

1. Czym jest przewlekła niewydolność serca?

Przewlekła niewydolność serca to stan, w którym serce nie jest w stanie pompować krwi na tyle skutecznie, aby zaspokoić potrzeby organizmu. Może to wynikać z różnych przyczyn, w tym z uszkodzenia mięśnia sercowego w wyniku zawału serca, nieleczonego nadciśnienia tętniczego, wad wrodzonych serca, chorób zastawek serca, czy przewlekłych chorób, takich jak cukrzyca. Objawy niewydolności serca mogą obejmować duszność, zmęczenie, obrzęki (szczególnie w nogach, kostkach i stopach), oraz uczucie kołatania serca.

Niewydolność serca jest stanem przewlekłym i postępującym, który wymaga długotrwałego leczenia i monitorowania, aby poprawić jakość życia pacjenta i zapobiegać poważnym powikłaniom. Leczenie może obejmować leki, zmiany stylu życia, a w niektórych przypadkach interwencje chirurgiczne lub urządzenia wspomagające pracę serca.

2. Czym jest choroba niedokrwienna serca?

Choroba niedokrwienna serca, znana również jako choroba wieńcowa, to schorzenie, w którym dochodzi do zwężenia lub zablokowania tętnic wieńcowych – naczyń krwionośnych dostarczających krew do mięśnia sercowego. Główną przyczyną tej choroby jest miażdżycy, czyli odkładanie się blaszki miażdżycowej (składającej się z tłuszczów, cholesterolu, wapnia i innych substancji) na wewnętrznych ścianach tętnic.

Choroba niedokrwienna serca może prowadzić do ograniczenia przepływu krwi i tlenu do serca, co może powodować duszność i ból w klatce piersiowej, znany jako dusznica bolesna. W bardziej zaawansowanych przypadkach, w wyniku zaostrzenia choroby, całkowite zablokowanie tętnicy może prowadzić do zawału serca, który jest stanem zagrażającym życiu i wymaga natychmiastowej interwencji medycznej.

3. Dlaczego szczepienia są tak ważne u osób z przewlekłymi chorobami serca?

Szczepienia są szczególnie ważne u osób z przewlekłymi chorobami serca przede wszystkim dlatego, że osoby te mają **osłabiony układ odpornościowy**, co sprawia, że są bardziej podatne na infekcje. Choroby zakaźne, takie jak grypa czy inwazyjna choroba pneumokokowa, mogą znacznie pogorszyć stan zdrowia tych pacjentów, prowadząc do **zaostrzenia objawów niewydolności serca lub choroby wieńcowej, a nawet do hospitalizacji lub zgonu.**

Dzięki szczepieniom można **zmniejszyć ryzyko hospitalizacji, poprawić jakość życia pacjentów i przedłużyć ich życie.** Regularne szczepienia są zatem kluczowym elementem opieki nad pacjentami z przewlekłą niewydolnością serca i chorobą niedokrwienną serca, pomagając chronić ich przed dodatkowymi obciążeniami zdrowotnymi.



4. Jakie szczepienia są szczególnie ważne dla osób z przewlekłymi chorobami serca?

Pacjenci z przewlekłymi chorobami serca powinni szczepić się zgodnie z ogólnymi zasadami zawartymi m. in. w Programie Szczepień Ochronnych (PSO). Niektóre szczepienia są jednak bardziej istotne dla tych osób. Według PSO oraz międzynarodowych rekomendacji, osoba z przewlekłą chorobą serca, jeżeli nie występują przeciwwskazania, powinna zaszczepić się przeciw poniższym chorobom.

Szczepienie przeciw:	Szczególne zalecenia
grypie	1 dawka co roku , najlepiej na początku sezonu epidemicznego
pneumokokom	1 lub 2 dawki w zależności od preparatu
RSV	1 dawka (u osób powyżej 60. r.ż.)
błonicy, tężcowi i krztuścowi	1 dawka Tdap co 10 lat
półpaścowi	2 dawki u osób, które przebyły ospę wietrzną
COVID-19	Zgodnie z aktualnymi zaleceniami

Oprócz powyższych, każdej nieuodpornionej osobie dorosłej zaleca się też szczepienia przeciw:

- **odrze, różyczce, śwince (MMR)** - osobom, które nie chorowały i nie były szczepione
- **ospie wietrznej** - osobom, które nie chorowały i nie były szczepione
- **WZW typu B (wirusowe zapalenie wątroby typu B, tzw. żółtaczka wszczepienna)** - osobom, które nie były szczepione i nie chorowały

O szczepienia najlepiej zapytać swojego lekarza rodzinnego. Uzyskamy w ten sposób wyczerpujące informacje na temat szczepień zalecanych, ewentualnych przeciwwskazań oraz odpowiednich dla nas schematów szczepień. W razie wystąpienia wskazań do szczepienia lekarz przeprowadzi kwalifikację oraz wypisze receptę na szczepionkę (jeżeli jest konieczna).

Źródła:

1. Interna Szczeklika. Mały podręcznik 2023/2024. wyd. Medycyna Praktyczna
2. Program Szczepień Ochronnych na rok 2024
3. <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult-conditions.html>
4. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Guideline for the management of patients with chronic coronary disease: a report of the American Heart Association/American College of Cardiology Joint Committee on Clinical Practice Guidelines

