

Očkování. Většina dospělých Čechů ho ignoruje

24.2.2016 Pražský deník str. 10 Zpravodajství

(kol)

Praha – V dospělosti se lze nechat očkovat minimálně proti 15 nemocem. Zatímco vakcinace kojenců je v **Česku** běžnou, i když diskutovanou záležitostí, dospělí ji za samozřejmou součást **péče** o své zdraví nepovažují. Očkovací kalendář pro dospělé v **Česku** existuje již sedm let ale využíván je jen minimálně.

„Očkování v dětství není celoživotní. Dětské infekce se proto mohou objevit i u dospělých, zvláště pak u seniorů. S věkem totiž klesá imunita. Zatímco kolem 20. – 30. roku věku je imunitní odpověď organismu vysoká a výskyt infekčních onemocnění je naopak nejnižší, obranyschopnost šedesátníka se dá srovnat s obranyschopností kojenců,“ varuje Roman Chlábek z Katedry epidemiologie **Fakulty vojenského zdravotnictví Univerzity obrany v Hradci Králové**.

Podle odborníků by se dospělí v mladém věku měli nechat očkovat hlavně proti žloutence typu B, padesátníci proti pásovému oparu a senioři proti chřipce a pneumokokům. V každém věku je pak doporučováno očkování proti klíšťové encefalitidě, ale i proti černému kašli, kde trvá ochrana jen okolo deseti let po očkování. Jeho výskyt totiž v roce 2014 vzrostl oproti předchozímu roku dvojnásobně. Dospělí by se podle odborníků měli alespoň jednou až dvakrát nechat přeočkovat. Důležité je to zejména v momentě, kdy se dostávají do kontaktu s novorozencem. Za posledních deset let přibývá, hlavně u lidí po padesátce, i pásového oparu.

„Dospělí navštěvují svého lékaře obvykle jen při závažnějších **potížích**. Zároveň jejich vůli k vakcinaci může snižovat minimální úhrada očkování ze **zdravotního** pojištění,“ domnívá se epidemiolog. Poměrně nové je očkování těhotných žen proti černému kašli. „Cílem je chránit novorozence díky imunitě matky a přenosu mateřských protilátek na novorozence v době, kdy ještě není možné očkovat děti samotně,“ vysvětluje profesor.

Letošní novinkou je hrazené očkování proti pneumokokovým onemocněním pro seniory nad 65 let. Proočkovanosť proti těmto infekcím je v seniorské věkové kategorii například v Německu 50procentní, ve Velké Británii dokonce 75procentní, u nás loni dosahovala pouhé jednaprocento. to ještě tvořili senioři žijící ve společných zařízeních, pro něž je tato vakcinace povinná.

V **ČR** si pneumokokový zápal plic přitom ročně vyžádá desítky životů. „Riziko stoupá s věkem a studie ukazují, že nejohroženější skupinou jsou senioři nad 65 let. Riziko vzniku pneumokokového zápalu plic je u nich 14krát vyšší než u ostatní populace,“ varuje Chlábek. V současnosti je možno si vybrat ze dvou vakcín, ty ale nejsou totožné a vzájemně se doplňují. Za tzv. konjugovanou vakcínu, kterou doporučují jak naši, tak zahraniční odborníci si ale pacient musí doplatit 800 – 1000 korun. Druhá – polysacharidová, která stojí 482 Kč a je třeba ji po pěti **letech** přeočkovat, je plně hrazena ze **zdravotního** pojištění. Podle odborníků je ale neúčinnější variantou kombinace obou.

Kdy o jakém přemýšlet | 20 – 24 let příušnice | 25 – 26 let tetanus, HPV, černý kašel, meningokok | 27 let žloutenka typu B | 35 – 45 let spalničky | 50 let pásový opar klíšťová encefalitida | 60 let pneumokoky | 65 let chřipka, pneumokoky Zdroj: **Česká** vakcinologická společnost