

INFORMACE Z PRACOVIŠŤ MIMO SZÚ

EXTRAMURAL CONTRIBUTIONS

Zkušenosti s očkováním proti chřipce v sezóně 2011/2012

Experience with the vaccination against influenza in the season 2011/2012

Petr Pazdiora, Hana Jelínková, Miroslava Švecová, Jaromír Eiselt, Lada Malánová

Souhrn • Summary

Předvaccinační a povaccinační vyšetření protilátek proti kmenům obsažených ve vakcínách pro sezónu 2011/2012 bylo zajištěno u 98 pacientů dialyzačních středisek. Hodnocení obou registrovaných vakcín potvrdilo jejich význam při prevenci chřipky u dialyzovaných.

Pre-vaccination and post-vaccination screening of antibodies against the strains included in the 2011/2012 vaccines was conducted in 98 dialysis patients. Evaluation of both of the authorized vaccines confirmed their important role in the prevention of influenza.

Zprávy EM (SZÚ, Praha) 2012; 21(3): 112–113.

METODIKA

V rámci rutinního očkování proti chřipce byly během listopadu 2011 v dialyzačních střediscích (HDS B. Braun Avitum Plzeň, HDS FN Plzeň-Lochotín) provedeny předvaccinační a povaccinační odběry krve (4 týdny po aplikaci vakcíny) u 98 pacientů dialyzačních středisek. Používány byly registrované vakcíny Influvac, výrobce Solvay Pharmaceuticals GmbH a Vaxigrip (Sanofi Pasteur). Získaná séra byla do jejich zpracování uskladněna při teplotě -31°C . Laboratorní vyšetření bylo zajištěno ve virologické laboratoři FN Plzeň, hemaglutinační test se prováděl v ředění 1:10, 1:20,.... Jako antigeny byly použity deklarované antigeny pro sezónu 2011/2012 A H1N1 California, A H3N2 Perth, A H1N1 český izolát, B Brisbane. Pro hodnocení imunogenity byla použita kritéria Komise Evropské unie pro hodnocení chřipkových vakcín (viz tabulka 1). Vzhledem k průměrnému věku sledovaných osob byla **jako dostatečná hodnocena** protekce $>60\%$, sérokonverze $>30\%$, konverzní faktor $>2,0$ (v tabulkách s výsledky zvýrazněno podtržením). Z analýzy nebyly vyřazeny osoby s předvaccinačním titrem $\geq 1:40$.

Tabulka 1: Kritéria Komise Evropské unie pro hodnocení účinnosti vakcín proti chřipce

Kritéria	18–60 let	>60 let
Protektce (počet osob vyjádřený v procentech, u nichž je hemaglutinačně inhibiční titer >40)	<u>$>70\%$</u>	$>60\%$
Sérokonverze (procento vakcinovaných s minimálně 4násobným nárůstem titru protilátek v postvaccinačním séru)	$>40\%$	<u>$>30\%$</u>
Konverzní faktor (GMT* postvaccinační dělený GMT prevaccinačním)	$>2,5$	<u>$>2,0$</u>

*GMT – Geometrický titer protilátek

VÝSLEDKY A DISKUSE

Průměrný věk celého souboru 98 osob byl 66,3 let (36–86). Z 50 lidí (32 mužů a 18 žen) očkovaných vakcínou Influvac bylo v předchozí sezóně 2010/2011 očkováno sezónní chřipkovou vakcínou 31 osob (63,3 %); jejich věk byl v průměru 69,2 let (36–86). Ze 48 očkovaných Vaxigripem (35 mužů a 13 žen) bylo v předchozí sezóně 2010/2011 očkováno sezónní chřipkovou vakcínou 35 osob (72,9 %); jejich věk byl v průměru 63,4 let (37–86). Získané výsledky imunogenity jsou uvedeny v tabulkách 3–4. V této souvislosti je třeba připomenout, že bohužel neexistují speciální kritéria pro hodnocení účinnosti vakcín u dialyzovaných osob. Výsledky v této rizikové skupině mohou být významně odlišné od výsledků v obecné populaci, pro kterou byla tato kritéria sestavena a která proto mohou sloužit jen jako hrubá orientace. Na druhé straně se dlouhodobě potvrzuje z našich anamnestických údajů o očkování proti sezónní

Tabulka 2: Základní charakteristiky 98 dialyzovaných pacientů, u kterých byly odebrány dvojice sér

	Vaxigrip	Influvac	Celkem
Počet	48	50	98
Průměrný věk (min–max)	63,4 (37–86)	69,2 (36–86)	66,3 (36–86)
(medián)	(64)	(72)	(68)

Tabulka 3: Protekce (%)

Použité antigeny	Vaxigrip	Influvac
A H3N2 Perth	<u>70,2</u>	<u>76,1</u>
A H1N1 California	<u>66,0</u>	<u>58,7</u>
A H1N1 český izolát	<u>91,5</u>	<u>84,8</u>
B Brisbane	<u>61,7</u>	<u>60,9</u>

Tabulka 4: Sérokonverze (%)

Použité antigeny	Vaxigrip	Influvac
A H3N2 Perth	<u>59,6</u>	<u>45,7</u>
A H1N1 California	<u>53,2</u>	<u>41,3</u>
A H1N1 český izolát	<u>46,8</u>	<u>47,8</u>
B Brisbane	<u>48,9</u>	<u>39,1</u>

Tabulka 5: Geometrický titr protilátek, konverzní faktor

Použité antigeny	Vaxigrip *GMT	Vaxigrip **CF	Influvac *GMT	Influvac **CF
A H3N2 Perth	38,3	<u>12,5</u>	62,9	<u>6,8</u>
A H1N1 California	33,7	<u>10,7</u>	31,8	<u>8,6</u>
A H1N1 český izolát	107,4	<u>4,3</u>	85,0	<u>4,0</u>
B Brisbane	43,3	<u>11,3</u>	32,3	<u>7,2</u>

*GMT – Geometrický titr protilátek

**CF – Konverzní faktor

chřipce v předchozí sezóně, že ani v rizikových skupinách, což nepochybně jsou i dialyzovaní pacienti, není o očkování zájem mezi všemi.

I v letošní sezóně se potvrdilo, že registrované vakcíny vesměs dosahují požadovaných hodnot z hlediska imuno-genity. Vzhledem k tomu, že se složení chřipkových vakcín každoročně obměňuje, je vhodné opakovat obdobné studie i v budoucnosti a s jejich výsledky seznamovat příslušné odborníky co nejdříve.

Poděkování patří všem pracovníkům obou dialyzačních středisek, kteří se podíleli na realizaci studie, a J. Čechové z Ústavu epidemiologie LF za technickou spolupráci.

Práce byla podpořena výzkumným záměrem MSM 0021620819.

Petr Pazdiora

Hana Jelínková

Ústav epidemiologie LF UK v Plzni

Miroslava Švecová

Ústav mikrobiologie FN Plzeň

Jaromír Eiselt

I. Interní klinika FN Plzeň

Lada Malánová

HDS B. Braun Avitum Plzeň