

Менингококковая инфекция

розділ: Дитячі інфекційні захворювання, дата: 10.07.2018, автор: Буренок А.С. по материалам www.healthline.com



Менингококковая инфекция — это инфекция, вызванная бактерией *Neisseria meningitis*.

Когда бактерия поражает оболочки головного и спинного мозга, это называется менингит. Когда инфекция остаётся в кровяном русле, но не поражает головной и спинной мозг, это называется менингококкцемия.

Возможны варианты сочетания менингита и менингококкцемии одновременно.

Бактерия *Neisseria meningitis* частый «житель» верхних дыхательных путей и не всегда вызывает заболевание. Все же у некоторых людей развивается менингококкцемия. Наиболее часто она развивается у младенцев, детей и молодежи.

В любом случае, менингит это или менингококкцемия, инфекция, вызванная *Neisseria meningitis*, является неотложным случаем и срочно требует лечения.

Что вызывает менингококковую инфекцию?

Бактерия *Neisseria meningitis* может безобидно жить на слизистой верхних дыхательных путей. До 10% населения могут быть носителями этой бактерии. Около 1% носителей могут заболеть.

Инфекция передаётся воздушно-капельным путём через кашель, чихание или поцелуй.

Это не частое заболевание, но оно может прогрессировать быстро, приводя к смерти в течение 24-48 часов.

Группа риска

Приблизительно половина случаев заболеваний менингококковой инфекцией приходится на детей до 4 лет.

Как проявляется менингококковая инфекция?

Коварность состоит в том, что симптомы менингококковой инфекции в начале заболевания могут выглядеть как симптомы ОРЗ, а затем начнут быстро ухудшаться.

Менингококковый менингит:

- Лихорадка
- Головная боль
- Ригидность мышц шеи
- Тошнота, рвота
- Фотофобия (чувствительность глаз к свету)
- Помрачение сознания
- Положительные менингеальные знаки

У новорожденных и детей младшего возраста может не быть классических симптомов в виде лихорадки, головной боли и ригидности шейных мышц, или могут быть трудности их диагностировать. У грудных детей могут отмечаться раздражительность, рвота, плохое сосание или вздутие родничка.

Менингококкцемия:

- Лихорадка
- Слабость
- Головная боль
- Тошнота, рвота
- Сыпь геморрагическая, звездчатая, при надавливании не исчезает. Излюбленная локализация высыпаний — наружные поверхности бёдер, голени, ягодицы, стопы, низ живота. Срок появления и темп развития сыпи прямо пропорциональны тяжести болезни: чем раньше появляется и быстрее нарастает геморрагическая сыпь по величине и количеству, тем тяжелее протекает заболевание.
- Похолодание конечностей
- Возбуждение
- Гиперестезия (повышенная реакция на раздражители)
- Тахикардия, снижение артериального давления
- Учащенное дыхание
- Боли в мышцах, суставах, животе

Заболевание прогрессирует очень быстро, и могут развиваться более серьезные симптомы:

- Кровоизлияния в органы, суставы
- Летаргия
- Инфекционно-токсический шок

Диагностика:

- Клинический анализ крови
- Спинномозговая пункция
- Коагулограмма
- Бак посев мочи

Лечение:

Лечение должно начинаться немедленно и включать в себя внутривенное введение антибиотиков, глюкокортикоидов, коррекцию артериального давления, поддержку дыхания.

Контактные получают антибиотики с целью профилактики, даже если у них нет симптомов заболевания.

Даже на фоне лечения 10-15 больных менингококковой инфекцией из 100 умирают. 11-19 из 100

выживших получают долгосрочные осложнения в виде потери конечности, глухоты, неврологических проблем и повреждения головного мозга.

Профилактика:

- Соблюдение правил общей гигиены — частое мытьё рук, прикрывание рта и носа при чихании и кашле.
- Избегать контактов с больными людьми.
- Вакцинация от менингококковой инфекции. <https://www.healthline.com/health/meningococemia>