

NOVÁ DOPORUČENÍ PRO OČKOVÁNÍ PROTI ROTAVIROVÝM NÁKAZÁM

MUDr. Hana Cabrnová

Česká vakcinologická společnost ČLS JEP

Rotavirovou gastroenteritidu (RVGE) prodělá téměř každé dítě do 5 let věku. V té nejzávažnější podobě probíhá právě u nejmenších dětí do 2 let, kde pravděpodobnost nutné hospitalizace s potřebou parenterální rehydratace výrazně narůstá. Riziko dehydratace je vyšší u dětí s RVGE, než u dětí s jinou etiologií akutní gastroenteritidy. Výrazně ohroženou skupinou je kategorie nedonošených dětí, kde toto onemocnění s vyšší pravděpodobností proběhne jako závažné a potřeba hospitalizace stoupá. Od zavedení očkování uběhlo několik let a ze zemí, kde je toto očkování používáno jako součást národního imunizačního kalendáře, jsou dnes již dostupná data dokládající významný pokles hospitalizací pro akutní gastroenteritidu u dětí. Významné poklesy počtu hospitalizací jsou doložitelné již s ročním odstupem od zavedení do národního imunizačního schématu a souvisí s významným poklesem počtu hlášených případů RVGE (data Velké Británie, Rakouska).

Pokles počtu hlášených případů a počtu hospitalizací je významný při dosažení vysoké proočkovanosti u dětí. Právě časnost zahájení tohoto očkování eliminuje riziko selhání imunizace a je z hlediska možných nežádoucích účinků pro dítě nejvhodnější. Právě tyto důvody vedly Národní imunizační komisi ČR k vydání národního doporučení pro očkování proti RVGE s apelem na vhodnost doporučení tohoto očkování pro každé dítě a s důrazem na vyšší riziko závažnosti průběhu toho onemocnění u skupiny nedonošených dětí. Národní doporučení řeší také intervaly mezi jednotlivými očkováními, případné kontraindikace pro podání této vakcíny a před vlastním schválením 26.3.2014 bylo podpořeno souhlasným stanoviskem šesti odborných společností.

I přes existující národní doporučení a znalost rychlého efektu poklesu počtu hlášených případů od zavedení do plošného schématu, není stále v ČR vyřešena otázka financování tohoto očkování, je stále dostupné pouze na privátním trhu bez finanční spoluúčasti zdravotních pojišťoven. Jedná se bohužel o významný faktor bránící dosažení vyšší proočkovanosti. Tak jako i v případech zavádění dalších očkování, byl vždy hnacím motorem pro dosažení úhrady nejprve odborný konsensus a dostatečná podpora existujícím národním doporučením.

Tato přednáška je podpořena společností GlaxoSmithKline, s.r.o.