



10 powodów, dla których warto
szczepić się przeciw grypie, aby:¹



średnio
CO MINUTĘ
z powodu grypy
UMIERA 1 OSOBA¹



Dlaczego grypa jest groźna?

202 razy większe ryzyko powikłań i śmiertelność z ich powodu, mają osoby obciążone dwoma i więcej czynnikami ryzyka powikłań pogrypowych (np. wiek i choroba przewlekła)¹

80% zgonów z powodu grypy w niektórych sezonach dotyczy osób powyżej 60 r.ż.²



Niemowlęta wymagają hospitalizacji z powodu grypy równie często jak osoby starsze chorujące przewlekłe³

Bardzo groźnym i częstym powikłaniem pogrypowym u małych dzieci jest bakteryjne zapalenie ucha środkowego^{4,5}

Dlaczego warto szczepić?



Szczepienia dzieci przeciwko grypie chronią nie tylko zaszczepionych, ale także pośrednio ich bliskich np. młodsze rodzeństwo, rodziców i dziadków^{9,10}

- ✓ uniknąć przykrych objawów grypy,
- ✓ uniknąć powikłań pogrypowych, szczególnie groźnych dla dzieci poniżej 5 roku życia, osób starszych i chorujących przewlekłe,
- ✓ uniknąć hospitalizacji z powodu grypy i jej powikłań,
- ✓ zmniejszyć ryzyko zgonu z powodu powikłań pogrypowych, szczególnie u osób starszych i chorujących przewlekłe,
- ✓ uniknąć kosztów związanych z leczeniem grypy i jej powikłań,
- ✓ nie obniżać wynagrodzenia z powodu nieobecności w pracy,
- ✓ nie musieć nadrobić zaległości w szkole,
- ✓ chorując, nie zarażać innych,
- ✓ nie spędzać czasu w kolejkach do lekarza w okresie największych zachorowań,
- ✓ w czasie choroby, nie ominęły nas żadne ważne momenty w naszym życiu.

Jeżeli przynajmniej jeden z tych powodów wydaje Ci się istotny...

**ZAPLANUJ SZCZEPIENIE
PRZECIW GRYPIE**



SZCZEPIENIE

to najskuteczniejsza metoda
zapobiegania powikłaniom pogrypowym²

1. Prevention and Control of Influenza with Vaccines. Recommendations of Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2010. MMWR 2010;59 (RR-8): 1-64.

1. Influenza WHO Fact sheet N°211 Revised March 2003 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/2003/fs211/en/> 2. Prevention and Control of Influenza. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2008. MMWR Recomm Rep, 2008;57(RR-7):1-64.

1. Barker WH. et al. Arch Intern Med, 1982;142(1):85-9. 2. Prevention and Control of Influenza. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2010. MMWR Recomm Rep, 2010;59 (RR-7):1-64. 3. Neuzil KM, et al. N Engl J Med. 2000;342(4):225-231. 4. Brydak L.: Grypa i jej profilaktyka, Termedia, Poznań 2004. 5. Silvennoinen H, et al. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2012;31:225-231. 6. Jianping H, et al., Vaccine, 1999;17 (Suppl1):S57-S58. 7. Merlin M and Buisson Y, Bulletin Epidemiologique Hebdomadaire, 1990;41:175-6. 8. Wang CS, et al. Vaccine, 2002;20(19-20):2494-9. 9. Rashid H, et al. Curr Opin Infect Dis. 2012;25(3):243-249. 10. Loeb M, et al. JAMA. 2010;303(10):943-50.

Dlaczego grypa jest groźna?

GDAŃSK Z powodu grypy, na świecie, co roku z powierzchni ziemi znika **500 000** miasto¹

Przed grypą nie uciekniesz:



1 kichnięcie to ok. **3 000 kropelek** z wirusem pędzącym **167 km/h**



dziecko zaraża **10 dni**

33% przypadków zakażeń wirusem grypy przebiega bezobjawowo²



dorosły zaraża **5 dni**

Dlaczego warto szczepić?



Szczepionka **wzmacnia układ odpornościowy** „ucząc” organizm walczyć z wirusem



Skuteczność szczepień sięga **70-89%** u zdrowych osób poniżej 65 roku życia³

Szczepienie:

- ✓ zmniejsza ryzyko powikłań pogrypowych,
- ✓ ogranicza transmisję wirusa grypy i chroni osoby narażone na powikłania grypowe,
- ✓ ogranicza koszty związane z leczeniem grypy i jej powikłań. ⁴

Szczepienie to realna korzyść dla każdego, kto chce zdążyć przed grypą

1. Influenza WHO Fact sheet N°211 Revised March 2003 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/2003/fs211/en/> 2. Carrat F, Vergu E, et al., Am J Epidemiol 2008; 167:775-785. 3. Merlin M and Buisson Y, Bulletin Epidemiologique Hebdomadaire, 1990;41:175-6. 4. Prevention and Control of Influenza. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2008. MMWR Recomm Rep, 2008;57(RR-7):1-64.

GRYPA

a układ oddechowy



GRYPA

a układ sercowo-naczyniowy



GRYPA

a cukrzyca



GRYPA

a ciąża



Dlaczego grypa jest groźna?



Osoby z Przewlekłą Obturacyjną Chorobą Płuc (POChP)¹ i astmą² z powodu grypy narażone są na zaostrzenia tych chorób, na zwiększoną ilość hospitalizacji, a nawet zgon.



W Polsce **ponad 93%** osób hospitalizowanych z powodu grypy ma **ostre objawy** ze strony układu oddechowego³

Dlaczego grypa jest groźna?



Osoby leczone się powodu chorób układu krążenia, w sezonie grypowym, mają:



2-3 krotnie większe ryzyko¹ wystąpienia zawału mięśnia sercowego

narażone są na **wzrost liczby hospitalizacji^{2,3}** i **zgonów⁴** z powodu udaru mózgu i zawału

Dlaczego grypa jest groźna?



Osoby chorujące na cukrzycę, w porównaniu do osób zdrowych, mają:



6-krotnie większe prawdopodobieństwo hospitalizacji¹

3-krotnie większe ryzyko zgonu z powodu zapalenia płuc lub grypy¹

Dlaczego grypa jest groźna?

32% ciężarnych chorujących na grype wymaga hospitalizacji¹



9% hospitalizowanych z powodu grypy kobiet w ciąży wymagało leczenia w oddziałach intensywnej opieki medycznej (OIOM)²



Dlaczego warto szczepić?



84% mniejsze ryzyko ostrej choroby układu oddechowego¹



52% mniejsze ryzyko hospitalizacji z powodu zapalenia płuc⁴



70% mniejsze ryzyko zgonu⁴



Badania naukowe potwierdziły **skuteczność i bezpieczeństwo** szczepienia przeciw grypie u osób z chorobami układu oddechowego: z astmą i POChP^{1,5}

Dlaczego warto szczepić?



67% mniejsze ryzyko zawału serca⁵



75% mniejsze ryzyko zgonu z powodu zawału lub udaru⁶



55% mniejsze ryzyko udaru mózgu⁷



Szczepienie przeciw grypie jest **skuteczne i bezpieczne** u osób leczonych wcześniej z powodu chorób układu krążenia⁵⁻⁷

Dlaczego warto szczepić?



56% mniejsze ryzyko zgonów²
(osoby starsze > 65 lat)



70% mniejsze ryzyko hospitalizacji²
(dorośli od 18-64 lat)



Szczepienie przeciw grypie jest **skuteczne³ i bardzo dobrze tolerowane¹** wśród osób chorujących na cukrzycę

Dlaczego warto szczepić?



88% skuteczność szczepień przeciw grypie kobiet ciężarnych jest tak samo wysoka, jak zdrowych osób dorosłych³

92% szczepienie kobiet ciężarnych zapobiega hospitalizacjom z powodu grypy ich dzieci do 12 miesiąca życia³

Szczepienia są bezpieczne



Nie stwierdzono częstszego występowania niepożądanych odczynów poszczepiennych^{4,5}



Nie stwierdzono zwiększonego ryzyka poronienia, porodu przedwczesnego oraz konieczności rozwiązania ciąży cięciem cesarskim^{4,5}



Nie stwierdzono zwiększonego ryzyka występowania wad rozwojowych u płodu oraz niekorzystnego wpływu na rozwój dzieci^{4,5}



Szczepienie to realna korzyść
dla osób z chorobami układu oddechowego



Szczepienie to realna korzyść
dla osób z chorobami układu sercowo-naczyniowego



Szczepienie to realna korzyść
dla osób chorujących na cukrzycę



Szczepienie to realna korzyść
dla kobiet w ciąży i ich dzieci

1. Wongsurakiat P, et al. Chest, 2004;125(6):2011-20. 2. Romanowska M, et al. J Physiol Pharmacol, 2007;58 Suppl 5(pt 2): 583-9. 3. Meldunki epidemiologiczne NIZP-PZH 2012-2015. Dostępne na www.pzh.gov.pl 4. Nichol K.L., Vaccine 1999, 17: S91 - S93. 5. Tata L.J, et al. Thorax, 2003;58(10):835-9.

1. Madjid M, et al. Tex Heart Inst J, 2004;31(1): 4-13. 2. Yap FHY, et al. J Med Virol, 2004;73(4): 617-23. 3. Reichert TA, et al. Am J Epidemiol, 2004;160(5):492-502. 4. Madjid M, et al. Eur Heart J, 2007;28(10):1205-10. 5. Naghavi M, et al. Circulation 2000;102(25):3039-45. 6. Grau AJ, et al. Stroke, 2005;36(7):1501-6. 7. Gurfinkel EP, et al. Circulation 2002; 105(18):2143-7.

1. Centers for Disease Control and Prevention. If you have diabetes, a flu shot could save your life. [Online] 2015 [2 page]; Available at URL http://www.cdc.gov/diabetes/projects/pdfs/eng_brochure.pdf 2. Looijmans-Van den Akker I. Diabetes Care, 2006;29(8):1771-6. 3. American Diabetes Association. Influenza and Pneumococcal Immunization in Diabetes. Diabetes care, 2004;27(Suppl1):S111-3.

1. Jamieson D, Honein M, Rasmussen S et al., Lancet 2009, 374, 451-458. 2. Zaman K, Roy E, Arifeen S et al., N Engl J Med 2008, 359, 1555-1564. 3. Benovitz I, Esposito S, Gracey K et al., Clin Infect Dis 2010, 51, 1355-1361. 4. Pool V, Iskander J, Am J Obstet Gynecol 2006;194,1200. 5. Munoz F., Gresinger A, Wehmanen et al., Am J Obstet Gynecol 2005, 192, 1098-1106.