

Информация о возбудителях заболеваний у людей – вакцинация защищает!

Что такое менингококковые заболевания?

Менингококковая инфекция – это тяжелое заболевание, которое в течение нескольких часов может стать угрожающим жизни. Бактерии *Neisseria meningitidis*, называемые также менингококками, вызывают менингококковые заболевания, которые чаще всего проявляются в виде гнойного воспаления мозговой оболочки (менингита), реже в виде заражения крови. В Германии менингококковые заболевания встречаются редко: менее 5 случаев на 1 миллион жителей в год. Чаще всего речь идет об отдельных случаях или небольших локальных вспышках, особенно в зимние месяцы.

Как передаются менингококки?

От человека к человеку

Чаще всего менингококки передаются воздушно-капельным путем. Бактерии находятся на слизистой оболочке носоглотки человека. При разговоре, кашле или чихании с капельками мокроты они попадают в воздух, и находящийся рядом человек может их вдохнуть.

Возбудители могут также переноситься при контакте с больным, например, вследствие соприкосновения с носовым секретом. Вне организма человека бактерии быстро погибают.

Какие симптомы появляются у больных?

Две формы протекания менингококковой инфекции могут возникать по отдельности или совместно:

- ▶ Приблизительно в двух третях всех случаев заболевание проявляется в виде воспаления мозговой оболочки,
- ▶ в около одной трети случаев - как заражение крови.

Чаще всего заболевание начинается внезапно и быстро прогрессирует.

Воспаление мозговой оболочки

Высокая лихорадка, головная боль, повышенная чувствительность к свету и помутненное сознание, например, повышенная сонливость или спутанность, - наиболее распространенные симптомы воспаления мягких мозговых оболочек. Типичным признаком является болезненная ригидность затылочных мышц, часто в сочетании с утренней рвотой или признаками сосудистого коллапса, а иногда также приступы судорог.

Болезненное самочувствие очень выражено. В тяжелых случаях вследствие нарушений свертывания крови образуются точечные или обширные кровоизлияния в коже и слизистых оболочках.

У 10 - 20 % всех больных возникают **осложнения**, например, приступы судорог или глухота, а у детей возможны нарушения развития. Около 1% случаев заболевания заканчиваются летальным исходом.

Заражение крови

При менингококковом заражении крови бактерии с кровью распространяются по всему организму. Это ведет к нарушению свертывания крови. В связи с этим возникают обширные кровоизлияния в коже. У 10 - 15 % больных могут появляться угрожающие жизни кровоизлияния в кору надпочечников, вследствие чего может наступить сосудистый шок. При определенных обстоятельствах, это может привести к таким **осложнениям**, как некроз отдельных конечностей, что в крайнем случае может потребовать ампутацию. Заражение крови ведет к летальному исходу приблизительно у каждого десятого больного, при очень тяжелых формах - даже почти у каждого третьего.

У грудных и маленьких детей симптомы менингококковой инфекции могут быть выражены не так четко. Наряду с высокой температурой, рвотой, судорогами, раздражимостью или сонливостью, может отмечаться выбухание или напряжение родничка - области еще неокостеневшей хрящевой ткани черепа новорожденного младенца. Ригидность затылочных мышц может отсутствовать.

Сколько длится инкубационный период и как долго больной заразен?

Как правило, инкубационный период составляет 3-4 дня после заражения, реже - 2-10 дней. Больные более не заразны через 24 часа после начала антибиотикотерапии.

Кто находится под особой угрозой заболевания?

Менингококковой инфекцией может заболеть каждый. Чаще всего она поражает грудных детей на первом году жизни, маленьких детей и подростков. Опасность заражения увеличивается при плохих гигиенических условиях, ослабленной защитной функции или в тесных жилищных условиях. Курение или предшествующая вирусная инфекция дыхательных путей также могут повысить чувствительность к менингококковой инфекции.

Информация о возбудителях заболеваний у людей – вакцинация защищает!

Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ Уже при подозрении на менингококковую инфекцию больного необходимо незамедлительно доставить в больницу!
- ▶ Инфекция лечится антибиотиками. На 24 часа после начала антибиотикотерапии больной изолируется, чтобы защитить других от заражения.
- ▶ При таких симптомах болезни, как внезапно возникшая высокая температура, перемежающаяся лихорадка или головная боль, незамедлительно обратитесь к врачу.
- ▶ При менингококковой инфекции действуют положения Закона о защите от инфекционных болезней. Дети и взрослые временно не должны посещать культурно-бытовые учреждения, например, школы или детские сады, если имеется подозрение на менингококковую инфекцию. Это также касается контактных лиц больного. После выздоровления снова можно посещать культурно-бытовые учреждения. Справка от врача не требуется.
- ▶ Для контактных лиц запрет посещения заканчивается после исчезновения симптомов и выполнения профилактической антибиотикотерапии.

Какие меры защиты можно принять?

Вакцинация

Существуют различные типы менингококков. В Германии наиболее распространены серогруппы В и С. Постоянная комиссия по вакцинации (STIKO) рекомендует вакцинацию всех детей в возрасте от 12 до 23 месяцев против серогруппы С. Если вакцинация не была проведена, то ее следует провести до достижения 18 лет.

Кроме того, имеются вакцины против других серогрупп (ACWY и/или В), рекомендуемые определенным группам риска:

- ▶ лица с нарушениями иммунной системы
- ▶ персонал лабораторий
- ▶ въезжающие в страны с большим количеством менингококковых заболеваний
- ▶ перед паломничеством в Мекку
- ▶ школьники и студенты перед пребыванием в странах, для которых рекомендована вакцинация
- ▶ при региональных вспышках менингококковых заболеваний
- ▶ для ранее непривитых контактных лиц больного

Проконсультируйтесь с вашим врачом о необходимости, а также о рисках и пользе вакцинации.

Как контактное лицо больного

- ▶ По возможности, избегайте контакта с больными.
- ▶ Близкие контактные лица, проживающие совместно с больным, подвержены повышенной опасности заболевания менингококковой инфекцией.
- ▶ Кроме проживающих совместно с больным заразиться могут соседи по парте в школе, друзья по детскому саду и другие люди, имеющими тесный контакт с больным.
- ▶ В качестве профилактической меры рекомендуется антибиотикотерапия как можно быстрее после контакта. Антибиотикотерапия целесообразна до 10-го дня после контакта. Благодаря этому можно предотвратить вспышку заболевания и снизить опасность заражения других лиц.

Где можно получить информацию?

Дальнейшие консультации можно получить в местном управлении здравоохранения. В связи с тем, что менингококковые инфекции должны быть зарегистрированы, у него имеется информация о текущей ситуации и большой опыт в отношении заболевания. Дальнейшую (профессиональную) информацию можно найти на сайте Института им. Роберта Коха (www.rki.de/meningokokken).

Информация о защите от инфекционных болезней вакцинацией приведена на сайте Федерального центра медицинского просвещения (www.impfen-info.de).



STEMPEL

Издатель:

Федеральный центр медицинского просвещения, Кельн.
Все права сохраняются.

Подготовлено совместно с Федеральным союзом врачей государственной службы здравоохранения, а также по согласованию с Институтом Роберта Коха.

Эту информацию можно бесплатно скачать с сайта www.infektionsschutz.de.