

Zapomniane choroby wracają. Szczepienia – co warto wiedzieć.

dr n. med. Alicja Karney

Pediatra, Wakcynolog

ZAUF AJ
SZCZEP IEN IOM



Instytut
Matki i Dziecka
Fundacja



dla każdego dziecka

Warszawa, 24 września 2025

Plan prezentacji:

- Zapomniane choroby wracają
- Jak przygotować się do szczepień?
- Kiedy szczepić, a kiedy nie?

2018-2023 - urodziło się ok. **340 tys. dzieci** rocznie jako uchodźcy.

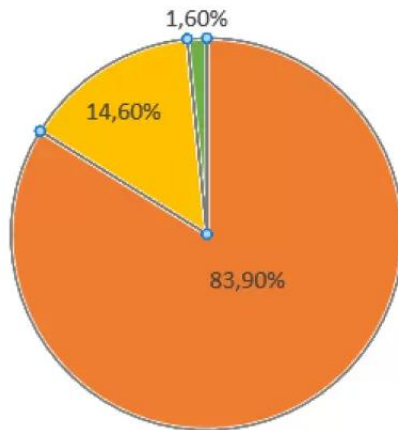
Wiele dzieci, dziś zmuszone do opuszczenia domów, spędzi całe dzieciństwo w warunkach przesiedlenia lub jako uchodźcy.

- Nowe ogniska chorób, którym można zapobiegać dzięki szczepieniom.
- Narażanie życia milionów dzieci na całym świecie.
- Zagrożenie wieloletnim postępom w ich eliminacji.
- Wzrost kosztów leczenia i reagowania na epidemie.



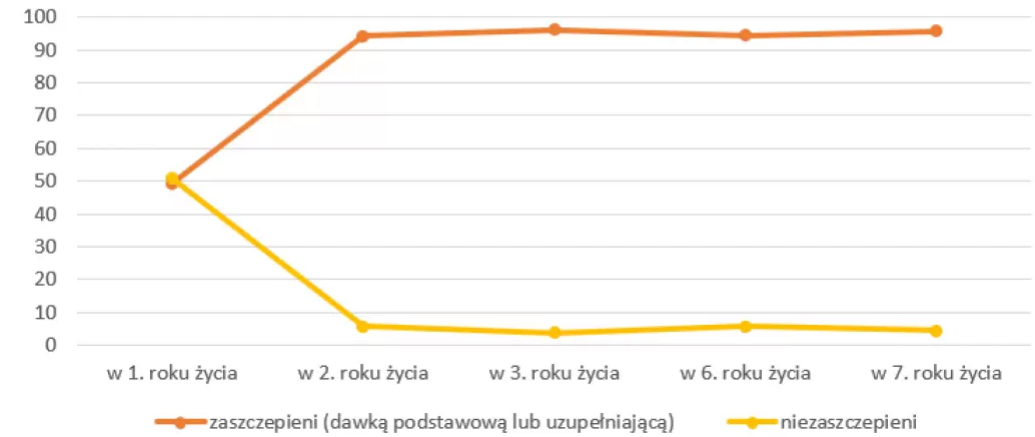
Stopień wyszczepialności w Polsce

Dzieci zaszczepione według Kalendarza Szczepień
w 3. roku życia (stan w 2022)

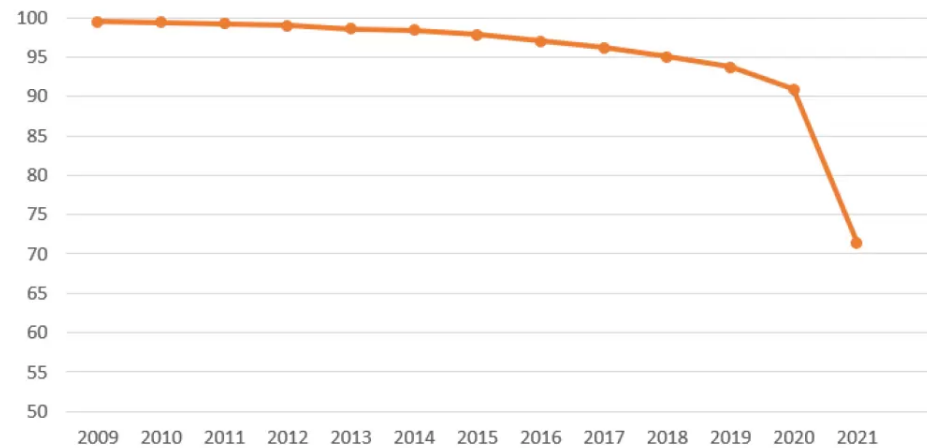


■ zaszczepione w pełni ■ zaszczepione częściowo ■ nierzaszczepione

Stan zaszczepienia na błonicę/krztusiec/tężec dzieci
od 1. do 7. roku życia w roku 2022
(odsetek dzieci w %)



Stan zaszczepienia na odrę/świnę/różyczkę dzieci w Polsce
roczników 2009-2021 (w %)



Zapomniane choroby wracają

BŁONICA (DYFTERYT)



CZYNNIK
Bakteria: macygowiec błonicy i jej toksyna, namnaża się w drogach oddechowych

OBJAWY
BŁONICA GARDŁA:

- gorączka
- ból gardła
- trudności w połykaniu i oddychaniu
- powiększenie szyjnych węzłów chłonnych
- martwicze błony w gardle i migdałkach

KRUP:

- zajęcie krtani i tchawicy





POWIKŁANIA

- niewydolność oddechowa
- niewydolność krążenia
- porażenie nerwów
- zgon



PROFILAKTYKA



NIEMOWŁĘTA I MAŁE DZIECI
szczepionki
DTP / DTaP / „5w1” / „6w1” / DT



MŁODZIEŻ I DOROŚLI
dawki przypominające
szczepionki dTap / dT

ODPORNOŚĆ POSZCZEP IENNA ZMNIEJSZA SIĘ Z CZASEM, KONIECZNE SĄ DAWKI PRZYPOMINAJĄCE!

EPIDEMIOLOGIA
DROGI ZAKAŻENIA

kropelkowa lub bezpośredni kontakt

ZACHOROWANIA
50% śmiertelność w czasach przed szczepieniami
5-20% śmiertelność (najwyższa u dzieci <5 lat i dorosłych >40 lat)
2001 R. w Polsce dzięki szczepieniom nie ma zachorowań na błonice

Błonica

1951	3143/	36 369
1964	55/	731
1973	3/	14
1983	.	1
1993		10
1998		0
2003		0
2011		0
2016		0
2023	.	1
2024		1
2025		2

Zapomniane choroby wracają

BŁONICA -(dyfteryt, krup lub dławiec) - maczugowiec błonicy

Droga kropelkowa/kontakt bezpośredni (chory, nosiciel)

Okres wylęgania **1-7dni** (2-5)

Postacie: gardło, krtań, nos, skóra

Zagrożenie życia – uduszenie („duszący anioł”), obrzęk szyi (pow.w.chł.), paraliż mm.odd.(toksyna), zapalenie m.sercowego- zatrzymanie akcji serca -60% (toksyna)

Powikłania:

1- 2 tydz.- porażenie podniebienia i gardła (wymioty nosem)

2- 4 tydz.- porażenie mm. gałki ocznej (zez, zab. ostrości widzenia)

do 3 mies.- zap. nn. obwodowych (osłabienie/paraliż kk)

75% - powikłania neurologiczne

Leczenie: erytromycyna/penicilina, ale....



Zapomniane choroby wracają

KRZTUSIEC

(KOKLUSZ, 100-DNIOWY KASZEL)

szczepienia info



CZYNNIK

pałeczka krztuśca i jej toksyny namnaża się w drogach oddechowych



OBJAWY

Typowy krztusiec 6-10 tyg.

NIEMOWLĘTA I MAŁE DZIECI

- niewysoka gorączka
- katar
- kaszel
- kaszel napadowy z „pianiem”
- sinica
- bezdechy

STARSZE DZIECI I OSOBY DOROSŁE

- uporczywy i napadowy kaszel

CIĘŻKI PRZEBIEG:

- u niemowląt <6 miesięcy
- u wcześniaków - bezdechy
- u niemowląt nieszczepionych

POWIKŁANIA

NIEMOWLĘTA I MAŁE DZIECI

- zapalenie płuc
- drgawki
- encefalopatia
- zgon

STARSZE DZIECI I OSOBY DOROSŁE:

- omdlenia
- zaburzenia snu
- nietrzymanie moczu i stolca
- złamania żeber

PROFILAKTYKA

NIEMOWLĘTA I MAŁE DZIECI

szczepionki DTP / DTaP / „5w1” / „6w1”

ODPORNOŚĆ PO SZCZEPIENIU
ZMNIJSZA SIĘ Z CZASEM, KONIECZNE SĄ DAWKI PRZYPOMINAJĄCE!

MŁODZIEŻ I DOROSŁI

dawki przypominające szczepionki Tdap

KOBIETY W CIĄŻY

szczepionka Tdap

EPIDEMIOLOGIA

ZACHOROWANIA

POLSKA:
2000-3000
zachorowań/rok
ale w 2024 roku 20 000!

ŹRÓDŁO ZAKAŻENIA

- chory człowiek
- 1 człowiek może zakażać 17 osób
- maksymalna zakaźność w pierwszych 2 tyg. choroby (utrzymuje się do 5 tyg.)

DROGI ZAKAŻENIA

kropelkowa lub bezpośredni kontakt

90% podatności na zakażenie

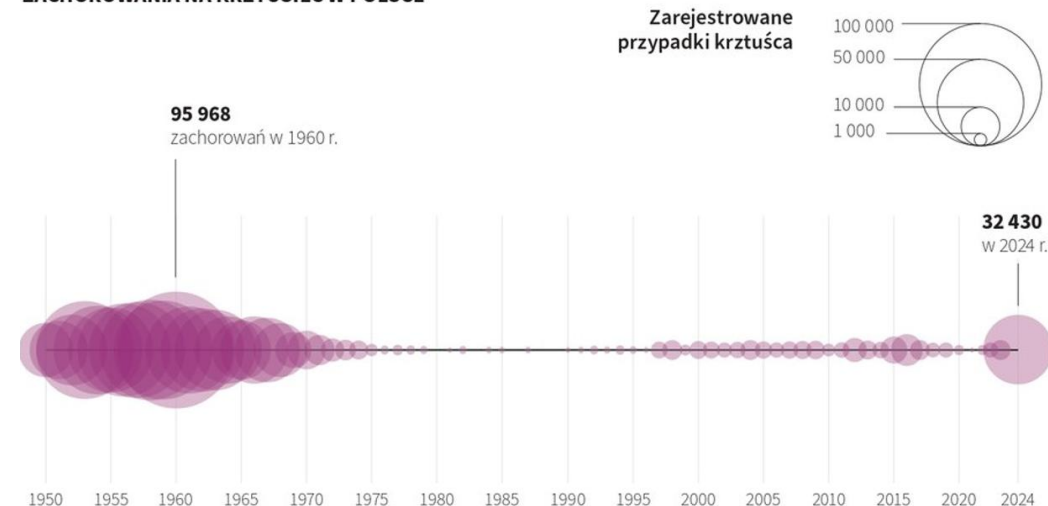
Krztusiec

•1951	1377/	23 942
•1964	134 /	29 391
•1973	9/	3 148
•1983		185
•1993		314
•1998		2 871
•2003		2 034
•2011		1 669
•2016		6828
•2017		3067
2018		1548
2019		1629
2020		7662
2021		182
2022		371
2023		922
2024		32952
2025		10100

- **Zapadalność na KRZTUSIEC w Polsce: 2,45/100tys.w 2023, 87/100tys.w 2024r.**
- **Krztusiec** może stanowić zagrożenie życia dla noworodków i niemowląt do 6 mies.
- **Zagrożenia:** niewydolność oddechowa, krążeniowa, niedotlenienie, toksyczne uszkodzenie mózgu, encefalopatia krztuścowa
- **Powikłania:** padaczka, upośledzenie rozwoju psychoruchowego.
- w pierwszych 2 mies. życia z reguły wskazanie do hospitalizacji z zapleczem OIT
- u 25% - zapalenie płuc
- u 4%- drgawki
- 1%- encefalopatia
- 1% - zgon(najwyższe ryzyko u wcześniaków)



ZACHOROWANIA NA KRZTUSIEC W POLSCE



Źródło: Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego, Państwowy Instytut Badawczy

Zapomniane choroby wracają

POLIOMYELITIS

(OSTRE NAGMINNE PORAZENIE DZIECIĘCE,
CHOROBA HEINEGO-MEDINA)

szczepienia 



CZYNNIK

Wirusy polio namnażają się w jelitach,
ośrodkowym układzie nerwowym

OBJAWY

- gorączka
- ból gardła
- zmęczenie
- ból głowy
- nudności
- wymioty
- ból brzucha
- szttywność karku
- ból kończyn
(uczucie mrowienia lub drętwienia)



POWIKŁANIA

- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
- niedowład
- porażenie mięśni
- niewydolność oddechowa
- niepełnosprawność
- zgon



PROFILAKTYKA

szczepionka inaktywowana zawierająca zabite
wirusy polio, podawana we wstrzyknięciu
nie ma skutecznego leczenia poliomyelitis

EPIDEMIOLOGIA

zakażenie:

- drogą pokarmową (brudne ręce)
- drogą kropelkową

zachorowania:



w przeszłości choroba powodowała
tysiące zgonów oraz przypadków trwałego
inwalidztwa u dzieci



po wprowadzeniu szczepień
obserwowano spadek zachorowań



od 1988 roku prowadzony jest
Światowy Program Eradykacji Poliomyelitis



o 99,9% ograniczono liczbę
zachorowań na świecie



obecnie pojedyncze zachorowania
w Afganistanie i Pakistanie



dzięki szczepieniom w Polsce
nie odnotowano poliomyelitis
od ponad 40 lat

- Wg założeń WHO eradykacja polyo – 2000r.
- Zachorowania na polyo wywołane wirusem dzikim – Pakistan, Afganistan
- Obecny wirus polyo typu pochodzenia szczepionkowego w ściekach w wielu krajach Europy, w tym w Polsce (Warszawa)
- Groźny dla dzieci nieszczepionych
- Bezpieczeństwo dla populacji wyszczepienie powyżej 95%, wg GIS- obecnie 86%
- Informacja w mediach, do rodziców nt. zagrożenia i konieczności szczepień
- wzmocnienie nadzoru nad szpitalami- zgłaszanie przypadków porażeń wiotkich

Zapomniane choroby wracają

POLIOMYELITIS (nagminne porażenie dziecięce, ch. Heinego-Medina)-
poliowirusy

Ch. brudnych rąk/chory/przedmioty/pokarmy/droga
kropelkowa

Okres wylęgania **7-14 dni**, w kale – 6 tygodni.

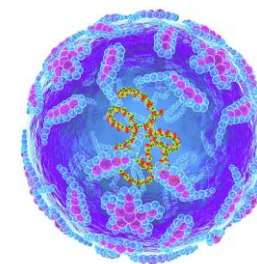
Objawy: b.głowy, gardła, ogólne rozbieżności, wymioty,
biegunka, gorączka, sztywność karku i pleców, porażenie kk
(1/200).

Powikłania: zapalenie opon m-rdz, porażenie mm.
niesymetryczne, czasowe/trwałe (1/1000 dzieci; 1/75
dorośli), niewydolność oddechowa, niepełnosprawność.

2024 r. na świecie odnotowano łącznie 407 przypadków *poliomyelitis*.

2024 r. - zmutowane formy wirusa polio w ściekach komunalnych w Hiszpanii, **Polsce**,
Niemczech, Wielkiej Brytanii oraz Finlandii.

Zespół post-polio-narastające porażenie mm. po wielu
latach.



Zapomniane choroby wracają – odra

Styczeń 2025r. – **3631** przyp. odry,
w tym 3 zgony w Maroku (Marokańskie MZ).

Epidemia odry w tym kraju od ponad roku:
października 23 r. – grudzień 24r. - 24 474
przypadki odry, w tym 116 - zgon.

ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), 2024 r.:

30 kraje UE/EOG - **16 510** przypadków odry:

42,8% - dzieci < 5 r.ż.

Najwyższy wskaźnik zachorowalności odnotowano w grupie niemowląt < 1r.ż.

87,1% - niezaszczepionych, **8,3%** - jedna dawka, **4,3%**- dwie dawki, **0,3%**- liczba dawek nieznana

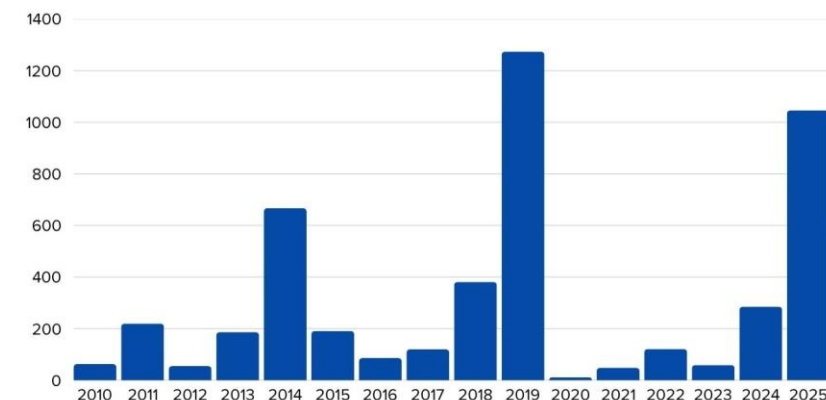
Do 13/02/25 r. – **1118** - nowe przypadki oraz **2 zgony**
w 9 krajach UE (Rumunia).

Polska: stan na dzień 15.09.25r.- 72 2024 – 257przypadki



Yearly Measles Cases: 2010-Present

As of May 22, 2025



Zapomniane choroby wracają

ODRA – wirus odry

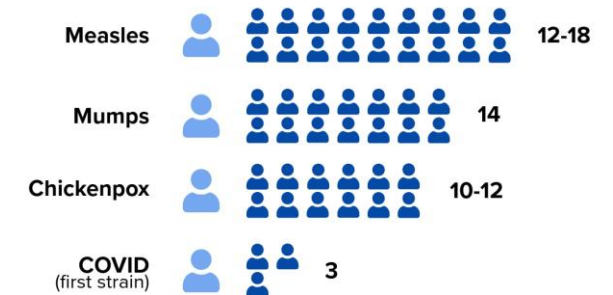
Droga kropelkowa/chory

Okres wylęgania 10-12 dni

1 chory zakaża 12-18 osób/ryzyko zach zach.90-95%

Estimated R₀ Values

(How many people one sick patient could potentially infect)



Objawy odry:

Wysoka gorączka
- trwa od 1 do 7 dni

Na początku: **katar,
kaszel, zapalenie
spojówek
ze światłowstrętem
i małe plamki
po wewnętrznej
stronie policzków
i na języku**



Po kilku dniach,
na twarzy i karku
pojawia się **plamisto-
grudkowa wysypka**

Przez kolejne 3 dni,
zstępuje z głowy
**na tułów, a następnie
na ręce i nogi**

Powikłania: biegunka(odwodnienie), zapalenie ucha śr. (1/10), zap. płuc (1/20), zap. mózgu (1/1000), zgon (1/1000).

SSPE- podostre stwardniające zapalenie mózgu (ch.przed 2 r.ż.), po 4-15 l. postępujące ośłpienie, sztywność mięśni, drgawki, zgon w ciągu 2 lat.

2007-2011 – 38 przypadki w Europie.

Prawne aspekty

- Osoby do 19 r.ż. przebywające na terytorium RP > 3 miesiące są objęte obowiązkiem szczepień ochronnych zgodnie z PSO.

(art. 17 ust. 1a Ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi).

Zgodnie z komunikatami Ministra Zdrowia (2022r.) dzieci uchodźców z Ukrainy można **bezpłatnie zaszczerpić** obowiązkowymi szczepionkami zgodnie z polskim PSO, także przed upływem 3 miesięcy od daty wjazdu na teren Polski, jeśli zgadzają się na to ich opiekunowie prawni.

Noworodki urodzone na terenie Polski podlegają obowiązkowemu szczepieniu BCG i przeciwko WZW typu B na ogólnych zasadach.

- Osoby nie posiadające dokumentacji medycznej należy traktować jak niezaszczepione.
- Nie zaleca się rutynowego wykonywania badań serologicznych w celu ustalenia statusu uodpornienia (ACIP- Advisory Committee on Immunization Practices).

Szczepionka – definicja.

Szczepionka to produkt leczniczy, który pobudza układ odpornościowy człowieka do wytworzenia odporności na określoną chorobę, chroniąc przed nią osobę zaszczepioną.



Skład szczepionek:

- **Antygeny** - żywe lub zabite drobnoustroje (bakterie, wirusy), ich oczyszczone fragmenty lub produkty metabolizmu bakterii. Szczepionki najnowszej generacji (np. mRNA lub wektorowe) zawierają informację genetyczną, na podstawie której (już w komórkach osoby zaszczepionej) produkowany jest antygen.
- **Substancje pomocnicze:**
 - stabilizujące – zapobiegają przyleganiu szczepionki do ścianek fiolki, chronią przed rozpadem (cukry, białka, aminokwasy)
 - adiuwanty – wzmacniają reakcję immunologiczną (skuteczność)- np.: sole glinu
 - substancje konserwujące-chronią przed zanieczyszczeniem
- **Woda**

Antygen ze szczepionki, jak również antygen wyprodukowany w komórkach osoby zaszczepionej, pobudza komórki układu odpornościowego do **produkcji swoistych przeciwciał**, które chronią przed chorobą.

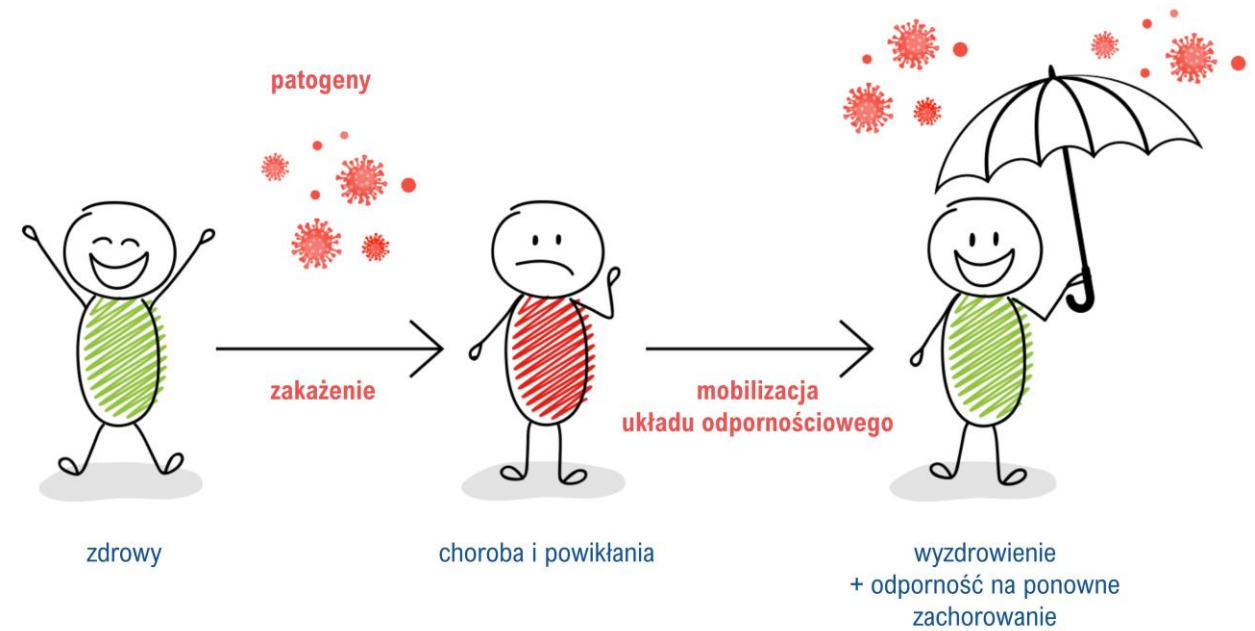
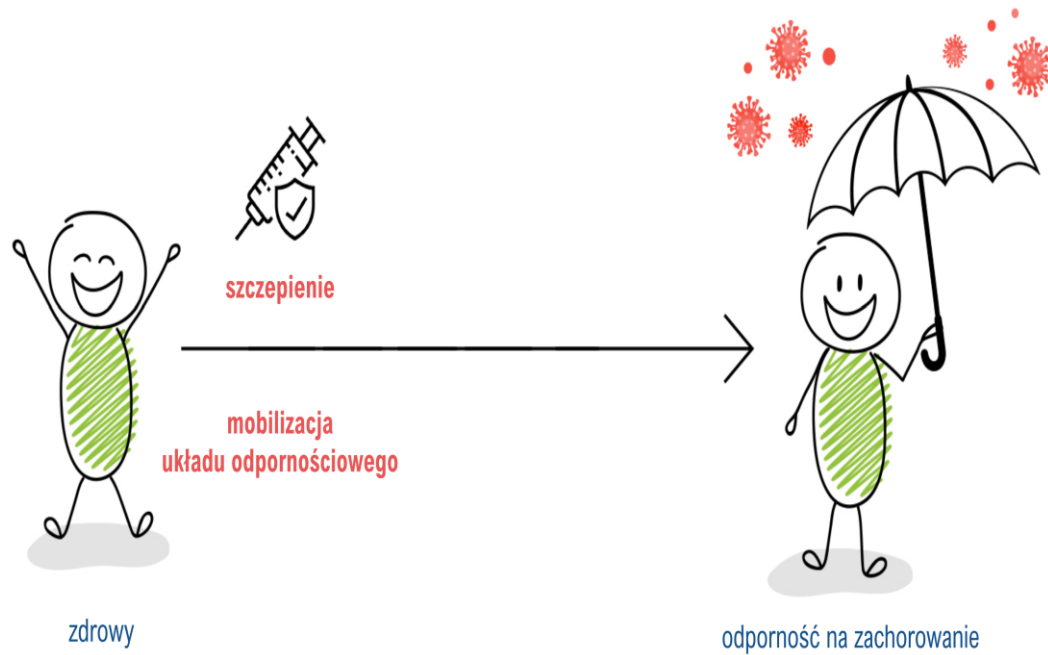
Powstają także **komórki pamięci immunologicznej**, które zapewniają długotrwały efekt ochronny szczepienia.

Jak działają szczepionki?

Szczepionka wywołuje odpowiedź immunologiczną podobną do naturalnej odporności, którą uzyskuje się po przebytym zakażeniu lub chorobie.



Odporność po szczepieniu



Cel szczepień

- Dążenie do uzyskania maksymalnej ochrony przed zakażeniem, a w dalszej perspektywie do zlikwidowania (eradykacji) danej choroby zakaźnej.
- Tylko uodpornienie wysokiego odsetka osób, najczęściej **ponad 90%** uruchamia mechanizm odporności zbiorowiskowej, co gwarantuje **zahamowanie krążenia drobnoustroju** i ochronę osób nie tylko zaszczepionych lecz również tych, które z jakichkolwiek powodów nie zostały zaszczepione.

Szczepionki chronią przed ponad 20 chorobami

ZAUF AJ
SZCZEPIENIOM

 Instytut
Matki i Dziecka
Fundacja

 unicef
dla każdego dziecka

COVID-19

Dur
brzuszny

Półpasiec

Biegunka
rota-
wirusowa

Gruźlica

Błonica

Cholera

Kleszczowe
zapalenie
mózgu

Krztusiec

Odra

Ospa
wietrzna

Polio

Japońskie
zapalenie
mózgu

Rak
szyjki
macicy

Różyczka

Świnka

Tężec

Wścieklizna

WZW
typu
A

WZW
typu
B

Zapalenie
opon
mózgowych

Zapalenie
płuc

Żółta
gorączka

Syncytialny
wirus
oddechowy

Profilaktyka czynna dotyczy następujących chorób:

- ☐ gruźlicy, wzw B, **blonicy**, tężca, **krztuśca**, **poliomyelitis**, **odry**, świnki, różyczki, zakażenia rotawirusem, sepsy o etiologii: H. influenzae, Str. pneumoniae (szczepienia obowiązkowe)
- ☐ sepsy meningokokowej, ospy wietrznej, grypy, HPV, wzv A, KZM (szczepienia zalecane)
- ☐ chorób z innych stref klimatycznych = szczepienia podróŜnych

Kalendarz szczepień dzieci i młodzieży na 2025 rok

Szczepionka przeciw	24h*	6 tygodni	2 miesiąc **	3 miesiąc	4 miesiąc	5 miesiąc	6 miesiąc	7 miesiąc	13-15 miesięcy	16-18 miesięcy	6 lat	9 lat	14 lat	19 lat***
Gruźlicy	BCG													
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B	HBV		HBV					HBV						
Rotawirusom			RV											
Błonicy, tężcowi, krztuścowi			DTP	DTP	DTP	DTP				DTP	DTaP		Tdap	Td
Poliomyelitis				IPV	IPV	IPV				IPV	IPV			
Hib			Hib	Hib	Hib	Hib				Hib				
Pneumokokom			PCV		PCV				PCV					
Odrze, śwince, różyczce									MMR		MMR			
Ludzkiemu wirusowi brodawczaka													HPV ****	
Meningokokom			MenB i MenACWY											
Grypie			IIV (po ukończeniu 6 m.ż.) lub LAIV (po ukończeniu 24 m.ż. do 18 lat)											
Ospie wietrznej										VZV				
COVID-19									COVID-19					
Kleszczowemu zapaleniu mózgu										KZM				
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A										HAV				

szczepienia obowiązkowe, bezpłatne

szczepienia zalecane, bezpłatne

szczepienia zalecane, odpłatne

* – szczepienie powinno być przeprowadzone przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego
 ** – szczepienia można rozpocząć po ukończeniu przez dziecko 6 tyg.
 *** – Td bezpłatne lub Tdap odpłatne
 **** – szczepienia bezpłatne po ukończeniu 9 lat do 14 lat oraz refundacja dla jednej szczepionki w grupie po ukończeniu 9 lat do 18 lat.

BCG – szczepionka przeciw gruźlicy; HBV (Hepatitis B Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; DTP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, całokomórkowa; RV – szczepionka przeciw rotawirusom; DTaP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, bezkomórkowa; Tdap – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, z obniżoną zawartością składników błonicy i krztuśca; IPV (Inactivated Polio Vaccine) – szczepionka przeciw poliomyelitis, inaktywowana; Hib – szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b; MMR – szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce; PCV – szczepionka przeciw pneumokokom, skoniugowana; IIV (Inactivated Influenza Vaccine) – szczepionka przeciw grypie, inaktywowana; LAIV (Live Attenuated Influenza Vaccine) – szczepionka przeciw grypie (żywa, donosowa); MenB – szczepionka przeciw meningokokom grupy B; MenACWY – szczepionka przeciw meningokokom grupy A, C, W, Y; HPV – szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka; VZV – szczepionka przeciw ospie wietrznej; HAV (Hepatitis A Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A; KZM – szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu; COVID-19 – szczepionka przeciw SARS-CoV-2.

Szczepienia ochronne są bezpieczne i skuteczne.

Szczepionki uratowały ponad 150 mln istnień ludzkich w ciągu ostatnich pięciu dekad.

Szczepienie - procedura medyczna - ryzyko zdarzeń niepożądanych lub niepowodzenia w zakresie skuteczności.

Kwalifikacja do szczepienia:

- ☐ wywiad z pacjentem lub jego rodzicem/opiekunem
- ☐ badanie przedmiotowe

Cel kwalifikacji:

- stan uodpornienia pacjenta, wskazania do szczepień obowiązkowych i zalecanych
- identyfikacja przeciwwskazań i/lub sytuacji wymagających zachowania szczególnej ostrożności
- wskazania do modyfikacji lub poszerzenia kalendarza szczepień (IKS)
- zmniejszenie ryzyka NOP

Przeciwwskazania do szczepień

- ☐ Trwałe (bezwzględne) i czasowe (względne).
- ☐ Trwałe przeciwwskazanie do podania jednej szczepionki nie musi być przeciwwskazaniem do podania innej.
- ☐ W procesie kwalifikacji ewentualne przeciwwskazania zawsze należy odnosić do konkretnego preparatu.



Kiedy nie należy szczepić?

- **anafilaksja** (ogólnoustrojowa, ciężka reakcja uczuleniowa) po podaniu poprzedniej dawki szczepionki

„żywe” szczepionki

- ciężkie niedobory odporności komórkowej **wrodzone lub nabyte**
- stan po przeszczepieniu narządu mięsaszowego (dożywotnia immunosupresja)
- **Ciąża**
- **Indywidualne przeciwwskazania** – gruźlica, p/rotawirusom

Kiedy nie należy szczepić?

Szczepionki „zabite”

- encefalopatia (śpiączka, zaburzenia świadomości, przedłużające się drgawki) **w ciągu 7 dni po podaniu poprzedniej dawki bez innej uchwytnej przyczyny** – profilaktycznie
- ostra choroba z gorączką lub bez
- zaostrzenie choroby przewlekłej
- NOP w ciągu 72 h po poprzedniej dawce (drgawki z gorączką lub bez,
- nieukoiony płacz trwający >3 h
- epizod hipotoniczno-hiporeaktywny (dziecko blade, wiotkie, brak kontaktu)
- gorączka >40,5°C (w ciągu 48 h po szczepieniu)

zamiana szczepionki na **DTaP**, leki p/gorączkowe przed szczepieniem

Fałszywe przeciwwskazania do szczepienia

- łagodna ostra choroba infekcyjna (np. katar, pokasływanie, wysiękowe zapalenie ucha środkowego, luźne stolce)
- okres zdrowienia (rekonwalescencja) po chorobie (np. ospie wietrznej, mononukleozie zakaźnej itp.),

Wyjątek: odra- szczepienie 6 tyg. po ustąpieniu objawów (przemijający efekt immunosupresyjny)

- niska lub umiarkowana gorączka po podaniu poprzedniej dawki szczepionki
- miejscowy NOP po poprzednim szczepieniu (np. obrzęk, zaczerwienienie, bolesność, pow. okolicznych węzłów chłonnych)
- stabilna choroba przewlekła, w tym ośrodkowego lub obwodowego układu nerwowego
- Kontakt z chorobą zakaźną - nie ma przeciwwskazań; szczepienie poekspozycyjne (ospa, odra, wścieklizna, wzv A).

Fałszywe przeciwwskazania do szczepienia

- przed zabiegiem operacyjnym i/lub znieczuleniem ogólnym

Zabiegi planowe:

3 dni odstępu od podania szczepionek „nieżywych”

≥14 dni od szczepienia szczepionkami „żywymi”

- przebyty zabieg operacyjny i/lub znieczulenie ogólne-pacjent będzie w stabilnym i ogólnie dobrym stanie.
- wady wrodzone
- karmienie piersią.

Wyjątek: szczepionka „żywa” p/żółtej gorączce, szczepionka p/cholerze

- immunoterapia swoista
- uczulenie na białka jaja kurzego (MMR lub przeciwko grypie-mała ilość owoalbuminy

NOP NIEPOŻĄDANY ODCZYN POSZCZĘPIENNY

Najczęściej objawy mają charakter łagodny i przejściowy – zwykle ustępują w ciągu 1–2 dni.

Przykłady najczęstszych odczynów miejscowych:

- ból
- obrzęk
- zaczerwienienie
- owrzodzenie

Przykłady najczęstszych odczynów uogólnionych:

- gorączka
- bóle mięśni
- bóle głowy
- uczucie zmęczenia
- drgawki
- nieukojonny płacz
- objawy ze strony układu pokarmowego

Ryzyko ciężkiej reakcji alergicznej (reakcji anafilaktycznej) po szczepieniu jest bardzo małe 1-1,3 na 1 000 000 podanych dawek.

NOP - zaburzenie stanu zdrowia, które wystąpiło w okresie 4 tygodni po podaniu szczepionki.

Wyjątek - odczyny po szczepieniu BCG – w tych wypadkach kryterium czasowe jest znacznie wydłużone (specyfika szczepionki).



 Reakcje miejscowe po podaniu szczepionki MMR (przeciw odrze, śwince i różyczce) występują z częstością 1 na 10 wykonanych szczepień.

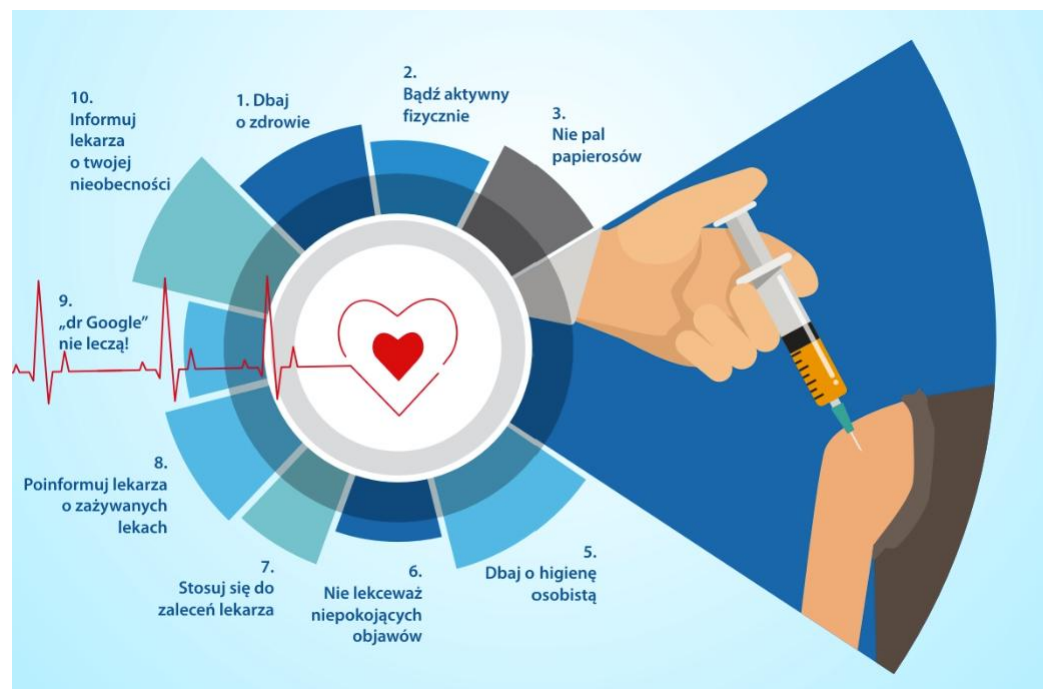
 Drgawki gorączkowe występują z częstością 1 na 2 250 podanych dawek szczepionki DTP (przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi z pełnokomórkowym składnikiem krztuśca) oraz 1 na 20 000 podanych dawek szczepionki DTaP (przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi z bezkomórkowym składnikiem krztuśca).

 Ciężki NOP jakim jest reakcja anafilaktyczna występuje z częstością 1-1,1 osób / 1 000 000 dawek szczepionek podawanych w Programie Szczepień Ochronnych.

Podsumowanie:

1. Informowanie o chorobach zakaźnych, możliwym ciężkim przebiegu, powikłaniach wczesnych i odległych.
2. Zachęcanie do najskuteczniejszej profilaktyki przed chorobami zakaźnymi poprzez szczepienia.
3. Korzystanie z wiarygodnych źródeł naukowych dotyczących chorób zakaźnych i szczepień.

NIEZBĘDNE DLA ZDROWIA



Dziękuję za uwagę 😊
alicja.karney@imid.med.pl