



VALSTS AĢENTŪRA

LATVIJAS INFEKTOLOĢIJAS CENTRS

Linezera iela 3, Rīga, LV-1006, Latvija. Tālr. 67014500. Fakss 67014568

Reģ. nr. 90001830776. E-pasts: lic@lic.gov.lv

www.lic.gov.lv

Rīgā

08.08.2011. Nr. 884

Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas
prezidentam **P.Princim**

Latvijas Lauku Ģimenes ārstu asociācijas
vadītājai **L.Kozlovskai**

Latvijas Pediātru asociācijas
vadītājam **E.Biķim**

Latvijas Specializēto pediatru biedrības
prezidentei **D.Gardovskai**

Latvijas Bērnu infektologu biedrības
prezidentei **I.Gropei**

Latvijas Ginekologu un dzemdību
speciālistu asociācijas
vadītājai **D.Rezebergai**

Veselības norēķinu centra
direktoram **A.Doveikam**

Zaļu valsts aģentūras
direktorei **I.Adovičai**

Veselības inspekcijas
vadītājam **E.Harasimjukam**

Par BCG vakcinācijas izraisīto komplikāciju riska mazināšanu

Cien. kolēģi!

Valsts aģentūra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (turpmāk – LIC) informē, ka no 2005. līdz 2011.gada jūnija beigām Latvijā reģistrētas 238 vakcinācijas izraisītās komplikācijas (turpmāk – VIK) pēc vakcinācijas pret tuberkulozi (turpmāk – BCG), vidēji – 37 gadījumi gadā. No 238 reģistrētajiem VIK gadījumiem 186 bērniem tika konstatēts limfadenīts, 50 bērniem - aukstais abscess un 2 – ģeneralizētā BCG infekcija. Saskaņā ar BCG vakcīnas zāļu aprakstu un literatūras datiem intradermālās vakcinācijas tehnikas neievērošana palielina VIK risku.

LIC veiktās epidemioloģiskās analīzes un riska novērtējuma rezultāti par minēto laika posmu liecina, ka auksto abscesu veidošanas risks pēc BCG vakcinācijas bērniem, kuri saņēmuši BCG vakcināciju ambulatorajās ārstniecības iestādēs ir 5,53 reizes augstāks kā bērniem, kuri tika vakcināti dzemdību nodaļās [95% ticamības intervāls 3,05-10,02, $p=0,0000$]. Tas ir izskaidrojams ar ambulatoro ārstniecības iestāžu medicīnas māsu nepietiekamu praktisku pieredzi intradermālās vakcinācijas veikšanā. BCG vakcinācijai ambulatorajās vakcinācijas iestādēs/ģimenes ārstu praksēs ir gadījuma raksturs, jo vidēji gadā minētajās iestādēs tiek veiktas 1650 BCG vakcinācijas.

Savukārt, epidemioloģiskās analīzes un riska novērtējuma rezultāti neuzrādīja statistiski ticamu atšķirību starp limfadenīta attīstības biežumu bērniem, kuri vakcināti ambulatorajās/ģimenes ārstu praksēs un stacionārajās vakcinācijas iestādēs.

Jautājums par VIK riska mazināšanas pasākumiem tika izskatīts Veselības ministrijas organizētajā sanāksmē, kurā uzdots līdz 2011.gada 01.oktobrim LIC sadarbībā ar profesionālajām asociācijām sagatavot priekšlikumus Veselības ministrijai par iestāžu, kur sniedz BCG vakcinācijas pakalpojumu, optimizāciju.

Sakarā ar ievērojamu auksto abscesu attīstības risku bērniem, kuri saņem BCG vakcināciju ambulatorajās vakcinācijas iestādēs, uzskatām, ka BCG vakcinācija ir jāveic tikai dzemdību nodaļās vai specializētajās ārstniecības iestādēs ar lielu BCG vakcinācijas pieredzi, piemēram, Bērnu klīniskajā universitātes slimnīcā.

Lūdzam līdz 2011.gada 25.augustam sniegt Jūsu viedokli un priekšlikumus par piedāvāto ierosinājumu BCG vakcinācijas pakalpojumu optimizācijai un VIK riska mazināšanai.

Iepriekš pateicamies par Jūsu atsaucību.

Direktora p.i.



J.Storoženko