

## **K používání polské BCG vakcíny**

V pátém čísle časopisu *Studia pneumologica et phthiseologica* ročník 2015 je publikován článek profesora Kolka, který je věnovaný užívání polské BCG vakcíny v České republice. Chtěla bych upozornit na jednu nikoliv bezvýznamnou nepřesnost, a sice v té části, kde je uvedeno, že byla provedena zkouška stability. Taková zkouška provedena nebyla, jak uvedl Státní ústav pro kontrolu léčiv (SÚKL) v informaci k této otázce zaslané dovozci vakcíny Avenier a.s. a prof. Kolkovi ze dne 22. 9. 2015, která obsahuje výslovné upozornění na to, že provedená zkouška léčivého přípravku BCG 10 Anti-Tuberculosis Vaccine/Szczepionka przeciwtężlicza 10 šarže číslo 01114 není zkouškou stability. Provedena byla pouze zkouška, která zjišťovala počet zárodků ve vakcíně po dvou a čtyřech hodinách. V závěru uvedené informace SÚKL je výslovné upozornění na to, že provedená zkouška není zkouškou stability.

V závěru článku prof. Kolek upozorňuje na zvýšené riziko nákazy tuberkulózy v souvislosti s imigrační vlnou, k níž právě dochází. Podle názoru prof. Kolka hrozí, že uprchlická vlna u nás změní epidemiologickou situaci, kdy jakékoliv snižování péče o tuberkulózu by bylo velmi nezodpovědné. Upozorňuje na to, že děti imigrantů budou tvořit specifickou rizikovou skupinu, což je další důvod, proč BCG vakcinace rizikových dětí je nutno i nadále považovat za jednu z priorit oboru pneumologie a ftizeologie. Podle dosavadní zkušenosti ze SRN, kde utečenecká krize je doprovázena značnými zmatky, zejména v souvislosti s neschopností postihnout všechny imigranty se nabízí otázka, zda neobnovit plošnou vakcinaci dětí (dle doporučení WHO možné do 1 roku věku dítěte), zejména když se dá předpokládat, že imigrační vlna dříve či později postihne i Českou republiku.

MUDr. Pavla Nykodýmová