

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**



**BEXSERO**

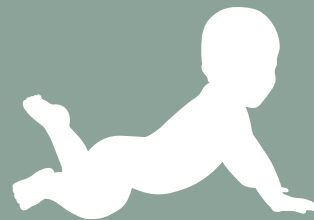
vakcína proti meningokokům skupiny B  
(rDNA, komponentní, adsorbovaná)

Podobně jako ostatní vakcíny ani přípravek Bexsero nemusí chránit 100 % očkovaných osob. Pečlivě si přečtěte příbalovou informaci vakcíny dostupnou také na stránkách [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz) a [www.gskkompendium.cz](http://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](mailto:cz.safety@gsk.com).



**NEČEKEJTE!**  
OBJEDNEJTE SE  
NA OČKOVÁNÍ JIŽ DNES!  
[www.meningokoky.cz](http://www.meningokoky.cz)



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](mailto:cz.info@gsk.com), [www.gsk.cz](http://www.gsk.cz).



CZ/BEX/0015/17a(2)  
Schváleno: červen/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  
pojištění 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](http://www.meningokoky.cz)







### MENINGOKOKOVÉ ONEMOCNĚNÍ

## MŮŽE POSTUPOVAT VELMI RYCHLE

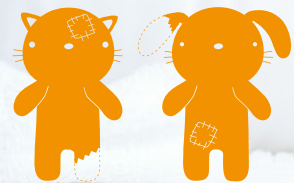


Meningokokové onemocnění se může rychle rozvinout z počátečních nespecifických příznaků a končit až smrtí během 24 – 48 hodin.

### 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



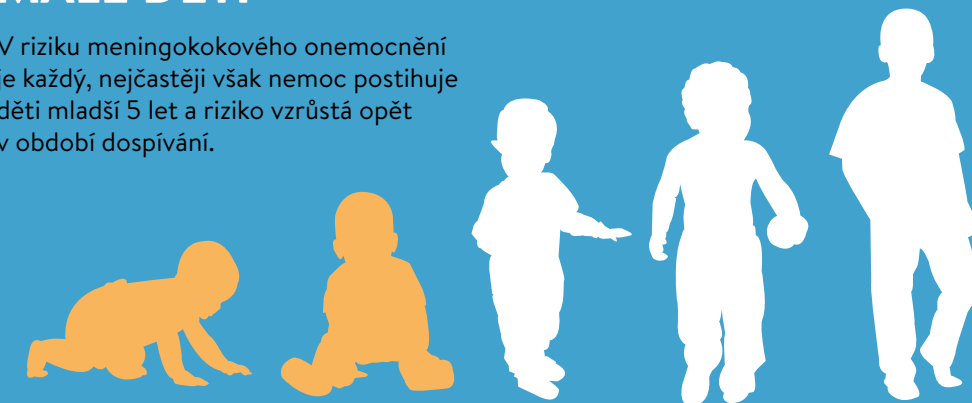
Následky meningokokového onemocnění mohou být fatální. **1 z 10 LIDÍ ZEMŘE** i při poskytnutí vhodné léčby.

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*			
6 – 11 měsíců	2 dávky	≥2 měsíce	1 dávka v druhém roce života > 2 měsíce mezi primární sérií a posilující dávkou
12 – 23 měsíců			1 dávka s prodlevou 12 – 23 měsíců po dokončení základního očkování
2 – 10 let			
11 a více let		≥1 měsíc	Potřeba nebyla stanovena

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