



magazín pro zdravý životní styl, www.vimcojim.cz



[O dětech](#) 13. 9. 2019 | Alžběta Šmídová

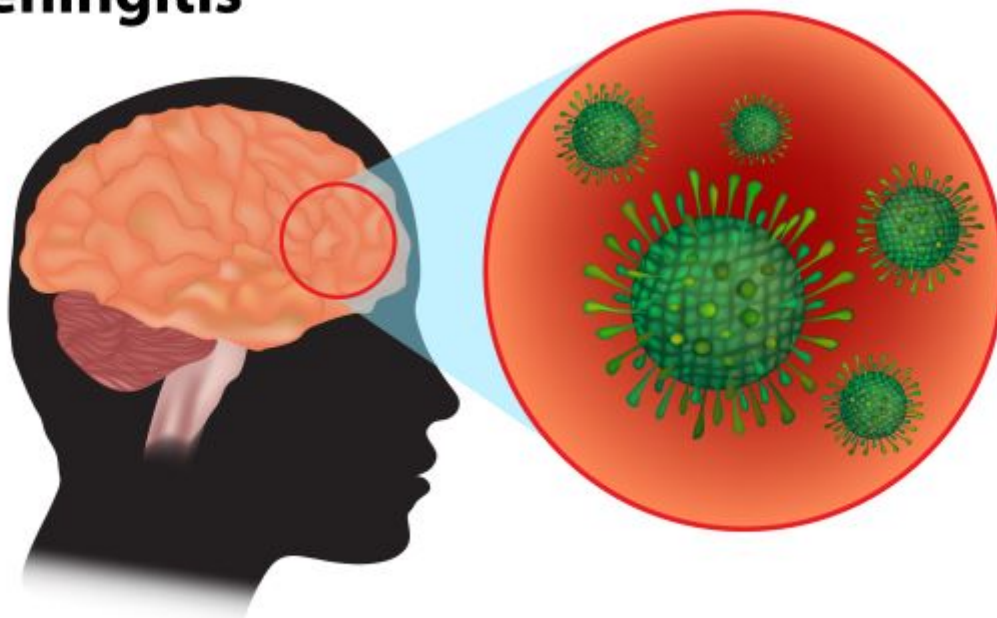
Chraňte své děti před meningokokovým onemocněním - riziko nákazy je s nástupem do škol vyšší

URL článku: magazin/clanky/o-detech/Chrante-sve-deti-pred-meningokokovym-onemocnenim---riziko-nakazy-je-s-nastupem-do-skol-vyssi_s10013x19437.html

Invazivní meningokoková onemocnění jsou závažná a nevyzpytatelná, i přes včasně zahájenou léčbu mohou vést až k úmrtí během 24 až 48 hodin od

počátečních příznaků. Ty ale často připomínají chřipku, a proto je počáteční diagnostika nemoci obtížná. Se začátkem školní docházky se může riziko onemocnění meningokokovou infekcí zvyšovat, protože zdrojem nákazy mohou být jedinci bez viditelných příznaků onemocnění (nosiči, kteří mohou být v kolektivu přítomni).

Meningitis



Vstupní branou infekce bakterií *Neisseria meningitidis* je **sliznice nosohltanu**. Pokud je sliznice nějak narušena – třeba předchozí respirační infekcí, pobytem v prašném nebo zakouřeném prostředí a podobně – meningokok překoná hlenovou vrstvu fungující jako bariéra a může dojít k rozvoji závažného invazivního onemocnění. Inkubační doba je **většinou 3 až 4 dny od nákazy**.

- V ČR je průměrná úmrtnost na tuto zákeřnou nemoc kolem 10 %, **až 20 % přeživších pacientů má trvalé následky jako je amputace končetin, mentální retardace, nebo hluchota**.

Jak poznat meningokokové onemocnění:

- Pokud nemoc propukne, prvních 4 až 8 hodin [připomíná chřipku](#) – nemocný má **horečku, pociťuje bolest hlavy, krku, nemá chuť k jídlu**.
- Během 12 – 15 hodin se dostavuje například ztuhlost šíje, světloplachost a v poslední fázi od 15 do 24 hodin od propuknutí nastává zmatenost, křeče, bezvědomí a případně **až úmrtí v důsledku septického šoku**.
- Čím včasější je lékařská pomoc a zahájení léčby antibiotiky, tím větší šance pacient má. Bohužel pro své počáteční nespecifické symptomy může být onemocnění **pozdě diagnostikováno**.

Skrytí přenašeči



Pokud se nemoc nerozvine, stává se z jedince bezpříznakový nosič, což je vcelku častý jev. V populaci je takových lidí cca 10 %, **ve věkové skupině kolem 19 let je tento počet nejvyšší - dosahuje téměř 24 %**. Nosičství meningokoka bez projevu příznaků průměrně

trvá 9,6 měsíců - po celou tuto dobu tedy jedinec potencionálně roznáší nákazu. Příklad, kdy pacientka pravděpodobně doplatila na setkání s bezpříznakovým přenašečem, popisuje MUDr. Hana Roháčová, Ph.D., primářka Kliniky infekčních, parazitárních a tropických nemocí Nemocnice Na Bulovce:

„Devatenáctiletá studentka Michaela se u nás léčila v zimě. Po vánočních prázdninách se vracela do školy oslabená po prodělané chřipce. Po několika dnech ve školní lavici jí doma nebylo dobře - **stav připomínal migrénu**. Za pár hodin už ji záchranka vezla v

bezvědomí na naše pracoviště. Díky včasné nasazené léčbě její případ skončil dobře – učila se znovu chodit, mluvit i psát, ale dnes už žije běžný život. Jiní takové štěstí často nemají,“ doplňuje primářka Roháčová.

Ve věkové skupině 15 – 19 let jsou **nejčastější rizikové faktory** předcházející propuknutí meningokokové infekce:

- Oslabení vlivem jiné nemoci
- Líbání s více partnery
- Pobyť ve školním prostředí

Prevenčí je očkování



Jediným specifickým opatřením, které riziko nákazy bakterií meningokoka snižuje, je **očkování - to je zejména doporučeno dětem od dvou měsíců do 4 let věku a adolescentům a mladým dospělým ve věku od 13 do 25 let**, zvláště před

zahájením studia a bydlením mimo domov - na internátech, kolejích, nebo ve sdílených bytech.

Dalším rizikovým faktorem je **pobyt ve velkých kolektivech** - na hromadných akcích, koncertech, festivalech, v přednáškových místnostech a podobně.

„Mladí lidé v předpubertálním, pubertálním a mladém dospělém věku jsou hned po malých dětech do čtyř let skupinou nejvíce ohroženou meningokokovým onemocněním. Přispívá k tomu jejich chování - **kouření, pití z jedné sklenice, líbání...** Navíc jsou nejčastějšími bezpříznakovými přenašeči, kteří tak ohrožují další osoby ve své

blízkosti – například mladší sourozence nebo třeba seniory,“ říká MUDr. Hana Roháčová. „Očkování je **účinná forma prevence**,“ dodává.

V současnosti již jsou na trhu vakcíny pokrývající nejčastěji se vyskytující séroskupiny meningokoka – jedny pokrývají skupiny A, C, W a Y a další skupinu B. Pro co nejširší ochranu se doporučuje **kombinace obou typů**. O nejvhodnější vakcíně a očkovacím schématu je vhodné se poradit s praktickým lékařem. Pojišťovny na očkování přispívají až 2500 Kč .

Copyright © 2024

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