



Prezentace
Pokračovat v prezentaci



Asplenie/hyposplenie v klinické praxi

P. Kosina

Klinika infekčních nemocí
Centrum pro očkování a cestovní medicínu
LF UK a FN v Hradci Králové

Pohled do „historie“

- doporučení pro aspleniky známy již více než 20 let
- shoda v očkování – meningokok, pneumokok, Hib
- malé povědomí v primární péči a chirurgických oborech
- omezená dostupnost resp. funkčnost vakcín
 - polysacharidové vakcíny
 - omezené sérotypově (meningokok)
- nejednotné nebo žádné přístupy k ATB

Pohled do „historie“

- minimální úhrada ze zdravotního pojištění
- neinformovanost pacientů o rizicích spojených s asplenií (horečnaté stavy, malárie, atd...)
- nejasnost, kdo má zajišťovat péči
- **VÝSLEDEK:**
 - = velmi malé procento aspleniků s odpovídající profylaxí
 - = opakované případy septických stavů s vážným průběhem

Péče o pacienty s asplenií ve FNHK (2004-2018)



- pacienti odesíláni z všeobecné KIN ambulance a hematologie
- vakcinace PPSV23 (Pneumo 23)
- vakcinace MPSV2 (Meningocc. vaccine A+C)
- vakcinace Hib (Act-Hib)
- rozhodnutí na ATB profylaxi ponecháváno na odesílajícím lékaři
- pohotovostní ATB neřešena
- část vakcín hrazena pacientem

Péče o pacienty s asplenií ve FN (minulost)



- od roku 2007 změna v meningokokových vakcínách (MCV1)
- další změna 2012 - MCV 4 (nehrazeno ani po individuálních žádostech u RL)
- **2013 – Mezioborový postup SIL řešící problematiku hypo/asplenie**
- od roku 2013 rozšíření pneumokokové vakcinace o PCV 13 (úhrada řešena individuálně s RL)
- po opakovaných urgencích postupně plošně schváleno VZP (region HK)
- od roku 2014 – rozšíření meningokokové vakcinace o men B vakcínu (až na výjimky neuhrazeno)
- od 2016 problematická resp. žádná úhrada pro MCV1 (dostupnost vs. úhrada)

Péče o pacienty s asplenií ve FN (současnost)

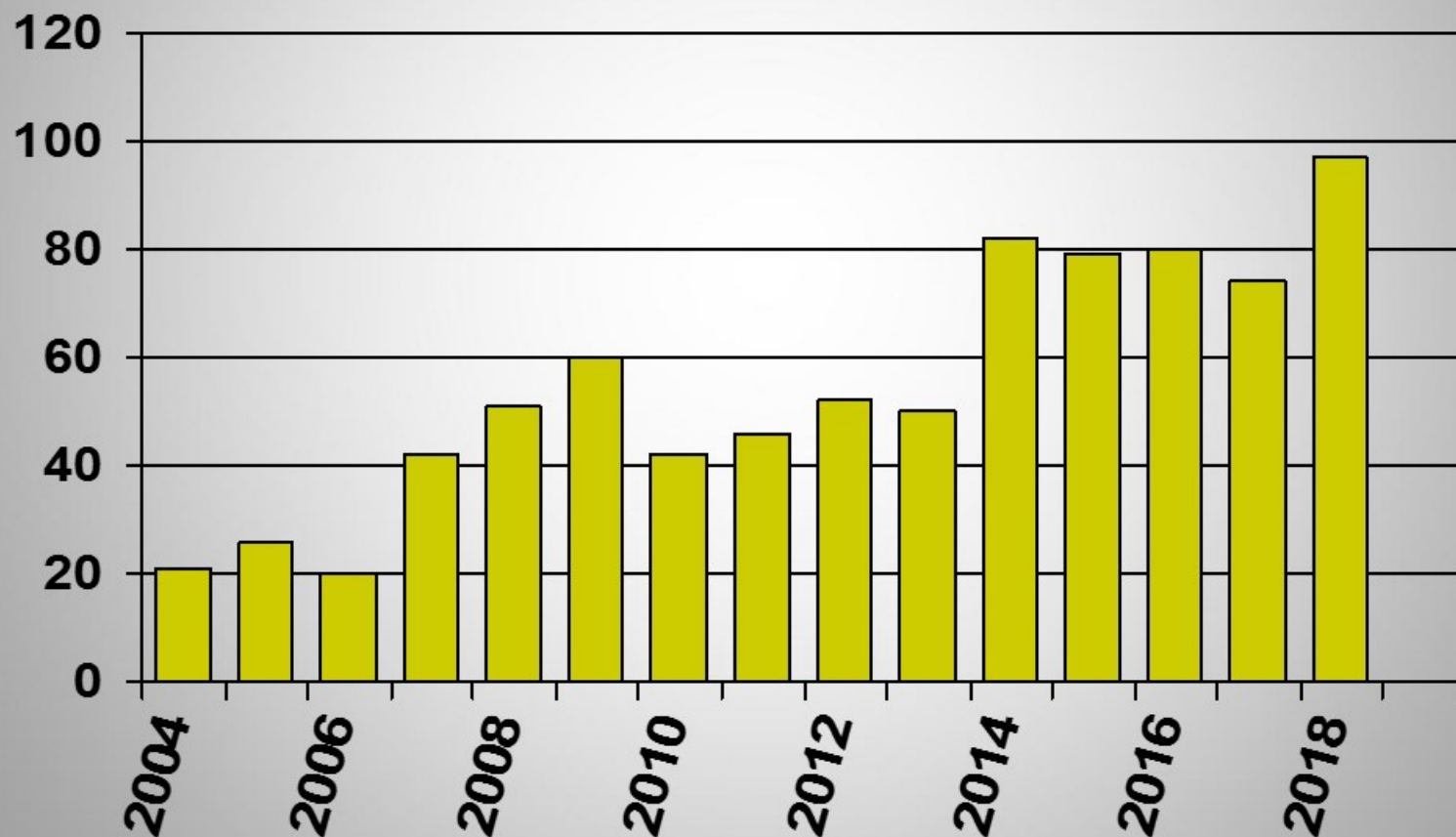


- postupné rozšiřování povědomí praktických a odborných lékařů
 - chirurgie
 - hematologie
 - onkologie
 - pediatrie
 - gynekologie
- nárůst počtu pacientů
- **kompletní vakcinace, vydání Průkazu splenektomovaného, předpis pohotovostních ATB, edukace pacienta, další vakcinace (TAT, KME, chřipka,...)**
- od 1.1.2018 – definovány úhrady konjugovaných meningokokových, pneumokokových a hemofilových vakcín pro pacienty s hypo/asplenií
(počáteční nejasnosti resp. nepřipravenost ZP k naplnění znění zákona)

Počty očkovaných splenektomovaných pacientů/rok



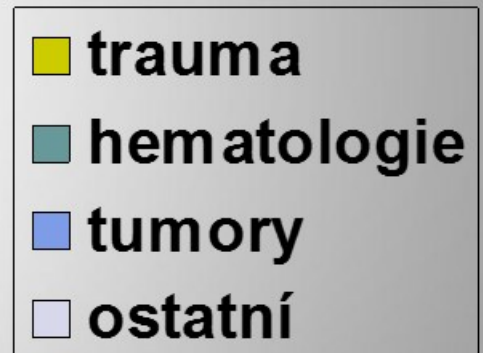
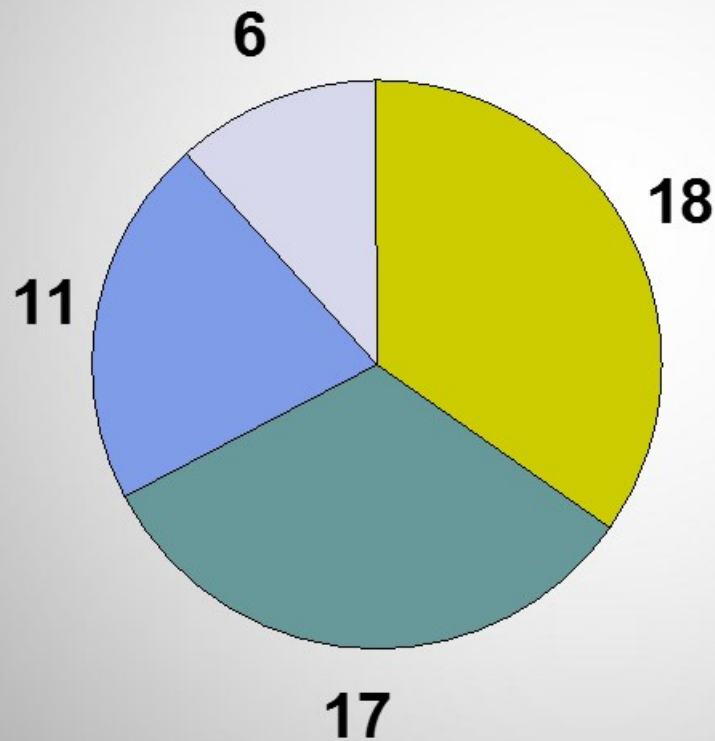
Počty pacientů



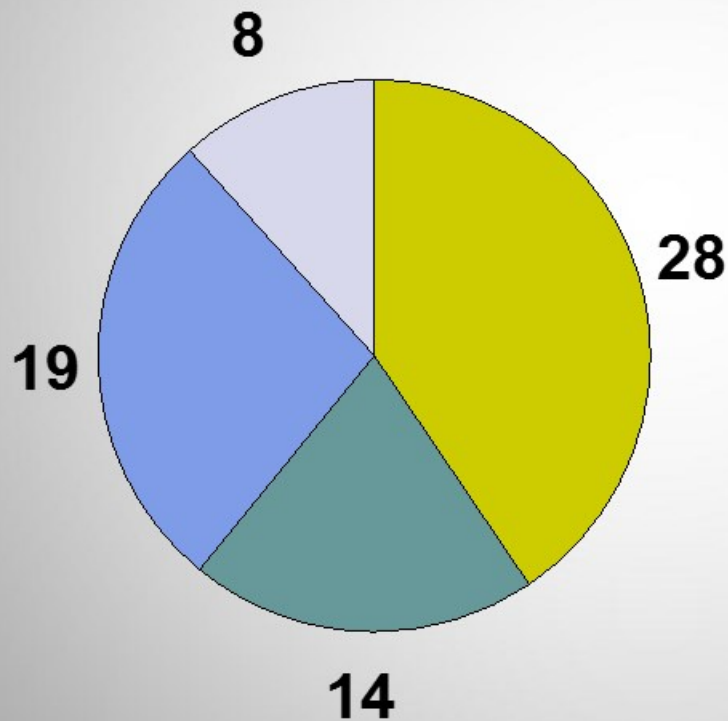
Spektrum diagnóz vedoucích ke splenektomii

- **trombocytopenická purpura**
- **hereditární sférocytosa**
- lymfomová onemocnění s postižením sleziny.
- nejasné splenomegalie
- tumory pankreatu
- tumory žaludku
- aneurysma a. lienalis
- **dopravní nehody**
- **úrazy**
- spontánní ruptury sleziny
- operační komplikace (plastika brániční kýly,...)
- komplikace po endoskopických vyšetřeních

Zastoupení splenektomovaných pacientů - 2008 (n=52)



Zastoupení splenektomovaných pacientů - 2017 (n=69)



ZÁVĚRY

- péče o tuto skupinu pacientů **doznala zásadních POZITIVNÍCH změn**
- **další edukace odborné veřejnosti** může vést k minimalizaci výskytu OPSI syndromu resp. dalších onemocnění spojených s hypo/asplenismem
- nárůst finanční náročnosti je třeba **zohlednit v úhradách zdravotnických zařízení s paušálními platbami**
- **aktualizace Doporučeného postupu SIL z roku 2013** je ve finální fázi