

+ Словарик

Менингококковая инфекция – острое инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. Человек может быть носителем и при этом не болеть, либо инфекция может проявлять себя как обычная простуда – насморком, болью в горле. Но иногда она распространяется и поражает целые органы и системы, в том числе мозговые оболочки.



Сильнейшая головная боль, от которой не спасают анальгетики, – повод для срочного вызова врача!

Чем грозит?

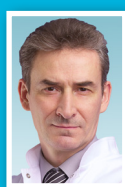
К сожалению, если менингококковую инфекцию не лечить, можно умереть. А у тех, кто все же победил болезнь, не прибегая к помощи врачей, могут развиться глухота, слепота, эпилепсия, паралич, сухая гангрена на кончиках пальцев, ушах и носу.

Группы риска

Больше всего рискуют дети до 5 лет, школьники, студенты, новобранцы. У одних еще слабый иммунитет, а другие, социализируясь, обмениваются бактериями. В группе риска также люди с ослабленным иммунитетом, пожилые, те, у кого удалена селезенка и «любители» переносить ОРВИ на ногах.

Берегитесь менингококка!

Это заболевание достаточно редкое, но очень серьезное. И важно вовремя распознать его, чтобы срочно начать лечение.



Терапевт сети медицинских клиник «Семейная»
Сергей ЛЕБЕДЕВ

Опасный житель

Возбудитель болезни – менингококк – может спокойно жить в носоглотке (от 8 до 25% населения Земли – его носители). Но при снижении иммунитета, рыхлой носоглотке из-за перенесенного ОРВИ бактерия может активизироваться и проникнуть в кровь, поражая органы и центральную нервную систему.

Что должно насторожить?

- Больной может указать не день, а час начала болезни.
- Температура растет стремительно и достигает 40 градусов.
- Одновременно развивается сильнейшая головная боль. Она связана с раздражением мозговых оболочек, а не интоксикацией организма. Обычные анальгетики с ней не справляются. На фоне боли появляются тошнота, рвота, не приносящая облегчения, светобоязнь. Остро воспринимаются звуки, прикосновения.
- Сыпь на теле возникает в первые часы заболевания, но вначале она может быть незаметной. Высыпания располагаются на голенях и стопах, предплечье и кистях.
- Сильное напряжение задней поверхности шеи, когда человек спит, запрокинув голову назад, и не может подтянуть подбородок к груди – этот симптом появляется чуть позже. Заподозрив менингококковую инфекцию, сразу вызывайте «скорую». Чем быстрее врач назначит лечение, тем больше шансов на выздоровление.

ВАЖНО

Риск смерти составляет 0,3–0,7% при обнаружении болезни в первые 12 часов; 2–3% – в первые сутки; 7–8% – во вторые-третьи сутки, а после четырех – до 26%.



Профилактика

Самая лучшая защита – вакцинация. До последнего времени в России прививки делались только по эпидемическим показаниям, т.е. во время вспышек инфекции. Но сейчас любой желающий может привить себя и ребенка в любом центре вакцинации, в поликлинике.

Для прививок сейчас используют новый тип вакцины – конъюгированная четырехвалентная (она защищает от менингококков групп А, С, Y и W135, против В вакцина еще не создана). Среди преимуществ комплексной вакцины – она вводится разово как взрослым, так и детям старше двух лет. Более маленьких прививают только от групп А и С, причем вакцинируют их двукратно с интервалом в три месяца.