



Asociația
Moșelor
Independente

Recuperarea la vaccinarea contra rujeolei, oreionului și rubeolei

Vaccinarea persoanelor nevaccinate/incomplet
vaccinate/cu antecedente vaccinale necunoscute,
printre care refugiații ucraineni



Material avizat
de Ministerul Sănătății

Toate preparatele tip vaccin ROR disponibile pe piața din România au aceleași recomandări de administrare

DOZA 0

(Doar în perioadele în care este declarată epidemie)

În intervalul 9 - 11 luni inclusiv (până la împlinirea vârstei de 1 an)

**În data de 5 decembrie 2023, pe teritoriul României a fost declarată epidemie de rujeolă.*

NB: Vaccinarea se poate folosi și în scop profilactic post-expunere: orice pacient cu vârstă minimă de 9 luni nevaccinat/incomplet vaccinat/cu status imun incert poate primi o doză ROR de salvare, în maximum 72 de ore de la contactul cu risc; șansa obținerii protecției este cu atât mai mare cu cât inocularea se face mai urgent!

DOZA 1

La vârsta de 12 luni

NB: Este o doză esențială, recomandată, care nu poate fi suplinită prin administrarea Dozei 0 („de epidemie”)

NU este necesară testarea anticorpilor protectori, aceasta fiind o manevră consumatoare de timp.

CLARIFICĂRI:

Vaccinarea se poate efectua cu 4 zile anterior vârstelor minime recomandate în situații deosebite (de exemplu: copilul urmează să călătorească și nu poate fi administrat vaccinul la momentul potrivit).

DOZA 2

La vârsta de 5 ani

(Preferabil cât mai curând de la împlinirea acestei vârste)

**DOZA 0: 9 LUNI FĂRĂ 4 ZILE
DOZA 1: 1 AN FĂRĂ 4 ZILE
DOZA 2: 5 ANI FĂRĂ 4 ZILE**



ADMINISTRARE DOZE ȘI INTERVALE DE TIMP

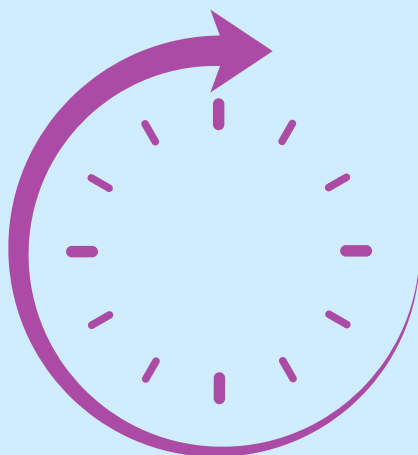
Doza 0, administrată în intervalul dintre împlinirea vârstelor de 9 luni, respectiv 11 luni, este recomandată DOAR în perioadele de intensă circulație a unuia dintre virusurile rubeolei, rujeolei sau oreionului. Administrarea acestei doze NU suplinește administrarea Dozelor 1 și 2.

Cu alte cuvinte, sistemul imunitar este imatur pentru a putea dezvolta un răspuns imun de durată, post-vaccinare!

Intervalul de timp între Doza 0 și Doza 1 poate fi de minimum 28 de zile.

Astfel, spre exemplificare, dacă un sugar se prezintă la vaccinarea anticipată din motive epidemiologice cu Doza 0 la vârsta de 11 luni și 10 zile, va fi rechemat pentru Doza 1 după minimum 28 de zile.

Cei vaccinați cu Doza 0 înainte de împlinirea a 11 luni vor fi chemați la vaccinarea cu Doza 1 oricând în jurul aniversării primului an de viață.



ADMINISTRARE DOZE ȘI INTERVALE DE TIMP

Intervalul dintre Doza 1 și Doza 2 poate fi de minimum 28 de zile.

În sistemul de solicitare-livrare a vaccinurilor de la/de către DSP, pentru copiii sub vârsta de 5 ani poate fi solicitată o singură doză, urmând ca a doua să fie solicitată după această vârstă (în conformitate cu Calendarul Național de Vaccinare).

Pentru o persoană minoră, cu vârstă de peste 5 ani, care trebuie recuperată vaccinal, se pot solicita două doze, care să fie administrate la un interval de minimum 28 de zile.

Adulții se vor vaccina pe cheltuială proprie, cu două doze, spațiate la minimum 28 de zile.



VACCINUL ROR ESTE UN VACCIN CU VIRUSURI VII, ATENUATE

Se poate administra concomitent sau la orice interval în timp cu/de alte vaccinuri inactivate (hexavaccin, pneumococic conjugat - 13 valent, DTaP+/-pertussis, meningococic, hepatitic A, hepatitic B, HPV, gripal inactivat etc.

Se poate administra concomitent sau la distanță de 28 de zile cu/față de alte vaccinuri cu virusuri vii atenuate: varicelic, gripal nazal, amarilic etc.

Într-o vizită pentru vaccinare ar trebui plecat pentru administrarea numărului maxim de vaccinuri acceptate de pacient (2 - 4). Este demonstrat că odată plecat din cabinet, șansele ca pacientul să revină pentru ulterioare vaccinări scad.

Un pacient nevaccinat și care a dezvoltat oricare dintre bolile din componența vaccinului (rubeola, oreion, rujeolă) **TREBUIE** să primească vaccinul, în încercarea de a-l imuniza contra celorlalte două.

În această perioadă, virusul rujeolei este cel intens circulant. Dacă pacientul nevaccinat sau incomplet vaccinat dezvoltă boala, acesta are **indicație de a iniția vaccinarea la o lună DUPĂ VINDECARE** sau de a continua vaccinarea cu Dozele 1 sau 2, la vârsta din Calendar.

Discutați cu pacienții dvs. despre riscurile de infertilitate masculină ale infecției cu virusul urlian (al oreionului) sau despre riscul rubeolei congenitale!

Pentru pacienții care au fost spitalizați pentru rujeolă, solicitați Scrisoarea de Externare.

Dacă au primit imunoglobulină, se poate ca perioada după care să fie permisă recuperarea vaccinală să fie mai lungă de o lună. Specificațiile fiecărui preparat imun sunt diferite și notate la secțiunea „Recomandări” a Scrisorii Medicale/Biletului de Externare.

După ce o persoană (copil, adolescent sau adult) este vaccinată, medicul vaccinator are responsabilitatea introducerii vaccinării în Registrul Electronic Național de Vaccinare (RENV). De asemenea, dacă persoana a fost vaccinată în trecut sau în străinătate și doza nu este introdusă în RENV, medicul vaccinator va completa antecedentele personale în RENV în baza unei dovezi a vaccinării (de exemplu, carnetul de vaccinări).



CONTRAINDICAȚIILE VACCINĂRII

Vaccinarea se întârzie doar în cazul trecerii printr-o boală febrilă serioasă; la remiterea simptomelor se poate administra vaccinul.

**Persistența unei secreții nazale, a tusei reziduale, a fatigabilității NU reprezintă o contraindicație pentru vaccinare.*

Se pot vaccina pacienții FĂRĂ simptomatologie majoră (tip febră, encefalită, mialgii puternice/curbatură, obnubilare) CHIAR DACĂ se află sub tratament antibiotic sau corticosteroidian în doză mică, pentru boli infecțioase sau inflamatorii moderat-severe.

- Sarcina sau luna precedentă supunerii la inseminare sau embriotransfer.

- Reacție anafilactică CERTĂ la o prealabilă administrare a preparatului respectiv.

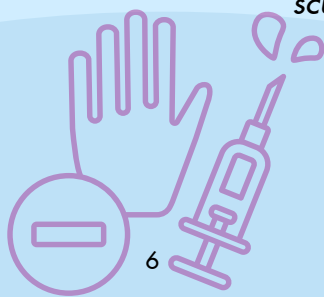
**Pacientul se poate vaccina în spital, unde există posibilități de tratare a unui eventual șoc - medicul din îngrijirea primară ar trebui să faciliteze accesul pacientului la această variantă.*

- Sindroame de imunodeficiență cu DIAGNOSTIC CERT (nu este cazul preșcolarilor sau micilor școlari care leagă viroze repetate, necomplicate).

- Boli metabolice care afectează ciclurile FRUCTOZEI.

- Alergiile comune ale copilăriei (la proteina din laptele rumegătoarelor, soia, OU etc.). NU sunt o contraindicație, ci doar o precauție.

**Pacientului i se pot administra antihistaminice orale în jurul orei vaccinării; în cabinet vor fi disponibile EpiPen sau fiole de adrenalină (Atenție la perioadele lor scurte de valabilitate!).*



În caz de necesitate, doza de adrenalină NEDILUATĂ administrată IM este de: 0,3 ml pentru sugar și copilul mic și 0,5 ml pentru copiii mai mari și adolescenți.



**Doza se poate repeta la 5 minute.
Concomitent cu administrarea primei doze
(care trebuie să fie promptă),
se solicită serviciul de Ambulanță**

În situația în care un pacient nu își cunoaște sau nu își poate dovedi statutul vaccinal, este recomandată administrarea unei scheme de 2 doze.

Recuperarea la vaccinare se poate solicita la DSP doar pentru persoanele sub 18 ani, pentru adulți putându-se efectua pe cheltuiala personală.

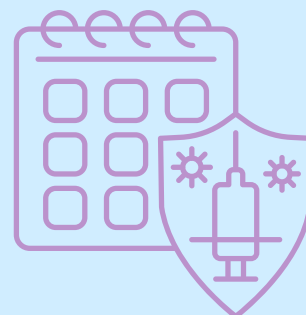
Administrarea unor doze suplimentare, în situația în care ulterior se dovedește că respectivul pacient era vaccinat, NU este periculoasă în niciun fel.

Statusul imun poate fi verificat prin testarea concomitentă a imunității pentru toate cele 3 antigene: anticorpi IgG rujeolă, anticorpi IgG rubeolă și anticorpi IgG urlian.

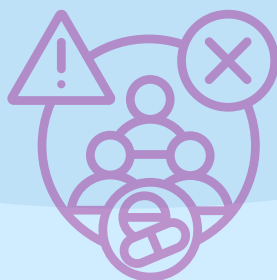
Titru pozitiv, conform referințelor fiecărui laborator = pacient protejat. Lipsa unui titru, oricare dintre cele trei, este o indicație de administrare a vaccinului.

NB: Decizia vaccinării se poate face și fără verificarea titrului de anticorpi. Vaccinarea unei persoane deja imunizate NU este periculoasă pentru aceasta.

Se pot vaccina în siguranță femeile care alăptează, nefiind necesară întreruperea temporară a alăptării sau mulgerea și aruncarea laptelui.



POTENȚIALE MANIFESTĂRI ADVERSE/SECUNDARE



- La locul de injectare pot apărea durere, edem, hipertermie și hiperemie (semne celsiene). Se pare că incidența lor este mai mică atunci când se optează pentru administrarea intramusculară, în defavoarea celei subcutanate, ambele fiind la fel de imunogene, conform unor publicații recente. *Se tratează cu comprese umede locale sau cu geluri cu extract de arnică.*

- Ganglionii santinelă se pot inflama dureros.

- Copiii mici pot să își folosească asimetric membrele, protejând membrul dureros (mimează o paraliză, alertează îngrijitorii).

- Plânsul inconsolabil al sugărilor mici poate fi semn de durere; se tratează cu medicație anti-inflamatorie (paracetamol, ibuprofen).

- Febra poate apărea între 1 și 14 zile de la vaccinare, în unele situații fiind imposibil de confirmat sau infirmat cauzalitatea.

Se tratează inițial cu mijloace fizice (scăderea temperaturii ambientale, băi căldii, împachetări).

Temperaturile de peste 38,5 grade Celsius determinate axilar, CORELATE cu modificarea semnificativă a stării generale, se pot trata cu antitermice.

- Somnolență, apatie, inapetență - se așteaptă remiterea de la sine, supraveghindu-se alăptarea/hidratarea și emisiunile de urină/scaun.

- Activarea unuia dintre virusurile vii atenuate: rarisimă în timpuri moderne, prin perfectarea tehnicilor de atenuare virală.

***Erupția morbiliformă, atunci când apare la 7 - 21 de zile post-inoculare, este determinată de componenta rujeolică din vaccin. Deși unii o consideră o formă „decapitată” de rujeolă, se pare că pacientul nu este contagios.**

BIBLIOGRAFIE

Planul de acțiune pentru eliminarea rujelei, rubeolei și de prevenire a infecției rubeolice congenitale/sindromului rubeolicongenital și Instrucțiuni privind vaccinarea cu ROR în cadrul asistenței medicale primare

Îndreptar de vaccinare în cabinetul medicului de familie - Ediție coordonată de prof. univ. dr. Doina Azoicăi

<https://www.immunize.org/>

<https://www.cdc.gov/>

Calendarul Național de Vaccinare - Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile



**Material realizat de
Dr. Claudia Dobocan
Medic rezident neonatolog, IBCLC**



Asociația
Moașelor
Independente

**Alături de femei în alegerile lor
privind propriul corp**

Urmărește-ne pe social media

 facebook.com/moasele.ro

 instagram.com/moasele.ro 

 youtube.com/@moasele

www.moasele.ro
contact@moasele.ro