

Tytuł: Immunizacja bierna i czynna w opiece pediatrycznej u dzieci z wrodzonymi wadami serca. / Passive and active immunization in pediatric care for children with congenital heart diseases.

Słowa kluczowe: kardiologia wrodzone wady serca szczepienia immunoprofilaktyka czynna immunoprofilaktyka bierna

Keywords: passive immunization vaccination congenital heart disease cardiology active immunization

Autorzy:

dr Hanna Czajka - Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciocy w Krakowie

Izabela Tarczo - Wojewódzka Poradnia Szczepień Ochronnych, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciocy im. św. Ludwika w Krakowie

Streszczenie:

Narasta liczba dzieci z wadami układu krążenia wymagających pełnej opieki medycznej, stwarzających szansa prawidłowego rozwoju. Immunizacja dzieci z wrodzonymi wadami układu krążenia jest jednym z aspektów szeroko pojętej opieki medycznej. Stwierdzenie wady serca nie stanowi samo w sobie przeciwwskazania do przeprowadzania szczepień ochronnych, kryterium wykluczającym są stałe przeciwwskazania do szczepień. Profilaktyka chorób zakaźnych można prowadzić poprzez sztuczne uodpornienie bierne i czynne. Uodpornienie bierne stosuje się przy nieskuteczności szczepionki lub gdy nie przeprowadzono szczepień a pacjent jest narażony na zakażenia. Profilaktyka czynna polega na wytworzeniu mechanizmów odporności poprzez podanie mikroorganizmu lub zmodyfikowanego produktu. U dzieci z wrodzonymi wadami serca, poza realizacją obowiązkowego programu szczepień, zaleca się szczepienia przeciwko pneumokokom oraz grypie. U dzieci w stabilnym stanie hemodynamicznym, bez przeciwwskazań do szczepień, wcześniejszych nieopóźnionych odczynów poszczepiennych, bez zaburzeń ze strony ośrodkowego układu nerwowego i niedoborów odporności, program szczepień może być realizowany w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. W razie niespełnienia powyższych kryteriów, trudnościami w realizacji szczepień lub opóźnieniami względem obowiązkowego programu, dziecko należy kierować do konsultacyjnej poradni szczepień dla dzieci z grup wysokiego ryzyka.

Abstract:

The number of children with congenital heart diseases, who require complex medical care to achieve normal physical development, has increased recently. Immunization of children with congenital heart diseases is a part of general medical care. The diagnosis of congenital heart disease itself is not a contraindication for vaccination. Clinical conditions that exclude from vaccination schedule have to fulfill the criterion of the absolute contraindication. Prevention of infectious diseases is based on either passive or active immunization. Passive immunization is rational when vaccine is not efficient or when the patient may be exposed to infection without having sufficient vaccinations given. The aim of an active immunization is to initiate immunological response. Children with congenital heart diseases should, apart from the obligatory immunization schedule, undergo also pneumococcal and influenza vaccinations. Immunization schedule can be conducted by general practitioners if only the child remained in stable hemodynamic, neurological and immune condition and there were no contraindications for vaccinations or past adverse events. In case of any diagnostic difficulties that might cause vaccination delay the child should be referred to specialized out-patient clinic.