

Pentru vaccinarea împotriva zona zoster (herpes zoster, zoster) - cu vaccin subunitar inactivat (tehnologie recombinantă)

Zona zoster este o erupție cutanată foarte dureroasă și limitată pe anumite regiuni ale corpului, cauzată de virusul varicelo-zosterian, același virus care este și agentul cauzal al vărsatului de vânt (varicelă). În Germania, se estimează că aproximativ 300.000 de oameni se îmbolnăvesc anual, iar tendința este în creștere.

Zona zoster apare doar la persoanele care au fost anterior infectate cu varicelă. Primul contact în viață cu virusul varicelo-zosterian (VZV) duce la apariția varicelei, care în unele cazuri poate evolua și neobservată. Când varicela se vindecă, unele virusuri rămân în nodulii nervoși (ganglioni) ai măduvei spinării și creierului. Aceste virusuri pot rezista acolo pe întreaga durată a vieții, fără a provoca simptome de boală. Odată cu înaintarea în vârstă, în special la persoanele de peste 50 de ani și la persoanele cu un sistem imunitar slăbit (cauzat și de medicamente), virusurile se pot reactiva. Reactivarea infecției cu VZV duce apoi la semnele tipice de boală ale zona zoster în regiunea de funcționare a nervului afectat: senzații anormale, piele înroșită, bășici pe o zonă limitată, de cele mai multe ori dureri foarte pronunțate. Trunchiul sau fața sunt cel mai adesea afectate, de regulă jumătate din corp sau din față. Denumirea de zona zoster se poate asocia infestării nervilor care ies din coloana vertebrală și se poziționează ca o (semi)centură în jurul trunchiului.

Zona zoster în sine nu se transmite de la o persoană la alta, dar persoanele care suferă de această afecțiune pot transmite virusul unor persoane sensibile (non-imune), de ex. transmitere de la bunici la nepoți, care apoi se îmbolnăvesc de varicelă. Transmiterea poate avea loc numai prin infectarea cu conținutul bășicilor, nu prin tuse și strănut.

Zona zoster apare adesea la o vârstă înaintată. În regiunea de funcționare a nervului afectat, apar mai întâi bășici pe piele, care, ulterior, se usucă și formează o crustă. Durerea din zona nervului afectat poate persista ani de zile (nevralgie post-zoster). Pe lângă posibilele complicații, cum ar fi paralizia sau infecțiile bacteriene suplimentare în zonele pielii afectate de zona zoster, pot să apară, în cazuri rare, inflamații ale măduvei spinării, meningelor sau creierului. Dacă sunt afectați nervii feței, pot să apară inflamații ale ochilor inclusiv ale retinei sau ale nervilor optici, tulburări de auz, de echilibru sau paralizie a mușchilor faciali. În unele cazuri, zona zoster se poate extinde până la zonele nervoase adiacente, foarte rar și pe întregul corp (zoster generalisatus).

Este drept că există medicamente care pot accelera vindecarea pielii, dar opțiunile terapeutice pentru durerile permanente ale nervilor sunt limitate. Vaccinarea împotriva zona zoster servește la protejerea împotriva bolii în sine și împotriva apariției unor afecțiuni cu durere de lungă durată (nevralgie post-herpetică, PHN).

Vaccinul

Vaccinul inactivat împotriva zona zoster este produs cu ajutorul tehnologiei ADN recombinante. Acesta conține o proteină relevantă din materialul genetic al agentului patogen, legată de un ingredient care amplifică efectul (adjuvant). Vaccinul este injectat în mușchi (injecție intramusculară), de preferință în brațul superior. Vaccinul inactivat împotriva zona zoster este autorizat pentru persoanele cu vârsta de peste 50 de ani.

Vaccinul poate fi administrat simultan cu vaccinul antigripal inactivat, vaccinul pneumococic 23-valent și cu vaccinul combinat împotriva tetanosului, difteriei și tusei convulsive - pe părți separate ale corpului (brațul superior drept și stâng). Încă nu există rezultate cu privire la administrarea simultană cu alte vaccinuri.

Cine trebuie vaccinat?

Comisia permanentă pentru vaccinare (STIKO) recomandă vaccinarea

- ca vaccinare standard pentru toate persoanele de peste 60 de ani
- precum și pentru persoanele cu vârsta de peste 50 de ani, ce prezintă un risc crescut pentru sănătate cauzat de o boală de bază, cum ar fi de ex.:
- pacienți cu tulburări ale sistemului imunitar, congenitale, dobândite sau cauzate de medicație
- infecție cu HIV
- artrita reumatoidă sau lupus eritematos sistemic
- boli inflamatorii cronice ale intestinului
- boli renale cronice
- boli pulmonare: BPOC sau astm
- diabetul zaharat.

Vaccinul este administrat de două ori, la un interval de cel puțin 2 luni, însă nu mai mare de 6 luni. Se preconizează că vaccinul oferă protecție după aproximativ 4 săptămâni de la cea de-a doua doză. În prezent nu se știe dacă va fi necesară o nouă doză după câțiva ani.

Cine nu trebuie vaccinat?

În cazul unei boli acute, care necesită tratament, însoțite de febră (peste 38,5°C), vaccinarea trebuie amânată. Persoanele alergice la orice componentă a vaccinului nu trebuie vaccinate. Medicul dumneavoastră vă va informa despre excepții.

Nu există experiență cu administrarea vaccinului pentru zona zoster la femeile însărcinate sau care alăptează, astfel încât vaccinarea trebuie evitată ca precauție (vaccinul este autorizat doar pentru persoanele cu vârsta peste 50 de ani).

Vaccinarea nu este recomandată persoanelor care au dezvoltat deja zona zoster. Vaccinarea nu oferă nici un tratament al unei inflamații existente a nervilor cu zona zoster. Eventual vaccinul poate fi administrat ulterior. Medicul dumneavoastră vă poate sfătuți în acest sens.

Conduita după vaccinare

Persoana vaccinată nu are nevoie de nicio protecție specială, dar se va evita stresul fizic neobișnuit timp de 3 zile de la vaccinare. Medicul trebuie informat înainte de vaccinare în cazul persoanelor predispuse la reacții ale sistemului circulator sau pentru care se cunosc alergii cu reacție imediată. Uneori pot apărea senzații de leșin, de aceea vaccinarea trebuie efectuată cu pacientul în poziție culcată.

Posibile reacții generale și locale după vaccinare

După vaccinare, pe lângă imunitatea dorită și, astfel, protecția împotriva îmbolnăvirii a persoanei vaccinate, în zona corpului vaccinată poate să apară foarte des (la $\geq 10\%$ dintre cei vaccinați) o înroșire temporară sau umflare și întărire dureroasă, precum și o senzație de căldură. Aceasta este o reacție normală a organismului la administrarea vaccinului. În plus, poate să apară o senzație de mâncărime în locul vaccinării (cca. 1-10% din cazuri) și, ocazional (0,1- 1%), umflarea ganglionilor limfatici din apropiere. Adesea sunt acuzate dureri musculare și de cap, oboseală, frisoane și febră, precum și dureri gastro-intestinale (greață și vărsături, dureri abdominale). Febra și frisoanele pot apărea mai des dacă se administrează în același timp vaccinul pneumococic 23-valent. Ocazional apar dureri articulare. Ocazional apar senzații de leșin imediat după (sau chiar înainte de) vaccinare, ca o reacție psihogenă la înțepătura acului, care pot fi însoțite temporar de tulburări de vedere, senzații anormale sau mișcări involuntare în faza de recuperare (a se consulta, de asemenea, la „Conduita după vaccinare”).

De regulă, reacțiile menționate sunt temporare și se diminuează rapid, fără consecințe.

Sunt posibile complicații cauzate de vaccinare?

Complicațiile cauzate de vaccinare sunt consecințe foarte rare ale vaccinării care depășesc efectul normal al unei reacții după vaccinare și care afectează semnificativ starea de sănătate a persoanei vaccinate. După administrarea vaccinului recombinant pentru zona zoster, au fost observate rar simptome ale pielii care sunt legate temporal de vaccinare, precum și reacții alergice, inclusiv erupții cutanate sau urticarie care să fi fost cauzate de vaccinare. La fel ca în cazul tuturor celorlalte vaccinări, în cazuri individuale rare nu se poate exclude o reacție alergică imediată, inclusiv șocul, după administrarea acestui vaccin.

Consiliere oferită de medicul care administrează vaccinul cu privire la posibilele reacții adverse

Pe lângă acest material informativ, medicul dumneavoastră vă oferă o consultație.

Medicul care v-a administrat vaccinul este disponibil pentru consiliere, dacă după vaccinare apar simptome care depășesc rapid cadrul reacțiilor locale și generale trecătoare menționate mai sus.

Medicul poate fi contactat la:

Acordul pacientului

Pentru vaccinarea împotriva zona zoster – cu vaccin inactivat

(Există și formulare autocopiative, astfel încât o copie poate fi oferită persoanei vaccinate sau tutorilor acesteia în conformitate cu Legea Drepturilor Pacientului.)

Numele persoanei vaccinate _____

Data nașterii _____

Am citit materialul informativ, iar medicul meu mi-a oferit explicații detaliate cu privire la vaccinare.

- Nu mai am alte întrebări.
- Sunt de acord cu vaccinarea propusă împotriva zona zoster cu vaccinul inactivat.
- Refuz vaccinarea împotriva zona zoster. Am fost informat cu privire la posibilele dezavantaje cauzate de refuz.

Observații: _____

Localitatea, data: _____

Semnătura persoanei vaccinate

Semnătura medicului

Declinarea responsabilității

Versiunea originală (06/2018) a materialului informativ a fost tradusă pentru Institutul Robert Koch cu acordul amabil al Deutsches Grünes Kreuz e.V. Versiunea în limba germană este cea care prevalează; nu ne asumăm nicio răspundere pentru eventuale erori de traducere precum și pentru caracterul actual al unei revizuirii ulterioare a originalului în limba germană.

Nume**Vaccin împotriva
zona zoster
– cu vaccin inactivat****Înainte de vaccinare se solicită, suplimentar, următoarele informații:**

1. Pacientul ce urmează a fi vaccinat este sănătos în prezent?

 da nu

2. Pacientul ce urmează a fi vaccinat suferă de vreo alergie?

 da nu

dacă da, detaliați _____

3. La pacientul ce urmează a fi vaccinat au apărut simptome alergice, febră mare sau alte reacții neobișnuite după o vaccinare anterioară?

 da nu

Dacă doriți să aflați mai multe despre vaccinarea împotriva zona zoster, adresați-vă medicului care vă administrează vaccinul!

La programarea pentru vaccinare vă rugăm să aveți la dvs. și carnetul de vaccinare!