



Meningokoková onemocnění a nový očkovací kalendář u dětí od 1.5.2020

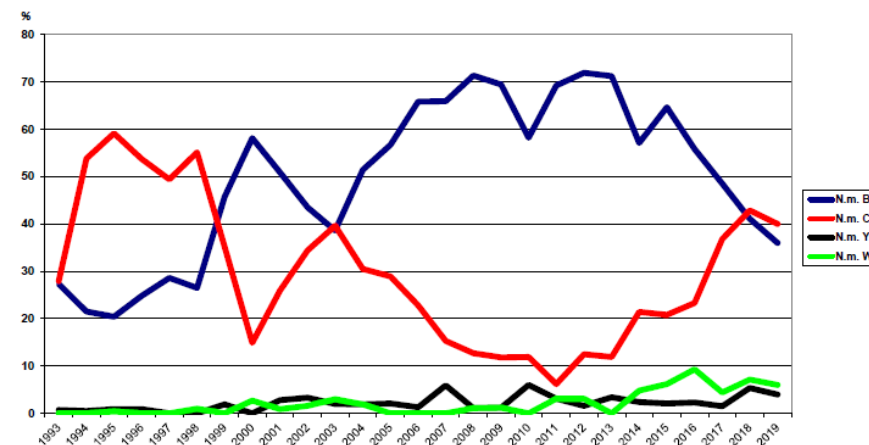
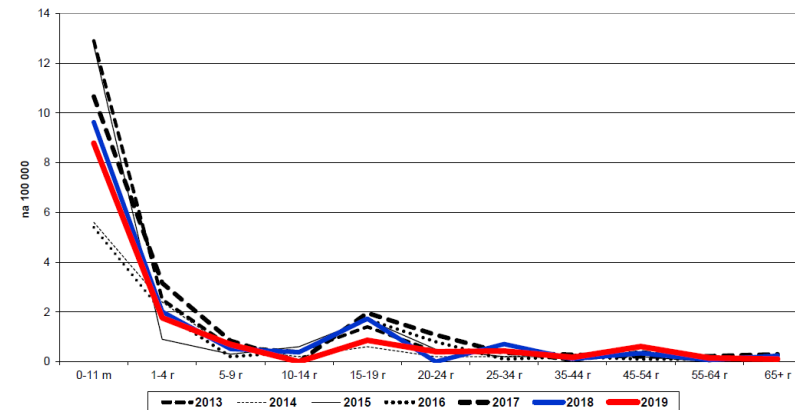
MUDr. Hana Cabrnchová, MBA



ČESKÁ VAKCINOLOGICKÁ
SPOLEČNOST ČLS JEP

Úhrada očkování proti meningokokům, důvody zavedení

- Perakutní průběh IMO, obtížně diagnostikovatelné pro nespecifické příznaky, k úmrtí může dojít i přes zahájenou léčbu během prvních 24-48 hodin po vzniku příznaků.
- V roce 2019 byla séroskupina C zastoupena **42,9 %** a séroskupina B **36,7 %**. Každoročně je zaznamenán také výskyt IMO způsobených séroskupinami W a X (6,1 %, resp. 4,1 %). Přes nízký podíl séroskupin W a Y, způsobují tyto skupiny v ČR (i celosvětově) nejvyšší smrtnost ze všech meningokoků.
- **Stabilně nejvyšší incidence IMO je ve věkové kategorii 0-11 měsíčních dětí. Dlouhodobé sledování nemocnosti ve vybraných věkových skupinách ukazuje, že séroskupina B stabilně způsobuje nejvyšší nemocnost v nejmladší věkové skupině 0–11 měsíců.**
- Nejvyšší výskyt je dlouhodobě zaznamenáván v kategorii dětí ve věku 0-11 měsíců, dále pak v kategorii dětí ve věku 1–4 roky a v kategorii adolescentů ve věku 15-19 let.



Děti <1 rok věku jsou ve vysokém riziku onemocnění IMO

Děti jsou zranitelné, protože ...

Imunitní systém není ještě dostatečně vyvinutý¹

Vymizení ochranných mateřských protilátek po narození²

Většina případů meningokokového onemocnění se vyskytne u jinak zdravých osob bez identifikovaných rizikových faktorů³

1. Rosenstein NE, et al. *N Eng J Med*. 2001;344(18):1378-1388. 2. Goldschneider I, et al. *J Exp Med*. 1969;129(6):1307-1326.
3. Granoff D, et al. In: Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, eds. *Vaccines*. 5th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 2008:399-434.

Adolescenti jsou ve vysokém riziku IMO

Adolescenti jsou zranitelní, protože...

Nejvyšší procento nosičů meningokoků je u adolescentů ¹

Rizikové faktory (např. sdílení bydlení, sdílení nápojů, jídla, cigaret, intimní kontakty) mohou přispět ke zvýšení nosičství ^{2,3}

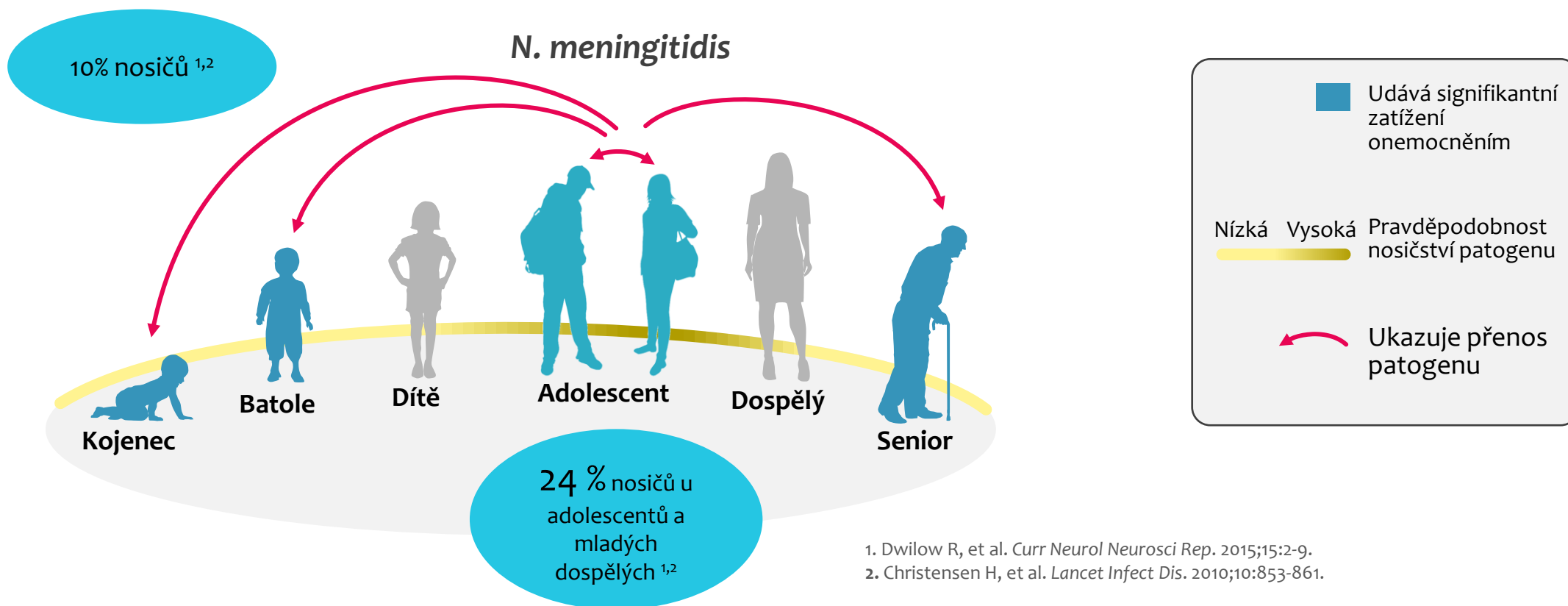
Protektivní hladina protilátek vymizí s dětstvím ⁴

Většina případů meningokokového onemocnění se vyskytne u jinak zdravých osob bez identifikovaných rizikových faktorů

1. Christensen H, et al. *Lancet Infect Dis.* 2010;10:853-861. 2. World Health Organization. Meningococcal meningitis. Fact sheet No. 141. Updated November 2015. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs141/en>. Accessed August 26, 2017. 3. Harrison LH, et al. *Clin Microbiol Rev.* 2006;19:142-164. 4. Goldschneider I, et al. *J Exp Med.* 1969;129:1307-1326. 5. Granoff D, et al. In: Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, eds. *Vaccines*. 5th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 2008:399-434.

Adolescenti jsou hlavním zdrojem přenosu *N. meningitidis*

N. meningitidis může být přenášena na všechny kontakty adolescentů, bez ohledu na věk těchto kontaktů



Změna zákona o veřejném zdravotním pojištění s účinností od 1.5.2020

Hrazené očkování proti invazivním meningokokovým infekcím způsobeným meningokokem skupiny B, je-li očkování zahájeno do dovršení šestého měsíce věku a skupiny A, C, W, Y, je-li očkování provedeno jednou dávkou v druhém roce života.

	Bexsero hrazené	Bexsero privátní trh
SUKL KÓD	0193805	0193806
ÚČEL VAKCINACE	Zahájení očkování u dětí do 6. měsíce věku Rizikové skupiny	Pro pacienty starší 6 měsíců a starší Mimo rizikové skupiny
CENA PRO KONCOVÉHO ZÁKAZNÍKA	1950,00 Kč	2990,65 Kč
BALENÍ	INJ SUS 1X0,5ML+J	INJ SUS 1X0,5ML
TEXTY NA KRABIČCE	Čeština a slovenština	Čeština

Men B - zahájené do 6. dokončeného měsíce nejpozději - děti narozené po 1.11. 2019
Men ACWY - zahájené do 24. měsíce nejpozději - děti narozené po 1.5. 2018

Dávkování MenACWY

Nimenrix je indikován k aktivní imunizaci osob od 6 týdnů věku proti invazivnímu meningokokovému onemocnění způsobenému *Neisseria meningitidis* skupiny A, C, W a Y



Dávkování MenB-4C vakcíny



Dne 28. 4. 2020 vydala Evropská komise rozhodnutí, kterým schválila aktualizaci SPC Bexsero, umožňuje zahájit očkování

ve schématu 2+1 již od 2 měsíců věku (dosud to bylo možné až od 3 měsíců věku).

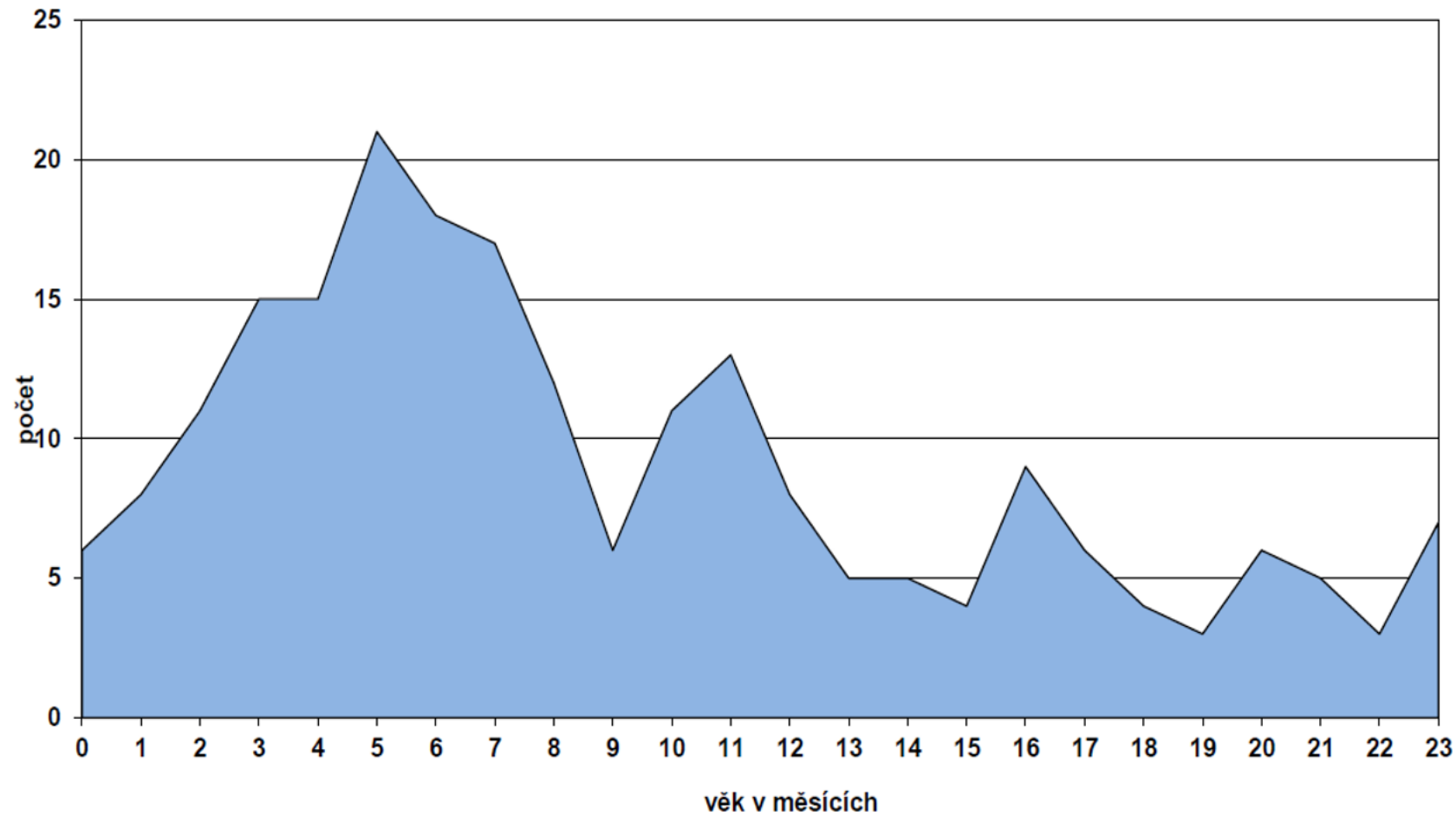
Odstup mezi dávkami základního očkování je minimálně 2 měsíce (8 týdnů) a přeočkování je mezi 12 a 15 měsíci věku s prodlevou nejméně 6 měsíců mezi primární sérií a posilovací dávkou.

Aktualizace doporučení ČVS pro očkování proti meningokokům:

- ✓ Schéma 2+1 dávka pro očkování dětí od 2. měsíce včetně nedonošených dětí
- ✓ Profylaktické podání antipyretik v době vakcinace a krátce po ní může snížit výskyt a intenzitu postvakcinačních febrilních reakcí, zvláště vhodné u koadministrace.

Včasné očkování proti meningokoku séroskupiny B

Invazivní meningokokové onemocnění N. m. B, 0–23 měsíců věku, Česká republika, 2003–2019 (n = 218)



Možnosti očkovacího kalendáře v PRVNÍM roce života

Zahájení očkování proti meningokoku skupiny B co nejdříve, možnosti koadministrace

	Povinná očkování	Nepovinná (hrazená) očkování
9. týden	Hexavakcína* 1. dávka	Rotaviry 1. dávka (doporučené už od 6. týdne)
2.- 3. měsíc		Meningokok B 1. dávka Pneumokoky * 1. dávka
4. měsíc	Hexavakcína* 2. dávka	Rotaviry 2. dávka (případně 3- dávkové schéma á 1 měsíc)
4.- 6. měsíc		Meningokok B 2. dávka Pneumokoky * 2. dávka
11.-13. m	Hexavakcína* 3. dávka	
12-15. m		Pneumokoky * 3. dávka Meningokok B 3. dávka Meningokok A,C,W,Y (úhrada 1 dávky od 12-ti měsíců, možné zahájit již v prvním roce)

*U nedonošených dětí se očkování provede třemi dávkami očkovací látky podanými v intervalech nejméně jednoho měsíce mezi dávkami a čtvrtou dávkou podanou nejméně 6 měsíců po podání třetí dávky (tedy schéma 3+1). Pro nedonošené děti se doporučuje aplikace vakcíny Infanrix hexa. 10

VZP významně přispívá z FP již nyní na očkování proti meningokokům

		2019	2020	
	MEN B	2 500 CZK	2 500 CZK	+ 2 500 CZK (děti očkované i v roce 2019)
	MEN ACWY	800 CZK	1 000 CZK	+ 1 000 CZK (děti očkované i v roce 2019)

Kód pojišťovny	Název pojišťovny	Výše příspěvku*
201	Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	až 1000 Kč
205	Česká průmyslová ZP	až 1500 Kč
207	Oborová ZP	až 10 000 Kč**
209	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda	až 3 000 Kč
211	ZP ministerstva vnitra ČR	až 1 000 Kč
213	Revírní bratrská pokladna, ZP	až 10 000 Kč

* Příspěvky jsou u většiny ZP definovány obecně jako příspěvky na očkování nebo proti meningokokům

** dle aktuálního stavu konta na Vitakartě

Závěr

- IMO je bakteriální infekce s nízkou incidencí, která je velmi snadno nesprávně diagnostikovaná a navzdory odpovídající léčbě může přivodit závažné celoživotní následky nebo úmrtí během 24 hodin od počátku onemocnění.
- Kojenci a adolescenti patří k věkovým skupinám, které jsou IMO nejvíce ohroženy.
- Vyvanutí imunity po očkování v kojeneckém věku ukazuje potřebnost očkování i v dalších věkových kategoriích
- Od 1.5. úhrada ze zdravotní pojištění v definovaných věkových kategoriích kojenců a batolat
- Plná úhrada očkování u rizikových skupin bez ohledu na věk.

Očkování kojenců a adolescentů proti IMO může přispět k prevenci onemocnění tím, že poskytne ochranu nejvíce ohroženým věkovým kategoriím



Očkování plně hrazené od 1.5.2020