

Krajská hygienická stanice Libereckého kraje

se sídlem v Liberci

Husova tř. 64, 460 31 Liberec 1, P.O.Box 141

V Liberci 9.9.2010

TISKOVÁ ZPRÁVA

VÝZNAM OČKOVÁNÍ PROTI CHŘIPCE

Nadcházející podzimní období je nejvhodnější dobou k očkování proti chřipce. Ta přichází zpravidla v druhé polovině ledna a v únoru. Pro podzimní měsíce jsou typické spíše akutní respirační infekce vyvolané jinými než chřipkovými viry. Očkování začíná chránit před onemocněním zhruba 14 dní po aplikaci vakcíny a ochrana trvá obvykle 6-12 měsíců.

Chřipka není obyčejné nachlazení. Chřipka je onemocnění celého organismu, závažná infekce, pro kterou je charakteristický náhlý začátek, schvácenost, horečka nad 38°C, bolest hlavy, svalů, kloubů. Onemocnění provází suchý dráždivý kašel. Spíše u dětí může být onemocnění provázeno průjmem a zvracením.



Očkování je nejúčinnějším a nejlevnějším prostředkem snižování nemocnosti a úmrtnosti způsobené chřipkovými viry. Česká republika patří ve vyspělé Evropě mezi země s nejnižší proočkovaností proti chřipce. Např. Francie a Německo dosahují 33% proočkovanost, Česká republika pouze 7%. Je určeno všem, u kterých je žádoucí snížit pravděpodobnost chřipkové infekce. Jedná se zejména o lidi, u kterých by onemocnění chřipkou mohlo vést ke zhoršení základního onemocnění, o lidi vystavené zvýšenému riziku infekce v zaměstnání a o ty, kteří by mohli přenést chřipku na vysoce rizikové skupiny pacientů.

Podle zákona č.48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, hrazená péče zahrnuje i očkování proti chřipce a to u pojištěnců nad 65 let věku, u pojištěnců po splenektomii nebo po transplantaci krvetvorných buněk, u pojištěnců, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin nebo diabetem a u pojištěnců umístěných v léčebnách dlouhodobě nemocných nebo v domovech pro seniory, anebo v domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v domovech se zvláštním režimem.

Účinnost vakcín závisí na antigenní podobnosti kmene viru chřipky použitého ve vakcíně s aktuálně cirkulujícími viry. Vakcíny proti chřipce pro sezónu 2010/2011 obsahují virus typu A/Kalifornia/7/2009(H1N1), virus A/Perth/16/2009(H3N2) a virus typu B/Brisbane/60/2008. Složení vakcín je v souladu s doporučením Světové zdravotnické organizace pro severní polokouli a rozhodnutím EU pro sezónu 2010/2011. Na rozdíl od jiných běžně používaných vakcín, jejichž složení se v průběhu let nijak nemění, se složení vakcíny proti chřipce mění každý rok, aby bylo v souladu s kmeny, které budou s největší pravděpodobností cirkulovat v následující chřipkové sezóně.

U osob mladších 65 let je efektivita očkování 70-90 %. U starších lidí je vakcinace efektivní pouze v 30-40 % v prevenci onemocnění, ale v 50-60 % zabrání hospitalizacím z důvodu onemocnění chřipkou a v 80% zabrání úmrtí v souvislosti s chřipkou u starých lidí.

Podle prohlášení Generální ředitelky WHO ze srpna 2010 se svět již nepotýká s chřipkovou pandemií. Svět se nachází v post-pandemickém období, očekává se, že virus H1N1 bude i nadále cirkulovat jako sezónní virus. Je možné, že virus bude i nadále neúměrně ovlivňovat mladší věkové skupiny.

Mezi skupiny, u kterých je vyšší riziko propuknutí vážných onemocnění v souvislosti s pandemickou H1N1, patří malé děti, těhotné ženy a jedinci s respiračními a dalšími chronickými onemocněními, včetně astmatu a cukrovky. Zejména tito lidé by měli navštívit svého lékaře a včas se nechat proti chřipce očkovat. Očkování se provádí v ordinacích praktických lékařů pro dospělé, pediatrů, zdravotních ústavů a [očkovacích center](#).

Zuzana Balašová
tisková mluvčí KHS LK

Tel: 485 253 111

Fax: 485 105 864

Email: sekretariat@khslibc.cz

IČ: 71009302

Strana 1 (celkem 1)