

CO WARTO WIEDZIEĆ o meningokokach



NAJCZĘŚCIEJ ATAKUJĄ NIEMOWLĘTA I DZIECI DO 5. ROKU ŻYCIA³



PIERWSZE OBJAWY ZAKAŻENIA SĄ MAŁO CHARAKTERYSTYCZNE – PRZYPOMINAJĄ ZWYKŁE PRZEZIĘBIENIE⁴



CHOROBA ROZWIJA SIĘ BŁYSKAWICZNIE W CIĄGU 24 GODZIN MOŻE DOPROWADZIĆ DO ŚMIERCI⁵



NAJLEPSZYM SPOSOBEM OCHRONY PRZED MENINGOKOKAMI TYPU B SĄ SZCZEPIONKI OCHRONNE⁶

W pierwszych latach życia, dziecko jest szczególnie narażone na różne choroby¹. Jedną z najgroźniejszych to –

– wywołwana przez bakterie,

meningokoki – inwazyjna choroba meningokokowa (ICHM),

która występuje pod postacią

SEPSY i/lub ZAPALENIA

OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH².

Zgodnie z polskim Programem Szczepień Ochronnych, **szczepienia przeciw meningokokom typu B zalecane są***

wszystkim niemowlętom od ukończenia 2. miesiąca życia,

a także – z uwagi na większe ryzyko zakażenia – dzieciom przebywającym w zbiorowiskach (żłobki, przedszkola)⁷

*szczepienia zalecane są w Polsce, dostępne odpłatnie.



wyprzedź meningokoki



Dowiedz się więcej na:
WyprzedzMeningokoki.pl

Zapytaj pediatrę o szczepienie przeciwko meningokokom typu B

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

REFERENCJE:

1. Szenborn L., Inwazyjna choroba meningokokowa – dobre wieści z pola rywalizacji człowieka z bakteriami [w:] Praktyka Lekarska, czerwiec 2017
2. Konior R., Szczepienia przeciwko meningokokom [w:] Inwazyjna Choroba Meningokokowa, PZWL, W-wa 2016
3. Skoczyńska A., Gołębiowska A., Wróbel-Pawelczyk I., Kiedrowska M., Ronkiewicz P., Błaszczak K., Kuch A., Hryniewicz W. Inwazyjna choroba meningokokowa w Polsce w 2021 roku (dane KOROUN), 2022
4. Jackowska T., Wągiel E. Inwazyjna choroba meningokokowa – praktyczne wskazówki dla lekarzy. Postępy Nauk Medycznych 2014; XXVII:44–50
5. WHO, „Health topics: Meningitis, <http://www.who.int/topics/meningitis/en/> (dostęp: 03.2020)
6. Konior R., MP, Szczepienie przeciwko meningokokom, <https://www.mp.pl/pacjent/szczepienia-i-szczepionki/65157,szczepienie-przeciwko-meningokokom>, (dostęp: 03.2020)
7. PSO na 2023r.: http://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2022/113/akt.pdf (dostęp: grudzień 2022)
8. Kalicki B., Mews J., Wawrzyniak A., Sepsa meningokokowa o piorunującym przebiegu [w:] Inwazyjna Choroba Meningokokowa, PZWL, Warszawa 2016
9. Grzesiowski P., Inwazyjne zakażenia meningokokowe u dzieci [w:] Pediatria po Dyplomie, Medical Tribune Polska, październik 2017
10. Konior R. Bronimy się przed meningokokiem, <https://www.mp.pl/pacjent/pediatria/wywiady/83101.bronimy-sie-przed-meningokokiem>; (dostęp: 03.2020)
11. Siewert B., Wysocki J. Szczepienia przeciwko meningokokom typu B w dobie pandemii Covid-19, Medical Tribune, 2019
12. Siewert B., Stryczyńska-Kazubska J., Wysocki J., Inwazyjna Choroba Meningokokowa, Pediatria po Dyplomie, Medical Tribune Polska, czerwiec 2017
13. Thompson MJ, et al. Lancet 2006;367:397-40
14. Medycyna Praktyczna – Szczepienia: Profilaktyka inwazyjnej choroby meningokokowej u dzieci, młodzieży, wydanie specjalne 1/2017
15. NIZP-PZH, <https://szczepienia.pzh.gov.pl/widoczne-efekty-programu-szczepien-niemowlat-przeciw-przeciw-meningokokom-grupy-b-w-wielkiej-brytanii/> (dostęp: 03.2020)
16. NIZP-PZH, <https://szczepienia.pzh.gov.pl/szczepionki/meningokoki/7/>, (dostęp: 03.2020)
17. Wysocki J., Inwazyjna Choroba Meningokokowa – w pytaniach i odpowiedziach [w:] Praktyka Lekarska, styczeń 2016 (126)
18. Skoczyńska A., Gołębiowska A., Wróbel-Pawelczyk I., Kiedrowska M., Ronkiewicz P., Błaszczak K., Kuch A., Hryniewicz W. Inwazyjna choroba pneumokokowa w Polsce w 2021 roku (dane KOROUN), 2022
19. NIPZ-PZH, http://www.wold.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/2019/Ch_2019.pdf, (dostęp: 03.2020)
20. Rywczak I., Ściubisz M., MP, Ryzyko związane ze szczepieniami i chorobami, którym zapobiegają – cz. 7: inwazyjna choroba meningokokowa, <https://www.mp.pl/szczepienia/artykuly/przegladowe/175983,inwazyjna-choroba-meningokokowa>, (dostęp: 03.2020)
21. Konior R., MP, Czy szczepienie przeciwko meningokokom rozpoczynać już u niemowląt..., https://www.mp.pl/szczepienia/ekspert/meningokoki_ekspert/men-wskazania/175584,czy-szczepienie-przeciwko-meningokokom-rozpoczynac-juz-u-niemowlat, (dostęp: 03.2020)
22. Skoczyńska A., Hryniewicz W., Zakażenia meningokokowe. Pol Merk Lek 2012; XXXII; 191, 283-5

NP-PL-BEX-BROC-220001, 12.2022r.

GSK

WALKA
z MENINGOKOKAMI
TO WYŚCIG
Z CZASEM
LICZY SIĘ KAŻDA
MINUTA⁵

**CHOROBA
ROZWIJA SIĘ
BŁYSKAWICZNIE
- W CIĄGU
24 GODZIN
MOŻE DOPROWADZIĆ
DO ŚMIERCI⁵**

4 POWODY, dla których WARTO ZASZCZEPIĆ DZIECKO przeciw meningokokom typu B:



1. NIE DA SIĘ PRZEWIDZIEĆ MOMENTU ZAKAŻENIA

Dużo osób jest bezobjawowymi nosicielami meningokoków (ok. 10% w społeczeństwie, do 80% w zbiorowiskach, tj. żłobki czy przedszkola), a bakterie przenoszą się stosunkowo łatwo, bo drogą kropelkową (kaszel, kichanie)^{8,9}.



2. ZWIĘKSZONE RYZYKO ZACHOROWANIA U NIEMOWLĄT I MAŁYCH DZIECI

Ryzyko zachorowania, w tym sepsy meningokokowej, jest kilkadziesiąt razy wyższe u niemowląt i małych dzieci niż u osób w późniejszym wieku³ – powodem tego jest niedojrzałość układu odpornościowego najmłodszych¹⁰.



3. TRUDNOŚCI W ROZPOZNANIU CHOROBY

Inwazyjna choroba meningokokowa zaczyna się niepozornie od gorączki, bólu głowy, bólu gardła, wymiotów i początkowo jest trudna do rozpoznania nawet dla lekarza²².



4. CHOROBA MA WYSOKĄ ŚMIERTELNOŚĆ I MOŻE POZOSTAWIĆ TRWAŁE SKUTKI

Nawet 1 na 6 chorych umiera⁵, a wśród tych, którzy przeżyją, nawet 1 na 5 ma zaburzenia słuchu, problemy psychologiczne czy amputowane kończyny^{5,22}.

Odpowiedzi na najczęstsze pytania dotyczące SZCZEPIENIA PRZECIWI MENINGOKOKOM:

PO CO SZCZEPIĆ, SKORO CHOROBE WYWOŁYWANĄ PRZEZ MENINGOKOKI MOŻNA LECZYĆ?

Podejrzanie inwazyjnej choroby meningokokowej (IChM) wymaga natychmiastowego podania antybiotyku⁴. Tymczasem jej początkowe objawy (złe samopoczucie, gorączka) są na tyle mało charakterystyczne, że IChM trudno rozpoznać⁴, a dalszy przebieg choroby może być dramatycznie szybki⁵. W efekcie na skuteczne leczenie często jest za późno¹³.

CZY SZCZEPIONIA PRZECIWI MENINGOKOKOM TYPU B SĄ SKUTECZNE I MAJĄ POTWIERDZONY PROFIL BEZPIECZEŃSTWA?

Tak, dowodzą tego zarówno badania, jak i doświadczenie państw, w których szczepienia przeciw meningokokom typu B są od lat powszechnie realizowane (np. Wielka Brytania)^{14,15}.

KTÓRĄ SZCZEPIONKĘ WYBRAĆ?

Obecnie dostępne są szczepienia przeciw 5 najczęstszym typom meningokoków¹⁶. W Polsce najwięcej zakażeń wywołuje typ B (67% w całym społeczeństwie, 80% w 1. roku życia)³, dlatego – jak radzą eksperci¹⁷ – w pierwszej kolejności warto skorzystać ze szczepień przeciw meningokokom typu B.

PO CO SZCZEPIĆ PRZECIWI CHOROBI, KTÓRA JEST STOSUNKOWO RZADKA (OK. 200 PRZYPADKÓW W CIĄGU ROKU)?

Przypadki inwazyjnej choroby meningokokowej nie są częste, jak np. zakażenia pneumokokowe¹⁸ czy rotawirusowe¹⁹, ale zawsze mają ciężki przebieg²⁰.

KIEDY SZCZEPIĆ PRZECIWI MENINGOKOKOM?

Można to zrobić w każdym wieku, jednak najlepiej już od pierwszych miesięcy życia²¹, ponieważ najwyższe ryzyko inwazyjnej choroby meningokokowej jest u najmłodszych dzieci⁹.





Electronic Certificate

Version: 0 . 3

Document Number: NP-PL-BEX-BROC-220001

Document Name: Ulotka Wyprzedź meningokoki_zegar_update 12.2022r.

Country: Poland

Product: BEXSERO

Type: Non-promotional content

Role	Signature
Daniel Budzynski - Medical Affairs (daniel.m.budzynski@gsk.com)	It is approved that this material has been examined and is believed to be in accordance with the relevant Code of Practice and any other relevant regulations, policies and SOPs. Date: 19-Dec-2022 11:55:41 GMT+0000
Magdalena Domaradzka - Business Unit Manager (MAGDALENA.M.DOMARADZKA@gsk.com)	It is approved that this material has been examined and is believed to be in accordance with the relevant Code of Practice and any other relevant regulations, policies and SOPs. Date: 21-Dec-2022 08:38:37 GMT+0000