

Что нужно знать о менингококковой инфекции



Менингококковая инфекция - острое инфекционное заболевание, возбудителем которого являются бактерии - менингококки.

Менингококковой инфекцией болеет только человек.

Источник инфекции - больной или бактерионоситель.

Путь передачи инфекции - воздушно-капельный.

Заболевание регистрируется в течение года, однако пик заболеваемости приходится на зимне-весенний период, активизация - в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом.

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

Группой риска чаще являются дети до 3-х летнего возраста.

Микроб не устойчив во внешней среде: погибает при нагревании до 50 градусов в течение 5 минут, при кипячении - за 30 секунд, под воздействием ультрафиолетовых лучей - мгновенно.

Клинические формы менингококковой инфекции.

Первые признаки менингококковой инфекции такие же, как и обычной простуды.

Острый назофарингит (воспаление носоглотки) проявляется в виде заложенности носа и насморка, повышения температуры тела, головной боли, кашля, першения в горле. При этой легкой форме обычно через 3-5 дней наступает выздоровление. Если же иммунная система человека ослаблена, микроб проникает в кровь и тогда развивается более тяжелая форма инфекции - менингококцемия (менингококковый сепсис). Заболевание начинается остро, среди полного здоровья, с повышения температуры тела до 40-41 градусов, сильной головной боли, не снимающейся обычными обезболивающими средствами, боль принимает "распирающий" характер: взрослые больные стонут, а дети плачут и кричат. Возможна многократная рвота, без предшествующей тошноты, не приносящая больному облегчения. 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 "менингеальная поза" - больной лежит на боку с запрокинутой назад головой и ногами, приведенными к животу. Заболевание быстро прогрессирует и может закончиться летальным исходом.

При проникновении менингококка в головной и спинной мозг у заболевшего развивается воспаление мозговых оболочек (менингит или менингоэнцефалит).

Меры профилактики менингококковой инфекции:

- в случае появления первых симптомов, характерных для менингококковой инфекции необходимо срочно вызвать скорую медицинскую помощь и доставить больного в больницу. Несвоевременное обращение к врачу и поздно начатое лечение, а в данном случае речь идет не о сутках, а о часах от начала заболевания, может стоить больному жизни. Чем раньше будет оказана квалифицированная медицинская помощь, тем быстрее и эффективнее будут результаты выздоровления;

- до приезда скорой медицинской помощи необходимо изолировать больного, выделить ему индивидуальную посуду и средства личной гигиены, обеспечить больному абсолютный покой и хороший уход;

- необходимо своевременно выявлять и лечить больных с хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей;

- при наличии в семье маленьких детей, при появлении первых признаков простудных заболеваний у родителей, следует исключить контакт ребенка с заболевшим взрослым, пользоваться марлевыми масками и т. п.;

- рекомендуется чаще гулять с ребенком на свежем воздухе, избегать поездок с маленькими детьми в общественном транспорте, нахождения в местах массового скопления людей (магазины, рынки и т. д.);

- поскольку возбудитель неустойчив во внешней среде, актуальными являются режимы проветривания, влажной уборки, использование бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха;

- необходимо полноценное и сбалансированное питание, обогащенное витаминами и микроэлементами;

- для повышения защитных сил организма закаляйтесь, занимайтесь физкультурой и спортом.



ПОМНИТЕ! При малейших симптомах заболевания вызывайте врача.

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

**Автор: Татьяна Швайко,
зав.противоэпидемическим отделением**