

...

VACCINUL RUJEOLĂ, RUBEOLĂ, OREION

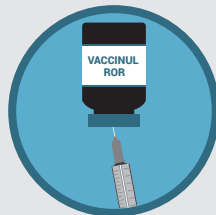
INFORMAȚII PENTRU MEDICI

CE TREBUIE SĂ ȘTIU

...

EȘTI SIGUR CĂ EȘTI PROTEJAT FAȚĂ DE RUJEOLĂ OREION RUBEOLĂ ?

INFORMEAZĂ-TE! VACCINEAZĂ-TE! PROTEJEAZĂ-TE!



VA REAMINTIM CĂ

- Rujeola determina mii de îmbolnăviri la copii în anii '60, înainte de introducerea vaccinului rujeolic .
- Rujeola se transmite cu ușurință de la om la om, pe cale aeriană.
- Adulții născuți înainte de 1957 sunt cel mai probabil imuni la rujeolă.
- Adulții născuți după 1957 au nevoie de testare a imunității (pentru rujeolă, oreion sau rubeolă) sau dovada că au primit 2 doze de vaccin ROR.
- Toate femeile de vârstă fertilă trebuie să își cunoască statusul imunitar rujeolic.

CUM ȘI CÂND SE ADMINISTREZĂ VACCINUL ROR?

Vaccinul ROR se administrează subcutanat.
Schema este cu două doze, administrate la un
interval de cel puțin 4 săptămâni.

**VACCINUL
ROR**

Dacă o doză de vaccin a fost administrată în trecut (la vârsta de ≥ 12 luni), se mai
poate administra încă o doză de vaccin la orice dată.

ROR conține virusuri vii atenuate - rujeolic, urlian
și rubeolic

**VACCINUL
ROR**

CINE TREBUIE SĂ PRIMEASCĂ VACCINUL?

Personalul medical

Personalul medical (inclusiv asistentele medicale și voluntarii), născut după 1957, care vine în contact cu pacienții, are nevoie de 2 doze de vaccin ROR pentru o protecție completă.

Personalul medical receptiv expus

- Personalul medical receptiv care a avut o expunere la rujeolă, oreion sau rubeolă are indicație de vaccinare ROR în primele 72 de ore de la contact pentru a preveni boala sau pentru a face o formă atenuată.
- Vaccinul este contraindicat în sarcină și la persoane cu imunodeficiențe, ca urmare
- Persoanele imunocompromise care prezintă risc crescut de complicații și femeile însărcinate, pot primi imunoglobuline pentru a preveni îmbolnăvirea.

EFICACITATEA VACCINULUI

1
DOZA



1 doză de vaccin ROR
(administrată la vârsta de ≥ 12 luni)
oferă:



- 95% protecție împotriva rujeolei
- 80% protecție împotriva oreionului
- 90% protecție împotriva rubeolei, de lungă durată.

2
DOZE



2 doze de vaccin ROR oferă:



- 99.7% protecție împotriva rujeolei; totuși până la 5% din persoanele imunizate își pot pierde protecția în timp
- 80-95% protecție împotriva oreionului; totuși în cazul unor focare persoanele imunizate complet au nevoie și de a 3-a doză de ROR pentru a controla epidemia.

BOALA PE SCURT

Acoperirea sub-optimală cu vaccinul ROR a dus la creșterea numărului de persoane receptive în țările UE și raportarea de focare și epidemii de rujeolă, rubeolă, oreion în ultimii ani:

.....

Înainte de introducerea vaccinării universale împotriva rujeolei, boala era endemică în Europa și provoca epidemii la fiecare 2-5 ani. Introducerea vaccinului rujeolos în anii '60 a dus până în anul 2001 la o scădere de până la 99% a numărului de cazuri. De atunci un număr semnificativ de cazuri de rujeolă au fost raportate în țările Uniunii Europene la sfârșitul iernii și începutul primăverii în 2011 (>30,000).

.....

Oreionul este încă frecvent în țările Uniunii Europene; aproximativ 950,000 de cazuri de oreion au fost raportate în perioada 2001-2008.

.....

Incidența rubeolei în țările Uniunii Europene a crescut în anul 2008, dar cazuri apar anual. În 2013 o epidemie semnificativă a fost raportată în Polonia.

RUJEOLA

SIMPTOME

Rujeola este provocată de un virus ARN și de obicei debutează cu tuse, rinoree, conjunctivită și febră. Un enantem (semnul Köplik) apare pe mucoasa bucală cu 1-2 zile înainte de erupție. Erupția cutanată maculopapulară apare la 2-4 zile de la sindromul prodromal și se răspândește de la cap pe tot corpul.

Mortalitatea este mai mare la copiii mici, malnutriți, și în cazul pacienților imuno-compromiși. Adulții sunt mai predispuși la complicații.

TRATAMENT

Nu există tratament specific pentru rujeolă, este nevoie doar de tratament de susținere (hidratare și antipiretice).

OREION

SIMPTOME

Oreionul este provocat de un virus ARN și se manifestă cu febră, cefalee, mialgie, anorexie și tumefierea glandelor salivare, de obicei parotidele. 20-30% dintre infecții sunt asimptomatice. 10% dintre pacienți pot prezenta meningită cu lichid clar.

TRATAMENT

Nu există tratament specific pentru oreion, este nevoie doar de tratament de susținere.

RUBEOLA POZE

SIMPTOME

Rubeola este provocată de un virus ARN și se manifestă printr-o erupție maculopapulară, limfadenopatie, artrită tranzitorie (mai des întâlnită la femei) și câteodată febră ușoară. Aproximativ 20- 50% dintre cazuri pot fi asimptomatice. Rubeola are consecințe importante în cazul femeilor însărcinate, provocând, dacă debutează în timpul primului trimestru de sarcină decesul fetei sau defecte congenitale grave cunoscute sub numele de sindrom rubeolic congenital (SRC).

TRATAMENT

Nu există tratament specific pentru rubeolă, este nevoie doar de tratament de susținere.

RUJEOLĂ

- Mortalitate în 1-3/1,000 cazuri (mai frecventă la persoanele imuno-compromise, preșcolari sau copii subnutriți)
- Otită medie (7-9%)
- Convulsii
- Pneumonie (1-6%)
- Diaree (8%)
- Encefalită (în 1/1,000-2,000 cazuri), care poate conduce la sechele neurologice
- Mielită transversală
- Panencefalită sclerozantă subacută (PESS), la 7-10 ani după boală (la 1/100,000 cazuri)
- Adulții prezintă un risc mai crescut de complicații

OREION

- Orhită (25-50% după pubertate)
- Oooforită (5% , după pubertate)
- Mastită
- Artrită
- Miocardită
- Pancreatită
- Tiroidită
- Glomerulonefrită
- Encefalită sau meningită (<10%), ataxie cerebrală,
- Mielită transversă
- Nevrita nervului auditiv, care poate duce la hipoacuzie neurosenzorială (1/3,400 – 1/20,000)
- Adulții prezintă un risc mai mare de complicații

RUBEOLĂ

- Convulsii febrile
- Otită medie
- Vărsături și diaree
- Pneumonie
- Encefalită (1/6,000 cazuri)
- Trombocitopenie (1/3,000 cazuri)

Minore

(cel mai frecvent)

Apar de obicei la 6-14 zile după vaccinare

- Febră (1 caz din 6 vaccinați)
- Erupecie ușoară (5%)
- Limfadenopatie (1 din 75)

Moderate

- Convulsii febrile (la 1 caz la 3,000 de doze, la copii)
- Artralgiile tranzitorii (25%) sau artită (10% - de obicei la articulațiile mici, la tineri și femei adulte, la 7-21 de zile după vaccinare)
- Trombocitopenie tranzitorie (1 caz la 30,000 de doze)

Severe

(rar și foarte rar)

- Reacție alergică severă: se poate produce în cazul oricăror vaccinuri (< 1/1,000,000 milion de doze)
- Paretezii tranzitorii și dureri la nivelul extremităților
- Orhită
- Parotidită
- Meningită aseptică
- Prurit
- Purpură

UNDE POT AFLA MAI MULTE INFORMAȚII?

1. CNSCBT. Metodologia de supraveghere a rujeolei și a rubeolei.

http://www.insp.gov.ro/cnscbt/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=39&Itemid=10

CNSCBT, 2012. Ghid pentru prevenirea transmiterii nosocomiale a rubeolei.

http://www.insp.gov.ro/cnscbt/index.php?option=com_docman&Itemid=50

2. Burlea M. (sub red.) – Recomandări de vaccinare în pediatrie, Ed. Medicală Amaltea, 2012

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/



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union