

Očkování novorozenců HBsAg pozitivních matek



**XIV. HRADECKÉ
VAKCINOLOGICKÉ DNY**

4.–6. 10. 2018, Kongresové centrum Aldis, Hradec Králové



ČESKÁ VAKCINOLOGICKÁ
SPOLEČNOST ČLS JEP

www.vakcidny.cz

MUDR. HANA CABRNOCHOVÁ, MBA

Postup péče o novorozence HBsAg pozitivních a anti-HCV pozitivních matek (2007)

- Vakcinace novorozenců HBsAg pozitivních matek výrazně omezila vertikální přenos HBV.
- Způsob porodu ani kojení četnost infekcí u vakcinovaného dítěte neovlivňují (VHB se může vylučovat do mléka, což ale nezvyšuje riziko infikování).
- Vaginální porod nezvyšuje riziko přenosu HBV, protože děti HBsAg pozitivních matek jsou očkovány proti hepatitidě B už v den narození.
- Ojediněle jsou infekce zaznamenávány u dětí, jejichž matky jsou současně HBeAg pozitivní.

Postup péče o novorozence HBsAg pozitivních a anti-HCV pozitivních matek (2007)

Postup vychází z Vyhlášky MZČR č. 537/2006 Sb. o očkování proti infekčním nemocem, Imunizační schéma novorozenců HBsAg pozitivních matek je následující:

- ✓ 0-12 hod (24 hod) imunoglobulin proti hepatitidě B (HBIG), neoHepatect 50-100 IU pomalu i.v.
- ✓ 0-24 hod 1. dávka HBV (Engerix B 10 µg)
- ✓ 6 týdnů 1. Hexavakcína a dále schéma 3+1, (třetí dávka nejpozději do 1 roku, 2+1)
- ✓ za 7-12 měsíců Mantoux 2 TU i.d., BCG vakcinace 0,05 ml i.d. při negativním tuberkulinovém testu

Postup péče o novorozence HBsAg pozitivních a anti-HCV pozitivních matek (2007)

- U dětí s nepříznivým zdravotním stavem po narození lze aktivní imunizaci odložit **do 7. dne života**, v každém případě však ještě v rámci nemocničního pobytu.
- Při **kontraindikacích aktivní imunizace**, při raritním riziku tuberkulózy u novorozence či při chybném podání BCG vakcíny novorozenci po předchozím podání vakcíny proti hepatitidě B **opakuje se podání HBIg ve stejné dávce a stejným způsobem i v 6. a 13. týdnu života**. Ve 13. týdnu života je dítěti podána současně první dávka hexavalentní vakcíny a další očkování u něj probíhá podle běžného vakcinačního kalendáře. Tuto pasivní a aktivní imunizaci provede PLDD.
- Je vhodné ve věku 2-3 let stanovit HBsAg, negativní výsledek vyloučí vzácnou infekci u vakcinovaného dítěte.



Executive summary

<ul style="list-style-type: none">» Premature and low birth weight infants are at greater risk of increased mortality and morbidity from vaccine preventable diseases.» With the exception of BCG, immunisations should be given according to the National Immunisation Schedule at the appropriate chronological age.<ul style="list-style-type: none">» Do not adjust age for preterm birth, i.e. National Immunisation Schedule vaccines start at 6 weeks of age from the date of birth.» The usual vaccine dosage should be used.	
Vaccine immunogenicity	» Inferior immune response to some vaccines although evidence suggests the response is still protective.
Vaccine safety	» Immunisation in these infants is safe and effective. However, post-vaccination apnoea with or without associated bradycardia up to 48 hours post-immunisation may be increased in some groups.

- ✓ HBIg je efektní i u dětí s nízkou porodní hmotností (pod 2000 g), pod 2000 g nižší imunitní odpověď na HBV , to ale není důvodem k odkladu vakcinace po porodu, studie i u dětí pod 1750 g, dostali HBIg a odložená vakcinace na 11-59 dní
- ✓ **Ve věku 4 týdnů se očekává, že nedonošení bez ohledu na porodní hmotnost a gestační stáří budou mít dostatečnou ochranu po aplikaci HBV.**
- ✓ V 9 týdnech testování na HB infekci (HBsAg) a imunitní odpověď (anti HBs) u všech narozených HBsAg pozitivním matkám.

Postup péče o nedonošené novorozence HBsAg pozitivních matek

Postup vychází z mezioborového doporučení **Stanovisko odborných společností ČLS JEP k očkování nedonošených dětí**

- Po narození první dávka hyperimunního gamaglobulinu proti virové hepatitidě B (např. Neohepatect) a do 12 hodin očkovat monovalentní vakcínou proti VHB.
- Dále následují 3 dávky a to ve věku od 6 týdnů (obvykle kombinované hexavalentní vakcíny) s přeočkováním.
- U dětí, u kterých je kontraindikována aktivní imunizace, je nutno pokračovat v aplikaci imunoglobulinu proti virové hepatitidě B v šesti týdnech a ve třinácti týdnech věku.
- U dětí, u kterých zdravotní stav neumožňuje očkování hexavalentní vakcínou, bude nutno pokračovat v očkování monovakcínou proti VHB.

Hepatitis B Immunization Management of Preterm Infants Weighing <2,000 g, by Maternal Hepatitis B Surface Antigen (HBsAg) Status

Maternal HBsAg status	Recommendation
Positive	<ul style="list-style-type: none">• Administer HBIG* + single-antigen hepatitis B vaccine within 12 hrs of birth.• Do not count the birth dose as part of the vaccine series.• Administer 3 additional hepatitis B vaccine doses with<ul style="list-style-type: none">- single-antigen vaccine at ages 1, 2–3, and 6 mos, <i>or</i>- hepatitis B-containing combination vaccine at ages 2, 4, and 6 mos (Pediatrix) or 2, 4, and 12–15 mos (Comvax).[†]• Test for HBsAg and antibody to HBsAg 1–2 mos after completion of ≥ 3 doses of a licensed hepatitis B vaccine series (i.e., at age 9–18 mos, generally at the next well-child visit). Testing should not be performed before age 9 mos nor within 4 wks of the most recent vaccine dose.

Novela vyhlášky o očkování od 1.1.2018

Základní očkování novorozenců HBsAg pozitivních matek se provede jednou dávkou očkovací látky proti virové **hepatitidě B nejpozději do 24 hodin po narození dítěte**. V očkování těchto dětí se dále pokračuje podle souhrnu údajů o přípravku hexavalentní očkovací látky **od šestého týdne po narození dítěte**

Infanrix Hexa - Jestliže je při narození podána první dávka vakcíny proti hepatitidě B, může být od věku 6 týdnů k podání dalších dávek vakcíny proti hepatitidě B použita vakcína Infanrix hexa. Pokud se druhá dávka vakcíny proti hepatitidě B podává před dosažením tohoto věku, je nutné použít monovalentní vakcínu proti hepatitidě B.

Hexacima - Jestliže je při narození podána první dávka vakcíny proti hepatitidě B, může být vakcína Hexacima použita k podání dalších dávek vakcíny proti hepatitidě B od věku 6 týdnů. Pokud se druhá dávka vakcíny proti hepatitidě B podává před dosažením tohoto věku, je nutné použít monovalentní vakcínu proti hepatitidě B.

Nový postup u očkování dětí HBsAg pozitivních matek

- ✓ **Donošené děti:** monovakcína do 12 hodin po porodu a v 6. týdnech aplikace hexavakcíny ve schématu 2+1 (celkem tedy 4 dávky HBV vakcíny)
- ✓ **Nedonošené děti:** monovakcína do 12 hodin po porodu a v 6. týdnech aplikace hexavakcíny ve schématu 3+1 (celkem tedy 5 dávek HBV vakcíny)