

Менингококковая инфекция – острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением верхних дыхательных путей и мозговых оболочек, проявляющееся локальным поражением слизистой оболочки носоглотки (менингококковый назофарингит) или начинающееся с внезапным повышением температуры тела выше 38⁰С с одним или несколькими следующими признаками: ригидность затылочных мышц; нарушение сознания; появление пятнисто-папулезной сыпи с геморрагическим компонентом, возбудителем которого являются бактерии – менингококки.

Менингококковая инфекция является одной из самых тяжелых инфекций детского возраста. Наиболее часто заболевают дети до 14 лет, из них преобладают дети первых двух лет жизни, у которых недостаточный иммунитет.

Источник инфекции – больной или бактерионоситель (человек сам не болеет, а может заражать окружающих лиц). Чаще всего носителями являются взрослые, даже не подозревая об этом, а болеют преимущественно дети.

Путь передачи инфекции – воздушно-капельный.

Инкубационный период (или период от момента заражения до развития заболевания) **от 1 до 10 дней.**

Чем опасна менингококковая инфекция?

Она может развиваться **в считанные часы и даже минуты**, так называемые «молниеносные» формы заболевания, и спасти больного удастся не всегда.

В чем коварство менингококковой инфекции?

В том, что начальные клинические проявления заболевания напоминают простуду или грипп.

Для генерализованных форм менингококковой инфекции характерно острое и бурное начало на фоне полного здоровья. В этом случае заболевание начинается внезапно. В течение часа обычно поднимается температура до 39-40°, сильная головная боль, через 5-6 часов возникает рвота, не приносящая облегчения больному. Но самый грозный симптом, на который обязательно надо обратить внимание – это сыпь, которая появляется на конечностях, ягодицах, боковых поверхностях туловища, не исчезающая при надавливании. И именно при наличии ее надо обязательно повторно вызывать доктора, поскольку первичный диагноз до сыпи может быть выставлен как острое респираторное заболевание.

Что нужно знать, чтобы не заболеть менингококковой инфекцией:

- в случае появления первых симптомов, характерных для менингококковой инфекции необходимо **немедленно** вызвать «скорую помощь» и **быстро** доставить больного в больницу;
- поскольку возбудитель не устойчив во внешней среде, актуальными являются режимы проветривания, влажной уборки с применением дезинфицирующих средств, использование бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха;
- соблюдать личную и общественную гигиену при кашле и чихании;
- в случае простудных проявлений родители могут явиться источником заболевания для своего ребенка, поэтому при проявлении первых признаков заболевания необходимо использовать марлевыми масками;
- полноценное и сбалансированное питание, обогащенное витаминами и микроэлементами;
- занятие спортом, закаливание организма.

Соблюдение всех мер профилактики менингококковой инфекции позволит сохранить здоровье Вам и Вашим детям.

Менингит - острое инфекционное заболевание антропонозной природы (болеет только человек), характеризующееся воспалением оболочек головного и спинного мозга.

Менингит проявляется как у детей, так и у взрослых.

Существует несколько *классификаций менингитов*:

- По этиологии менингит может быть – бактериальным, вирусным, грибковым;
- По характеру воспалительного процесса – гнойным и серозным;
- По течению выделяют – острый, подострый и хронический менингит;
- По происхождению – первичный и вторичный (возникший на фоне другого заболевания).

Самыми распространенными симптомами менингита являются головная боль, онемение шеи, высокая температура, нарушения сознания, боязнь света и повышенная чувствительность к звукам. Среди неспецифических симптомов – раздражительность и сонливость.

Причины менингита

Чаще всего причинами менингита являются бактерии или вирусы, поражающие мягкие оболочки мозга и цереброспинальную жидкость.

У детей причиной менингита становятся преимущественно энтеровирусы.

У взрослых преобладает бактериальный менингит, возбудителем которого являются бактерии *Streptococcus pneumoniae* и *Neisseria meningitidis*.

Виды менингита

Бактериальный менингит возникает обычно из-за проникновения в центральную нервную систему бактерий пневмококка, менингококка, гемофильной палочки:

- Гемофильная палочка провоцирует заболевание преимущественно у детей до 6 лет, реже – у взрослых. Возникает оно на фоне таких болезней как пневмония, отит, сахарный диабет, алкоголизм, черепно-мозговые травмы, синусит.

- Менингококковый менингит обычно протекает довольно тяжело; может возникать геморрагическая сыпь в виде пятен (звездочек) разного размера. Пятна локализуются на ногах, бедрах и ягодицах, слизистых оболочках и конъюнктиве. Больного беспокоят озноб и сильный жар, возможна интоксикация.

- Пневмококковый менингит встречается довольно часто и протекает с возникновением пневмонии примерно у половины больных. Тяжелее всего заболевание переносят люди, больные сахарным диабетом, алкоголизмом, циррозом печени. Симптомами являются поражение сознания и черепных нервов, парез зрака, эпилептические приступы. Пневмококковый менингит может повторяться и часто приводит к смерти. Бактериальные менингиты могут привести к таким осложнениям как шок, эндокардит, гнойный артрит, нарушение свертываемости крови, пневмония, электролитные расстройства.

Вирусные менингиты начинаются с симптомов того инфекционного заболевания, которое стало их причиной. Такие менингиты протекают с умеренной лихорадкой, сильной головной болью и слабостью. При этом у больных слабо выражены менингеальные симптомы. Болезнь чаще всего протекает без расстройств сознания.

Что нужно знать, чтобы не заболеть менингитом:

В случае появления первых симптомов, характерных для менингита необходимо **немедленно** обратиться за медицинской помощью.

Поскольку возбудитель не устойчив во внешней среде, актуальными являются режимы проветривания, влажной уборки с применением дезинфицирующих средств, использование бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха.

Соблюдать личную и общественную гигиену при кашле и чихании.

Полноценное и сбалансированное питание, обогащенное витаминами и микроэлементами.

Занятие спортом, закаливание организма.

Соблюдение всех мер профилактики менингита позволит сохранить здоровье Вам и Вашим детям.

Профилактика менингококковой инфекции

Менингококковая инфекция – острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением верхних дыхательных путей и мозговых оболочек, проявляющееся локальным поражением слизистой оболочки носоглотки (менингококковый назофарингит) или начинающееся с внезапным повышением температуры тела выше 38⁰С с одним или несколькими следующими признаками: ригидность затылочных мышц; нарушение сознания; появление пятнисто-папулезной сыпи с геморрагическим компонентом, возбудителем которого являются бактерии – менингококки.

Менингококковая инфекция является одной из самых тяжелых инфекций детского возраста. Наиболее часто заболевают дети до 14 лет, из них преобладают дети первых двух лет жизни, у которых недостаточный иммунитет.

Источник инфекции – больной или бактерионоситель (человек сам не болеет, а может заражать окружающих лиц). Чаще всего носителями являются взрослые, даже не подозревая об этом, а болеют преимущественно дети.

Путь передачи инфекции – воздушно-капельный.

Инкубационный период (или период от момента заражения до развития заболевания) от 1 до 10 дней.

Чем опасна менингококковая инфекция?

Она может развиваться в считанные часы и даже минуты, так называемые «молниеносные» формы заболевания, и спасти больного удастся не всегда.

В чем коварство менингококковой инфекции?

В том, что начальные клинические проявления заболевания напоминают простуду или грипп.

Для генерализованных форм менингококковой инфекции характерно острое и бурное начало на фоне полного здоровья. В этом случае заболевание начинается внезапно. В течение часа обычно поднимается температура до 39 – 40°, сильная головная боль, через 5 – 6 часов возникает рвота, не приносящая облегчения больному. Но самый грозный симптом, на который обязательно надо обратить внимание – это сыпь, которая появляется на конечностях, ягодицах, боковых поверхностях туловища, не исчезающая при надавливании. И именно при наличии ее надо обязательно повторно вызывать доктора, поскольку первичный диагноз до сыпи может быть выставлен как острое респираторное заболевание.

Что нужно знать, чтобы не заболеть менингококковой инфекцией:

– в случае появления первых симптомов, характерных для менингококковой инфекции необходимо немедленно вызвать «скорую помощь» и быстро доставить больного в больницу;

– поскольку возбудитель не устойчив во внешней среде, актуальными являются режимы проветривания, влажной уборки с применением дезинфицирующих средств;

– соблюдать личную и общественную гигиену при кашле и чихании;

– в случае простудных проявлений родители могут явиться источником заболевания для своего ребенка, поэтому при проявлении первых признаков заболевания необходимо использовать марлевые маски;

– рекомендуется больше гулять с ребенком на открытом воздухе, избегать поездок в общественном транспорте, длительно не находиться в помещениях, где имеется большое скопление людей (магазины, рынки, парикмахерские и т.д.);

– все праздничные мероприятия (крестины), связанные с рождением ребенка необходимо проводить вне квартиры, где он находится.

Если медицинским работником предложена госпитализация - не отказывайтесь от нее, от этого может зависеть жизнь Вашего ребенка.

Соблюдение всех мер профилактики позволит сохранить здоровье Вам и Вашим детям.

Менингококковая инфекция и ее профилактика

Менингококковая инфекция занимает важное место в инфекционной патологии и продолжает оставаться актуальной.

Это определяется:

легкостью распространения заболевания, в основном воздушно-капельным путем - при кашле, чихании, разговоре, при достаточно тесном и продолжительном общении;

первичная симптоматика менингококковой инфекции нередко схожа с проявлениями других острых респираторных инфекций (ОРИ), что порой затрудняет диагностику заболевания;

тяжелым клиническим развитием заболевания;

достаточно высокой летальностью и смертностью;

опасностью заболевания в том, что оно может развиваться в считанные часы и даже минуты, так называемые «молниеносные» формы заболевания, и спасти больного удастся не всегда;

чаще болеют дети до 3-летнего возраста.

Следует знать, что возбудитель менингококковой инфекции постоянно циркулирует среди различных возрастных групп населения, но наибольшую эпидемическую опасность для окружающих представляют бактерионосители. Причем чаще всего носителями являются взрослые, даже не подозревая об этом, а болеют преимущественно дети. Менингококк наиболее активизируется во время подъема заболеваемости ОРИ и гриппа.

Коварство этой инфекции в том, что начальные клинические проявления заболевания напоминают простуду или грипп.

Наиболее распространённой формой инфекции является назофарингит, когда воспаляется задняя стенка глотки, отмечается незначительное повышение температуры тела, головная боль, першение в горле, заложенность носа и насморк. На этом этапе пациентам чаще всего ставится диагноз: острое респираторное заболевание. Однако неправильная и несвоевременная диагностика может далее привести к воспалению мозговых оболочек.

Для генерализованных форм менингококковой инфекции характерно острое и бурное начало на фоне полного здоровья. В этом случае заболевание начинается внезапно. Например, ребенок ложится спать совершенно здоровым, а ночью он неожиданно становится беспокойным, ощущает мышечную слабость; если с ребенком возможен словесный контакт, то он будет жаловаться на сильную головную боль, которая не снимается обычными обезболивающими средствами. В течение часа обычно поднимается температура до 39 – 40°, через 5 – 6 часов возникает рвота, не приносящая облегчения больному. Но самый грозный симптом, на который обязательно надо обратить внимание это появление сыпи. Сначала это бледно-розовые звездочки, на протяжении первых суток они появляются у 80 % больных. Сыпь будет увеличиваться. И именно при наличии ее надо

обязательно повторно вызывать доктора, поскольку первичный диагноз до сыпи может быть выставлен как острое респираторное заболевание.

Такая форма менингита опасна тем, что может развиться **токсико-септический шок** из-за кровоизлияния в жизненно важные органы и, прежде всего, в надпочечники. Этот шок становится причиной смерти у 5 – 10 процентов больных. Поэтому, чем раньше родители обратятся за медицинской помощью, и чем раньше будет поставлен соответствующий диагноз, тем больше шансов спасти больного. Но в любом случае понадобится госпитализация и родителям не надо отказываться от нее.

Каковы меры профилактики менингококковой инфекции?

В случае появления первых симптомов, характерных для менингококковой инфекции необходимо **немедленно** вызвать «скорую помощь» и **быстро** доставить больного в больницу.

До приезда «скорой» необходимо изолировать больного, выделить ему индивидуальные средства личной гигиены и посуды, обеспечить больному абсолютный покой и хороший уход.

Чтобы не заболеть и не заразить окружающих, нужно избавляться от хронических заболеваний носоглотки – фарингита, тонзиллита, ларингита.

Родители ребенка должны помнить, что в случае простудных проявлений они могут явиться источником заболевания для своего ребенка, поэтому при появлении первых признаков заболевания необходимо пользоваться марлевыми масками.

Рекомендуется больше гулять с ребенком на открытом воздухе, избегать поездок в общественном транспорте, длительно не находиться в помещениях, где имеется большое скопление людей (магазины, рынки, парикмахерские и т.д.).

Все праздничные мероприятия (крестины), связанные с рождением ребенка необходимо проводить вне квартиры, где он находится.

Поскольку возбудитель неустойчив во внешней среде, актуальными являются режимы проветривания, влажной уборки с применением дезинфицирующих средств, использование бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха.

Если медицинским работником предложена госпитализация - не отказывайтесь от нее, от этого может зависеть жизнь Вашего ребенка.