

## Менингококковая инфекция и меры её профилактики

Актуальность данной инфекции определяется легкостью распространения заболевания (в основном воздушно-капельным путем - при кашле, чихании, разговоре, достаточно тесном общении), первичная симптоматика менингококковой инфекции нередко схожа с проявлениями других острых респираторных инфекций (ОРИ), тяжелым клиническим развитием заболевания, достаточно высокой летальностью и смертностью, чаще болеют дети до 3-летнего возраста.



В 2022 году в Республике Беларусь существенно ухудшилась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости менингококковой инфекцией (МКИ), зарегистрировано 44 случая (за аналогичный период 2021 г. – 23 случая), в том числе 25 случаев у детей (56,8%). Случаи заболевания регистрировались во всех регионах республики. В 9 случаях заболевание закончилось летальным исходом, в том числе в 3-х случаях - у детей в возрасте до 3 лет. В Гродненской области в текущем году зарегистрирован 1 случай заболевания у взрослого человека, который закончился летальным исходом.



Менингококковая инфекция – острое инфекционное бактериальное заболевание, возбудителем которого являются менингококки. Источником инфекции могут быть как больные различными клинически выраженными формами инфекции, так и здоровые бессимптомные носители. При менингококковой инфекции инкубационный период, т.е. время от момента заражения до проявления первых клинических признаков заболевания, составляет от 1 до 10 дней (чаще 2-3 дня).

Наиболее распространенной формой менингококковой инфекции является **назофарингит** (или воспаление носоглотки), при котором отмечается незначительное повышение температуры тела, першение и боль в горле, заложенность носа и насморк, головная боль (преимущественно в лобно – теменной области), иногда сухой кашель. Явления назофарингита могут самостоятельно исчезнуть через 2-3 дня с полным выздоровлением, но он же может быть первой стадией генерализованной формы менингита.

Для **генерализованных форм менингококковой инфекции** характерно острое и бурное начало чаще всего на фоне полного здоровья: температура в первые часы заболевания повышается до 39 - 41°C. Основной и самой распространенной генерализованной формой менингококковой инфекции является цереброспинальный менингит (гнойное воспаление оболочек мозга).



Наиболее тяжелое течение чаще всего у **менингококковых менингитов** - заболевание начинается остро с озноба, повышения температуры тела, возбуждения, двигательного беспокойства или наоборот ребенок становится вялым, жалуется на слабость. При развитии менингита, когда поражаются оболочки

головного мозга, отмечается сильная, мучительная, нередко пульсирующего или распирающего характера головная боль (в лобно – теменной области), усиливающаяся при воздействии любого резкого звука, яркого света, прикосновении. Для менингита из-за повышенного внутричерепного давления характерна не приносящая облегчения рвота, без предшествующей тошноты и не связанная с приемом пищи.

Если возбудитель прорывается в кровь, то у больного развивается менингококковый сепсис – **менингококцемия**. При этой клинической форме заболевания на первое место выступает токсическое поражение органов и обильная сыпь.



### **Меры профилактики:**

В случае появления первых симптомов, характерных для менингококковой инфекции необходимо немедленно вызвать «скорую помощь» либо 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 местах скопления 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!!!



В период сезонного осенне-зимнего подъема заболеваемости желательно по возможности максимально ограничить общение, пребывание в местах массового скопления людей, посещение всякого рода увеселительных, культурно-массовых и спортивных мероприятий, контакта детей с посторонними людьми. Эти ограничения особенно касаются маленьких детей, иммунная система которых склонна к генерализации и тяжелому течению любой инфекции.

***Берегите себя и своих детей!***

*Информационный материал подготовила  
врач-эпидемиолог Дарашкевич Виктория*

