

## 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 (сепсиса). В Германии менингококковые заболевания встречаются редко: около 4 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?

Чаще всего заболевание начинается внезапно и быстро прогрессирует. У грудных и маленьких детей симптомы менингококковой инфекции могут быть выражены не так четко.

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

► Приблизительно в двух третях всех случаев заболевание проявляется в виде *воспаления 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.

► В около одной трети случаев заболевание проявляется в виде заражения крови (сепсиса).

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*, 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?

Инкубационный период составляет 2-10 дней после заражения, как правило, 3-4 дня. Больные заразны за 7 дней до появления первых симптомов заболевания. Больные более не заразны через 24 часа после начала эффективной 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.

### Что следует соблюдать при заболевании?

► Уже при подозрении на менингококковую инфекцию больного необходимо незамедлительно доставить в больницу!

Информация о возбудителях заболеваний у людей – вакцинация защищает!

## Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ 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 касается также лиц, в домашнем хозяйстве которых имеется случай заболевания или подозрения на него. Соответствующие лица должны проинформировать культурно-бытовое учреждение о заболевании или о подозрении на него.
- ▶ После выздоровления снова можно посещать культурно-бытовые учреждения. Справка от врача не требуется.
- ▶ Для контактных лиц запрет посещения заканчивается спустя 24 часа после начала выполнения профилактической антибиотикотерапии, если симптомы исчезают.

## 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](http://www.rki.de/meningokokken)).

Информация о защите от инфекционных болезней вакцинацией приведена на сайте Федерального центра медицинского просвещения ([www.impfen-info.de](http://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](http://www.infektionsschutz.de).

