ПАМЯТКА
по профилактике менингококковой инфекции

Менингококковая инфекция, в быту известна как менингит - инфекционное заболевание, проявляющееся в виде назофарингита (воспаления слизистой носоглотки), менингита (воспаления мозговых оболочек), менингококкцемии (сепсиса). Однако инфекция может так же проявиться воспалением внутренних органов- суставов, сердечной мышцы, мочевыделительной системы, пневмонии и тд. Передается воздушно-капельным путем (во время дыхания, разговора, при кашле, чихании).

Заражению благоприятствуют скученность, тесный контакт между людьми в закрытых помещениях (школах, казармах, общежитиях, в общественном транспорте и т. п.).

Менингококковая инфекция встречается повсеместно, во всех странах мира. Восприимчивость к заболеванию высокая. В группу риска входят дети до 5 лет. Особенность развития инфекции в том, что организм маленьких детей неспособен к эффективной выработке иммунитета против природной инфекции, в виду его особых природных свойств . В результате чего, чаще всего тяжелые формы инфекции переносят дети 1-5 лет. В нашей стране заболеваемость составляет в среднем 5 на 100 тыс. населения в год, что является довольно высоким показателем по сравнению с развитыми странами.
Источником инфекции могут стать:
- лица, с генерализованными формами инфекции (1%);
- лица, страдающие менингококковым назофарингитом;
- «здоровые» носители- лица, выделяющие менингококки, однако не имеющие признаков инфекции.

Инфекция проникает в организм здорового человека через слизистую оболочку верхних дыхательных путей. От момента заражения до начала заболевания проходит от 1 до 10 дней. Больной заразен для окружающих с первых дней болезни.

Первые признаки заболевания имеют много общего с обычной простудой: насморк, кашель, озноб, общая слабость. После появляются основные симптомы: повышение температуры тела до 38-40 градусов, внезапные приступы рвоты, не приносящие облегчения и сильная головная боль. У грудных детей появляется резкий плач. Появляется и характерная для таких больных поза: они лежат, запрокинув голову назад, ноги поджаты к животу. При попытке наклонить голову к груди отмечается сопротивление, напряжение мышц шеи и затылка. Если иммунная система ослаблена, возбудитель проникает в кровь и на коже конечностей, ягодицах, боковых поверхностях туловища появляется сыпь не правильной звёздчатой формы пурпурно-красного цвета, не исчезающая при надавливании. Развивается тяжёлая форма, зачастую молниеносно протекающая - менингококкового сепсиса с поражением почек и надпочечников, возникновением отёка головного мозга, инфекционно-токсического шока и смертельным исходом.

К сожалению, многие родители не в полной мере осознают опасность заболевания, принимая начальные симптомы за ОРЗ, поэтому с опозданием обращаются за квалифицированной медицинской помощью.

Учитывая внезапное начало и тяжесть заболевания менингококковой инфекцией, необходимо при первых его признаках как можно раньше обратиться за помощью к врачу, от этого будут зависеть результаты успешного лечения и благоприятного исхода заболевания.

Каковы меры профилактики?

- Избегайте: переохлаждений, поездок с ребенком в общественном транспорте, посещение зрелищных мероприятий, магазинов, парикмахерских и других мест массового нахождения людей, гуляйте с ребенком больше на открытом воздухе.

- Праздничные мероприятия, связанные с рождением ребёнка, лучше проводить вне квартиры, где он находится.

- Нельзя забывать и о закаливании: водные процедуры, соблюдение режима дня – повышают сопротивляемость организма.

- Не стоит заниматься самолечением, поскольку вылечить инфекцию на поздних стадиях гораздо сложнее, чем на ранней фазе.

- Вакцинопрофилактика.

Менингококковая прививка является одним из самых надежных профилактических средств, предотвращающих заражение менингитом. По сравнению с вакцинацией от кори, эпидемического паротита, краснухи, которые являются обязательной мерой для малышей рожденных на территории России, вакцинация от менингита не входит в календарь плановых профилактических прививок. Тем не менее, родители могут по своему желанию сделать ребенку иммунизацию, обратившись в частную клинику, имеющую лицензию на проведение вакцинопрофилактики. Следует знать, что вакцинация против менингококковой инфекции так же показана лицам, выезжающим в страны «менингитного» пояса- страны экваториальной Африки (Судан, Кения, Республика Конго и т.д.), Саудовскую Аравию, Арабские Эмираты. При этом вакцинацию следует провести за 14 дней до момента выезда на неблагополучную территорию.
Эффективность вакцинации очень высокая (95- 100%), так же как и переносимость. На сегодняшний день это самый эффективный способ защиты от данной инфекции.

Защитите себя и своих близких- вакцинируйтесь!

Исполнитель:
Зарипова Г.А. –специалист-эксперт
ТО Роспотребнадзора по Нижегородской области
в Автозаводском, Ленинском районах г.Н.Новгорода
и Богородском районе.