



CO JE TO INFEKČNÍ ŽLOUTENKA

Infekční žloutenka, odborně zvaná virová hepatitida, je nakažlivé onemocnění způsobené virem, které napadají játerní tkáň. K nejrozšířenějším typům patří žloutenky typu A, B a C. **Proti žloutence typu A a B je možné se chránit očkováním.**

Žloutenka typu A

Je infekce jater způsobená virem žloutenky typu A. Přenáší se tzv. fekálně-orální cestou. To znamená, že se virus z organismu vylučuje stolicí a dál může být přenesen buď přímo např. **infikovanými rukama**, nebo nepřímo použitím **kontaminovaných potravin**, ledu v nápoji, nebo jen dotekem **s infikovaným předmětem** – například košíkem v nákupním centru. **Česká populace patří, stejně jako obyvatelé dalších vyspělých zemí, mezi vnímavé vůči žloutence typu A** a i v České republice dochází opakovaně ke vzniku epidemií tohoto onemocnění. Virus žloutenky typu A je velmi odolný, při pokojové teplotě dokáže přežít několik týdnů, zmrazený dokonce několik let. Žloutenka typu A se nedá přímo léčit žádnými léky, je při ní povinná hospitalizace, a jsou nutná dlouhodobá dietní a režimová opatření. Osobní hygiena – mytí rukou je důležitou součástí prevence žloutenky typu A, ale nemusí k zajištění ochrany stačit.

Žloutenka typu B

Je závažná infekce jater způsobená virem žloutenky typu B. Virus se přenáší kontaktem s krví nebo jinými tělními tekutinami infikované osoby. Nakazit se lze i na první pohled neškodným společným užíváním hygienických potřeb (holícího strojku nebo zubního kartáčku), ale i při těsném kontaktu či zranění při sportu, při ošetření v nemocnici, nebo např. při tetování. Významný je přenos pohlavním stykem. Virus žloutenky typu B je až 100x nakažlivější než virus HIV. **Onemocnění žloutenkou typu B může přejít do chronického stádia, kdy může vyústit ve vážné zdravotní problémy v podobě „ztvrdnutí“ jater (cirhózy) či dokonce rakoviny jater (karcinomu).** Dle odhadů WHO žilo v roce 2022 ve světě více než 250 milionů lidí s chronickou infekcí žloutenky typu B.

**MYT SI RUCE
NESTAČÍ!**

RIZIKO NÁKAZY INFEKČNÍ ŽLOUTENKOU NEČEKÁ POUZE ZA HRANICEMI

Očkování proti žloutence typu A a B by mělo patřit do základní výbavy každého z nás.

Mezi oblasti se zvýšeným výskytem žloutenek mohou patřit i tradiční dovolenkové destinace českých turistů, **včetně těch tuzemských.**

Dokončené očkovací schéma pomáhá chránit dlouhodobě, při příští cestě již nebudete muset na očkování proti infekční žloutence myslet.

**POZNÁVEJTE
DOBRODRUŽSTVÍ,
NE ONEMOCNĚNÍ
ŽLOUTENKOU!**



NENECHTE SETKÁNÍ SE ŽLOUTENKOU NÁHODĚ*

GSK

BUĎTE PŘIPRAVENI!

**ÚČINNOU FORMOU PREVENCE
JE OČKOVÁNÍ.**

ZJISTIT VÍCE:



WWW.ZLOUTENKY.CZ



*Infekční žloutenka, odborně zvaná virová hepatitida

Vakcíny Havrix a Twinrix Adult jsou registrované léčivé přípravky vázané na lékařský předpis. Vakcíny se aplikují do svalu formou injekce (obvykle do horní části paže). O očkování se poraďte se svým lékařem nebo lékařem Vašeho dítěte. Před použitím si pečlivě prostudujte příbalovou informaci dostupnou též na www.gskkompendium.cz. Případné nežádoucí účinky, prosím, nahláste na cz.safety@gsk.com. Očkování nemusí chránit 100 % očkovaných.

GSK

GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4,
tel.: 222 001 111, e-mail: cz.info@gsk.com, www.gsk.cz

PM-CZ-HAV-LBND-250002
Schváleno: 01/2025

Havrix
Vakcína proti hepatitidě A

Twinrix
Kombinovaná vakcína
proti hepatitidě A a B
A D U L T



INFEKČNÍ ŽLOUTENKA TYPU A NEPATŘÍ JEN DO MINULOSTI

I V NEDÁVNÉ DOBĚ DOŠLO V NAŠICH PODMÍNKÁCH K VÝSKYTU TOHOTO ONEMOCNĚNÍ

- **1979 Česká republika:** ze zmražených jahod se nakazilo více než **40 tisíc lidí**.
- **2016 - 2017 Jihomoravský kraj (Brno a okolí):** více než **450 případů VHA**
- nejvíce nakažených ve věkové skupině 25-44 let.
- **2019 Liberecký kraj:** více než **120 případů VHA**.
- **2020 - 2022 Jihočeský kraj:** **248 případů VHA**.

OČKOVÁNÍ
JE ÚČINNOU
FORMOU
PREVENCE

**BUĎTE
PŘIPRAVENI!**

**Zeptejte se svého lékaře
na možnosti očkování proti infekční
žloutence typu A a B ještě dnes!**

BUĎTE PŘED INFEKČNÍ ŽLOUTENKOU O KROK NAPŘED!

JSTE ROČNÍK 1990 a MLADŠÍ?

Pokud jste se narodili po roce 1989, pravděpodobně jste očkovaní proti žloutence typu B absolvovali v rámci povinného očkování ve svém dětském věku. **V takovém případě Vám stačí nechat se naočkovat pouze vakcínou proti žloutence typu A.**

Havrix

Vakcína proti hepatitidě A

Nespoléhejte se pouze na vlastní hygienické návyky a využijte možnosti **žloutence typu A** předcházet očkovaním.

*Podle současných údajů není u imunokompetentních jedinců (to je jedinců se správně fungujícím imunitním systémem), kteří byli očkovaní 2 dávkami vakcíny, nutné další přeočkování.

**BEZ NUTNOSTI
DALŠÍHO
PŘEOČKOVÁNÍ***

JAKOU ZVOLIT VAKCINU?

Dokončené
očkovací
schéma pomáhá
chránit
dlouhodobě.

JSTE ROČNÍK 1989 a STARŠÍ?

Pak jste zřejmě nemuseli být proti žloutence typu A ani B dosud očkovaní. **V takovém případě je pro Vás vhodné očkování kombinovanou vakcínou proti žloutence typu A a B.**

Twinrix
Kombinovaná vakcína
proti hepatitidě A a B
A D U L T

- 1** VAKCÍNA
- 2** TYPY ŽLOUTENKY
- 3** DÁVKY†

Ve výjimečných případech, kdy není dost času na ukončení standardního vakcinačního schématu v měsíci 0, 1 a 6, lze podat tři intramuskulární injekce vakcíny Twinrix Adult podle schématu v den 0, 7 a 21. Při tomto vakcinačním schématu je doporučeno aplikovat ještě čtvrtou dávku, a to 12 měsíců po první dávce.

Očkování vakcínou Havrix se skládá ze 2 dávek.



1. dávka
den 0



2. dávka
za 6 až 12 měsíců po 1. dávce

První se aplikuje ve zvolený den, druhou (posilovací) dávku se doporučuje podat za 6 až 12 měsíců po první dávce, ale lze ji podat po dobu až pěti let po první dávce, aby byla zajištěna dlouhodobá ochrana.

Základní očkovací schéma se skládá ze 3 dávek.



1. dávka
den 0



2. dávka
1 měsíc
po 1. dávce



3. dávka
6 měsíců
po první dávce

První se podá ve zvolený den, druhá o měsíc později a třetí šest měsíců po první dávce.

INFORMUJTE SE U SVÉ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY, JAKOU ČÁSTKOU NA TATO OČKOVÁNÍ PŘÍSPÍVÁ.