



TÜRKİYE ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANLIK DERNEĞİ  
Erişkin Bağışıklama Çalışma Grubu

## II. TÜRKİYE EKMUD ERİŞKİN BAĞIŞIKLAMA AKADEMİSİ

2-3 Kasım 2018 Crowne Plaza Ankara



[www.ekmudbagisiklama.org](http://www.ekmudbagisiklama.org)  
[www.ekmud.org.tr](http://www.ekmud.org.tr)



# Aşı Karşıtlığı Neden?

Dr. Çiğdem KADER

Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve  
Klinik Mikrobiyoloji AD, Yozgat

# NİYE AŞI OLALIM Kİ?

- Devir deđiřti, elimizin altında her řey var
- Buna harcanan para, güncel önemli sorunlara aktarılabilir
- Üstelik sürekli antijenik uyarım yapıyorsunuz
- Sağlam ırkların gelişmesini engelliyorsunuz
- Doğal seleksiyon ve evrimi yavaşlatıyorsunuz

Üstelik farklı yöntemler de var



# Sağlıklı Yaşam: Nerede Hata Yapılıyordu?



"Sanırım bir şeyi atlıyoruz...soluduğumuz hava tertemiz, içtiğimiz su saf, spor yapmaktayız, organik beslenmekteyiz...

Buna rağmen nasıl oluyorda ortalama yaşam süremiz bir türlü 30 yılı GEÇEMİYOR !!!"

# Aşı Karşıtlığı Tarihçe



- 1798 Dr. Edward Jenner ; Çiçek aşısı
- İngiltere'de 1853 zorunlu aşı uygulaması

- İngiltere 18.yy'da E. Massey
- 1885 Leicester yürüyüşü
- ABD 1907'de ilk anti-aşı konferansı ve anti-aşı derneği kurulması
- Brezilya'da aşı direnişi (Revolta da Vacina)

# Aşı Karşıtı Akımların Gerekçeleri

- Ekonomik
- Kültürel
- Politik
- Felsefi
- Dini
- Diğer NEDENLER
  - Özgürlük kısıtlaması
  - Otoriteye güvensizlik
  - Alternatif vb tıp...

İleri sürülen gerekçeler:  
**bilimsel veriler yerine**  
**inanç, düşünce ve**  
**eğilimlere dayanıyor**

# Anti-Aşı Kampanyalarının Sonuçları

---

- İsveç (1873 / 74): Çiçek aşılmasında %40 azalma ve salgın...
- İngiltere (1970 / 80): Boğmaca aşılama oranı %31'lere düşer ve boğmacadan ölümler başlar...
- İsveç (1979 / 96): Aşılama oranı %40'lara düşer...
- Hollanda (1999-2000): Kızamıktan ölümler
- İngiltere, İrlanda (2000): MMR aşısına ilgi azalır; kızamıktan ölümler...
- Nijerya (2001): Polio, Kızamık, Difteri'den ölümler...

# Tamam iyi diyorsunuz da aşı içeriklerinde sorun var Bizi bunlarla bağlamak doğru mu



- Tiomersal otizm yapıyor
- Kızamık aşısı otizm yapıyor
- Civa var toksik
- Alüminyum var daha beter
- Squalen var ne olduğu belirsiz
- Otoimmün hastalıklara yol açıyor
- Guillain-Barre yapıyor
- MS yapıyor
- Narkolepsi yapıyor
- DAHA SAYAYIM MI ????
- BU MU KORUMA DEDIĞİNİZ



# Son Yüzyılın En Zarar Verici Tıbbi Aldatmacası «Aşılar ve Otizm»

Andrew Wakefield'in bilimsel  
sahtekarlığı

Photo By LUKE MACGREGOR / REUTERS



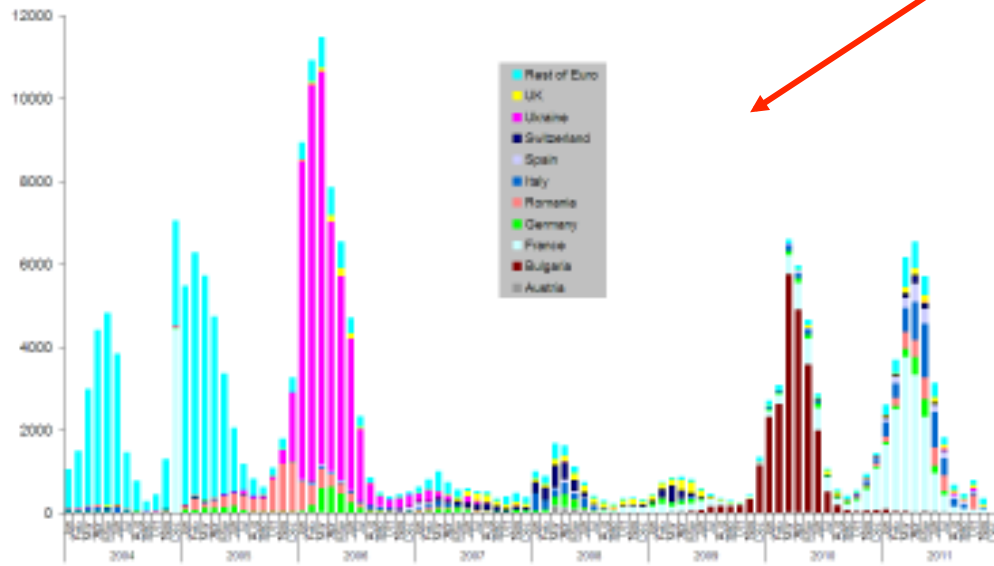
**Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and  
pervasive developmental disorder in children**

*A J Wakefield, S H Murch, A Anthony, J Linnell, D M Casson, M Malik, M Berelowitz, A P Dhillon, M A Thomson,  
P Harvey, A Valentine, S E Davies, J A Walker-Smith*

**Lancet 1998;351: 637**

# Lancet'deki yayının hatalı / sonuçların çarpıtılmış olduğu anlaşıldı... ancak bu arada Avrupa ülkelerinde KIZAMIK sorunu yaşanmaya başlamıştı...

The damage done to public health by the British ex-physician Andrew Wakefield, who was stripped of his license for falsifying a study linking the MMR vaccine (for measles, mumps and rubella) to autism, has been incalculable. Wakefield's claims have been conclusively discredited everywhere but in the fever swamp of the anti-vaccine movement -- and now in the glamorous environment of the Tribeca Film Festival.



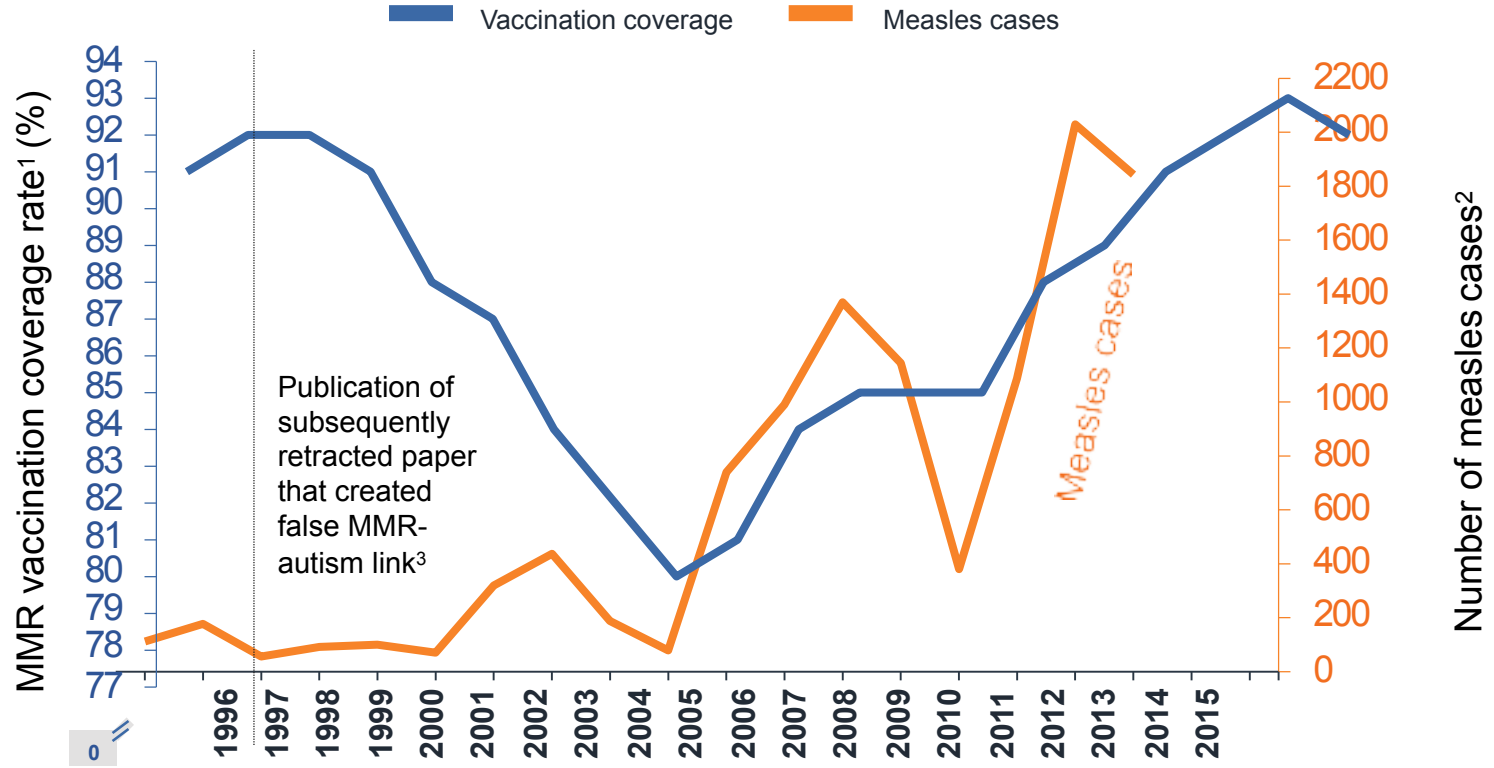
**Ileal lymphoid nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children**

Andrew Wakefield, et al. *Lancet* 1998; 351: 637-645

**Summary**  
Background: We conducted a case-control study of 13 children with ileal lymphoid nodular hyperplasia (ILNH), non-specific colitis (NSC), and pervasive developmental disorder (PDD) between 1988 and 1996. We compared their medical history with that of 13 age-matched controls. We found that 12 of the 13 cases had received measles, mumps, and rubella (MMR) vaccine within 6 months of the onset of symptoms. The controls had received MMR vaccine in 12 of 13 cases. The odds ratio for MMR vaccine was 10.0 (95% CI 1.0-110.0) for the cases. The results suggest that MMR vaccine is associated with the development of ILNH, NSC, and PDD.

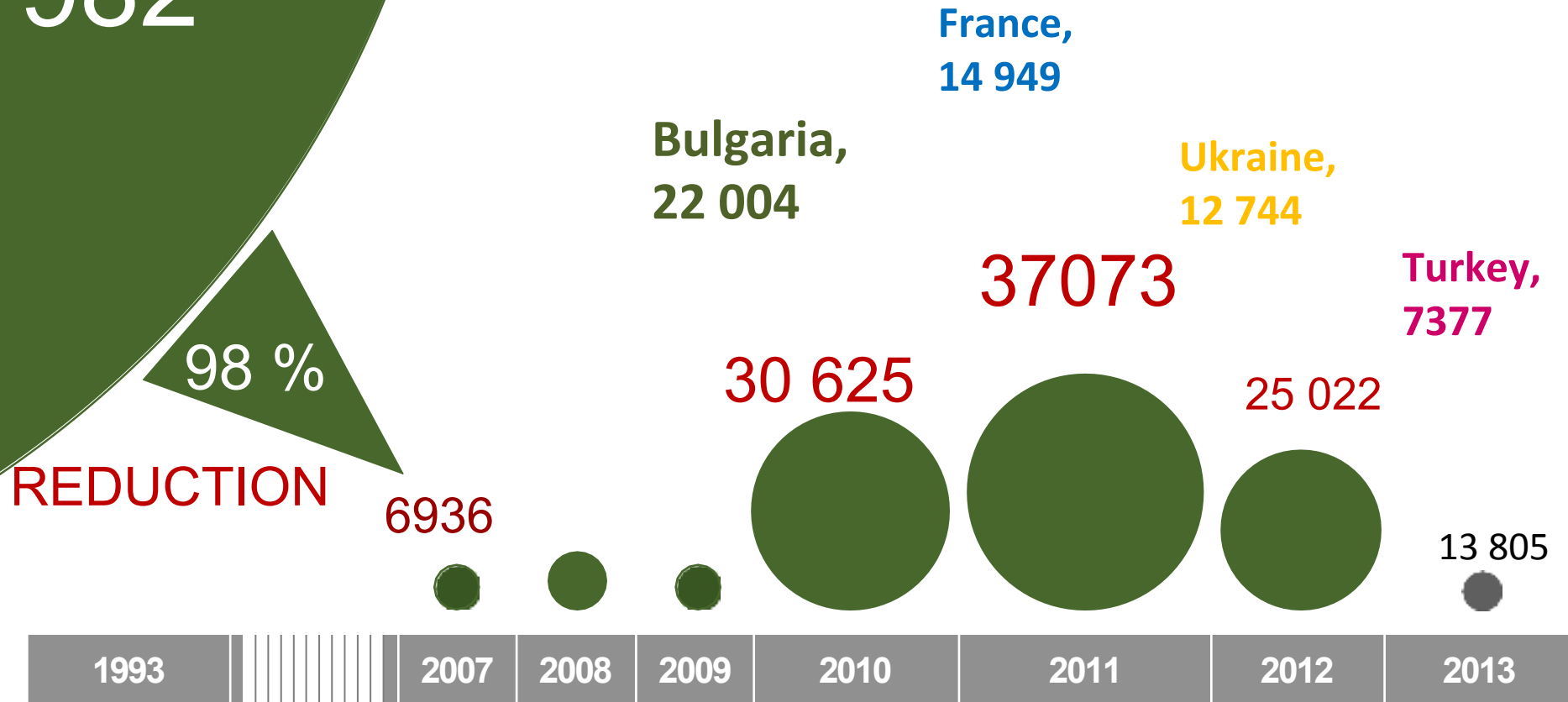
**Introduction**  
The association between MMR vaccine and the development of ileal lymphoid nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder (PDD) in children has been widely reported. The association between MMR vaccine and PDD is particularly controversial. We conducted a case-control study to investigate the association between MMR vaccine and the development of ILNH, NSC, and PDD in children.

# KKK Aşısına karşı toplumda güvenin kayboluşu ve İngiltere’de kızamığın yeniden «hortlaması»



# DSÖ - Avrupa Bölgesinde KIZAMIK :1993–2013

341 982





anti-vaccination website



Oturum açın

Tümü

Haberler

Görseller

Alışveriş

Videolar

Daha fazla

Ayarlar

Araçlar

Güvenli Arama açık

Yaklaşık 51.400.000 sonuç bulundu (0,39 saniye)

### anti-vaccination website için bulunan akademik makaleler

A postmodern Pandora's box: **anti-vaccination** ... - **Kata** - Alıntılanma sayısı: 452

... of tactics and tropes used online by the **anti-vaccination** ... - **Kata** - Alıntılanma sayısı: 343

**Anti-vaccination** movements and their interpretations - **Blume** - Alıntılanma sayısı: 198

### Antivaccination activists on the world wide web | Archives of Disease ...

<https://adc.bmj.com/content/87/1/22>

Bu sayfanın çevirisini yap

yazan: P Davies - 2002 - Alıntılanma sayısı: 230 - İlgili makaleler

Results: 43% of **websites** were **antivaccination** (all of the first 10 on Google). Main rhetorical appeals involve themes of the scientific veracity of **antivaccination** ...

### Anti-vaccinationists past and present | The BMJ

<https://www.bmj.com/content/325/7361/430/related>

- Bu sayfanın çevirisini yap

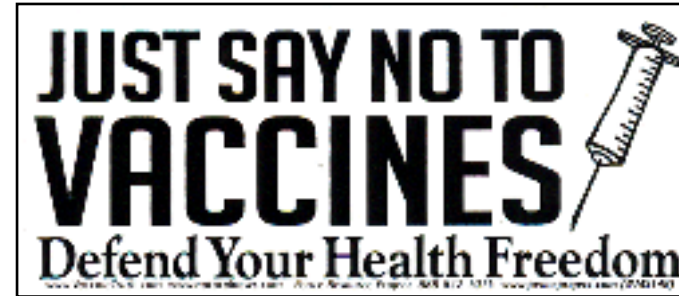
2001 **Anti-vaccination websites**—The documented long term adverse effects of vaccines include chronic immunological and neurological disorders such as ...

### Anti-Vaccine Websites – VAXOPEDIA

<https://vaxopedia.org/2018/01/13/anti-vaccine-websites/> - Bu sayfanın çevirisini yap

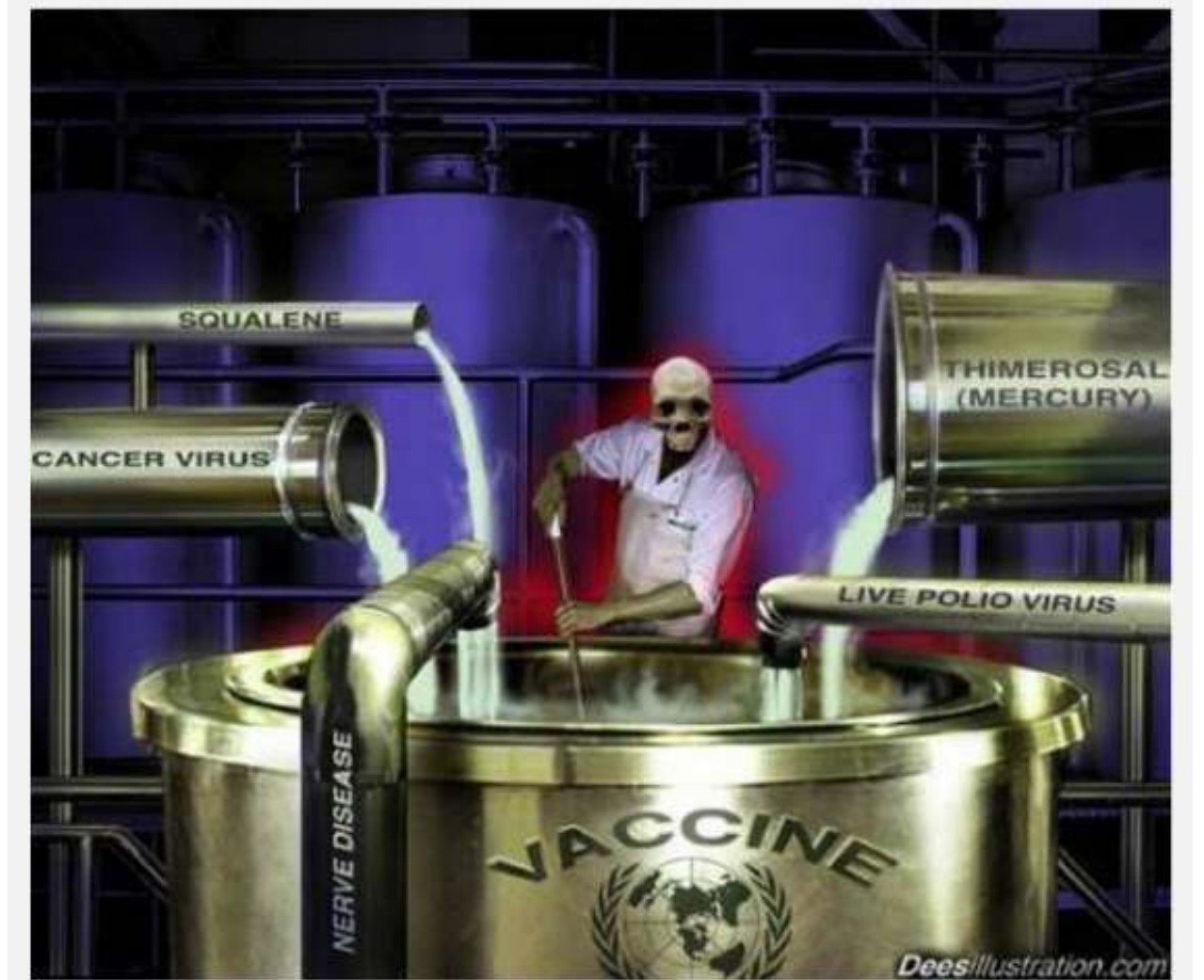
13 Oca 2018 - **Anti-vaccine websites** use misinformation about vaccines, pseudoscience, conspiracy theories, propaganda, and a lot of fear to scare you away ...

# Örnekler



# İleri sürülen savlar.....

- 1- Antijen !
- 2- CİVA
- 3- Adjuvan
- 4- Otoimmün hastalıkların tetiklenmesi
- 5- İmmün sisteme çok yüklenilmesi
- 6- Narkolepsi oluşumu
- 7- Basının olumsuz etkisi
- 8- Robin Hood'lar...



When antivaccinationists try to pull out the "toxins" gambit, they're trying to make you think vaccines are made this way.

# 5- Çocuklara çok fazla aşı uygulanıyor !!!

Aşılar konağın immün sistemine aşırı yük oluşturur mu?





# Son yüzyılda aşılardaki antijen sayısı

1900		1960		1980		2000	
Aşı	Protein	Aşı	Protein	Aşı	Protein	Aşı	Protein / polisakkarid
Çiçek	~200	Çiçek	~200	Difteri	1	Difteri	1
		Difteri	1	Tetanus	1	Tetanus	1
		Tetanus	1	wP	~3000	aP <sup>m</sup>	2-5
<b>TOPLAM</b>	<b>~200</b>	wP	~3000	Polio	15	Polio	15
		Polio	15	Kızamık	10	Kızamık	10
				Kabakulak	9	Kabakulak	9
				Kızamıkçık	5	Kızamıkçık	5
		<b>TOPLAM</b>	<b>~3217</b>			Hib	2
				<b>TOPLAM</b>	<b>~3041</b>	Suçiçeği	69
						Pnömonokok	8
						Hep B	1
						<b>TOPLAM</b>	<b>123-126</b>

# Aşılar Konusunda Suçlamalar

---

- **Etiyolojisi bilinmeyen hastalıklarla aşılar /  
aşılama arasında ilişki!**
  - Otizm, ani çocuk ölümleri...
  - Nörolojik hastalıklar (MS,...)
  - Otoimmün hastalıklar
  - Narkolepsi
    - \* Aşı içindeki adjuvan sorunlara neden oluyor
    - \* Aşı içindeki koruyucu madde toksik etki gösteriyor...

## Consequence or coincidence?

# The occurrence, pathogenesis and significance of autoimmune manifestations after viral vaccines

Ami Schattner

Vaccine 2005;23: 3876

M S  
SLE  
RA  
IDDM  
MG  
Vaskülit  
ITP  
ADEM

In conclusion, an extensive critical review of the literature reveals that very rare individual patients may develop certain restricted patterns of autoimmune damage following some of the viral vaccines, the most potentially serious being the neurological CNS and PNS reactions. However, for the overwhelming majority of patients (estimated at considerably over 99.99%) viral vaccines carry no risk of systemic autoimmune disease and should be administered according to current recommendations for their remarkable efficacy in reducing morbidity and mortality across all age groups.

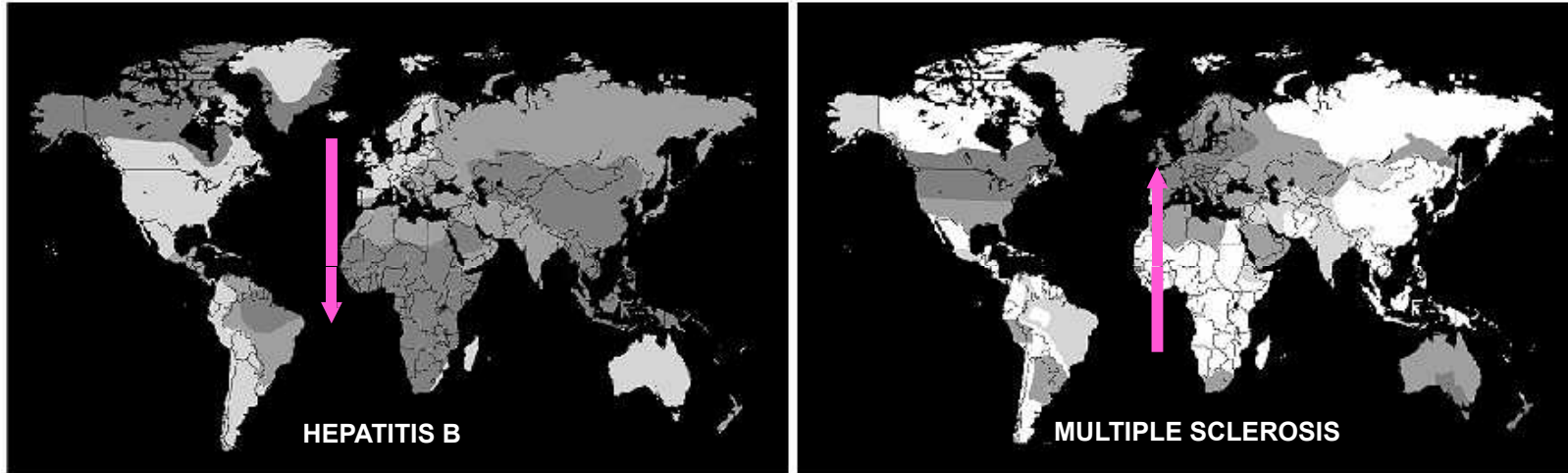
# En ciddi suçlama: HB aşısı sonrası MS gelişimi, ANCAK...

---

- Aşı uygulamaları sonucu, **MS'in görüldüğü yaş ve cinsiyet gruplarında değişme yok**
- **Kuzey-Güney ülkelerinde MS görülme sıklığı ve bu ülkelerde aşı uygulama sıklıkları çok farklı**
- Görülen olgu sayısı, gerçek bir ilişkinin var olması durumunda **beklenenin çok altında**
- **Moleküler benzerlik saptanmamış**
- **Üniversal uygulamaya ilk başlayan ülkelerde MS sayısında artış yok**

Virologie 1:363,1997;  
Vaccine 17:2473, 1999;  
N Engl J Med 344: 319, 2001

# HBV Enfeksiyonu ve MS İnsidansının Ülkelere Göre Dağılımı



HBV Carrier rate\*

8-20%  
2-7%  
0.5-2%  
-

Endemicity areas

High  
Intermediate  
Low  
Unknown



MS Prevalence\*\*

High 30-120/100 000  
Intermediate 5-29/100 000  
Low <5/100 000  
-

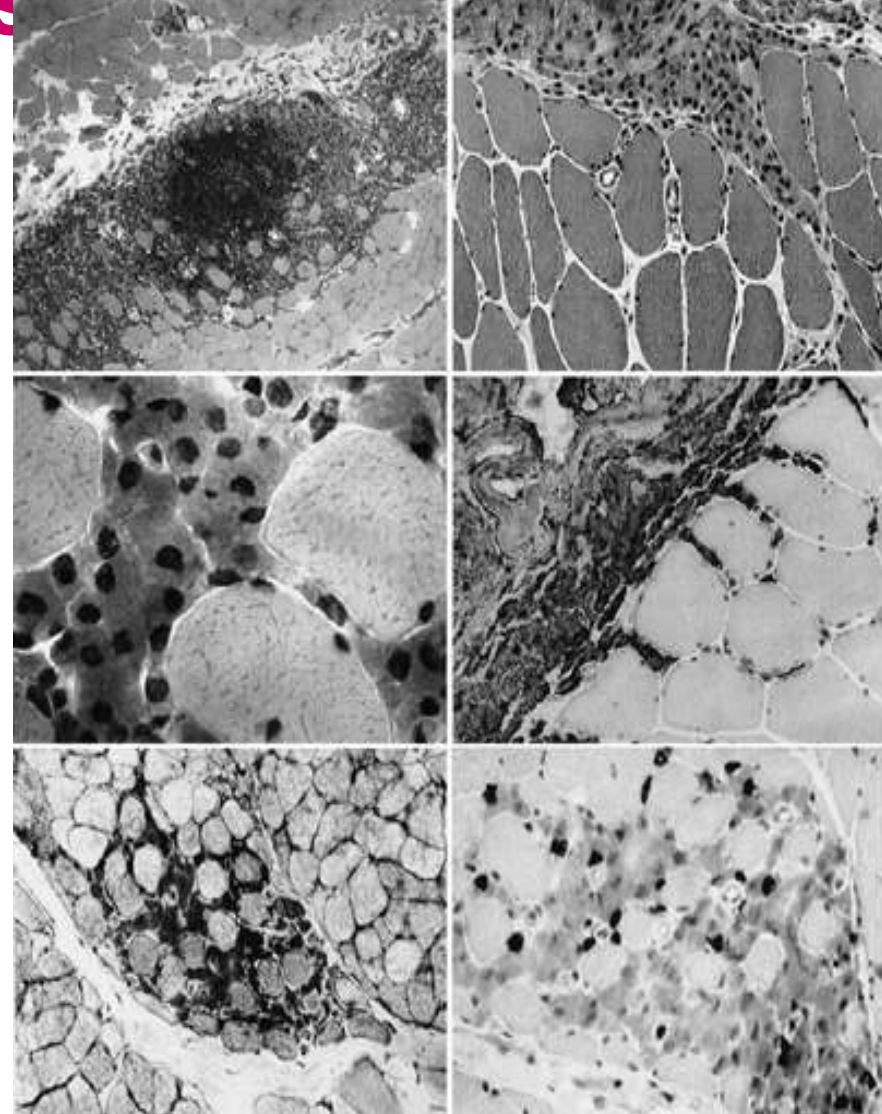
\* Expanded programme on immunisation update, WHO 1996

\*\* Raine, McFarland & Tourtellote 1997

# Alüminyum ve MMF (Makrofajik Miyofasitite)

- Yaygın kas ağrıları olan hastalarda tipik histolojik görüntü
- Al. içeren makrofajların, deltoid kası fibrilleri arasına infiltrasyonu
- Enjeksiyon bölgesinde Al. bulunması doğal (makrofajları çeker)
- Bağışıklamaya bağlı mikroskopik lezyonlar:

**“Vaccin TATOU”**



# Hepatit B Aşısı ve ALL

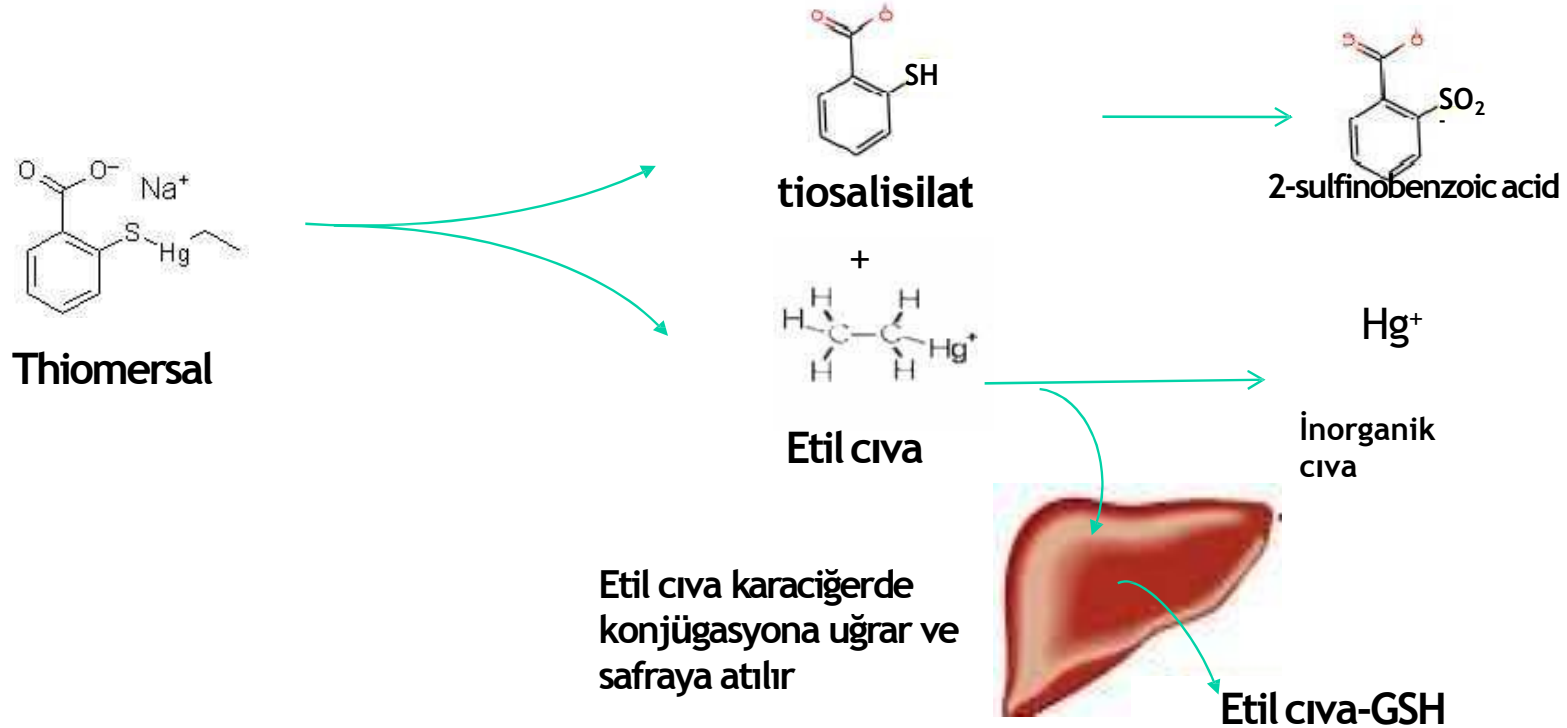
---

- Hep. B aşılama ile ALL riski ilişkisini irdeleyen yayınlar var
- THiomersal'ın rolü olduğunu ileri sürerler
- THiomersal:
  - kozmetik/ farmasötik preparatlarda var
  - DTP ve MMR aşuları kullanılan geniş serilerde, cıvaya bağlı bir olumsuzluk saptanmamış

**Etilmerkür kısa sürede vücuttan atılır;  
vücutta birikimi söz konusu değil !**

Pediatrics 107; 4147, 2001; Lancet 360:1737, 2002

# Thiomersal Metabolizması



Geri kalan thiomersal ikiye bölünerek tiosalisilat ve etil cıva bileşikleri açığa çıkar. Tiosalisilat 2-sulfinobenzoik aside dönüştürülür. Karaciğerde etil cıva glutatyon ile konjüge edilerek safraya atılır. Etil cıvanın bir kısmından ise inorganik cıva ayrılır. İnorganik cıva olarak ayrılma metil cıvadan daha fazladır.



# Thiomersal

## ➤ Metaboliti

–Tiosalisilik asit ve etil civa (%49)

## ➤ Yarı ömrü 7 gün

## ➤ ABD'de 2001 yılından itibaren aşı içeriğinden çıkarılmış

–Çoklu doz grip aşısı hariç

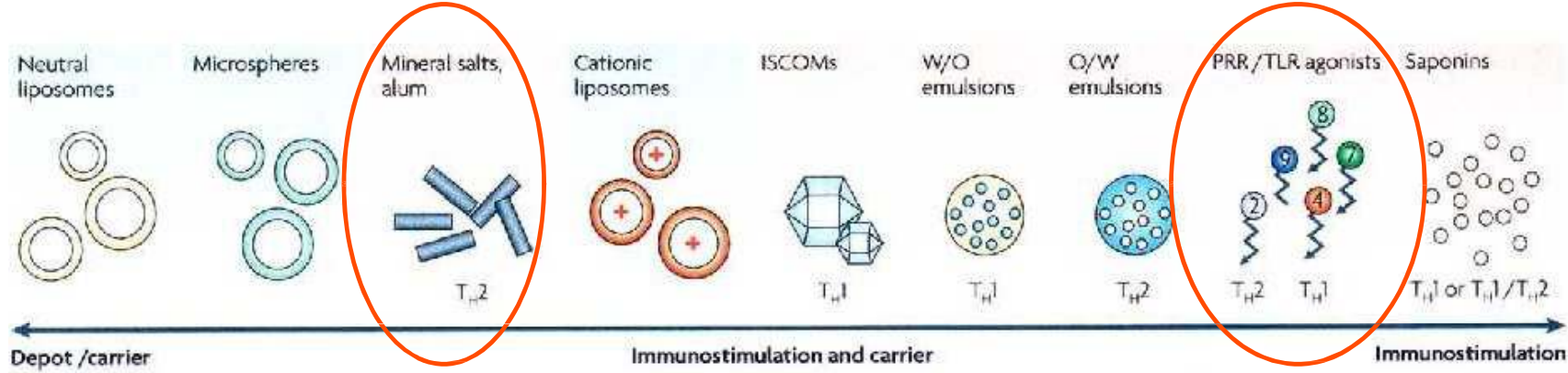
–DTaP ve DTap-Hib üretim sürecinin başında var sonra uzaklaştırılıyor

## ➤ Otizm ya da nörolojik diğer yan etkiler ile ilişki gösterilmemiş

*Bisiacchi P et al. Pediatrics, 2009; 123:475-82*  
*Price C et al. Pediatrics 2010; 126:656-64*



# ADJUVAN'lar



## 1 Neden ADJUVAN Gerekli?

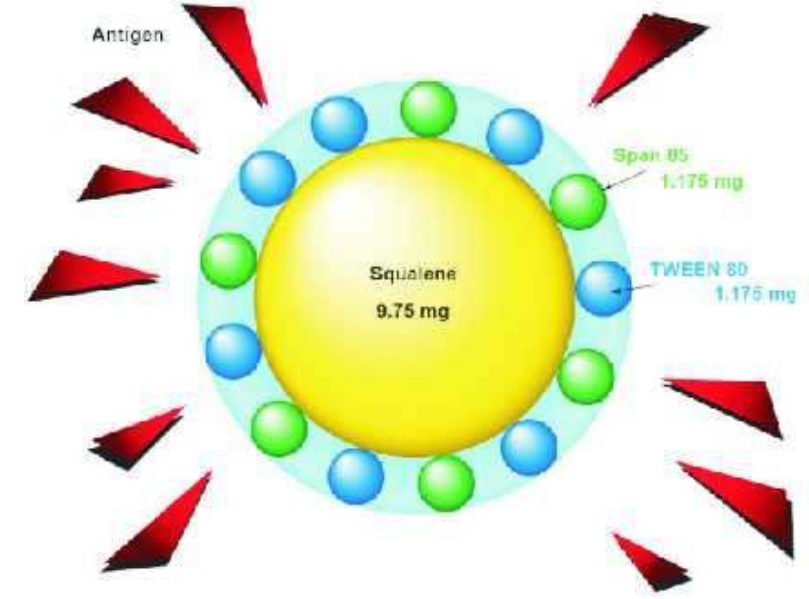
İmmünojeniteyi arttırmak için

## 2 Etki mekanizmaları:

- \* Antijeni depolayarak
- \* İmmünokompetan hücreleri çekerek
- \* Doğal direnç hücrelerini aktifleyerek

## Skualen

- Bitkiler, hayvanlar ve insanlarda bulunan ve doğal yolla oluşan bir maddedir. Her insanın karaciğerinde üretilir ve kan dolaşımında bulunur.
- Farmasötik ürünlerde ve aşılarda buluna skualen balık yağından saflaştırılır.
- 1997'den beri Chiron (Novartis) firmasının influenza aşısı (FLUAD)
- 40 milyon dozu güvenli bir şekilde uygulanmıştır.
- Bu aşıda doz başına yaklaşık 10 mg skualen bulunmaktadır.
- Bu aşı ile ilişkili ciddi bir yan etki ortaya çıkmamıştır. Hafif lokal reaksiyonlar gözlenmiştir.



MF 59

# Guillain-Barré sorunu!

(Örnek: Grip aşısı ve GBS)

---

**GBS sorunu yaşayanların >%99'u yakın zamanda aşı olmamış kişiler**

**Grip aşısı sonrası görülme oranı: 1-2 / 1.000.000**

**Toplumda görülme sıklığı : 10-20 / 1.000.000**

**Grip geçirenlerde olasılık : 40 / 1.000.000**

**Bu durumda,GBS sorunu yaşamamak için  
AŞILANMAK gerekli!**

# Narkolepsi



**TECHNICAL REPORT**

## Narcolepsy in association with pandemic influenza vaccination

A multi-country European epidemiological investigation



EUROPEAN MEDICINES AGENCY  
SCIENCE · MEDICINES · HEALTH

22 October 2012  
EMA/CHMP/676755/2012  
Press Office

[Press release](#)

### European Medicines Agency reviews hypothesis on Pandemrix and development of narcolepsy

**No new concerns for Pandemrix or other vaccines on the basis of available evidence**

The European Medicines Agency's Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) at the request of the Agency's Executive Director Guido Rasi has reviewed preliminary research results by the Finnish National Institute of Health and Welfare (THL) investigating differences in the immunological response triggered by different pandemic influenza vaccines as a potential root cause for the development of narcolepsy in persons vaccinated with Pandemrix.

After careful consideration, the CHMP concluded that the data presented by the Finnish researchers are preliminary and that the evidence presented so far is insufficient to allow conclusions to be drawn, and does not lead to any new concerns regarding Pandemrix or other vaccines, including other influenza vaccines. On the basis of the current evidence, the role of the Pandemrix antigen and its adjuvant on



**\*Virüsle temasdan sonra  
Polio riski:  
1/100-1/1.000**

**\*VAPP riski:  
1/750.000-1/5.100.000**

**Bu arada,  
bazı hastalıkların nelere yol açtığını  
unutuyoruz**



# Basında & sosyal medyada Aşı konusunun işlenmesi

- Basında sağlık haberlerinin kalitesi !
- Olumsuzluk ilginçtir / Satışı arttırır
- Genellikle sansasyonel haberler yer almakta
- Sosyal medyanın kullanımı....riskli..
- Daha çok bilimsel kanıtı olmayan yaklaşımlar kullanılmakta
- Aşı karşıtları:
  - aşılama konusunda bazı kuşkuları olanlara
  - aşıların güvenilirliği, değişen politikalar, gerekliliği konusunda sorusu olanlara erişmekte<sup>1</sup>



IN:

- SSPE
- SARS
- Ebola...

OUT:

- İshal
- Pnömoni
- Kızamık..



# İsrail'de grip aşısı yaptıran 4 kişi hayatını kaybetti

**İSRAIL'DE** grip aşısı alarmı... Ülkede grip aşısı olduktan sonra ölen 4 vatandaş Sağlık Bakanlığı yetkililerini harekete geçirdi. İsrail Sağlık Bakanlığı grip aşılarının satışını durdururken ölümler hakkında soruşturma açılması emrini verdi. Öte yandan ülkeye grip aşısı gönderen ilaç firmalarından Fransız Sano-fi-Aventis sözcüsü Alain Bernal yaptığı açıklamada, "4 yaşlı İsraili grip aşısı yapıldıktan 6 gün sonra öl-



dü. Biz inceleme yapmak üzere özel bir ekibi ülkeye gönderdik" dedi.

Bernal ürettikleri aşının İsrail ve Fransa'da test edildiğini ve ülkede 140 bin kişi tarafından kullanıldığını söyledi. Bernal Sano-fi-Aventis ürünlerinin her yıl binlerce kişinin hayatını kurtardığı ve kalitesine güvenilirliğin tam olduğunu vurguladı. Aşılar İsrail şirketi Medici tarafından dağıtılıyor. **DIŞ HABERLER**

## Deaths following influenza vaccination—background mortality or causal connection?

Ehud S. Kokia<sup>a,b,\*</sup>, Barbara G. Silverman<sup>a</sup>, Manfred Green<sup>b</sup>,  
Hagai Kedem<sup>a</sup>, Michal Guindy<sup>a</sup>, Joshua Shemer<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Maccabi Healthcare Services, 27 HaMered Street, Tel Aviv, Israel

<sup>b</sup> Sackler School of Medicine, Tel Aviv University, Israel

Received 15 May 2007; received in revised form 3 September 2007; accepted 1 October 2007

Available online 29 October 2007

### Abstract

In October 2006, four deaths occurred in Israel shortly after influenza immunization, resulting in a temporary halt to the vaccination campaign. After an epidemiologic investigation, the Ministry of Health concluded that these deaths were not related to the vaccine itself and the campaign resumed; however, vaccine uptake was markedly reduced. Estimates of true background mortality in this high-risk population would aid in public education and quell unnecessary concerns regarding vaccine safety. We used data from a large HMO to estimate mortality in influenza vaccine recipients aged 55 and over during four consecutive winters (2003, 2004, 2005 and 2006). Date of immunization was ascertained from patient treatment files, vital status through Israeli National Insurance Institute data. We calculated crude death rates within



# Aileler «zorunlu aşı» kavramını sevmiyor....

Gittikçe daha fazla ebeveyn:

- Aşıların artık gerekli olmadığına
- Hastalığı geçirerek kazanılacak bağışıklığın daha uygun olduğuna
- Hijyen, organik & doğal beslenme, yaşam biçimi ile hastalıkların alt edileceğine
- Çocuklarının doğal olarak «mükemmel» bir yapıya sahip olduğuna ve aşıların doğal olmadığına
- «Bio» yaşam biçiminin sağlıklı yaşam için ideal bir yaklaşım olduğuna inanmaktadırlar
- Aşı önerilerinin BIGPHARMA'nın yönlendirmesi sonucu ortaya çıktığına



# Postmodern dünyada, bilime ve bilim insanlarına güven sarsılmıştır <sup>4</sup>

- Aşı ve aşılama konusunda yanlış ve bilimsel olmayan bilgi bombardımanı söz konusudur
- 21. yüzyılda «tamamlayıcı» ya da «alternatif» tıp yaklaşımları gittikçe daha fazla rağbet görmektedir <sup>1</sup>
- Bu yaklaşımların «doğal, baskı gruplarından bağımsız, zararsız ve yararlı» olduğuna inanç artmaktadır<sup>2, 3</sup>
- Kanıta dayalı, bilimsel tıp yerini: medyanın, ünlülerin söylevlerine dayanan, bilimselliği dışlayan yaklaşımlara bırakmaktadır



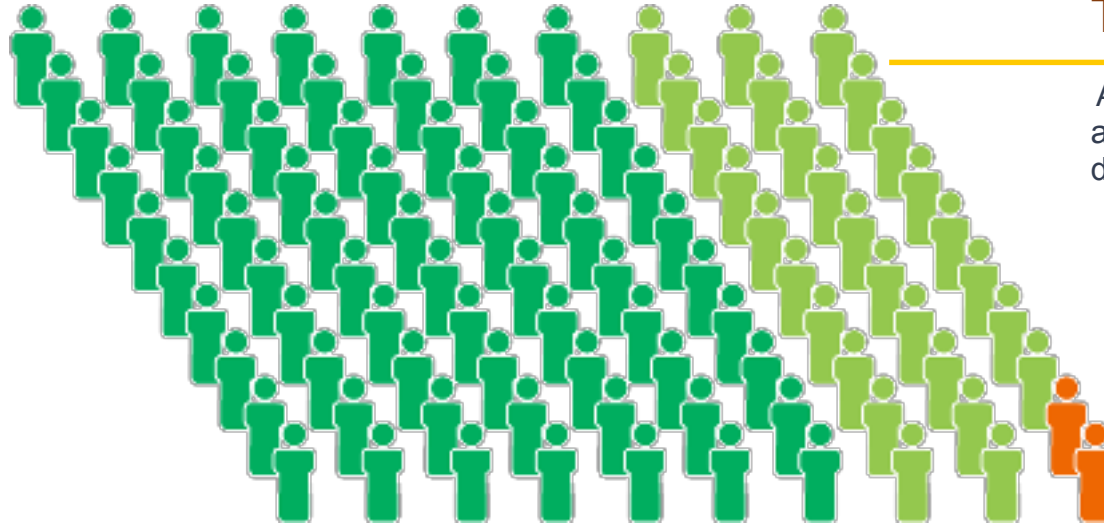
- «Bilimsel veriler ile ilgilenmiyorum, ama inanıyorum

ki »

<sup>1</sup>-Omer SB, Richards JL, Ward M, Bednarczyk RA. Vaccination Policies and Rates of Exemption from Immunization, 2005–2011. N Engl J Med 2012;367: 1170-1171. 2- Ernst E. Rise in popularity of complementary and alternative medicine: reasons and consequences for vaccination. Vaccine 2002;20: S90-S93. 3- Attwell K, Ward PR, Meyer SB, Rokkas PJ, Leask J. "Do-it-yourself": vaccine rejection and complementary and alternative medicine (CAM). Social Sci Med 2018;196: 106-114. 4-Kuntz M. The postmodern assault on science. EMBO Reports 2012;13: 885-889. Prof.Dr. Selim Badur'un izniyle

# Aşılama konusunda 3 farklı yaklaşım<sup>1-5</sup>

GÜVEN DUYANLAR-OLUMLU  
BAKANLAR (55%-75%)



TEREDDÜT EDENLER (?)

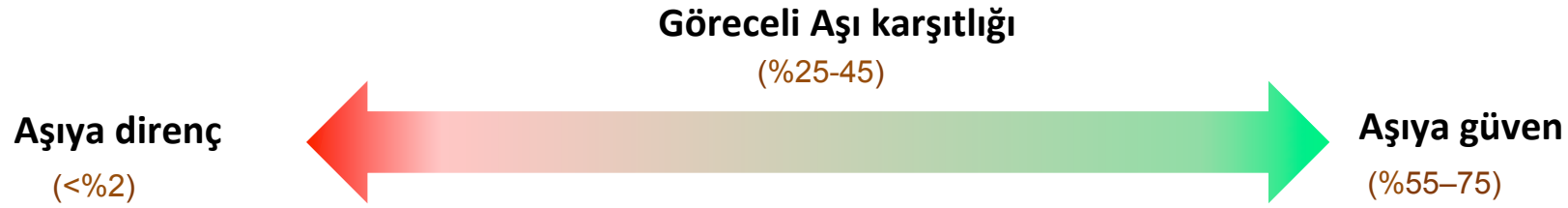
Aşıları sorgularlar ama aşılanırlar; aşılar arasında bazılarını eleştirirler /aşı şemasını değiştirirler

KARŞITLAR (<2%)

Tartışmasız tüm aşılarla karşı çıkanların oranı çok düşüktür.

# Aşıya güven konusunun boyutları

Aşı karşıtlığı, tek bir aşıya karşı olmaktan, tüm aşıları reddetmeye kadar uzanan farklı boyutlardaki davranış biçimi olarak tanımlanır



Aşı karşıtlığında rolü olan 3 faktör:

- \* **GÜVEN DUYMAMA** (*Confidence*): aşıya ya da önerene güvenmeme
- \* **DURUMDAN RAHATSIZLIK DUYMAMA** (*Complacency*): aşıların gereğine inanmama
- \* **MÜSAİT OLMAMA** (*Convenience*): aşıyı erişimde engeller

# Aşılarla güven konusunda belirleyiciler

## Konunun uzmanlarına / doğru ve bilimsel verilere ulaşım & güven

- Aşılama bilgisini kim veriyor?
- Bu bilgi ne oranda doğru?

## Açıklık / dürüstlük

- Karar alıcıların aşılama ile ilgili önerileri nasıl şekilleniyor?

## Uygulama şekli

- Hangi karar nasıl uygulanıyor?
- Riskler ve kaygılar nelerdir?

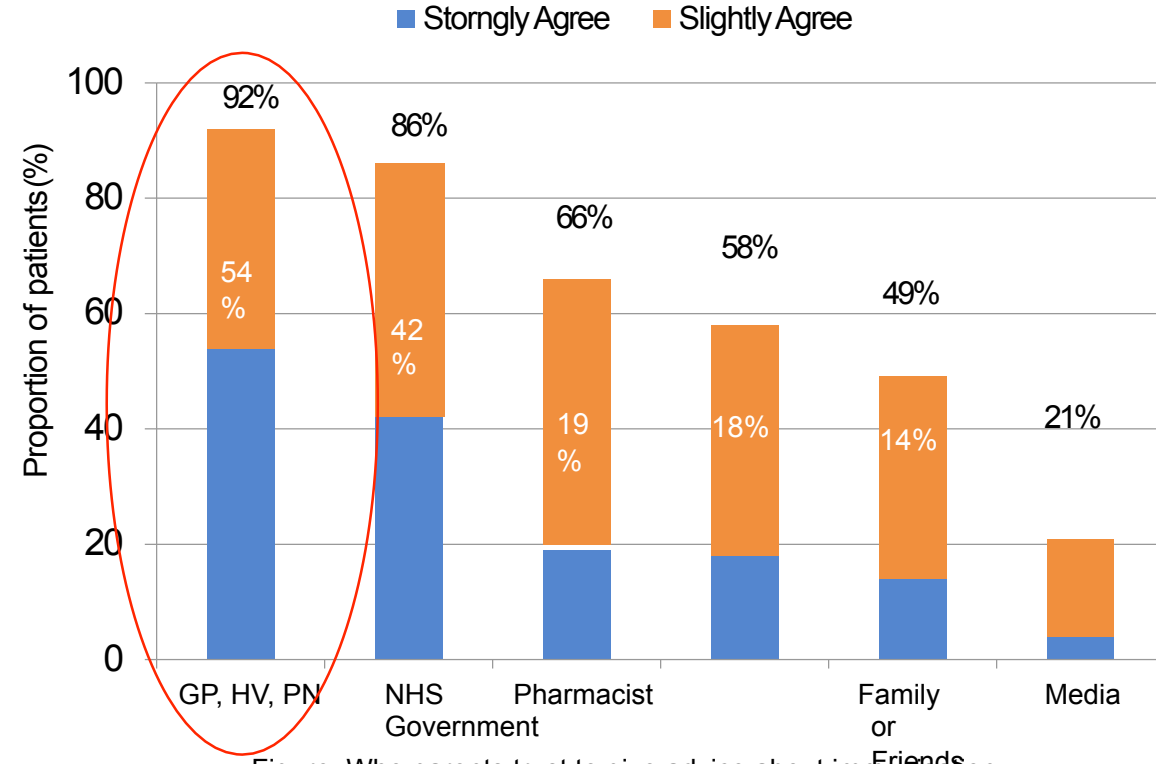


Figure: Who parents trust to give advice about immunisation (2010); data are for parents of children aged 0–4 years (n=1730); UK

GP=general practitioner. HV=health visitor. PN=practice nurse. NHS=national health service

# AŞI KABULÜNÜ ETKİLEYEN FAKTÖRLER

## Bağlamsal Etkiler

- İletişim ve Medya Araçları
- Toplum Üzerinde Etkili Kişiler
- Aşı Karşıtı/Destekleyicisi Lobiler
- Tarihi Etkiler
- Sosyo-Demografik Özellikler
- Politikalar/Yasalar
- Coğrafi Engeller
- İlaç Endüstrisi

## Birey ve Grup Etkileri

- Geçmiş Aşı Uygulamaları Tecrübeleri
- Sağlık ve Önleyici Uygulamalara İlişkin İnanç ve Yaklaşımlar
- Bilgi/Farkındalık
- Sağlık Sistemi ve Sağlayıcılara Güven, Kişisel Deneyimler
- Risk/Yarar
- Sosyal Normlar

- Riskler/Yararları (Bilimsel Kanıtlara Dayalı)
- Yeni aşı veya Yeni Formülasyonların Tanıtımı
- Uygulama Şekli
- Aşı Programlarının Düzenlenmesi/Ulaştırma Şekli
- Aşı Kaynaklarına Ulaşım
- Aşılama Takvimi
- Maliyet
- Sağlık Çalışanlarının Rolü

## Aşı ve Aşılamaya Ait Etkiler

# Aşı, kendi başarısının kurbanı olmuştur...



Courtesy of CDC/James Hicks



## UNUTULDU....

WORLD  
IMMUNIZATION  
WEEK 2018



Protected Together  
#VACCINESWORK

# World Immunization Week, 24-30 April 2018

Ana Sayfa MJIMA EKMUD Grup English

 Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği

Twitter Facebook Google+ YouTube

Arama

Ana Sayfa

Hakkımızda

Çalışma Grupları

EMEK

Toplantılar

Rehberler

Hastalıklar Hakkında Güncel Bilgiler

Oyellek ve Formlar

Sunu Arşivi

## Aşı Haftası Basın Açıklaması



Dünya Aşı Haftası (24-30 Nisan 2018)

Türkiye EKMUD Erişkin Bağışıklama Çalışma Grubu

Basın Açıklaması

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından önerilen Dünya Aşılama Haftası etkinlikleri her yıl Nisan ayının son haftasında gerçekleştirilmektedir. Dünyanın her yerinde aşılama konusunda daha büyük adımlar alınmasını hedefleyen DSÖ bu yıl 24-30 Nisan 2018 tarihleri arasında gerçekleştirilecek olan Dünya Aşılama Haftasının sloganını "protected together" ("birlikte korunalım") olarak belirlemiştir. Bu hafta içinde toplumun aşılar ve bağışıklama konusunda bilinçlendirilmesi amacıyla her kesimden insana ulaşarak onların bilgilendirilmesi hedeflenmektedir. Devlet politikalarında bağışıklama çabalarına yatırım yapılması ve aşı savunucusu profesyonellerin aşılama ve aşılama konusuna öncelik vermeleri, kendilerinin ve ailelerinin aşılmasını sağlamaları gerektiği vurgulanmaktadır.

Aşılamayı milyonlarca hayatı kurtarır ve dünyanın en başarılı maliyet etkin sağlık uygulamalarından biridir. Aşılar sadece aşılanan bireyi değil, bulaşıcı hastalıkların topluma yayılmasını engellediği için tüm toplum bireylerini korur. Enfeksiyon hastalıkları ile mücadelede aşıların en etkili konuma ulaşması için her bir bireyin bir örnek olarak kabul





# TEŐEKKÜRLER

---

*Ölüm gibi bir Őey oldu ama  
Kimse Ölmedi.*

Özdemir ASAF

