



magazín pro zdravý životní styl, www.vimcojim.cz

[O zdraví](#) 3. 8. 2019 |  Alžběta Šmídová

Meningokokové infekce: fakta a mýty o nemoci, která ničí lidské životy

URL článku:

magazin/clanky/o-zdravi/Meningokokove-infekce:-fakta-a-myty-o-nemoci,-ktera-nici-lidske-zivoty__s10012x19371.html

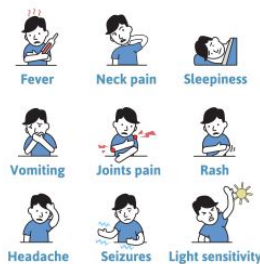
Invazivní meningokokové infekce patří mezi nejrychleji probíhající onemocnění infekčního původu. Způsobuje je bakterie *Neisseria meningitidis*, která se přenáší kapénkami tak jako rýma nebo chřipka. Nejčastějším projevem této nákazy je zánět mozkových blan (meningitida), nebo otrava krve (sepsis). Důsledky bývají tragické – až 30% končí smrtí nebo závažnými trvalými následky, jako je ztráta sluchu, amputace končetin, zjizvení kůže, deprese, epilepsie atd. Jak tuto nemoc poznat a jak se jí bránit? Jaké pravdy a nepravdy o ní kolují?



FAKTA

- Celosvětově invazivní meningokokové infekce **postihují ročně kolem 500 tisíc lidí**.
- Až 30% pacientů zemře, nebo má trvalé následky a to i přes rychlý zásah lékařů.
- Nejčastější séro skupiny meningokoka, které se u nás vyskytují, jsou B a C. V loňském roce došlo také k onemocněním způsobeným séro skupinou W a Y.
- V současné době již máme v ČR k dispozici vakcíny, které pokrývají nejčastější skupiny bakterií meningokoka – jedny pokrývají bakterie séro skupiny A,C,W,Y a druhé séro skupiny B. Očkování je **nejúčinnější formou prevence**.
- Na začátku připomíná onemocnění [běžnou chřipku](#) – v prvních 4 hodinách se zpravidla projevuje bolestí hlavy, horečkou, nevolnostmi. Přibližně po 8 hodinách se dostavují potíže s dýcháním, následně pak **tuhnutí šíje, či citlivost na světlo**. Přibližně po 16 hodinách může nastat delirium, zmatenost a bezvědomí.
- Nejohroženějšími skupinami jsou **malé děti do 4 let a dospívající a mladí dospělí** (15-24 let).
- Pojišťovny na vakcíny přispívají až do výše 2500 Kč.

MENINGITIS SYMPTOMS



MÝTY

- Očkování proti meningokoku není účinné, protože pokrývá jen některé kmeny.

Meningokoky lze rozdělit do třinácti séro skupin – pouze šest z nich způsobuje život ohrožující onemocnění – A, B, C, W, X, a Y. V posledních letech již jsou i u nás dostupné vakcíny, které **pokrývají většinu těchto typů meningokoka a jejich účinnost je vysoká.**

- Když se pacient s meningokokovou infekcí dostane včas k lékaři a ten nasadí léčbu, vyvaruje se trvalých následků.

Čím včasější je lékařská pomoc, tím lépe. Onemocnění ale zpravidla postupuje tak rychle, že i přes včasný zásah lékaře, **mohou být následky závažné.**

- Antibiotika mohou být účinná coby prevence onemocnění.

Lidé, kteří vědí, že byli vystaveni přímému kontaktu s nemocným invazivní meningokokovou meningitidou, dostávají krátkodobě antibiotika **coby prevenci propuknutí nemoci.** Preventivní podávání antibiotik lze však použít pouze v těchto konkrétních situacích. Jedinou skutečně účinnou prevencí je očkování.

- Meningokoková meningitida postihuje především malé děti do 4 let.

Děti do čtyř let **patří k jedné z nejhroženějších skupin.** Druhou rizikovou skupinou jsou mladí lidé ve věku od 15 do 24 let, a to především vzhledem ke svému sociálnímu chování, které usnadňuje přenos nemoci – pobyt v přelidněném prostředí (koncerty, kluby), líbání, kouření, soužití na kolejích, cestování a podobně. Ohrožení jsou i **lidé nad 60 let a cestovatelé** do oblastí s vyšším výskytem onemocnění.

- Nakazit se lze jen od viditelně nemocného.

Není tomu tak! **Veliké riziko nákazy představují nosiči**, kteří mají bakterii v sobě, mohou ji šířit, ale onemocnění u nich nepropukne. V tomto ohledu představují největší zdroj infekce pro ostatní věkové skupiny mladí dospělí. Až **24 % z nich jsou nosiči** bakterie bez projevu příznaků.

- Meningokokovou infekci poznáme podle charakteristické vyrážky, která ji provází.

Onemocnění mohou, ale nemusí (!), provázet petechie (mnohočetné tečkovité krvácení do kůže) či skvrny na kůži, které nezblednou ani tehdy, když na ně přitlačíme. Test můžeme provést pomocí něčeho průsvitného – například sklenice. Přesto **nelze na tento test spoléhat** a je dobré vyhledat lékaře vždy když máme podezření.

Copyright © 2022

Vím, co jím a piju, o.p.s., www.vimcojim.cz