



# Poradna České vakcinologické společnosti

- Cíle prezentace
  - Vysvětlení cíle a způsobu fungování poradny
  - Nejčastější otázky a odpovědi v obecné rovině
  - Možné nedostatky poradny
  - Návrhy na možná zlepšení



# Aktivita poradny



- Zajištění odborné asistence očkujícím lékařům v nestandardních situacích
- Funguje od 1.12.2012
- Odpovídající lékaři: Hana Cabrnachová    Roman Prymula  
Zlata Jirsenská    Roman Chlíbek  
Josef Trmal    Jan Smetana  
Petr Pazdiora    Daniel Dražan
- Měsíčně vyřízeno
  - 18-59 e-mailových dotazů
  - Neurčený počet telefonických dotazů

PRO OČKUJÍCÍ LÉKAŘE

PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE

PRO STUDENTY

PRO VEŘEJNOST

[Novinky](#) [Doporučení a stanoviska](#) [Argumentační banka](#) [Přehled nemocí](#) [Poradna](#) [Kontakt](#) [Odkazy](#) [Blog](#) [Očkování v ČR](#)

## Poradna

### E-mailová poradna

Pokud máte jakýkoliv dotaz na téma vakcinologie, napište nám prosím pomoci následujícího formuláře:

Jméno:

Email:

Dotaz:

Poradna je určena výhradně očkujícím lékařům.

**Upozornění:** Informace získané prostřednictvím poradny mají povahu nezávazného wišdřenš odborníka na vakcinaci a nejsou

### Telefonní poradna

Slouží pouze pro případy neodkladného dotazu, např. konzultace v době, kdy máte pacienta v ordinaci. Pro ostatní dotazy využijte prosím e-mailovou poradnu.

**provozní doba:**  
08:00-14:00 v pracovní dny

**telefonní číslo:**  
724 600 791

**Cena hovoru odpovídá tarifu dle Vašeho operátora.**

Tento měsíc na Vaše dotazy odpovídá:



**OTÁZKY A ODPOVĚDI**  
VÝZNAM A BEZPEČNOST  
OČKOVÁNÍ

**PŘIHLÁŠKA**  
DO SPOLEČNOSTI

**OSOBNÍ NÁZORY**  
BLOGY, ODKAZY

**ČASOPIS**  
VAKCINOLOGIE



# Nejčastější témata



1. Nedodržená očkovací schémata – záchytná (catch-up) schémata
  - a. Chybné kontraindikace
  - b. „Přistěhovalci“
  - c. Odmýtači
  - d. „Zapomnětlivci“
2. Očkování rizikových pacientů



# Zdroje odpovědí



- Nestandardní schémata
- Často chybí data, nemusí být „evidence-based“
- Expertní názory
- Nemusí být konzistentní
- Nemusí mít oporu v SPC

# SPC (Summary of Product Characteristics)



- Právní (více než odborný) dokument
- Nezbytný k registraci vakcíny, každá změna musí být schválena regulační autoritou
- Nemůže postihnout všechny řešené situace
- Doporučení poradních sborů v zahraniční (ACIP, JCVI) mají vyšší váhu než SPC a někdy s ním nejsou ve shodě (např. RV, MenB)

# Nedodržení očkovacího schématu: opoždění dávky



- Nejčastěji u klíšťové encefalitidy
- Každá dávka je platná (všeobecné pravidlo)
- Doplnění chybějící dávky co nejdříve
- Možnost kontroly protilátek po aplikaci chybějící dávky (při „příliš dlouhém“ intervalu)
- Vyšetření protilátek před podáním vakcíny nemá smysl (vakcínu je bez ohledu na výsledek potřeba podat, vyšetření nezachytí imunologickou paměť)

# Nedodržení očkovacího schématu: chybějící dávky



- Předchozí přechodná kontraindikace (ve 100% chybné)
  - Většinou neurologické
  - Alergolog/imunolog
- Přistěhovalci z jiných zemí
- Odpůrci či odmítači
- Ve všech případech různé počty dávek různých vakcín



# Nedodržení očkovacího schématu: chybějící dávky



- Kombinace DTP, HepB, Hib, IPV
- Doplnění všech chybějících antigenů za použití co nejmenšího počtu vakcín
- Dostupné vakcíny:
  - DTPa-HepB-IPV/Hib (hexavakcíny) (překročení horní věkové hranice stanovené v SPC)
  - DTaP
  - IPV (do 3 let stačí 3 dávky)
  - HepB (celkem 3 dávky s dodržáním min. intervalu)
  - Hib (nad 15 měsíců stačí 1 dávka)



# Očkování rizikových pacientů



## ● Splenektomie

- 1 kontakt až po splenektomii, 1 kontakt 1 týden před splenektomií
- U plánované splenektomie nutné očkovat minimálně 14 dní před výkonem (zanedbání přípravy na splenektomii)
- Asplenie není kontraindikací žádné vakcíny (očkovat řádně dle věku)
- PCV13, počet dávek dle věku, nad 5 let 1 dávka, PPSV23 po 8 týdnech a po dalších 5 letech
- Konjugovaná Hib vakcína 1 dávka
- MCV4 2 dávky v intervalu 3 měsíce, dále každých 5 let



# Očkování rizikových pacientů



- **Nedonošenci**
  - Řádné či akcelerované očkování dle kalendářního věku
    - ✦ Hexa
    - ✦ PCV
    - ✦ RV
    - ✦ IIV (6 měsíců)
    - ✦ Zvýšené riziko IMO, pro 4CMenB nejsou data
  - Odkládání vakcinace či rozkládání na méně-složkové vakcíny kontraproduktivní



# Očkování rizikových pacientů



- **Neurologická onemocnění**
  - Pacienti s tumory mozku: řádně očkovat všemi vakcínami, velmi důležité očkování proti pneumokokům a chřipce
  - Pacienti po febrilních křečích: nedávat 1. dávku MMRV (při kombinaci MMR + VAR nižší riziko horečky), jinak řádně všechny vakcíny indikované dle věku (žádné kontraindikace)
  - Pacienti s epilepsií:
    - ✦ progresivní neurologické onemocnění kontraindikací vakcín s pertusovou složkou do objasnění a stabilizace stavu (týdny, max. měsíce, ne roky)
    - ✦ Jiné vakcíny nejsou kontraindikované
  - DMO není kontraindikací žádné vakcíny



# Problematické body a možnosti zlepšení



- Inkonzistence odpovědí jednotlivých lékařů
- Absence vzájemné kontroly a autokontroly
- Odpověď vidí pouze tazatel
- Zviditelnění všech otázek a odpovědí pro alespoň lékaře pracující v poradně
- Shrnutí nejčastějších dotazů
- Vypracování společných obecných doporučení (odpovědí) na základě 1. evidence 2. expertních názorů
- Při odchýlení od tohoto obecného doporučení uvést toto v odpovědi tazateli (společná a individuální část odpovědi)



# Díky za pozornost a prosím o

