

...

VACCINUL TD SAU TDAP

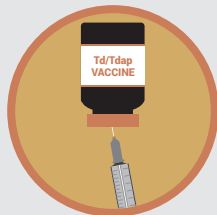
FIȘĂ PENTRU MEDICI

CE TREBUIE SĂ ȘTIU ?

...

ARE YOU SURE YOU USE THE RIGHT MEASURES TO PROTECT YOURSELF
AGAINST TETANUS, DIPHTHERIA OR PERTUSSIS?

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



VĂ REAMINTIM CĂ

- Studiile arată că administrare pe scară largă a vaccinului tetanic a dus la o reducere cu 96% a cazurilor de tetanos.
- Fiecare adult are nevoie de o doză de vaccin tetanic la fiecare 10 ani.
- dT este un vaccin inactivat care conține anatoxină tetanică și anatoxină difterică.
- De fiecare dată când este nevoie să primiți sau să administrați vaccinul tetanic este recomandat să utilizați vaccinul dT, pentru a crește protecția și față de difterie.
- Imunitatea pentru pertussis scade în timp.
- Ca adult, este nevoie de o doză de vaccin dTpa împotriva tetanosului, difteriei și tusei convulsive, chiar dacă ai fost vaccinat în copilărie.
- Literele mici d și p semnifică cantitățile mai mici de antigen difteric și pertussis din vaccinul pentru adulți, spre deosebire de vaccinul folosit pentru copiii mai mici de 7 ani. În plus are semnifică acelular, adică nu întreaga celulă ca cea folosită în trecut de vaccinul pertussis.

CÂND ESTE RECOMANDAT VACCINUL DT SAU DTPA ?

dT este recomandat pentru toți adulții la fiecare zece ani.

dTpa este recomandat adulților, într-o singură doză.

Vaccinurile **dT** și conțin anatoxina tetanica si anatoxina difterica.
Vaccinul **dTpa** conține și fragmente din Bordetella pertussis. Se administreaza intramuscular.

CINE TREBUIE SĂ SE VACCINEZE?

Personalul medical care vine în contact cu pacienții trebuie să primească cel puțin o doză de dTpa.

Toți adulții, în special cei care vin în contact cu copii mai mici de 12 luni, ar trebui să primească o doză de dTpa.

După un accident:

daca prezentati răni deschise murdarite cu pământ sau praf, răni cu țesut necrotic, arsuri sau degerături este recomandată o doză adițională de dT dacă nu ați primit nicio doză de vaccin tetanic în ultimii 5 ani. Orice plagă (chiar și minoră) necesită o doză adițională de dT dacă nu a fost administrată nicio doză de vaccine tetanic în ultimii 10 ani.

EFICACITATEA VACCINULUI DT SAU DTPA

80-85%

dintre adulții vaccinați cu vaccinul dT sau dTpa produc suficienți anticorpi protectori pentru cel puțin 10 ani.

PE SCURT DESPRE BOLI

Tetanosul este o boala rara în țările din Uniunea Europeană; cu toate acestea, conform Centrului European pentru Controlul Bolilor (ECDC) sunt raportate aproximativ 130 de cazuri anual.

Difteria era cauza a mii de decese înainte ca vaccinul să fie folosit în mod sistematic. Cea mai recentă epidemie de difterie din Europa a fost raportată în fosta Uniune Sovietică la jumătatea anilor 90. Inca mai sunt in lume țări endemice pentru difterie (e.g. Caraibe și America Latină)

Tusea convulsiva rămâne o boală semnificativă în Europa, cu peste 10,000 de cazuri raportate anual. In anul 2013 în SUA au fost raportate focare numeroase de tuse convulsivă.

TETANUS

SIMPTOME

Sporii de *Clostridium tetani* se găsesc peste tot în lume. *Clostridium tetani* patrunde în organism pe la nivelul unei plăgi contaminate cu pământ sau alte materiale. Condițiile de anaerobioză de la nivelul unei plăgi necrotice favorizează transformarea sporilor în forma vegetativă și producerea toxinei (tetanospasmina) responsabilă de simptomele specifice: trismus, redoare de ceafa, disfagie și rigiditatea mușchilor abdominali. Orice stimul extern poate genera spasme musculare severe. Alte simptome includ febră, transpirație, hipertensiune arterială și tahicardie.

TRATAMENT

Nu există tratament specific pentru tetanus, dar folosirea unei doze de vaccin Td sau Tdap și imunitate pasivă cu ImunoGoblină Tetanus este folosit ca tetanus prophylaxis.

DIFTERIA

SIMPTOME

Difteria este provocată de tulpinile toxigene ale *Corynebacterium diphtheriae* și poate fi întâlnită în diverse forme, cea mai severă formă fiind cea respiratorie. Boala începe cu simptome de răceală, cum ar fi rinoree și tuse, dar poate progresa la rinofaringită membranoasă sau la laringotraheita obstructivă care poate pune în pericol viața.

TRATAMENT

Administrarea promptă de antitoxină difterică (ser) este necesară pentru a preveni eventualele complicații care pot pune în pericol viața, în timp ce antibioticele din clasa macrolide sau penicilina sunt folosite pentru a limita producerea toxinei, eliminarea bacteriei (*C. Difteriei*) și scăderea contagiozității.

TUSEA CONVULSIVĂ

SIMPTOME

Boala începe de obicei ca o infecție ușoară de cai respiratorii superioare (perioada catarala), progresând într-o săptămână la tuse severă, care persistă aproximativ 6-10 săptămâni sau chiar mai mult (perioada paroxistica). Accesele de tuse sunt des întâlnite și copiii mici pot prezenta apnee și bradicardie.

TRATAMENT

Macrolidele (eritromicina, claritomicina, azitromicina), administrate rapid pot preveni complicațiile severe ale bolii și răspândirea Bordetellei pertussis la contactii apropiați.

TETANOS

- Mortalitate de până la 10%
- Apnee și spasm, care pot necesita intubare și ventilație mecanică.
- Convulsii
- Fracturi osoase de la spasmele musculare severe
- Pneumonie de aspirație

DIFTERIA

- Mortalitate de 5–10%
- Obstrucția căilor respiratorii superioare și insuficiență respiratorie acută
- Disfagie și disfonie
- Miocardită
- Aritmii și bloc
- Necroză tubulară acută
- Disfuncție tardivă a nervilor periferici

TUSE CONVULSIVE

- Pneumonie (22%)
- Convulsii (2%)
- Encefalită (< 0.5%)
- Apnee, în special în rândul copiilor mai mici de 7 luni.
- Aproape 50% dintre copiii cu tuse convulsivă pot avea nevoie de spitalizare.
- Mortalitatea de aproximativ 1% în cazul copiilor mai mici de 2 luni, scade la mai puțin de 0,5% în cazul copiilor de 2-11 luni

Minore

(cele mai frecvente)

- Eritem și tumefacție la locul de injectare
- Durere locală la locul de injectare
- Febră ușoară (de până la 38°C)
- Cefalee
- Stare generală de rău
- Greață, vărsături sau diaree

Moderate

- Febră mare (>39°C)
- Cefalee semnificativa (1 caz la 300 de adulți)
- Eritem la locul de injectare care interferează cu activitățile
- Greață, vărsături, diaree care interferează cu activitățile (aproape 1 din 100 adulții care primesc vaccinul)

Severe

(rrare sau foarte rare)

- Durere severă și sângerări la locul de administrare
- Reacție alergică severă: aceasta poate apărea în cazul ambelor vaccinuri, dar riscul este estimat la un caz la un milion de doze.

UNDE POT AFLA MAI MULTE INFORMAȚII?

1. CNSCBT. 2013 Metodologia de supraveghere a tetanosului si a tetanosului neonatal.
http://www.insp.gov.ro/cnscbt/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=74&Itemid=10
CNSCBT. 2013. Metodologia de supraveghere a tusei convulsive.
http://www.insp.gov.ro/cnscbt/index.php?option=com_docman&Itemid=40
2. Burlea M. (sub red.) – Recomandari de vaccinare in pediatrie, Ed. Medicala 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/





HProImmune

Promotion of Immunization for Health Professionals in Europe

www.hproimmune.eu

ROMTENS
foundation



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union