

Менингококковая инфекция. Профилактика

Менингококковая инфекция занимает особое место в инфекционной патологии, продолжая оставаться актуальной для 150 стран мира, в том числе и для Республики Беларусь, что связано с тяжестью заболевания и регистрацией летальных случаев от данной инфекции.

Кто является группой риска?

Основной группой риска являются дети в возрасте до двух лет. Однако можно сказать, что дети всех возрастов заболевают менингококковой инфекцией чаще, чем взрослые.

Каковы особенности возбудителя инфекции?

Возбудителем менингококковой инфекции является бактерия *Neisseria meningitidis* (менингококк). Передается возбудитель инфекции от человека к человеку воздушно-капельным путём при чихании, кашле, разговоре, может вызывать вспышечные заболевания.

Кто является источником инфекции?

Источник инфекции – больной человек или носитель возбудителя. Наиболее опасны носители, так как они, не имея симптомов заболевания, могут заражать окружающих. Причем чаще всего носителями являются взрослые, даже не подозревая об этом, а болеют преимущественно дети.

Заболевание регистрируется в течение года, но наибольшее количество заболевших отмечается в зимне-весенний период, сопровождая подъем заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом.

Как проявляется менингококковая инфекция?

Клинические проявления менингококковой инфекции разнообразны: от локализованных форм (назофарингит) до наиболее тяжелых форм (менингит, эндокардит, артрит, пневмония).

Инкубационный период или период от момента заражения до появления симптомов заболевания продолжается от 1 до 10 дней (в среднем 5-7 дней).

Первые признаки менингококковой инфекции такие же, как и у обычной простуды. Заболевание начинается внезапно, с повышения температуры тела до 38-40° С, заложенности носа, боли и першения в горле, сильной головной болью, при наклоне головы боль усиливается в области затылка; возможна многократная рвота, которая не приносит облегчения; боли в мышцах и суставах. В тяжелых случаях появляется звездчатая сыпь, особенно на конечностях, ягодицах, боковых поверхностях туловища, не исчезающая при надавливании. У грудных детей отмечается напряженность или выбухание большого родничка. Характерна так называемая «менингиальная поза» — больной лежит на боку с запрокинутой назад головой и ногами, приведенными к животу. Заболевание быстро прогрессирует и может закончиться летальным исходом.

Меры профилактики:

- необходимо своевременно выявлять и лечить всех лиц в семье с хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей;
- в случае появления первых симптомов: повышения температуры тела до 40-41°С, сильной головной боли необходимо (особенно у детей до 2-х лет) срочно вызвать скорую помощь и быстро доставить пациента в больницу;
- часто проветривать помещения, осуществлять влажную уборку не реже 2-х раз в день;
- пользоваться одноразовыми носовыми платками и утилизировать использованные;
- тщательно мыть руки с мылом;
- рекомендуется чаще гулять с ребенком на открытом воздухе; избегать поездок в общественном транспорте, длительного нахождения в помещениях, где имеется большое скопление людей;
- полноценное и сбалансированное питание, обогащенное витаминами и микроэлементами;
- занятие спортом, закаливание – все это повышает защитные силы организма.