

# Krajská hygienická stanice Libereckého kraje se sídlem v Liberci

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

V Liberci 15.října 2010

## Tisková zpráva

### AKUTNÍ RESPIRAČNÍ INFEKCE A CHŘIPKA

V 41. kalendářním týdnu evidujeme v Libereckém kraji 1031 nemocných na 100 000 obyvatel. Oproti předcházejícímu týdnu nedošlo k nárůstu počtu onemocnění. Počet nemocných odpovídá podzimní sezóně. Chřipkový virus nebyl v této sezóně zachycen.

Očkování proti sezónní chřipce je stále nejlepší a nejlevnější způsob, jak snižovat nemocnost a úmrtnost a současně nejlepší způsob, jak omezovat šíření chřipky na další osoby. Čím více osob je očkováno, tím méně se onemocnění v populaci šíří. Ideální čas na očkování je časné na podzim. Po očkování se zhruba za 14 dní vytvoří protilátky, které poskytují ochranu proti virům obsaženým ve vakcíně. Ochrana trvá obvykle 6-12 měsíců. Účinnost vakcín závisí na antigenní podobnosti kmene viru chřipky použitého ve vakcíně s aktuálně cirkulujícími viry chřipky. 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. Proto je nutné absolvovat očkování opakovaně každý rok.

Účinnost očkování je u osob mladších 65 let 70-90 %. U lidí starších 65ti let žijících mimo kolektivní zařízení a u osob majících chronická přidružená onemocnění je efektivita 30-70% v prevenci hospitalizací z důvodu zápalu plic. U osob umístěných v některém z kolektivních zařízení sociálních služeb je efektivita v prevenci hospitalizací z důvodu závažného průběhu onemocnění nebo komplikací chřipky 50 - 60% a 80% účinnost je v prevenci úmrtí v důsledku chřipky. U malých dětí je efektivita vakcíny 66% a více.

V České republice jsou používány trivalentní inaktivované, tedy neživé vakcíny proti chřipce. Z toho vyplývá, že nelze po očkování onemocnět chřipkou. Riziko těžkého poškození zdraví po očkování proti chřipce je extrémně malé. Avšak existuje riziko např. alergické reakce. Mezi nejčastější místní nežádoucí reakce po očkování patří bolestivost, zčervenání a svědění v místě vpichu. Tyto potíže obvykle do 1-2 dnů odezní. Z celkových přechodných nežádoucích reakcí se může objevit teplota, malátnost či bolestivost ve svalech a to obvykle do 6-12 hodin po očkování. Očkování se provádí vpichem do svalu paže a provádí je praktičtí lékaři pro dospělé, pediatři a dále nejrůznější očkovací centra.

Dotazník o očkování proti sezónní chřipce  
(vyplňují rodiče/pestitelé/pěstouni)

Pobíratel:	muž <input type="checkbox"/>	žena <input type="checkbox"/>					
Kraj trvalého bydliště:	Liberecký <input type="checkbox"/>	ostatní (uveďte): <input type="checkbox"/>					
Ukončeno očkování:	23 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>
Věk osob:	18-39 <input type="checkbox"/>	40-59 <input type="checkbox"/>	60+ <input type="checkbox"/>				
Zdravotnický personál:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>					
Během září - října 2010 byla/ly byly očkovány proti sezónní chřipce:	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	zájem pouze uvážej <input type="checkbox"/>				

**Pokud Anz, jaký byl rozhodující důvod očkování:**

1. Chřipka je závažná onemocnění, kterému by se mělo předcházet
2. Doporučení lékaře
3. Osoba máli malou přenosnou chřipku na rodinu a přátele
4. Osoba máli malou přenosnou chřipku na pacienty
5. Na onemocnění chřipkou finanční, pracovní doplnění
6. Závažný průběh chřipky u malých osob

**Pokud Ne, jaký je rozhodující důvod neochovnění:**

Česká republika se s počty očkovaných lidí pohybuje na posledních místech v Evropě. Na otázky epidemiologů, proč tomu tak je a jaké jsou důvody odmítání vakcinace by mohl přinést odpověď jednoduchý dotazník, který byl za tímto účelem vytvořen. Zúčastnit se ankety je možné prostřednictvím webových stránek KHS LK - [www.khslbc.cz](http://www.khslbc.cz) - kde lze dotazník jednoduše vyplnit.

Cest jak zvýšit proočkovanost proti chřipce je několik. Jedna z možností, jak zmírnit strach z bolestivé aplikace a neopodstatněný strach z injekcí, je nová metoda podání vakcíny intradermálně, tedy do podkoží. Mikroinjekční systém umožňuje jednoduchou, bezpečnou a spolehlivou intradermální imunizaci proti chřipce. Jemná jehla mikroinjekčního systému je dlouhá pouze 1,5 mm a je tedy desetkrát kratší než standardní jehly pro tradiční intramuskulární podání. V České republice máme možnost vyzkoušet novou intradermální vakcínu proti chřipce IDflu poprvé právě nyní.

MUDr. Jana Prattingerová  
vedoucí protiepidemického odboru KHS LK