

A tinédzserek szerepe elsődleges a meningococcus fertőzés terjesztésében, mert...

- természetes életvitelük egyes elemei segítik a meningococcus hordozás kialakítását¹



intim
csókolózás



dohányzás



kollégiumi
életmód,
közös szobák

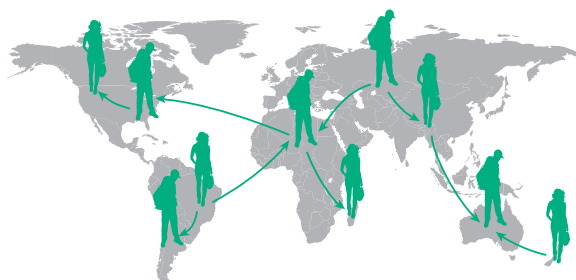


zsúfolt
fesztiválok

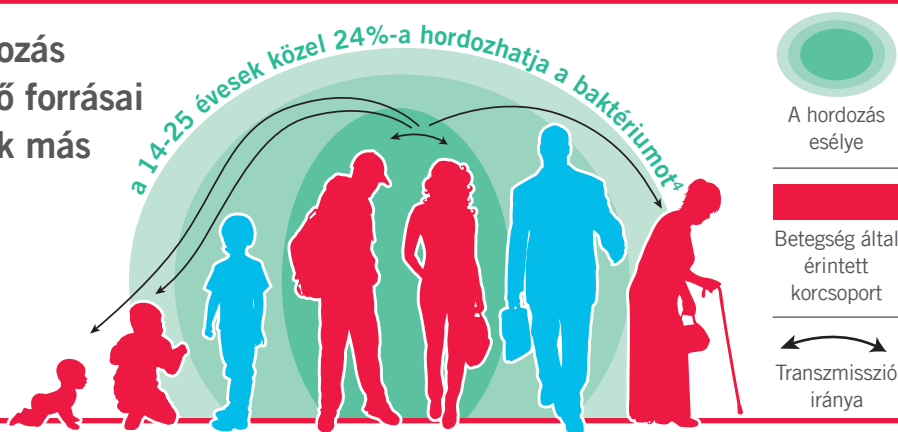


zárt
szórakozóhelyek,
klubok látogatása

- a diákok földrajzilag kötetlenebbek, mely segíti a fertőzés terjedését²

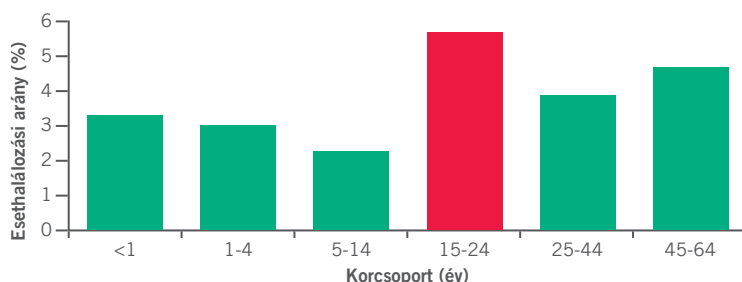


- náluk a legmagasabb a hordozás aránya és feltehetőleg ők a fő forrásai a meningococcus átadásának más korcsoportok számára³



- ebben a korcsoportban ritkábban fordul elő invazív meningococcus megbetegedés, mint a csecsemőknél, viszont gyakrabban vezet halálhoz

Esethalálzási arányok a 65 év alatti populációban (Anglia)⁵



Hazai adatok 2006-2015 között⁶

- bejelentett, meningococcus fertőzés okozta invazív megbetegedések száma 34-70 fő/év
- a halálozás aránya 15%, míg az európai átlag 8%
- vezető halál ok a gyermekek és fiatal felnőttek körében

- a későbbi kórházba kerülésnek tragikus következményei lehetnek⁷

A tünetek megjelenésének és a kórházba kerülésnek a megnövekedett átlag ideje hozzájárulhat a magas halálozási arányhoz.



jellemző tünetek
megjelenése



kisgyermeknél
(1-4 évesek)



tinédzsereknél
(15-16 évesek)



Az első tünetek megjelenésétől akár
24 órán belül halálhoz vezethet.



Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft.
1123 Budapest
Alkotás u. 53. MOM Park "A" épület
Tel: 488-3700 www.pfizer.hu

Referenciák:

1. MacLennan et al. Social Behavior and Meningococcal Carriage in British Teenagers, Emerg Infect Dis 2006;12:950-7
2. R. Steffen; The Risk of Meningococcal Disease in Travelers and Current Recommendations for Prevention, J. Travel Med 2010;17 Suppl:9-17
3. Cohn et al. Centers for Disease Control and Prevention. Morbidity and Mortality Weekly Report. Recommendations and Reports 2013;62:1-22
4. Christensen et al. Meningococcal carriage by age: a systematic review and meta-analysis Lancet 2010;10:853-61.
5. Edge et al. Clinical diagnoses and outcomes of 4619 hospitalised cases of laboratory-confirmed invasive meningococcal disease in England: Linkage analysis of multiple national databases. Journal of Infection (2016) 73, 427e436.
6. Kovács Á., Kulcsár A., Kalabay L., Torzsa P.: Az invazív meningococcus-fertőzés megelőzése, felismerése és első, területi ellátása. LAM 2017;27(4-5)
7. Thompson et al.: Clinical recognition of meningococcal disease in children and adolescents. Lancet 2006; 367: 397-403

Anyaglezárás dátuma:
2017. november 2.
VAPB 2017-11-01