



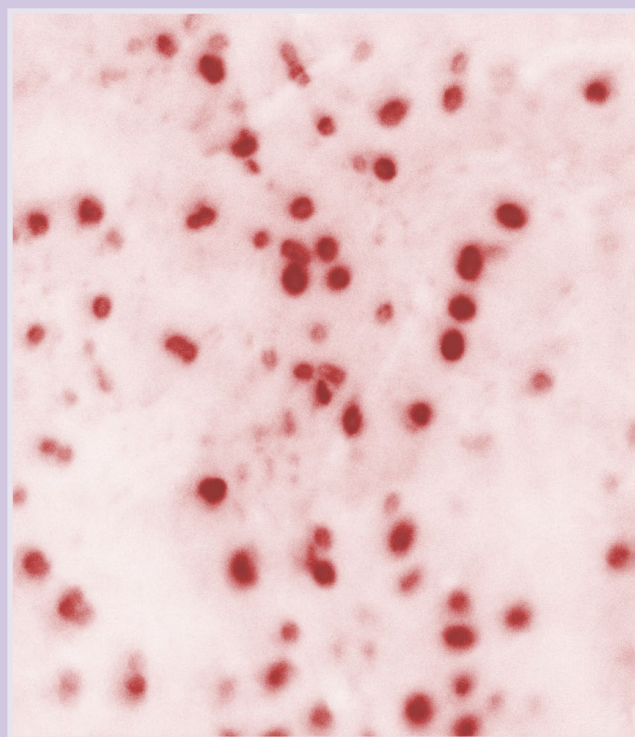
ZAKAŻENIE HAEMOPHILUS INFLUENZA TYPU B (HIB)

Haemophilus influenzae typu B (Hib) jest bakterią mogącą powodować ciężkie zapalenie płuc, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, posocznice (sepsę), a także inne inwazyjne choroby, w tym zapalenie nagłośni, zapalenie skóry, stawów. Hib występuje na całym świecie.

Drogi zakażenia

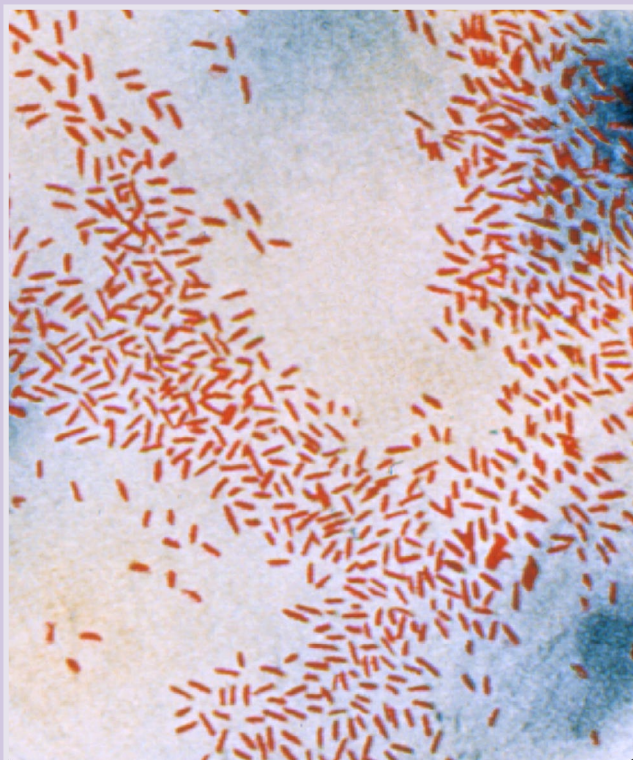
Do zakażenia dochodzi drogą kropelkową lub poprzez bezpośredni kontakt z wydzieliną dróg oddechowych chorego. Źródłem zakażenia są osoby chore oraz nosiciele tego drobnoustroju (osoby, które pomimo iż są zakażone, nie chorują, ale stanowią źródło zakażenia dla innych).

Bakterie bytują w nosogardzieli nosiciela, skąd łatwo przenoszą się na inne osoby w trakcie np. spożywania wspólnych posiłków, używania wspólnych sztućców, picia napojów z jednej butelki, przebywania przez długi czas w grupie, w zamkniętych, niewietrzonych pomieszczeniach.



Mikrofotografia przedstawiająca *Haemophilus influenzae* coccobacilli

źródło: Public Health Image Library (PHIL)



Mikrofotografia przedstawiająca bakterie *Haemophilus influenzae*

źródło: Public Health Image Library (PHIL)

Kto choruje najczęściej?

Chorują głównie nieszczepione dzieci lub osoby z niekompletnym podstawowym cyklem szczepień. Szczególnie narażona jest grupa dzieci do lat 5 z uwagi na łatwość przenoszenia się bakterii między nimi, jak również osoby starsze.

Objawy

Zakażenie Hib może przebiegać pod postacią zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, zapalenia płuc, sepsy, zapalenia nęfry, septycznego zapalenia stawów, zapalenia tkanki łącznej, zapalenia ucha środkowego czy ropnego zapalenia osierdza. Mniej powszechne infekcje obejmują zapalenie wsierdza oraz zapalenie kości i szpiku.

Od 3% do 6% przypadków Hib u dzieci kończy się zgonem.

Osoby w wieku 65 lat lub starsze z inwazyjną chorobą wywołaną przez *H. influenzae* mają wyższy wskaźnik śmiertelności niż dzieci.

Do 20% pacjentów, którzy przeżyli zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez Hib, doznaje trwałej utraty słuchu lub innych długotrwałych następstw neurologicznych.

Szczepienie

Najskuteczniejszą metodą zapobiegania zakażeniom wywołanym Hib są szczepienia ochronne. Szczepionka przeciw zakażeniom Hib jest przeznaczona dla dzieci w wieku od 6 tygodnia życia do 5 roku życia jak również dla starszych dzieci będących w grupie zwiększonego ryzyka inwazyjnego zakażenia Hib, np. po usunięciu śledziony. Szczepienie przeciw Hib jest obowiązkowe dla dzieci od 6 tyg. do 2 roku życia. Zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych cykl szczepień przeciw zakażeniom Hib obejmuje podanie 3 dawek szczepienia podstawowego: w 7-8 tygodniu życia, 3-4 miesiącu życia, 5-6 miesiącu życia, oraz jednej dawki szczepienia uzupełniającego w 16-18 miesiącu życia.



Informacja
opracowana przez
Główny Inspektorat
Sanitarny