

Očkování dětí 2012



MUDr. Hana Cabrnová
OSPDL ČLS JEP



Typy očkování

■ Legislativně vázaná (povinná)

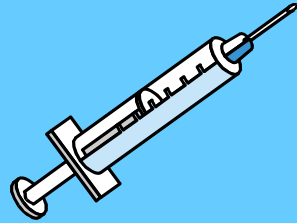
- pravidelné (dle očkovacího kalendáře)
- zvláštní (pro „rizikové“ skupiny)
- mimořádné (za mimořádné situace)

■ Očkování na vyžádání

(klíšťová encefalitida, HA, meningokok, HPV, rotaviry)



Očkování dětí 2012



Povinné

zákon č. 258/2000 Sb.
vyhl. č. 299/2010 Sb.
od 1.11.2010
zákon.č. 48/1997 Sb.
Hradí ZP

Infanrix Hexa, Priorix....

Nepovinné (hrazené)

z. č. 48/1997 Sb.

Hradí ZP

Pneumokoky, chřipka
HPV

Nepovinné

(nehrazené)
doporučení pro věk.
kategorie, indiv.riziko

Hradí rodiče

Men, HA, klíš.encefalitida,
Varicela, Rotaviry...

Vývoj očkovacího kalendáře v ČR

Očkovací kalendář	1. rok	2. rok	5. rok	11 let	12 let	13 let	14 let	počet aplikací	počet antigenů
2001	1x TBC 3x DTPwHib 3x HB 2x OPV	2x OPV 1x DTPwHib 2x MMR	1x DTPa	1x TBC	3x HB	1x OPV	1x TAT	21x	3249
2007	1x TBC 3x Hexa	1x Hexa 2x MMR	1x DTPa	1x TBC	3x HB	1x IPV	1x TAT	14x	252
2011	3x Hexa 3x Pneumo	1x Pneumo 1x Hexa 2x MMR	1x DTPa	1x dTpiPV				8x 4x	60



Důvody pro změnu očkovacího schématu

- IPV x OPV (WHO požadavek)
- aP x wP (snížení reaktogenity)
- Vysoká proočkovanost při zvoleném schématu
- Snížení počtu aplikovaných dávek
- Možnosti zavedení dalších očkování



Porovnání vakcíny OPV/IPV

Výhody OPV

- Snadná aplikace
- Imunitní odpověď (kolektivní, intestinální, rychlost nástupu)
- Cena vakcíny

Nevýhody OPV

- Termolabilita
- Dlouhodobé vylučování u imunodeficitních osob
- Možné mutace viru, rozvoj VAPP
- Zneužití živého viru



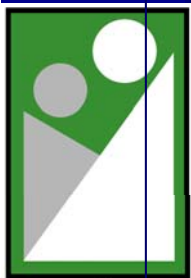
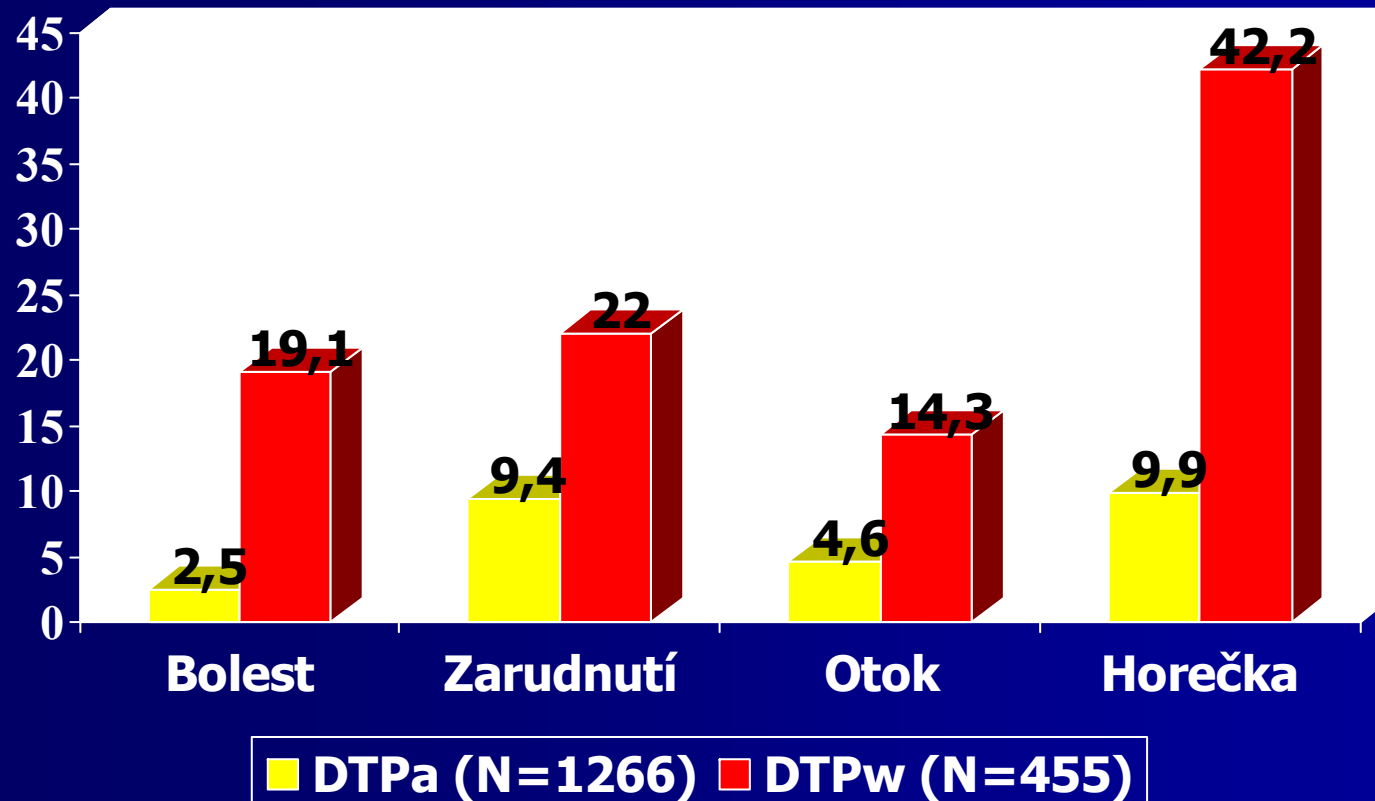
Zastoupení IPV v okolních státech

	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> OPV IPV OPV/IPV </div>																																	
	měsíce																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24										
Německo		X	X	X							X																							
Rakousko			X	X	X							X																						
Belgie		X	X	X											X																			
Nizozemí		X	X	X							X																							
Finsko						X						X									X													
Norsko			X		X							X																						
Dánsko			X		X							X																						
Velká Británie		X	X	X																														
Irsko		X		X		X																												
Polsko			X		X											X																		
Maďarsko		X	X	X															X															
Španělsko		X		X		X									X																			
Itálie			X		X						X																							
Řecko		X		X		O	IPV - doporučeno pro privátní trh														X													
Francie		X	X	X																X														
Slovensko			X		X						X																							

Zdroj: http://www.who.int/immunization_monitoring/en/globalsummary/countryprofileselect.cfm

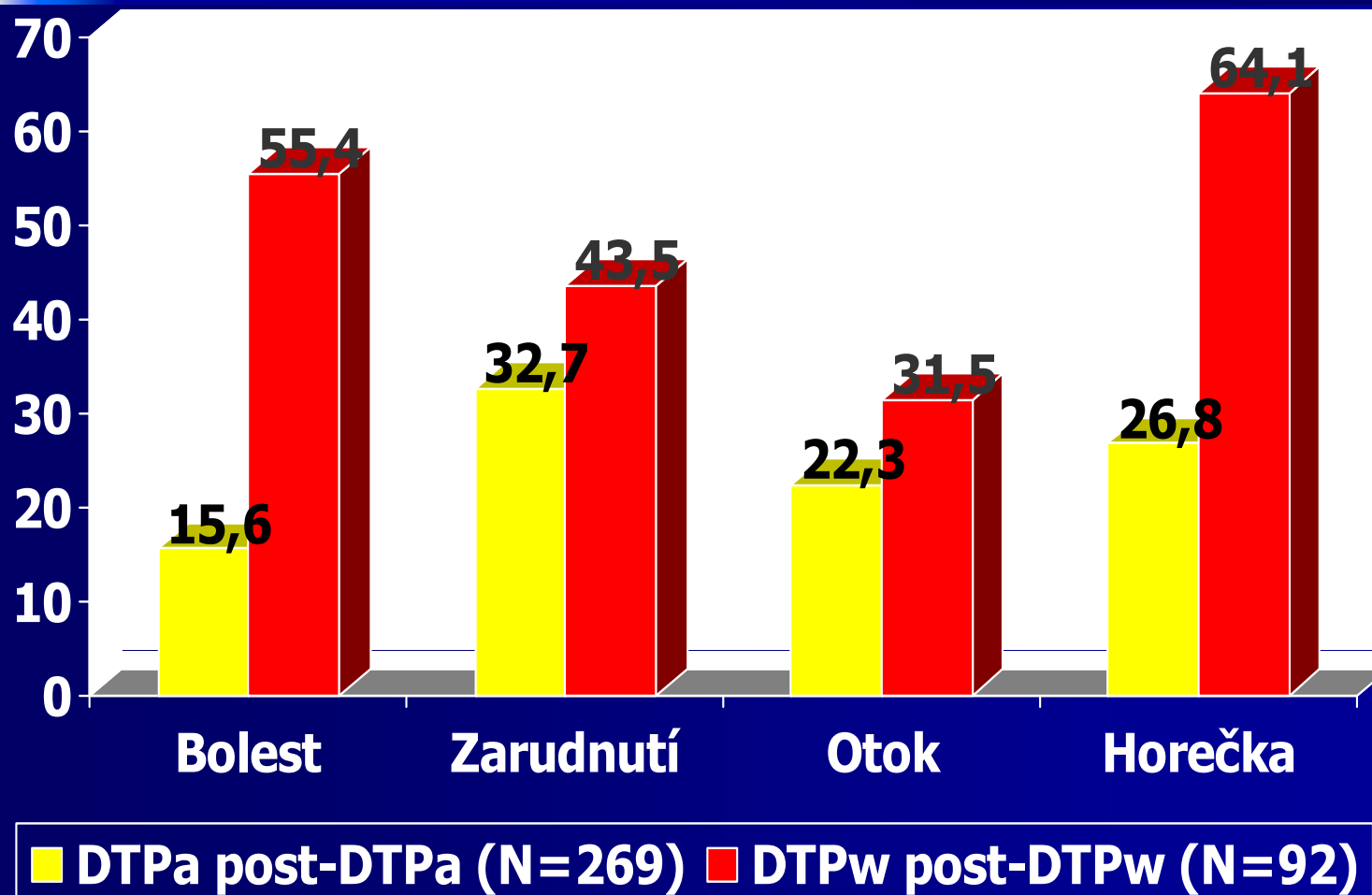
Reaktogenita: základní očkování

Celkové incidence (v % aplikovaných dávek) místních příznaků a horečky (>38° C rektálně) u základního očkování s použitím DTPa nebo DTPw.



Reaktogenita: booster dávka

Celkové incidence (v % aplikovaných dávek) místních příznaků a horečky (>38° C rektálně) u booster dávky v 2 roce života s použitím DTPa nebo DTPw.



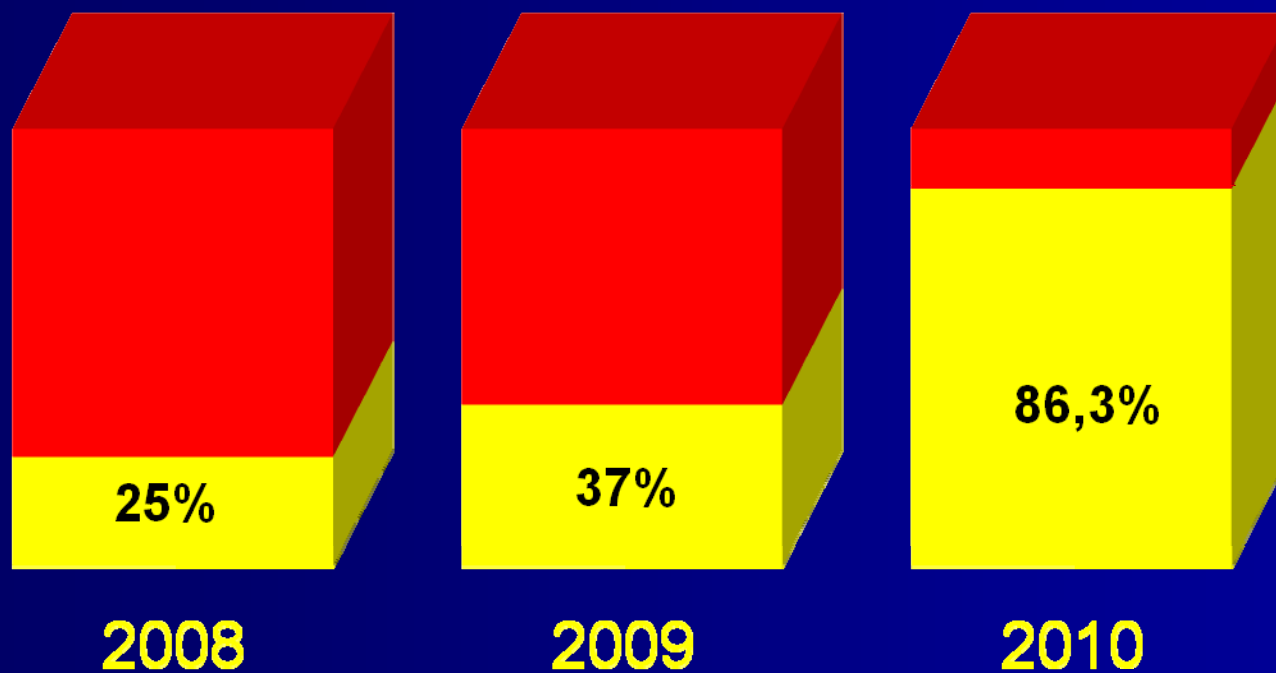
Změny v očkování od roku 2009

- Nový systém **distribuce** očkovacích látek
- Zavedení **nepovinného hrazeného** očkování proti pneumokokům
 - nová forma úhrady vakcín
 - možnost volby rodičů zda očkovat, možnost výběru vakcíny
- Zrušení BCG vakcinace
- Mnoho vakcín k **nadstandardní vakcinaci** na trhu (výběr konkrétní vakcíny k očkování- lékař/rodič)
- Odmítání povinného očkování
- Změna financování povinného očkování 2012

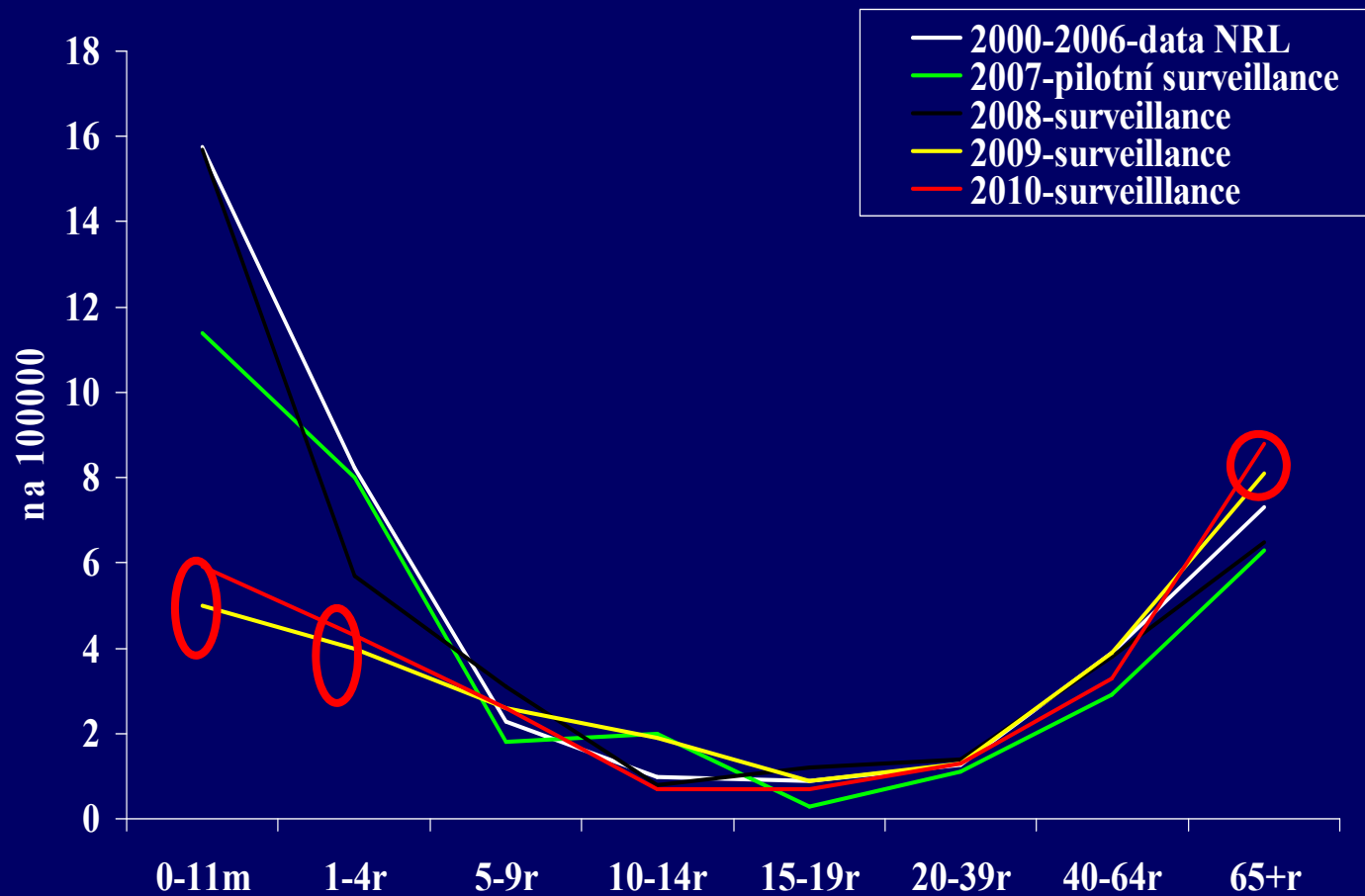


Proočkovanosť dĕtí pneumokoky podle prodeje

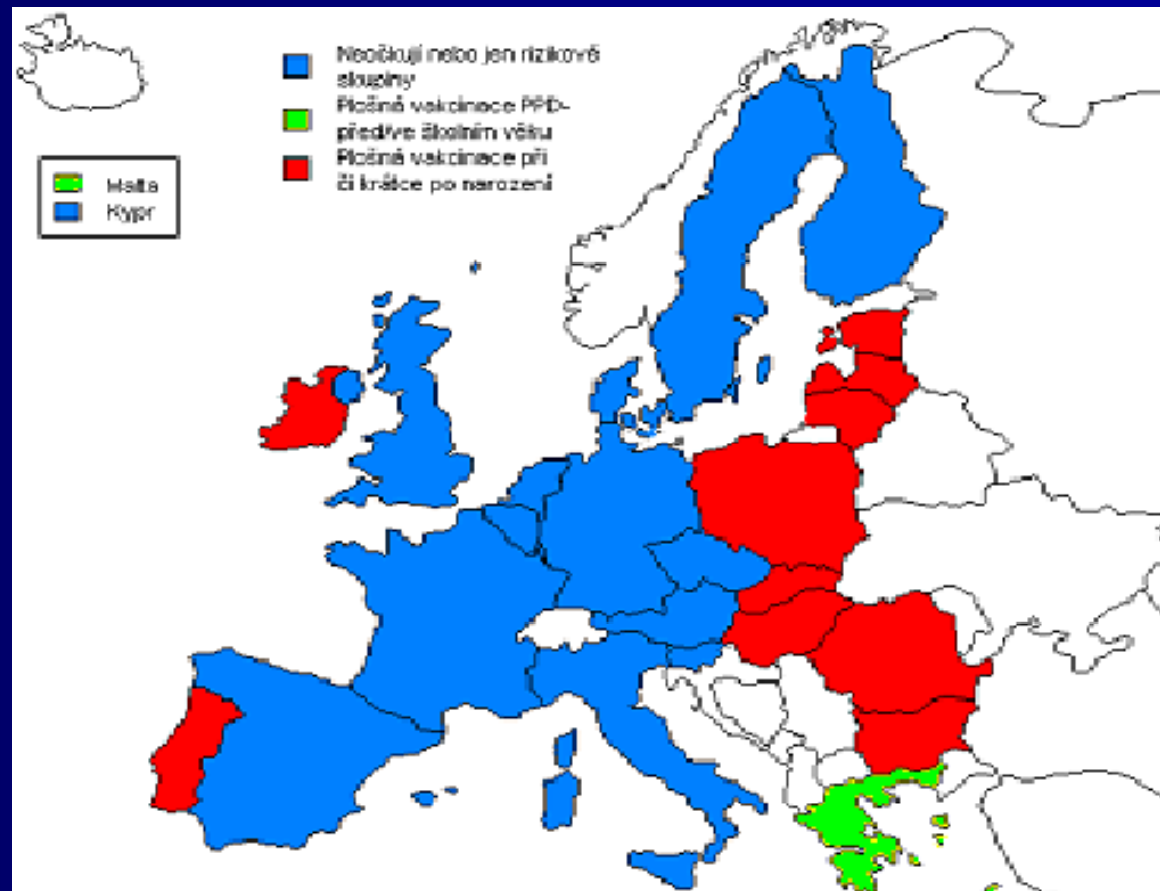
■ Očkování ■ Neočkování



Invazivní pneumokokové onemocnění - věkově specifická nemocnost Česká republika, 2000-2010



Očkování proti TBC ve státech EU 2011



Očkovací kalendář 2011

věk	Nemoc
2 měsíce (od 9.týdne)	Hexavakcína 1.dávka
3 měsíce	Hexavakcína 2. dávka Pneumokok 1. dávka - nepovinné
4 měsíce	Hexavakcína 3. dávka Pneumokok 2. dávka - nepovinné
5 měsíců	Pneumokok 3. dávka - nepovinné
11.-15. měsíc	Pneumokok 4. dávka - nepovinné
15 měsíců	Spalničky, zarděnky, příušnice 1. dávka
do 18. měsíce	Hexavakcína 4. dávka
21. až 25.měsíc	Spalničky, zarděnky, příušnice 2. dávka
5. až 6. rok	Záškrt, tetanus, dávivý kašel - přeočkování
10. až 11. rok	Záškrt, tetanus, dávivý kašel, dětská přenosná obrna - přeočkování

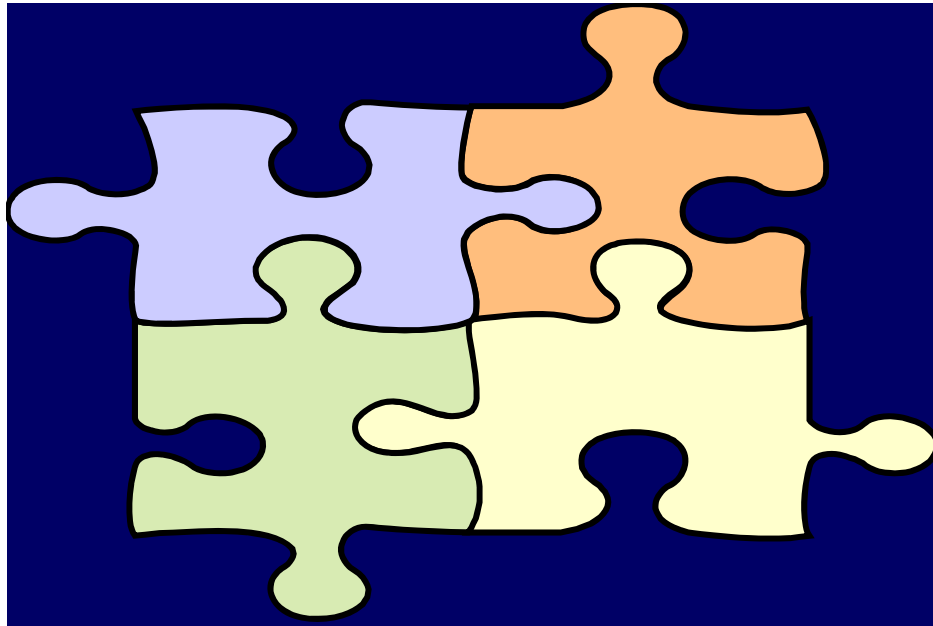


Nově registrované očkovací látky

- Varilrix - registrace 2003, běžně na trhu od r. 2005
- Prevenar - 10/2005
- Silgard - registrace 9/2006
- Cervarix - registrace - začátek 2007
- Rotarix - registrace - 3/2006
- RotaTeq - registrace 6/2006
- PriorixTetra - 2008
- Synflorix - 2009
- Prevenar 13 - 2010
- Menveo - 2010



Nadstandardní očkování



RVGE

Varicela

Meningokok

Hep A

KME

Meningokok

HPV

VĚK DÍTĚTE

Chřipka

Priority v oblasti očkování dětí 2012

- Zachování vysoké proočkovanosti
- Nové způsoby vykazování a nároky na software
- Evidence očkovacích látek v ordinacích PLDD
- Právní aspekty v souvislosti s novou legislativou
- Způsoby zajištění očkovacích látek pro nepovinná očkování- alternativa přímého nákupu
- HPV plošné očkování 13-14 let
- Meningokok B



Děkuji Vám za pozornost



OSPDL ČLS JEP