

***Szczepienia dzieci przeciw
pneumokokom i ich skutki
populacyjne na przykładzie
społeczności Kielc***

dr n. med. Marian Patrzalek

NZOZ „PROMED” Kielce

Szczepienia ochronne dla ludności Kielc

- szczepienia p/grypie dla mieszkańców mających
ponad 55lat życia
- szczepienia p/pneumokokom dla dzieci w pierwszych
dwu latach życia
- szczepienia p/meningokokom dla dzieci w drugim
roku życia i młodzieży

PROGRAM PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ PNEUMOKOKOWYCH REALIZOWANY PRZEZ MISATO KIELCE

Uchwała Nr LVIII/1081/2006 Rady Miejskiej w Kielcach z dnia 9 lutego 2006r. w sprawie uchwalenia Miejskiego programu Profilaktyki Zdrowotnej „Zdrowe Kielce” na lata 2005 – 2007.

Uchwała Nr XVIII/357/2007 Rady Miejskiej w Kielcach z dnia 20 grudnia 2007r. w sprawie uchwalenia programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych na lata 2008 – 2012.

Rada Miejska w Kielcach w dniu 9 lutego 2006 roku podjęła uchwałę przyjmując „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych”.

Od 1 marca 2006 rozpoczęto powszechne szczepienia dzieci stałych mieszkańców Kielc urodzonych od 1 stycznia 2006 roku. Przyjęto do realizacji schemat szczepień 2+1.

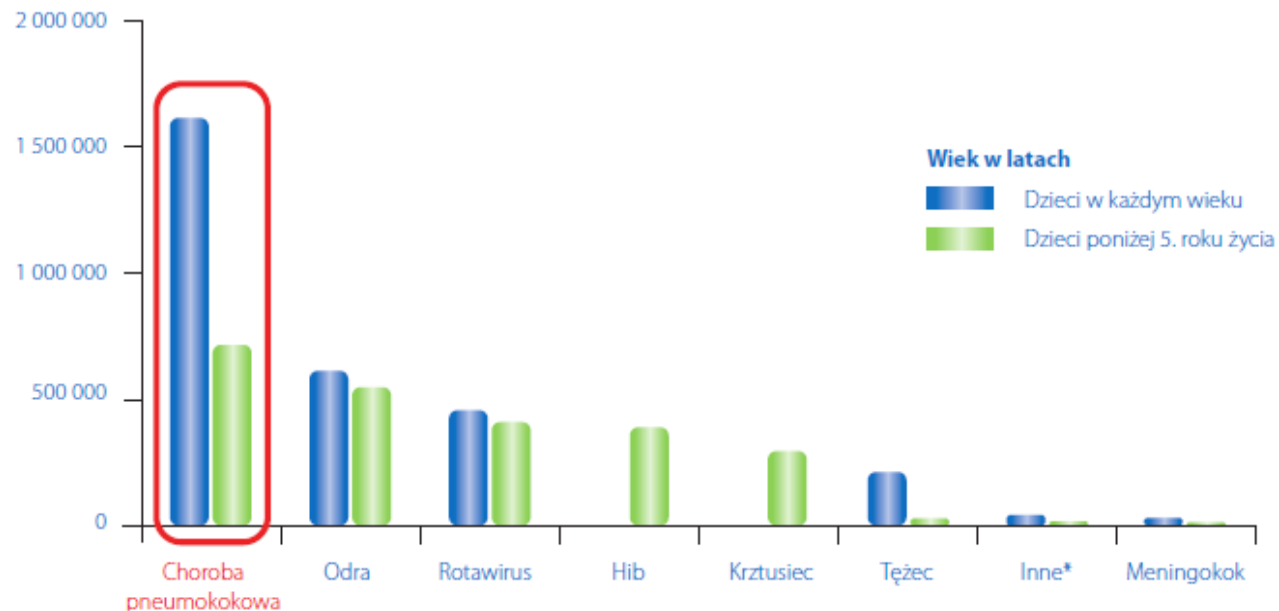
EPIDEMIOLOGIA

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) alarmuje, iż infekcje pneumokokowe stają się główną przyczyną zachorowań i zgonów dzieci

Co roku od **700 000 do 1 000 000** dzieci umiera z powodu zakażeń pneumokokowych, głównie w krajach rozwijających się.

Zakażenia pneumokokowe zostały uznane przez WHO **za najwyższy priorytet** w grupie chorób, którym można zapobiegać poprzez szczepienia.

Szacunkowa liczba zgonów (WHO 2002)



FAKTY

Dane WHO są alarmujące. Według najnowszych szacunkowych danych (2010) rocznie w Polsce zapada na inwazyjną chorobę pneumokokową od 11 666 do 14 565 dzieci, z których od 28 do 71 umiera. Jest to 25 razy więcej przypadków w porównaniu z danymi IChP z badania w 2001-2004 roku. Tak znaczące niedoszacowanie wynika m.in. z niepobierania przez lekarzy materiału do badań bakteriologicznych

W Polsce od marca 2006 roku szczepienia przeciw pneumokokom wpisane są do Programu Szczepień Ochronnych **jako zalecane** dla wszystkich dzieci poniżej 2. roku życia oraz dzieci w wieku 2–5 lat z grup wysokiego ryzyka (w tym dzieci uczęszczających do żłobków, przedszkoli)

Pediatryczna Grupa Ekspertów ds. Szczepień Ochronnych rekomenduje jak najpilniejsze wprowadzenie powszechnych szczepień przeciw pneumokokom dla wszystkich dzieci do 2. roku życia¹⁰.

21 sierpnia 2009 roku Minister Zdrowia wydał rozporządzenie, w którym określił aktualne **priorytety zdrowotne**. Należą do nich m.in.

- **zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, w szczególności poprzez szczepienia ochronne,**
- **poprawa jakości i skuteczności opieki zdrowotnej nad matką, noworodkiem i dzieckiem do lat 3.**

REALIZACJA PROGRAMU

- Rada Miejska w Kielcach w dniu 9 lutego 2006 roku podjęła uchwałę przyjmując „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych”.
- Od 1 marca 2006 rozpoczęto powszechne szczepienia dzieci stałych mieszkańców Kielc urodzonych od 1 stycznia 2006 roku. Przyjęto do realizacji schemat szczepień 2+1.

wiek	szczepienia obowiązkowe	szczepienia p/pneumokokowe
przełom 3 i 4 m-ca życia	DTP – II dawka Hib – II dawka Polio – I dawka	Prevenar – I dawka
przełom 5 i 6 m-ca życia	DTP – III dawka Hib – III dawka Polio – II dawka	Prevenar – II dawka
12 – 14 m-ca życia	MMR	Prevenar – III dawka łącznie lub za 6 tyg. po MMR

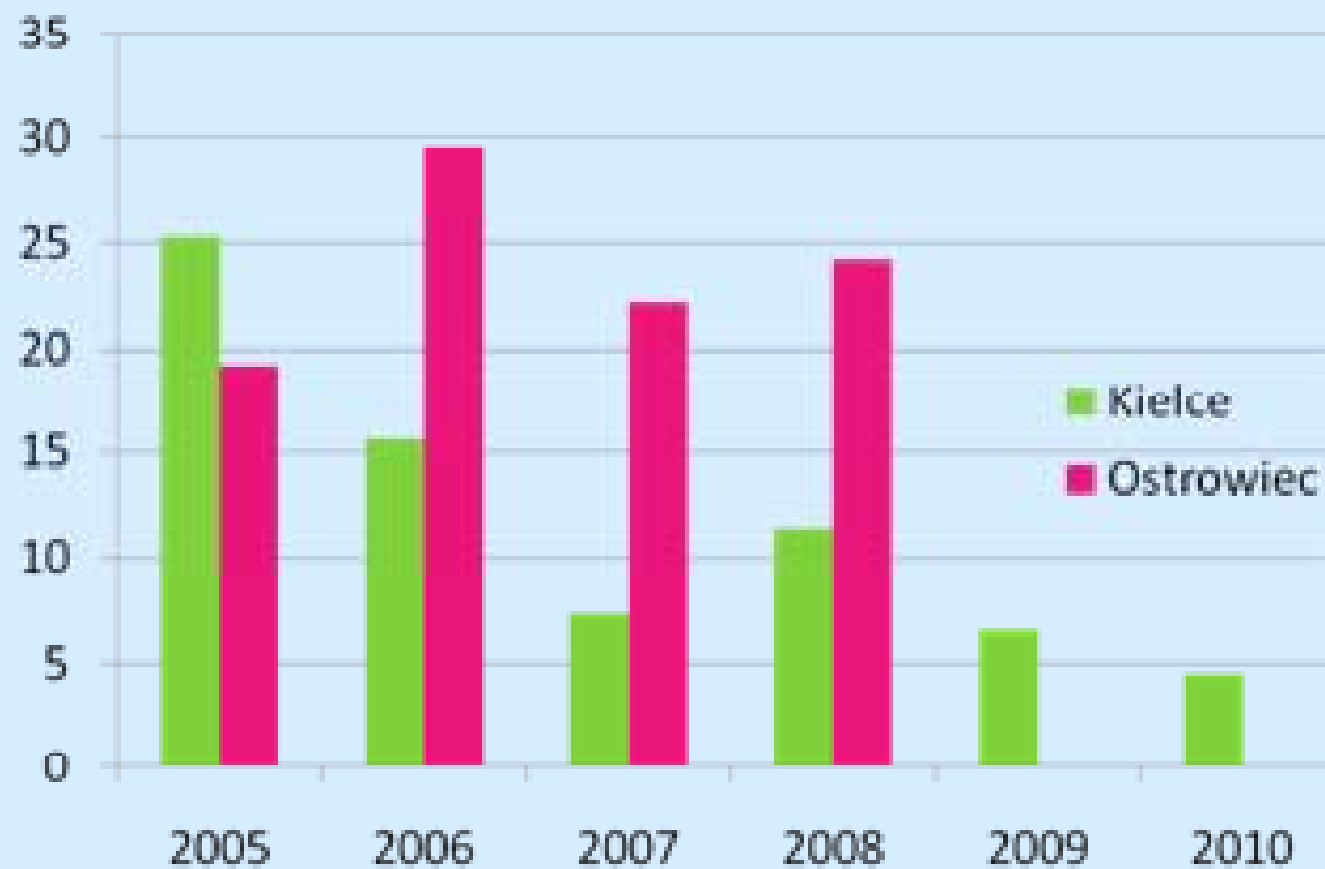
W latach 2003-2006 ilość urodzeń w mieście Kielce zmniejszyła się z około 1700 do około 1600 w ciągu roku.

KORZYŚCI ZDROWOTNE

Hospitalizacja dzieci z powodu zapaleń płuc (ICD10 – J15, J18)
z terenu miasta Kielce w 2007 i 2008 roku.

Wiek	średnia ilość hospitalizacji ogółem 2004 i 2005	średnia ilość hospitalizacji ogółem w 2007 r.	średnia ilość hospitalizacji ogółem w 2008 r.	średnia ilość zachorowań 2004 i 2005	zachorowania w 2007 r.	Zachorowania w 2008 r.
Dzieci 0-1 lat	1098	1064	3619	136	53 (40%)	51 (37,5%)
Dzieci 2-4 lata	533	486	1376	30	23 (77%)	19 (63%)

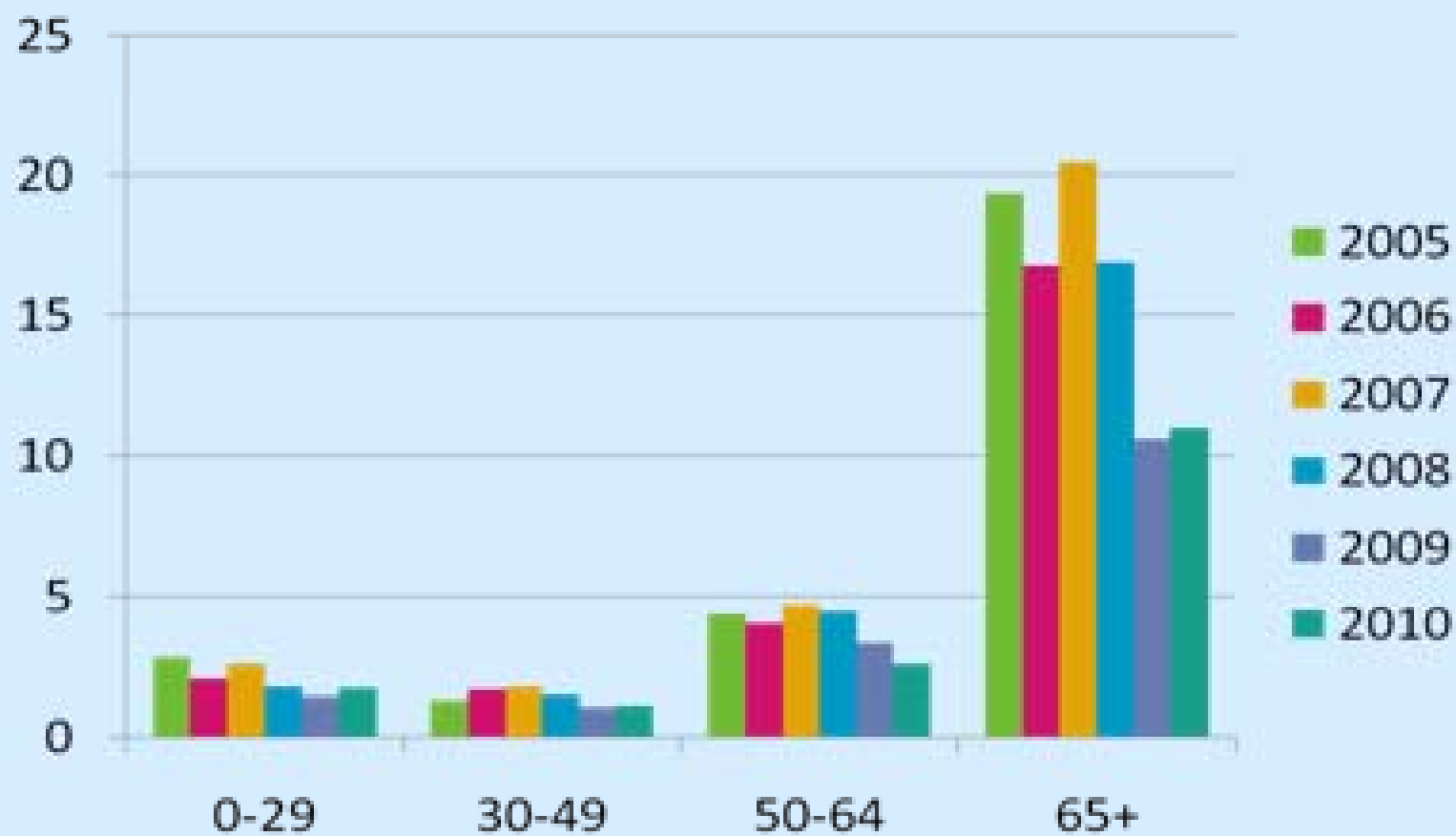
Zapadalność dzieci w wieku 0-1 lat na zapalenie płuc w Kielcach i Ostrowcu



Ilość zachorowań i zapadalność na 1000 w grupach wiekowych w latach 2005-2010
 Grupa wiekowa 0-29 lat łącznie z dziećmi w wieku 0-1 lat.

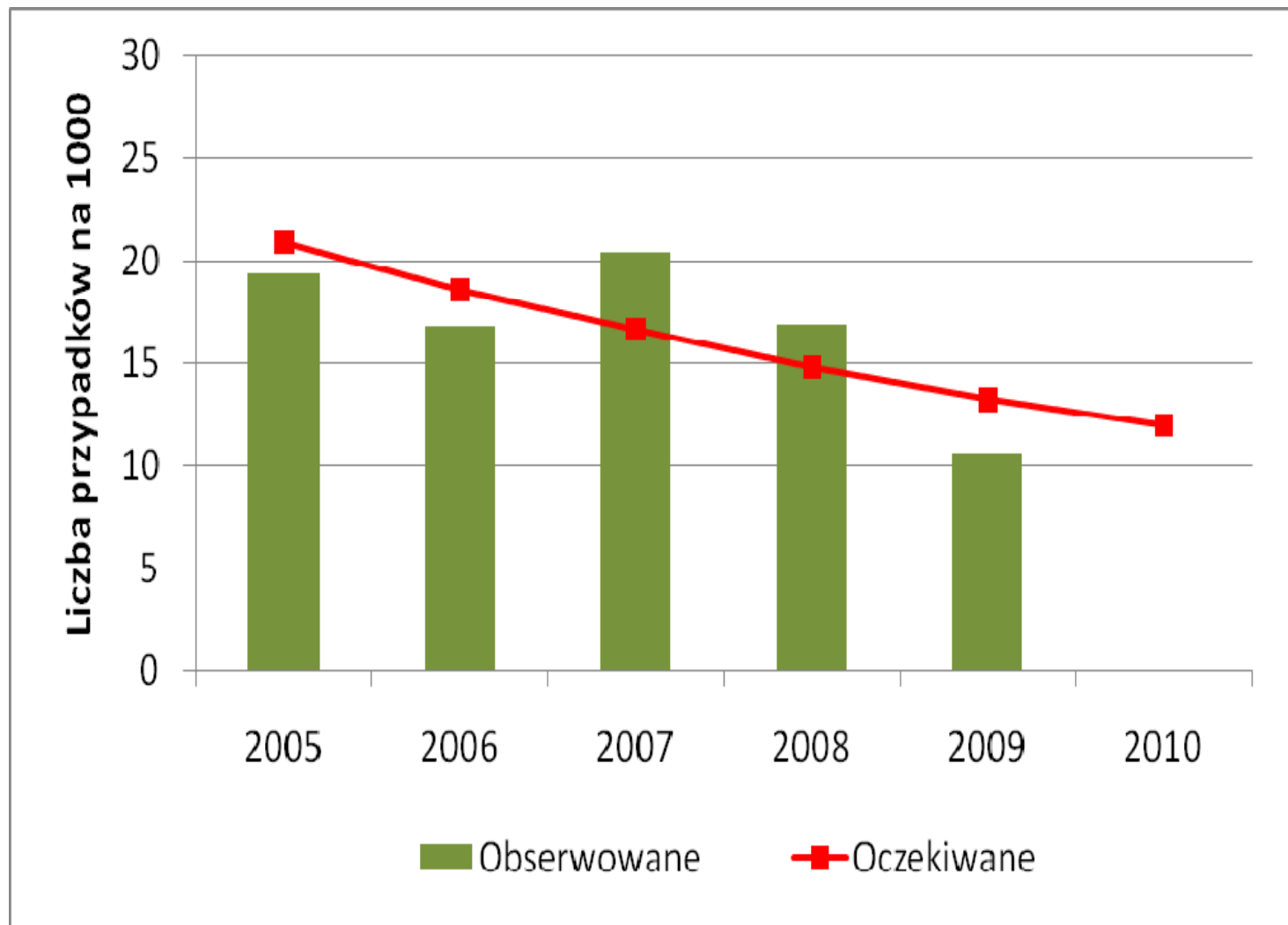
wiek	0-29		30-49		50-64		65+		Ogółem	
Rok	n/1000	n	n/1000	n	n/1000	n	n/1000	n	n/1000	n
2005	2,81	222	1,33	77	4,38	191	19,39	535	4,92	1025
2006	2,07	159	1,67	96	4,04	181	16,78	471	4,38	907
2007	2,59	192	1,80	103	4,72	217	20,49	581	5,30	1093
2008	1,80	130	1,49	85	4,48	211	16,92	488	4,46	914
2009	1,45	103	1,08	62	3,36	159	10,61	309	3,09	633
2010	1,75	119	1,11	64	2,61	125	11,04	330	3,14	638

Zapadalność na 1000 na zapalenie płuc w grupach wiekowych w latach 2005-2010



KORZYŚCI ZDROWOTNE C.D.

Zapadalność wśród dorosłych w wieku > 65 lat z prognozą na 2010 r.



WNIOSKI

Od 2007 roku nastąpiła znaczna **redukcja (60%)** ilości dzieci hospitalizowanych z powodu zapalenia płuc w grupie dzieci szczepionych. Tendencja ta utrzymuje się także w 2008 -2010 roku (ponad 65%

W 2009r i w 2010r. zaobserwowano wyraźne zjawisko odporności środowiskowej szczególnie **w grupie ludzi ponad 65 lat – spadek zachorowań na zapalenie płuc o ok.45%**

WNIOSKI CD

Wielkość redukcji zachorowań na zapalenie płuc w grupie dzieci szczepionych może wskazywać na **dominującą rolę pneumokoków** jako czynnika etiologicznego tych zakażeń.

Frekwencja podczas projektu sięgała i sięga **100 %**

Rodzice z pobliskich miejscowości **meldowali dzieci w Kielcach**, aby skorzystać z dobrodziejstw szczepionki

Tak duża popularność programu i korzyści szczepiania jeszcze bardziej zmotywowała władze do zwiększania środków na programy zdrowotne



DZIĘKUJE ZA UWAGĘ