

# Postup při očkování splenektomovaných pacientů

---

LENKA PETROUŠOVÁ

KLINIKA INFEKČNÍHO LÉKAŘSTVÍ, FN OSTRAVA

# Novelizace zákona

---

Od ledna 2018 s novelizací zákona o veřejném zdravotním pojištění pacienti s hyposplenií a asplenií mají vakcinaci proti pneumokokovým

meningokokovým

hemofilovým infekcím

a chřipce

již hrazenou z prostředků veřejného pojištění.

Jedná se o vakcinaci dobrovolnou.

# Proč ?

---

Prevence OPSI sy



# Kdo a jak ?

---

Očkovat může praktický lékař nebo lékař očkovacího centra.

Všechny vakcíny jsou neživé, aplikují se intramuskulárně.

14denní rozestupy mezi jednotlivými vakcínami jsou dostatečné.

Vakcíny lze aplikovat i simultánně.

S výhodou je vakcinace před plánovanou splenektomií.

Pokud pacient podstupuje chemoterapii, tak 14 dnů před nebo 3 měsíce po skončení terapie.

# Za kolik? Aneb vykazování

---

a) **kód výkonu = 02125**

b) **1 kód ZULP = OL: Prevenar 13,**  
Trumenba nebo Bexsero  
Nimenrix  
Hiberix  
chřipka dle sezóny

c) **1 kód pro příslušnou diagnózu D73.0**

# Očkování proti pneumokokovým infekcím

---

**Prevenar 13** OL 0149868, 1dávkové schéma

úhrada ve výši 1513,94 Kč

**d) příznak zvýšené úhrady pouze u této vakcíny = “T”**

**23valentní vakcína** má nyní ukončenou registraci, pokud některý pacient má již naočkováno, přeočkovat 13valentní vakcínou, minimálně za 12 měsíců.

Vyšetření protilátek po očkování minimální vypovídající hodnota – nemá smysl.

# Očkování proti meningokokovým infekcím

---

**MenA,C,W,Y = OL 0193236 Nimenrix**: ve schématu 2+0 (do věku 12 týdnů ve schématu 2+1).  
Odstupem minimálně 2 měsíců mezi dávkami. Úhrada ve výši 1207,89Kč. Přeočkování za 5 let.

**Men B = OL 0222254 Trumenba, OL 0193805 Bexsero** – úhrada ve výši 2 463,54Kč, stejná pro obě vakcíny, na každou dávku očkovacího schématu .

U men B vakcín je možno použít obě varianty:

- Bexsero: schéma dle věku: 3+1: 2–5 měsíců nebo 2+1: 6–23 měsíců nebo 2+0 pro věk od 2 let  
nebo
- Trumenba: 3+0 od 10 let věku, 1 měsíc mezi první a druhou dávkou, třetí dávka s minimálním odstupem 4 měsíce po druhé

# Očkování proti Hib

---

**Hiberix:** mimo SPC, využití v rámci specifického léčebného postupu

**doprovodný text na SUKL – je hrazen asplenikům nebo hyposplenikům**

1 dávka

OL 0054227 úhrada 356,7 Kč

? Jestli přeočkovávat jedince očkované v kojeneckém věku (děti narozené v roce 2001)



# Očkování proti chřipce

---

Každoročně, před začátkem chřipkové sezóny

Tetravalentní vakcína

Vhodnější vakcíny štěpené (obsahují vnitřní i zevní antigeny) proti vakcínám subjednotkovým (pouze zevní antigeny)

Očkování rodinných kontaktů

# Další očkování

---

Splenektomie – není kontraindikace žádné další vakcinace.

Zkontrolovat vakcinaci proti tetanu.

Nabízet očkování dobrovolná, hrazená – klíšťová encefalitida, hepatitida A, B, varicela, černý kašel.

Cestování: cestovatelské vakcíny – břišní tyfus.

Očkování rodinných kontaktů: chřipka, pneumokok, meningokok.

# Zkušenosti z Kliniky infekčního lékařství Ostrava

---

Před rokem 2018

- Obtížné přesvědčit pacienta o úhradě vakcinace
- Snaha docílit aspoň očkování proti pneumokokovým infekcím
- Žádosti přes revizní lékaře o další očkování byly odmítány

# Zkušenosti z Kliniky infekčního lékařství Ostrava

---

Od roku 2018 – výrazné zlepšení compliance pacientů

- Naprosto bez obav ze strany pacienta probíhá očkování
- Chápou význam vakcinace
- Vakcíny aplikovány simultánně – aspoň 2 vakcíny, ev. tři
- V případě váhání pacienta aplikace jedna vakcína, v 14denních odstupech.

Vydán průkaz splenektomovaného pacienta, zapsání vakcinace.

# Zkušenosti z Kliniky infekčního lékařství Ostrava

---

Rok 2018:

- Očkováno celkem 13 pacientů
- Věk: 20 let – 79 let
- Splenektomie: 1 pacient přes splenektomií – max. 34 let po splenektomii
- Všechna očkování bez nežádoucí reakce

Pacient	Rok narození	Rok splenektomie	Příčina splenektomie	
1.	1952	2018	pankreatitida	
2.	1950	2012	op. ledviny	OPSI 2015, HD, dojíždí 100 km
3.	1981	2004	hemol. anémie	
4.	1953	1983	hemol. anémie	
5.	1973	1994	hemol. anémie	Částečně očkována
6.	1998	2017	hemol. anémie	Vůbec neočkován
7.	1996	2018	cysty sleziny	
8.	1952	2017	Tu dělohy	Chemoterapie
9.	1969	2017	Tu ovaria	Chemoterapie
10.	1956	2017	Tu střev	
11.	1937	1998	Tu střev	2x sepsi
12.	1943	2018	cysty sleziny	Očkování před splenektomií
13.	1958	2000	po úraze	VHC, dispenzarizace, uhradil, nyní jen doočkování

# Závěr

---

maximálně využít dostupnou prevenci  
k zabránění rozvoje OPSI syndromu  
u pacientů s asplenií a hyposplenií.

