

Szczepienia przeciwko rotawirusom - priorytety zmian w PSO

„Szczepienia Ochronne”

Warszawa, 26 .04. 2019

Profesor Ewa Bernatowska
Klinika Immunologii
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia”, Warszawa

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 u dzieci do lat 5**
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 krztuścowi młodzieży w 19 roku życia**
6. **Szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego w wybranych grupach wiekowych**
7. **Szczepienia przeciwko ospie wietrznej całej populacji dziecięcej**
8. **Powszechne szczepienia przeciwko rotawirusom**
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**

- Rekomendacje szczepień przeciwko rotawirusom uzasadnia sytuacja epidemiologiczna, danych o wysokiej częstości zakażeń rotawirusowych w Polsce. Grupa rotawirusów jako najczęstsza przyczyna nieżytu żołądkowo-jelitowego powoduje około 200 tysięcy zgonów na świecie u dzieci do 5 roku życia.
- Według dostępnych danych w Polsce zapadalność na RVGE jest bardzo wysoka, i wynosi ok. 172 000 zachorowań rocznie, dzieci zgłaszających się do lekarza z powodu zakażenia żołądkowo - jelitowego

- Według danych Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ), znaczna liczba hospitalizacji z powodu zapalenia żołądka i jelit o prawdopodobnym lub potwierdzonym podłożu infekcyjnym sięga 50 tysięcy rocznie i utrzymuje się na niezmiennie wysokim poziomie. Równocześnie z danych PZH wynika, że 90% wszystkich przypadków RVGE dotyczy dzieci w wieku 0-4 lat .

Ekstrapolacja danych europejskich dotyczących efektywności szczepień populacyjnych przeciwko rotawirusom na warunki polskie, uwzględniając specyficzne dane GUS, NFZ i NIZP/PZH wskazuje, że profilaktyka przy użyciu szczepionki poliwalentnej przełożyłaby się w Polsce na 74% redukcje liczby hospitalizacji z powodu RVGE już w 2 roku od wprowadzenia szczepień zapewniając dodatni bilans ekonomiczny.

Powszechne i bezpłatne szczepienia profilaktyczne realizowane w ramach programu obowiązkowych Szczepień Ochronnych gwarantują najwyższy odsetek zaszczepionych dzieci, który dla szczepień obecnie realizowanych w Polsce wynosi 95% , co dałoby podobny efekt jak w krajach europejskich szczepiących przeciwko rotawirusom.

Przytoczone dane epidemiologiczne RVGE, utrzymujące się od lat na podobnym poziomie w Polsce wskazują, że oszczędności wynikające ze zmniejszenia liczby hospitalizacji z powodu RVGE po wprowadzeniu powszechnych szczepień ochronnych przeciwko rotawirusom przewyższają znacząco koszty finansowania szczepień.



Polskie Towarzystwo
Pediatryczne



Polskie Towarzystwo Immunologii
Doświadczalnej i Klinicznej,



CENTRUM ZDROWIA DZIECKA

XXXIV Sympozjum: „Szczepienia Ochronne” 24 kwiecień, 2020

Centrum Konferencyjno - Kongresowe PWSBiA
ul. Bobrowiecka 9

