



## **Konferencja Główna Obchodów X Ogólnopolskiego Dnia Szczepień,**

**25 styczeń 2019**

**Pałac Staszica, ul. Nowy Świat 72, sala Lustrzana**

Prof. Ewa Bernatowska  
Klinika Immunologii  
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”  
Warszawa

## Zmiany w obowiązkowym Programie Szczepień Ochronnych w 2019 roku

- Szczepienia przeciwko gruźlicy przed opuszczeniem Oddziału Noworodkowego
- Przesunięto drugie szczepienie MMR z 10 na 6 rok życia.
- Wcześniejki urodzone przed 37 tygodniem życia znalazły się ponownie w grupie wysokiego ryzyka Inwazyjnej Choroby Pneumokokowej
- Wszystkie dzieci z grup ryzyka szczepione będą 4. – dawkami szczepionki przeciwko pneumokokom w schemacie 3+1 a nie jak dotychczas w schemacie 2+1.

# Program Szczepień Ochronnych 2019

Niemowlęta urodzone < 37 tygodniem ciąży są szczególnie narażone na zakażenia

- Zgodnie z zapisami PSO na rok 2019 wszystkie dzieci urodzone przedwcześnie tj. przed 37 tygodniem ciąży zostały przywrócone do grupy dzieci narażonych w sposób szczególny na zakażenie w związku z przesłankami klinicznymi lub epidemiologicznymi
- Dzieci urodzonych przedwcześnie są niedojrzałe immunologicznie, niskie stężenie przeciwciał, gdyż donoszony noworodek najwięcej ich otrzymuje od matki w ostatnich 2 tygodniach ciąży.
- Powiązanie patologicznego zapalenia błon płodowych, ich przedwczesne pęknięcie jest obecnie badane i wykazało, że mutacja genu jest przyczyną przedwczesnego porodu, u części z nich uszkodzony jest gen związany z nadmierną reakcją zapalną.
- Wykryto także mutacje w genach płodów *CARD6, CARD8, DEFB1, FUT2, CARD6, DEFB1, FUT2, MBL2, NLRP10, NOD2 I TLR10* odpowiedzialne za hamowanie reakcji zapalnej ale także za obronę przed różnymi patogenami *DEFB1, MBL2*.

# Program Szczepień Ochronnych 2019

Niemowlęta urodzone < 37 tygodniem ciąży są szczególnie narażone na zakażenia

- Wcześnieiki zwykle rozpoczynają szczepienia z opóźnieniem.
- Dodatkowe czynniki to kolonizacja noworodka patogennymi szczepami drobnoustrojów w czasie pobytu szpitalnego oraz stosowanie inwazyjnych procedur związanych z koniecznością leczenia towarzyszących chorób
- Wszystkie dzieci z grup ryzyka szczepione będą 4. – dawkami szczepionki przeciwko pneumokokom w schemacie 3+1 a nie jak dotychczas w schemacie 2+1.

# Krajowy Ośrodek Referencyjny ds. Diagnostyki Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego (KOROUN). Inwazyjna choroba pneumokokowa w Polsce w 2017 roku.

## Dane KOROUN

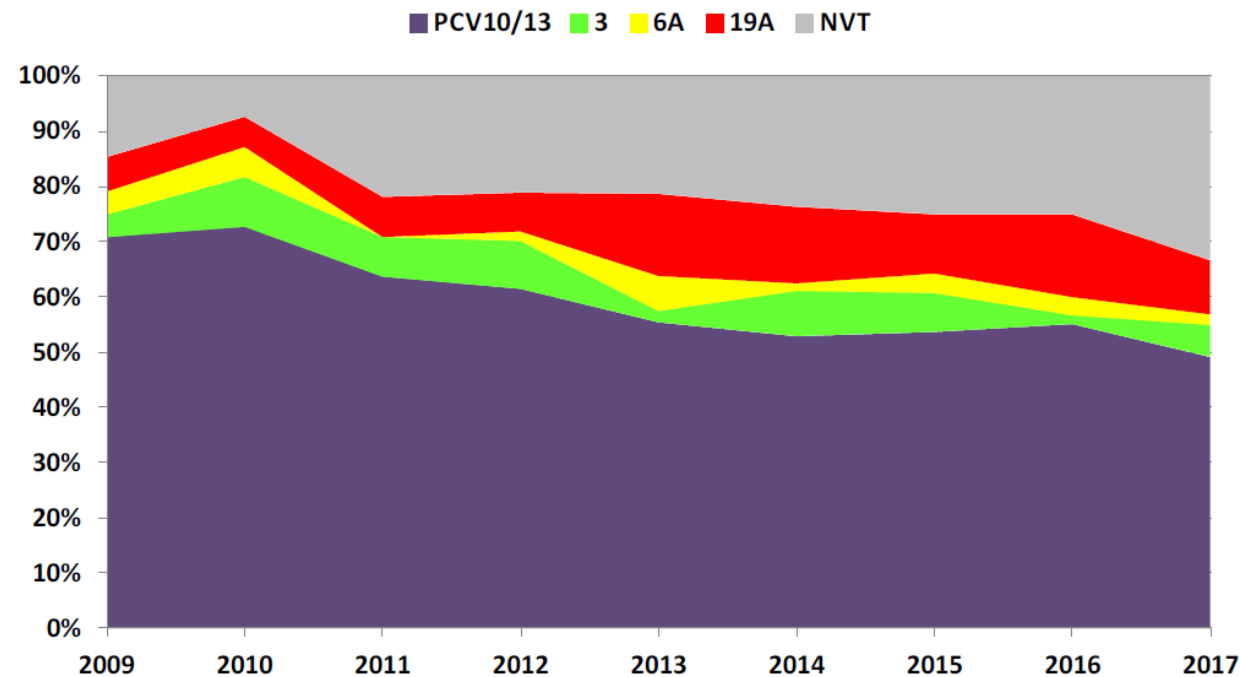
Warszawa, 25.04.2018. <http://www.koroun.edu.pl/pdf/IChP2017.pdf> [dostęp: styczeń 2019].

- Szczepionka PCV13 to jedyna skoniugowana szczepionka przeciw pneumokokom zawierająca serotyp 19A, jeden z najbardziej zjadliwych serotypów, powszechnie związany z wieloantybiotykoopornością, a także serotyp 6A, również związany z wieloantybiotykoopornością oraz serotyp 3 związany z gorszym rokowaniem i zwiększoną śmiertelnością.
- Stanowią one pierwszą (serotyp 3) i czwartą (serotyp 19A) pod względem częstości przyczynę IChP w Polsce we wszystkich grupach wiekowych łącznie.
- Serotyp 19A stanowi drugą najczęstszą przyczyną IChP w Polsce u dzieci do 2 i 5. r.ż.
- Serotyp 19A stanowi największy problem epidemiologiczny w kontekście lekooporności – ok. 78% izolatów jest niewrażliwych na co najmniej trzy klasy antybiotyków (dane dla wszystkich grup wiekowych łącznie).

# Krajowy Ośrodek Referencyjny ds. Diagnostyki Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego (KOROUN). Inwazyjna choroba pneumokokowa w Polsce w 2017 roku. Dane KOROUN

Warszawa, 25.04.2018. <http://www.koroun.edu.pl/pdf/ICH2017.pdf> [dostęp: styczeń 2019].

## Dystrybucja izolatów szczepionkowych u dzieci <5 r.ż. (n=501), 2012-2017

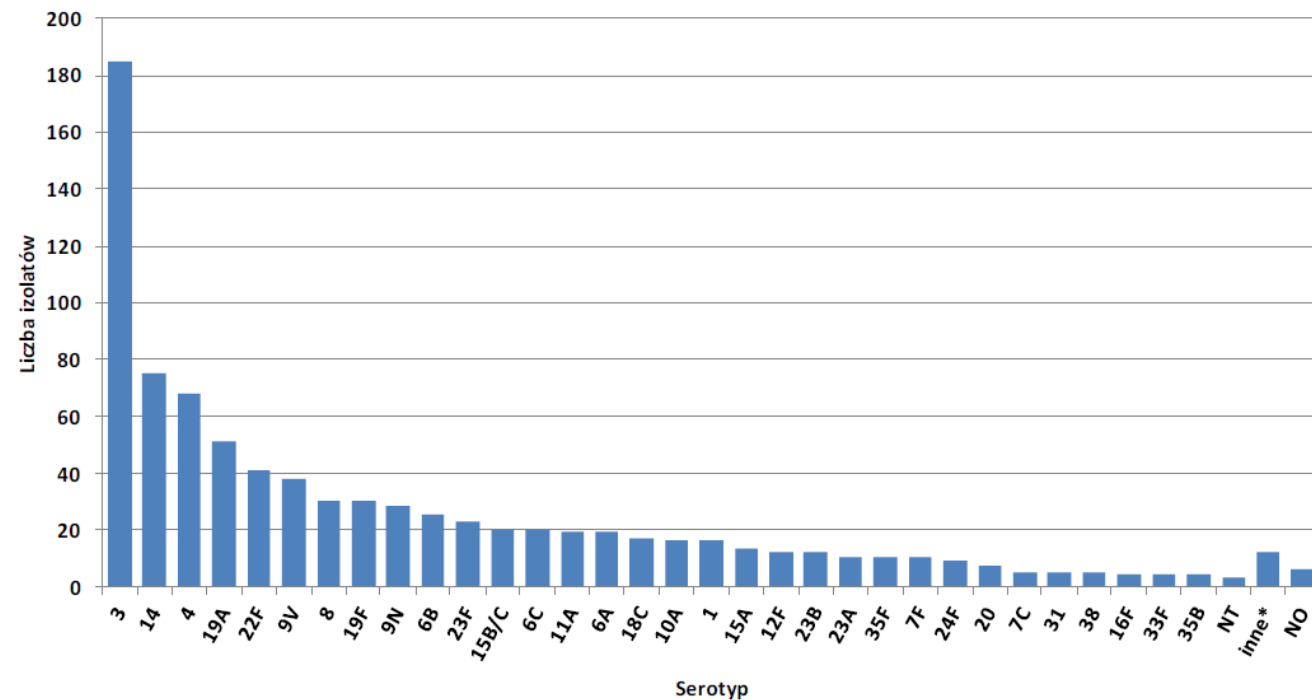


# Krajowy Ośrodek Referencyjny ds. Diagnostyki Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego (KOROUN). Inwazyjna choroba pneumokokowa w Polsce w 2017 roku.

## Dane KOROUN

Warszawa, 25.04.2018. <http://www.koroun.edu.pl/pdf/ICHP2017.pdf> [dostęp: styczeń 2019].

### Dystrybucja serotypów pneumokoków odpowiedzialnych za IChP w 2017r., cała populacja (n=852)



# Priorytety zmian w Programie Szczepień Ochronnych na lata 2017 - 2020, opracowane przez Pediatryczny Zespół Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych przy Ministrze Zdrowia

1. Szczepienia wysokoskojarzonymi szczepionkami w pierwszych 2 latach życia
2. Szczepienia przeciwko pneumokokom w wybranych grupach ryzyka pacjentów z pierwotnymi i wtórnymi niedoborami odporności od 6 r.ż. do 18 r.ż.
3. Szczepienia przeciwko grypie w wybranych grupach ryzyka
4. Szczepienia przeciwko meningokokom serogrupy B i C w grupach ryzyka u dzieci z pierwotnymi i wtórnymi niedoborami odporności do 5 r.ż.
5. Szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego w wybranych grupach wiekowych
6. Szczepienia przeciwko ospie wietrznej całej populacji dziecięcej
7. Powszechne szczepienia przeciwko rotawirusom
8. Szczepienia przeciwko krztuścowi młodzieży w 19 roku życia
9. Powszechne szczepienia przeciwko meningokokom serogrupy B i C z uwzględnieniem odrębnej strategii postępowania
10. Eliminacja różyczki wrodzonej; szczepienia wyrównawcze przeciwko różyczce nieszczepionych młodych mężczyzn