

In **YOUR** Hands



Meningococii pot afecta
pe *oricine!*

Dar orice caz este *unul*
în plus!

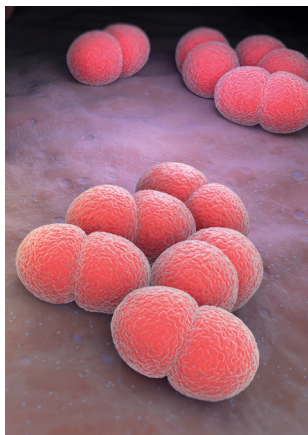
Broșură informativă

sanofi

Ce sunt *meningococii?*

Meningococii sunt bacterii localizate în zona nas-gât a omului. Transmiterea se face prin infectare prin picături (de exemplu prin strănut, tuse sau sărut) sau prin contact strâns, direct cu persoana infectată. O îmbolnăvire invazivă cu meningococi este foarte rară. La persoanele care se îmbolnăvesc, boala se manifestă în principal ca **meningită (inflamația meningelui)** sau **septicemie (infecția sângelui)** și poate deveni rapid un **pericol pentru viața** pacientului

Meningococii se împart în așa-zise serogrupuri, 95% dintre cazurile din întreaga lume fiind declanșate de cele cinci serogrupuri A, B, C, W și Y.



Faptele ce le mai importante:

- Fiecare a zecea persoană este purtător de meningococi și implicat un potențial transmitător – chiar dacă persoana respectivă nu se îmbolnăvește.
- Din fericire, relativ puțin oameni se îmbolnăvesc de boală meningococică. Dar cei pe care îi afectează sunt afectați cel mai adesea foarte grav.
- Rata purtătorilor este mică în primii ani de viață și crește la adolescenți și adulți tineri.
- Transmiterea se face prin infectare prin picături (de exemplu prin strănut, tuse sau sărut) sau prin contact strâns, direct cu persoana infectată.

Cât de periculoasă este *boala meningococică* și cum are loc contaminarea?

Întrucât agenții patogeni se transmit **de la om la om**, există pericol crescut de contaminare în mod special în locuri unde se adună mulți oameni. Acest lucru se poate întâmpla, de exemplu cu ocazia **adunărilor** cum sunt festivalurile, vizitele în cluburi sau restaurante, vizitele în piețe locale sau la utilizarea mijloacelor de transport în comun!

Evoluția bolii meningococice este adesea gravă, iar posibilele urmări pot fi dramatice. Aproximativ **unul din zece cazuri de îmbolnăvire se încheie cu decesul persoanei**. Acest lucru se poate întâmpla în decurs de 24 de ore.



După boala meningococică, în **10–20%** dintre cazuri se ajunge la daune consecutive grave și permanente, cum sunt surzenia, tulburările de dezvoltare, cicatrice grave sau chiar amputări.

După ce recunosc *boala meningococică?*

Din păcate, la început simptomele sunt adesea nespecifice, iar boala poate fi confundată ușor cu o altă boală (de ex. gripă). Acordați atenție următoarelor simptome:



febră, dureri mari de cap,
frisoane, sensibilitate la
lumină



Vânătăi apărute brusc:
puncte mici, roșu-violete,
care se pot mări rapid



amețeală și vărsături,
rigiditate a cefei



pierderea conștienței,
convulsii

Simptomele sunt adesea neconcludente, trebuie însă tratate neîntârziat, pentru că: **aproximativ 1 din 10 cazuri se încheie cu decesul persoanei, în primele 24 de ore.** Rapiditatea poate salva vieți!
Dacă aveți suspiciuni, imediat la spital!

Dacă aveți suspiciuni, un așa-zis test al paharului poate indica boala meningococică.

Întă cum funcționează: Se apasă un pahar transparent pe locul cu vânătăia. Dacă vânătăia nu dispăre, acesta este semnul unei septicemii incipiente cauzate de meningococi (fig. 1). În cazul unei simple erupții cutanate de altă origine, petele ar dispărea (fig. 2). Bineînțeles că testul nu poate înlocui vizita la medic.



Fig. 1



Fig. 2

Care este situația în Germania și în lume?

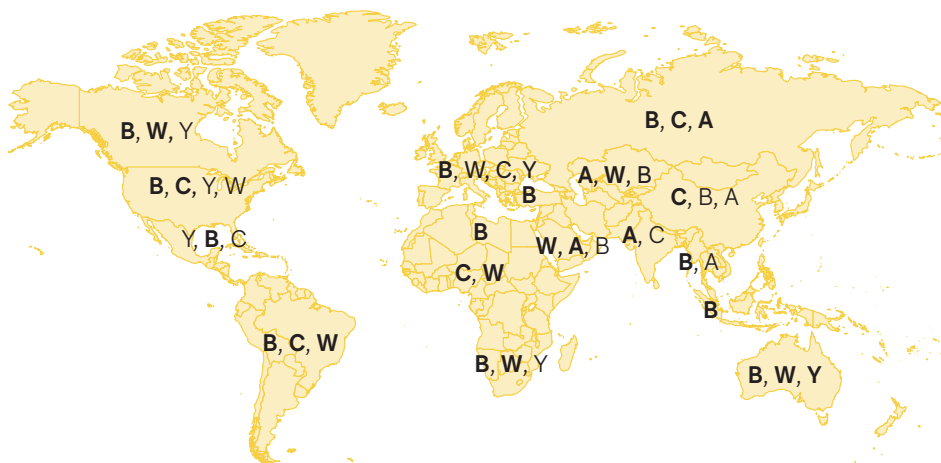


- În anul 2019 au existat 256 de cazuri de boală meningococică în Germania.
- Aproape jumătate din aceste îmbolnăviri au afectat adulți cu vârste mai mari de 25 de ani.

O lume în schimbare

Din cauza călătoriilor internaționale și globalizării generale, se aduc acasă „în bagaj” inclusiv agenți patogeni din locuri mai apropiate sau mai îndepărtate. În cazul serogrupurilor de meningococi, acest lucru înseamnă că distribuția se poate schimba rapid și imprevizibil.

Distribuția actuală a celor mai frecvente serogrupuri: A, B, C, W, Y



Un vaccin

ne poate proteja pe toți!

Cele mai frecvente 5 serogrupuri de meningococi se întâlnesc peste tot pe lume. Împotriva acestor serogrupuri există vaccinuri:

vaccin combinat pentru meningococii din serogrupurile A, C, W și Y (numite și MenACWY), precum și pentru meningococii B sau C (numite și MenB și MenC). Indiferent unde călătorești – vaccinul te protejează cel mai bine de o infecție.

Informații detaliate în legătură cu toate țările și recomandările aferente de vaccinare pot fi accesate în orice moment la Centrum für Reisemedizin (Centrul de Medicină Turistică).

Centrum für
Reisemedizin (CRM)



Cine ar trebui să se vaccineze?



- **Elevi și studenți înainte de șederi de lungă durată în țări unde se recomandă vaccinarea împotriva meningococilor** (de ex. Olanda, Elveția, Anglia, Italia, Grecia, Spania, dar și Canada și SUA). Facultățile și căminele de studenți din aceste țări cer frecvent un certificat de vaccinare corespunzător – inclusiv de la elevi și studenți străini.

- **Persoane care călătoresc în țări cu prezență epidemică**, în mod special în caz de contact strâns cu populația indigenă.

În acest context ar trebui să se țină seama în mod deosebit de:

- Personal de intervenție în caz de catastrofe și personal umanitar
- Angajați în armata federală
- Personal medical

- **Persoane de orice vârstă care călătoresc în regiuni hiperendemice cum este așa-zisa "centură meningită" din Africa Centrală**



- **Pelegriii care călătoresc în Arabia Saudită (Mekka)** trebuie să prezinte la intrare în țară certificat de vaccinare **MenACWY**. Vaccinul trebuie să fi fost făcut cu minimum 10 zile înainte de intrarea în țară și nu trebuie să fie mai vechi de 5 ani.

- **Persoane vulnerabile** cu imunodeficiență

- **Personal de laborator vulnerabil**

Faceți parte dintr-unul dintre grupurile numite sau planificați pur și simplu o călătorie? **Consultați-vă medicul!**

Meningococii l-au afectat și pe *Matteo**

Energie vitală mare, în ciuda amputărilor

Un sportiv entuziast, de 28 de ani, să-l numim Matteo, aflat în floarea vârstei atunci când se îmbolnăvește. La început are simptome asemănătoare gripei, ușoare dureri de cap și febră. Abia mai târziu simptomele devin specifice: durerile de cap devin mai puternice și îi apar pete vinete pe tot corpul.

Diagnosticul: Infecție cu meningococi din serogrupul C.

Nu este vaccinat, ca urmare organismul lui cedează infecției fără nicio apărare. Matteo supraviețuiește, dar pierde ambele antebrațe și gambe și are o mulțime de cicatrice pe restul corpului. Viața sa s-a schimbat complet din cauza bolii meningococice.

După o recuperare care a durat săptămâni întregi, Matteo nu și-a pierdut totuși pofta de viață: Între timp și-a reluat antrenamentul sportiv cu protezele și visează să participe la concursuri internaționale. Matteo a avut noroc că a supraviețuit. Totuși, dacă ar fi fost vaccinat împotriva meningococilor, viața lui ar fi putut avea un alt curs.



* Nume schimbat, poveste adevărată.

Rambursarea costurilor

Casele de asigurări de sănătate obligatorii rambursează costurile pentru toate grupele de persoane care fac vaccinul conform recomandării STIKO. Pentru vaccinurile care sunt impuse la locul de muncă, costurile sunt suportate de angajator. Dar și vaccinurile MenACWY și MenB făcute pentru călătoriile private în străinătate sunt decontate de mulți asigurători de sănătate.

Găsiți aici tot ce este necesar:

Rambursarea în
context turistic



Formular de cerere de
rambursare costuri

