

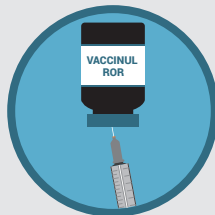
VACCINUL RUJEOLĂ, RUBEOLĂ, OREION

FIȘĂ PENTRU ASISTENTE ȘI ALTE CATEGORII
DE PERSONAL MEDICAL

CE TREBUIE SĂ ȘTIU ?

EȘTI SIGUR CĂ EȘTI PROTEJAT FAȚĂ DE RUJEOLĂ OREION RUBEOLĂ ?

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



ȘTIAȚI 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 ADMINISTREAZĂ VACCINUL ROR?

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

**VAKCINA
MMR**

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. t

Vaccinul ROR conține virusuri vii atenuate - rujeolic, urlian și rubeolic.

**VAKCINA
MMR**

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

- 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 a dezvolta o formă ușoară ;
- Persoanele cu imunodeficiențe (din cauza bolii sau postterapiei) și care prezintă un risc crescut de complicații, au nevoie de imunoglobuline, care conțin un titru crescut de anticorpi antirujeolici, pentru a preveni boala.
- Femeile însărcinate nu vor fi vaccinate cu ROR; au indicație de imunoglobuline.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;

BOALA PE SCURT

Acoperirea vaccinală sub-optimală 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:

.....

Acoperirea vaccinală sub-optimală 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:

.....

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 din Uniunea Europeană la sfârșitul iernii și începutul primăverii, atingând un maxim 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. O erupție cutanată maculopapulară apare la 2-4 zile după simptomele inițiale 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.

OREION (PAROTIDITĂ)

SIMPTOME

Oreionul se manifestă cu febră, cefalee, mialgie, anorexie și tumefierea glandelor salivare, de obicei parotidele. Aproximativ 20-30% dintre infecții sunt asimptomatice.

TRATAMENT

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

RUBEOLĂ (POJAR GERMAN)

SIMPTOME

Rubeola debutează cu o erupție maculopapulară, limfadenopatie, artrită tranzitorie (mai des întâlnită la femei) și câteodată febră ușoară. Aproximativ 20- 50% din 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 oreion, este doar nevoie 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)
- Ooforită (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)
- Eruptie 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