

BASIC

BULETIN DE ACTUALITATI SAPTAMANALE

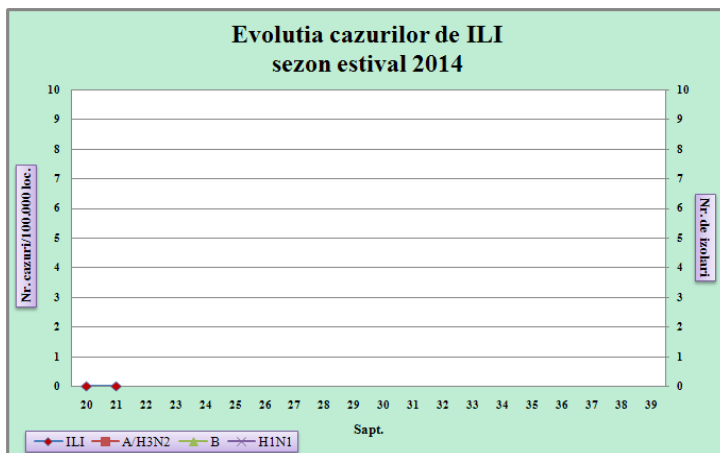
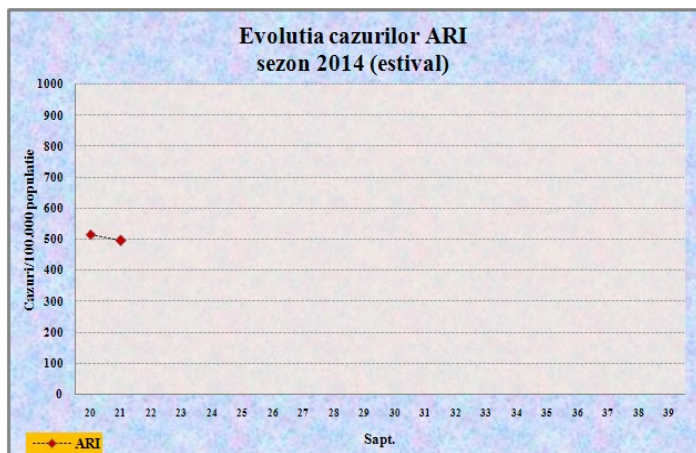
ANUL XVI NUMARUL 21

MAI 2014

SUPRAVEGHEREA ESTIVALA ARI si ILI 2014

sistem santinela

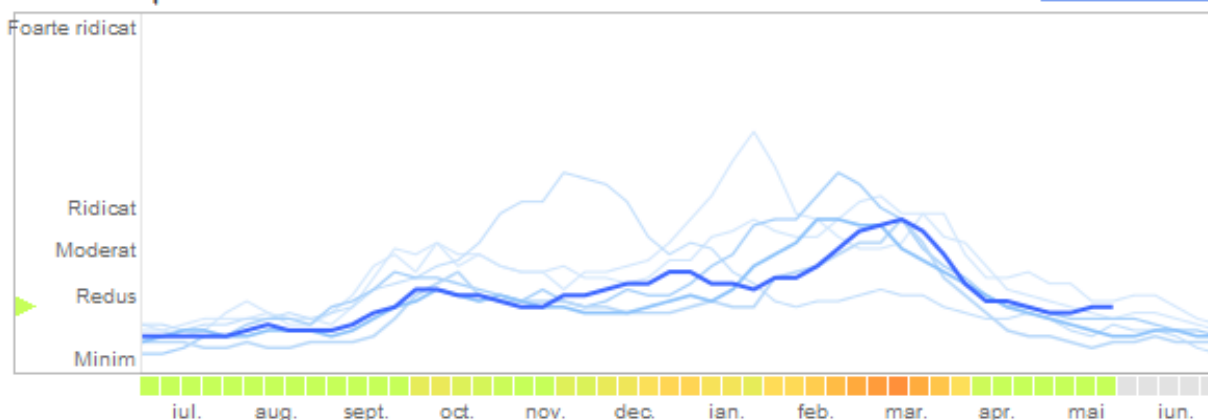
Sapt. 21



Pattern	<i>fara activitate</i>
Intensitate	<i>joasa</i>
Tendinta	<i>descrescator</i>
Virusuri detectate	-
Virus dominant in sezon	-
Rata pozitivitate probe	-
Caracterizare antigenica (HAI)	-
Decese	-
Caracterizare antigenica	-
Sensibilitate la antivirale	-
Impact pe serviciile medicale	<i>scazut</i>

ROMANIA - Tendintele gripei in sezonul 2013-2014

Nivel național



SITE-UL DE VACCINARE SI RISCUL DE REACTII LOCALE LA COPIII DE 1 -6 ANI

*Lisa A. Jackson, MD, MPH,
Do Peterson, MS,
Jennifer C. Nelson, PhD,
S. Michael Marcy, MD,
Allison L. Naleway, PhD,
James D. Nordin, MD, MPH,
James G. Donahue, DVM, PhD,
Simon J. Hambidge, MD, PhD,
Carolyn Balsbaugh, MPH,
Roger Baxter, MD,
Tracey Marsh, MS,
Lawrence Madziwa, and
Eric Weintraub, MPH*

REZUMAT

Obiectiv. S-a evaluat riscul de aparitie a reactiilor locale la vaccinurile administrate intramuscular în functie de locul de injectare (brat față de coapsă) la copiii 1-6 ani.

Metode. Studiul este retrospectiv la o cohorta de copii din populatia inclusa in Vaccine Safety Datalink între 2002-2009. Locul de injectare si rezultatul reactiilor locale au fost identificate din datele administrative.

Rezultate. 1,4 milioane de copii inclusi in cohorta de studiu au primit 6.0 milioane de vaccinuri administrate intramuscular (IM) în perioada de studiu. Analizele primare au evaluat individual vaccinurile cel mai frecvent administrate IM, care au inclus vaccinul gripal inactivat, vaccinul anti-hepatita A si vaccinul diftero - tetanic - pertussis acelular (DTaP). In cazul vaccinurilor inactivate împotriva gripei si hepatitei A , reactiile locale au fost relativ rare, si nu a existat nici o diferenta privind riscul între administrarea vaccinului in brat sau in coapsă. Rata reactiilor locale după administrarea vaccinurilor dTpa a fost mai mare, iar vaccinarea în brat a fost asociata cu un risc semnificativ mai mare, comparativ cu vaccinarea în coapsă , atât la copiii cu varste între 12 si 35 luni (risc relativ: 1,88 [interval de încredere de 95%: 1.34-2.65]) si 3 - 6 ani (risc relativ: 1.41 [95% interval de încredere: 0.84 - 2.34]), desi aceasta diferenta nu a fost semnificativa statistic la grupa de varsta mai mare.

Concluzii. Injectia în coapsa este asociata cu un risc semnificativ mai scazut de reactie locală la vaccinarea DTaP la copii cu varste curpinse între 12 si 35 luni, ceea ce sprijina recomandarile actuale de administrare a vaccinurilor intramuscular (coapsă) la copiii mai mici de 3 ani.



Comitetul de Redactie:

Redactor Sef:

Preluare date si tehnoredactare:

Sunt utilizate date de la INSP, Unitatile Santinela, DSP-urile judetene, Buletinul EUROFLU, OMS (WER), MMWR

Dr. Viorel Alexandrescu

Ref. Narcisa Samoila

www.cantacuzino.ro