

...

VĖJARAUPIAI

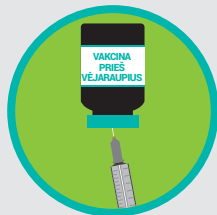
ATMINTINĖ GYDYTOJAMS

JUMS REIKIA ŽINOTI

...

AR JŪS NAUDOJATĖS VEIKSMINGOMIS APSAUGOS
NUO VĖJARAUPIŲ PRIEMONĖMIS?

SUŽINOKITE! PASISKIEPYKITE! APSISAUGOKITE!



ATMINKITE

- Vėjaraupių eiga sunkesnė kūdikiams, paaugliams ir suaugusiems nei vaikams.
- Vėjaraupių vakcinoje yra gyvų susilpnintų virusų.
- Vėjaraupiai pasižymi dideliu užkrečiamumu, infekcija perduodama aerogeniniu būdu.
- Vėjaraupiai gali būti pavojingi žmonių, turinčių imunodeficitinę būklę, gyvybei.
- Vėjaraupiai gali būti pavojingi nėščiąjų ir jų kūdikių gyvybei.

KADA REIKIA PASISKIEPYTI NUO **VARICELLA** INFEKCIJOS?

VARICELLA VAKCINOS

Sveikatos priežiūros darbuotojai, kurie turėjo sąlytį su Varicella infekcija ir neturi imuniteto (t.y., ar nėra sirgę vėjaraupiais ir (ar) nebuvo paskiepytais 2-omis vakcinų dozėmis), turi kuo skubiau pasiskiepyti.

- Jei vakcina suleista per 3, vėliausiai - 5 dienas po ekspozicijos, pacientui gali pasireikšti tik silpni ligos simptomai.
- Nėščios sveikatos priežiūros darbuotojos, turėjusios kontaktą su Varicella virusu, turėtų gauti Varicella zoster imunoglobulino (IVIG) dozę.

Vakcinų sudėtyje yra gyvų susilpnintų virusų. Skiepijama po oda arba į raumenis 2-omis vakcinų dozėmis, tarp kurių turi būti daroma ne mažesnė kaip 4 savaičių pertrauka.



KAM REIKIA SKIEPYTIS?

- **Sveikatos priežiūros darbuotojai**, kurie darbo metu turi sąlytį su naujagimiais ar imunosupresiniais asmenimis, turi pasiskiepyti nuo vėjaraupių.
- **Visiems suaugusiems**, kurie neturi imuniteto (nėra sirgę vėjaraupiais ar nėra paskiepyti 2-omis vakcinomis dozėmis), rekomenduojama pasiskiepyti.

VĖJARAUPIŲ VAKCINOS EFEKTYVUMAS



Vienos vakcinoms dozės efektyvumas yra 70-90%



o 2-jų vakcinoms dozių – 98% efektyvumas.
Antikūnai išlieka 10-20 metų.

TRUMPAI APIE VĖJARAUPIUS

Vėjaraupiai yra labai dažnas susirgimas Europos Sąjungoje, pasižymi sezoniškumu (žiemą ir pavasarį). Didžiausias sergamumas pasireiškia ikimokyklinio ir mokyklinio amžiaus vaikams. Didesni periodiniai sergamumo pakilimai registruojami kas 2-5 metai. Rekomendacijos dėl vakcinacijos nėra suvienodintos šalyse. Vėjaraupių epidemiologinės priežiūros sistema taip pat nėra suvienodinta ir ne visose šalyse yra renkami duomenys apie sergamumą vėjaraupiais.

SIMPTOMAI

Dažniausiai vėjaraupiai prasideda švelniais, panašiais į peršalimą, simptomais. Vėliau būdinga aukšta temperatūra ir niežtintis išbėrimas, kuris pirmiausia atsiranda ant veido ir krūtinės ir plinta į galūnes. Iš pradžių išbėrimas yra makulopapulinis, vėliau pereina į vezikules ir pustules. Išbėrimų gali būti gleivinėse.). Pacientai taip pat skundžiasi silpnumu, apetito stoka ir galvos skausmu.

GYDYMAS

Vaikams vėjaraupiai dažnai praeina savaime ir nereikalauja papildomo gydymo, išskyrus niežulio mažinimą ir antrinių odos infekcijų prevenciją. Antivirusiniai vaistai, tokie kaip acikloviras ir valacicloviras, rekomenduojami suaugusiems, kurie turi didesnę komplikacijų riziką, bei imunosupresiniams asmenims. Imunoglobulinai gali būti skiriami imunosupresiniams asmenims, nėščiosioms ir jų kūdikiams per 72 valandas po ekspozicijos.

RIZIKA

VĖJARAUPIŲ KELIAMA RIZIKA

- Dehidracija
- Odos ir minkštųjų audinių antrinės bakterinės infekcijos, kartais invazinės A grupės streptokokų minkštųjų audinių infekcijos
- Pneumonija (dažnesnė suaugusiems)
- Encefalitas, smegenėlių ataksija
- Hepatitas
- Perikarditas
- Glomerulonefritas
- Artritas
- Osteomielitas
- Toksinis šoko sindromas

GALIMAS VAKCINOS PRIEŠ VĖJARAUPIUS ŠALUTINIS POVEIKIS

Lengvas (dažniausias)

- Patinimas, paraudimas injekcijos vietoje
- Skausmas injekcijos vietoje (24-30%)
- Karščiavimas (iki 38°C)
- Atipinis vėjaraupių išbėrimas injekcijos vietoje (3%)

Vidutinio sunkumo (retas)

- Febriliniai traukuliai, kurie gali būti nesusiję su vakcina

Sunkus (retas ar labai retas)

- Pneumonija (labai retai)

**Detali informacija apie galimus nepageidaujamus reiškinius pateikiama vakcinės informaciniame lapelyje ir specialiosiose produkto charakteristikose*

KUR GALIMA RASTI DAUGIAU INFORMACIJOS?

1. Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro informacija. Prieiga per internetą: <http://www.ulac.lt/lt/uzkirkirsk-kelesia.-apsaugok.-vakcinuok>
2. www.who.int
3. www.cdc.gov
4. www.vaccines.gov
5. www.vaccineinformation.org
6. www.ncirs.edu.au
7. Immunization Action Coalition (IAC): www.immunize.org/

NUORODOS

CDC. Immunization of health – care personnel. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practice. MMWR 2011; 60 (No. 7) <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr6007a1.htm>

ECDC. Varicella – Fact sheets: http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/varicella_infection/basic_facts/Pages/factsheet_general_public.aspx

Mandell, Bennett, & Dolin: Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th ed., 2005 Churchill Livingstone, An Imprint of Elsevier, chapter 133

Torok M.E, Cooke F.J, Moran E, Oxford Handbook of Infectious Diseases and Microbiology, Oxford University Press, 2009, p444, 446, 798, 816, 825

Venice II project Report on Varicella and Herpes Zoster surveillance and vaccination recommendations 2010-2011 (19-01-2012).

http://venice.cineca.org/report_final_varicella.pdf

Venice II project. Adult Vaccination Strategies and Vaccine Coverage in Europe, 2010

http://venice.cineca.org/VENICE2_report_adult_vacc_Europe2010.pdf



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union