

01.04.2009

Türkiye'nin ardından, İsveç, Güney Afrika ve Suudi Arabistan ile birlikte konjuge pnömokok aşısını (KPA) ulusal aşılama takvimine dahil eden ülke sayısı 35'e ulaştı

KPA dünya çapında beş yaş altı çocukları, aşı ile önlenabilir birincil ölüm sebebi olan pnömokok hastalıklarına karşı korumaya yardımcı olur.

Dünya çapında beş yaş altında aşı ile önlenabilir birincil ölüm nedeni olan pnömokok hastalıklarından bebek ve küçük çocukları korumaya yardımcı olmak üzere konjuge pnömokok aşısının, Türkiye'nin ardından İsveç, Güney Afrika, Umman ve Suudi Arabistan'da ulusal aşılama takvimlerine eklendi. Bu ülkelerle birlikte konjuge pnömokok aşısı ile rutin aşılama yapan ülke sayısı 35'e ulaştı.

Bebek ve çocuklarda pnömokok hastalıklarını önleme konusunda dünya standardı olan konjuge pnömokok aşısı, dünya çapında pnömokok hastalıklarının büyük bir kısmına neden olan 7 pnömokok tipine karşı koruma sağlar. Kullanıma sunulmasından bu yana, tüm dünyada 235 milyon dozdan fazla dağıtılmış olan bu aşı, kanıtlanmış klinik etkinliği ve belgelenmiş koruyuculuğu ile halk sağlığına önemli katkı sağlamaktadır.

T.C. Sağlık Bakanlığı, Kasım 2008'de pnömokoka bağlı zatürre, menenjit, kan iltihabı (bakteriyemi) gibi pnömokok hastalıklarından kaynaklanan bebek ve çocuk ölümleri ve sakatlıkların engellenmesi hedefiyle, konjuge pnömokok aşısını ulusal aşı takvimine ekleyerek, her yıl doğan 1.3 milyon yenidoğana ücretsiz uygulamaya başlamıştır. Türkiye'nin ardından İsveç, Güney Afrika, Umman ve Suudi Arabistan da 2009'da konjuge pnömokok aşısını ulusal aşı takvimlerine dahil etmiştir. 2008 sonunda KPA'yı ulusal aşı takvimine eklediğini duyuran Güney Afrika, yeni aşı programını 1 Nisan'dan itibaren bu yıl doğacak 1 milyon bebeği kapsayacak şekilde uygulamaya başlamayı planlamaktadır. Konjuge pnömokok aşısının dahil olduğu 35 ulusal aşı takviminin 25'i Avrupa, Ortadoğu ve Afrika'da bulunmakta ve her yıl doğan 7 milyondan fazla çocuğu kapsamaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü'ne (DSÖ) göre pnömokok hastalıkları her yıl 1 milyona yakın çocuğun ölümüne neden olmaktadır. DSÖ, ciddi pnömokok hastalıkları yükü ve kanıtlanmış aşı etkinliğini göz önüne alarak, KPA'nın dünya çapında öncelikli olarak ulusal aşı takvimlerine eklenmesini önermektedir.

KPA'nın A.B.D ulusal aşılama takvimine dahil edilmesinden sonra 5 yaş altı çocuklarda, aşı öncesi dönem ile kıyaslandığında aşının içerdiği pnömokok tiplerine bağlı hastalıklarda %98 azalma gerçekleşmiştir. Ayrıca, aşılanmamış 50 yaş ve üstü yetişkinlerde aşının içindeki yedi pnömokok tipinin neden olduğu hastalık vakalarında %55 azalma görülmüştür.

REFERANSLAR

1. Data on File, Wyeth Pharmaceuticals, Inc.
2. Summary of Product Characteristics for Prevenar, Wyeth Pharmaceuticals, Inc.
3. World Health Organization. Pneumococcal conjugate vaccine for childhood immunization, March 2007- WHO position paper. *Wkly Epidemiol Record* 2007;12:93-104.
4. World Health Organization. Meeting of the immunization Strategic Advisory Group of Experts, November 2007 – conclusions and recommendations. *Wkly Epidemiol Record* 2008; (83): 1-16.
5. Centers for Disease Control and Prevention. Invasive pneumococcal disease in children 5 years after conjugate vaccine introduction – eight states, 1998–2005. *MMWR*. 2008; 57(06): 144-148.
6. Lexau CA, Lynfield R, Danila R, et al. Changing epidemiology of invasive pneumococcal disease among older adults in the era of pediatric pneumococcal conjugate vaccine. *JAMA*. 2005; 294(No. 16): 2043-2051.
7. Centers for Disease Control and Prevention. Prevention of pneumococcal disease: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR*. 1997;46(RR-8):1-24.