

Javaslatok a védőoltási gyakorlatra IBD mellett - *újabb nyűg vagy lehetőség?*

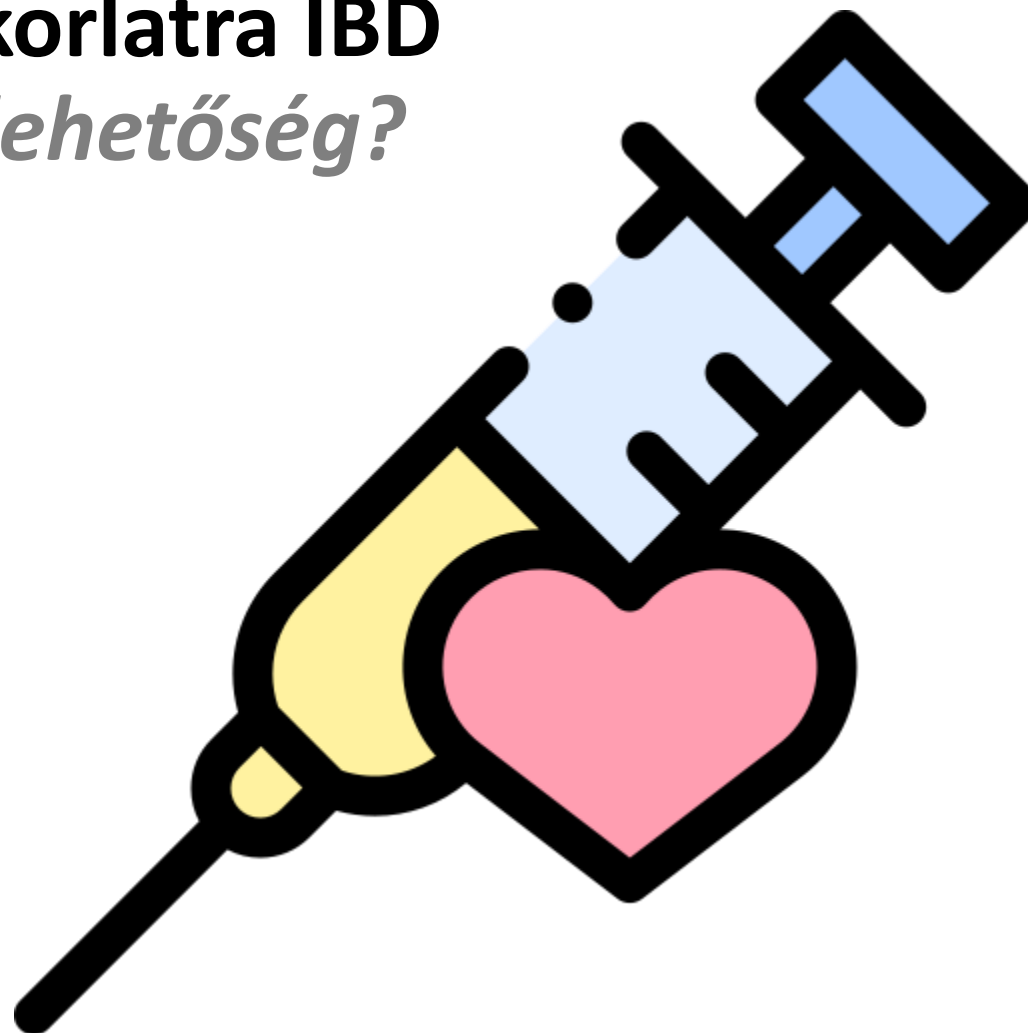
Kulcsár Andrea, Tróbert-Sipos Diána, Herczeg Erzsébet



DÉL-PESTI CENTRUMKÓRHÁZ
ORSZÁGOS HEMATOLÓGIAI
ÉS INFÉKTOLÓGIAI INTÉZET

Védőoltás szakrendelő

andrea.kulcsar@dpckorhaz.hu





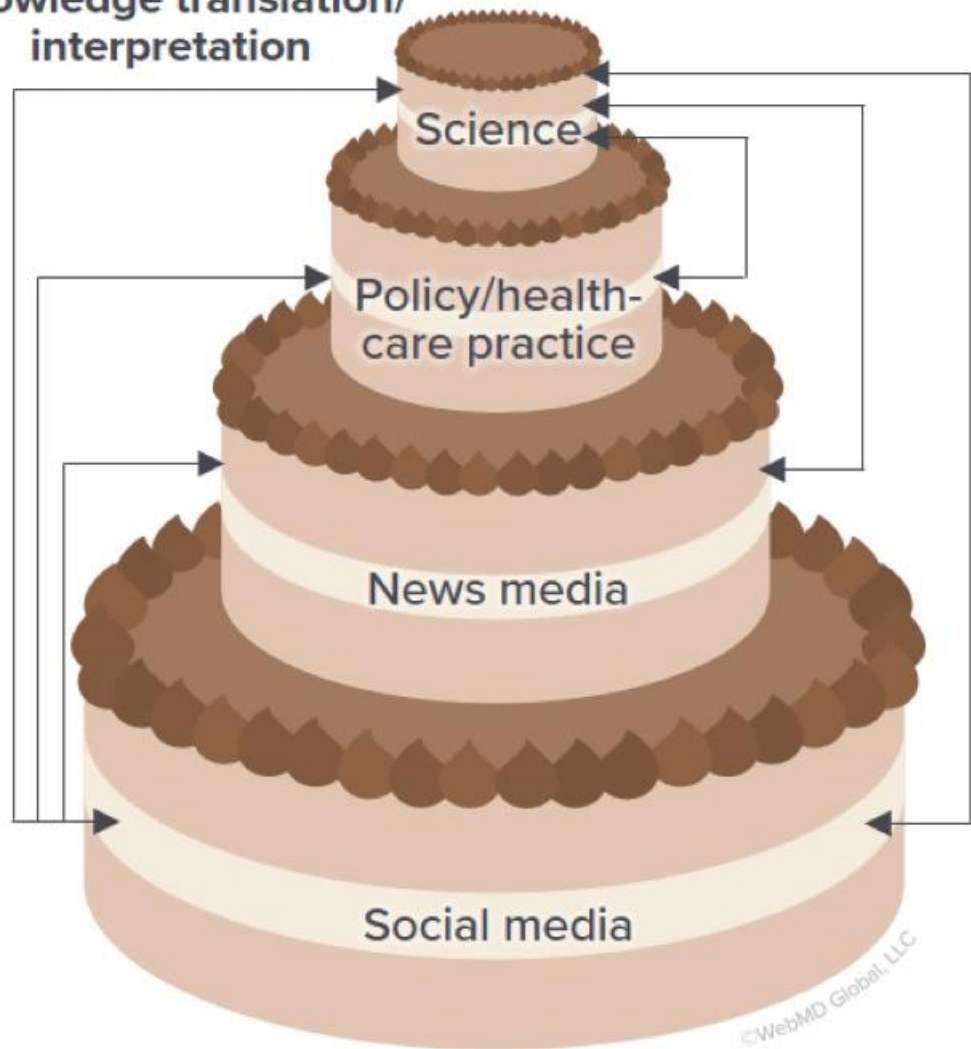
**Védőoltással Megelőzhető Fertőzéssel senkinek
nem szabadna súlyosan megbetegedni**

**The WHO has identified vaccine hesitancy as a
major threat to global health^[c]**

WHO, World Health Organization.

a. MacDonald NE, et al. Vaccine. 2015;33:4161-4164; b. Razai MS, et al. BMJ. 2021;373:n1138; c. WHO. Ten threats to global health in 2019. 2019. Accessed February 2, 2022. <https://www.who.int/news-room/spotlight/ten-threats-to-global-health-in-2019>

Knowledge translation/
interpretation



e - egészség műveltség

Legkisebb része a tudomány



e-Health literacy

Legnagyobb része közösségi média

25 millió gyerek nem oltott VMB ellen (18 millió egyetlen oltást sem kapott)
DTP3 oltás 81% -os átoltottsággal
2022 első negyed évében 79% ↑↑ kanyaró esetszám
Polio 2023. márciusban 35 országban jelen van (UK, Kanada, USA, Izrael...)

UK! 2020-2021 MMR átoltottság	< 90%
DTaP/IPV/Hib/HepB3	< 92%
RV	90.8%
MenB2	92.4%
PCV13 D1	94.4%
Hib/MenC	89.8%



<https://www.bmj.com/content/bmj/376/bmj.o360.full.pdf>

<https://www.who.int/news/item/27-04-2022-unicef-and-who-warn-of--perfect-storm--of-conditions-for-measles-outbreaks--affecting-children>

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1080095/hpr0422_COVER_v2.pdf

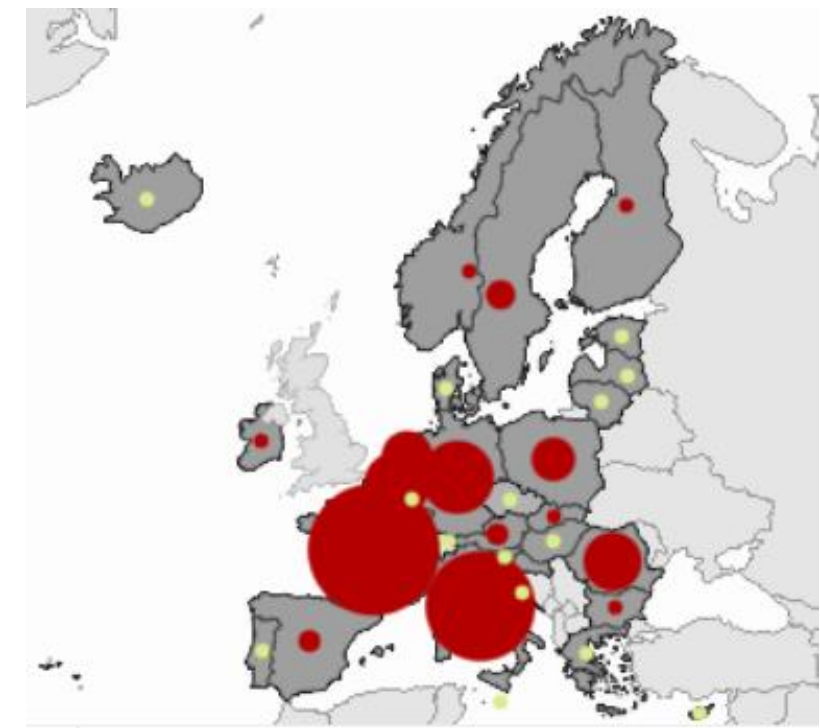
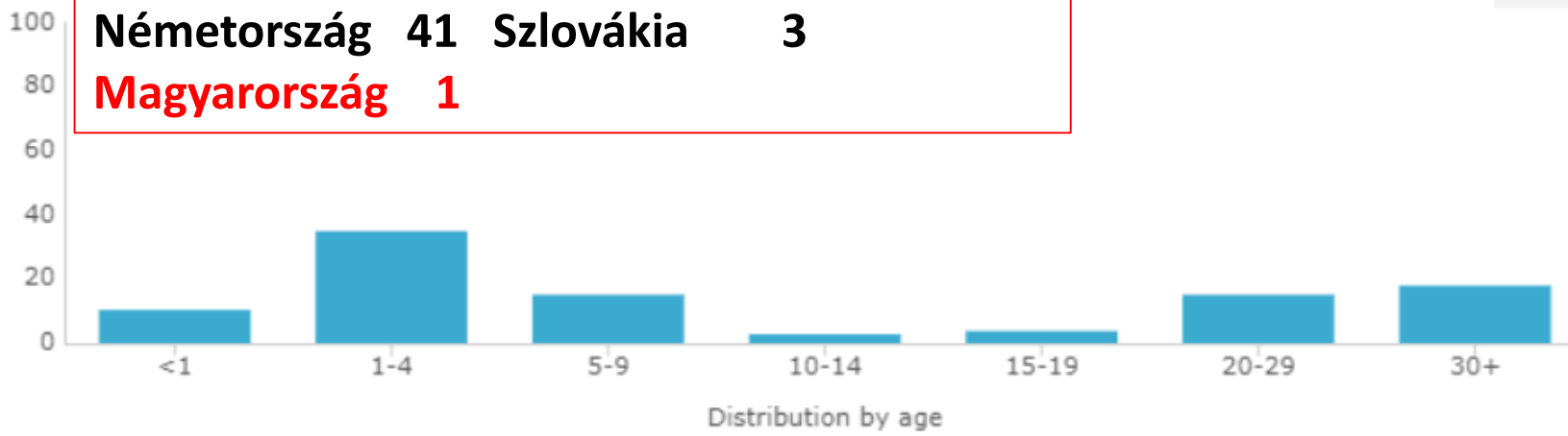
<https://www.precisionvaccinations.com/polio-outbreaks-april-2023-0>

KANYARÓ

Country / Region	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015
European Region	99	10 945	106 130	89 148	24 356	4 440	25 957



Ausztria 120 Olaszország 18 Írország 8
Németország 41 Szlovákia 3
Magyarország 1



<https://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx>

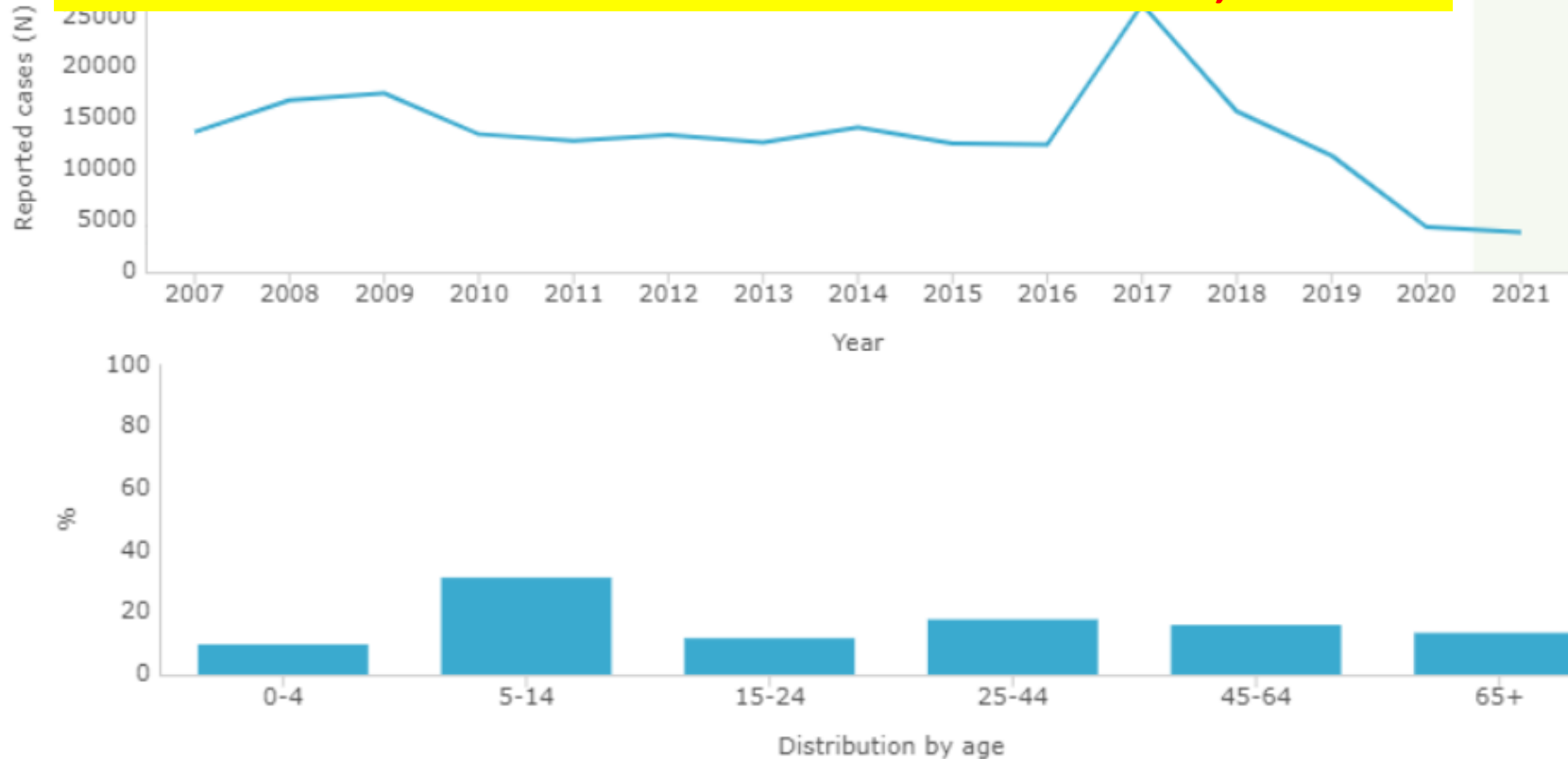
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-19-2023.pdf>

<https://www.ages.at/mensch/krankheit/krankheitserreger-von-a-bis-z/masern#c23849>

<https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/measles---number-of-reported-cases>

Region	Reported cases (N)
EU/EEA	3864

Hepatitisz A **Magyarország 2022. 1-42.hét ; 557 eset**
2023. 1-20.hét ; 45 eset



FERTŐZÉSRE HAJLAMOSÍTÓ RIZIKÓÁLLAPOTOK

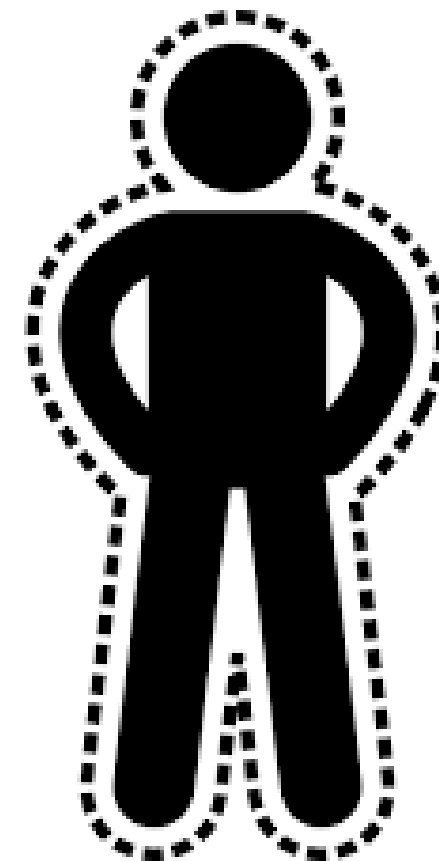
- Immunológiai állapot, **ÉLETKOR!!**

- IMMUNDEFEKTUS - KRÓNIKUS BETEGSÉG

- Onkohematológiai malignus betegség, SOT, HSCT
- **Autoimmun, reumatológiai betegség, IBD, SM**
- Anyagcsere betegség (diabetes, coeliakia)
- Komplement defektus, humoralis, celluláris immunhiányok,
- Funkcionális, anatómiai léphiány
- Krónikus senyvesztő betegség (COPD, vese, szív, máj betegség)

- Foglalkozás, utazás

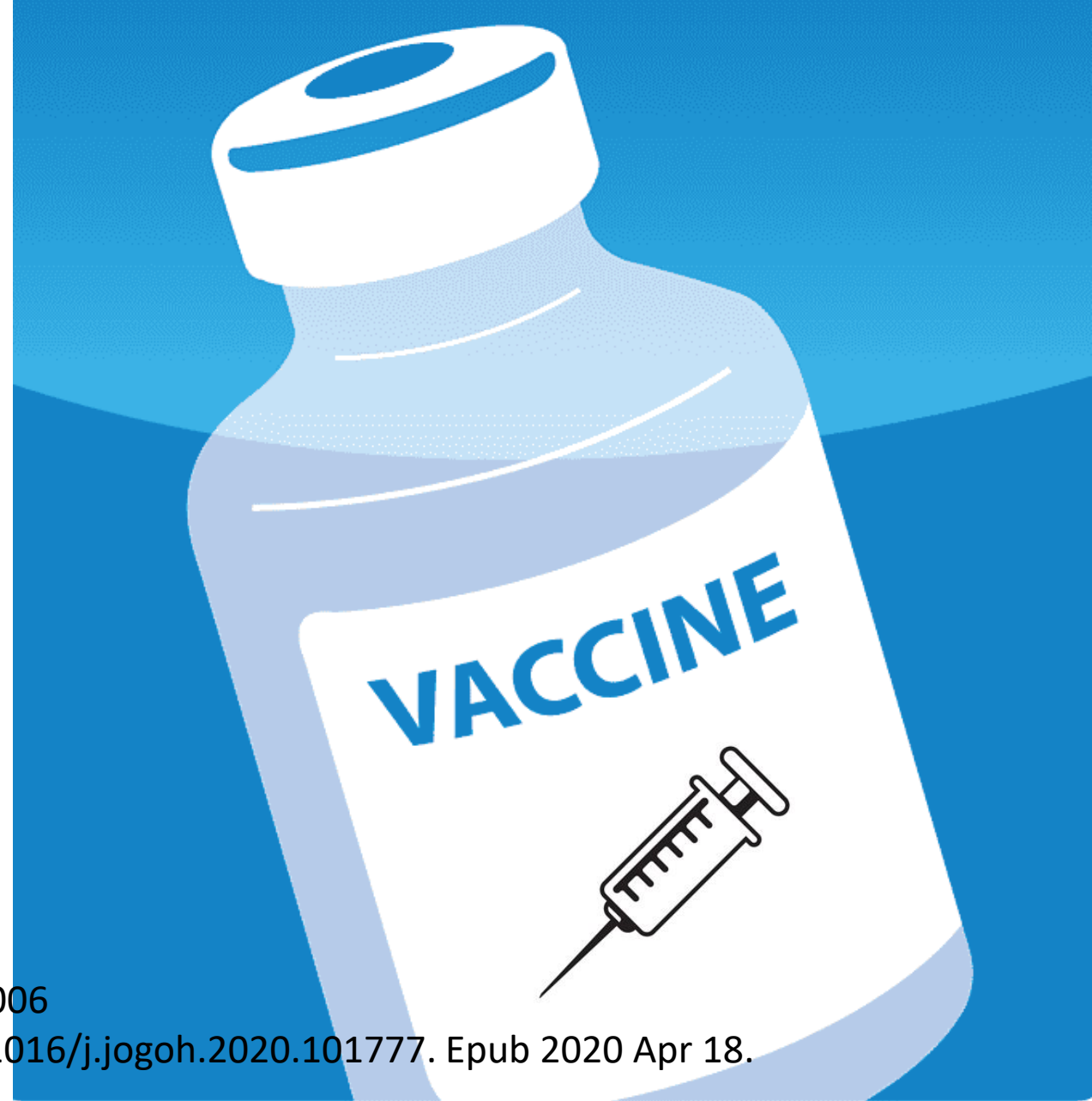
- Várandósság





European
Crohn's and Colitis
Organisation

Update guideline 2024 re várható



J Crohns Colitis 2015 Feb;9(2):107-24. doi: 10.1093/ecco-jcc/jju006

J Gynecol Obstet Hum Reprod . 2021 Mar;50(3):101777. doi: 10.1016/j.jogoh.2020.101777. Epub 2020 Apr 18.

Inflamm Bowel Dis 2015;21:1993–2003

Journal of Crohn's and Colitis (2014) 8, 443–468 <https://doi.org/10.1016/j.crohns.2013.12.013>

American Journal of Gastroenterology 112(2):p 241-258, February 2017. | DOI: 10.1038/ajg.2016.537

<p>Patient identification</p> <p><i>Stick a label or write the name, birth date or any other information that allows patient's identification</i></p>	<p>Inflammatory Bowel Disease (IBD) :</p> <p>Check list for the prevention of infections</p> <p><i>To be kept in each patient's medical file</i></p>
--	--



1. DETAILED INTERVIEW NO YES

Infection history

Bacterial

Fungal

Viral

HSV (cold sores, genital)

VZV (chickenpox and/or shingles)

Other

Parasitic

Treatment for latent or active tuberculosis

Immunization status

BCG (live vaccine)

Environmental risks

Tuberculosis

Potential contact with TB patients

At-risk country of origin or prolonged stay in an endemic area

Plans to travel to TB-endemic areas

Other infections

Prolonged stay or plans to travel to tropics or endemic areas

4. LABORATORY TESTS POS NEG

Serology

EBV

Hep. A V (physician discretion)

Hep. B V

Ag Hbs

Ag Hbe

Ab anti-HBs

Ab anti-HBc

Hep. C V

HIV (after appropriate counselling)

Measles (physician discretion)

Strongyloidiasis (for travellers returning from highly endemic zones³)

VZV (in patients without reliable history of varicella)

Patient identification

Stick a label or write the name, birth date or any other information that allows patient's identification

**Inflammatory Bowel Disease (IBD) :
Check list for the prevention of infections**

To be kept in each patient's medical file



5. VACCINATION*

NO YES

Date (mm/yyyy)

Routine vaccination²

Diphtheria

__/__/____

Tetanus

__/__/____

Poliomyelitis

__/__/____

Pertussis

__/__/____

HPV vaccine

__/__/____

Ideally at IBD diagnosis

HBV vaccine (seronegative patients)

__/__/____

VZV vaccine (live vaccine - seronegative patients without reliable history of chickenpox/shingles)

__/__/____

Prior to immunomodulation

Inactivated trivalent influenza vaccine
(to be administered once a year)

__/__/____

Pneumococcal vaccine (PCV13)

__/__/____

Pneumococcal polysaccharide vaccine (PPSV23)

__/__/____

Booster injection

Pneumococcal polysaccharide vaccine (PPSV23) (single booster injection 5 years later)

__/__/____



DÉL-PESTI CENTRUMKÓRHÁZ
ORSZÁGOS HEMATOLÓGIAI
ÉS INFEKTOLÓGIAI INTÉZET

Védőoltási Szakrendelő

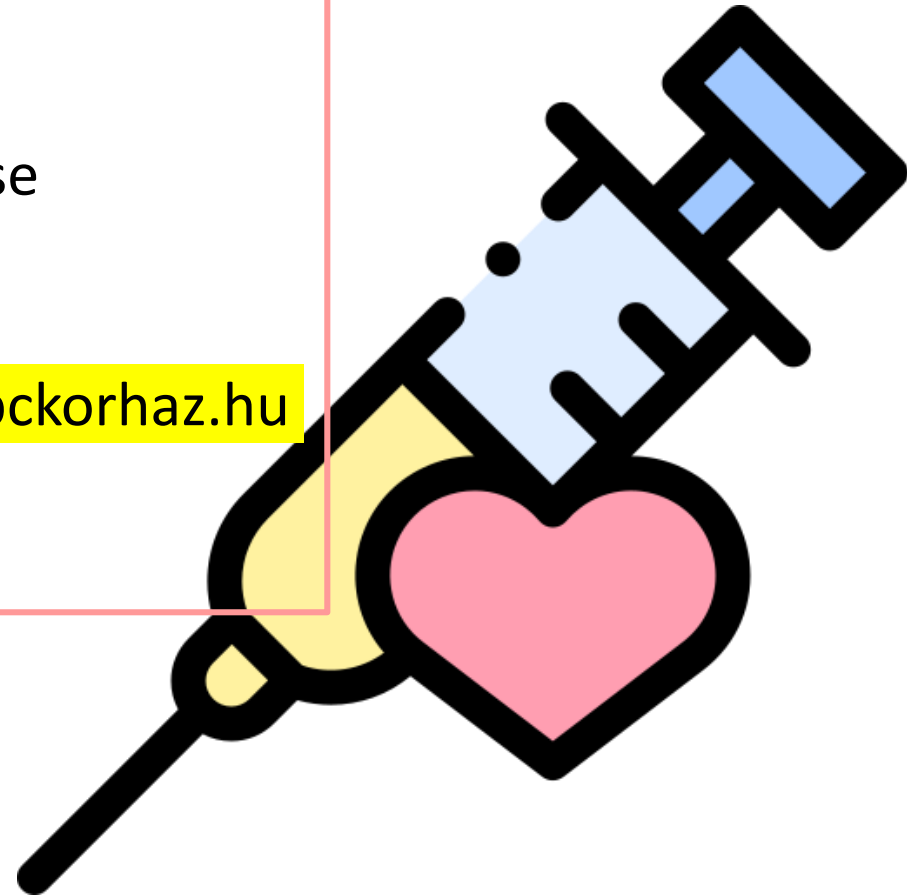
Dr.Kulcsár Andrea

Dr.Herczeg Erzsébet

Alapbetegségben szenvedők oltási terve, olthatóság eldöntése
OKNE esetek elsődleges értékelése

Elektronikus konzílium beutaló adatokkal ;andrea.kucsar@dpckorhaz.hu

Bejelentkezés e konzílium után : 4558100/8363



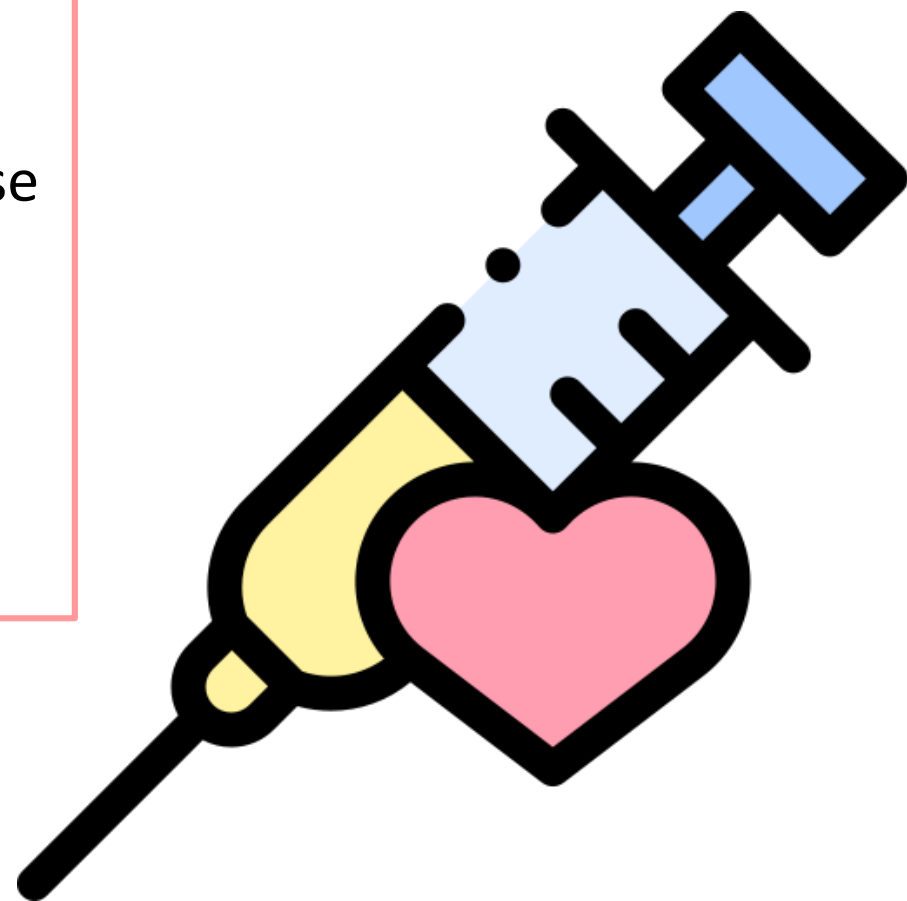


I. Sz. Bókay Gyermekklinika
Semmelweis Egyetem

Védőoltási Szakrendelő

trobert-sipos.diana@semmelweis.hu

Alapbetegségben szenvedők oltási terve, olthatóság eldöntése





Primer prevenció

Oltási anamnézis (COVID-19, dTap, HepB, PCV, HAV, MMR, VZV...) - oltási dátum!

Védőoltással **M**egelőzhető **B**etegségek : anamnézis / **szerosztatusz**

Kezelési anamnézis, terv \Rightarrow Immunstatusz megítélése (olthatóság, eredményesség)

Családi környezet fogékonysága, oltottsága

Vaccines against: dTap –
diphtheria/tetanus/acellular pertussis; hepB –
hepatitis B; PCV – S. pneumoniae; HAV –
hepatitis A; MMR – measles/mumps/rubeola;
VZV – varicella zoster



NEM-ÉLŐ kórokozó tartalmú oltás MINDIG adható, értelme legyen!

- ✓ PCV13, dTapPPV23, MenC, MenC, W135, A, Y, MenB,
- ✓ influenza
- ✓ HPV, KEV, HepA, HepB,

**NEM befolyásolja az alapbetegséget
IBD sincs súlyos mellékhatás (OKNE)**

IDŐZÍTÉS!!! – OLTÁS MIATT KEZELÉST FELFÜGGSZTENI NEM SZABAD



ÉLŐ kórokozó tartalmú oltás mérlegelhető (oltási tanácsadó)

Oltás haszna > feltételezett rizikó

✓ „ráoltás” = szerostátusz ismeretében (VZV,MMR)

↪ ISU, biológiai terápia IDŐZÍTÉS!!!!

Post expositio Profilaxis (PeP) Immunológiai sérülés esetén



Ha már **AKTÍV** immunizáció nem lehetséges

Bárányhimlő ↔ **Kemoprofilaxis** (acyclovir)

Kanyaró ↔ **Intratect**

Hep A ↔ **Gammaglobulin** (Beriglobin)

Tetanusz ↔ **TETIG**



Updated guidelines on post exposure prophylaxis (PEP) for varicella/shingles

ISU betegek PEP

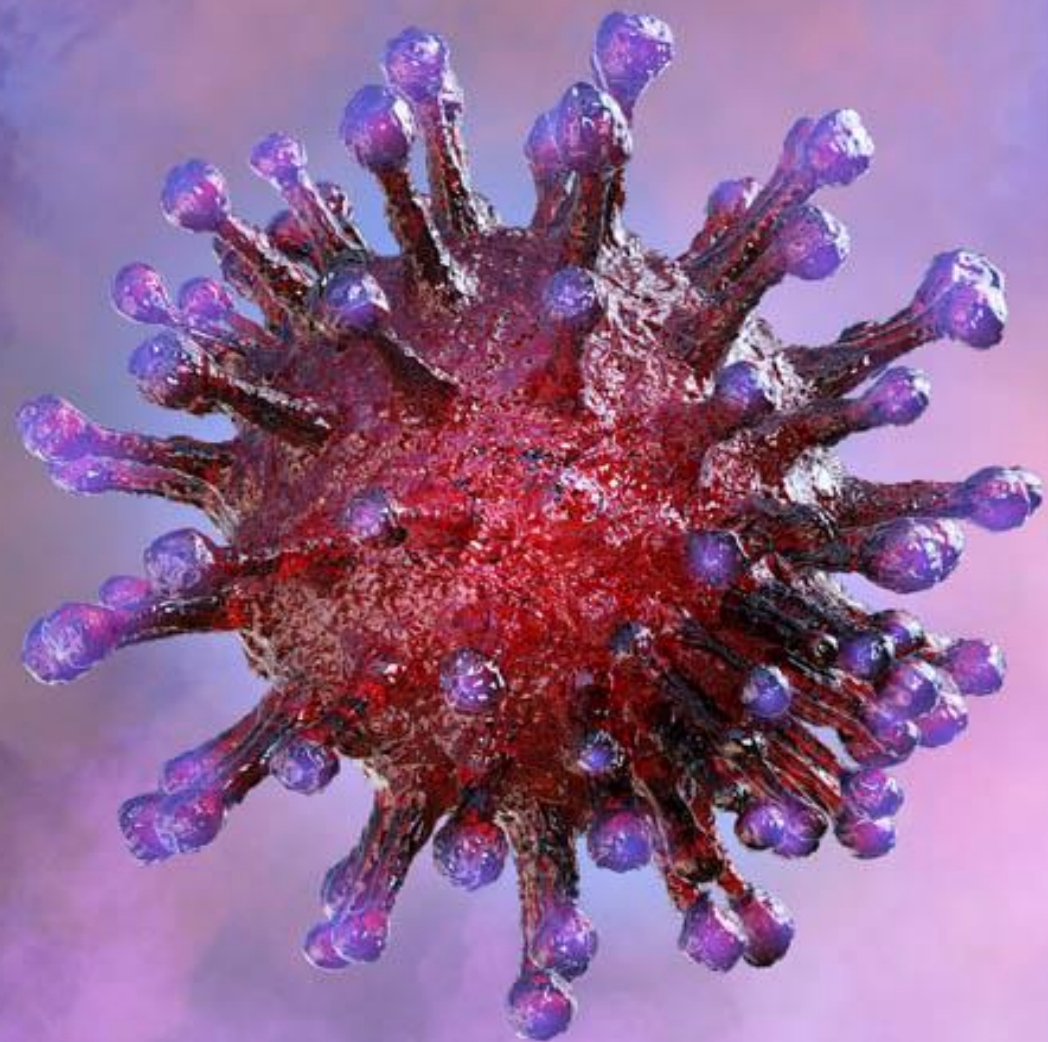
	Orális acyclovir	Orális valacyclovir
< 2 éves	10mg/kg 4x/die	nem javasolt
2-17 éves	10mg/kg (max 800mg)4x/die	20 mg/kg (max1000mg) 3x/die
Felnőtt	4x800mg /die	3x1000mg /die

EXPOSITIO UTÁN 7 NAPPAL 7 NAPIG

<https://www.gov.uk/government/publications/varicella-zoster-immunoglobulin>

[https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1071795/UKHSA_guidelines_on_VZ_post_exposure_prophylaxis.pdf)

[attachment_data/file/1071795/UKHSA_guidelines_on_VZ_post_exposure_prophylaxis.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1071795/UKHSA_guidelines_on_VZ_post_exposure_prophylaxis.pdf)



COVID-19





**United
Nations**

WHO chief declares end to COVID-19 as a global health emergency

5 May 2023 | **Health**

The head of the UN World Health Organization (WHO) **has declared “with great hope”** an end to COVID-19 as a public health emergency, stressing that it does not mean the disease is no longer a global threat.

COVID-19 „vaccine fatigue”



Pandémia enyhülésével oltáshezitalók, oltást visszautasítók ↑↑



Immunitás csökkenésével booster oltásra van szükség

Vírus transzmisszió nem szűnt meg

Vírus evolúció kiszámíthatatlan → új variánsok



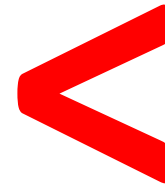
Folyamatos tájékoztatás szükséges

Súlyos COVID-19 rizikója **27% ↑↑** gyermekeknél is alapbetegség mellett



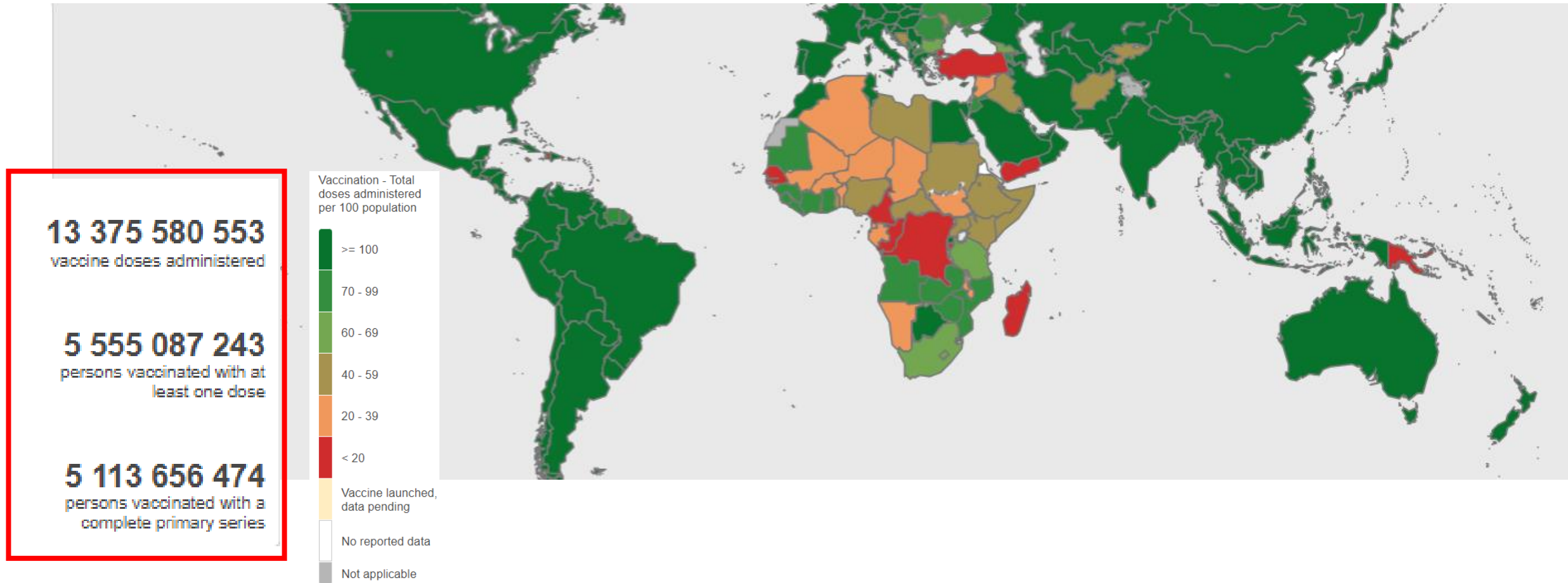
27% ↑↑

- Asthma
- Neuromuscularis alapbetegség
- Idegrendszeri fejlődési rendellenesség
- Szorongás
- Depresszió
- Elhízás



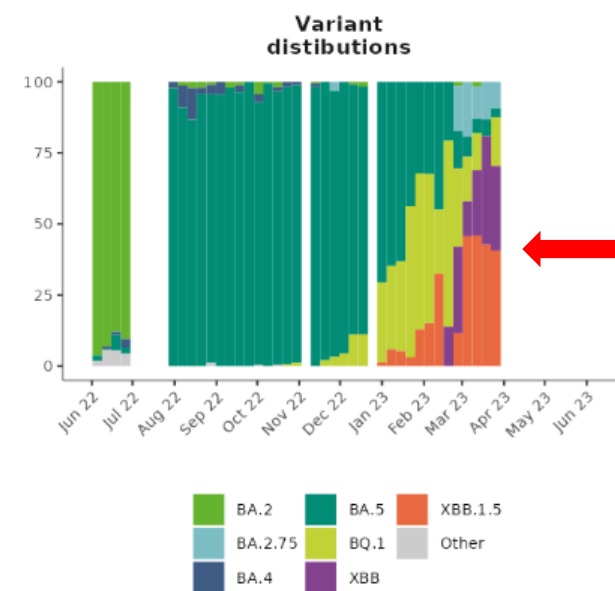
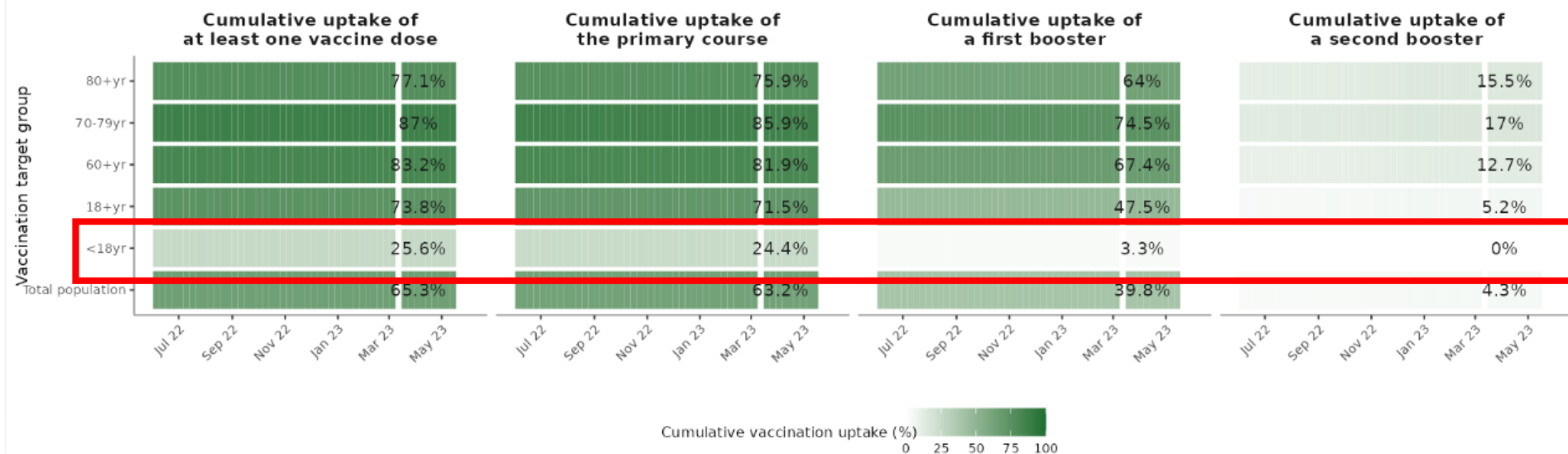
- PID, SID
- IDDM
- Kongenitális szív/érrendszeri fejlődési rendellenesség
- Koraszülöttség (< 2 éves)

WHO 2023.05.31. COVID-19 eset 767 364 883 / 6 938 353 †



Magyarország

XBB/XBB1.5



Source: TESSy COVID-19: 14-day case notification rate, Test positivity (%), 14-day case rate, 14-day death rate, Variants, Vaccination uptake; TESSy RESPISEVERE: Hospital admissions, ICU admissions



World Health
Organization



**„TAKE WHATEVER VACCINE IS MADE
AVAILABLE TO YOU FIRST”**

<https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-fda-authorizes-changes-simplify-use-bivalent-mrna-covid-19-vaccines>

<https://www.who.int/news/item/17-06-2022-interim-statement-on-decision-making-considerations-for-the-use-of-variant-updated-covid-19-vaccines>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>

doi: <https://doi.org/10.1038/d41586-023-00234-7>

EMA and ECDC statement on updating COVID-19 vaccines to target new SARS-CoV-2 virus variants [← Share](#)

News 06/06/2023

Őszi COVID-19 oltási kampány – rizikó állapotúaknak
jelenleg forgalomban lévő oltóanyagok hatása korlátozott
„Herd immunity” és Hibrid immunitás mellett időszakos booster szükséges:
Új összetételű oltóanyag: XBB.1.5 monovalens omicron subvariáns vakcina booster
> 60 éves kor
rizikót jelentő alapteregség (életkortól függetlenül)
immunszuppresszió (életkortól függetlenül ! „additional dose”)
várandósság
Eü dolgozók

Programról helyi hatóságok döntenek.....



„With current vaccines, the programme cannot be effectively used to interrupt transmission or to markedly impact on short term illness. The **aim of the of the programme will therefore be to reduce severe disease (hospitalisation and mortality)**”

JCVI 2023 tavasz, ősz : > 6 hónap utolsó dózis (min3 hó (EMA min 4 hó))

> 75 éves

Idős otthonok lakói (és gondozói)

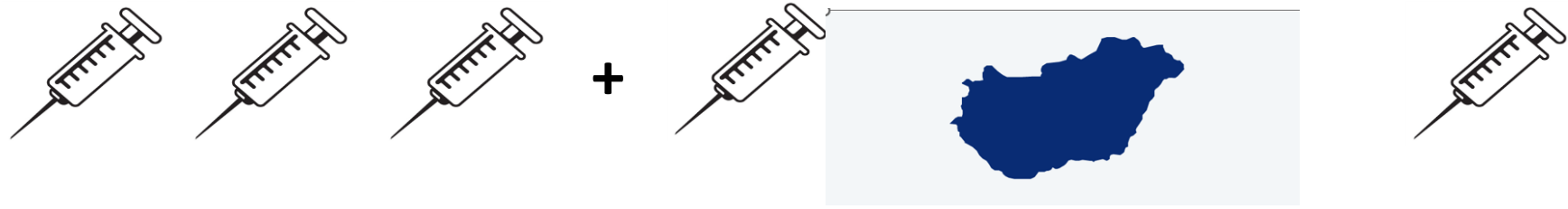
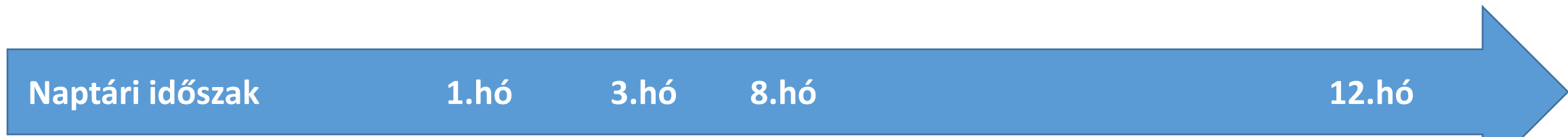
Rizikó betegek (ISU betegek > 6 hó)

Mindig a legújabb elérhető, korcsoportokban engedélyezett és elérhető oltóanyaggal

<https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccinesurveillance-report>

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1141541/Greenbook-chapter-14a-9March2023.pdf

<https://www.ukchemotherapyboard.org/publications>



	0.nap	21-28.nap	56.nap	6 hó		6.Hó
Pfizer Kid 10ug	D1	D2	D3	D4?	5-11 éves	-
Pfizer Wu/Om	B1	B2	B3	B4	> 12. éves	B Booster??

IMMUNSÉRÜLT PÁCIENSEK OLTÁSI SORA ELTÉRŐ!! 3+1



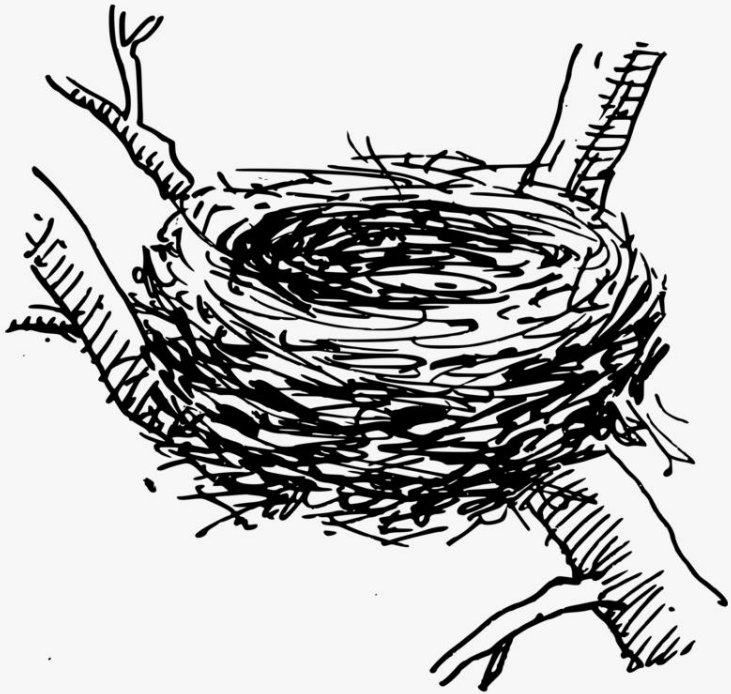
Estimates of Bivalent mRNA Vaccine Durability in Preventing COVID-19–
Associated Hospitalization and Critical Illness Among Adults with and
Without Immunocompromising Conditions — VISION Network,
September 2022–April 2023

>18 éves ISU betegek bivalent booster oltásának hatékonysága ↔ súlyos COVID-19 fertőzés
7-59 nappal booster után 62% → 120-179 nappal booster után 24%

NHS adataival egyezik

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/pdfs/mm7221a3-H.pdf>

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1149407/vaccine-surveillance-report-2023-week-14.pdf



Beteg környezetének immunizációja: *fészek védelem*

PRIORITÁS: COVID-19, Flu

- VZV
- MMR
- *Rota*

- HepA
- HepB
- HPV

- Meningococcus
- Pneumococcus
- dTap

ÚTRAVALÓ

Klasszikus fertőző betegségek epidemiológiai helyzete megváltozik

Rizikó állapotú betegek gondozásának része a VMB primer prevenciója
Új ECCO ajánlás 2024

COVID-19 oltási program nemzetközi ajánlását nem tudjuk követni

Beteg környezetének immunizációja indirekt védelmet ad = fészek védettség

