

Tineretul ar trebui să-și verifice starea de protecție prin vaccinare

Tinerii care nu și-au făcut vaccinurile împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei ar trebui să se vaccineze cât mai curând. O scurtă privire în carnetul de vaccinare oferă informații privind vaccinurile efectuate. Următoarea vizită la medic, respectiv examinarea J1 poate fi utilizată pentru a remedia deficiențele de vaccinare.



Este planificat un schimb de elevi/studenți?

Pentru a preveni epidemii de rujeolă în școli și universități, unele țări solicită elevilor și studenților protecția prin vaccinare împotriva rujeolei.

Când este recomandată vaccinarea pentru adulți?

Deoarece și adulții tineri se îmbolnăvesc în număr tot mai mare, STIKO (Comisia permanentă pentru vaccinare din Germania) recomandă, din 2010, vaccinarea unică împotriva rujeolei pentru toate persoanele născute după 1970, care nu au fost vaccinate sau au fost vaccinate doar o dată în copilărie. Vaccinarea se va realiza, de preferință, cu vaccin ROR.

Se recomandă îndeosebi ca părinții și adulții tineri, care activează în instituții sociale sau în sectorul medical, să-și verifice starea de protecție prin vaccinare. Și asta pentru că persoanele protejate împotriva rujeolei nu pot infecta, de ex. sugarii, care nu pot fi încă vaccinați.

Suportarea costurilor

Costurile pentru vaccinările recomandate sunt suportate de către casele de asigurări sociale de sănătate. Vaccinările de interes profesional sunt suportate, de regulă, de către angajator.



Mai puține riscuri la vaccinare decât la îmbolnăvire

Prin stimularea sistemului de apărare al organismului, în urma vaccinării poate apărea înroșirea sau umflarea zonei de vaccinare. Temporar sunt posibile febră ușoară, dureri de cap sau dureri gastro-intestinale.

În cazul sugarilor au fost observate, în situații rare, convulsii febrile. Adulți tineri au raportat, de exemplu, dureri articulare. Deoarece este vorba despre un vaccin viu, timp de câteva săptămâni de la vaccinare poate apărea, ocazional, o erupție ușoară similară rujeolei, care nu este, însă, contagioasă.

Efectele secundare severe, precum reacții alergice, sunt extrem de rare. La nivel mondial s-a raportat în extrem de puține cazuri individuale o posibilă encefalită.

În ciuda efectelor secundare posibile, riscurile vaccinării sunt considerabil mai mici decât cele ale îmbolnăvirilor. De exemplu, în urma unei vaccinări ROR s-a observat apariția encefalitei în parte de mai puțin de unu la 1 milion, pe când în caz de rujeolă aproximativ unu la mie se îmbolnăvește de encefalită.

Indicație

De regulă, alergiile la proteine de pui nu reprezintă un obstacol împotriva vaccinării. Nu se recomandă, totuși, ca gravidele să primească vaccinuri vii. De asemenea, vaccinarea nu este recomandată în caz de sistem imunitar slăbit din cauza bolii sau de natură ereditară. În acest sens, vă rugăm să vă consultați cu medicul dumneavoastră.

INFORMAȚII DETALIAȚE

puteți afla ...

- la BZgA (Centrul Federal de Educație pentru Sănătate), pe: **www.impfen-info.de**
- la Institutul Robert Koch, pe: **www.rki.de/impfen**
- în pliantul BZgA „**Impfen**” („Vaccinarea”) Nr. de comandă: 11128000
- în broșura BZgA „**Unsere kinder**” („Copiii noștri”) Nr. de comandă: 11070000
- în biblioraftul pentru părinți al BZgA „**Gesund groß werden**” („Creșterea sănătoasă”) Nr. de comandă: 11130000

Comenzi de publicații ale BZgA:

- BZgA, 51101 Köln
- order@bzga.de
- www.bzga.de/infomaterialien

TERMENI LEGALI

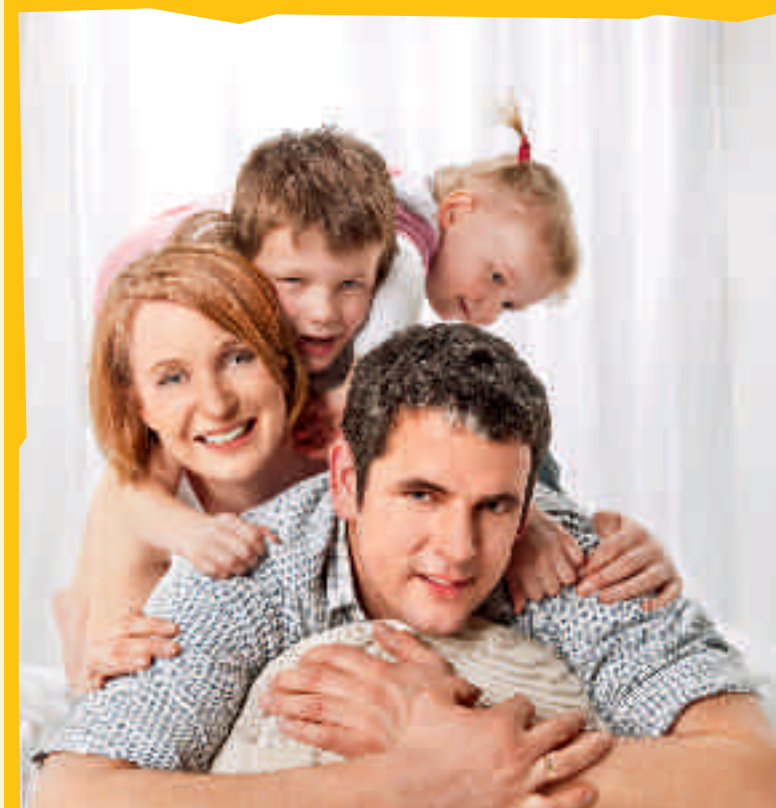
Editor:
Centrul Federal de Educație pentru Sănătate, Köln.
Toate drepturile rezervate.

Design: IDEART-Agentur.de, Münster

Fotografii:
a | w | Sobott, Fotolia

Stadiu: 03.2012

Acest pliant este distribuit gratuit de către Bzga, nefiind destinat revânzării de către destinatar sau alte terțe părți.



Vaccinarea contra Rujeolei • Oreionului • Rubeolei

Protecție pentru copii, tineri
și adulți tineri

BZgA
Bundeszentrale
für
gesundheitliche
Aufklärung

Rujeola, oreionul și rubeola:

Boli subestimate

Rujeola și celelalte boli similare sunt considerate adesea boli inofensive ale copilăriei.

În urma unui sondaj efectuat de BZgA, mai mult de o treime din părinți consideră că rujeola nu este periculoasă, aceasta fiind o eroare răspândită: pentru că rujeola, oreionul și rubeola nu decurg în niciun caz întotdeauna fără complicații.

Deoarece rujeola, oreionul și rubeola sunt extrem de contagioase, înainte de introducerea vaccinării aproape toată lumea se îmbolnăvea încă de la vârsta copilăriei. De unde și supoziția că ar fi vorba despre boli ale copilăriei. O certitudine este însă faptul: oricine nu este vaccinat sau nu a făcut aceste boli în copilărie se poate infecta – tinerii și adulții, de asemenea.



Rujeola și celelalte boli similare ar putea fi istorie

Datorită ratelor de vaccinare în creștere, în zilele noastre rujeola, oreionul și rubeola apar mult mai rar în Germania decât acum 30-40 de ani. Totuși, anual, apar încă câteva sute de îmbolnăviri de rujeolă. Apar, de asemenea, cazuri individuale de deces.

Prin vaccinare, în alte regiuni ale lumii rujeola a putut fi deja eradicată, de ex. în America de Nord și de Sud. În cazul creșterii în continuare a ratei de vaccinare la copii, tineri și adulți tineri, putem reuși acest lucru și în Germania.



Ce este rujeola?

Rujeola începe cu simptome similare gripei: febră puternică, tuse și turai. Abia câteva zile mai târziu se dezvoltă erupția tipică de rujeolă. Aceasta apare întâi pe față și în spatele urechilor, se răspândește pe corp și dispăre după câteva zile.

Complicații frecvente cunoscute ale rujeolei sunt bronșita, otita medie și pneumonia. La un număr de circa 1.000 de bolnavi se ajunge la encefalită, ce amenință viața. Extrem de rar, câțiva ani mai târziu poate apărea degenerarea la nivel cerebral, care duce întotdeauna la deces. Această consecință târzie poartă denumirea de panencefalită sclerozantă subacută, sau pe scurt: PESS.

Nu este posibil un tratament exact

În caz de rujeolă, oreion și rubeolă se pot doar alina simptomele. Nu există terapie cauzală.

În cazul virozelor, antibioticele nu au niciun efect.

Important de știut: Rujeola este extrem de contagioasă încă dinainte de apariția erupției, putându-se astfel răspândi rapid. Aproape orice persoană de contact neprotejată se îmbolnăvește.

Boli extrem de contagioase fără protecție prin vaccinare

Agenții patogeni (virusii) ai rujeolei, oreionului și rubeolei sunt transmiși prin picături – de exemplu când vorbiți, tușiți sau strănutați.

Cum se recunoaște oreionul?

Oreionul începe de asemenea cu simptome similare răcelii: febră, dureri de cap și de urechi. La circa o treime din bolnavi se adaugă o inflamație vizibilă, pe una sau ambele părți ale glandei parotide.



La un procent de până la 10% apare meningita. Din cauza inflamării nervului auditiv, bolnavii pot rămâne cu sechele auditive.

În plus, oreionul poate duce la orhită sau epidimită, ambele dureroase – fiind afectați mai ales adulții tineri. Urmarea poate fi infertilitatea ulterioară.

De ce este rubeola periculoasă?

De regulă, la copii, rubeola decurge cu blândețe. În mod frecvent lipsește și erupția tipică. De aceea, rubeola nu este adesea depistată, dar poate fi transmisă.

Rubeola este periculoasă mai ales în timpul sarcinii. Dacă o gravidă se îmbolnăvește de rubeolă, atunci fătul poate suferi de o așa-numită embriopatie rubeolică, cu malformații grave. Pentru a preveni aceste complicații grave, femeile tinere și bărbații ar trebui să fie vaccinați contra rubeolei – cel mai bine încă din perioada copilăriei. Dacă doriți să aveți copii, recomandăm să verificați încă o dată din timp, înainte de instalarea sarcinii, dacă sunteți protejați prin vaccinare.

O singură vaccinare – protecție triplă

Un singur vaccin oferă protecție împotriva a trei boli: rujeolă, oreion și rubeolă (vaccinare ROR).

Când trebuie vaccinați copiii?

Pentru copii, Comisia permanentă pentru vaccinare (STIKO) recomandă două vaccinări ROR: prima la vârsta de 11 până la 14 luni și a doua până în cea de-a 23-a lună de viață completă. Drept termene de vaccinare pot fi utilizate examinările medicale preventive U6 și U7.

Copiii care merg la creșă înainte de luna a 11-a pot fi vaccinați chiar și la vârsta de 9 luni. În acest caz, a 2-a vaccinare ar trebui făcută la începutul celui de-al 2-lea an de viață.

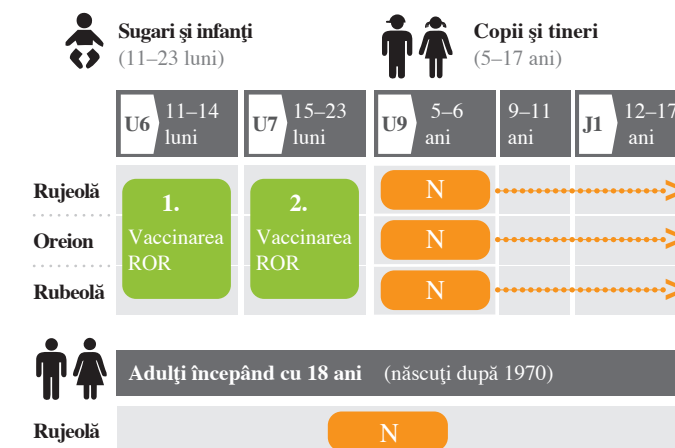


Fig. 1: recomandări pentru vaccinarea ROR (conform: calendarul de vaccinare STIKO)
N = vaccinare de rapel (în caz de protecție incompletă prin vaccinare)

Gândiți-vă la a 2-a vaccinare

În zilele noastre, aproape toți copiii de vârstă școlară sunt vaccinați o dată împotriva bolilor copilăriei. Adesea lipsește însă a 2-a vaccinare, ce ar trebui efectuată cât mai recent.

Vaccinarea ROR poate fi efectuată în același timp cu alte vaccinări recomandate pentru această vârstă, de ex. împotriva vărsatului de vânt și pneumococilor.

Vaccinul

Vaccinarea împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei se face cu un așa-numit vaccin viu. Acesta conține însă virusi atenuați, care se pot reproduce, dar nu pot declanșa boli.