

HRIPAVAC

Poštovani,

s obzirom da se hripavac i dalje pojavljuje među necijepljenom dojenčadi i malom djecom te kod odraslih osoba (roditelja djece) važno je biti informiran.

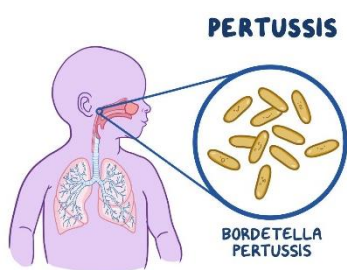
U svrhu **prevencije** daljnjeg širenja bolesti **potičemo** na redovna **cijepljenja** dojenčadi i pozivanje/upućivanje male djece na planirana DTaP/dTap cijepljenja, kao i svih onih koji cjepivo nisu primili te molimo roditelje da se jave izabranim pedijatrima ili obiteljskim liječnicima kako bismo utjecali na zaustavljanje širenja bolesti i izbjegli epidemiju.

Dijagnosticiranje se provodi PCR testom iz brisa nazofarinksa u što ranijoj fazi oboljenja kako bi se detektirala prisutnost uzročnika (*Bordetella pertussis*).

Oboljele osobe je potrebno **izolirati** iz dječjeg vrtića u skladu s epidemiološkim smjernicama, a kontakti oboljelog ne zahtijevaju izolaciju.

U slučaju sumnje na bolest ili oboljenja potrebno je obavijestiti zdravstvenu voditeljicu te dežurnog epidemiologa (kontakt: 091 1512 0003) zbog uputa za kemoprofilaksu kod osjetljivih osoba.

U nastavku pročitajte informacije vezane uz hripavac.



Hripavac (pertussis, magareći kašalj, kukurikavac) je teška zarazna bakterijska bolest dojenčadi i male djece koja zahvaća pluća i dišne putove, a karakteriziraju je napadaji kašlja koji obično završavaju dugotrajnim, hripavim, kreštavim udahom. Uzrokuju ga bakterije u ustima, nosu i grlu zaražene osobe, a bolest ima nespecifične upalne simptome (poput prehlade) pa zaražena osoba neometano širi bolest.

Simptomi se manifestiraju 7 do 10 dana nakon infekcije, ali se mogu pojaviti i nakon 21 dana. Osoba se zarazi kapljičnim putem s bakterijom *Bordetella pertussis* nakon bliskog kontakta (udaljenost od 1 metra u trajanju od 1 sata ili dužeg boravak u istom prostoru) s oboljelom osobom. Oboljela osoba je jako zarazna u ranom stadiju bolesti i na početku kašlja (prva dva tjedna).

Bolest karakteriziraju **tri stadija**:

1. **Stadij - rani upalni simptomi često slični običnoj prehladi, traju 1 do 2 tjedna**
 - curenje nosa ili začepljen nos i/ili blago povišena temperatura (do 38 °C)
 - kašalj (kod dojenčadi slabo prisutan)
 - teško disanje do prestanka disanja - apnea i cijanoza (kod dojenčadi i male djece).
2. **Stadij - napadaji kašlja (paroksizmi), traju od 2 do 6 tjedana (ili duže)**
 - Brzi, snažni i ponavljajući napadi kašlja u trajanju od 1-2 minute, bez udisaja, završavaju dugim visoko-tonskim, duboko uvučenim udahom (hripanje). Napadaji kašlja su češći tijekom noći.
 - U tijeku i nakon napada kašlja javlja se povraćanje i malaksalost.
 - Stanje se pogoršava kako bolest odmiče.
3. **Stadij - oporavak - traje oko 2 do 3 tjedna, a može i duže, ponekad mjesecima**
 - nastupa smirivanjem simptoma, smanjenjem broja napada i jačini kašlja
 - ljeti traje kraće nego zimi



Skлонost obolijevanju je najveća u novorođenačkoj/dojenačkoj dobi kod necijepljene djece. Mogu oboljeti i nepotpuno cijepljena mala djeca, starija djeca i odrasle osobe, bez karakterističnih simptoma bolesti.

Bolest se može komplicirati, ovisno o dobi, o cijepnom statusu oboljelog djeteta, o pravovremenoj dijagnostici i terapiji. Najčešće komplikacije su bronhopneumonija, dok su konvulzije i encefalopatije znatno rjeđe.

Necijepljeno dijete koje je preboljelo hripavac može primati cjepiva s komponentom Pertusisa nakon oporavka od bolesti. Stvorena imunost kod cijepljenih osoba se vremenom značajno smanji ili nestane. Također, novorođenčad neće naslijediti pasivnu imunost (antitijela) od majki, osim u slučaju da je majka cijepljena tijekom trudnoće (jednokratno u zadnjem tromjesečju).



U skladu s Programom obveznog cijepljenja u Republici Hrvatskoj redovno cijepljenje odgovarajućim cjepivima je učinkovita i sigurna prevencija hripavca.

S poštovanjem,
Zdravstvena voditeljica