

PÓŁPASIEC



CZYNNIK

Wirus ospy wietrznej i półpaśca po ospie wietrznej pozostaje w zwojach nerwowych i uaktywnia się w postaci półpaśca



PROFILAKTYKA

szczepionka inaktywowana zawiera:

- białko (glikoproteinę) wirusa
 - adiuwant (wzmacniający odpowiedź na szczepienie)
- 2 dawki >90% ochrona przed półpaścem i długotrwałym bólem po półpaścu

- **Szczepienie dorosłych o zwiększonym ryzyku zachorowania na półpasiec:**
2 dawki szczepionki

- **Szczepienie dorosłych w wieku >50 lat:**
2 dawki szczepionki

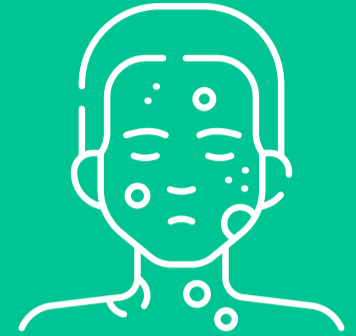
EPIDEMIOLOGIA

DROGI ZAKAŻENIA

- przy osłabieniu odporności uśpiony wirus reaktywuje się i wywołuje półpaśca
- po przechorowaniu ospy wietrznej wirus do końca życia jest obecny w zwojach nerwowych
- po reaktywacji namnaża się i przedostaje drogą nerwu do skóry

OBJAWY

- swędząca wysypka pęcherzykowa
- ból w miejscu wysypki



POWIKŁANIA

- ropne zakażenia skóry
- półpasiec oczny
- porażenie nerwu twarzowego
- chroniczny ból
- depresja

CHOROBA NIE JEST GROŻNA, GROŻNE SĄ POWIKŁANIA!

ZACHOROWANIA

na półpaśca może zachorować każda osoba, która w przeszłości chorowała na ospę wietrzną

ryzyko zachorowania wzrasta z wiekiem

20-30% ryzyko zachorowania u 50 latka

50% ryzyko zachorowania u 85 latka

wzrost ryzyka zachorowania dotyczy pacjentów z obniżoną odpornością (*chorzy onkologicznie, po przeszczepach*)

półpasiec może wystąpić więcej niż raz