

Současná situace v očkování dětí a adolescentů v České republice



MUDr. Hana Cabrnová
Kongres primární péče Praha
3.3.2007



Změny v očkování dětí

- n Změna vyhlášky o očkování
- n Nabídka nově registrovaných očkovacích látek
- n Nové pohledy na očkování nad rámec vyhlášky
- n Změny v distribuci vakcín



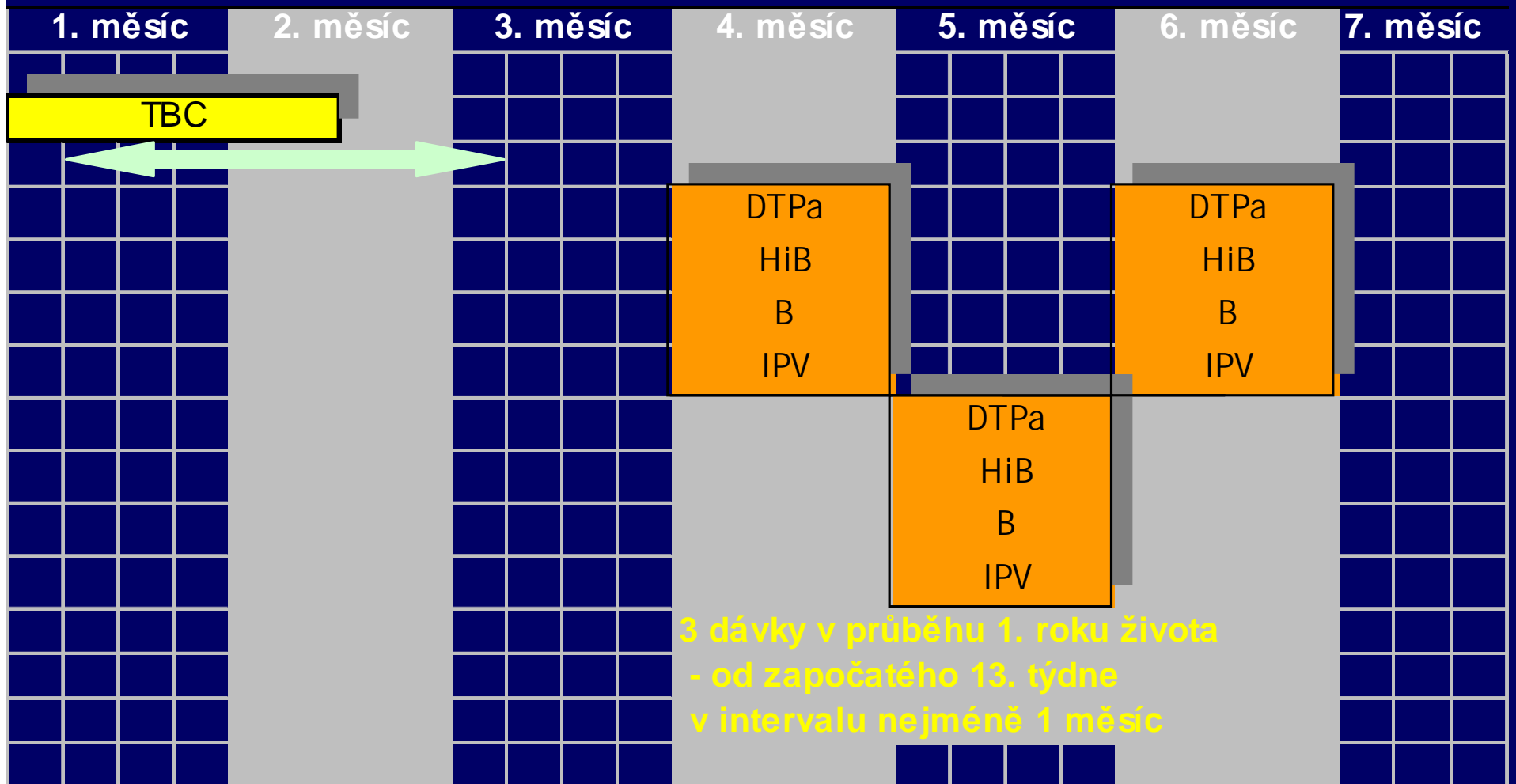
Očkovací kalendář 2007

- n IPV x OPV
- n aP, reaktogenita
- n Počty dávek (compliance)
- n Změny u rizikových skupin - pneumokoky, HB, HA, chřipka



Očkovací kalendář 2007

1. rok života dítěte



Klesající expozice antigenů

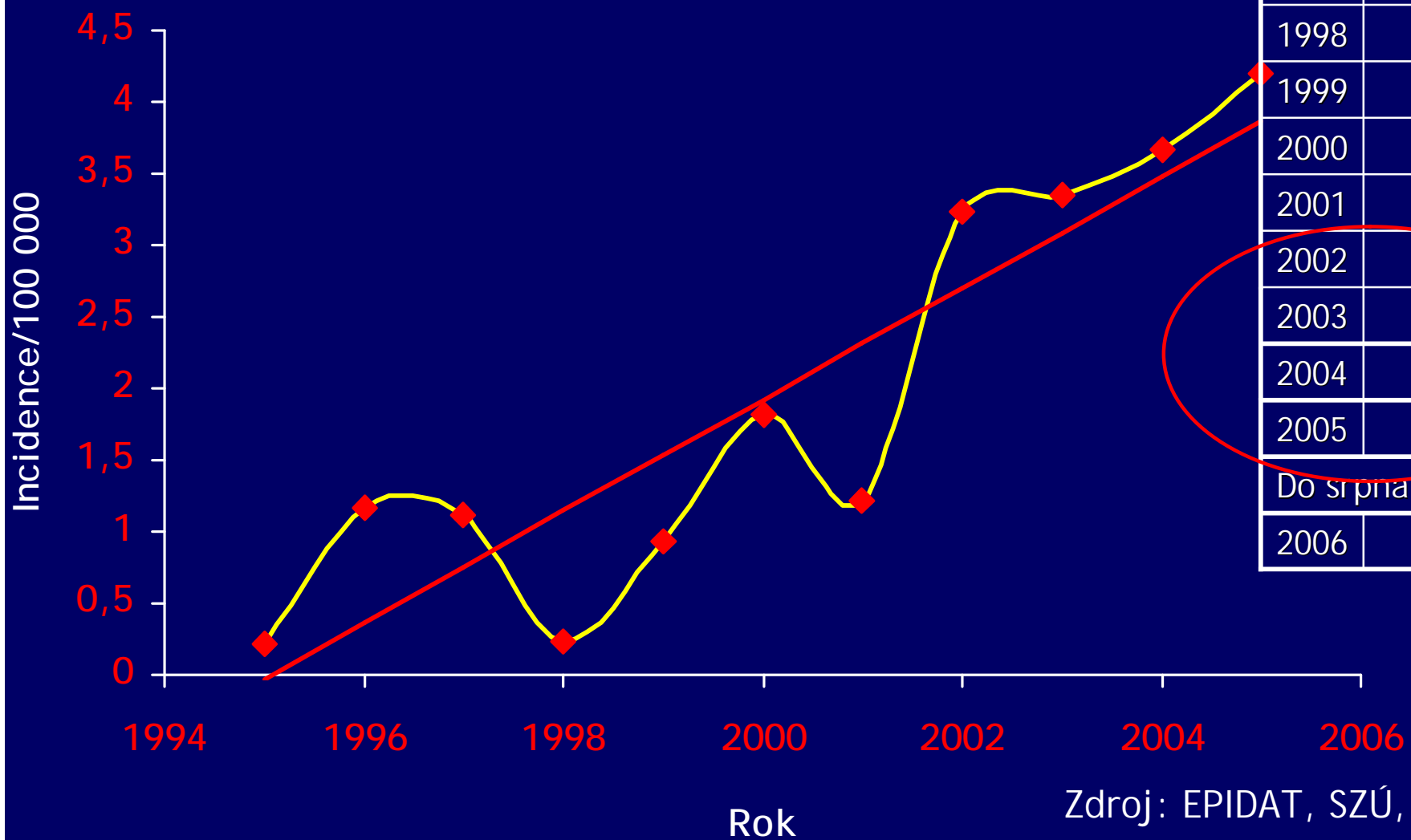
1960		1980		2000	
Vakcína	Protein	Vakcína	Protein	Vakcína	Protein Polysacharid
Diphtheria	1	Diphtheria	1	Diphtheria	1
Tetanus	1	Tetanus	1	Tetanus	1
WC-pertuse	3000	WC-pertuse	3000	AC-pertuse	2-5
Polio	15	Polio	15	Polio	15
Pravé neštovice	200	Spalničky	10	Hib	2
		Příušnice	9	Hepatitis B	1
		Zarděnky	5	Pneumokok	7
				Spalničky	10
				Příušnice	9
				Zarděnky	5
				Varicella	69
Celkem	3217	Celkem	3041	Celkem	123-126

Diskutovaná témata

- n Pertuse (doba podání, volba vakcíny)
- n BCG vakcinace (primovakcinace, revakcinace, rizikové skupiny)
- n Nově registrované očkovací látky, povinná očkování proti dalším nemocem



Incidence pertuse v ČR



Zdroj: EPIDAT, SZÚ, 2006

TBC očkování

- n Reakce po očkování
- n Revakcinace
- n Primovakcinace
- n Situace v okolních státech
(nově zrušila Francie, Finsko)
- n Doporučení WHO pro vakcinaci

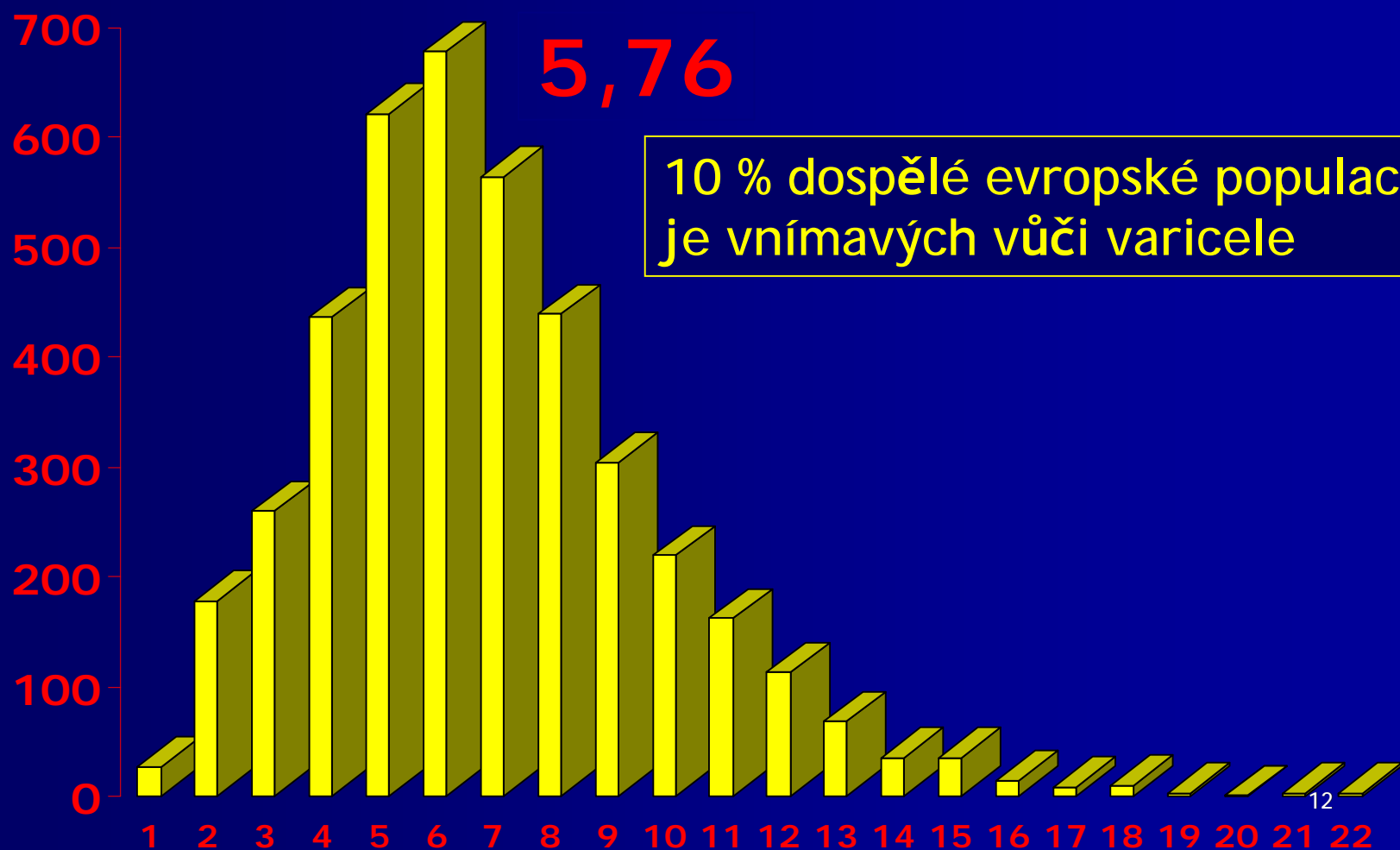


Nově registrované očkovací látky

- n Varilrix registrace 2003, běžně na trhu od r. 2005
- n Prevenar 10/2005
- n Silgard registrace 9/2006
- n Cervarix registrace 2007
- n Rotarix registrace - 3/2006
- n RotaTeq registrace 6/2006



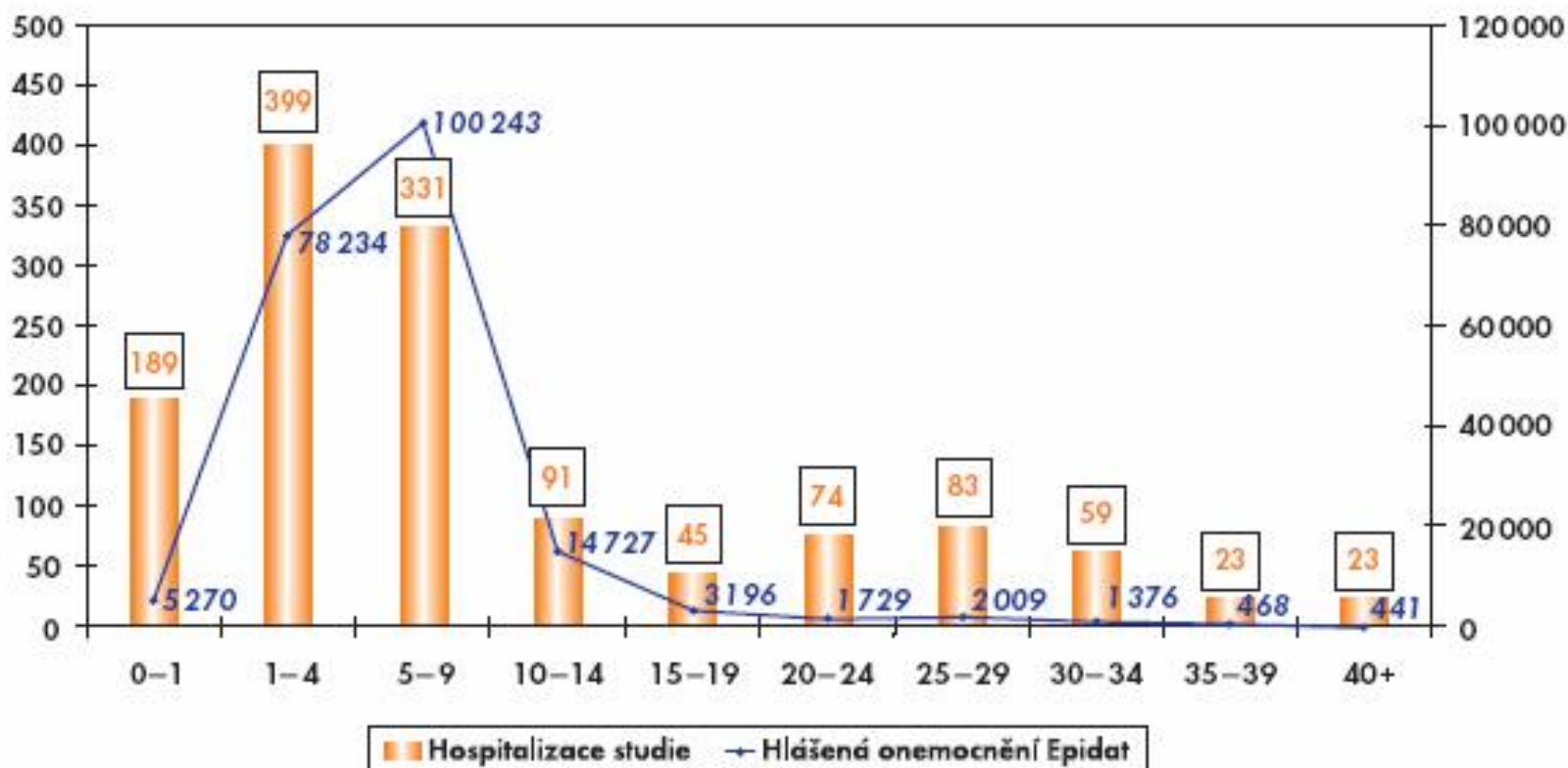
Věková distribuce výskytu planých neštovic v ČR v ordinaci PLDD



Varicela není banální onemocnění

VARICELA 1997–2001

POČET HOSPITALIZACÍ A POČET HLÁŠENÝCH ONEMOCNĚNÍ PODLE VĚKU¹⁾



Doporučení pro očkování proti varicele



- n Rizikové skupiny nelze definovat (studie)
- n Doporučení pro očkování:
 - prekoncepčně
 - před nástupem do kolektivních zařízení
 - do 72 hodin od kontaktu (není schválená indikace)
 - studijní výjezd do USA
- n U nejasné anamnesy není nutné stanovit protilátky před vakcinací



Varilrix



- n Živá, atenuovaná vakcína
- n s.c. aplikace
- n 9 měsíců do 12 let - 1 dávka
- n Od 13 let - 2 dávky s odstupem 6 týdnů
- n Cena cca 1 400 Kč
- n KI - těhotenství
 - neotěhotnět 3 měsíce po očkování
 - o použití u kojících nejsou žádné údaje



Očkování proti pneumokokům

Vakcína	Výrobce	Cena*
Pneumo 23	Aventis Pasteur	222 Kč
Prevenar	Wyeth	2 000 Kč

* Uvedené ceny jsou orientační



Rizikové skupiny dětí

- n Primární defekty imunity s klinickým projevem
- n Závažné sekundární imunodeficity (hemato-onkologická onemocnění, transplantace orgánů)
- n Asplenie funkční i anatomické (děti mladší 2 let)
- n Transplantace kmenových hemopoetických buněk
- n Chronická plicní onemocnění (vrozené vady a porucha respiračního traktu, bronchopulmonální dysplazie)
- n Recidivující (pneumokokové) otitidy (4 ataky/ rok)
- n Pacienti s kochleárními implantáty



Změna v úhradě 2007

- n Dosud hrazení z fondu prevence
(1 dávka)
- n Nově z vyhlášky, plné schéma
- n Rozšíření indikace o děti po
prodělaných bakteriálních
meningitidách a septikémiích

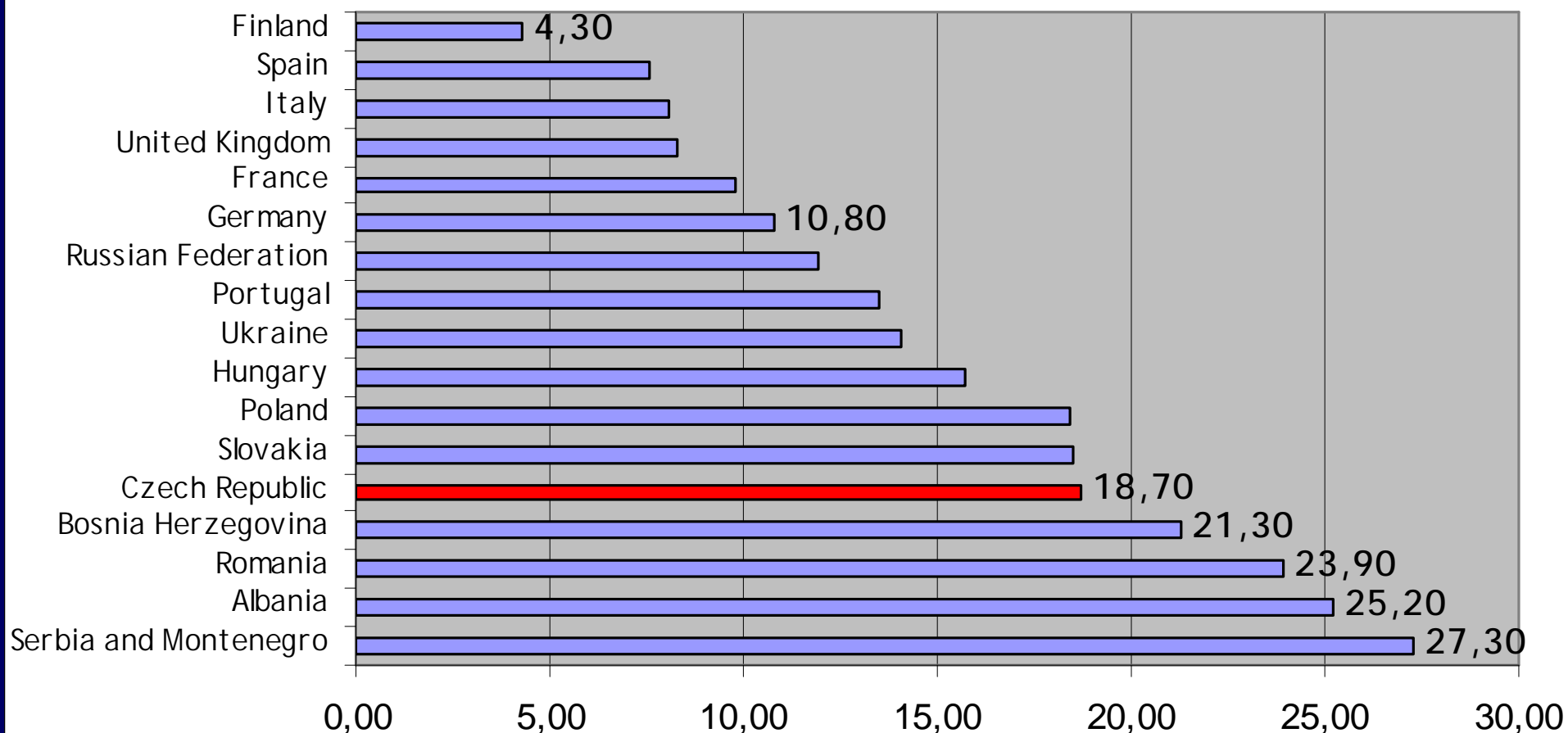


HPV infekce

- n Z 99% se podílí HPV infekce na vzniku Ca děložního čípku
- n Onkogenní a neonkogenní HPV typy
- n 70% případů CaCx způsobeno HPV 16 a 18
- n Primoinfekce nejčastěji ve věku do 25 let (od prvního sexuálního kontaktu)

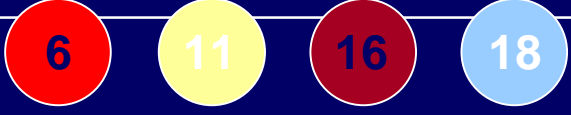
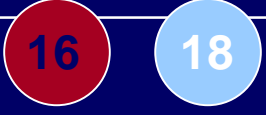


Výskyt v ČR vs. Evropa (incidence na 100 000 žen)



V ČR dlouhodobě vysoký výskyt, v průběhu let neklesá

MSD Quadrivalent Vaccine and GSK Bivalent Vaccine Components

	MSD Quadrivalent Vaccine ¹	GSK Bivalent Vaccine ²
HPV types		
Doses in µg	20/40/40/20	20/20
Technology used to produce L1 VLPs	Yeast Proprietary assembly/reassembly process increasing stability	Insect cell substrate
Adjuvant	Amorphous aluminium hydroxyphosphate sulfate (Merck and Co., Inc.)	AS04: Aluminium hydroxide + 3-deacylated monophosphoryl lipid A (MPL, Corixa/GSK)
Adjuvant dose	225 µg	500 µg/50 µg

Důvody pro plošné očkování adolescentů

- n 100% účinnost, nízká reaktogenita
- n Nutnost očkování před zahájením sexuálního života
- n Výborná imunoprotekce u adolescentní populace
- n Neexistuje lék na HPV infekci
- n Vysoký výskyt CxCa



Rotavirové infekce

- n Nejčastější příčina hospitalizací pro vážné gastroenteritidy¹
- n 95% dětí celosvětově prodělá RVGE do 3–5 let věku²
- n Peak incidence 6–24 měsíců¹



Rotarix

- n Živá atenuovaná vakcína
- n Orální aplikace
- n 2 dávky
- n 1. dávka od 6 týdnů
- n 2. dávka od 10-24 týdnů s odstupem min. 4 týdny

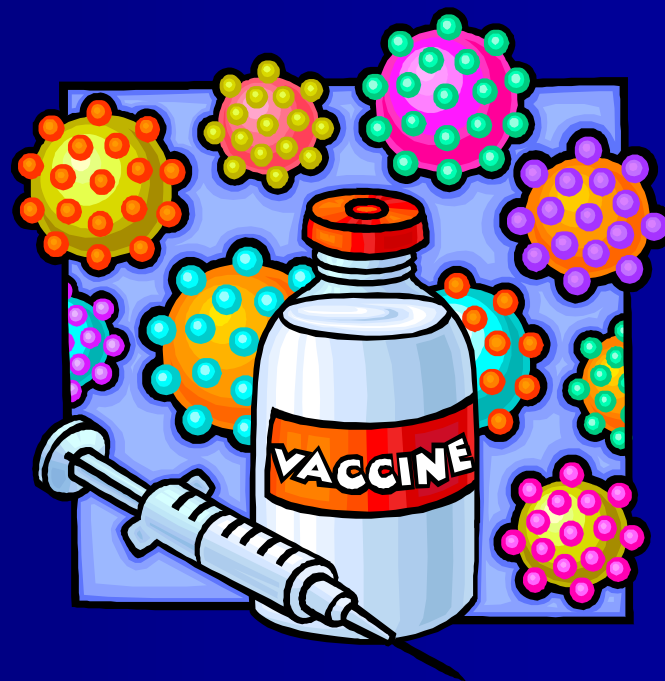


RotaTeq

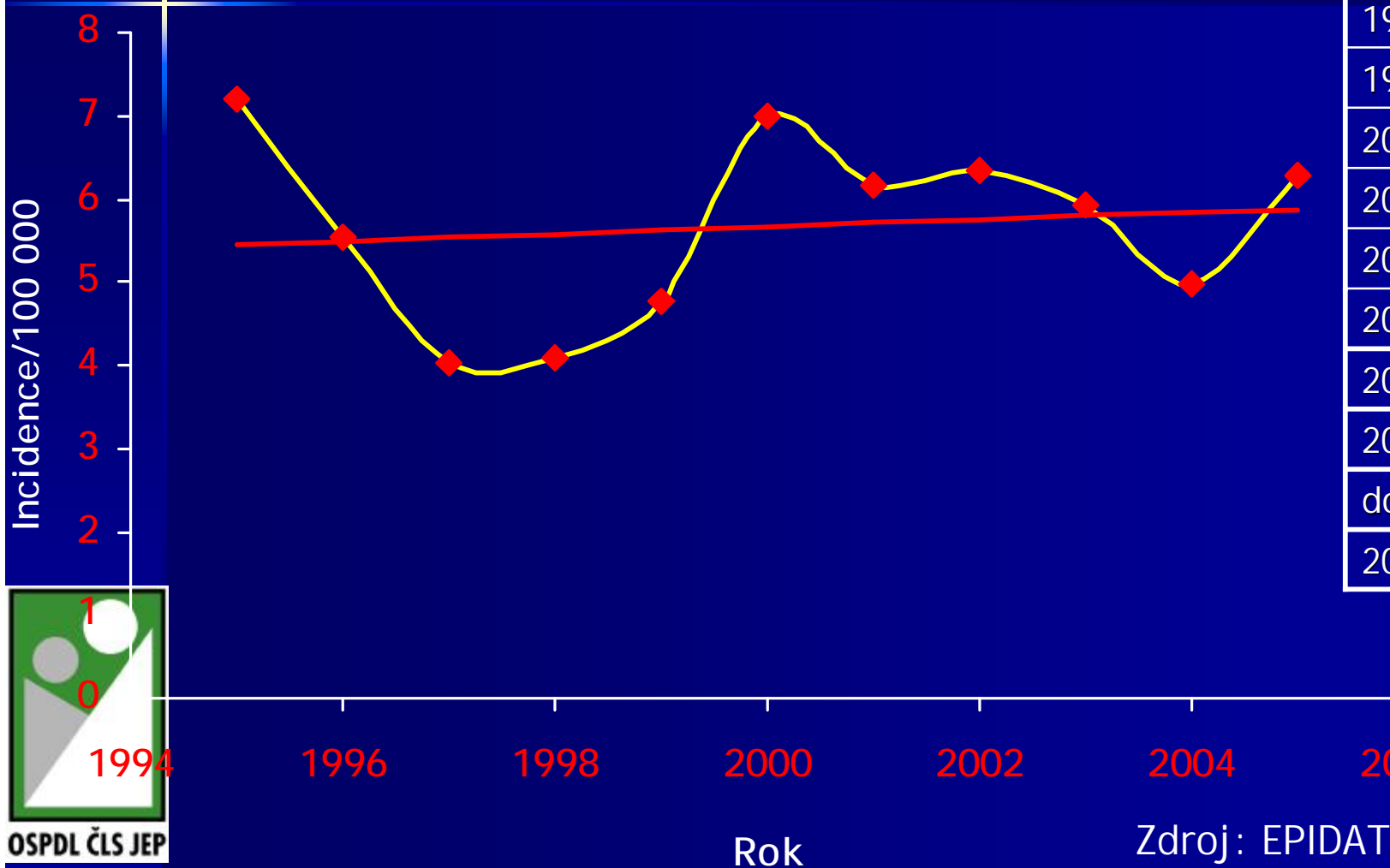
- n Živá atenuovaná vakcína
- n Orální aplikace
- n 3 dávky
- n 1.dávka od 6 - 12 týdnů
- n Nejméně 4 týdny odstup, podat 3 dávky nejpozději do 26. týdne



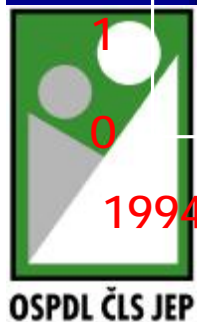
Očkování nad rámec vyhlášky



Incidence klíšťové meningoencefalitidy v ČR

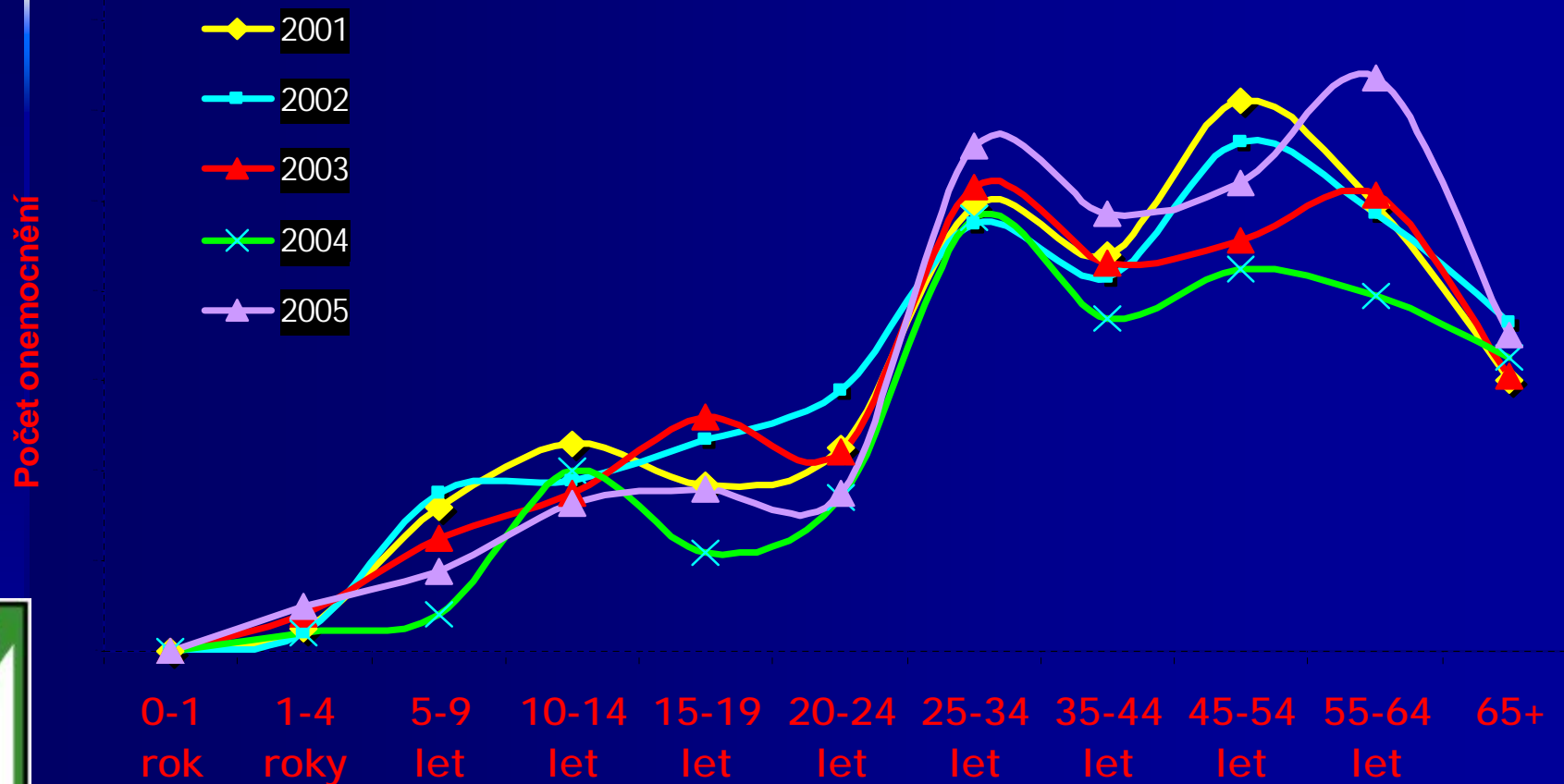


Rok	Abs. počty
1995	743
1996	571
1997	415
1998	422
1999	490
2000	719
2001	633
2002	647
2003	606
2004	507
2005	642
do září	
2006	> 123



Zdroj: EPIDAT, SZÚ, 2006²⁷

Incidence klíšťové meningoencefalitidy v ČR (2001-2005)

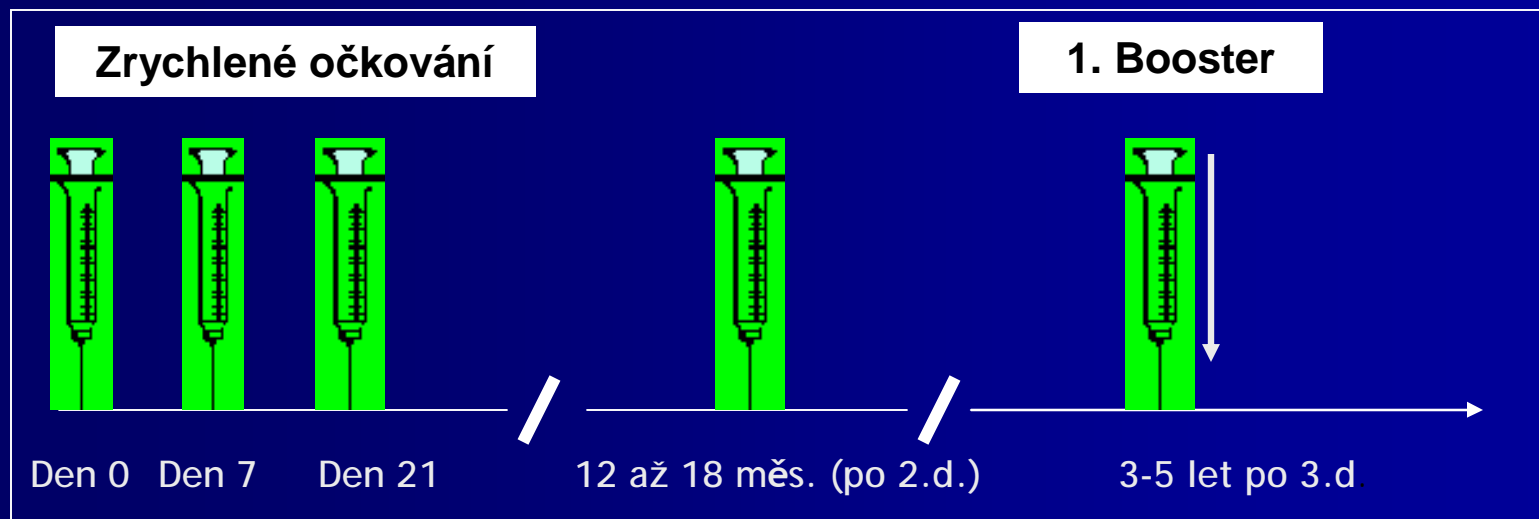
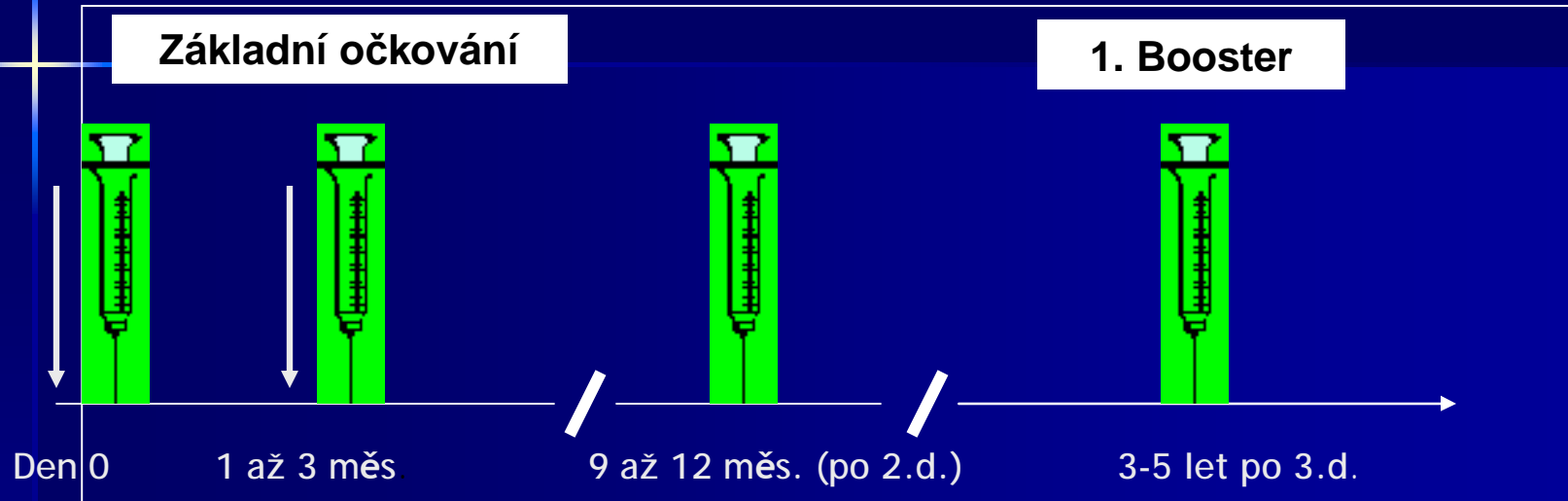


OSPDL ČLS JEP

Zdroj: EPIDAT, SZÚ, 2006²⁸

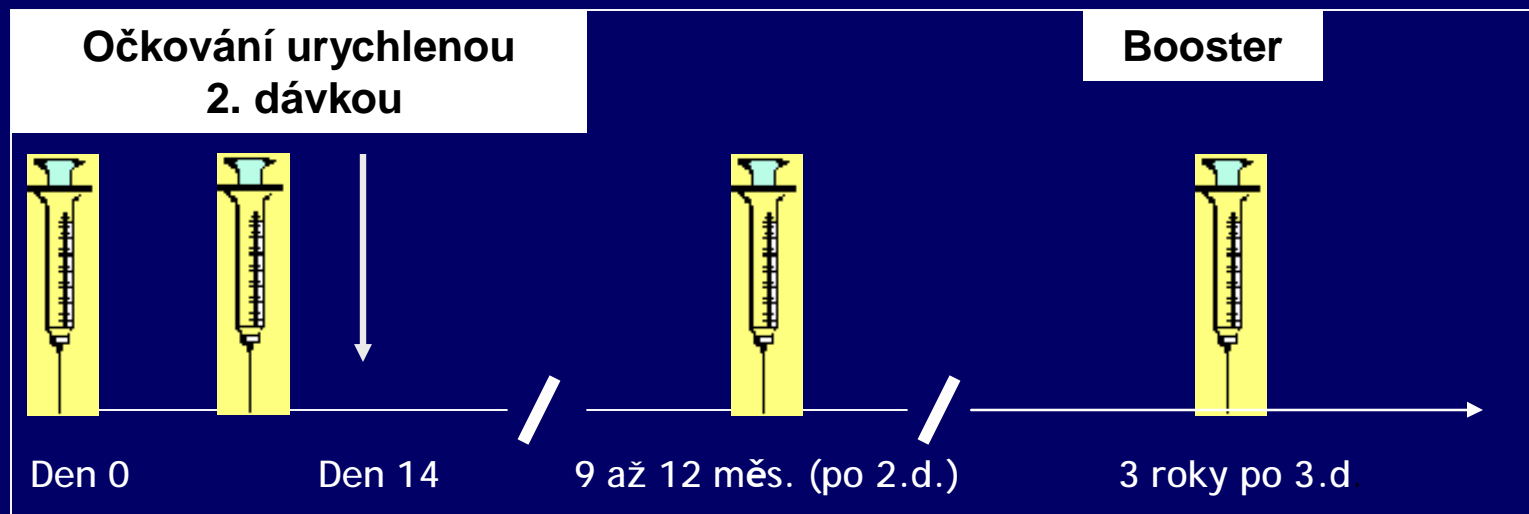
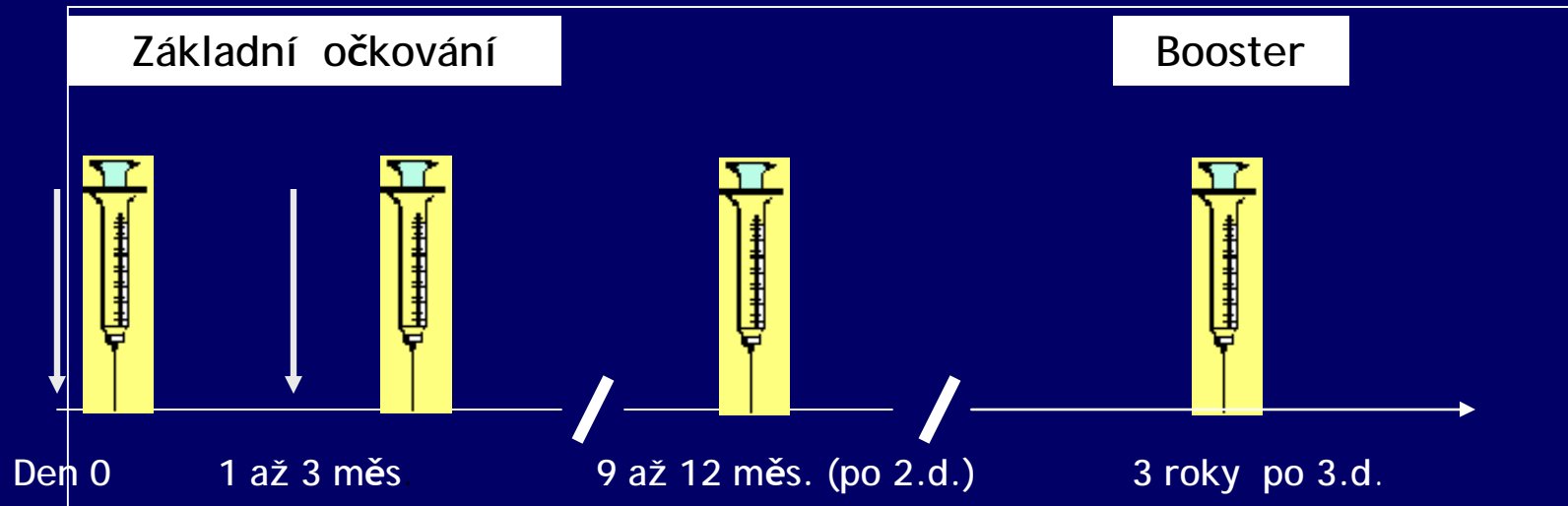
Očkovací schéma

Encepur[®] Pro Děti (0,25ml), Encepur[®] Pro Dospělé (0,5 ml)

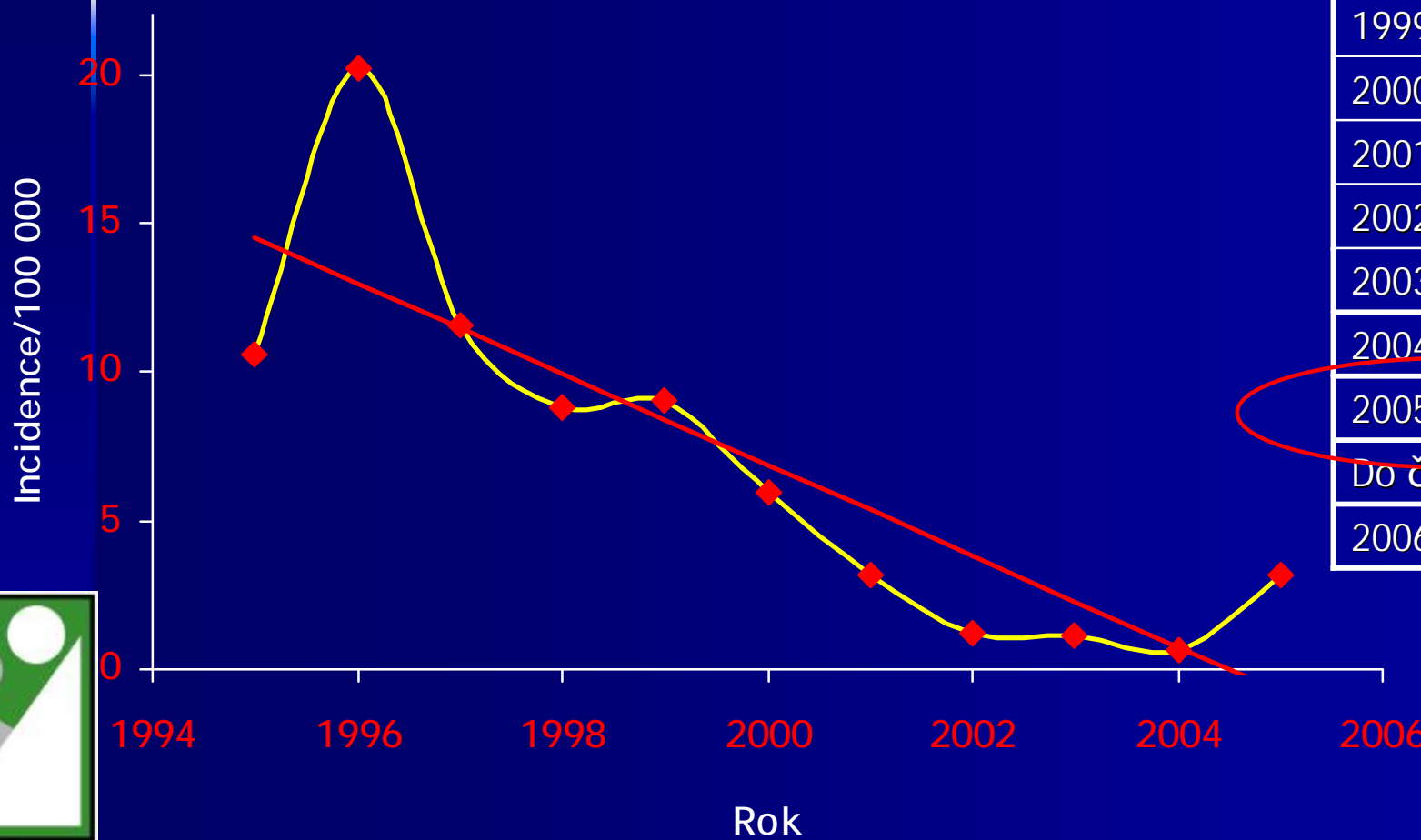


Očkovací schéma

FSME-IMMUN[®] (0,5 ml)



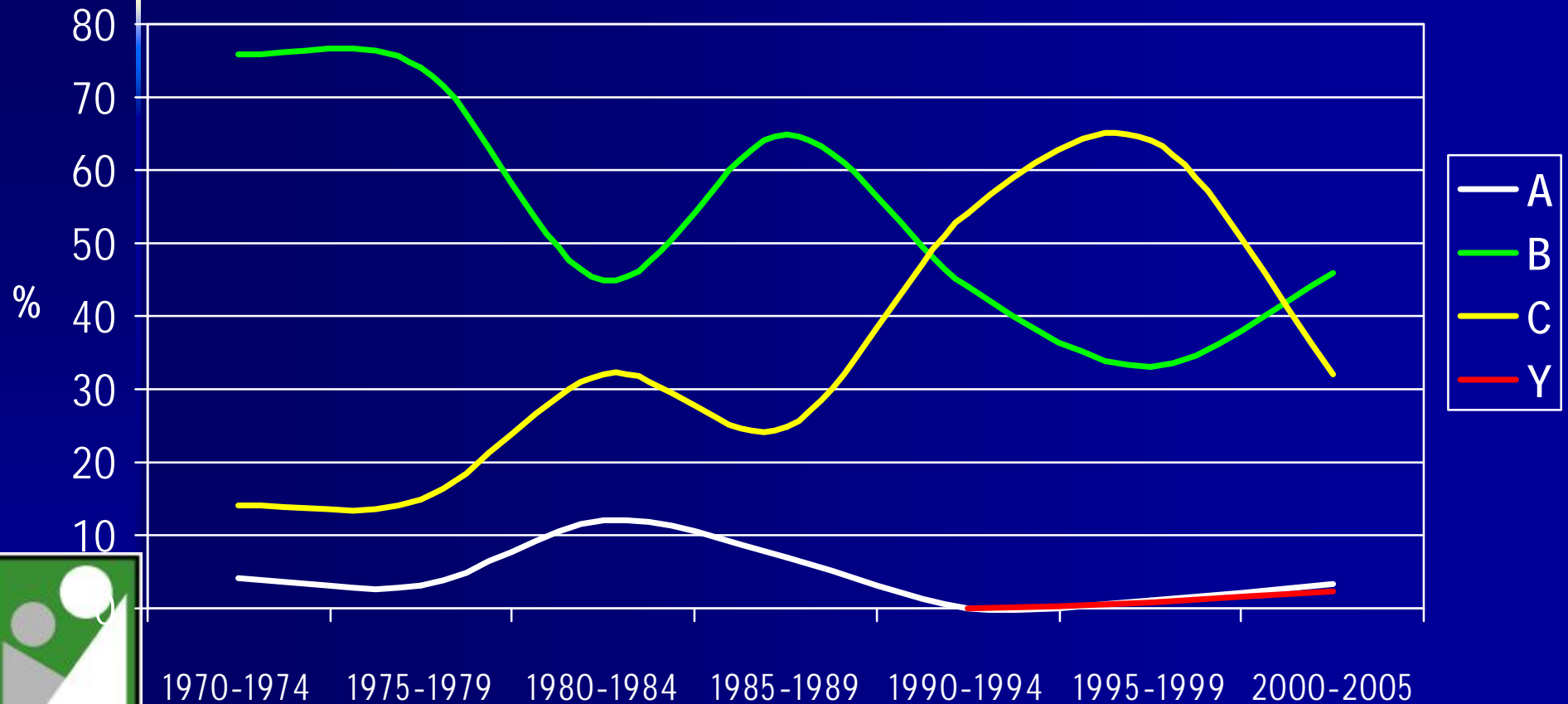
Incidence hepatitidy A v ČR



Rok	Abs.počty
1995	1098
1996	2083
1997	1195
1998	904
1999	933
2000	614
2001	325
2002	127
2003	114
2004	70
2005	322
Do července	
2006	93



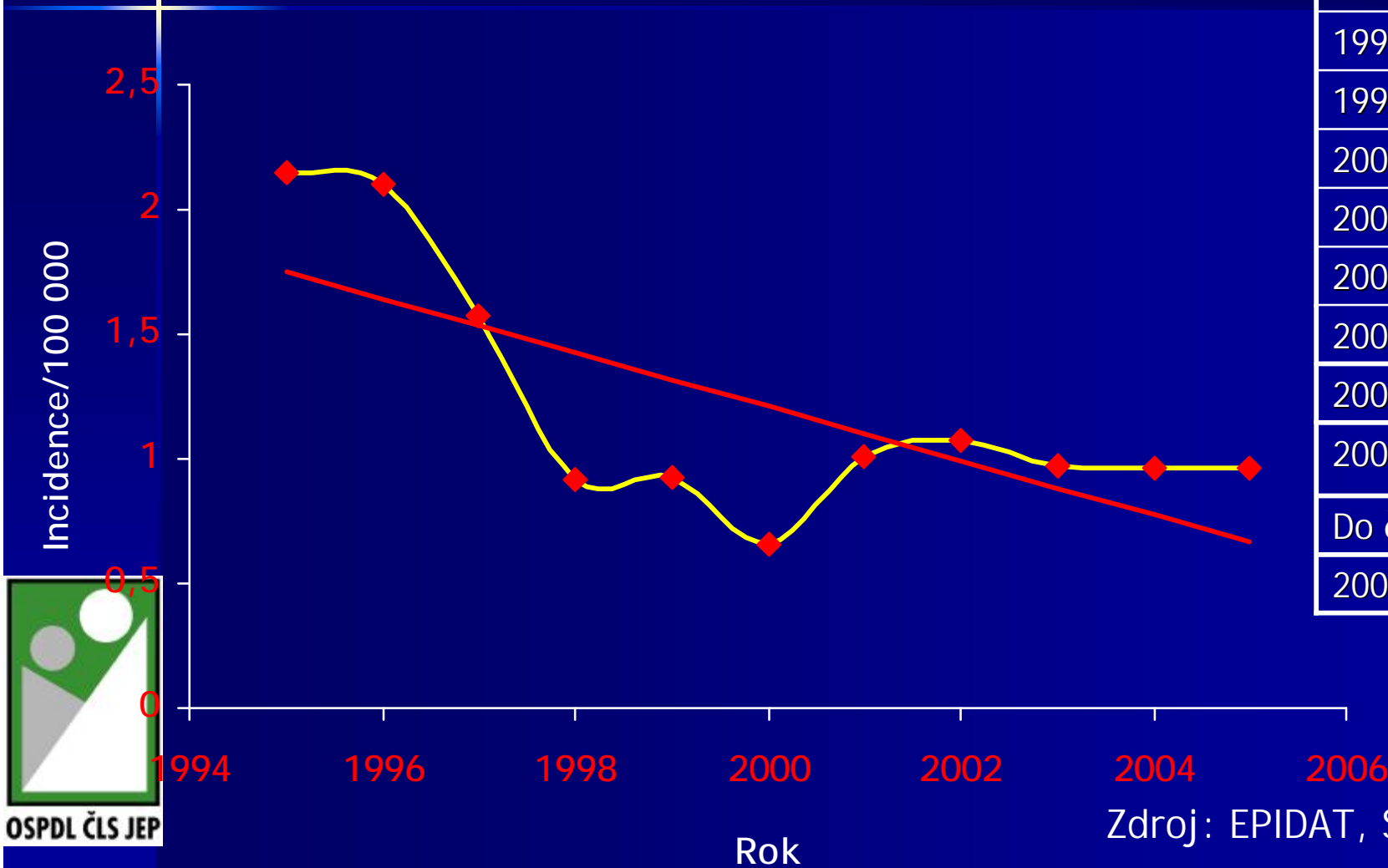
Distribuce serologických typů *Neisseria meningitidis* v ČR v letech 1970-2005



Roky

Zdroj: Surveillance data NRL pro₃₂ meningokové nákazy, 2006

Incidence meningokových infekcí v ČR



Rok	Abs.počty
1995	222
1996	217
1997	162
1998	95
1999	96
2000	68
2001	104
2002	109
2003	99
2004	98
2005	98
Do července	
2006	50

Zdroj: EPIDAT, SZÚ, 2006³³

Konjugovaná vakcína proti MenC

- n U dětí do jednoho roku je doporučováno schéma vícedávkové (2-3 dávky dle doporučení výrobce) s nutností booster dávky
- n Ve věkové kategorii rizikových skupin dorostu ve věku 15-19 let je jednodávkové



Změny v distribuci vakcín možnost přímého nákupu

n Legislativní úprava

- zákon č.129/2003 Sb. o léčivech

§ 48 odst. 2 písmeno

„Léčivé přípravky jsou oprávněni vydávat

d) zaměstnanci orgánů veřejného zdraví s odbornou způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zdravotničtí pracovníci a jiní odborní pracovníci s odbornou způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání a dále **lékaři oprávnění provádět očkování podle zvláštního právního předpisu, a to pouze imunologické přípravky za účelem očkování“**

n **Vydáno ve Sbírce zákonů, platnost 1.4.2006**

n Distributoři

- Stoupající zájem o přímý prodej



Děkuji za pozornost



hana@cabrnochova.cz
www.cabrnochova.cz



OSPDL ČLS JEP