**Očkování proti žloutence typu A**

**Žloutenka typu A**je označována jako nemoc špinavých rukou. Je způsoben **virem hepatitidy A**, který se do těla dostává nejčastěji dutinou ústní. Postižený člověk hepatitidou vylučuje virus stolicí a tudíž hlavní příčinou je nedostatečná hygiena rukou. Žloutenka typu A nepřechází do chronického stádia.

Nemoc se **přenáší pomocí špinavých rukou a znečištěnou stravou**. Hepatitida - žloutenka typu A se velmi dobře léčí, většinou začne akutně. Z počátku se **projevuje jako chřipka** a později se objeví typické příznaky onemocnění. Inkubační doba žloutenky typu A je zhruba je 15 – 55 dní. Hlavní příznaky žloutenky typu A jsou **teplota,** **únava, bolesti svalů a kloubů****,** zvracení, bolesti pod pravým žeberním obloukem, nevolnost, ospalost, žlutavé zabarvení kůže, sliznic a bělma.

**Prevence žloutenky - hepatitidy typu A**

* Dodržování osobní hygieny
* Pravidelné mytí rukou
* Pečlivá úprava potravin
* Především **nejvíce účinné je očkování**proti žloutence

**Očkování proti hepatitidě A**

Očkování proti virové žloutence typu A je doporučeno zejména:

* osobám cestujícím do **zemí se zvýšeným výskytem hepatitidy A a nižším stupněm hygieny**(Afrika, Asie, Středomoří, Střední východ, Střední a Jižní Amerika)
* pacientům s **chronickým onemocněním jater, ledvin, hemofilií**
* osobám s **rizikovým chováním**(homosexuálové, narkomani)
* osobám přicházejícím s onemocněním do styku v rámci svého povolání (zdravotnickému personálu, hasičům, záchranářům a pracovníkům kanalizací)

**Očkování** se provádí **do svalu**. Celkové očkování se provádí **ve dvou dávkách**. Druhá dávka se aplikuje po 6 – 12 měsících. Přeočkování se doporučuje po 10 letech. Očkování mohou postoupit děti od jednoho roku a více.

**Očkování proti žloutence typu B**

Synonyma: virová hepatitis B, virová žloutenka B, VHB. Onemocnění způsobuje virus, který nemocnému člověku, nebo nosiči koluje v krvi. **Přenáší se kontaktem s krví infekčního člověka** (přes poranění),

z matky na dítě **při porodu, pohlavním stykem**. K přenosu dochází

u narkomanů při půjčování injekčních jehel a stříkaček, ve zdravotnických zařízeních při nedodržení zásad desinfekce, sterilizace a manipulace

s biologickým materiálem. Dříve i transfúzí (nekontrolované krve). **Inkubační doba je 50 – 180 dnů**. Projevuje se **nevolností, nechutenstvím, bolestí v pravém podžebří**, ne vždy pak zežloutnutím očního bělma, kůže, světlou barvou stolice a naopak tmavou močí. Může však proběhnout **i zcela bez příznaků**. Nemocný se může uzdravit, někdy však dochází k rozvoji celoživotní chronické infekce, nebo nosičství. Vyskytuje se na celém světě. Oblasti s největším výskytem jsou hlavně v Asii a Africe.

**Očkování proti hepatitidě B je vhodné zejména pro:**

* osoby, které cestují do oblastí s **vysokým výskytem virové hepatitidy typu B**
* osoby, které se do kontaktu s hepatitidou B dostávají **v rámci své profese**(zdravotníci, hašiči, policisté)
* **hemodialyzované a imunodeficitní** **pacienty**
* **novorozence infikovaných** (HbsAg pozitivních) **matek**, kterým se první dávka podává do 24 hodin po narození

**Průběh očkování**

Vakcína se podává nitrosvalově. Základní očkování proti virové hepatitidě typu B představují **tři dávky**– druhá dávka se podá **měsíc po první**, třetí dávka potom **šest měsíců po první dávce**. Pokud je nutno získat ochranu proti hepatitidě typu B rychleji, je možné podat **třetí dávku již dva měsíce po první**. V takovém případě je ale nutné podat ještě 4 dávku po roce od první. Ochrana proti hepatitidě B je **celoživotní**.

# Kombinovaná vakcina proti žloutenkám typu A i B

Kromě vakcíny proti virové žloutence typu A a vakcíny proti virové žloutence typu B existují **i kombinované vakcíny**, které **chrání proti oběma onemocněním**.

Očkuje se 3 dávkami. Jednotlivé dávky se aplikuji ve schématu **0., 1. a 6. měsíc**.

Po ukončení základního očkování je člověk **chráněn proti hepatitidě typu B na celý život**, přeočkování se již neprovádí. U hepatitidy typu A je zatím přeočkování doporučeno po 10 letech, ale i zde se předpokládá **delší ochrana - 15 až 20 let**.

Ve **výjimečných případech** lze dospělého člověka očkovat podle schématu **0., 7. a 21. den** a podat **čtvrtou dávku ve dvanáctém měsíci**.

# Očkování proti tetanu

Tetanus je **infekční onemocnění**způsobené bakterií Clostridium tetani, která bývá **součástínormální flory zažívacího traktu zvířat i lidí**. Bakterie se výkaly dostává **do půdy**, kde může přežívat i několik desítek let. Lidé se **infikují ranou**, která je obvykle hluboká a často i nepatrná, způsobenou **hřebíkem, třískou nebo jinými řeznými předměty**.

V bývalém Československu bylo již v roce **1958 zavedeno celoplošné povinné očkování proti tetanu u dětí**. Poslední dávku této vakcíny dostane člověk v rámci **dětského očkování ve čtrnácti letech**, poté by se mělo přeočkování provádět **každých 10 let, nebo při úraze**.

Onemocnění se u nás vyskytuje **díky očkování zřídka**. Projevuje se **místními nebo celkovými bolestivými křečemi svalstva**, pacient je **při plném vědomí**. Prognóza závisí na včasné léčbě, často je **onemocnění smrtelné**.

# Očkování proti meningokovi

Toto onemocnění probíhá ve formě **zánětu mozkových blan** (meningitida), **nebo jako celkové onemocnění s vysokou horečkou**, může dojít k sepsi či toxickému šoku. Nejvíce ohroženou skupinou jsou **děti, dospívají a mladí lidé**. Onemocnění způsobuje **bakterie Neisseriameningitis**. Existuje mnoho různých kmenů této bakterie, které se liší v obsahu specifického cukru ve svém vnějším obalu. Tři nejběžnější sérologické skupiny jsou A, B, C.

K šíření bakterie dochází **kapénkovou nákazou**, která se přenáší vzduchem pomocí kapének slin při kýchání, nebo kašli. Další možnost přenosu je také **přímým kontaktem s nakaženou osobou**, např. při líbání. Proto je nejrizikovější pobyt ve větších kolektivech jako je škola, koleje, nebo také dopravní prostředky.

Nejčastější **příznaky jsou nevolnost, zvracení, vysoká teplota, zimnice, bolest hlavy a bolest v krku**. Může se projevit také bolest svalů a kloubů. Poté následuje náhlá **ospalost, zmatenost, ztuhnutí šíje, poruchy vědomí, křeče a vyrážka**. Bakterie se šíří pomocí krevního oběhu do ostatních částí těla, proto mohou být postiženy i další orgány, jako např. srdce, plíce, oči. V nejhorších případech vede toto onemocnění **až ke smrti**, jelikož interval mezi začátkem onemocnění a úmrtím je velmi krátký, průměrně 24hodin. Při podezření na invazivní meningokokové onemocnění je nezbytné kontaktovat lékaře.

**Očkování**

Existují **tři typy vakcín**. Pro ČR je nejvhodnější **vakcína proti meningokoku typu C**, zajišťující**dlouhodobou imunitu po jediné dávce**. Pro cestovatele je k dispozici **kombinovaná vakcína proti meningokokům typu A a C**, případně proti čtyřem typům A, C, W135 a Y. Tyto vakcíny zajišťují **po jediné dávce ochranu na 3 roky**.

# Očkování proti pneumokoku

Pneumokok je bakterie (Streptococcus pneumonie), která napadá **hlavně děti bez rozdílu věku**, ale i dospělé a může vyvolat nebezpečná a život ohrožující onemocnění. **Zvláště ohroženi jsou kojenci a malé děti**, jejichž obranyschopnost ještě není dostatečně vyvinuta, a také všechny děti s oslabeným imunitním systémem. Osídlují nos a hltan mnoha lidí, aniž by způsobovali nějakou chorobu. Od těchto osob se pak pneumokok šíří **kapénkovou infekcí vzduchem a běžným kontaktem**. Pneumokokové onemocnění můžeme rozdělit na invazivní a neinvazivní.

Mezi **invazivní**pneumokokové onemocnění patří např. zánět mozkových blan (meningitida), nebo otrava krve. Mezi **neinvazivní** patří pneumonie-zánět plic, na který umírá nejvíce dětí.Pneumokok je také **nejčastější příčinou zánětu středního ucha**, který prodělá až 60% dětí do 2 let věku. Pneumokokovému onemocnění lze předcházet očkováním.

**Očkování**

Očkuje se **nitrosvalově 4 dávkami vakcíny**. Vakcína chrání dítě proti takovým onemocněním, jako jsou: zánět mozkových blan, infekce v krevním oběhu (bakteremie) a zápal plic. Vakcína pomáhá tělu vytvořit si vlastní protilátky, které chrání vaše dítě proti těmto nemocem.

# Očkování proti klíšťové encefalitidě

Klíšťová encefalitida je **zánětlivé onemocnění mozku**, případně mozkových blan způsobený virem. Virus **přenáší klíšťata** při sání na člověku. Klíšťata se nakazí sáním na zvířatech, hlavně lesních hlodavcích i větší zvěři. Onemocnění **začíná po 1 – 2 týdenní inkubační době** podobně**jako chřipka** – malátností, únavou, bolestí kloubů a svalů, horečkou. Po týdnu dochází obvykle k úlevě a za **další 1 – 2 týdny nastupují příznaky postižení nervového systému** – bolest hlavy doprovázená další horečkou, poruchy hybnosti končetin apod. Specifický lék na nemoc neexistuje. Většina lidí se uzdraví, mohou však přetrvávat i **trvalé následky** (poruchy hybnosti, psychické poruchy apod.). Komplikace a **závažný průběh jsou častější u dospělých** než u dětí. Nemoc je vázána na jeden druh klíštěte vyskytující se pouze ve Střední Evropě. V jiných částech světa se vyskytují jiné podobné virové nemoci, proti kterým očkování nechrání.

**Očkování**

Očkuje se **3 dávkami** vakcíny. **Druhá dávka se podá za 1 – 3 měsíce**, **třetí dávka za 9 – 12 měsíců**. Očkování chrání proti nemoci po aplikaci druhé dávky. Po podání třetí dávky se vytvoří**imunita na 3 – 5 let**, kdy je třeba přeočkovat jednou dávkou vakcíny. **Očkuje se v ročním období, kdy klíšťata nejsou aktivní tj. cca listopad – březen**. V ostatních částech roku **lze očkovat tzv. zkráceným schématem**, kdy se druhá dávka podá už za týden až 14 dní po první, u některých vakcín se podává ještě třetí dávka 21. den. Za 9 – 12 měsíců pak následuje další dávka zajišťující imunitu na výše uvedených 3 – 5 let.