



výbor společnosti

Třebešská 1575, 500 01 Hradec Králové, tel.: 973 253 128, E-mail: roman.chlibek@unob.cz; www.vakcinace.eu

MUDr. Zdeněk Šmerhovský, Ph.D.
Zastupující ředitele odboru ochrany veřejného zdraví
Ministerstvo zdravotnictví
Palackého náměstí 4
140 00 Praha

Věc: ad Č.j. MZDR 39121/2016-5/OVZ

V Hradci Králové 14.9.2016

Vážený pane doktore,
dovoluji si zaslat vyjádření k problematice odškodnění případu obrny lícního nervu údajně
vyvolané očkováním.

Obrna lícního nervu (paréza n. facialis, paresis n. VII, Bells palsy) se vyskytuje v populaci s incidencí 20 na 100 000 osob a rok. Výskyt narůstá s věkem a během lidského života postihne v různé formě jednoho člověka z 65.

Příčina je neznámá. Rizikovými faktory je diabetes a probíhající infekce horních cest dýchacích. Nejpravděpodobnějším vysvětlením je otok nervu po virové infekci. Nejčastěji se jedná o reaktivaci existující, latentní infekce herpetickými viry (Herpes Zoster, virus Epstein-Barr).

Dalšími rizikovými podmínkami jsou mozkový nádor, iktus, syndrom Ramsay – Hunt a Lymeská nemoc.

Komplikace po očkování vakcínou Infanrix hexa v podobě obrny lícního nervu není v SPC explicitně uvedena. Po aplikaci vakcín proti hepatitidě B sice byly v extrémně vzácných případech hlášeny neurologické reakce: obrna, neuropatie, neuritida, syndrom Guillain-Barré, encefalopatie, encefalitida a meningitida, avšak příčinná souvislost s vakcinací nebyla prokázána. Na základě evidenčního systému pro odškodňování nežádoucích reakcí po vakcinaci v USA (National Vaccine Injury Compensation Program: Revisions to the Vaccine Injury Table) je možno prokázat, že ani u vakcín proti chřipce a hlášené obrny lícního nervu v časové souvislosti nebyl uznán vztah příčiny a následku.

Na základě výše uvedeného je možno konstatovat, že příčinná souvislost mezi očkováním vakcínou Infanrix-Hexa a obrnou lícního nervu je naprosto nepravděpodobná a prakticky ji můžeme téměř vyloučit.


Prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., PhD.
předseda společnosti