**Vakcinacija kod osoba sa Dišenovom distrofijom**

Izuzetno je važno da budete u toku sa rutinskom, preporučenom vakcinacijom. Vaš lekar primarne zdravstvene zaštite je upoznat sa vašim rasporedom vakcinacije i podsetiće vas kada je vakcinacija u planu. Dok se mnoge vakcine daju samo tokom detinjstva, neke se daju kasnije ili se daju kontinuirano po rasporedu tokom celog života. Održavanje imuniteta od bolesti od kojih vas ove vakcine štite pomoićiće vam da izbegnete dodatne infekcije koje se mogu sprečiti.

Trebalo bi da nosite svoju evidenciju o vakcinaciji na godišnje preglede kod vašeg lekara neurologa, kao i da podelite ovu evidenciju sa pružaocima primarne zdravstvene zaštite kako biste bili sigurni da su svi vaši lekari upoznati sa vašim statusom vakcinacije. Ovo je posebno važno ako promenite svog lekara primarne zdravstvene zaštite kako biste bili sigurni da ništa nije propušteno.

Pored rutinskih vakcina, izuzetno je važno da vi i svaki član vaše porodice budete vakcinisani protiv virusa gripa. Grip može biti posebno štetan za obolele od Dišenove distrofije zbog slabosti disajne muskulature. Ukoliko se oboleli od Dišenove distrofije razboli od gripa, može imati simptome zahvaćenosti gornjih disajnih puteva, poteškoće sa čišćenjem disajnih puteva, smanjen nivo kiseonika, dodatne infekcije donjih disajnih puteva i moguće pneumonije opasne po život. Godišnje vakcinacije protiv gripa, iako nisu uvek 100% efikasne, smanjuju ukupan rizik od dobijanja virusa gripa. Pored toga, ako se ipak razbolite od gripa nakon što ste primili vakcinu, vaši simptomi mogu biti manje izraženi.

**Vrste vakcina**

Vakcine se prave sa vrlo malom količinom živih ili slabih klica koje izazivaju uobičajene bolesti. Ove klice mogu biti vrste bakterija, virusa ili drugih toksina. Svrha vakcinacije je da omogućite da se vaše telo brže bori protiv bolesti kada ste im izloženi kako se ne biste razboleli. Postoje dve glavne vrste vakcina koje se obično daju: žive vakcine i neaktivne/atenuisane vakcine.

**Žive atenuisane vakcine**

Neke vakcine su „živo oslabljene vakcine“, što znači da sadrže oslabljeni (ili atenuisani) živi virus. Ako imate Dišenovu bolest i koristite steroide, trebalo bi da izbegavate žive atenuisane vakcine ako je ikako moguće. Ako se davanje žive atenuisane vakcine ne može izbeći zbog rizika od infekcije, treba slediti dole navedene preporuke.

**Inaktivisane vakcine**

Neke vakcine su „neaktivne vakcine“, što znači da sadrže mrtvi virus. Ove vakcine ne predstavljaju rizik za osobe koje imaju Dišenovu distrofiju, čak i ako svakodnevno uzimaju steroide. Inaktivisane vakcine su bezbedne i treba ih primenjivati prema preporuci vašeg lekara primarne zdravstvene zaštite.

**Preporuke za vakcinaciju i hroničnu upotreba steroida**

Dugotrajna dnevna upotreba steroida (kortikosteroida) može izazvati određeni stepen imunosupresije, što može povećati rizik od infekcija i oboljevanja. Najbolje je da razgovarate o kompletnom rasporedu vakcinacije sa svojim lekarom pre početka lečenja kortikosteroidima. Ako je moguće, vakcinacije u detinjstvu treba da budu završene pre početka dnevne terapije kortikosteroidima.

**Mere predostrožnosti za vakcinu sa živom atenuacijom**

Kao što je gore navedeno, preporučuje se izbegavanje živih atenuisanih vakcina kada je to moguće. Uvek pitajte za inaktivisani oblik vakcine kada postoji izbor. Na primer, kada primite godišnju vakcinu protiv gripa, odlučite se za injekciju, koja je inaktivirana vakcina, a ne za sprej za nos, koji je živi oblik vakcine. Ako je potrebno dati živu atenuisanu vakcinu, treba se pridržavati sledećih preporuka Centra za kontrolu i prevenciju bolesti:

* Mlađa deca koja primaju **2 mg/kg/dan ili više prednizona ili 2,4 mg/kg/dan ili više Emflaze dnevno smatraju se imunosuprimovanom** i NE bi trebalo da primaju žive atenuisane vakcine.
* Starija deca, tinejdžeri i odrasli koji primaju **20 mg/dan ili više prednizona ili 24 mg/dan ili više Emflaze dnevno smatraju se imunosuprimovanim**. Ako je ovim pacijentima potrebna primena žive vakcine, preporučuje se da se doza kortikosteroida smanji na manje od 20 mg/dan prednizona ili 24 mg/dan Emflaze dnevno u periodu od 1 meseca pre i 1 mesec nakon primanja žive vakcine- atenuisane vakcine.
* Osoba koje primaju **manje od 2 mg/kg dnevno prednizona ili 2,4 mg/kg/dan Emflaze dnevno NE smatraju** se imunosuprimovanim i mogu primiti žive atenuisane vakcine ako je potrebno.
* Osobe koje primaju **povremene doze kortikosteroida** (naizmenično doziranje, doziranje vikendom, 10 dana uključeno/10 slobodnih dana, itd.) **NE smatraju** se imunosuprimovanim (bez obzira na dozu) i **mogu primiti** žive atenuisane vakcine ako je potrebno.

**Preporučene vakcine**

**MMR vakcina**

Štiti od malih boginja, zauški i rubeole

* Ovo je živa atenuisana vakcina
* Prva doza: obično se daje između 12-15 meseci starosti
* Druga doza: MMR vakcine (uglavnom se daje između 4-6 godina) treba dati pre 4 godine i, ako je moguće, pre početka dnevne terapije kortikosteroidima; može se bezbedno dati 4 nedelje (minimalno) nakon prve MMR vakcine.

**Vakcina protiv varičele**

Štiti od vodenih/ovčijih boginja

* Ovo je živa atenuisana vakcina
* Vakcinu protiv varičele (obično se daje između 4-6 godina) treba dati, ako je moguće, pre početka dnevne terapije kortikosteroidima

**Pneumokokna vakcina**

Štiti od pneumokokne pneumonije

* Ovo **nije živa atenuisana vakcina** i važna je za smanjenje bakterijske upale pluća u narednim godinama.
  + Ako je dete primilo PCV13 (4 doze do 24 meseca starosti):
  + Treba da primi 1 dozu PPSV23 najmanje 2 meseca nakon poslednje doze PCV13 i, ako je moguće, pre početka dnevne terapije kortikosteroidima.
  + Za imunokompromitovane pacijente (oni koji primaju >2 mg/kg/dan ili 20 mg/dan steroida), treba dati drugu dozu. Drugu dozu PPSV23 treba dati 5 godina kasnije.
  + Ne preporučuju se više od 2 doživotne doze PPSV23.
* Ako dete NIJE primilo PCV13:
  + Trebalo bi da primi 1 dozu PCV13, zatim 1 dozu PPSV23 (8 nedelja kasnije i, ako je moguće, pre početka dnevne terapije kortikosteroidima).
  + Za imunokompromitovane pacijente (oni koji primaju >2 mg/kg/dan ili 20 mg/dan steroida), treba dati drugu dozu PPSV23. Drugu dozu PPSV23 treba dati 5 godina kasnije.
  + Ne preporučuju se više od 2 doze PPSV23 tokom život

**Godišnja vakcina protiv gripa**

Štiti od preovlađujućih godišnjih sojeva gripa (influenca).

* Sva deca sa Dišenovom distrofijom, bez obzira da li su na kortikosteroidima ili ne, treba da se vakcinišu protiv gripa svake godine, čim vakcina postane dostupna.
* **Sprej za nos**: Vakcina protiv gripa u spreju za nos je **živi oslabljeni virus** i oboleli od Dišenove boelsti bi trebalo da je izbegavaju, bez obzira na njihovu upotrebu steroida. Za braću i sestre starije od 2 godine koji žive sa osobom sa Dišenovom distrofijom je bezbedno da prime nazalnu vakcinu protiv gripa.
* **Vakcina protiv gripa**: Vakcine protiv gripa su **inaktivisane vakcine** (sadrže mrtvi virus) i najbolja su zaštita od gripa za obolele od Dišenove bolesti.
* Imunizujte sve članove porodice da biste zaštitili osobu sa Dišenovom distrofijom od izloženosti gripu

**Druge vakcine**

Tdap/DiTePer (vakcina protiv tetanusa, difterije, pertusisa za odrasle), Hep B (hepatitis B), inaktivisana poliomijelitis, meningokokna konjugatna vakcina, HPV (vakcina protiv humanog papiloma virusa)

* Ovo nisu žive atenuisane vakcine i ne sadrže živi virus
* Sve ove vakcine treba davati doživotno, kao što se preporučuje, i na njih ne utiče upotreba kortikosteroida

Kliknite ovde za dodatne informacije o tome koje vakcine se preporučuju za vas https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/index.html.

Preporuke u ovom sažetku su u skladu sa preporukama AAP Redbook komiteta i CDC-ovog Savetodavnog komiteta za praksu imunizacije, a date su u konsultaciji između Odeljenja za pedijatrijske infektivne bolesti UCLA i Pedijatrijskog neuromišićnog tima Centra za Dišenovu mišićnu distrofiju na UCLA i CDC.

*Prevod sa sajta Parent Project Muscular Dystrophy*

*https://www.parentprojectmd.org/care/care-guidelines/by-area/vaccination-recommendations/*