

# Менингококковая инфекция и её профилактика

(памятка для населения)

**МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ** - это смертельно опасное заболевание, которое отличается молниеносным течением в ряде случаев и летальным исходом.



Источник инфекции - БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК ИЛИ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬ.

Основной путь передачи - ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ.

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЕ НАЗНАЧАЕТ ВРАЧ.**



**Менингококковая инфекция – острое инфекционное заболевание, вызываемое менингококком, в тяжелых случаях сопровождающееся воспалением мягких мозговых оболочек (менингита).**



**Источник менингококковой инфекции** - инфицированный человек. Это может быть как заболевший генерализованной формой менингококковой инфекции, так и больной острым менингококковым назофарингитом и бактерионоситель менингококка. Наиболее опасны бактерионосители (внешне здоровые люди, имеющие микробы в организме). Их опасность объясняется тем, что они сами не болеют, но могут заражать окружающих. Причем чаще всего носителями являются взрослые, даже не подозревая об этом, а болеют преимущественно дети.

Бактерионосители (без клинических проявлений) выявляются только при бактериологическом обследовании.

**Путь передачи инфекции** - воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре).

Менингококковая инфекция распространена повсеместно. Восприимчивость к заболеванию высокая. Менингококковой инфекцией чаще болеют дети в возрасте 1-2 лет, у которых недостаточный иммунитет, среди взрослых - молодые люди до 30 лет.

Заболеваемость повышается в зимне-весенний период, чему способствует скученность людей в общественных местах, транспорте, недостаточное нахождение на свежем воздухе.

От момента заражения до начала заболевания проходит от одного до десяти дней. Больной заразен для окружающих с первых дней болезни.

Первые признаки болезни ничем не отличаются от обычной простуды: насморк, кашель. Затем появляются три главных симптома: высокая температура тела до 38-40 градусов, внезапные приступы рвоты и сильная головная боль. У грудных детей появляется резкий плач. Появляется и характерная для таких больных поза: они лежат, запрокинув голову назад, ноги поджаты к животу. При попытке наклонить голову к груди отмечается сопротивление, напряжение мышц шеи и затылка. Если иммунная система ослаблена, микроб проникает в кровь и на коже конечностей, ягодицах, боковых поверхностях туловища появляется сыпь не правильной звездчатой

формы пурпурно-красного цвета, не исчезающая при надавливании. Развивается тяжёлая форма, зачастую молниеносно протекающая - менингококкового сепсиса с поражением почек и надпочечников, возникновением отёка головного мозга, инфекционно-токсического шока и смертельным исходом.

Возбудитель – менингококк крайне неустойчив во внешней среде, быстро погибает при охлаждении и высыхании, при кипячении – за 30 секунд. Прямые солнечные лучи, дезинфицирующие средства так же приводят к его быстрой гибели.

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

После перенесенного заболевания может развиваться осложнение – глухота, у маленьких детей – глухонмота, в редких случаях – параличи.

### **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 одноразовыми 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.

Учитывая внезапное начало и тяжесть заболевания менингококковой инфекцией, необходимо при первых его признаках как можно раньше обратиться за помощью к врачу, от этого будут зависеть результаты успешного лечения и благоприятного исхода заболевания. Если предложена госпитализация - не отказывайтесь от нее, от этого может зависеть жизнь Вашего ребенка.

### **Вакцинопрофилактика.**

Болезнь легче предупредить, чем лечить. Плановая иммунизация против менингококковой инфекции в Беларуси не проводится. Привиться при желании можно на платной основе.