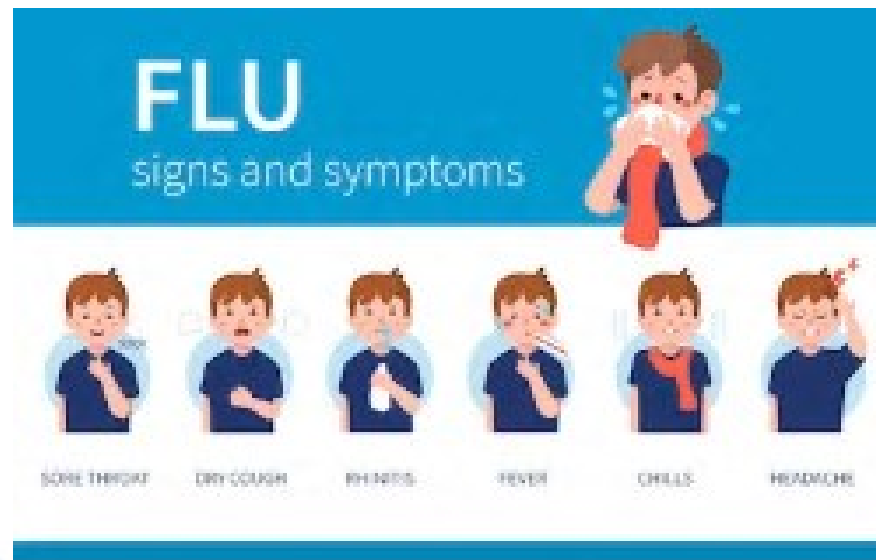
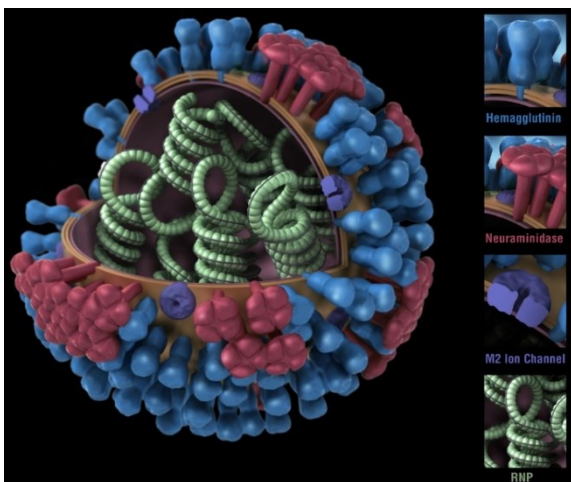


Chřipka

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ



Zdeňka Jágrová HSHMP
XIV. Hradecké vakcinologické dny 4.10.2019

Chřipka – historie



- Postihuje lidstvo od pradávna
- První popis klinických příznaků pochází z roku 412 B.C. od Hippokratés
- Morová rána, která postihla Athény během Peloponéské války (431- 403 B.C.), mohla být ve skutečnosti chřipkovou epidemií
- Název chřipka – „influenza“ se poprvé objevil v Itálii v 15. století - vznik infekce byl přisuzován vlivu hvězd (influence = influenza)
- Britové zavedli totéž označení během epidemie v letech 1742–1743, Francouzi začali nazývat tuto nemoc La grippe



Pandemie

doba šíření viru	místo vzniku pandemického kmene	subtyp viru a označení pandemie	celosvětová úmrtí	nejzasaženější věková skupina
1918-1919	dosud diskutovaná, pravděpodobně Francie v oblasti Západní fronty	Španělská chřipka H1N1	20-50 milionů	mladí dospělí
1957-1958	jižní Čína	Asijská chřipka H2N2	1-4 milionů	děti
1968-1969	jižní Čína	Hongkongská chřipka H3N2	1-4 milionů	všechny věkové skupiny
2009-2010	Mexiko	Pandemic (H1N1) 2009	dosud nestanoveno	mladí dospělí





HYGIENICKÁ
STANICE
HLAVNÍHO MĚSTA
PRAHY

Typické rysy

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

- Hromadný výskyt



- V určitém ročním období

- Rychle se šířící



- Velký počet nemocných



Fáze chřipky, šíření nákazy

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

- Zdrojem nákazy je infikovaný člověk, a to již na konci inkubační doby
- Vnímavost je všeobecná, nejvyšší incidence je u dětí



What to know about seasonal influenza

Influenza or "the flu", is an illness caused by seasonal influenza viruses. These viruses are spread from one person to another.

How to recognize the flu?



Sudden high fever



Headache



Cough or
sore throat



Muscle pain

What to do when you have the flu?



Cover your cough
or sneeze with
your arm/elbow
or tissue



Wash your hands
frequently



Get plenty of rest



Drink plenty
of water and
eat nutritious food



Seek medical advice
if you are not getting
better or if you are in
a high risk group

How to prevent the flu?

Getting a flu vaccine each year is the best way to prevent the flu.



Vaccination is especially important for those at high risk of influenza complications:

- pregnant women
- people above 65 years of age
- children between 6 months and 5 years of age
- people with chronic medical conditions

and people who live with or care for those at high risk



World Health
Organization

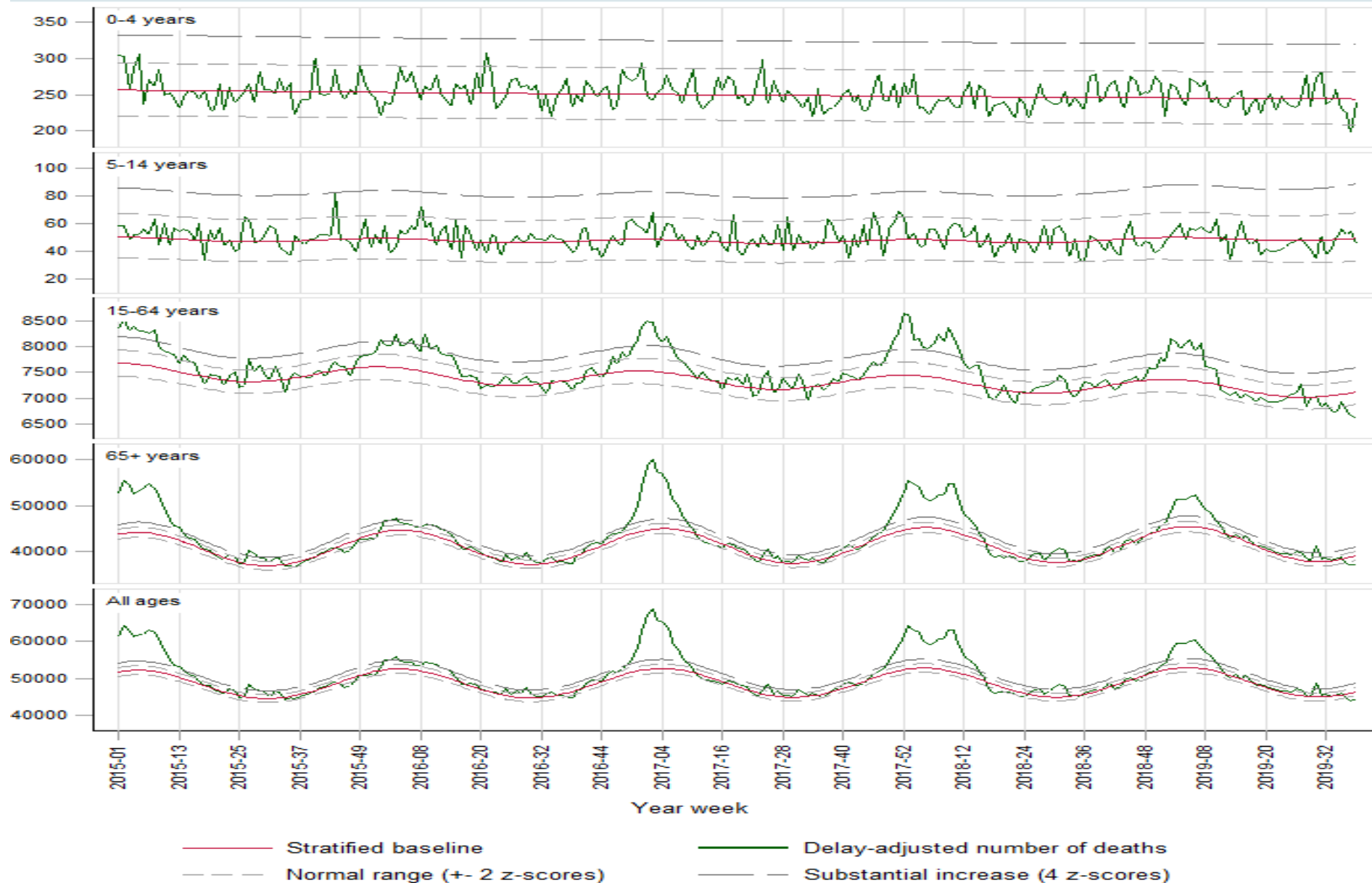
HEALTH
EMERGENCIES
programme

A world map with a blue ocean and yellow landmasses, serving as a background for the text. The map is centered on the Atlantic Ocean.

**Každý rok onemocní chřipkou
10-15 % dospělých a až 30 %
dětí**

**Chřipka každoročně způsobuje, že 3-5 milionů
pacientů má závažný průběh onemocnění**

**Přibližně 291 – 646 tisíc osob
nemoci každý rok podlehne**

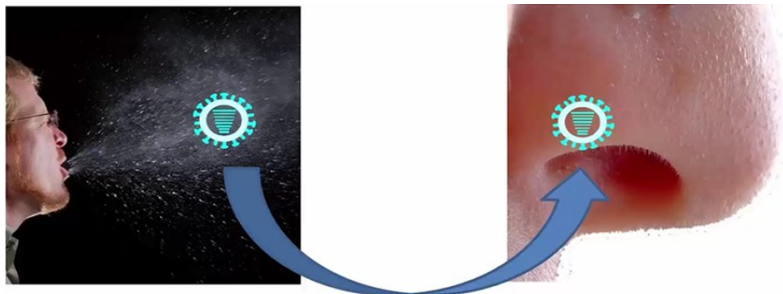
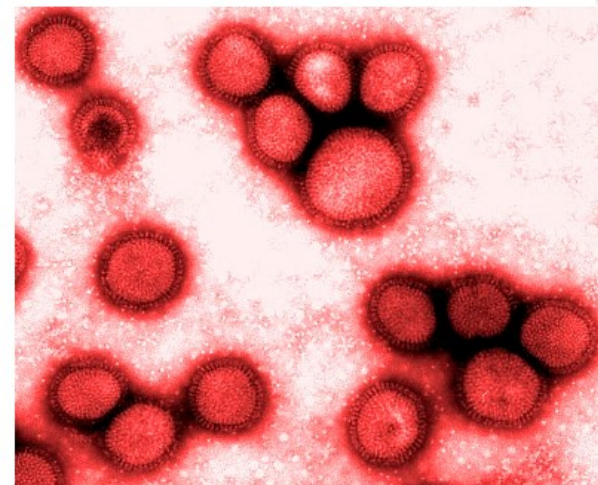


Participating countries:

Austria, Belgium, Denmark, Finland, France, Germany (Berlin), Greece, Hungary, Ireland, Italy, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Portugal, Spain, Sweden, Switzerland, UK (England), UK (Northern Ireland), UK (Scotland), UK (Wales)

Přežití viru

Vlhkost 35-40%, Teplota 28°C



Tvrdé bezpórové povrchy 24 - 48 hodin (plast, nerez)

Přežije > 24hodin

Přenosné na ruce do 24 hodin

Oblečení, papír & papírové kapesníky

Přežije 8 - 12 hodin

Přenosné na ruce do 24 hodin

Vysoká virová dávka - přežití na rukou < 5 min

Poslední informace WHO hovoří o 2 – 8 hodinách přežití viru na předmětech!

Chřipka – „komplexní“ onemocnění

Jediná virová infekce způsobující **každoroční epidemie**

Jediná virová infekce s jednoznačně **pandemickým potenciálem**

Imunita typově a kmenově **specifická**, v protektivních titrech přetrvávají ochranné **protilátky řádově pouze v měsících**

Virus má složitou morfologii, proměnlivé biologické vlastnosti a **trvalý zvířecí rezervoár**

Je **stále přítomna v populaci**, viry chřipky cirkulují i v letních měsících, byť sporadicky

Bezpečná prevence je pouze vakcinace

- ✓ Sentinelový systém hlášení
 - ✓ 52 ordinací PL
 - ✓ 37 ordinací PLDD

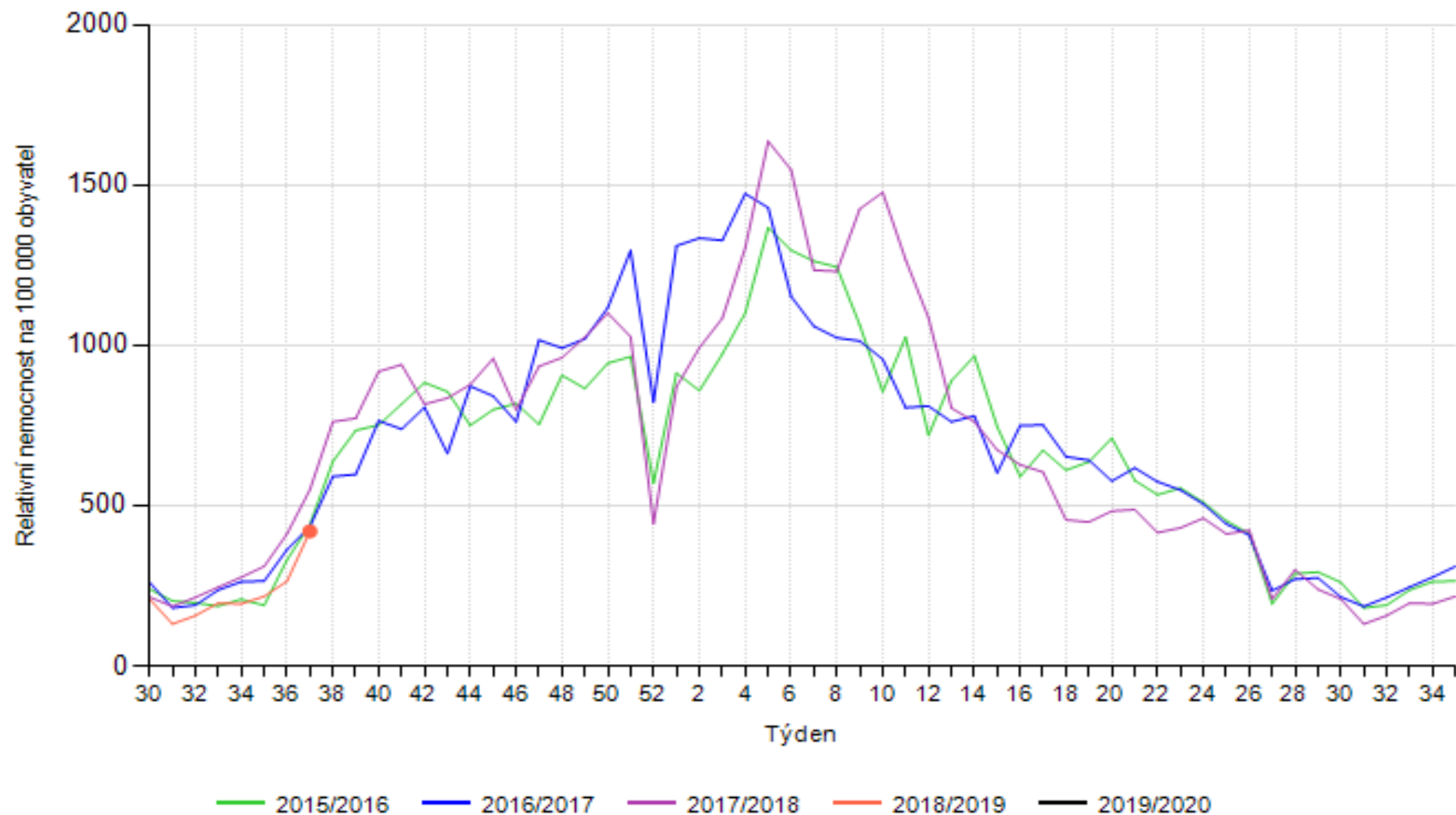
V sezóně 2018/2019 v Praze bylo hospitalizováno 91 nemocných se závažným průběhem chřipky a 34 z nich zemřelo

- ✓ 46 žen a 45 mužů
- ✓ Průměrný věk 64,4 let
- ✓ Téměř u poloviny potvrzena chřipka A/H1N1



Praha se podílí cca 40% na záchytu virů v ČR.

Hlášení ARI - Hl. m. Praha



Rizikové faktory

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

DG	absolutně	%
KVO	44/19	48,3/55,8
astma, CHOPN	35/13	38,4/38,2
obezita	25/7	27,4/20,5
DM	27/9	29,6/26,4
kuřáctví	20/6	21,9/17,6
onkologie, imunodeficit	17/5	18,6/14,7
ostatní	16/11	17,5/32,3
žádný rizikový faktor	7/2	7,6/5,8
Celkem	91/34	100%



Co je třeba si pamatovat ...

- Očkování je třeba přijmout jako standardní součást péče o pacienty s chronickým onemocněním a seniory, ale nejen o ně
- Očkování zdravotníků proti chřipce je důležitou součástí kontroly infekcí ve zdravotnických zařízeních



HYGIENICKÁ
STANICE
HLAVNÍHO MĚSTA
PRAHY

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

Co nezapomenout!

Chřipka není pouhé nachlazení !

Chřipka může způsobit závažné komplikace
(především u starších pacientů a malých dětí)
a také úmrtí

Nejúčinnější metodou prevence chřipky a možných
závažných komplikací je každoroční očkování

Očkování

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

**Každý rok je chřipka odlišná,
každý rok je třeba
aktualizovaná vakcína.**

**Obvykle očkování proti
chřipce snižuje riziko o **60%**.**

**Ve „špatném“ roce vakcína proti sezónní
chřipce snižuje riziko chřipkových onemocnění
pouze o 20% až 30% u celé populace.**



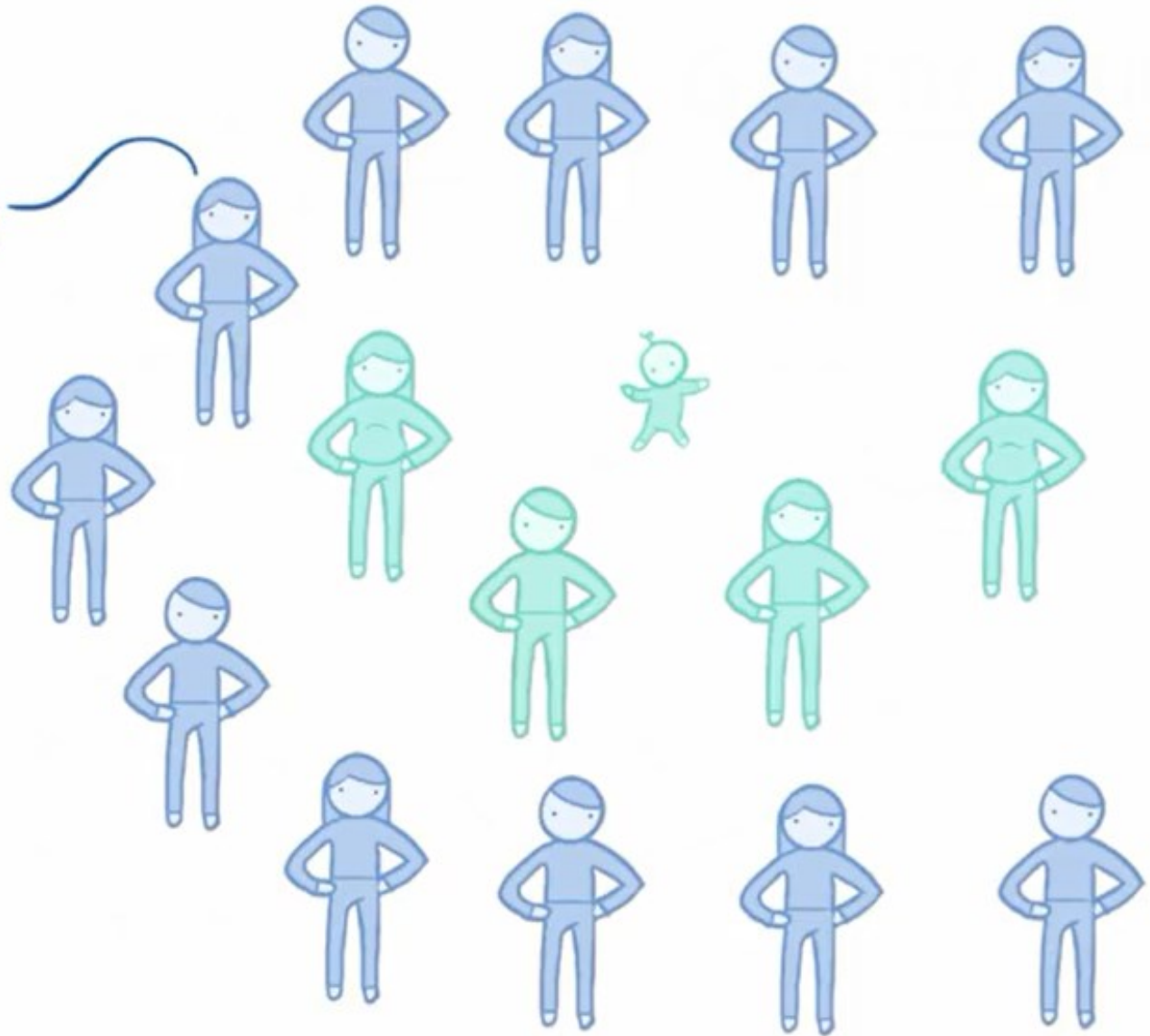
Doporučení WHO

WHO doporučuje každoroční vakcinaci:

- těhotným v jakékoliv fázi těhotenství
- **dětem od 6 měsíců do 5 let**
- dospělým od 65 let
- chronicky nemocným
- zdravotníkům



MAJORITY
VACCINATED





**HYGIENICKÁ
STANICE
HLAVNÍHO MĚSTA
PRAHY**

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

Komu je doporučeno očkování proti chřipce?

Lidem od 65 let věku

Lidem s chronickým onemocněním

- kardiovaskulárním onemocněním
- chronickým onemocněním dýchacího systému včetně diagnózy asthma bronchiale
- chronickým onemocněním ledvin a jater
- chronickým metabolickým onemocněním včetně diabetu
- chronickým onemocněním nedostatečností imunitního systému

Zdravotnickým pracovníkům

Těhotným ženám

Malým dětem



Proč těhotné?



- fyziologicky snížená kapacita plic
- v případě onemocnění ve 3. trimestru již není „rezerva“
- Těhotná očkováním proti chřipce chrání sama sebe i své těhotenství
- navíc očkování těhotných poskytuje pasivní ochranu kojenců do 6ti měsíců věku, než samo dítě může být očkováno

=> nová indikace v SPC Vaxigrip Tetra

Doporučení CDC

Očkování proti chřipce zdravotnických pracovníků má mnoho důvodů:

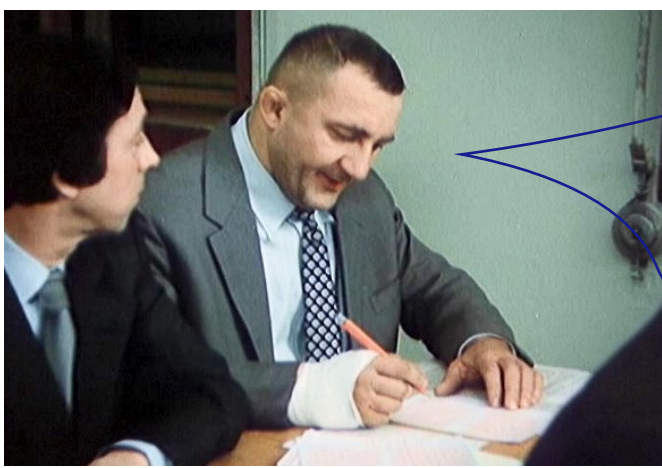
- Prevence infekce zdravotníků i pacientů
- Prevence přenosu infekce ze zdravotníků na ohrožené pacienty
 - Onkologičtí pacienti
 - Novorozenci
 - Imunodeprivovaní pacienti ARO a JIP
- Redukce PN zdravotníků
- Výchovný efekt pro pacienty



Složení vakcíny



- Složení vakcíny 2019/20
 - A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-like virus – **NOVÝ**
 - A/Kansas/14/2017 (H3N2)-like virus – **NOVÝ**
 - B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 lineage);
 - B/Phuket/3073/2013- kmen (B/Yamagata/16/88 lineage)
- Nejčastěji hlášenou reakcí byla bolest různých částí těla v celkovém počtu 17 reakcí – očekávaná reakce.
 - bolest v místě aplikace,
 - bolest hlavy, končetin, svalů, kloubů a zad,
- Ostatní reakce byly hlášeny pouze v jednotlivých případech.
- Po aplikaci vakcín proti chřipce byly hlášeny převážně očekávané nežádoucí účinky, které již byly popsány v souhrnu údajů o přípravku a odpovídají známému bezpečnostnímu profilu vakcín.



**Hliník se odstěhoval
do Humpolce!**

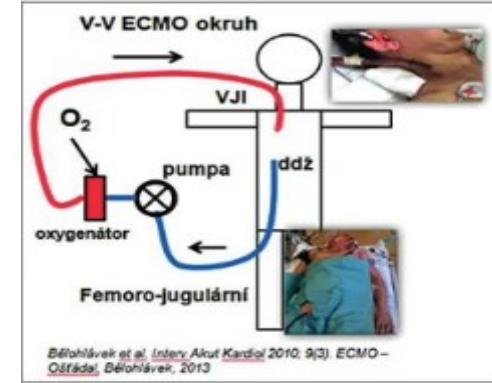
...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

- Mýtus č. 1: Jsem mladý a zdravý, chřipka mi neublíží, nepotřebuji očkování**
- Mýtus č. 2: Chřipku můžu „chytit“ z vakcíny po očkování**
- Mýtus č. 3: Nechal jsem se naočkovat a stejně jsem dostal chřipku**
- Mýtus č. 4: Zdravotník nemůže nakazit pacienta chřipkou**
- Mýtus č. 5: Nežádoucí účinky vakcíny jsou horší než samotná chřipka**
- Mýtus č. 6: Chřipková vakcína stejně nefunguje, virus se pořád mění, tak proč se očkovat**
- Mýtus č. 7: Chřipkové vakcíny obsahují škodlivé složky (hliník, thiomersal ...)**

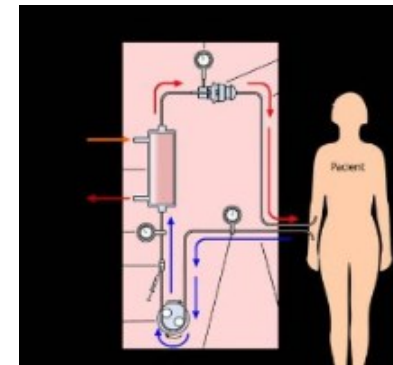


HYGIENICKÁ
STANICE
HLAVNÍHO MĚSTA
PRAHY

Kazuistika



- žena 64 let, **hypertenze, DM na PAD, obezita**
- 3 dny doma teploty, kašel po té zhoršená dušnost, 2.12. přijata na spádové interní oddělení, po přijetí zhoršení dušnosti, téhož dne přeložena na ARO při přijetí zaintubována, napojena na UPV, diagnostikovaná oboustranná pneumonie, nutná plicní ventilace, podpora funkce ledvin, TK
- virologické vyšetření – pozitivita chřipka A/H1N1, podáno Tamiflu až do 15.12., dne 3.12. přeložena na ECMO do 8.12.
- spontánní ventilace až od 16.12., ukončení hospitalizace 27.12.s dg závěrem:
- Oboustranný zápal plic – virus chřipky A/H1N1/
- Akutní respirační selhání, akutní renální selhávání
- Stp. ECMO podpoře, hypertenze
- DM 2 typu na inzulínu



- **žena 12 měsíců**, z 1. fyziologické gravidity, 38 tt, plánovaný SC pro gemini, plod B 2980/49 cm, kojena 3 měsíce, **dispenzarizace 0, dosud nestonala**
- 19.2. přijata pro febrilie, odmítání p.o. příjmu, po přijetí rozvoj tonických křečí s opistotonem, stáčení bulbů, podán Diazepam, přetrvává somnolence, mióza
- ve 23:30 během odsávání z HCD rozvoj tachykardie (250/min.) zástava dechu, neměřitelná saturace
- 20.2. aspirát DCD – Influenza A/H1
- 21.2. dif. edém mozku a mozečku, okcipitální konus, smrt mozku

- **muž 2 měsíce**
- z II. fyziologické gravidity, porod spontánní v termínu 3770g/49cm, kojen, kalmetizace (rodiče Vietnamci), od 23.12. do 1.1. hospitalizován na DO pro bronchiolitis
- 19.1. dráždivý kašel, rýma, zvracel, méně pije, přijat pro obstruktivní bronchitidu
- 20.1. chřipka A/H1N1,
- 24.1. progrese stavu, poslechově inspirační chrůpky , nasazen oseltamivir
- Ukončení hospitalizace 29.1. s dg. závěrem:
 - Akutní tracheobronchitis
 - Umbilikální hernie

- žena 3 roky
- z I. rizikové gravidity pro abusus pervitinu matky, porod 32+5tt, 1660g/neměřena, AS 8-6-6, rozvoj RDS, diagnostikována VVV atrézie jícnu s píštělí, těžká tracheomalácie
- Operace 2015 podvaz píštěle, anastomóza jícnu end-to-end, 2016 resekce píštěle, 2017 fundoplikace, zavedení GS, opakované hospitalizace pro pneumonii, bronchitis, průjem, respirační infekt, tracheobronchitis
- 17.12. – 24.12. hospitalizován na DO pro pneumonii
- 18.12. chřipka A/H1, podáno Tamiflu
- Během hospitalizace sub febrilní až febrilní, tachydyspnoe, oxygendependence, dráždivý, tracheální kašel, dle RTG chronické změny na plicích
- 24.12. ukončení hospitalizace 29.1. s dg. závěrem:
 - Pneumonie vyvolaná Influenzou A/H1
- Stp. operaci atrézie jícnu, PEG



HYGIENICKÁ
STANICE
HLAVNÍHO MĚSTA
PRAHY



HYGIENICKÁ OPATŘENÍ

DODRŽUJI, ABYCH SNÍŽIL RIZIKO, ŽE NAKAZÍM SVÉ BLÍZKÉ

- udržuji si od ostatních odstup nejlépe alespoň 1 metr
- spím v oddělené místnosti, pravidelně větrám
- při kašli, kýchání a smrkání si zakrývám nos a ústa papírovým kapesníkem, který vždy po použití vyhodím do uzavřeného odpadkového koše a poté si umyji ruce
- z domova vycházím v období, kdy mohu být pro své okolí infekční, pouze v nezbytném případě
- plánované návštěvy u odborných lékařů odložím, pokud nejsou nezbytně nutné



HYGIENICKÁ
STANICE
HLAVNÍHO MĚSTA
PRAHY

...STARÁME SE SPOLEČNĚ
S VÁMI O VAŠE ZDRAVÍ

Děkuji za pozornost





ZKRÁCENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU Vaxigrip Tetra

Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

Název přípravku: Vaxigrip Tetra, injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce. Tetravalentní vakcína proti chřipce (štěpený virion, inaktivovaný). **Léčivá látka:** Virus chřipky (inaktivovaný, štěpený) obsahující následující kmeny (připraveny na oplodněných slepičích vejcích ze zdravých drůbežích chovů): ** A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09 – varianta kmene (A/Brisbane/02/2018, IVR-190) - 15 mikrogramů HA*; A/Kansas/14/2017 (H3N2) – varianta kmene (A/Kansas/14/2017, NYMC X-327) - 15 mikrogramů HA*; B/Colorado/06/2017 – varianta kmene (B/Maryland/15/2016, NYMC BX-69A) - 15 mikrogramů HA*; B/Phuket/3073/2013 – varianta kmene (B/Phuket/3073/2013, divoký typ) - 15 mikrogramů HA* v dávce 0,5 ml.

* hemaglutinin

Tato vakcína splňuje doporučení Světové zdravotnické organizace (WHO) (pro severní polokouli) a doporučení EU pro sezónu 2019/2020. **Terapeutické indikace:** Vakcína Vaxigrip Tetra je určena k prevenci chřipkového onemocnění způsobeného dvěma podtypy chřipkového viru A a dvěma typy chřipkového viru B obsaženými ve vakcíně z důvodu:

- **aktivní imunizace dospělých, a dětí od 6 měsíců věku,

- **pasivní ochrany kojence(ů) od narození do méně než 6 měsíců věku po očkování těhotných žen. Vaxigrip Tetra se používá v souladu s oficiálními doporučeními. **Dávkování a způsob podání:** Dospělí: 1 dávka 0,5 ml. Děti od 6 měsíců do 17 let věku: 1 dávka 0,5 ml. Dětem do 9 let věku, které nebyly v minulosti očkovány, má být podána 2. dávka 0,5 ml v intervalu nejméně 4 týdnů. Kojenci do 6 měsíců věku: bezpečnost a účinnost vakcíny Vaxigrip Tetra (aktivní imunizace) nebyla dosud stanovena. Nejsou k dispozici žádné údaje. **Pokud jde o pasivní ochranu: 1 dávka 0,5 ml podaná těhotným ženám může chránit kojence od narození do 6 měsíců věku; avšak ne všichni tito kojenci budou chráněni. Vakcína má být podána intramuskulární nebo subkutánní injekcí. Preferovaným místem podání je anterolaterální oblast stehna (nebo deltový sval, pokud je svalová hmota dostatečná) u dětí od 6 měsíců do 35 měsíců věku nebo deltový sval u dětí od 36 měsíců věku a u dospělých. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky, na kteroukoli pomocnou látku nebo složku přípravku, která může být přítomna ve stopovém množství, jako např. vaječné bílkoviny (ovalbumin, kuřecí bílkoviny), neomycin, formaldehyd a oktoxinol 9. Očkování je třeba odložit u pacientů se středně závažným nebo závažným horečnatým onemocněním nebo s akutním onemocněním. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Pro případ anafylaktické reakce po podání vakcíny musí být okamžitě k dispozici odpovídající léčba a zajištěn lékařský dohled. Vakcína nesmí být za žádných okolností aplikována intravaskulárně. Tato vakcína musí být podávána s opatrností osobám s trombocytopenií nebo poruchami koagulace, protože u těchto osob se po intramuskulárním podání mohou objevit krvácivé příhody. Vakcína je určena jako ochrana proti těm kmenům chřipkového viru, ze kterých je připravena. Vakcína nemusí chránit všechny očkované. Pokud jde o pasivní ochranu, ne všichni kojenci mladší 6 měsíců věku narození ženám očkovaným během těhotenství budou chráněni. Protilátková odpověď může být nedostatečná u pacientů s endogenní nebo iatrogenní imunosupresí. **Interakce:** Na základě klinických zkušeností s vakcínou Vaxigrip Tetra aplikována současně s jinými vakcínami. Musí se použít samostatné injekční stříkačky a různá místa vpichu injekce. Imunitní odpověď může být snížena u pacientů s probíhající imunosupresivní terapií. Po očkování proti chřipce byly pozorovány falešně pozitivní výsledky sérologických testů používajících metodu ELISA k detekci protilátek proti HIV1, hepatitidě C a zvláště proti HTLV1. Falešně pozitivní výsledky testů ELISA lze vyvrátit pomocí techniky Western Blot. Přejídná falešně pozitivní reakce může být zapříčiněna odpovědí IgM na vakcínu. **Těhotenství a kojení:** **Těhotné ženy jsou vystaveny vysokému riziku komplikací chřipky, včetně předčasného porodu, hospitalizace a smrti: těhotné ženy mají dostat vakcínu proti chřipce. Vakcínu Vaxigrip Tetra lze podávat ve všech stadiích těhotenství. Rozsáhlé soubory dat o bezpečnosti inaktivovaných vakcín proti chřipce jsou k dispozici pro 2. a 3. trimestr, ve srovnání s trimestrem prvním; nicméně celosvětové údaje o podávání inaktivovaných vakcín proti chřipce nenaznačují žádné nežádoucí účinky na plod a matku související s vakcínou. Údaje ze 4 klinických studií s trivalentní inaktivovanou vakcínou proti chřipce (Vaxigrip) podávanou těhotným ženám během 2. nebo 3. trimestru (více než 5 000 těhotných žen a více než 5 000 narozených dětí sledovaných až přibližně do 6 měsíců po porodu) nenaznačují žádné nežádoucí účinky na plod, novorozence, kojence a matku související s vakcínou. Vaxigrip Tetra může být použit v průběhu kojení. **Nežádoucí účinky:** Bezpečnost vakcíny Vaxigrip Tetra byla hodnocena v 6 klinických studiích, ve kterých 3 040 dospělých ve věku 18 až 60 let, 1 392 starších 60 let a 429 dětí od 9 do 17 let obdrželo jednu dávku vakcíny a 884 dětí od 3 do 8 let obdrželo jednu nebo dvě dávky vakcíny v závislosti na předchozí vakcinaci proti chřipce a 1614 dětí od 6 měsíců do 35 měsíců obdrželo dvě dávky (0,5 ml) vakcíny. K většině reakcí většinou došlo během prvních 3 dnů po vakcinaci a spontánně odezněly během 1 až 3 dnů po objevení. Intenzita těchto reakcí byla mírná. Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky po očkování vakcínou Vaxigrip Tetra byly: bolest hlavy, myalgie, malátnost, bolest/citlivost v místě injekce, třes, horečka, erytém v místě injekce, otok a indurace v místě injekce, ekchymóza v místě injekce, lymfadenopatie, závrať, návaly horka, průjem, nauzea, únava, pruritus a teplo v místě injekce, trombocytopenie, plačtivost, neklid, průjem, zvracení, bolest horní poloviny břicha, artralgie. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční stříkačku v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** SANOFI PASTEUR, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, Francie. **Registrační číslo:** 59/370/16-C **Datum revize textu:** 1.8.2019.

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis. Před použitím si, prosím, pečlivě přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Přípravek je hrazen indikovaným pacientům do výše schválené úhrady.

**Všimněte si, prosím, změn v informacích o léčivém přípravku.