

НАЙ-СИГУРНИЯТ НАЧИН ДА ПРЕДПАЗИМ ДЕЦАТА ОТ РОТАВИРУСЕН ГАСТРОЕНТЕРИТ Е ВАКСИНАЦИЯТА

едно с имунизацията срещу ДТК, полиомиелит, Хемофилус инфлуенце тип В и пневмокок, т.е. на втория и третия или на третия и четвъртия месец. Дозите са две и периодът между тях трябва да бъде минимум 1 месец. Според Американските препоръки от 2009 год. вече се утвърждава периода на приложение на ротавирусната ваксина до 8 месечна възраст на бебето. Аз най-често информирам родителите още при първата им визита при мен (за ваксинация срещу Хепатит В) за възможността да осигурят защита на детето си от РВГЕ. Така те имат достатъчно време да вземат решение, да се информират от собствени източници и вече на следващата им визита в детската консултация за поредната задължителна ваксинация да поставим и Rotarix.

Моят собствен опит - поставям ваксината от вторият месец на бебето в двукратен прием с едномесечен интервал и проследяването на ваксинараните бебета до днес, не показва нито един случай на боледуване от диария.

Съвместима ли е Rotarix с другите задължителни ваксини, които се прилагат в периода от втория до шестия месец на кърмачето и безопасно ли е да се постави едновременно с тях?

Rotarix е с много добра съвместимост с другите педиатрични ваксини от рутинната детска имунизация. Ето защо съм прилагала Rotarix заедно с Pentaxim, Synflorix, Engerix - B, Infanrix, Imovax Polio. Нямам притеснение относно едновременно приложение на няколко съвместими ваксини. Достатъчно данни са публикувани, че имунната система на бебетата има способността да подменя около 2 милиарда CD4+Т-клетки всеки ден. Създадени са редица математически модели, известни на педиатрите, които изчисляват, че при едновременно приложение на 11 ваксини, би се „изчерпала“ приблизително 0,1% от имунната система. Създаването на имуноен отговор и профила на безопасност при едновременно приложение не се различава от показателите при ваксинация в различен времеви интервал. Важен е резултатът, че предпазвам тези бебета от опасни инфекциозни заболявания в най-ранната им възраст до 6 месеца.

Опасни ли са страничните реакции?

По принцип Rotarix е най-ново поколение ваксина и една от най-изследваните за поносимост и безопасност в детската възраст - в едно мащабно клинично проучване на над 63 000 бебета, показващо, че честотата на случаите на диария, повръщане, загуба на апетит, повишена температура и раздразнителност не се различава при бебета, приели Rotarix, в сравнение с тези, приели плацебо. Възможността Rotarix да се прилага и при недоносени деца от най-ранна възраст е още едно потвърждение за много добрата поносимост и безопасност на ваксината. Нежелателните странични реакции са описани и изброени подробно в листовката на продукта, като много често, често, нечесто и рядко.

Моят собствен опит - нито една от описаните странични реакции не съм наблюдавала при поставянето на тези 238 броя ваксини.

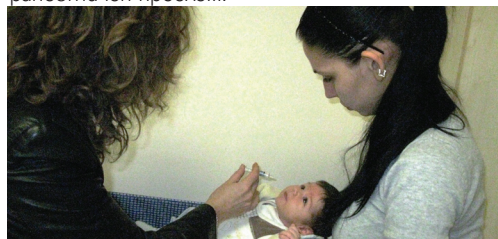
Може ли бебето ми да се зарази от самата ваксина и да боледува?

Ваксината НЕ може да предизвика заболяване!

Как се поставя Rotarix?

Приема се под формата на разтвор през устата, което я прави особено удобна за прилагане заедно с другите инжекционни ваксини и НЕ зависи от приема на храна и вода преди и след приложение!

В заключение: чудесно е, че ние педиатрите гържим в ръцете си една ваксина от съвсем ново поколение, която е безопасна и високо ефективна при приложение от най-ранна кърмаческа възраст, прилагаща се лесно и напълно атравматично. Широкото и компетентното популяризиране повишава решително качеството на живот на родителите, защото са спокойни, на самото ваксинационно дете, което расте здраво и без проблеми и на педиатъра, който го консултира, защото не му създава терапевтичен проблем.



НЕ ПОДЦЕНЯВАМЕ ЛИ РИСКА ОТ ПОЯВА НА РОТАВИРУСЕН ГАСТРОЕНТЕРИТ?



Д-р Емилия Пантелеева

Главен асистент в
Клиниката по детска
гастроентерология,
МУ-София, СБАЛДБ.
Има специалност по
детски болести и детска
гастроентерология

Гледната точка на детския гастроентеролог

ЧЕСТОТА НА РОТАВИРУСНАТА ИНФЕКЦИЯ

Острият гастроентерит е едно от най-честите болестни състояния в детска възраст. Родителите се обръщат към лекаря при поява на повръщане и/или по-продължителна диария, защото се тревожат, и то с право, от обезводняване на детето, от това дали приема достатъчно течности и храна.

Най-честата причина за гастроентерит сред децата до 5 годишна възраст, е инфекцията с ротавируси. Деведесет и пет процента от децата в тази възрастова група се заразяват с тях. Особено тежко протича инфекцията във възрастта от 6 до 24 месеца, като в 50% от случаите се налага хоспитализация поради значителна дехидратация и необходимост от парентерална рехидратация. Сред вътреболничните инфекции при деца най-висока е честотата на ротавирусния гастроентерит (РГ). Според публикациите на всеки 4 случая, придобити в обществото РГ, се пада по 1 случай, придобит в болницата. По данни на СЗО РГ е третата причина за смърт при децата под 5 години, отговорен е за 25% от смъртните случаи, дължащи се на диария, за целия свят.

Какво представлява ротавирусът?

Ротавирусният гастроентерит се наблюдава предимно в късна зима, но може и цялостно. Инкубационният период е около 2 дни, след което се появява фебрилитет, повръщане и водниста диария с коремни болки, траещи 5-7 дни.

Ротавирусите се предават по фекално-орален път, чрез мръсните ръце и предмети, по-рядко с храна и вода. Устойчиви са във външната среда, върху ръцете живеят с часове.

Ротавирусите увреждат чревните вѐси на тънкото черво като нарушават целостта на клетъчната мембрана и образуването на някои ензими (с най-голямо клинично значение е намаляния синтез на лактаза). В резултат на лigationното увреждане намалява абсорбцията на хранителни вещества, увеличава се значително екскрецията и секрецията на вода и електролити.

ПОСЛЕДСТВИЯ ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО

Този патогенетичен механизъм обяснява и наблюдаваните усложнения като дехидратация, метаболитна ацидоза, диселектролитемия, значителна загуба на тегло. Компенсаторните възможности на кърмачетата са слаби, метаболитните промени се задълбочават бързо, могат да завършат със смъртен изход, включително и в болницата. При 3-20% от децата, прекарали РГ, се развива лактозна непоносимост, която обуславя появата на осмотична диария, т.е. острата диария преминава в персистираща, налага се включването на безлактозно мляко. При част от децата се проявява и друго усложнение - вторична непоносимост към белтъка на кравето мляко, което изисква хранене със специални диетични млека от групата на хидролизатите. Ротавирусният гастроентерит поставя на висок риск живота на недоносените. При тях инфекцията по-често протича с брадикардия, апнеи, цианоза, наблюдават се гърчове и енцефалопатия, най-вероятно поради засягане на централната нервна система от ротавирусите.

Как да предпазим децата от ротавирусна инфекция?

Имунитетът към ротавирусите се изгражда през първите 2-3 години от живота, т.е. липсва в най-уязвимата възраст, има своите особености. Прекараната ротавирусна инфекция „омекотява“ протичането на следващата, но

НЕ ПОДЦЕНЯВАМЕ ЛИ РИСКА ОТ ПОЯВА НА РОТАВИРУСЕН ГАСТРОЕНТЕРИТ?

не предпазва от реинфекции. Този факт, както и казаното по-горе, обясняват силния интерес и оправдават усилията за създаването на ваксина. Такава вече съществува, показва висока ефективност, включена е в имунизационните

календари на редица високо развити страни. След като няма сигурно средство, чрез което лекарят да предвиди кои деца ще развият тежкия РГ, мисля, че си струва да осъзнаем ползата от ротавирусната ваксина и да я предложим на българските деца.

Литература към „Не подценяваме ли риска от поява на ротавирусен гастроентерит“
Parashar et al, Emerg Infect Dis 1998;4(4):561-570, Soriano-Gabarro et al, Paed Infect Dis J 2006;25(1):S7-S11, Dennehy P, Vaccine 2007;15:3137-3141, Moulin F et al, Arch Paediatr. 2002 Mar; 9(3):255-61, Gleizes O et al, PIDJ 2006;25:12-21; The Pediatric Rotavirus European CommitTEE (PROTECT), Epidemiol Infect 2006;134:908-916, Centers for Disease Control and Prevention. Vaccine preventable deaths and the global immunization vision and strategy, 2006-2015. MMWR.2006; 55:511-515, Boshnizen et al, J Virol 2004; 78:10045-53, Най-честите хронични гуарии в детската възраст, доц. Ю.Ковачева, Камера по педиатрия, МУ-София, Практическа педиатрия ISSN-0756, бр.4, 2008г.,14-16 стр., Zuckermann et al., eds. Principles and Practice of Clinical Virology, and et. London: 1990:182, Ю.Ковачева, Практическа педиатрия, кн.3, 2008г., Newman RD et al. Pediatrics 1999;103, Sharma R et al. Pediatr Infect Dis 2002;21:1099-1105, Riedel F et al. Eur J Pediatr 1996;155:36-40, Offit, Novartis Found Symp 2001,238,106-113

Литература към „Най-сигурният начин да предпазим децата от ротавирусен гастроентерит е ваксинацията“
WHO No. 23, 2009, 84, 213-236, <http://www.who.int/wer>, www.euvac.net, КХП на Rotarix, август 2009, MMWR Feb 09- Vol 58, Offit et al Pediatrics 2002;109:124-129, Guillermo et al, NEJM 2006, vol.354;11-22

Този материал се издава с любезното съдействие на ГлаксоСмитКлайн

НАЙ-СИГУРНИЯТ НАЧИН ДА ПРЕДПАЗИМ ДЕЦАТА ОТ РОТАВИРУСЕН ГАСТРОЕНТЕРИТ Е ВАКСИНАЦИЯТА



Д-р Надежда Иванова

специалист по
детски болести
гр. София-поликлиника
„Младост“

Вече има ротавирусна ваксина, регистрирана още през 2006 година. В последните години се събраха достатъчно данни за разпространението на ротавирусната инфекция в световен мащаб.

ЕКСПЕРТИТЕ

През юли 2009 г. Световната Здравна Организация излезе с официални препоръки за приложение на масова ротавирусна ваксинация във всички държави по света. В някои страни като Белгия, Финландия, Локсембург, Австрия и други, такава масова ваксинация на бебетата вече е въведена. Министерството на здравеопазването в България също предприе сериозни мерки в тази посока и въведе от 2010 г. ротавирусната ваксинация като препоръчителна към Националния имунизационен календар.

В България засега майките могат да закупят за техните бебета само една ротавирусна ваксина - това е Rotarix на фармацевтичната компания GlaxoSmithKline. Rotarix е моновалентна ваксина и проявява ефикасност срещу циркулиращите в Европа (в това число и в България) ротавирусни серотипове. По изследвания на НЦЗПБ в последните години циркуляцията на ротавирусни серотипове преминава от сезонен тип (с пикове от февруари до май и септември-октомври) в целогодишен тип. Ваксината е жива, атенюирана, под формата на разтвор, приемащ се през устата. За жалост заболяемостта показва сходни проценти в страни от целият свят и не зависи от здравната култура и хигиената на населението.

Едва ли има педиатър, който ежедневно да не се сблъсква с проблема на трудноповлияващ се

от лечение долнодисептичен синдром у кърмачета в практиката си. Всички педиатри добре знаем, че колкото по-малко е детето, толкова по-трудно е амбулаторното му лечение и риска от дехидратация и хиповолемичен шок - по-голям. Най-често и най-тежко боледуват бебетата от 6-12 месечна възраст и недоносените. Отчасти това се дължи на изчерпване на трансплацентарно и чрез кърменето предадени антиротавирусни антитела. Едва ли има педиатър, комуто поне веднъж месечно не се налага да проведе неприятния разговор с родителите на болното дете за налагащата се хоспитализация в инфекциозна болница.

Защо да не отглеждаме здрави и усмихнати бебета в детската консултация? Защо да не се срещаме с щастливи и благодарни родители? Отговорът е изцяло в ръцете на съвременните педиатри. Много по-добра е профилактиката, а не трудното и рисково лечение!

ВАКСИНАТА ROTARIX

Моят опит с Rotarix датира от месец август 2007 год. Прилагала съм ваксината на здрави бебета, с цел да ги предпазя от ротавирусен гастроентерит. По справки от литературата очакваната ефикасност на Rotarix е 100% защита от хоспитализация по повод тежък ротавирусен гастроентерит и 96% защита от поява на тежка ротавирусна инфекция.

Моят собствен опит - поставила съм в детската консултация 238 броя ваксини за този период. Нито едно кърмаче и дете не се е разболяло със средна и тежка форма на РВГЕ и не се е наложило хоспитализация.

КОИ СА НАЙ-ЧЕСТИТЕ РОДИТЕЛСКИ ВЪПРОСИ, НА КОИТО ОТГОВАРЯМ ПРИ ПРЕДСТАВЯНЕ НА ХАРАКТЕРИСТИКАТА НА ROTARIX?

На каква възраст е най-добре да се постави?

Колкото по-рано, толкова по-горе и по-спокойни са родителите. В европейските имунизационни календари, където ротавирусната ваксинация е залегнала като задължителна, тя се прилага за-