

PFIZER GYÓGYSZERKERESKEDELMI KFT.

1123 BUDAPEST, ALKOTÁS U. 53.

VENCLI ISTVÁN
PFIZER GYÓGYSZERKERESKEDELMI KFT.
1123 BUDAPEST, ALKOTÁS U. 53.
+36203230169

Tisztelt Címzett!

Az alábbiakban a Pfizer védőoltásokkal foglalkozó szakembereként szeretnék Önnek bemutatkozni. Munkám során számos önkormányzattal, szociális intézménnyel, vállalattal együttműködve készítettem elő védőoltási programokat, nyújtottam segítséget sikeres megvalósításukban.

Aktuális megkeresésemnek témája is ez utóbbi. Örömmel tapasztalom, hogy az innovatív gondolkodású nagyvállalatok, önkormányzatok, szociális intézmények egészségügyi kultúrájában egyre gyakrabban jelenik meg a prevenciós szemlélet. Ez azt jelenti, hogy ezen szervezetek saját kezdeményezésben prevenciós programokat kínálnak munkavállalóik, a lakosok, gondozottjaik részére, Ezek közé tartoznak a különböző **védőoltásokat népszerűsítő programok** is.

Jelen megkeresésünk célja, hogy az idősekre egyik legveszélyesebb és leggyakoribb fertőző megbetegedés, a pneumococcus okozta tüdőgyulladás megelőzési lehetőségére hívjuk fel a figyelmét.

Levelünkben javaslatot szeretnénk tenni az önkormányzat részére, pneumococcus védőoltási prevenciós program indítására 65 év feletti idős lakosaik és esetlegesen az önkormányzat által fenntartott idős otthona részére.

Mit jelent ez?

A 65 év feletti idős korúaknak egyre többször kell szembenézniük a korral járó változások okozta problémákkal. Szervezetük csökkent védekezőképessége miatt az idősök sokkal fogékonyabbak a fertőzésekre és ez az egyik leggyakoribb oka a kórházi kezeléseiknek.¹

A közösségben szerzett tüdőgyulladás (pneumonia) az egyik legjelentősebb időskori légúti fertőző megbetegedés, mely a gyakran előfordulhat az idősök körében és sokszor súlyossága miatt kórházi kezelést igényel. Leggyakrabban a pneumococcus baktérium felelős a kialakulásáért, mely az influenza vírussal kéz a kézben jár. Ezalatt azt értjük, hogy az influenza vírusfertőzés segíti a baktérium bejutását a szervezetbe és másodlagos tüdőgyulladás, illetve súlyosabb betegség is kialakulhat. Az influenza és pneumococcus együttes fertőzés növeli a valószínűségét a súlyosabb betegséglefolyásnak.^{1,2} Ezek a légúti fertőzések cseppfertőzéssel terjednek, ezért intézetekben, zárt közösségekben az általános járványügyi óvintézkedések mellett érdemes gondolni a védőoltások alkalmazására az idős gondozottjaik számára. Mindkettővel szemben rendelkezésünkre állnak védőoltások, melyek segítenek megelőzni az influenza fertőzést és a másodlagos pneumococcus okozta súlyos tüdőgyulladást, mely a korszerű antibiotikumok mellett is magas halálozással jár.^{1,2,3}

Az Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization, WHO) az európai régiókra vonatkozóan, 2020. márciusában, irányadó elveket fogalmazott meg az oltási programokhoz COVID-19 járvány idején. Felhívja a figyelmet az immunizálás

fontosságára, kiemelten a pneumococcus és szezonális influenza oltásokra a veszélyeztetett csoportokban, beleértve az időseket és a zárt közösségben élőket is.^{4,5}

Az International Federation on Ageing (IFA) 2020. augusztusában ajánlást adott ki COVID-19 pandémia idején az idősek védelme érdekében, melyben javasolják a minél nagyobb számú pneumococcus és influenza oltás felvételét.⁶

A 2021/2022. évi influenzaszezonra történő felkészülés során térítésmentesen végezhető influenza elleni védőoltás.³ A pneumococcus elleni védőoltás felvétele az öngondoskodás, egyéni felelősség része.

Hogyan tudják támogatni az időseket a pneumococcus elleni védőoltás felvételében?

A prevenciós program indításával biztosíthatják településük idős lakosainak, hogy a védőoltást felvehessék.

Az időskorúak körében az immunitást biztosító konjugált védőoltással szignifikánsan csökkenthetőek a leggyakoribb pneumococcus okozta betegségek (tüdőgyulladás és súlyosabb, életveszélyes állapotok).⁴ A betegség következményeként nem fertőzés eredetű megbetegedések is kialakulhatnak, például szív és érrendszeri szövődmények, melyek további terhet jelentenek az időskorú gondozottra és az intézményre nézve.^{1,2}

Az idősek védelme tovább növelhető környezetük oltásával.¹

Megbeszélésünkön szeretném felvázolni a program folyamatát, az érintettek körét, a felelősségi köröket, a program költségvetését, érintve a lehetséges költségviselőket, a finanszírozás formáját.

Az idősek egészségét szolgáló pneumococcus prevenciós program nagy segítség nemcsak az idős honfitársainknak, hanem a róluk gondoskodó önkormányzatoknak és az őket felelősségteljesen gondozó, ellátó intézményeknek is.

Köszönettel, várva visszajelzésüket a lehetséges találkozási időpontokról,

Üdvözlettel,

VENCLI ISTVÁN
Key account manager
PFIZER GYÓGYSZERKERESKEDELMI KFT.

Referenciák:

1. Székely É. A pneumonia időskorban. A megelőzés lehetőségei. Korszerű kaleidoszkóp 4.évfolyam, 2.szám, 2018.október.
2. Ludwig E. Pneumococcus infekciók és társbetegségek – fontosabb, mint gondolnánk! HTSZ 2015; 20(3):63-67.

3. NNK módszertani levele a 2021. évi védőoltásokról. Elérhető: https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/modszertani_levelek Utolsó megtekintés: 2021. október 14.
4. World Health Organization (WHO). Guidance on routine immunization services during COVID-19 pandemic in the WHO European Region. Guidance issued as of 20 March 2020. Elérhető: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334123/WHO-EURO-2020-1059-40805-55114-eng.pdf> Utolsó megtekintés: 2021. október 14.
5. World Health Organization (WHO). Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19. Interim guidance 21 March 2020. Elérhető: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-eng.pdf Utolsó megtekintés: 2021. október 14.
6. Pneumococcal Pneumonia: Worth the Shot. Joint Statement by the World Coalition on Adult Vaccination. Elérhető: https://www.vaccines4life.com/wp-content/uploads/2020/08/Pneumococcal-Pneumonia-Joint-Statement_Final.pdf Utolsó megtekintés: 2021. október 14.

PP-PNA-HUN-0133 Anyag lezárás dátuma: 2021. 10. 15. Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft. 1123 Budapest, Alkotás u. 53. MOM Park, "A" épület Tel.: 06-1-488-3700, www.pfizer.hu

Védőoltási program a meningococcus okozta megbetegedések megelőzésére

„A hazai epidemiológiai jellemzők mellett a meningococcus elleni védelmet 2-3 hónapos korban javasolt megkezdeni, és 25 éves korig célszerű fenntartani.”¹

Miért veszélyes?

- cseppfertőzéssel terjed²
- nehéz felismerni^{3,4}
- 24 órán belül halálhoz vezethet^{3,4}
- az első tünetek és a kórházi felvétel között eltelt idő medián értéke:³
 - csecsemők: 13 óra
 - gyermekek: 14-20 óra
 - serdülő, fiatal felnőtt: 22 óra
- az antibiotikumos kezelés ellenére is a halálozás 15% körüli²
- a túlélők ötödében maradandó károsodást okozhat: hallásvesztés, ortopédiai következmények, agykárosodás, viselkedés- és pszichés zavarok⁵

Csecsemők:

- náluk fordul elő leggyakrabban az invazív meningococcus betegség^{1,6}
- gyakran utazó családok esetében javasolt a csecsemő számára is a szélesebb védetség biztosítása a *N. meningitidis* földrajzilag változatos epidemiológiája miatt^{1,7}
- a W szerocsoportú *N. meningitidis* által okozott megbetegedések jelentős növekedését figyelték meg Európában, mely már hazánkban is megjelent¹

Óvodások, kisiskolások:

- hazánkban az egyéni védetség fenntartásához fontos a keringő protektív ellenanyagszint biztosítása emlékeztető védőoltással¹
- a módszertani levél alapján a csecsemőkorban megkezdett meningococcus C elleni védőoltás ismétlése 5-6 éves korban ajánlott¹
- Nimenrix alkalmazható emlékeztető védőoltásként olyan gyermekeknél, akik korábban már részesültek konjugált vagy teljes poliszacharid meningococcus vakcinával végzett alapimmunizálásban^{1,8}

Serdülők:

- ebben az életkorban növekszik a tünetmentes hordozók aránya, mert életvitelük kedvez a meningococcus baktérium terjedésének és az orr-garati hordozás kialakulásának¹
- kollégiumi életmód, gyakori csókolózás, zsúfolt szórakozóhelyek látogatása, táborok, fesztiválozás növelik a fertőzés kockázatát¹
- náluk magasabb a halálozás, mert általában csak a súlyosabb, időben később jelentkező tünetekkel kerülnek kórházba, mely rontja a túlélésük esélyét³
- utazásaik során (cserediák program, nyelvtanulás, sportversenyek) ki vannak téve a meningococcus változatos epidemiológiájának⁷

Fiatal felnőttek:

- korosztályukban magas halálozással jár az invazív meningococcus betegség, mivel átlagosan 19 óra elteltével kerülnek kórházba, már súlyosabb tünetekkel, amely rontja a túlélésük esélyét³
- minden 5. fiatal tünetmentes hordozóvá válhat, mely elősegíti a betegség terjedését¹
- kollégiumi életmód, fesztiválozás növelik a fertőzés kockázatát¹
- gyakran utaznak vagy külföldön tanulnak és ki vannak téve a meningococcus változatos epidemiológiájának^{1,7}

Referenciák:

1. Emberi Erőforrások Minisztériuma. Módszertani levél az invazív meningococcus betegségről, II. átdolgozott kiadás, 2017. Elérhető: https://www.antsz.hu/data/cms83985/Meningococcus_ML_2017.pdf Utolsó megtekintés: 2022. április 4.
2. Országos Epidemiológiai Központ: Meningococcus megbetegedéssel és védőoltással kapcsolatos tájékoztatás. Elérhető: www.oek.hu Utolsó megtekintés: 2022. április 4.
3. Thompson MJ et al. Clinical recognition of meningococcal disease in children and adolescents. Lancet. 2006;367(9508):397–403.
4. Meningitis Research Foundation. Meningococcal meningitis and sepsis. Guidance notes. Diagnosis and treatment in general practice. 2018 Edition UK. Elérhető: https://www.meningitis.org/getmedia/cf777153-9427-4464-89e2-fb58199174b6/gp_booklet-UK-sept-16 Utolsó megtekintés: 2022. április 4.
5. Sabatini C et al. Clinical presentation of meningococcal disease in childhood. J Prev Med Hyg. 2012;53(2):116-119.
6. Nemzeti Népegészségügyi Központ. Tájékoztató a meningitis epidemica járványügyi helyzetéről a 2019/2020. epidemiológiai évben, 2021. Elérhető: https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/Meningococcus/meningo_2019_2020.html Utolsó megtekintés: 2022. április 4.
7. Memish ZA et al. Invasive meningococcal disease and travel. J Infect Public Health. 2010;3(4):143-151.
8. Nimenrix alkalmazási előírás. Szöveg ellenőrzésének dátuma: 2022. február 28. Elérhető: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/nimenrix-epar-product-information_hu.pdf Utolsó megtekintés: 2022. április 4.

Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszerek.

Bővebb információért kérjük, olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

NeisVac-C: https://www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis&action=show_details&item=21181

Nimenrix: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/nimenrix#product-information-section>

A honlapon a Nimenrix „Product information” menüpontnál beállítható a magyar nyelv, melyre rákattintva letöltődik az alkalmazási előírás.

Trumenba: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/trumenba#product-information-section>

A honlapon a Trumenba „Product information” menüpontnál beállítható a magyar nyelv, melyre rákattintva letöltődik az alkalmazási előírás

PP-NVC-HUN-0069 Anyag lezárás dátuma: 2022. 04. 11. Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft. 1123 Budapest, Alkotás u. 53. MOM Park, „A” épület Tel.: 06-1-488-3700, www.pfizer.hu

Védőoltási program a pneumococcus okozta tüdőgyulladás megelőzésére

A pneumococcus okozta megbetegedésekről:

- A közösségben szerzett tüdőgyulladás leggyakoribb kórokozója a pneumococcus baktérium.^{1,2}
- A baktérium cseppfertőzéssel terjed az egyik emberről a másikra.^{3,4}
- A pneumococcus a tüdőgyulladáson kívül más súlyos, életveszélyes betegségeket is okozhat (agyhártyagyulladás, véráramfertőzés). Mindkét esetben nagy a halálozási arány, túlélés esetén pedig súlyos károsodások maradhatnak fenn.^{2,3,5}
- A pneumococcus okozza leggyakrabban az influenzát követő másodlagos bakteriális tüdőgyulladásokat. A pneumococcus-influenza együttes fertőzés esetén a betegség súlyosabb lefolyása várható.^{6,7}
- A kórokozó által okozott megbetegedések a mai napig hatalmas terhet jelentenek az egészségügyi ellátórendszer számára.^{1,2}

A tüdőgyulladás ma is veszélyes, mert:

- a fertőző betegségek közül a halálozás leggyakoribb oka Európában¹
- a betegek 20-50%-a kórházi felvételre kerülhet¹
- a betegek átlagosan 10 napot töltenek kórházban⁸
- A pneumococcus okozta tüdőgyulladás halálozási aránya 10-20% lehet a korszerű antibiotikus kezelés ellenére is.³
- A 65 év felettieknél négyszer nagyobb eséllyel alakulhat ki szív- és érrendszeri betegség a bakteriális tüdőgyulladás kórházi kezelése utáni egy hónapban. A kockázat a következő évek folyamán is magasabb.⁹

A védőoltás segíthet megelőzni a pneumococcus okozta tüdőgyuladást.^{3,10}

Kik vannak veszélyben?

- minden 50 év feletti felnőtt, mert az immunrendszer öregedése miatt könnyebben megbetegedhetnek^{10,11}
- krónikus betegek, akik alapbetegségük miatt fogékonyabbak a fertőzésekre:¹⁰
 - cukorbeteg
 - krónikus tüdőbetegek (pl. COPD, asztma)
 - krónikus szívbetegek
 - krónikus vese- és májbetegek
 - gyengült vagy károsodott immunrendszerű betegek (pl. biológiai terápiában részesülők, daganatos betegségekben-, gyulladásos bélbetegségben szenvedők, szervátültetésen átesettek)
- dohányosok¹⁰
- belsőfül műtéten átesettek, koponyasérültek¹⁰
- léphiányosok¹⁰
- zárt közösségekben (pl. idősek otthona) élők, mivel ezeken a helyeken a pneumococcus cseppfertőzéssel könnyen terjedhet.

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) európai régiójában 2020. márciusában irányadó elveket fogalmaztak meg a védőoltással megelőzhető oltási programokhoz a COVID-19 járvány idején. Felhívták a figyelmet az immunizálás fontosságára, kiemelten a pneumococcus és a szezonális influenza oltásokra a veszélyeztetett korcsoportoknál, beleértve az idősök otthonainak dolgozóit is.^{12,13}

Miért konjugált vakcinával?

- Hatékonyasága igazolt idős és magas rizikójú betegekben a pneumococcus okozta tüdőgyulladás megelőzésében.^{14,15}
- Csökken a pneumococcus terjedésének lehetősége.¹⁴
- Immunmemóriát alakít ki.¹⁴
- Egyetlen egyszeri adag. Egy későbbi konjugált oltóanyaggal való újraoltás szükségességét nem állapították meg.¹⁵

Referenciák:

1. European Respiratory Society (ERS). European Lung White Book; Chapter 18; Pneumonia. Elérhető: <https://www.erswhitebook.org/chapters/acute-lower-respiratory-infections> Utolsó megtekintés: 2022. április 8.
2. Lynch JP 3rd and Zhanell GG: Streptococcus pneumoniae: epidemiology, risk factors, and strategies for prevention. Semin Respir Crit Care Med. 2009;30(2):189-209.
3. Institute of Medicine of the National Academies. Ranking vaccines: A prioritization software tool: Phase II: Prototype of a decision-support system. 2013. Elérhető: <https://nap.nationalacademies.org/catalog/13531/ranking-vaccines-a-prioritization-software-tool-phase-ii-prototype-of> Utolsó megtekintés: 2022. április 8.
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). About pneumococcal disease – Risk factors & how it spreads. Elérhető: <https://www.cdc.gov/pneumococcal/about/risk-transmission.html> Utolsó megtekintés: 2022. április 8.
5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). About pneumococcal disease – Symptoms and complications. Elérhető: <https://www.cdc.gov/pneumococcal/about/symptoms-complications.html> Utolsó megtekintés: 2022. április 10.
6. Grabowska K et al. Occurrence of invasive pneumococcal disease and number of excess cases due to influenza. BMC Infect Dis. 2006;6:58. doi:10.1186/1471-2334-6-58.
7. Morris DE et al. Secondary bacterial infections associated with influenza pandemics. Front Microbiol. 2017;8:1041.
8. Supporting Active Ageing Through Immunisation (SAATI) Partnership. Adult vaccination: A key component of healthy ageing. Elérhető: https://ilcuk.org.uk/wp-content/uploads/2018/11/Adult-vaccination_a-key-component-of-health-ageing.pdf Utolsó megtekintés: 2022. április 8.
9. Corrales-Medina VF, Alvarez KN, Weissfield LA et al. Association between hospitalization for pneumonia and subsequent risk of cardiovascular disease. JAMA. 2015;313(3):264-274.
10. A Nemzeti Népegészségügyi Központ módszertani levele a 2022. évi védőoltásokról. Elérhető: https://www.antsz.hu/data/cms101372/VML_2022_NNK.pdf Utolsó megtekintés: 2022. április 8.
11. Caruso C, Buffa S, Candore G et al. Mechanisms of immunosenescence. Immun Ageing. 2009;6:10.
12. World Health Organization (WHO). Guidance on routine immunization services during COVID-19 pandemic in the WHO European Region. Guidance issued as of 20 March 2020. Elérhető: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334123/WHO-EURO-2020-1059-40805-55114-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y> Utolsó megtekintés: 2022. április 8.
13. World Health Organization (WHO). Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19. Interim guidance. 21 March 2020. Elérhető: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPV_long_term_care-2020.1-eng.pdf Utolsó megtekintés: 2022. április 8.
14. Ludwig E, Mészner Zs. A Streptococcus pneumoniae (pneumococcus) infekciók megelőzése felnőttekben. Orv. Hetil., 2014, 155(50), 1996-2004.
15. Prevenar13 alkalmazási előírás. Szöveg ellenőrzésének dátuma: 2021. október 1. Elérhető: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/prevenar-13-epar-product-information_hu.pdf Utolsó megtekintés: 2022. április 8.

Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer.

Bővebb információért kérjük olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!

Prevenar13: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/prevenar-13>

A honlapon a Prevenar13 „Product information” menüpontnál beállítható a magyar nyelv, melyre rákattintva letöltődik az alkalmazási előírás

PP-PRV-HUN-0007Anyag lezárás dátuma: 2022. 04 11. Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft. 1123 Budapest, Alkotás u. 53. MOM Park, „A” épület Tel.: 06-1-488-3700, www.pfizer.hu

Serdülőkori meningococcus elleni prevenciós program

A fertőzésről...

A sajtóban nyilvánosságot kapó halálesetek szélesebb körben hívják fel a figyelmet a fertőző agyhártyagyulladás és véráramfertőzés veszélyeire, illetve a prevenció jelentőségére. Általánosságban elmondható, hogy a meningococcus okozta megbetegedés legtöbbször igen gyors lefolyású és sajnos néhány esetben tragikus kimenetelű lehet.¹

A fertőzés cseppfertőzéssel terjed, a lakosság 5-50%-a hordozhatja a baktériumot az orr-garatjában, mely ritka esetekben bekerülhet a szervezet steril területeire (véráramba, agyfolyadékba), ezáltal véráramfertőzést (szepszist), gennyes agyhártyagyuladást vagy ezek együttes előfordulását okozva. A megbetegedettek között az antibiotikumos kezelések ellenére is, a halálozás 15% körüli, és a túlélők 20%-ban maradandó idegrendszeri elváltozások, végtag-amputáció maradhat fenn. A betegség nagyon gyorsan előrehaladó, súlyos, akár órákon belül halálhoz vezethet.^{1,2}

Hordozás és megbetegedés...

A baktérium tünetmentes hordozásáért leginkább a serdülők és fiatal felnőttek tehetők felelőssé, és Magyarországon az elmúlt 10 évben a csecsemők és kisdetek után a 15-19 éves korúak voltak a leginkább érintettek a megbetegedés szempontjából. Rendkívül fontos tinédzser korban, gyakorlatilag 25 éves korig, a meningococcus elleni védettségéről gondoskodni. A meningococcus baktériumnak több szerocsoportja okoz megbetegedéseket világszerte, ezek térben és időben eltérő eloszlást mutatnak. Magyarországon a B és C szerocsoport okoz leggyakrabban megbetegedéseket, de előfordult Y és W szerocsoport okozta megbetegedés is.^{1,3}

A prevenció lehetősége:

Magyarországon a C és a B típusú meningococcus ellen is van elérhető védőoltás, amelyek közül a C típusú vakcina 100%-os kiemelt támogatással írható fel a házi gyermekorvosok által a 2 éven aluli korosztálynak. A 2 éven aluli gyermekek védelme nagyon fontos, hiszen az immunrendszerük éretlensége miatt fogékonyabbak a fertőzésre. A pici gyermekek még nagy odafigyelést kapnak a gyermekorvosok, védőnők által a prevenció területén és az állami támogatás is sokban hozzájárul a meningococcus elleni védettségük kialakulásához.¹

Az önkormányzati meningococcus vakcinációs program fókusza lehet: a TINÉDZSEREK...

A meningococcus elleni védekezés szempontjából a másik fontos korcsoport, a serdülőkorú gyermekek, akik között a legnagyobb arányú a baktérium hordozása, mégis kevésbé vannak a prevenció fókuszában, hiszen egyrészt a szülők keveset tudnak a prevenció fontosságáról ilyen korú gyermekeiknél, másrészt a tinédzserkorú gyermekek kevésbé jelennek meg a házi gyermekorvosuknál és akkor is általában az akut betegségek kezeléséről van szó.¹

Ezért a serdülőkorúak prevenciós programja egy önkormányzat részéről hatalmas segítség lehet a lakosságnak, hiszen a lakosság edukációjával hozzájárul a meningococcus okozta megbetegedések

megelőzéséhez, és közvetlenül védi a serdülőkorú gyermekeket a meningococcus okozta járványos agyhártyagyulladásától.¹

A Nemzeti Népegészségügyi Központ ajánlása szerint tinédzser korban a kombinált védőoltás adása javasolt, mely hatékony védettséget alakít ki az A, C, W, és Y típusú meningococcus fertőzéssel szemben.¹

Miért a tinédzserek?

- 20%-ban hordozzák a baktériumot a torokflórájukban^{1,2}
- életmódjukból következően magas a száma a szoros kontaktusoknak^{1,2}
- gyakran élnek zártközösségben (iskola, kollégium, táborok, fesztiválok, egyetemek, főiskolák rendezvényei)^{1,2}

A kisgyermek, a tinédzserek jelentik a jövőt. Vigyázzunk rájuk! Az önkormányzat részéről talán az egyik legbölcsebb befektetés, ha a jövő nemzetének egészségébe építi erőforrásai egy részét. A tragikus halálesetek híre miatt igen nagy a szülők részéről a nyitottság a meningococcus prevencióra. Egy ilyen egészségnevelő és a prevenciót segítő program szülői szemmel egy rendkívül népszerű vezetői döntés lehet, hiszen éppen ez a korosztály az életkorból adódó sajátosságok miatt kevésbé kerül a prevenció fókuszába, így a felvilágosítás és egy jól megszervezett prevenció program gyakorlata példaértékű minta lehet a többi önkormányzat számára.

Referenciák:

1. Módszertani levél az invazív meningococcus betegségről. II. átdolgozott kiadás, 2017. https://www.antsz.hu/data/cms83985/Meningococcus_ML_2017.pdf Utolsó megtekintés: 2021. május 19.
2. WHO. Meningococcal vaccines: WHO position paper, November 2011. World Health Organization Weekly Epidemiological Record. November 18, 2011;86:521-540. Available at: www.who.int/wer/2011/wer8647.pdf, Utolsó megtekintés: 2021. május 19.
3. NNK módszertani levele a 2020 évi védőoltásokról https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/modszertani_levelek Utolsó megtekintés: 2021. május 19.

PP-MVF-HUN-0026 Anyag lezárás dátuma: 2021. 05 19. Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft. 1123 Budapest, Alkotás u. 53. MOM Park, "A" épület Tel.: 06-1-488-3700, www.pfizer.hu