



Dlaczego trzeba szczepić dzieci z alergiami?

Twoje dziecko ma stwierdzoną alergię? Pamiętaj o szczepieniach ochronnych. U osób z chorobami alergicznymi występuje zwiększone ryzyko chorób infekcyjnych, którym zapobiegają szczepienia

Dzieci z chorobami alergicznymi, bez względu na liczbę alergenów, na które są uczulone, powinny być szczepione tak jak zdrowe dzieci – zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych. Nie powinniśmy opóźniać lub przerywać szczepień. Korzyści z ochrony, jaką dają szczepienia u chorych na choroby alergiczne, zdecydowanie przewyższają ryzyko związane z podaniem szczepionki.

Dlaczego trzeba szczepić dzieci z chorobami alergicznymi?

Coraz więcej osób – w tym dzieci – ma rozpoznaną alergię. Alergicy często przechodzą cięższe choroby zakaźne. Szczepienia mogą temu zapobiec.

Pacjenci:

- z chorobami alergicznymi
- astmą oskrzelową
- uczuleni na typowe czynniki środowiskowe, jak kurz, zwierzęta, pyłki czy pokarmy powinni być szczepieni zgodnie z [Programem Szczepień Ochronnych](#).

Poza szczepionkami obowiązkowymi warto rozszerzyć zakres szczepień o szczepionki zalecane.

U pacjentów z chorobami alergicznymi ważne są szczepienia przeciw:

- pneumokokom
- krztuścowi
- ospie wietrznej
- grypie.

Można zapobiegać chorobom, które są dla alergików szczególnie niebezpieczne. Na przykład:

- astma oskrzelowa zwiększa ryzyko ciężkiego przebiegu chorób, takich jak: grypa, inwazyjna choroba pneumokokowa, krztusiec
- pacjenci z atopowym zapaleniem skóry są częściej narażeni na powikłania w przebiegu ospy wietrznej.

Jak zminimalizować ryzyko reakcji alergicznej po szczepieniu?

Przed każdym szczepieniem dziecka niezbędna jest kwalifikacja do szczepienia przez lekarza, który ocenia stan zdrowia i ryzyko wystąpienia reakcji alergicznej.

Lekarz analizuje reakcje po poprzednich szczepieniach. Proces ten przebiega zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami dla szczepień. Lekarz prowadzi wywiad dotyczący chorób o podłożu alergicznym. Kwalifikacja pacjenta powinna dotyczyć konkretnego szczepienia i konkretnego preparatu (szczepionki).

Na podstawie wywiadu lekarz może uznać, że jest konieczne zachowanie szczególnej ostrożności w czasie szczepienia. Wtedy wydłuży czas obserwacji pacjenta po szczepieniu. U niektórych chorych lekarz może rozważyć szczepienie w warunkach szpitalnych.

Niepożądane odczyny poszczepienne

Profil bezpieczeństwa szczepionek podawanych dzieciom z chorobami alergicznymi jest podobny do całej populacji. Po szczepieniu mogą wystąpić niepożądane odczyny poszczepienne (NOP). Mogą one mieć charakter:

- miejscowy – rumień, obrzęk, zaczerwienienie, bolesność
- ogólny – podwyższona temperatura, pokrzywka, złe samopoczucie, drgawki
- najcięższy – [reakcja anafilaktyczna](#).

Reakcje anafilaktyczne po szczepieniu zdarzają się bardzo rzadko – około 1 przypadek na 1 milion podanych dawek szczepionki.

Po szczepieniu mogą wystąpić także niepożądane odczyny poszczepienne o charakterze alergicznym. Wiązać się to może czasami z obecnością alergizujących substancji pomocniczych, jak białko jaja kurzego, żelatyna, neomycyna czy też lateks w opakowaniu szczepionki.

Przeciwwskazania do szczepień

Istnieją przeciwwskazania do wykonania szczepień ochronnych u dzieci z chorobami alergicznymi.

- Bezwzględnym przeciwwskazaniem do szczepienia jest wystąpienie ciężkiej reakcji anafilaktycznej na składnik szczepionki lub poprzednią dawkę szczepionki.
- Czasowym przeciwwskazaniem do szczepienia jest umiarkowana i ciężka choroba infekcyjna o ostrym przebiegu z gorączką lub bez, zaostrzenie lub znaczne nasilenie przebiegu choroby przewlekłej.
- Opóźnienie szczepienia należy rozważyć w okresie dużego stężenia alergenów lub w przypadku obniżonej odporności w terapii choroby alergicznej.

Większość przeciwwskazań do szczepień w grupie pacjentów z chorobami allergicznymi ma charakter czasowy.

Sytuacje, które nie są przeciwwskazaniem do szczepień:

- łagodna choroba infekcyjna
- antybiotykoterapia
- łagodne i umiarkowane reakcje miejscowe po poprzedniej dawce szczepionki, tj. obrzęk, zaczerwienienie, bolesność
- stabilna postać choroby alergicznej – objawy o słabym lub umiarkowanym nasileniu, zadowalająca kontrola choroby
- alergia na substancje, które nie wchodzi w skład szczepionki
- prowadzenie swoistej immunoterapii alergenowej (odczulania)
- dodatnie wyniki testów skórnych lub alergenowo swoistych dla antygenów zawartych w szczepionkach przy braku manifestacji alergii.

Szczepienia a przewlekłe choroby alergiczne

Coraz więcej osób, w tym dzieci, choruje na alergię i astmę oskrzelową. Powstają pytania, czy szczepienia zwiększają ryzyko zachorowania na przewlekłe choroby alergiczne. Odpowiedź brzmi: „nie”. Szeroko zakrojone, dobrze zaplanowane badania epidemiologiczne nie potwierdziły związku pomiędzy szczepieniami a alergią. Przeciwnie, szczepienia chronią przed ciężkim przebiegiem chorób i powikłaniami.

Badania naukowe obejmujące duże grupy nie potwierdziły, aby szczepienia zwiększały ryzyko rozwoju alergii czy astmy oskrzelowej.

Przeczytaj więcej sprawdzonych informacji o [szczepieniu osób z alergiami](#) na stronie [szczepienia.info](#)

Przeczytaj także



Szczepienia dzieci – pierwsze 24 miesiące życia

W pierwszych 2 latach życia dziecka wykonuje się największą liczbę szczepień ochronnych. Ich celem jest uodpornienie dziecka przeciw groźnym chorobom zakaźnym.



Kiedy dziecko ma alergię

Bywa nazywana epidemią XXI wieku. Bardzo często dotyka także dzieci i młodzież. Jak można rozpoznać alergię i jak ją leczyć?



Ciężkie reakcje alergiczne u dzieci

Nierzadko w konsekwencji reakcji organizmu na alergeny następuje bardzo silna reakcja. Zdarza się rzadko – dotyczy jednak czasami również dzieci.

