

## Vzteklina

### **Co to je?**

Vzteklina je závažné virové onemocnění postihující nervový systém člověka, které je vždy smrtelné.

### **Výskyt v ČR a v zahraničí**

Celosvětově se nakazí a na vzteklinu zemře asi 60 tisíc osob. Mezi nejrizikovější oblasti patří zejména jižní Asie a subsaharská Afrika. Česká republika je klasifikována jako neriziková, potenciální riziko představují pouze netopýři a pokud k poranění zvířetem dojde v příhraničních oblastech se Slovenskem a Polskem.

### **Jak se můžu nakazit?**

Virus vztekliny se na člověka přenáší kontaktem se slinami nemocného zvířete. Může jít o pokousání, poškrábání, ale i potřísnění sliznic.

### **Kdo patří mezi ohrožené osoby infekce/komplikovaného průběhu**

Za ohroženou populaci jsou považováni všichni cestovatelé vyjíždějící do rizikových destinací, případně osoby, které mohou přijít do styku s nakaženými zvířaty (např. veterináři, jeskyňáři...).

### **Inkubační doba**

Inkubační doba onemocnění je různá, od několika dnů po několik let.

### **Jak se infekce projevuje?**

Zpočátku se onemocnění projevuje zvýšenou teplotou, bolestmi hlavy, zvracením, poruchou čítí v oblasti poranění. Následně dochází k typickým příznakům jako jsou záchvaty neklidu, zmatenosti, křeče a strach z vody (hydrofobie). Pokud dojde k rozvoji příznaků, onemocnění vždy končí smrtí pacienta.

### **Jak se to léčí?**

V případě rizikového poranění v zemi, která není považována za vztekliny prostou, je vždy nutné provést veterinární vyšetření zvířete, případně neprodleně zahájit u každého rizikového poranění tzv. postexpoziční profylaxi zahrnující podání specifického imunoglobulinu a pěti dávek vakcíny (dny 0-3-7-14-28). U dříve očkovaných osob postačuje aplikace po rizikovém poranění pouze dvou dávek vakcíny (dny 0-3) bez imunoglobulinu. Pokud dojde k rozvoji infekce, léčba již není možná, vždy dochází k úmrtí pacienta.

## OČKOVÁNÍ:

**Vakcína:** Verorab

**Základní typ vakcíny:** inaktivovaná celovirionová (neživá) vakcína

**Věková indikace:** bez omezení věku

**Základní schéma:** klasické: tři dávky ve schématu 0-7-21 či 28 dny, nově lze užít i dvoudávkové schéma, kdy druhá dávka se podává s odstupem 1 týdne (nelze u imunosuprimovaných pacientů)

**Přeočkování:** klasické: po 1 roce a poté pravidelně každých 5 let, WHO (2018): po dokončení dvoudávkového schématu již není doporučováno podání další posilovací dávky, ACIP CDC (2022, kategorie 3 – cestovatelé): posilovací dávka za 3 týdny až 3 roky od první dávky vakcíny či kontrola titru protilátek za 1-3 roky a při nedostatečném titru podání 1 dávky vakcíny

**Pro koho je očkování zejména vhodné:** cestovatelé podle rizika pobytu; osoby, které přichází do kontaktu s potenciálně rizikovými zvířaty (netopýři)

**Možné nežádoucí účinky:** bolestivost, zarudnutí či otok v místě vpichu, bolest hlavy, kloubů, svalů, únava, malátnost, třesavka, závrať, zduření lymfatických uzlin, vyrážka, svědění kůže, bolest břicha, pocit na zvracení, zvýšená tělesná teplota či horečka

**Úhrada:** v rámci postexpoziční profylaxe

Upozornění: Text má pouze informativní charakter. Podrobné informace o jednotlivých vakcínách, včetně jejich indikací či nežádoucích účinků, naleznete v příbalové informaci či SPC dané vakcíny. Očkování musí předcházet sestavení podrobné lékařské anamnézy a indikaci pro očkování vždy stanovuje lékař při konzultaci na základě platných doporučení. Informace o úhradách vakcíny se mohou lišit, aktuální informace o úhradě vakcíny či příspěvcích zdravotních pojišťoven naleznete na stránkách Vaší zdravotní pojišťovny či Vám je sdělíme při konzultaci v našem centru.