

...

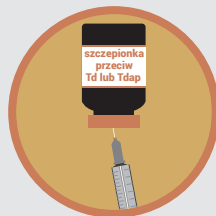
SZCZEPIONKA Td LUB Tdap (BŁONICA, TĘŻEC, KRZTUSIEC)

CO POWINIENES WIEDZIEĆ NA TEN TEMAT?

...

CZY WYKORZYSTAŁEŚ WSZYSTKIE DOSTĘPNE ŚRODKI ABY
USTRZEC SIĘ PRZED BŁONICĄ, TĘŻCEM, KRZTUŚCEM

ZDOBĄDŹ INFORMACJE! ZASZCZEP SIĘ! ZDOBĄDŹ OCHRONĘ!



PAMIĘTAJ, ŻE:

- Według ostatnich badań, powszechne używanie szczepionki przeciw tężcowi zredukowało o 96% zachorowalność na tę chorobę
- Każdy dorosły wymaga co 10 lat dawki przypominającej szczepionki przeciw tężcowi
- Td jest szczepionką toksoidową, tzn. zawiera inaktywowane toksyny przeciwko tężcowi i błonicy.
- Zaleca się, aby za każdym razem, kiedy otrzymuje się lub podaje się szczepionkę przeciw tężcowi, użyć szczepionki Td, która chroni również przed błonicą
- Odporność na krztusiec zmniejsza się z upływem czasu
- W dorosłym życiu każdy powinien otrzymać jedną dawkę szczepionki Tdap przeciw błonicy, krztuścowi i tężcowi, nawet, jeśli był szczepiony w dzieciństwie
- W szczepionce Tdap małe litery d i p oznaczają mniejszą ilość antygenu błonicy i krztuśca zawartych w szczepionce dla dorosłych niż w szczepionce dla dzieci poniżej 7 roku życia. Dodatkowo skrót ap oznacza acelularną, tzn. nie całą komórkę jak było to w przeszłości w przypadku szczepionki przeciwko krztuścowi

KIEDY ZALECANE JEST UŻYCIĘ SZCZEPIONKI Td lub Tdap?

Zaleca się powtarzanie wśród dorosłych szczepionki **Td** co 10 lat

Tdap podawana w jednej dawce dorosłym jest szczepionką przypominającą

Szczepionki **Td** i **Tdap** zawierają szczepionkę przeciw tężcowi oraz błonicy, dodatkowo **Tdap** zawiera również częściowe antygeny pałeczki krztuśca. Obydwie podawane są domięśniowo

KTO POWINIEN BYĆ ZASZCZEPIONY Td/Tdap

Pracownicy służby zdrowia, którzy są w stałym kontakcie z pacjentami – minimum 1 dawkę Tdap

Dorośli w szczególności, jeśli pozostają w kontakcie z dziećmi poniżej 12 miesiąca życia – minimum 1 dawkę Tdap

Osoby po zranieniu:

w szczególności, jeśli wystąpiły otwarte rany zanieczyszczone ziemią, śliną, brudem lub kałem, rany z tkanki martwiczej takie jak odmrożenia, oparzenia. Jeśli w ciągu ostatnich 5 lat osoby takie nie otrzymały szczepionki Td lub Tdap zaleca się podanie jednej dawki szczepionki przypominającej. Należy pamiętać, iż każda rana, nawet niewielka może powodować tężec, zaleca się zatem aby jeśli pokrzywdzona osoba nie była szczepiona w ciągu ostatnich 10 lat, podać jej jedną dawkę przypominającą szczepionki Td

SKUTECZNOŚĆ SZCZEPIONKI Td i Tdap

80-85%

osób zaszczepionych szczepionką Td lub Tdap osiąga bezpieczną liczbę przeciwciał na okres 10 lat

CHOROBA W SKRÓCIE

Tężec jest chorobą występującą rzadko wśród mieszkańców Unii Europejskiej, jednakże zgodnie z raportem ECDC (2013) rocznie odnotowuje się 130 przypadków zachorowań.

Zanim szczepionka przeciw błonicy trafiła do powszechnego użytku, choroba ta zdążyła zabić tysiące ludzi.

W połowie lat 90-tych odnotowano epidemię błonicy w byłych krajach Związku Radzieckiego. W niektórych regionach jak np. Karaiby lub Ameryka Łacińska błonica jest nadal powszechną chorobą

Krzusiec pozostaje nadal istotnym problemem zdrowia publicznego w Europie, obecnie rocznie odnotowuje się ponad 10 000 zachorowań w krajach Unii Europejskiej, niepokojące są również dane z 2013 mówiące o możliwości epidemii krztuśca w USA.

TĘŻEC

OBJAWY

Okres wylęgania:

3-21 dni

Laseczki tężca zazwyczaj dostają się do rany poprzez kontakt z zanieczyszczoną glebą lub innym materiałem, jego zarodniki znajdują się na całym świecie. W ranie znajdują się beztlenowe warunki umożliwiające przeżycie laseczkom tężca, skutkiem czego zaczynają one produkować tetanospazminę, toksynę, która powoduje pojawienie się objawów tężca, do których należą: szczękocisk (skurcz mięśni szczęki), następnie sztywność karku, zaburzenia połykania i sztywność mięśni brzucha. To może prowadzić do silnych uogólnionych skurczy mięśni niewywołanych żadnym zewnętrznym bodźcem. Innymi objawami tężca są: gorączka, pocenie, wysokie ciśnienie krwi oraz tachykardia.

LECZENIE

Nie ma specyficznego sposobu leczenia tężca, jednakże używa się dawki przypominającej szczepionki Td lub Tdap. Bierna immunizacja ludzką immunoglobuliną tężcową stosowana jest w profilaktyce tężca.

BŁONICA

OBJAWY

Okres wylęgania:

zwykle 2-7 dni

Błonica wywołwana jest przez toksyczny szczep maczugowca błonicy. Choroba może przybierać różne formy, najbardziej niebezpieczną formę przybiera atakując układ oddechowy. Pierwsze objawy choroby są zbliżone do przeziębienia: pojawia się niewielki katar i kaszel, który może prowadzić do błoniastego zapalenia nosogardła i krtani lub zagrażającemu życiu ostrego zapalenia krtani.

LECZENIE

W celu uniknięcia zagrażających życiu powikłań należy podać anatoksynę błoniczą. Makrolidy oraz penicylina są używane w celu ograniczenia produkcji toksyn i eliminację maczugowca błonicy oraz ograniczenia przenoszenia choroby podczas bliskich kontaktów.

KRZTUSIEC

OBJAWY

Okres wylęgania:

zwykle 7-10 dni (może wynosić nawet do 6 tygodni)

Choroba zaczyna się zazwyczaj od łagodnego zakażenia górnych dróg oddechowych, (faza kataralna), tydzień później pojawia się ostry kaszel, który trwa 6-10 tygodni lub dłużej (faza napadowa). Ataki kaszlu są charakterystyczne (zanoszenie się kaszlem – kaszel szczekający), u małych dzieci może pojawić się bezdech oraz napady bradykardii.

LECZENIE

Makrolidy (erytromycyna, klarytromycyna, azytromycyna) podane we wczesnym etapie choroby mogą zapobiec jej rozwojowi, a podane później w trakcie choroby ograniczyć rozprzestrzenienia się pałeczek krztuśca.

TĘŻEC

- Śmiertelność do 10%
- Bezdech i skurcz strun głosowych, które mogą wymagać intubacji i wentylacji mechanicznej.
- Drgawki
- Złamanie kości spowodowane ostrym skurczem mięśni
- Zapalenie płuc

BŁONICĘ

- Śmiertelność 5-10%
- Niedrożność górnych dróg oddechowych i ostra niewydolność oddechowa
- Zaburzenia połykania oraz głosu
- Zapalenie mięśnia sercowego
- Zaburzenia rytmu serca oraz blok serca
- Ostra martwica tkanek
- Upośledzone przewodzenie nerwów obwodowych

KRZTUSIEC

- Zapalenie płuc (22%)
- Drgawki (2%)
- Zapalenie mózgu (< 0.5%)
- Bezdech zwłaszcza u dzieci w wieku poniżej 7 miesięcy
- Nawet 50% niemowląt z krztuscem może wymagać hospitalizacji
- Śmiertelność wynosi około 1% u niemowląt poniżej 2 miesięcy życia, zmniejszając się do 0.5% u niemowląt w wieku 2-11 miesięcy

Łagodne

(najczęściej występujące)

- Zaczerwienie i obrzęk w miejscu podania szczepionki
- Ból w miejscu podania szczepionki
- Niewielka gorączka (do 38°C)
- Ból głowy
- Złe samopoczucie
- Łagodne nudności, wymioty lub biegunka

Umiarkowane (rzadko występujące)

- Wysoka gorączka (>39°C)
- Silny ból głowy (pojawiający się w przypadku 1/300 chorych)
- Obrzęk w miejscu podania szczepionki, który wpływa na aktywność pacjenta
- Nudności, wymioty i biegunka, które wpływają na aktywność osoby szczepionej (1/100 osób, szczepionych)

Ciężkie

(występujące rzadko lub bardzo rzadko)

- Silny ból i krwawienie w miejscu podania szczepionki
- Ciężka reakcja alergiczna, pojawia się raz na około milion podania różnych szczepionek

GDZIE MOŻNA ZNALEŹĆ WIĘCEJ INFORMACJI?

1. Krajowe Rekomendacje szczepień dla dorosłych <http://www.szczepienia.pl>
2. In translations the country resource on vaccines
http://www.szczepienia.pl/Szczepienia/Szczepienia_przeciw_blonicy,_tezcowi,_krztuscowi_%28DTP%29.aspx
3. www.who.int
4. www.cdc.gov
5. www.vaccines.gov
6. www.vaccineinformation.org
7. www.ncirs.edu.au
8. Immunization Action Coalition (IAC): www.immunize.org/





HProImmune

Promotion of Immunization for Health Professionals in Europe

www.hproimmune.eu



**NOFER INSTITUTE
OF OCCUPATIONAL
MEDICINE**



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union