

MENINGOKOKI W PIGUŁCE

CO TRZEBA O NICH WIEDZIEĆ?

Najwięcej nosicielei tych groźnych bakterii jest wśród młodych ludzi, ale najczęściej chorują małe dzieci¹. **Choroba ma nieprzewidywalny przebieg²**, a jej konsekwencje... Sami zobaczcie.

Meningokoki

► **Inwazyjna Choroba Meningokokowa (ICM)**

228

chorych w Polsce
w 2017 roku³

najczęściej występuje jako:

122
chorych^{3*}



Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

158
chorych^{3*}



Sepsa (uogólnione zakażenie organizmu)



Inne (np. zapalenie stawów, płuc, szpiku kostnego, mięśnia sercowego itp.)³



Osoby z bliskiego otoczenia chorego otrzymują antybiotyki⁴

99%
chorych
hospitalizowanych³

75%

Większość zakażeń dotyczy **dzieci poniżej 5. roku życia¹**



Meningokoki typu B wywołują w tej grupie najczęściej zakażeń⁶

Pierwsze objawy mogą przypominać **przeziębienie**. Dlatego IChM jest **trudna do rozpoznania⁷**.

CHOROBA ROZWIJA SIĘ BŁYSKAWICZNIE



W CIĄGU 24 GODZIN
MOŻE DOPROWADZIĆ DO ŚMIERCI⁸



1 na 5 chorych umiera⁹ – zbyt późna diagnoza i leczenie **zwiększa śmiertelność do 70-80%¹⁰**



1 na 3 chorych zostaje trwale okaleczonych¹¹

Najczęściej występują:

• powikłania dot. narządów, np. ubytki skóry, amputacje palców/kończyn, niewydolność nerek¹²

• powikłania neurologiczne, np. głuchota, padaczka, niedowład¹²

• powikłania psychiczne, np. trudności w nauce, zaburzenia koncentracji, opóźniony rozwój intelektualny¹²



Rodzice dzieci, które przeżyły epizod IChM mogą wykazywać **objawy lękowe** przez miesiące, a nawet lata¹³.



Skuteczną metodą obrony przed meningokokami są **szczepienia ochronne¹⁵**, które można zastosować od 2. miesiąca życia, ale w związku z tym, że istnieje kilka schematów szczepienia przeciwko meningokokom, można je wykonać w każdym wieku¹⁴.

* w niektórych przypadkach zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych przebiega wraz z sepsą

Dowiedz się więcej na WyprzedzMeningokoki.pl

Materiał powstał w ramach kampanii “Wyprzedź meningokoki! Liczy się czas”

Organizatorzy kampanii



Patroni



Fundacja Rozwoju Pediatrii



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Patroni medialni



poradnikzdrowie
zdrowie

poradnikzdrowie

Kontakt dla mediów:

Urszula Karniewicz
Menedżer Komunikacji Korporacyjnej GSK
ul. Rzymowskiego 53, Warszawa
e-mail: urszula.m.karniewicz@gsk.com
Tel: +48 504 144 704

Izabela Filc-Redlińska
FleishmanHillard
ul. Ogrodowa 58, Warszawa
e-mail: izabela.filc-redlinska@fleishamaneurope.com
Tel: +48 609 220 550

GSK Commercial Sp. z o.o., ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa, tel.: 22 576 9000, fax: 22576 9001, pl.gsk.com

Szczepienie, podobnie jak podanie leku, może wiązać się z wystąpieniem działań niepożądanych.

Wszystkie działania niepożądane produktów leczniczych należy zgłaszać do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, tel. (22) 492-13-01, fax (22) 492-13-09, zgodnie z zasadami monitorowania bezpieczeństwa produktów leczniczych. Formularz zgłoszenia niepożądanego działania produktu leczniczego dostępny jest na stronie Urzędu www.urpl.gov.pl lub Podmiotu Odpowiedzialnego za produkt, którego zgłoszenie dotyczy.

Treści zamieszczone w materiale mają wyłącznie charakter informacyjny, nie mogą być traktowane jako forma konsultacji medycznej i nie mogą zastąpić konsultacji lekarza, do którego należy ostateczna decyzja o sposobie i zakresie stosowanego leczenia.

PL/BEX/0061/18, lipiec 2018

Referencje:

- 1 Konior R., Czy są argumenty za wprowadzeniem szczepionek przeciwko meningokokom do obowiązkowego PSO?, w: Medycyna Praktyczna Szczepienia, 2018/02
- 2 Wywiad z dr n. med. Karney A., Alarm – inwazyjna choroba meningokokowa, w: Medical Tribune, nr 6/2018
- 3 http://www.old.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/2017/Ch_2017_wstepne_dane.pdf (dostęp: lipiec 2018)
- 4 Grzesiowski P., Inwazyjne zakażenie meningokokowe u dzieci, w: Pediatria po Dyplomie (październik 2017)
- 5 Szenborn L., Inwazyjna choroba meningokokowa – Praktyka lekarska, nr 152 (6/2017), 5.12.2017
- 6 www.koroun.edu.pl/pdf/ICHM2016.pdf (dostęp: marzec 2018)
- 7 Jackowska T, Wagiel E. Inwazyjna choroba meningokokowa – praktyczne wskazówki dla lekarzy. Postępy Nauk Medycznych 2014; XXVII:44–50
- 8 WHO, „Health topics: Meningitis, <http://www.who.int/topics/meningitis/en/> (dostęp: luty 2017)
- 9 <http://www.koroun.edu.pl/pdf/ICHM2017.pdf> (dostęp: lipiec 2018)
- 10 Thompson MJ, et al. Lancet 2006;367:397–403
- 11 Viner RM i wsp. Lancet Neurol. 2012;11:774–783
- 12 Siewert B., Struczyńska-Kazubska J., Wysocki J., Inwazyjna Choroba Meningokokowa, Pediatra po Dyplomie, Medical Tribune Polska, czerwiec 2017
- 13 Pace D., Pollard Andrew J., Meningococcal disease: Clinical presentation and sequelae, Vaccine 30(5) (2012) B3–B9
- 14 Czajka et al. Profilaktyka inwazyjnej choroby meningokokowej u dzieci, młodzieży i dorosłych, [w:] Medycyna Praktyczna wydanie specjalne, 2017
- 15 <https://pediatria.mp.pl/szczepieniaochronne/65157,szczepienie-przeciwko-meningokokom> (dostęp: lipiec 2018)