

БАКТЕРИАЛЬНЫЕ МЕНИНГИТЫ. ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ.

Несмотря на относительно невысокую заболеваемость гнойными бактериальными менингитами, они представляют собой актуальную проблему, что связано с высокой летальностью (особенно у детей раннего возраста), достигающей 30-60%, и высокой частотой органического поражения центральной нервной системы с последующей двигательной и интеллектуальной недостаточностью [Вильниц А.А., Иванова М.В., 2010].

*Справочно. **Бактериальный менингит (менингоэнцефалит)** – воспаление оболочек (вещества) головного или спинного мозга, которое может быть вызвано разными возбудителями, является наиболее частой формой нейроинфекционных заболеваний.*

Большинство публикаций свидетельствуют, что ведущая роль в возникновении данных заболеваний отводится трем возбудителям – менингококкам, пневмококкам и гемофильной палочке. В меньшей степени, для определенных групп риска, актуальны листерии, стафилококки, энтерококки и ряд других микроорганизмов [Александрова И.А. и соавт., 2007; Платонов А.Е. и соавт., 2009; Lu C.H. et al., 2002; Tunkel A.R et al., 2005; Weisfelt M. et al., 2010; Van de Beek D. et al., 2010].

По данным эпидемиологических наблюдений в Республике Беларусь регистрируются бактериальные менингиты менингококковой, пневмококковой и гемофильной этиологии. До 50% от числа заболевших приходится на детей, из которых наиболее часто заболевают малыши до 2-х лет.

Наиболее подвержены заболеванию менингитом (менингоэнцефалитом) дети в возрасте от 6 недель до 5 лет, лица 16 - 25 лет и лица старше 55 лет.

Группу особого риска составляют дети 1-го года жизни [Харит С.М и соавт., 2009], особенно ослабленные дети, страдающие гипотрофией, рахитом, родившиеся после неблагоприятно протекавшей беременности, а также дети с ослабленной иммунной системой.

К группе повышенного риска развития менингита (менингоэнцефалита) среди взрослых относятся лица с черепно-мозговой травмой, после оперативных вмешательств на голове, спинном мозге и брюшной полости, лица с ослабленным иммунитетом, сахарным диабетом, заболеваниями сердечно-сосудистой и других систем, лица, страдающие алкоголизмом.

Источником инфекции является больной человек или бактерионоситель.

Передача инфекции от больного здоровому происходит в большинстве случаев воздушно-капельным путем (при кашле, чиханье, разговоре). Также заражение может происходить фекально-оральным

путем (источником инфекции являются грязные руки) и контактно-бытовым (через предметы, которыми пользовался больной). Менингит может передаваться после купания в загрязненных водоемах.

Инкубационный период – 2-12 суток. Затем в течение 1-3 дней развивается острый назофарингит с высокой температурой тела (до 38°C). Проникновение возбудителей в кровотоки сопровождается внезапным приступом озноба, головной болью и повышением температуры тела до 40°C. Менингит развивается остро, с ознобом, повышением температуры тела, головной болью, тошнотой, рвотой.

Основными признаками менингита являются:

сильная головная боль (может усиливаться при воздействии света и звука);

рвота, не приносящая облегчения;

вялость (ребенок «лежит пластом»);

повышение температуры тела до 40°C, которая практически не сбивается обычными жаропонижающими средствами;

ригидность затылочных мышц (попытайтесь лежащему на спине заболевшему прижать подбородок к груди – сделать это очень трудно, а чаще всего, просто невозможно);

заболевшие стараются лежать на боку, поджав ноги и откинув голову назад;

в первые же сутки заболевания появляется сыпь в виде розовых пятен размером от 5 до 20 мм, на животе, голених, ягодицах, пятках;

у малышей до года возможно набухание родничка.

От заболевания менингитом (менингоэнцефалитом) не застрахован никто. Чтобы свести к минимуму риск заболевания, необходимо позаботиться о профилактике, что позволит избежать опасных последствий в виде осложнений и длительного лечения антибиотиками.

Самые простые советы по профилактике:

- Своевременно лечите стоматологические заболевания, заболевания ЛОР-органов (гайморит, ангину, бронхит). Менингит – достаточно редкое заболевание, но он может развиваться на фоне существующих болезней (чаще горла и носа);

- Соблюдайте правила личной гигиены и всегда мойте руки с мылом;

- Старайтесь воздерживаться от контакта с больными менингитом, так как Вы можете заразиться, например, при поцелуях, кашле, чихании, а также в результате совместного использования предметов личной гигиены, например, зубной щетки или полотенца;

- После близкого контакта с больным менингитом Вам будет предложено пройти лабораторное обследование и/или прием антибиотиков. Не стоит отказываться от назначений врача!
- Употребляйте в пищу только мытые овощи и фрукты, пейте только бутилированную воду.
- Не купайтесь в неизвестных и, возможно, загрязненных водоемах.

Отдельно стоит отметить возможность предупреждения отдельных нейроинфекционных заболеваний с помощью средств **специфической иммунопрофилактики**. Менингит – это болезнь, вызываемая разными возбудителями, и универсального средства, способного защитить от них не может быть.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в Республике Беларусь с 2018 г. проводится плановая вакцинация всех детей против гемофильной инфекции. Это дает возможность защитить детей от тяжелых проявлений данного заболевания: менингита, менингоэнцефалита, септицемии, вызванной этим возбудителем, ряда неинвазивных форм гемофильной инфекции (отитов, синуситов и др.).

В рамках Национального календаря проводится вакцинация против пневмококковой инфекции детей, относящихся к группам риска, а также вакцинация всех детей против кори и краснухи, что позволяет исключить развитие неврологических осложнений данных заболеваний.

В Республике Беларусь доля вакцинированных против абсолютного большинства инфекций, прививки против которых предусмотрены Национальным календарем, стабильно высока. Это позволяет сформировать коллективный иммунитет и не допустить распространения инфекций.

Календарь прививок постоянно совершенствуется. В зависимости от ситуации, величины риска распространения и бремени инфекционного заболевания для страны, безопасности и клинической эффективности существующих вакцин, экономической целесообразности, научных данных и рекомендаций Всемирной организации здравоохранения принимаются решения по внесению в Календарь изменений и дополнений. В настоящее время рассматриваются вопросы расширения контингентов населения для вакцинации против пневмококковой инфекции и вопрос вакцинации против менингококковой инфекции.

ВАЖНО! При возникновении симптомов менингита ни в коем случае нельзя заниматься самолечением. Заболевание может развиваться стремительно и правильную объективную оценку состояния больного, особенно ребенка первых месяцев жизни, может дать только врач.