

Epidemiologie chřipky u dětí

Jan Kynčl, Martina Havlíčková

Státní zdravotní ústav Praha



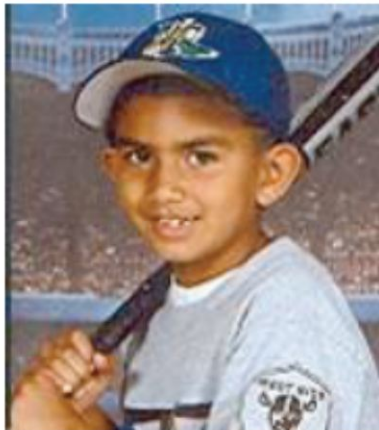


**Amanda, died at age 4½ yrs
from influenza**

Why do we immunize against influenza?



**Breanne, died at age 15 mos
from influenza complications**



**Lucio, died at age 8 yrs
from influenza complications**



**Alana, died at age 5½ yrs
from influenza**



**Barry, a veteran fire-fighter,
died at age 44 yrs from
influenza**

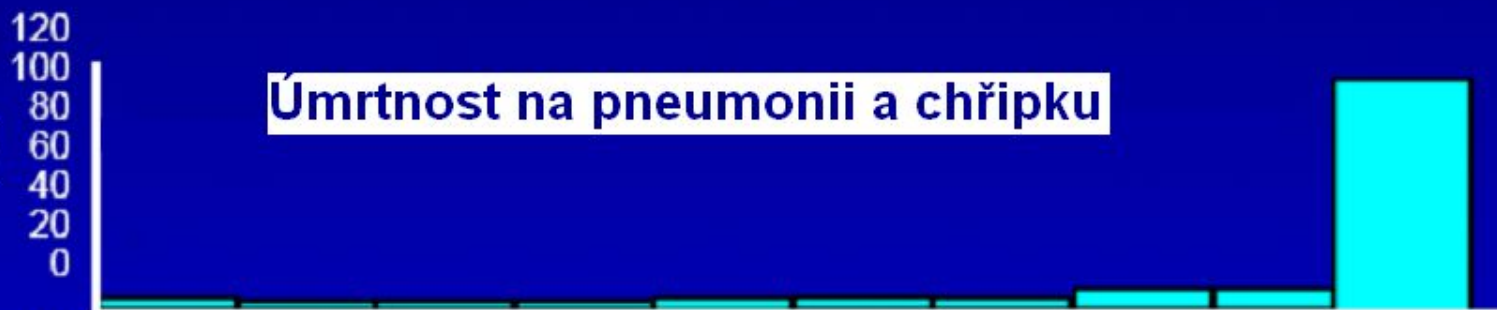
Specifičnosti chřipky u dětí

- Odlišné klinické projevy nemoci:
 - relativně často GIT symptomatologie (zejm. chřipka B)
 - febrilní křeče
 - u kojenců riziko akutní stenožující laryngotracheobronchitidy
- Delší vylučování viru (až několik týdnů)
- Epidemie začíná obvykle v dětských kolektivech
- Věková skupina do 2 let věku – výskyt komplikací srovnatelný se seniory

Nemocnost a úmrtnost v souvislosti s chřipkou

Frekvence

na 100 000



na 10 000



na 100

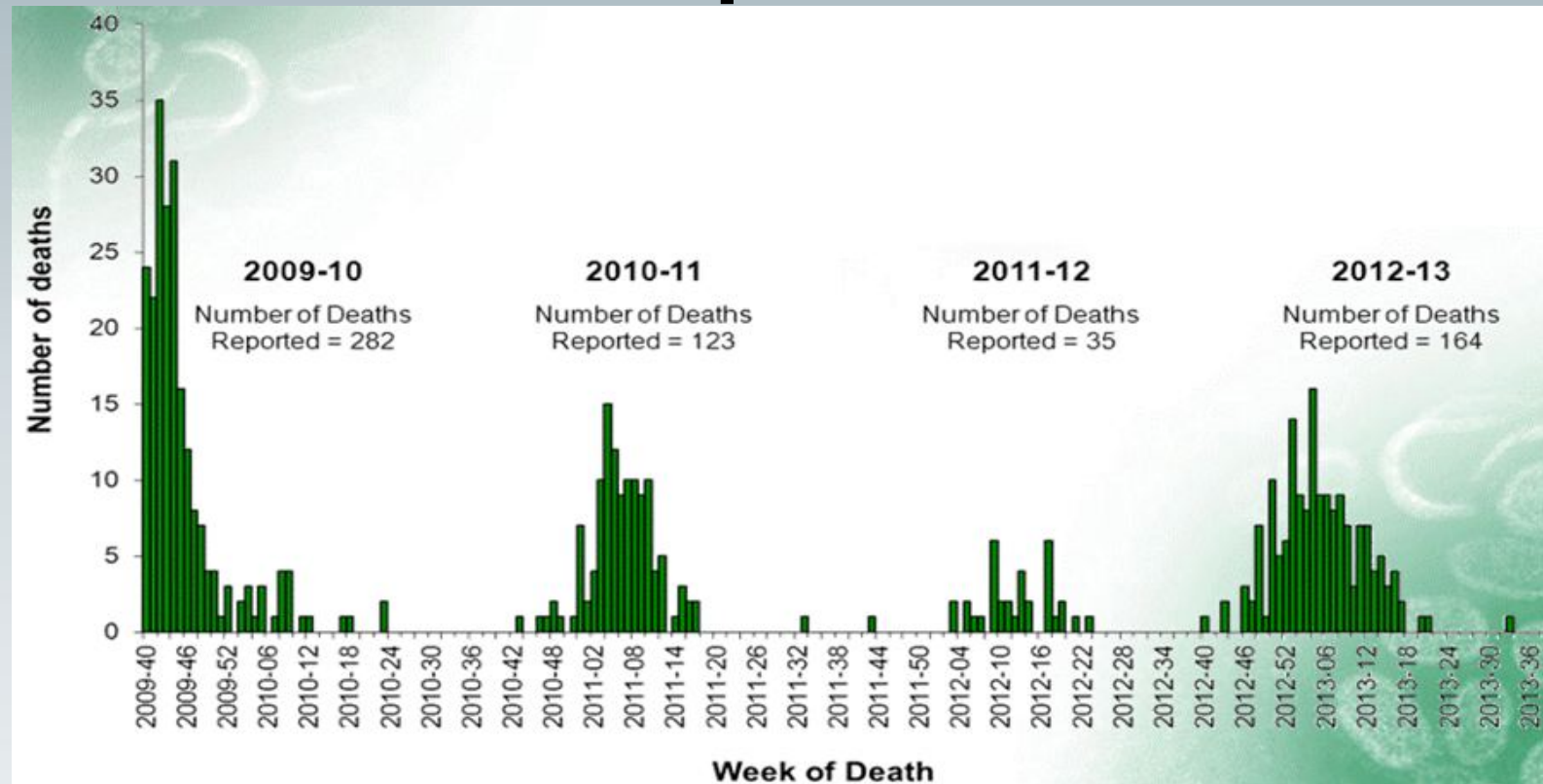


<5 5-9 10-14 15-19 20-24 25-34 35-44 45-54 55-64 >65

Věk (roky)

Glezen WP. *Epidemiol Rev.* 1996;18(1):64-76.

Pediatrická chřipková úmrtí v USA



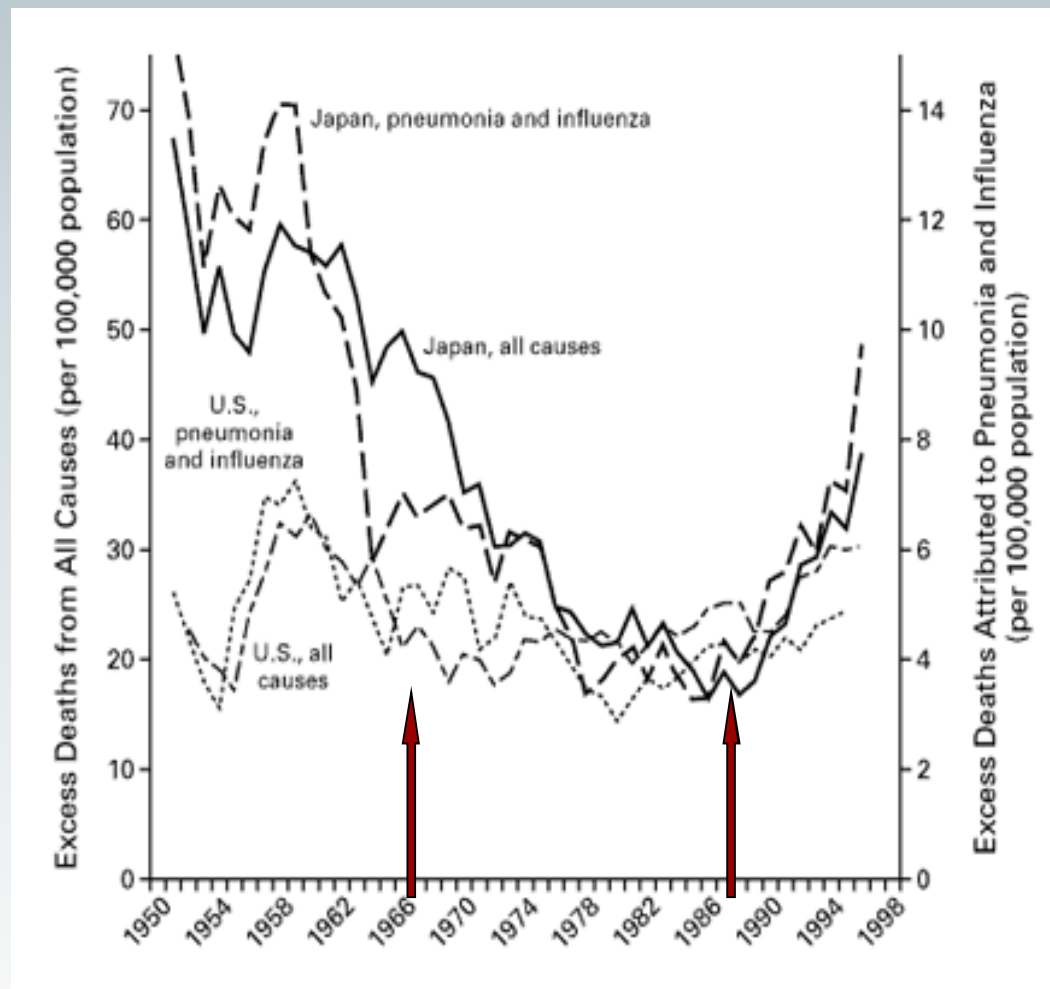
- Celkem 829 úmrtí u dětí do 18 let v období 8/2004-8/2012
- Anamnéza známa u 793 dětí:
- 341 nebyly ve vysokém riziku
- Rizikové děti: neurologické poruchy, plicní onemocnění

Školní děti = významný přenašeč chřipky

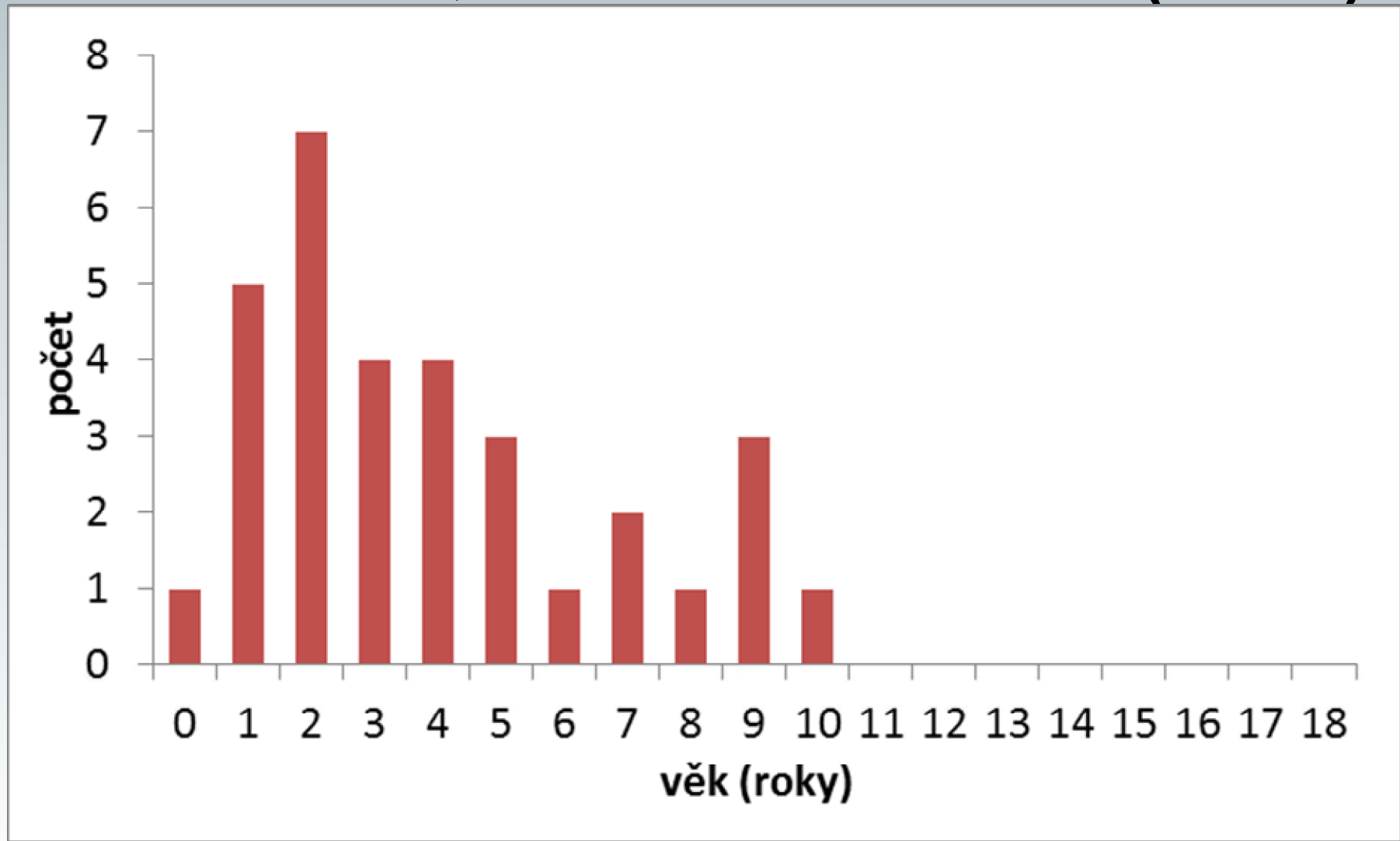
- Vyšší nemocnost oproti dospělým
- Vylučují větší množství viru po delší dobu
- Těsné kontakty v kolektivu
- Limitované osobní hygienické návyky
- Přenos mezi dětmi a:
 - dalšími dětmi v kolektivních zařízeních
 - personálem v kolektivních zařízeních
 - sourozenci
 - rodiči, prarodiči

Zkušenosti z Japonska

- 1962-1987 masivní očkování školních dětí proti chřipce,
- v období 1977-1987 mandatorní



Chřipka s velmi závažným průběhem u dětí v ČR, sezóna 2012/2013 (N=32)



(Ministerstvo zdravotnictví ČR, 2013)

Dostupnost vhodné vakcíny pro děti

Intranazální vakcína ve Velké Británii, 2013



(NHS UK, 2013)

Hypotetické riziko ?

Increased Risk of Noninfluenza Respiratory Virus Infections Associated With Receipt of Inactivated Influenza Vaccine

We randomized 115 children to trivalent inactivated influenza vaccine (TIV) or placebo. Over the following 9 months, TIV recipients had an increased risk of virologically-confirmed non-influenza infections (relative risk: 4.40; 95% confidence interval: 1.31-14.8). Being protected against influenza, TIV recipients may lack temporary non-specific immunity that protected against other respiratory viruses.

Správné hygienické návyky

Remember hand washing is the single most effective way to reduce the spread of germs that cause respiratory disease.

How to wash and dry hands with soap and water



- Remove jewellery and cover abrasions;
- Wet hands with warm water, then apply soap or liquid soap;



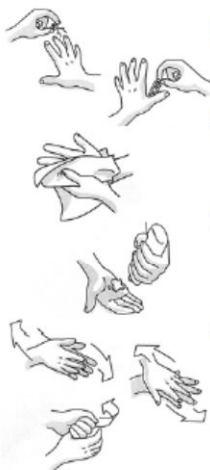
- Lather for 15-20 seconds;



- Rinse hands under running water; and
- Dry hands with clean towel.

During the lather, pay particular attention to the backs of hands and fingers, fingernails, fingertips and the webbing between fingers.

How to clean hands and remove germs using an alcohol-base liquid or hand rub



- Remove jewellery and cover abrasions;
- Use water or a wet wipe to remove visible soiling;
- Dispense product into dry hands; and
- Rub all surfaces of hands for one minute.

When rubbing, pay particular attention to the backs of hands and fingers, fingernails, fingertips and the webbing between fingers.

Alcohol base liquid hand rubs come in small containers which can be carried in your bag, briefcase, or in your pocket. Protect your health and wipe your hands over at least ever hour or when you have performed the tasks mentioned above.

Remember there is also a vaccine to help prevent you from getting the flu. See your GP for more information.



Produced by Immunisation Program
© Department of Health 2007

HP10099 Feb '07 21800

Infection

Prevent flu and other infections



Delivering a Healthy WA



Závěr

- Epidemiologie chřipky u dětí je do jisté míry specifická, nejvyšší závažnost nemoci u nejmladších dětí
- Vliv očkování dětí na hospitalizaci a úmrtí dospělých, zejména seniorů, je významný
- Úvahy o očkování proti chřipce u dětí by neměly zastínit nedostatečnou proočkovanosť seniorů a rizikových skupin obecně, včetně zdravotníků
- Je žádoucí, aby zdravotníci pečující o závažně nemocné pacienty včetně dětí (JIP, ARO, transplantační jednotky,...) byli očkováni proti chřipce a nevystavovali tyto vnímavé nemocné zbytečnému riziku nákazy
- Účelná indikace antivirotik (léčba, snížení vylučování viru)