A ROTAVÍRUS-FERTŐZÉS

Rendkívül gyakori, bármikor kialakulhat – súlyos megbetegedést okozva gyermekénél

ELŐZZE MEG, hogy gyermeke rotavírus-fertőzés miatt kórházba kerüljön! TUDJON MEG TÖBBET a megelőzésről kisbabája egészségéért!

Dr. Kulcsár Andrea - védőoltási szaktanácsadó, infektológus, csecsemő-gyermekgyógyász

MIT KELL TUDNI A ROTAVÍRUSRÓL?

- A rotavírus nagyon elterjedt és rendkívül ragályos kórokozó, amely gasztroenteritiszt (a gyomor-bélrendszer gyulladása) okoz, amelynek tünete hasmenés és hányás.
- A kórlefolyás előre kiszámíthatatlan, súlyos kiszáradás következhet be, ami kórházi kezelést igényel.
- Bármikor, bármilyen előjel nélkül felbukkanhat súlyos fertőzést okozva.
- **A ROTAVÍRUS-FERTŐZÉS NEM AZ ELMARADOTT TÉRSÉGEK BETEGSÉGE:** minden gyermeket érinthet függetlenül földrajzi területtől, szociális helyzettől, környezeti és higiéniai körülményektől.
- 5 éves koráig gyakorlatilag minden gyermek átesik legalább egyszer a fertőzésen.
- Leggyakrabban 6 hónapos és 2 éves kor között fordul elő.

Tudta Ön, hogy Európában

- 5 gyermekből 1 orvoshoz kerülhet?
- 65 gyermekből 1 kórházi ellátásra szorulhat?
- Az évente született gyermekekre vonatkoztatva 237 gyermekből 1 belehalhat a megbetegedésbe?

HOGYAN TERJED A ROTAVÍRUS-FERTŐZÉS, ÉS MIÉRT OLYAN NAGY A FERTŐZÉS GYAKORISÁGA?

A rotavírus-fertőzés nagyon ragályos. Egy rotavírussal megfertőzött gyermek többmilliárd rotavírus-részecskét üríthet, az egészséges gyermeknek pedig akár néhány is elég ahhoz, hogy megfertőződjön.

A vírus a fertőzött felületről kezünk útján, szájon keresztül kerül a szervezetbe. Azt is feltételezik, hogy a rotavírus a levegőben, cseppfertőzéssel is terjed. A kézmosás és a lakás tisztán tartása nem nyújt megfelelő védelmet a fertőzéssel szemben, mivel a vírus a szokványos fertőtlenítőkkel és kézmosószerekkel szemben rendkívül ellenálló. A háztartásban, gyermekközösségben a használati tárgyak, játékok felületén hetekig is életképes marad.

MILYEN TÜNETEKKEL JÁR A ROTAVÍRUS-GASZTROENTERITISZ, ÉS MIK LEHETNEK A KÖVETKEZMÉNYEI?

A rotavírus-fertőzés jellemző tünetei:

- hasmenés
- hányás
- láz
- kiszáradás

- Egy súlyos rotavírus-fertőzés naponta több mint 20 alkalommal okozhat hányást vagy hasmenést,
- a tünetek akár 10 napon túl eltarthatnak.
- Ezek a tünetek gyors folyadékvesztéshez vezethetnek, mely a csecsemőknél súlyos, életveszélyes kiszáradást (dehidráció) eredményezhet kórházi kezelés nélkül.

A súlyos kiszáradás jelei és tünetei a következők lehetnek:

- aluszékonyság, apátia (kedvetlenség)
- száraz, lepedékes nyelv
- besüppedt kutacs
- a vizelet csökkenése, elakadása
- hideg végtagok
- a bőr turgorának csökkenése (ráncolható)
- itatási nehézség

HOGYAN KEZELHETŐ A ROTAVÍRUS-GASZTROENTERITISZ?

A rotavírus-gasztroenteritisznek oki terápiája nincs, a kezelés tüneti, elsősorban folyadék- és ásványi anyag pótlás – súlyos esetben kórházban, infúzió formájában.

Tudta Ön, hogy:

- **a rotavírus évente**
  - 111 millió fertőzést
  - 2 millió kórházi kezelést
  - 500.000 halálesetet okoz világszerte?

- **gyermekorvosa sem tudhatja előre, hogy gyermekénél milyen súlyosságú betegség alakul ki?**

HOGYAN VÉDHETI MEG GYERMEKÉT A ROTAVÍRUS-GASZTROENTERITISSZEL, ÉS ANNAK SÚLYOS, AKÁR ÉLETVESZÉLYES KÖVETKEZMÉNYEIVEL SZEMBEN?

- A rotavírusnak több típusa ismert, a rendelkezésre álló felmérések adatai szerint Európában a megbetegedések több mint 90%-áért 5 típus felelős.

- Sohasem tudhatjuk előre, hogy ezek közül melyik típus fertőzi meg a csecsemőt.

- A típusok megoszlása szezononként változhat, többszöri fertőzésveszélyt jelentve.

- A betegségen átesve csak az adott típussal szemben alakul ki természetes védettség (immunitás), a többi típus továbbra is fertőzésveszélyt jelent.

A LEGHATÉKONYABB VÉDELMET A SZÁJON ÁT ADANDÓ VÉDŐOLTÁS BIZTOSÍTJA, AMELY:

80%-ban véd a Magyarországon leggyakrabban előforduló rotavírus-típusok által okozott súlyos megbetegedések ellen.

Ha Ön a hatékony megelőzés mellett dönt, kérje csecsemője házi gyermekorvosától a rotavírus elleni védőoltást, amely a Magyarországon előforduló 5 leggyakoribb rotavírus-típus elleni védelmet biztosítja!

Tudta Ön, hogy:

- Európában a rotavírus okozta megbetegedések több mint 90%-áért 5 rotavírus-típus felelős?

- **Az ötkomponensű rotavírus vakcina a fenti 5 típus mindegyikét tartalmazza, hatékony védelmet nyújtva az e típusok okozta súlyos megbetegedések nagy része ellen?**

MI AZ A SZÁJON ÁT ADANDÓ VÉDŐOLTÁS ÉS HOGYAN KELL ALKALMAZNI?

Az ötkomponensű rotavírus vakcina 2 ml oldat összenyomható tubusban. Az oltóanyagot orvosa, vagy más egészségügyi szakember fogja gyermekének beadni. Óvatosan megnyomja a tubust, és a gyermek szájába juttatja az oldatot, melynek íze semleges, kissé édeskés ízű.

MIKOR KELL BEADNI KISBABÁJÁNAK A ROTAVÍRUS ELLENI VÉDŐOLTÁST?

- A teljes oltási sorozat 3 dózisból áll.
- Az első dózist 6 hetes kortól, de legkésőbb 12 hetes korig be kell adni.
- A dózisok alkalmazása között legalább 4 hetet kell várni.
- A 3 dózisból álló oltási sorozatot lehetőség szerint 20-22 hetes korig be kell adni.
- A 3., utolsó dózis legfeljebb 32 hetes korig alkalmazható.

MIÉRT SZÜKSÉGES 3 ADAG?

- Vizsgálatok szerint több rotavírus-fertőzésen kell átesni ahhoz, hogy természetes védettség alakuljon ki a súlyos rotavírus-gasztroenteritisszel és annak következményeivel szemben.

- Az élet első hónapjaiban az anyától kapott ellenanyagok magas szintje védi a csecsemőt, ugyanakkor az ellenanyagok jelenléte, valamint az immunrendszer éretlensége gyengítheti az az immunválaszt a védőoltásokkal szemben.

Tudta Ön, hogy:

- csak az ötkomponensű rotavírus vakcinát lehet a csecsemő 32 hetes koráig alkalmazni, így az kényelmesen beilleszthető a kötelező védőoltások közé?

A SZAKEMBER VÉLEMÉNYE

„Érdemes-e könnyen, fájdalmatlanul megvédeni a kisgyermekeket egy olyan betegségtől, ami ugyan a fejlett országokban ritkán halálos kimenetelű, de ennek ellenére igen sok kellemetlen és veszélyes következménnyel járhat?

Az öt éves kor alatti korosztály egyik leggyakoribb betegsége rotavírus okozta hasmenés, hányás. Ha egy közösségben, családban felüti a fejét a fertőzés, gyorsan és sajnos elég biztosan minden gyermek, gyermeket ápoló felnőtt megbetegszik. Magas láz mellett hirtelen jelentkező hányás, számtalan pelenkát igénylő hasmenés következtében nagy mennyiségű folyadékveszteség alakulhat ki. A lázcsillapítás hasmenés, hányás esetén gyógyszeresen sokszor nem lehetséges. Egy csecsemő esetében elegendő 2-3 nagyobb hasmenés, egy hányás és súlyos kiszáradás állapota léphet fel. A súlyos kiszáradás megszüntetése már csak kórházban lehetséges. A folyadékveszteség pótlását és a napi szükséglet kiegészítését, az elvesztett ásványi anyagok bejuttatását ilyen állapotban csak vénán keresztül, infusio útján tudjuk megoldani. És amikor nagyon fáj, nagyon rossz, akkor az anyuka, akitől a gyermek a segítséget várja, csak egyet tud tenni, - ha a kicsi végképp nem tud szájon át elegendő folyadékot fogyasztani, vagy épp nem akar - kórházba viszi a gyermeket.

A gyerek ebből azt fogja fel, hogy a segítség helyett a nagy fehérköpenyes „nénibácsi" lefogta, megszúrta, ágyba rakta. És az anyu-apu nem segített…
Érdemes ezt megelőzni? Érdemes elkerülni a gyermek szenvedését?

A megelőzés anyagi áldozattal jár, de sokszor a szülők akkor döbbennek rá, hogy mit vesztenek, amikor már nyakig vannak a használt pelenkában, a feleslegesen megvásárolt jobbnál jobb baby-italokban, tápszerekben, sópótlókban, bélflóra helyreállító csodákban. Amikor a kicsi után a nagyobbikon is végigment a betegség… Aztán jött a nagyi, aki a nagyra vigyázott, amíg az anyuka a kicsit ápolta… majd az apa lesz beteg, akinek már egy hete a családi logisztika volt a dolga a munkája helyett. Végül az anya, aki köztudottan soha nem lehet beteg, de végül megadja magát és ágynak dől, miközben a háztartás romjaiban hever, és nincs aki óvodába vigye a nagyobbat, ápolja a nagymamát, aki ugyanolyan veszélyben van, mint a gyerekek…..

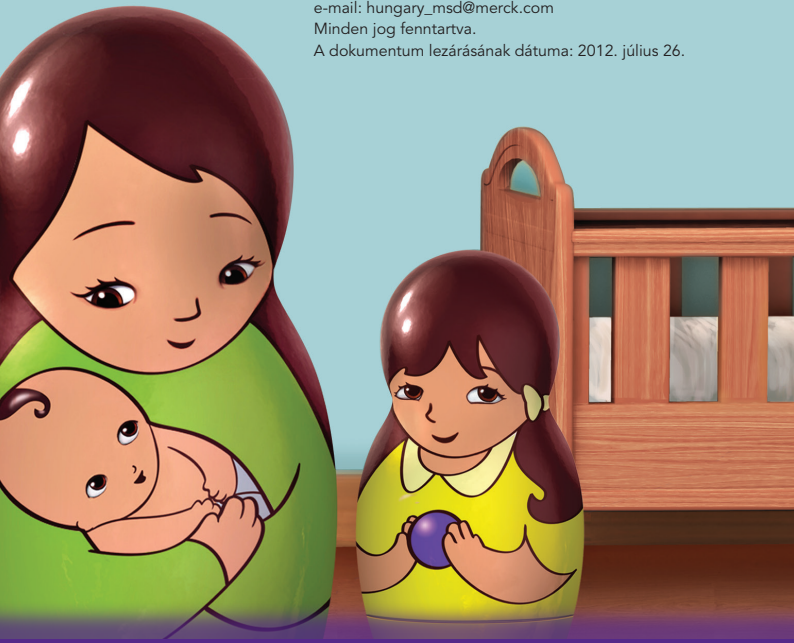
Érdemes kihasználni egy fájdalmatlan lehetőséget, hogy a család ne szenvedjen annyit?

Ha úgy dönt, a megelőzést választja, kérje gyermeke háziorvosától a rotavírus elleni oltást!"

Dr. Kulcsár Andrea

A kiadvány megjelenését az MSD tette lehetővé. Az itt közölt információk a szerző véleményét tükrözik, melyek eltérhetnek az MSD álláspontjától, és nem helyettesítik a beteg kezelőorvosának véleményét. Mindig egyeztessen orvosával, mielőtt e tájékoztatóban található bármilyen javaslatot megvalósít.

MSD Pharma Hungary Kft.
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 8.,
Millennium Tower III., 3. emelet
Telefon: 888 5300
e-mail: hungary_msd@merck.com
Minden jog fenntartva.
A dokumentum lezárásának dátuma: 2012. július 26.



07-2013-VACC-1047887-0001 JÜ-12760-2/2012