

Bakterie způsobující meningokokové onemocnění osidlují nos a krk a mohou se z jedné osoby na druhou přenést při blízkém kontaktu slinami, kašlem či kýcháním.

Existuje 12 séro skupin bakterie *Neisseria meningitidis*, šest z nich (A, B, C, W, X a Y) může způsobit epidemii onemocnění.

Většina případů
IMO v České republice
byla v posledních letech
způsobena kmeny
séro skupiny
B



 Nedám šanci meningokokům

www.meningokoky.cz


BEXSERO

vakcína proti meningokokům skupiny B
(rDNA, komponentní, adsorbovaná)

Podobně jako ostatní vakcíny ani přípravek Bexsero nemusí chránit 100% očkovanych osob. Pečlivě si přečtěte příbalovou informaci vakcíny dostupnou také na stránkách www.sukl.cz a www.gskkompendium.cz.

Bexsero je vakcína proti invazivnímu meningokokovému onemocnění způsobenému meningokokem skupiny B. Neočekává se, že přípravek Bexsero zajistí ochranu proti všem kolujícím meningokokovým kmenům skupiny B. Vakcína Bexsero je registrovaný léčivý přípravek a je vázána na lékařský předpis. Vakcinační akce schválená Ministerstvem zdravotnictví ČR (MZDR 59391/2017-11/OVZ). Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění (s výjimkou rizikových skupin).

Očkování provádí lékař injekcí do svalu.
O očkování se poraďte s lékařem Vašeho dítěte.

Případné nežádoucí účinky, prosím, nahláste také na cz.safety@gsk.com.



NEČEKEJTE!
OBJEDNEJTE SE
NA OČKOVÁNÍ
JIŽ DNES!



GlaxoSmithKline, s.r.o.
Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, Česká republika
tel.: 222 001 111, fax: 222 001 444
e-mail: cz.info@gsk.com, www.gsk.cz



CZ/BEX/0015/17a(3)
Schváleno: listopad/2018



V PŘÍPADĚ

INVAZIVNÍHO MENINGOKOKOVÉHO ONEMOCNĚNÍ

**JDE O MINUTY. MĚJTE NÁSKOK.
CHRAŇTE SVÉ NEJMILEJŠÍ
VAKCÍNOU BEXSERO.**

Využijte příspěvku
pojišťovny až 2 500 Kč!

Výše příspěvku
a podmínky
pojišťoven se liší.*


BEXSERO

vakcína proti meningokokům skupiny B
(rDNA, komponentní, adsorbovaná)

* Např. VZP přispívá dětem do 18 let na očkování proti meningokokovým nálezům až 2 500 Kč.

**MENINGOKOKOVÉ
ONEMOCNĚNÍ**

je neobvyklé, ale závažné
onemocnění způsobené bakterií
Neisseria meningitidis.

K invazivnímu meningokokovému
onemocnění (IMO) dochází, když
se bakterie rozšíří do těla a způsobí
závažné infekce.

MENINGITIDA

Infekce blan, které obalují
mozek a míchu

SEPSE

Otrava krve

www.meningokoky.cz





MENINGOKOKOVÉ ONEMOCNĚNÍ

MŮŽE POSTUPOVAT VELMI RYCHLE

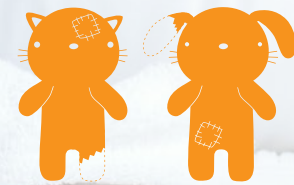


Meningokokové onemocnění se může rychle rozvinout z počátečních nespecifických příznaků a končit až smrtí během 24 – 48 hodin.

MENINGOKOKOVÉ ONEMOCNĚNÍ

MŮŽE MÍT VÁŽNÉ NÁSLEDKY

KAŽDÝ PÁTÝ PACIENT, KTERÝ NEMOC PŘEŽIJE, ZŮSTANE DLOUHODOBĚ POSTIŽEN. Nemoc může způsobit trvalé POŠKOZENÍ MOZKU, NEDOSLYCHAVOST, PORUCHY UČENÍ a někteří pacienti musejí podstoupit AMPUTACI.



MENINGOKOKOVÉ ONEMOCNĚNÍ

ONEMOCNĚNÍ SE NA POČÁTKU ŠPATNĚ DIAGNOSTIKUJE

Nemoc může postupovat **RYCHLE**, ale její příznaky se **BĚŽNĚ VYSKYTUJÍ** u mnoha dalších onemocnění, takže na počátku může být **SNADNO MYLNĚ DIAGNOSTIKOVÁNA**.

MEZI BĚŽNÉ PŘÍZNAKY PATŘÍ:



HOREČKA ZVRACENÍ BOLEST HLAVY ZTUHLOST ŠÍJE SVĚTLO-PLACHOST LETARGIE



SKVRNITÁ ČERVENÁ VYRÁŽKA, KTERÁ NEVYBLEDNE, KDYŽ NA NI PŘITISKNETE SKLENIČKU

U mladších kojenců se může také vyskytnout nechutenství, průjem, podrážděnost a pláč.

Pokud máte podezření, že se jedná o meningokokové onemocnění, **NEPRODLENĚ VYHLEDEJTE LÉKAŘSKOU POMOC.**

MENINGOKOKOVÉ ONEMOCNĚNÍ

MŮŽE BÝT SMRTELNÉ



Následky meningokokového onemocnění mohou být fatální. **1 z 10 LIDÍ ZEMŘE** i při poskytnutí vhodné léčby.

Nejvíce ohroženou skupinou jsou děti mladší 5 LET. **ZEJMÉNA PAK KOJENCI DO 1 ROKU.**

MENINGOKOKOVÉ ONEMOCNĚNÍ

MŮŽE POSTIHNOUT KOHOKOLI, NEJČASTĚJI VŠAK POSTIHUJE MALÉ DĚTI

V riziku meningokokového onemocnění je každý, nejčastěji však nemoc postihuje děti mladší 5 let a riziko vzrůstá opět v období dospívání.



MENINGOKOKOVÉMU ONEMOCNĚNÍ

LZE PŘEDEJÍT

Očkování je efektivní způsob, jak můžeme pomoci předcházet meningokokovému onemocnění.

Doporučuje se zejména u **MALÝCH DĚTÍ, DOSPÍVAJÍCÍCH A U OSOB S OSLABENOU IMUNITOU.**



Očkování proti **NEJROZŠÍŘENĚJŠÍ SÉROSKUPINĚ B** vakcínou **BEXSERO** je k dispozici **OD 2 MĚSÍCŮ VĚKU** dle následujícího očkovacího schématu:

VĚK V DOBĚ PRVNÍ DÁVKY	ZÁKLADNÍ OČKOVÁNÍ	INTERVAL MEZI DÁVKAMI	POSILUJÍCÍ DÁVKA
2 – 5 měsíců	3 dávky	≥1 měsíc	1 dávka ve věku 12 – 15 měsíců
3 – 5 měsíců*	2 dávky	≥2 měsíce	1 dávka v druhém roce života > 2 měsíce mezi základním očkováním a posilující dávkou
6 – 11 měsíců			1 dávka s prodlevou 12 – 23 měsíců po dokončení základního očkování
12 – 23 měsíců		≥1 měsíc	Potřeba nebyla stanovena
2 a více let			

* Využijte pro své nejmenší nové očkovací schéma – 2 základní dávky a jedna posilující.