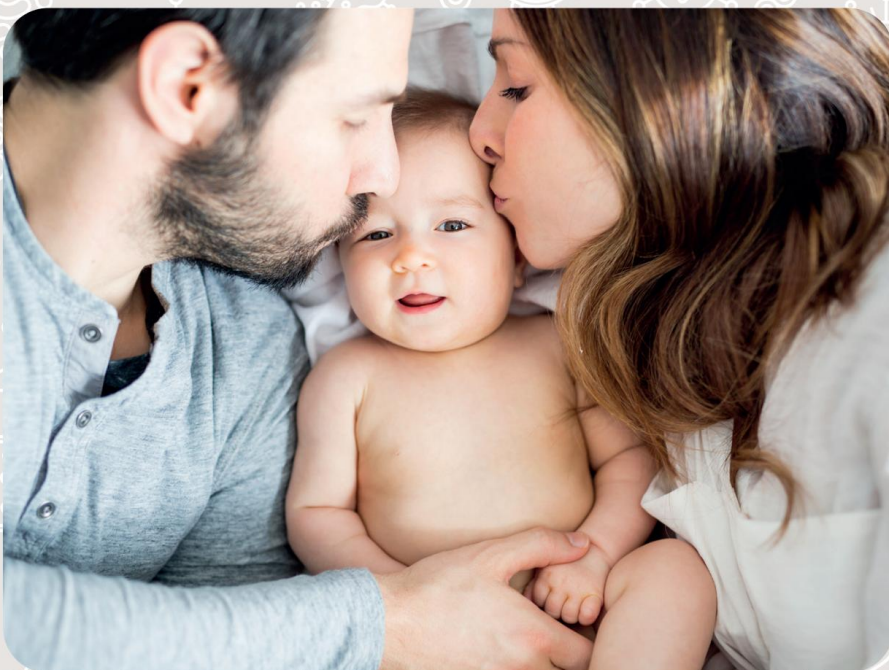


Protejați-vă copilul

editat de
Rocco Russo
Massimo Agosti
Rino Agostiniani
Ioan Corsello
Fabio Mosca
Alberto Villani

Niciodată nu
e prea devreme

EDIȚIA A 2-A



Dragi părinți,

Prin această nouă broșură informativă, ne reînnoim angajamentul de a răspunde nu doar preocupărilor dumneavoastră, ci și oricăror informații inexacte sau false care circulă, în special prin intermediul rețelelor de socializare și al noilor tehnologii digitale.

În următorii ani de viață ai copilului dumneavoastră, medicul pediatru va fi principalul îngrijitor al sănătății acestuia, jucând un rol cheie în prevenirea anumitor boli infecțioase, care pot fi prevenite cu una dintre cele mai eficiente și sigure intervenții de sănătate publică: administrarea de anticorpi și vaccinuri.

Acest tip de prevenție atinge două obiective majore: nu doar protejarea copilului dumneavoastră, ci și oferirea de protecție celor care, din cauza anumitor afecțiuni de sănătate, nu pot fi protejați și, prin urmare, sunt mai expuși riscului de a contracta anumite infecții sau de a dezvolta boli grave.

Și însăși reducerea frecvenței multor boli infecțioase, realizată datorită, de exemplu, administrării vaccinurilor, a dus inevitabil la o percepție redusă a gravității lor în rândul populației. Cu toate acestea, trebuie să fim clari că reducerea vigilenței împotriva acestor boli infecțioase nu va face decât să încurajeze o recrudescență din ce în ce mai amplă a răspândirii lor.

Convinși că informațiile corecte și transparente ar trebui să stea la baza alegerii dumneavoastră libere și informate, dacă aveți întrebări sau nelămuriri cu privire la eficacitatea, siguranța și importanța protecției disponibile prin anticorpi și vaccinuri, vă invităm să consultați medicul neonatolog și pediatru, personalul Centrului local de vaccinare sau să vizitați site-urile web ale instituțiilor.

Bună prevenție și protecție!





Stimați părinți, următoarele strategii de imunizare sunt planificate pentru grupa de vârstă de la naștere până la 13-15 luni, în acest moment:

Pentru sugari și copii mici în timpul primului lor sezon de infecție cu virusul sincițial respirator (VSR) (octombrie-aprilie)



O doză de anticorpi monoclonali (împotriva VSR) administrată intramuscular în coapsă.



La începutul celei de-a 3-a luni de viață

(adică din a 61-a zi de viață)

Prima doză de vaccin oral împotriva rotavirusului.

Prima doză de vaccin hexavalent (difterie, tetanos, pertussis, poliomielită, hepatită B, Haemophilus influenzae tip b) administrată intramuscular în coapsa dreaptă.

Prima doză de vaccin pneumococic administrată intramuscular în coapsa stângă.

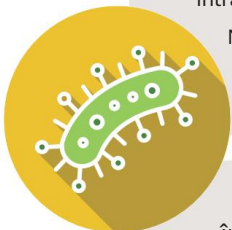


După 30 de zile (din ziua 91)

A doua doză de vaccin oral împotriva rotavirusului.

Prima doză de vaccin meningococic B administrată intramuscular în coapsa dreaptă.

Notă: În unele regiuni, unde se utilizează strategia cu patru doze a vaccinului pneumococic cu douăzeci de valent (PCV20), o doză suplimentară de PCV20 se administrează intramuscular în coapsa stângă.



După 30 de zile (la

începutul celei de-a 5-a luni de viață, adică în ziua a 121-a)

A treia doză de vaccin împotriva rotavirusului (cea pentru care sunt necesare trei doze) administrată oral.

A doua doză de vaccin hexavalent (difterie, tetanos, pertussis, poliomielită, hepatită B, Haemophilus influenzae tip b) administrată intramuscular în coapsa dreaptă.

A doua doză de vaccin pneumococic administrată intramuscular în coapsa stângă.





După 30 de zile (la începutul celei de-a 6-a luni de viață, adică în ziua a 151-a)

A doua doză de vaccin meningococic B administrată intramuscular în coapsa dreaptă.



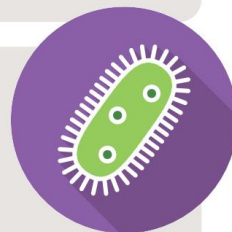
La 11 luni

A treia doză de vaccin hexavalent (difterie, tetanos, pertussis, poliomielită, hepatită B, Haemophilus influenzae tip b) administrată intramuscular în coapsa dreaptă.
A treia doză de vaccin pneumococic intramuscular în coapsa stângă.



La 12 luni

Prima doză de vaccin meningococic ACWY intramuscular în coapsa dreaptă.
Prima doză de vaccin MMRV intramuscular sau subcutanat în coapsa stângă.

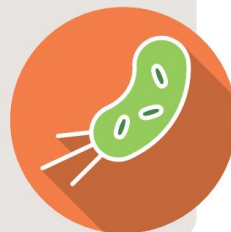


La 13 luni

A treia doză de vaccin meningococic B (rapel la cel puțin 6 luni după seria primară) administrată intramuscular în coapsa dreaptă.

Copii sănătoși cu vârsta cuprinsă între 6 luni și 6 ani inclusiv

Vaccinarea antigripală: o doză anual, două doze pentru copiii nevaccinați anterior, conform recomandărilor furnizate anual printr-o circulară a Ministerului Sănătății.





Dragi părinți, iată câteva informații despre bolile infecțioase care pot fi prevenite prin vaccinare și care pot fi evitate între naștere și 13-15 luni, protejându-vă astfel copilul.

Virusul sincițial respirator (VRS)

VSR este un virus extrem de transmisibil care, pe lângă faptul că provoacă epidemii anuale în timpul toamnei și iernii în climatele temperate, este principala cauză a bronșiolitei și a spitalizării la copiii sub un an.

Acest virus se răspândește de la persoană la persoană prin particule și picături eliberate în aer de o persoană infectată atunci când respiră, vorbește, tușește sau strănută. Se poate răspândi și prin picături respiratorii care se depun pe suprafețele pe care le ating alte persoane și care se pot infecta apoi atingându-și nasul, gura sau ochii cu mâinile contaminate. Acest mod de transmitere este frecvent în rândul sugarilor și copiilor mici care ating suprafețe și jucării infectate sau le pun în gură.



Rotavirus

De obicei, începe cu febră și vărsături, urmate după 24-48 de ore de diaree apoasă.

Simptomele persistă de obicei timp de 3-8 zile. În cazurile severe, în special la copiii mici, spitalizarea este necesară din cauza deshidratării rezultate din pierderea excesivă de lichide prin vărsături, diaree și incapacitatea de a administra lichide pe cale orală din cauza vărsăturilor. Nu există tratamente specifice. Fluidele trebuie administrate intravenos sau pe cale orală, acolo unde este posibil, pentru a contracara deshidratarea.

Vaccinul împotriva rotavirusului, administrat pe cale orală, este recomandat universal tuturor copiilor începând cu a 6-a săptămână de viață și constă în 2 sau 3 doze (în funcție de vaccinul utilizat).





Difterie

Se manifestă prin rinofaringită sau laringotraheită obstructivă.

Complicațiile grave, care pot pune viața în pericol, includ umflarea gâtului (gât de taur), obstrucția căilor respiratorii cauzată de formarea membranelor și stopul cardiac. Boala severă afectează cel mai adesea persoanele nevaccinate sau incomplet vaccinate.

Vaccinarea cu anatoxină difterică este singura măsură reală de control.

Vaccinul antidifteric constă în toxină difterică, care este inactivată astfel încât să nu mai poată provoca boala, păstrându-și în același timp capacitatea de a stimula sistemul imunitar pentru a produce anticorpi protectori.

Tetanus

Este cauzată de o bacterie (*Clostridium tetani*) care se găsește în principal în sol, gunoi de grajd, asfalt și în tractul digestiv al unor animale (bovine, cai, ovine) pe care o elimină prin fecale.

Bacteria tetanosului poate supraviețui perioade lungi de timp în condiții nefavorabile, deoarece rămâne sub formă de „spor”, adică se înconjoară cu o membrană protectoare foarte rezistentă.

Clostridium tetani poate pătrunde în corpul uman chiar și printr-o rană minoră și poate produce o substanță (toxină) care afectează sistemul nervos, provocând contracții musculare severe și chiar moartea atunci când mușchii respiratori sunt afectați (insuficiență respiratorie).





Tuse convulsivă

Este cauzată de o bacterie (*Bordetella pertussis*) și este una dintre cele mai contagioase boli cunoscute. Această infecție este deosebit de gravă dacă este contractată în primul an de viață, deoarece accesele de tuse continue și prelungite provoacă adevărate atacuri de sufocare. În plus, la această vârstă, complicațiile grave care afectează sistemul nervos (encefalopatia) sunt mai frecvente, cu posibile leziuni permanente, cauzate atât de oxigenarea deficitară a sângelui în timpul acceselor de tuse, cât și de acțiunea directă a unei substanțe toxice produse de bacteria pertussis.



În unele cazuri, encefalopatia poate provoca chiar moartea copilului.

Poliomielită

Poliomielita (cunoscută și sub numele de poliomielită) este o boală foarte gravă cauzată de un virus (virusul poliomieltic). Poliomielita afectează doar oamenii. În plus, dintre cele trei tipuri cunoscute de virus poliomieltic (serotipurile 1, 2 și 3), tipul 1 este cea mai frecventă cauză de paralizie și cea mai frecventă cauză a epidemiilor. Virusul se transmite de la o persoană la alta prin mâini sau obiecte contaminate sau prin alimente și apă. De acolo, poate ajunge la sistemul nervos și poate provoca forme foarte grave ale bolii. Copiii mici prezintă cel mai mare risc de a contracta infecția. Îmbunătățirea igienei în țara noastră a contribuit la reducerea răspândirii multor boli infecțioase, inclusiv a poliomielitei, dar acest lucru nu este suficient, deoarece numai prin vaccinarea tuturor putem asigura protecția împotriva unor boli și elimina complet epidemiile.





Hepatita B

Este cauzată de un virus care afectează în principal ficatul, provocând inflamație. Infecția se transmite nu numai prin infecții transmise prin sânge: răni înțepate sau tăieturi cu obiecte contaminate cu sânge infectat (seringi sau chiar articole de uz casnic obișnuite, cum ar fi foarfece, lame de ras, periute de dinți etc.) sau prin contactul transmis prin sânge cu secreții (sperma, secreții vaginale). În plus, în timpul sarcinii sau al nașterii, o mamă infectată poate transmite virusul copilului ei (transmitere verticală).

Haemophilus influenzae tip b

Este cauzată de o bacterie, care nu trebuie confundată cu virusurile care cauzează gripa clasică. Acest germen este foarte des prezent în nasul și gâtul „purătorilor sănătoși”, adică al persoanelor care poartă germenul, dar nu prezintă simptome ale bolii pe care o provoacă. Acest tip de tulpină „b” este o bacterie extrem de contagioasă, care, în loc să rămână în nas și gât, poate ajunge în fluxul sanguin și se poate răspândi la alte organe sau sisteme, cum ar fi creierul, plămânii, oasele etc.

Multe dintre aceste afecțiuni necesită spitalizare și pot provoca leziuni permanente la copii, cum ar fi convulsii, surditate, orbire, paralizie motorie de diferite grade și retard mintal. În unele cazuri deosebit de grave, aceste afecțiuni pot fi chiar fatale.





Pneumococ

Este cauzată de o bacterie (*Streptococcus pneumoniae*) foarte răspândită în natură, a cărei „familie” cuprinde peste 90 de membri (serotipuri), toți cu același nume de familie (*Streptococcus pneumoniae*), dar cu denumiri diferite (se disting printr-un număr de la 1 încolo).



Această bacterie este foarte des prezentă în nasul și gâtul „purătorilor sănătoși”, adică a subiecților care poartă germele, dar nu prezintă niciun simptom al bolii în sine.

cauzat.

Dintre cele 90 de serotipuri pneumococice actuale, doar câteva sunt capabile să provoace boli grave la om, cum ar fi meningita bacteriană (inflamația membranei externe a creierului), pneumonia sau infecții răspândite (sepsis).

Meningococul B și ACWY

Aceste bacterii provoacă o frecvență ridicată a complicațiilor grave, care pot duce chiar la decesul pacientului. În prezent, au fost identificate treisprezece tipuri (serogrupuri) de meningococ, cu litere diferite ale alfabetului. Cinci dintre acestea - A, B, C, Y și W135 - sunt responsabile pentru cel mai mare număr de cazuri la nivel mondial. Serogrupurile B și C sunt cele care circulă cel mai frecvent în Italia, deși numărul de infecții raportate pentru care serogrupul specific nu poate fi determinat rămâne ridicat (aproximativ 30%).

Pentru a preveni acest tip de infecție, există două vaccinuri: unul pentru meningococul de tip B și altul pentru meningococul de tip ACWY.





Pojar

Este cauzată de un virus și este extrem de contagioasă. Boala se răspândește prin contact direct cu picăturile respiratorii infectate sau, mai rar, prin transmitere pe calea aerului. Perioada de incubație este de obicei de 8-12 zile de la expunere până la debutul simptomelor, care sunt caracterizate prin febră mare, tuse, conjunctivită și o erupție cutanată caracteristică care se răspândește de la față la întregul corp (exantem).

Rujeola, mai frecventă la copiii mici, poate provoca complicații grave: infecții ale urechii, bronhopneumonie, laringotraheită și diaree. Aproximativ unul din 1.000 de cazuri ale bolii afectează sistemul nervos, provocând inflamația creierului (encefalită), rezultând leziuni permanente (surditate, dizabilitate intelectuală) la 40% dintre supraviețuitori și provocând moartea în 3-15% din cazuri.

În prezent, nu există o terapie medicamentoasă eficientă pentru a vindeca rujeola, prin urmare, cea mai bună apărare disponibilă este prevenția prin vaccinare.

Oreion

Este cauzată de un virus care se răspândește prin secrețiile nazale și faringiene; după contactul cu o persoană infectată, perioada de incubație a bolii durează de obicei 16 până la 18 zile. O persoană cu oreion este de obicei contagioasă cu una până la două zile înainte de debutul umflăturii glandelor parotide și până la cinci zile după aceea. Această boală infecțioasă se prezintă de obicei cu un obraz umflat cauzat de umflarea glandei parotide și o febră ușoară; această umflătură poate afecta ambele părți ale feței simultan, doar o parte sau mai întâi una și apoi cealaltă.



Oreionul poate provoca meningită în aproximativ 1 din 200 de cazuri. În plus, 20-30% dintre bărbații care au oreion după pubertate au inflamația testiculelor (orhită), care poate provoca, de asemenea, infertilitate.





Rubeolă

Este cauzată de un virus care se transmite după naștere prin secrețiile nazofaringiene. Perioada de incubație pentru rubeola postnatală variază între 14 și 23 de zile, de obicei 16-18 zile. Perioada de contagiozitate maximă pare să fie între câteva zile înainte de apariția erupției cutanate și șapte zile după. În 25-50% din cazuri, infecția este asimptomatică; în restul cazurilor, se prezintă ca o boală ușoară, caracterizată prin febră ușoară, ganglioni limfatici umflați generalizați (în special cei de la nivelul gâtului și spatelui gâtului) și o erupție cutanată de scurtă durată.

Cel mai mare risc de rubeolă este contractarea ei pentru prima dată în timpul sarcinii de la o femeie neprotejată. Virusul este foarte periculos pentru făt și poate provoca atât avort spontan, cât și nașterea unui copil cu malformații grave care afectează inima, ochii, auzul și creierul. Nu există un tratament specific pentru rubeolă.

Varicelă

Este cauzată de virusul varicelo-zosterian (VZV), care se transmite de la o persoană infectată la o persoană sănătoasă prin picături respiratorii sau prin contactul cu veziculele cutanate.

Varicela este de obicei o boală ușoară, dar poate fi gravă și, foarte rar, chiar fatală, mai ales când afectează copiii foarte mici sau adulții. Boala se prezintă de obicei cu febră, tuse, dureri de cap și stare generală de rău, împreună cu apariția unor erupții cutanate tipice cu mâncărime pe tot corpul, începând de la față și cap și extinzându-se la trunchi și restul corpului.

Erupția cutanată este inițial caracterizată prin papule care ulterior se dezvoltă în vezicule (umplute cu lichid), pustule (umplute cu puroi) și cruste. Un copil poate avea între 300 și 500 de leziuni cutanate în timpul infecției.

Varicela poate provoca pneumonie (23 din 10.000 de cazuri), suprainfecții bacteriene ale pustulelor, cicatrici ale pielii, artrită, leziuni cerebrale (mai mult de 1 din 10.000 de cazuri), trombocitopenie și inflamația cerebelului, care poate provoca afectarea coordonării motorii (ataxie cerebeloasă).

Complicațiile sunt mai frecvente la nou-născuți, adulți și persoane cu deficiențe imune.





Influenza

Este o boală respiratorie acută care se poate manifesta sub forme de severitate variabilă și, în unele cazuri, poate duce la spitalizare și chiar la deces.

Este cauzată de virusuri sezoniere care încep să circule în țara noastră mai ales în timpul toamnei, apoi ating vârful în lunile de iarnă și scad primăvara și vara.

Aceste virusuri se transmit în principal prin picături de salivă, se răspândesc prin tuse sau strănut sau prin contact direct sau indirect cu secrețiile respiratorii contaminate. Perioada de incubație pentru gripa sezonieră este de obicei de două zile, dar poate varia de la una la patru zile, iar copiii și persoanele cu sistem imunitar slăbit pot fi mai contagioase și pot transmite virusul timp de câteva zile.

Ministerul Sănătății, considerând că toți copiii sănătoși cu vârsta cuprinsă între 6 luni și 6 ani inclusiv prezintă un risc crescut de complicații legate de gripă sau de spitalizare, recomandă și oferă vaccinarea antigripală sezonieră gratuită.





Planul Național de Prevenire a Vaccinării PNPV 2023-2025

	2uni	3uni	4uni	5uni	6uni	10uni	12zi	12m/4	3ani	5ani	6ani	11ani	18ani	19-59	60-64	65+	66+	67+	68+
Hexavalent: Difterie, Tetanus, Tuse convulsivă, poliomielită, hepatită B, Haemophilus influenzae tip b (DTaP-IPV-HBV-Hib)																			
Rotavirus (RV)																			
Virusul pneumococic conjugat (PCV)																			
Meningococul B (MenB)																			
Rujeolă, oreion, rubeolă, Varicelă (MMRV sau MMR+V)																			
Meningococul ACWY (MenACWY)																			
Difterie, tetanos, tuse convulsivă, Poliomielită (DTaP-IPV/dTap-IPV)																			
Virusul papiloma uman (HPV)																			
Difterie, tetanos, Tusea convulsivă la adulți (dTap)																			
Gripă (FLU)																			
Herpes Zoster (HZV)																			

Vaccinarea recomandată în funcție de vârstă.

Atenție: Lunile și anii de viață sunt considerați împliniți.
Exemple: prima doză de DTaP-IPV-HBV-Hib poate fi administrată începând cu vârsta de 2 luni, adică începând cu a 61-a zi de viață; doza de rapel de DTaP-IPV-HBV-Hib la 10 luni, adică începând cu a 301-a zi de viață etc.

Rotavirus = vaccin împotriva rotavirusului

PCV = vaccin pneumococic conjugat

IPV = vaccin poliomieltic inactivat

MenB = vaccinul meningococic B

MMRV = vaccin împotriva rujeolei, oreionului, rubeolei și varicelei

ROR = vaccin trivalent împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei

V = Vaccin împotriva varicelei

MenACWY = vaccin meningococic ACWY conjugat

Ep B = vaccin împotriva virusului hepatitei B

Hib = Vaccin împotriva infecțiilor invazive cauzate de Haemophilus influenzae tip b

DTPa = vaccin diftero-tetanos-pertussis acelar

dTpa = vaccin difteric-tetanos-pertussis acelar, formulă pentru adulți

DTpa-IPV = vaccin difteric-tetanos-pertussis acelar și vaccin poliomieltic inactivat, formulă pediatrică

dTpa-IPV = vaccin difteric-tetanos-pertussis acelar și vaccin poliomieltic inactivat, formulă pentru adulți

HPV = vaccinul împotriva virusului papiloma uman

Gripă = vaccin antigripal

sezonier

HZ = Vaccin împotriva herpesului zoster





Patronajul solicitat



Ministero della Salute

Vaccinuri? Ei funcționează!



Società
Italiana di
Pediatria

www.sip.it



SIN
Società Italiana di
Neonatologia

www.sin-neonatologia.it