

9. Staffl A. New Nomenclature for Colposcopy, Report of the Committee on Terminology. *Obstet Gynecol* 1976;48:123–4.

10. Grubišić G. Nova kolposkopska klasifikacija. *Gynaecol Perinatol* 2005;14(1):30–33.

11. Ljubojević N, Babić S, Audy-Jurković S et al. Improved National Croatian Diagnostic and Therapeutic Guidelines for

Premalignant Lesions of the Uterine Cervix with Some Cost-Benefit Aspects. *Coll Antropol* 2001;25(2):467–74.

12. Ovanin-Rakić A, Pajtler M, Stanković T, Audy-Jurković S, Ljubojević N, Grubišić G, Kuvačić I. Klasifikacija citoloških nalaza vrata maternice »Zagreb 2002« Modifikacija klasifikacija »Zagreb 1990« i »NCI Bethesda system 2001«. *Gynaecol Perinatol* 2003;12(4):148–53.

Članak primljen: 13. 03. 2012.; prihvaćen: 15. 05. 2012.

Adresa autora: Prof. dr. sc. Goran Grubišić, predsjednik Hrvatskog društva za kolposkopiju i bolesti vrata maternice HLZ-a, Poliklinika »Eljuga«, Zagreb, Bukovačka cesta 121



POSTUPNIK GUIDELINE

PREPORUKE ZA CIJEPLJENJE PROTIV ROTAVIRUSNE INFEKCIJE

Na temelju mišljenja Nacionalnog odbora za promicanje prevencije rotavirusnih infekcija u djece Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje je donio odluku o provođenju profilakse RV-GE za odabrane skupine dojenčadi (1400 djece godišnje). **Cilj** je smanjenje učestalosti teških oblika RV-GE u djece u koje je veća mogućnost ponovnih hospitalizacija, što im povećava šansu za obolijevanje od RV-GE. Budući da je širenje rotavirusne infekcije u bolničkim odjelima eksplozivno te da se najteži oblici RV-GE javljaju u dobi do 6. mjeseca života, a da mjere prevencije nisu učinkovite, cijepljenje je jedina učinkovita prevencija.

Cijepljenje protiv RV-GE preporučuje se svoj novorođenčadi i dojenčadi jer pruža nedvojbenu korist u zaštiti od teških oblika RV-GE kroz dvije do tri godine no na temelju gornje odluke HZZO-a odabrane su najugroženije skupine djece kojima troškove cijepljenja snosi HZZO.

- Nedonoščad dobi trudnoće od navršenih 27 do navršena 33 tjedna,
- Djeca s prirođenim srčanim greškama,
- Djeca s nasljednim metaboličkim bolestima,
- Djeca s kroničnim bolestima jetre i bubrega,
- Djeca s teškim neurološkim oštećenjima.

Praktična provedba cijepljenja

Cjepivo se primjenjuje oralnim putem u dvije doze.

1. Nedonoščad dobi trudnoće < 33 tjed. se cijepi prvom dozom pri otpustu iz rodilišta kući, u kronološkoj dobi od navršenih 6 tjedana; uz uputu u otpusnom pismu drugu dozu dobiva kod nadležnog pedijatra ili liječnika primarne zdravstvene zaštite nakon najmanje 4 tjedna. Ukoliko dijete povratu može mu se odmah dati nova doza cjepiva.

2. Potrebno je izbjeći širenje cjepnog soja virusa na necijepljenu dojenčad mlađu od 6 tjedana i na onu koja imaju kontraindikaciju za cijepljenje. Osobe u kontaktu s nedavno cijepljenim djetetom moraju provoditi mjere osobne higijene (npr. pranje ruku nakon mijenjanja pelena) zbog malog broja zabilježenih slučajeva prijenosa

cijepnog virusa (bez izazivanja kliničkih simptoma) na necijepljene kontakte.

3. Cjepivo Rotarix se može primijeniti odvojeno ili istovremeno s ostalim cjepivima u dojenačkoj dobi. Cijepljenje Rotarixom se može uklopiti u većinu postojećih Nacionalnih programa cijepljenja uključujući i Program cijepljenja u RH.

4. Prvu dozu Rotarix cjepiva treba primijeniti u razdoblju od navršenih 6 tjedana, a druga doza primjenjuje se nakon najmanje 4 tjedna. Ciklus cijepljenja preporučljivo je završiti prije navršenih 16 tjedana, ali se mora dovršiti do dobi od 6 mjeseci.

5. Za posebne skupine djece (nedonoščad i djeca s HIV infekcijom), cijepljenje protiv RV može se provesti prema kronološkoj dobi djeteta sukladno preporukama za zdravu djecu, a prema ocjeni nadležnog liječnika.

6. Nema povećanja rizika intususcepcije.

Kontraindikacije za primjenu rotavirusnog cjepiva:

- Malformacija probavnog sustava koja bi mogla bolesnika predisponirati intususcepciji crijeva
- Anamneza za intususcepcije crijeva
- Proljev, povraćanje (odgoditi cijepljenje)
- Teža infekcija (odgoditi cijepljenje)
- Imunodeficijencija
- Intolerancija fruktoze
- Malapsorpcija glukoze i galaktoze
- Manjak saharaze-izomaltaze
- Mogući kontakt s imunodeficientnim osobama
- Preosjetljivost na cjepivo.

Nužno je traganje za **nuspojavama** i njihova registracija: iritabilnost, povraćanje, gubitak apetita, kašalj, sekrecija iz nosa, vrućica, proljev.

Preporuka Sekcije za neonatologiju i neonatalnu intenzivnu medicinu Hrvatskog društva za perinatalnu medicinu i Sekcije za neonatologiju Hrvatskog pedijatrijskog društva Hrvatskoga liječničkog zbora

Sastavili: prof. dr. Goran Tešović,
prof. dr. Boris Filipović-Grčić,
doc. dr. Emilija Juretić,
prim. dr. Milan Stanojević,
prim. dr. Vesna Benjak