μας οφείλουμε να λειτουργούμε αποτελεσματικά αποβλέποντες στη διασφάλιση του βέλτιστου επιπέδου υγείας του πληθυσμού της χώρας.

Επειδή αποδεικνύεται πλήρως από επιστημονικής άποψης η αναγκαιότητα του εμβολιασμού κατά του ιού HPV κατά τα ως άνω αναφερόμενα.

Επειδή με το παραπάνω άρθρο σας πλήττετε κατάφορα την πολυδάπανη και απαιτητική εθνική εμβολιαστική προσπάθεια του πληθυσμού.

Επειδή οφείλετε να αποκαταστήσετε την αλήθεια κατόπιν του ανυπόγραφου και επιστημονικά ανεπαρκούς άρθρου σας.

#### **Σας καλούμε**

Να δημοσιεύσετε άμεσα το περιεχόμενο της ανωτέρω λεπτομερέστατης επιστημονικής μας ανάλυσης, στο ίδιο σημείο με την προηγούμενη ανάρτησή σας.

Να αποφύγετε στο μέλλον παρόμοιες ανυπόγραφες και επιστημονικά αίολες δημοσιεύσεις, εφόσον δεν έχετε προηγουμένως διαπιστώσει, μέσω αρμοδίων φορέων, το επιστημονικά ορθό αυτών, στο οποίο είμαστε πρόθυμοι να συνδράμουμε με τεκμηριωμένη ανάλυση των μελών της Ένωσής μας.

Επιφυλασσόμεθα για κάθε περαιτέρω ενέργεια βάσει της καταστατικής μας υποχρέωσης.

Ο Γραμματέας

Ο Πρόεδρος

Όπως έπρεπε και οφείλαμε, απαντήσαμε τεκμηριωμένα στους παραπάνω ισχυρισμούς του πρώτου εναγομένου με την από 4-12-2015 την οποία όπως οφείλαμε γνωστοποιήσαμε και στον Κον Υπουργό Υγείας και στον Κον Υπουργό Δικαιοσύνης και στον Κον Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών και στον Προεδρο του ΕΟΦ και στον Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών. Με την παραπάνω ευγενική και κοσμία επιστολή και παραθέταμε τις επιστημονικές πηγές και την βιβλιογραφία μας ιδίως για τις παρενέργειες του παραπάνω φάρμακου και φυσικά επισημάναμε το

ιδιαίτερο καθήκον μας για ενημέρωση του κοινού και τον εν γένει προβληματισμό του. Παρατίθεται το περιεχόμενο της από 4-12-2015 κόσμιας επιστολή μας:

**ΠΡΟΣ: Την Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Αθήνα 04/12/2015**  
**Παιδιάτρων Αττικής Αρ.πρωτ: 7993**

Κοιν: 1. κο Ανδρέα Ξανθό

Υπουργό Υγείας,

**2. κο Νικόλαο Παρασκευόπουλο**

**Υπουργό Δικαιοσύνης**

**2. κο Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών**

**3. κα Αντωνίου Αικατερίνη**

**Πρόεδρο ΕΟΦ**

**4. κο Γεώργιο Πατούλη**

**Πρόεδρο Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών**

Κύριοι,

Με έκπληξη λάβαμε την από 12-11-2015 επιστολή σας με την οποία διαμαρτύρεστε για την ανάρτηση στην εφημερίδα μας τεύχος Αύγουστος-Σεπτέμβριος 2015 και στο ένθετο αυτής ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ (φάκελος υγεία) άρθρου που αφορά το εμβόλιο για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας και τους κινδύνους που αυτό εγκυμονεί για την υγεία των παιδιών που εμβολιάζονται.

Το ΠΑΚΟΕ μετράει ήδη 36 χρόνια λειτουργίας και μάλιστα με συνεχή ενημέρωση των πολιτών. Είναι διαπιστευμένη εταιρία από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (Ε.Σ.Υ.Δ) με αριθμό πιστοποιητικού 3 και πιστοποιημένο σύστημα ΕΛΟΤ ISO 9001:2000 αριθμ. πιστοποιητικού 799/Δ/2008 και διαθέτει μεγάλη πείρα και εκτεταμένη τεχνογνωσία στην παροχή υπηρεσιών, που αφορούν τα θέματα περιβάλλοντος, αλλά και προστασίας του πολίτη. Έχει δε πραγματοποιήσει περίπου είκοσι (20.000) χιλιάδες έρευνες για την ποιότητα διαφόρων Οικοσυστημάτων, Μελέτες Περιβαλλοντικών Επιπτώσεων, καθώς και μελέτες για την εξυγίανση από κάθε μολυσματική νόσο και νοσογόνο αιτία. Συμμετέχει δε σε προγράμματα σε σχολεία, που σχετίζονται τόσο με την διατροφή όσο και με την υγεία των παιδιών.

**Την ανησυχία και την αγανάκτησή,** σας τις επιστρέφουμε γιατί πιστεύουμε ότι υπάρχουν πάρα πολλά προβλήματα στα παιδιά μας, που δυστυχώς δεν ασχολείσθε. Το άρθρο μας είναι εμπεριστατωμένο και αναφέρει στηριζόμενο σε έρευνες που έχουν γίνει, τους κινδύνους τους οποίους εγκυμονεί αλλά και τις παρενέργειες που μπορούν να εμφανιστούν σε όσα παιδιά θα εμβολιαστούν με το συγκεκριμένο εμβόλιο

Σύμφωνα με δημοσιεύσεις από το Εθνικό Κέντρο Πληροφόρησης για τους Εμβολιασμούς της Αμερικής (NVIC), κατόπιν επεξεργασίας των αναφορών του VAERS (Σύστημα Αναφοράς Ανεπιθύμητων Ενεργειών Εμβολίων, του Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων) αναφέρθηκαν 358 περιπτώσεις ανεπιθύμητων ενεργειών (ζάλη, πυρετός, κνησμός, πονοκέφαλος, εμετός αρθραλγία κλπ) από την χορήγηση του εμβολίου κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Το VAERS αναφέρει πως τα περιστατικά αυτά αποτελούν ισχυρές προειδοποιητικές ενδείξεις και η ορθή ιατρική πρακτική απαιτεί όταν χορηγείται ένα φάρμακο και εμφανίζεται μια αντίδραση να συσχετίζεται το φάρμακο με την αντίδραση αυτή και να ερευνάζεται το θέμα από τους αρμόδιους φορείς, διαφορετικά μπορεί να τεθεί σε κίνδυνο η δημόσια υγεία, γεγονός που μέχρι και σήμερα αυτή η έρευνα δεν έχει ολοκληρωθεί. Οι ανωτέρω παρενέργειες εμάς δεν μας αφήνουν αδιάφορους αλλά μας δημιουργούν ανησυχία και προβληματισμό.

Σύμφωνα πάντα με άρθρο της Ελληνικής Εταιρίας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής τα αποτελέσματα του μαζικού εμβολιασμού από τον ιό HPV στην πράξη είναι απρόβλεπτα διότι :  
- το εμβόλιο δεν καλύπτει όλους τους επικίνδυνους τύπους του HPV. Ο μαζικός εμβολιασμός ενέχει τον κίνδυνο να επικρατήσουν οι τύποι του ιού που δεν υπάρχουν στο εμβόλιο, ή να δημιουργηθούν μεταλλαγμένα στελέχη των τύπων που μάχεται το εμβόλιο. – Ο εμβολιασμός μπορεί να δώσει ψευδή αίσθηση ασφάλειας σε κάποιες γυναίκες, με αποτέλεσμα να παραλείπουν τον προληπτικό τους έλεγχο και να αυξηθούν έμμεσα τα κρούσματα καρκίνου.-



ο μαζικός εμβολιασμός σαν ένα επιπλέον προληπτικό μέτρο είναι ένα επικίνδυνο πείραμα που δεν έχει βάσιμη ιατρική αιτιολογία, όπως διαπιστώνεται από αρκετή βιβλιογραφία.

Το άρθρο μας στηρίχτηκε στα δημοσιευμένα αποτελέσματα των μελετών και ερευνών του Εθνικού Κέντρου Πληροφόρησης για τους Εμβολιασμούς της Αμερικής (NVIC), κατόπιν επεξεργασίας των αναφορών του VAERS (Σύστημα Αναφοράς Ανεπιθύμητων Ενεργειών Εμβολίων, του Αμερικανικού Οργανισμού φαρμάκων). Διαθέτουμε αρκετή βιβλιογραφία για την οποία **δυστυχώς διαπιστώνουμε ότι εντέχνως την αγνοείτε**. Τα εν λόγω δημοσιεύματα επισημαίνουν τους κινδύνους που μπορεί να προκληθούν από το επίμαχο εμβόλιο και αναφέρεται ότι το Σύστημα Αναφοράς Ανεπιθύμητων Ενεργειών Εμβολίων, του Αμερικανικού Οργανισμού φαρμάκων VAERS του Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) δέχτηκε 385 αναφορές ανεπιθύμητων Ενεργειών για το εμβόλιο. Στο 66% των περιπτώσεων, δηλαδή, σε 253 περιπτώσεις χρειάστηκε περαιτέρω διακομιδή σε ιατρείο ή νοσοκομείο. Σύμφωνα με τις αναφορές 12 ασθενείς ηλικίας 13-23 ετών νοσηλεύθηκαν σε νοσοκομείο για διάστημα έως και 5 ημερών. Μερικά από τα συμπτώματα που αναφέρθηκαν, κατά σειρά συχνότητας, ήταν : Συγκοπή (55), ζάλη (41), πυρετός (41), εξάνθημα (33), παραισθησία και υπαισθησία (32) κνησμός (31), πονοκέφαλος (19), εμετός (16), μυαλγία (13), λεμφανοδενοπάθεια (10), αρθραλγία (7), σύνδρομο Guillain-Barre (5).

Οι παραπάνω πληροφορίες δημοσιεύθηκαν τον προηγούμενο μήνα από το Εθνικό Κέντρο Πληροφόρησης για τους εμβολιασμούς της Αμερικής (NVIC) κατόπιν επεξεργασίας των αναφορών του VAERS. **Υπάρχουν εκτιμήσεις ότι μόνο το 1-4% των ιατρών αναφέρουν ανεπιθύμητες ενέργειες στο VAERS.** Δηλαδή ο πραγματικός αριθμός των περιστατικών μετά την χορήγηση Gardasil, μπορεί να ανέρχεται σε χιλιάδες.

Πρόθεσή μας δεν ήταν να δημιουργήσουμε πανικό στους συμπολίτες μας, αλλά να ενημερώσουμε αντικειμενικά την κοινή γνώμη για ένα θέμα που αφορά όλους μας. Πρόθεσή μας είναι να προστατεύουμε την υγεία των παιδιών μας κάτι που θα έπρεπε και εσείς εκ της ιδιότητάς σας να πράττετε πολλαπλάσια από εμάς.

Τα κίνητρά μας δεν ήταν δόλια, άλλωστε **δεν έχουμε καμία σχέση με συντεχνίες και ιατρικά συμφέροντα**, αλλά αποσκοπούν στην ενημέρωση του κοινού και μόνο, όπως κάνουμε εδώ και 36 χρόνια που λειτουργούμε με μοναδικό σκοπό την προστασία των ανθρώπων και πόσο μάλλον των παιδιών μας από τους κινδύνους που ελλοχεύουν.

Επίσης με το δημοσίευσμά μας δεν στοιχειοθετείται και δεν πληρούται η αντικειμενική αλλά και υποκειμενική υπόσταση του άρθρου 191 του ΠΚ. Αφενός μεν **δεν προχωρήσαμε σε διαστορά ψευδών ειδήσεων**, καθώς όπως και ανωτέρω προκύπτει στηριχθήκαμε σε ήδη δημοσιευμένα άρθρα τόσο της Ελληνικής Εταιρίας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής όσο και στα αποτελέσματα των μελετών και ερευνών του Εθνικού Κέντρου Πληροφόρησης για τους Εμβολιασμούς της Αμερικής (NVIC), κατόπιν επεξεργασίας των αναφορών του VAERS (Σύστημα Αναφοράς Ανεπιθύμητων Ενεργειών Εμβολίων, του Αμερικανικού Οργανισμού φαρμάκων), που δεν έχουν σκοπό να επιφέρουν, ανησυχία και φόβο στους πολίτες, αφετέρου δε τα κίνητρά μας ήταν αποκλειστικά και μόνο η αντικειμενική ενημέρωση του κοινού. Άλλωστε ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός αλλά δυνητικός καθώς ο καθένας από εμάς σταθμίζοντας τα υπέρ αλλά και τα κατά του εκάστοτε εμβολίου αποφασίζει εάν θα το πραγματοποιήσει ή όχι.

#### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ**

Επιφυλασσομένοι παντός νομίμου δικαιώματός μας

#### **Δηλώνουμε**

Ότι το δημοσίευσμά μας τυχάνει εμπειριστατωμένο και σκοπό μας ήταν με αυτό να ενημερώσουμε αντικειμενικά τους πολίτες της Ελλάδας και ιδιαίτερα γονείς και παιδιά για τους κινδύνους που εγκυμονεί ο εμβολιασμός για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας (πάντα σύμφωνα με έρευνες και δημοσιεύματα που έχουν μέχρι σήμερα λάβει χώρα) και σε καμία περίπτωση η πρόκληση φόβου ή αναταραχής. Άλλωστε θέλουμε να πιστεύουμε ότι δικοί σας σκοποί είναι αυτοί, αλλά δυστυχώς μας απογοητεύετε και λυπούμαστε ιδιαίτερα γι αυτό.

Η αντίδραση εκ μέρους των εναγόμενων στην παραπάνω επιστολή μας ήταν το από 19-2-2016 ηλεκτρονικό μήνυμα του πρώτου των εναγόμενων το οποίο συνέταξαν και κοινοποίησαν οι δεύτερος και τρίτος των εναγόμενων. Αυτό στάλθηκε προς την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών αλλά κοινοποιήθηκε σε έναν μεγάλο

αριθμό παραληπτών μεταξύ των οποίων ο Υπουργός Υγείας, ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας, ο Εισαγγελέας Πρωτοδικών Αθηνών, ο Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας, το Τμήμα Δημόσιας Υγείας, ΚΕΕΛΠΝΟ, ΕΟΦ, στον ΕΣΔΥ, στον ΠΙΣ, σε όλους σχεδόν τους Ιατρικούς Σύλλογους της χώρας, στα μέλη της Ε.ΕΛ.ΠΑΙΔ.ΑΤΤ., στον ηλεκτρονικό τύπο, sites, ιατρικά blogs και κοινωνικά δίκτυα!!!! Ήτοι σε ότι ομιλεί ελληνικά. Το παραπάνω δε περιεχόμενο του ηλεκτρονικού μηνύματος ήταν προσβλητικό για το νομικό πρόσωπο μας όπου ανέφεραν γενικά και αόριστα ότι η από 4/12/2015 επιστολή μας έβριθε δήθεν προσβλητικών χαρακτηρισμών ενώ μας χαρακτήριζαν εμμέσως πλην σαφώς ως ανεύθυνους όπως και ότι εμμέσως πλην σαφώς προβαίναμε σε αστήρικτες επιστημονικά παρεμβάσεις. Ταυτόχρονα συκοινοποιούσαν ως συνημμένο την από 12-11-2015 επιστολή τους όπου μας κατηγορούσαν ότι το άρθρο μας στερούνταν επιστημονικής τεκμηρίωσης και ότι τελούσαμε με αυτό το ποινικό αδίκημα του άρθρου 191 ΠΚ.

### **ΟΙ ΠΡΑΞΕΙΣ ΠΡΟΣΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΑΣ**

Το παραπάνω ηλεκτρονικό εξυβριστικό μήνυμα είχε κατά περιεχόμενο ως εξής:

**ΠΡΟΣ:** την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:** Υπουργό Υγείας, Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών, Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας, Τμήμα Δημόσιας Υγείας, ΚΕΕΛΠΝΟ, ΕΟΦ, ΕΣΔΥ, ΠΙΣ, Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας, μέλη της Ε.ΕΛ.ΠΑΙΔ.ΑΤΤ., ηλεκτρονικό τύπο, sites, ιατρικά blogs και κοινωνικά δίκτυα

**Αξιότιμε κε Πρόεδρε, κυρίες/οι της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών**

Η Ε.ΕΛ.ΠΑΔ.ΑΤΤ. είναι η επιστημονική μη κερδοσκοπική Επαγγελματική Ένωση η οποία εκπροσωπεί τους Ελευθεροεπαγγελματίες Παιδιάτρους οι οποίοι δραστηριοποιούνται τόσο εντός όσο και εκτός της Αττικής, αυτοχρηματοδοτούμενη από πόρους των μελών της. Εκ των περιλαμβανομένων στον καταστατικό της χαρακτήρα, η Ένωση οφείλει να παρεμβαίνει σε κάθε περίπτωση που τίθεται ζήτημα δημόσιας υγείας, όπως έγινε και στην περίπτωση που αναλυτικά πιο κάτω αναφέρουμε.

Στο φύλλο Αυγούστου – Σεπτεμβρίου 2015 της εφημερίδας ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, δημοσιεύτηκε άρθρο με τον τίτλο «ΕΜΒΟΛΙΟ ΔΗΛΗΤΗΡΙΟ» που αφορά το φάρμακο Gardasil (οράτε σχετικό συνημμένο άρθρο). Για το άρθρο αυτό αποστείλαμε επιστολή διαμαρτυρίας προς την εφημερίδα, η οποία κοινοποιήθηκε στον κο Υπουργό Υγείας, στον κο Εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών, στον ΕΟΦ και στον ΙΣΑ, στοιχειοθετώντας επιστημονικά την πλήρη διάσταση του ανυπόγραφου αυτού άρθρου με το επιστημονικά παραδεκτό (οράτε συνημμένη επιστολή μας).

Επί της επιστολής μας διαμαρτυρίας προς την εν λόγω εφημερίδα, λάβαμε την από 4/12/2015 απαντητική επιστολή του Πανελληνίου Κέντρου Οικολογικών Ερευνών, υπογεγραμμένη από τον συστηνόμενο ως Πρόεδρο κο Παναγιώτη Χριστοδουλάκη (οράτε συνημμένη απαντητική επιστολή)

**Κατόπιν όλων αυτών γίνεται άμεσα αντιληπτό το μείζον εθνικό συμφέρον το οποίο διακυβεύεται για την υγεία των ελλήνων, καθιστώντας την παρέμβασή σας απόλυτα απαραίτητη. Επιπλέον η συνημμένη απαντητική επιστολή βρίθει υπονοούμενων και προσβλητικών στοιχείων, καθιστώντας ακόμα πιο επιτακτική την παρέμβασή σας.**

Επιπρόσθετα, παρ' όλες τις επιστημονικά τεκμηριωμένες ιατρικές πρακτικές, δέον να υπάρξει ενεργή εκ μέρους σας διαβεβαίωση περί του ιατρικώς παραδεκτού και επιβεβλημένου του εμβολιασμού, διαβεβαιώνοντας κατά τον τρόπο αυτό τον ιατρικό κόσμο περί της ορθότητας της ιατρικής πρακτικής.

Τέλος κρίνουμε ότι σε ένα ευνομούμενο κράτος, οι αρμόδιοι φορείς **οφείλουν** να αναμειγνύονται σε κάθε περίπτωση που διασαλεύεται η ορθή λειτουργία του συστήματος υγείας, λαμβάνοντας θέση και αναδεικνύοντας κάθε δυσλειτουργία που προκύπτει από ανάλογες επιστημονικά αστήρικτες επεμβάσεις. **Κάποιος δημόσιος φορέας πρέπει επιτέλους να ευαισθητοποιηθεί ώστε να μπει κάποια τάξη και να πάψει, επιτέλους, κάθε ανεύθυνος να εκπέμπει συνθήματα για τα οποία οι φορείς του κράτους έχουν επενδύσει προσπάθειες και κεφάλαια.**

Για τους λόγους αυτούς, σας καλούμε να λάβετε θέση και να ενεργοποιήσετε κάθε διαθέσιμο μηχανισμό προς την κατεύθυνση της σωστής και επιστημονικά αποδεκτής ιατρικής λειτουργίας, μη ανεχόμενοι εκτροπές από οποιανδήποτε κατεύθυνση και αν προέρχονται αυτές.

Αναμένοντας την λήψη πρωτοβουλιών από εσάς.

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Δ. Φούσκας

Κ. Νταλούκας

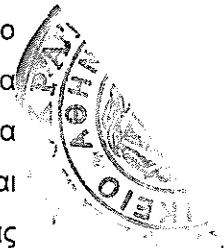
Τα δε κομμάτια της από 12-11-2015 επιστολή τους τα οποία συκοινοποιούνταν με το ηλεκτρονικό μήνυμα και τα οποία διάβάζαν όλοι οι παραλήπτες είχαν κατά περιεχόμενο ως εξής:

**Η ανωτέρω ανυπόγραφη ανάρτηση στερείται επιστημονικής τεκμηρίωσης και αντιβαίνει πλήρως στην κρατούσα ιατρική θεωρία αλλά και πρακτική, για τους κάτωθι λεπτομερώς επιστημονικά τεκμηριωμένους λόγους:**

Επιπρόσθετα όμως η ανωτέρω ανυπόγραφη ανάρτησή σας αποτελεί ad hoc περίπτωση του προβλεπομένου από τον ποινικό κώδικα αδικήματος (άρθρο 191) καθώς συνιστά διασπορά ψευδών ειδήσεων ή φημών, ικανών να επιφέρουν ανησυχίες ή φόβο στους πολίτες. Πρωτίστως όμως αντιβαίνει στην δημόσια εκστρατεία προστασίας της υγείας του ελληνικού πληθυσμού μέσω του εμβολιασμού.

Με βάση λοιπόν τα παραπάνω προκύπτει σαφώς ότι όλοι οι εναγόμενοι το πρώτο εναγόμενο μαζί με τους υπόλοιπους εναγόμενους ως μελή της διοίκησης του

προέβηκαν σε δυσβάστακτη προσβολή της προσωπικότητας του νομικού προσώπου μας δυσφημώντας το δημόσια και εξυβρίζοντας το και μειώνοντας το καλό του όνομα στο ευρύτερο κοινό και σε αλλά νομικά και φυσικά πρόσωπα παρουσιάζοντας το ως ανεύθυνο, ως διαπράτον ποινικά αδικήματα παραπληροφωρώντας και το κοινό και ως προβάλλον δημοσιεύσεις που στερούνται παντελώς επιστημονικής βάσης. Κοινώς προβαίνουν σε εν χορό εξύβριση μας εμφανίζοντας μας ως ανάξιους και επικινδύνους που μάλιστα προσβάλλουμε τρίτους και προβαίνουμε σε επιστημονικά αστήρικτες επεμβάσεις. Όπως και αναφέρουν αναληθώς ότι διαδίδουμε ψευδείς ειδήσεις και πληροφορίες στο κοινό στερουμένων επιστημονικής τεκμηρίωσης. Ο δε παραπάνω σκοπός εξύβρισης εκ μέρους των εναγόμενων ενισχύεται όχι μόνο από το περιεχόμενο της επιστολής τους και το ιστορικό της διαφοράς όπως το εκθέσαμε αλλά και από τα κάτωθι πραγματικά περιστατικά :



1) Το από 19-2-2016 ηλεκτρονικό τους μήνυμα τους συντάθηκε μετά από 2 ½ μήνες από την περιέλουσα στα χεριά τους της δίκης μας απαντητικής επιστολής και μετά από 6 μήνες από το Δημοσίευμα μας

2) Στο από 19-2-2016 ηλεκτρονικό τους μήνυμα αποφεύγεται επιμελώς η οποιαδήποτε αντίκρουση των όσων εκθέτουμε στην από 4-12-2015 επιστολή μας για τις πηγές μας για τις παρενέργειες του φάρμακου αλλά αντίθετα αναφέρουν γενικά και αόριστα ότι η παραπάνω επιστολή βρίθει εξυβριστικών στοιχείων και υπονοουμένων. Τα οποία δεν προσδιορίζουν.

3) Επιμένουν στον ισχυρισμό τους ότι το άρθρο μας στερείται επιστημονικής τεκμηρίωσης και ότι διαπράττουμε το ποινικό αδίκημα του άρθρου 191 ΠΚ κοινοποιώντας την από 12-11-2015 επιστολή τους την στιγμή που γνωρίζουν την αλήθεια περί του αντιθέτου.

4) Όπως προκύπτει από το κείμενο του παραπάνω μηνύματος, αυτό βρίθει από την υπερβολή αφού ζητούν στην ουσία το μάντρωμα και την λογοκρισία κάθε αντίθετης άποψης ακόμα και εάν προέρχεται από ένα σχετικά μικρό έντυπο παρουσιάζοντας μας ως προσβάλλοντες το μείζον εθνικό συμφέρον λόγω των επιφυλάξεων μας για ένα φάρμακο που παράγει μια ιδιωτική και αλλοδαπή φαρμακευτική εταιρεία. Με τα δε όσα γράφονται επιδιώκεται να φανατιστούν οι διάφοροι φορείς σε βάρος μας ώστε όχι μόνο να υπερθεματίσουν για έναν εμβολιασμό ο οποίος φυσικά θα έχει το αναγκαίο και συνακόλουθο οικονομικό

όφελος για την εταιρεία που το παράγει, αλλά και το κυριότερο να σιωπήσει η ακόμα και πιο ασήμαντη φωνή και κριτική περί του αντιθέτου.....

5) Προκύπτει σαφώς ότι οι εκφράσεις των εναγόμενων διατυπώνονται όχι στα πλαίσια κριτικής ή διαφύλαξης κάποιου ενδιαφέροντος αλλά με σκοπό εξύβρισης μας και προς υπέρβαση κάθε δικαιολογημένου ενδιαφέροντος το οποίο θα μπορούσε να διαφυλαχτεί με ηπιότερες φράσεις και σίγουρα τεκμηριωμένες και αιτιολογημένες και όχι αόριστες κρίσεις

Έτσι λοιπόν προκύπτει σαφώς και υπαίτια από τους εναγόμενους ήτοι από δόλο άλλως από βαρεία αμέλεια ότι προσβλήθηκε η τιμή και η προσωπικότητα και το καλό όνομα και εικόνα του νομικού μας προσώπου στους τρίτους στους οποίους απιθώνονται οι επιστολές του εναγομένου. Έτσι προκύπτει λοιπόν ότι έχουμε υποστεί σημαντική ηθική βλάβη και προσβολή της προσωπικότητας μας με αποτέλεσμα νόμιμα έχουμε αξίωση για το ποσό των 5000 € ως αποζημίωση μας για την ηθική μας βλάβη από το παραπάνω ποσό των 5.000 € ζητούμε να μας καταβάλουν οι εναγόμενοι εις ολόκληρο το ποσό των 4.950 € έντοκα και νομιμότοκα με τον τόκο επιδικίας άλλως με τον τόκο υπερημερίας από την επίδοση σε αυτούς της παρούσας αγωγής μας. Το ποσό αυτό είναι εύλογο με βάση τη βαρύτητα της προσβολής από τις επίμαχες λέξεις και εκφράσεις, την απουσία οποιασδήποτε αναγκαιότητας για τη χρήση των συγκεκριμένων εκφράσεων ή άλλων παρόμοιων για την άσκηση καλόπιστης κριτικής καθώς και την οικονομική και κοινωνική θέση των μερών και την ένταση της υπαιτιότητας των εναγόμενων .

**Επειδή** θα πρέπει η απόφαση Σας να κηρυχθεί προσωρινώς εκτελεστή αφού η αξίωση μας πηγάζει από αδικοπραξία και η καθυστέρηση της εκτέλεσης της θα μας προκαλέσει ανεπανόρθωτη βλάβη .

**Επειδή** το Δικαστήριό Σας είναι καθ' ύλην και κατά τόπον αρμόδιο

### **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ**

Και όσους προσθέσουμε κατά τη συζήτηση της παρούσης και με την επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματός μας

### **ZHTAME**

Να γίνει δεκτή η παρούσα αγωγή μας

Να υποχρεωθούν οι εναγόμενοι να μας καταβάλουν εις ολοκληρω, ως χρηματική ικανοποίηση το ποσό των 4950 € έντοκα και νομιμοτοκα με το τόκο υπερημερίας άλλως με τον τόκο της επιδικίας από την επίδοση της αγωγής.

Να κηρυχθεί η απόφαση προσωρινά εκτελεστή  
Να καταδικαστούν οι εναγόμενοι στη δικαστική μας δαπάνη.

Αθήνα 25-2-2016

Ο νόμιμος εκπρόσωπος του εναγόντος



ΕΙΡΗΝΟΔΙΚΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ  
ΕΚΘΕΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΟΓΡΑΦΟΥ ΑΓΩΓΗΣ ΜΙΚΡΟΔΙΑΦΟΡΩΝ

ΑΡ. **100/2016**

Στην Αθήνα και στο Κατάστημα του Ειρηνοδικείου, σήμερα στις **25/2/2016** ημέρα **ΠΕΜΠΤΗ** και ώρα **11:28:17 πμ** εμφανίστηκε ενώπιόν μου αυτοπροσώπως ο νόμιμος εκπρόσωπος της ενάγουσας **ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΙ 018917** και κατέθεσε το παρόν δικόγραφο.

Ο καταθέσας

Γραμματέας

ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΑΙ 018917

ΠΑΝΤΑΖΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ(Γρ.21)

Ο/Η Ειρηνοδίκης Αθηνών **ΤΣΙΓΚΑ ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ**

Ορίζουμε χρόνο για να συζητηθεί το παρόν την 25/5/2017 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 9 πμ και τόπο το ακροατήριο του Ειρηνοδικείου Αθηνών.  
Κοινοποίηση πριν από 10 ημέρες.

Αθήνα Αυθημερόν

Ο/Η Ειρηνοδίκης

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Θεωρήθηκε

Η σήμανση και η έκδοσή του  
κατά τη σειρά της παραγγελίας  
Αθήνα αυθημερόν  
Γραμματέας

**ΤΣΙΓΚΑ ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ**

ΠΑΝΤΑΖΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ(Γρ.21)



