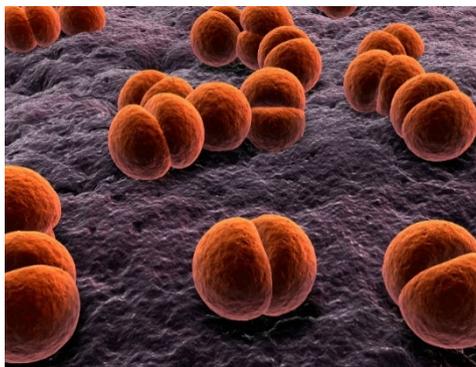


Болезнь надо знать в «лицо».

Важно помнить про менингококковую инфекцию!



Менингококковая инфекция занимает особое место в инфекционной патологии, прежде всего из-за непредсказуемого развития, тяжести клинического течения и высокой летальности.

Коварство этой инфекции в том, что первоначальные ее клинические признаки очень сходны с началом любой острой респираторной инфекции, что затрудняет ее своевременную диагностику. Случаи заболевания регистрируются в

течение всего года.

Возникнуть заболевание может в любом возрасте, однако группой риска являются дети до 5 лет.

Источник инфекции – человек, инфицированный менингококком (больной или носитель инфекции).

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

Инкубационный период от 2 до 10 дней.

Варианты проявления инфекции:

1. **Бактерионосительство** – самая распространенная форма инфекции. Клинические проявления заболевания отсутствуют, однако возбудитель размножается на слизистых носоглотки и выделяется с носоглоточной слизью во внешнюю среду.

2. **Острый назофарингит** развивается при снижении активности иммунитета. Характеризуется невысоким подъёмом температуры тела в течение 3-5 дней, незначительными выделениями из носа, заложенностью носа, охриплостью голоса, покраснением, отеком задней стенки глотки.

Генерализованная форма – характерно острое и бурное начало на фоне полного здоровья. Когда организм ослаблен, менингококк прорывает защиту слизистых оболочек носоглотки и попадет в кровь, распространяется с её током, повреждая различные органы. При этом у больного развиваются следующие **симптомы**:

- озноб и повышение температуры тела;
- сильная головная боль в лобно-височных, реже – затылочных областях, которая быстро нарастает, становится разлитой, мучительной, давящего или распирающего характера;
- рвота, не приносящая облегчения;
- боль в глазных яблоках;
- выраженная общая слабость;
- повышенная чувствительность ко всем видам внешних раздражителей (например, светобоязнь);
- возможно нарушение сознания.

Грозный симптом, на который обязательно необходимо обращать внимание – **появление сыпи звездчатой формы**, с неровными краями, слегка выступающей над поверхностью кожи, багрового цвета. Она может быть различных размеров – от едва заметных пятен до крупных кровоизлияний в кожу. Локализация – туловище, конечности, ягодицы. В данном случае необходима **срочная госпитализация**. Порой процесс протекает молниеносно: от начала заболевания до крайне тяжелого состояния может пройти всего несколько часов. Поэтому своевременная диагностика и неотложная помощь решают судьбу больного.

У детей до 2-х лет жизни менингит обычно проявляется лихорадкой, постоянным монотонным плачем, чрезмерной сонливостью, или напротив – чрезмерной раздражительностью, пассивностью или медлительностью, отказом от еды, выбуханием родничков на голове, скованностью в теле ребенка, особенно в области шеи.

Меры профилактики!

1. Регулярная влажная уборка и систематическое проветривание помещений.
2. Соблюдение правил личной гигиены.
3. Ограничение поездок с ребенком в общественном транспорте, посещениях мест массового скопления людей.
4. Прогулки на свежем воздухе.
5. Полноценное и сбалансированное питание, закаливание организма.
6. Лица с симптомами, не исключающими менингококковую инфекцию, подлежат обязательной и немедленной госпитализации в инфекционный стационар.
7. **Самым эффективным способом профилактики** тяжелого течения и предупреждения летального исхода от менингококковой инфекции является вакцинация, которая в настоящее время доступна для граждан Республики Беларусь. Она осуществляется на платной основе иммунобиологическим лекарственным препаратом «Менактра» (страна производства США). Привиться могут лица в возрасте от 9-ти месяцев до 55-ти лет. Даже если у привитого разовьется менингококковая инфекция, она будет протекать в легкой форме.

Для предварительной записи на вакцинацию необходимо обратиться в амбулаторно-поликлиническую организацию по месту жительства к участковому педиатру (терапевту).



