

Klíšťata jsou aktivní od března do listopadu!³



- Klíšťata jsou aktivní od časného jara do pozdního podzimu.³
- Každoročně je v Evropě, Rusku a v Asii hlášeno 10 000 až 12 000 případů klíšťové encefalitidy.⁴
- Klíšťovou encefalitidou se lze nakazit nejen od přisátého klíštěte, ale také konzumací nepasterizovaných mléčných produktů, kdy je krátká inkubační doba v délce asi 4 dnů⁵
- Míra úmrtnosti (CFR) z důvodu infekce u evropského subtypu viru KE je 0,5 %-2 %.⁵
- Ve smrtelných případech dochází k úmrtí do 5–10 dnů po výskytu neurologických příznaků.⁶

**Očkejte včas
pro adekvátní
ochranu!⁷**

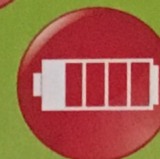
Možné následky klíšťové encefalitidy*

- U 35–58 % pacientů s klíšťovou encefalitidou se rozvine postencefalitický syndrom (PES)¹¹
- 26–46 % pacientů s klíšťovou encefalitidou má trvalé následky.¹²
- Až 10 % pacientů s klíšťovou encefalitidou má trvalou spinální paralýzu.¹³
- Dlouhodobá nemocnost často ovlivňuje kvalitu života pacientů, může způsobit změnu životního stylu pacienta a představuje vysoké náklady pro pacienty samotné i pro společnost.¹¹

bolesti hlavy
10–52 %¹³



únava
49 %¹⁴



snížená koncentrace
42 %¹⁴



zhoršená paměť
42 %¹⁴



poruchy rovnováhy
21 %¹⁴



poruchy nálady
19 %^{12, 13}



poruchy řeči
12 %¹⁴



paralýza
3–13 %^{12, 13}



* Příklady trvalých následků/důsledků klíšťové encefalitidy byly vybrány na základě referenčních publikací a nepředstavují úplný seznam všech pozorovaných důsledků. Mohou se lišit co do počtu a závažnosti.

Důsledky klíšťové encefalitidy podceňované u dětí?

Dětská klíšťová encefalitida může být častější, než se očekává

8 % dětí a dospívajících, kteří byli přijati na jednotku intenzivní péče od června do prosince 2009 v důsledku neurologických komplikací (Švédsko, n=124), bylo nakaženo klíšťovou encefalitidou.⁸

V jiné švédské studii u 55 dětí a dospívajících (ve věku od 4 týdnů do 17 let)⁹

- Dvě třetiny dětí nakažených virem TBEV mělo přetrvávající problémy CNS* během dlouhodobého sledovacího období a tato čísla byla podobná situaci u dospělých.⁹
- 69 % pediatrických pacientů s klíšťovou encefalitidou (29 ze 42) mělo dlouhodobé následky**: bolest hlavy (n = 25), poruchy paměti (n=21), únava (n=19), podrážděnost (n=19) a problémy s koncentrací (n=18).⁹
- Dětská klíšťová encefalitida může vést k dlouhodobým neurologickým potížím ovlivňujícím každodenní život.¹⁰



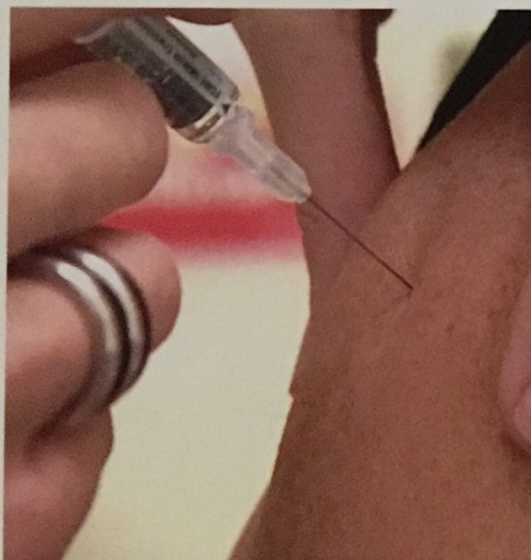
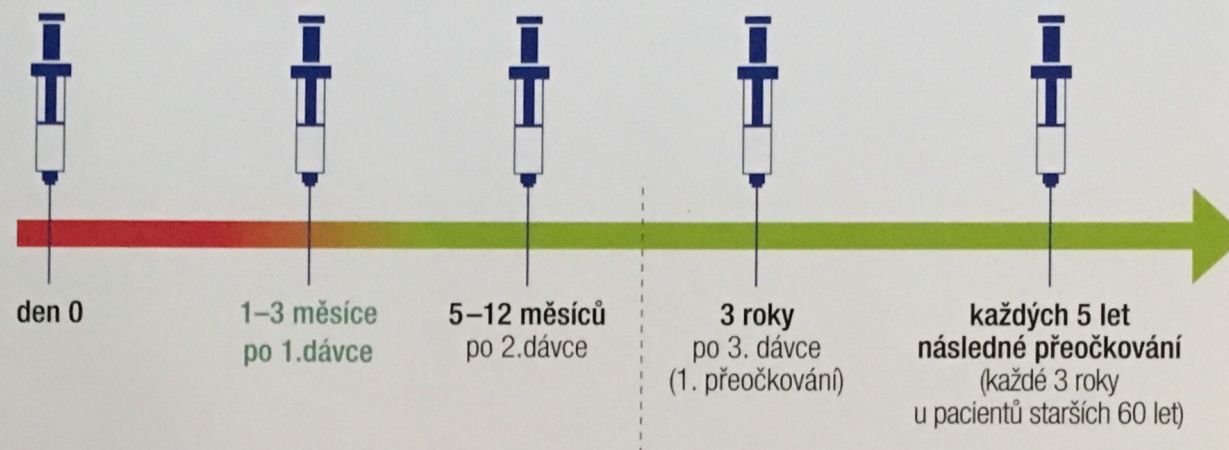
Všechny děti, které prodělaly infekci virem KE, kdy byl postižen CNS, by měly být sledovány, zda se u nich neobjeví přetrvávající kognitivní problémy.⁹



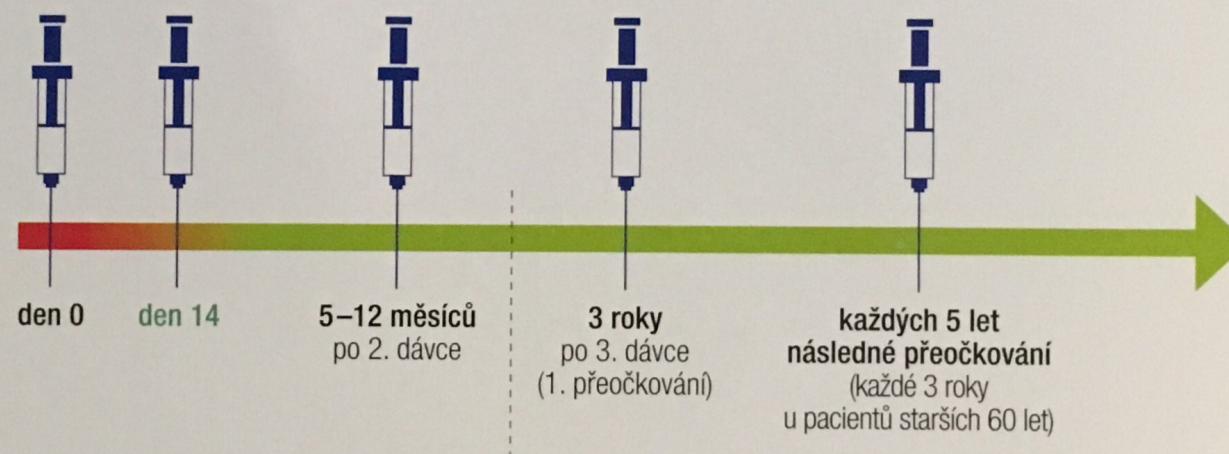
* CNS: centrální nervový systém
** 3 nebo více příznaků přetrvávalo

Očkovací schémata vakcín FSME-IMMUN⁷

Základní očkovací schéma:



Zrychlené očkovací schéma – dostatečná ochrana již po 2 dávkách:



* Po prvních dvou dávkách se očekává dostatečná ochrana pro nadcházející sezónu klíšťat.
Očkovací schéma je třeba dokončit třetí dávkou vakcíny během stejné sezóny klíšťat nebo nejpozději před začátkem následující sezóny klíšťat.⁷

Pravidelné přeočkování je důležité pro optimální imunitní odpověď



Připomínejte svým pacientům, aby se nechávali přeočkovat.⁷

Pacienti do 60 let věku:

První přeočkování **po 3 letech**,

Následné přeočkování **každých 5 let**

Pacienti starší 60 let:

První přeočkování **po 3 letech**,

Následné přeočkování **každé 3 roky**

Prodloužení intervalu mezi jakoukoli dávkou (základní vakcinační schéma a přeočkování) může zanechat očkované osoby v přechodném období s nedostatečnou ochranou proti infekci.⁷

Správné očkovací intervaly jsou klíčem k adekvátní ochraně⁷