

Профилактика гнойных бактериальных менингитов

Гнойный бактериальный менингит (ГБМ) – воспалительный процесс, возникающий в мягкой оболочке головного мозга при проникновении в нее микроорганизмов – менингококков, пневмококков, стафилококков, стрептококков, гемофильной палочки и других бактерий. В Российской Федерации на первом месте в структуре гнойных бактериальных менингитов приходится на долю гемофильной инфекции, до 20% - на менингококковую, в 13-15% случаев – пневмококковую инфекцию, регистрируются случаи менингитов и при стрептококковой инфекции, сальмонеллезе.

Гнойный бактериальный менингит характеризуется высокой температурой тела, интенсивной головной болью, тошнотой, рвотой, нарушениями со стороны черепно-мозговых нервов, ранним появлением менингеальных симптомов, гиперестезией, расстройством сознания, психомоторным возбуждением. Данное заболевание является показанием к обязательной госпитализации.

Повышение заболеваемости ГБМ наблюдается в зимне-весенний период. С начала 90-х годов прошлого века произошло существенное снижение заболеваемости гнойным менингитом, уменьшение числа случаев развития тяжелых осложнений и летальных исходов.

Заражение гнойными бактериальными менингитами происходит от больных лиц и носителей воздушно-капельным или контактным путем.

Заболеванию ГБМ подвержены все возрастные категории, но наиболее часто гнойный менингит развивается у детей и лиц пожилого возраста. Заболевание часто возникает на фоне ослабленного состояния иммунной системы.

Возможно развитие вторичных гнойных менингитов возникает на фоне имеющегося в организме первичного септического очага, инфекция из которого проникает в оболочки головного мозга. Распространение возбудителя возможно из инфекционного очага любой локализации, но наиболее часто происходит при длительно протекающих инфекциях уха, горла, носа (острый средний отит, хронический гнойный средний отит, синуситы).

Диагностика гнойного бактериального менингита: типичные клинические признаки: повышение температуры тела, рвота на фоне высокой температуры, озноб, сильная головная боль, ригидность мышц шей (больной не может дотянуться подбородком до шеи), сонливость, боль в суставах или мышцах. В зависимости от тяжести заболевания у больного могут наблюдаться затемнение сознания, бессознательное состояние, бред, судороги в мышцах конечностей и туловища.

Чтобы подтвердить гнойный менингит необходимо произвести исследование спинномозговой жидкости.

Профилактика гнойных бактериальных менингитов: вакцинация. Профилактические прививки проводятся против основных возбудителей гнойного менингита - пневмококков, гемофильной палочки, менингококков.

В национальный календарь профилактических прививок в Российской Федерации включены иммунизация против пневмококковой и гемофильной инфекций.

Иммунизация против пневмококковой инфекции проводятся детям с 2-х месячного возраста и включают в себя вакцинацию в 2 и 4,5 месяца, ревакцинацию в 15 месяцев.

Прививки против пневмококковой инфекции рекомендуются также и пациентам из групп риска:

- лицам в возрасте старше 65 лет (летальность от пневмококковой пневмонии достигает 40%),
- пациентам с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной систем, сахарным диабетом, циррозом печени, хронической почечной недостаточностью, болезнью Ходжкина;
- ВИЧ-инфицированным пациентам, проживающим в домах престарелых, учреждениях длительного ухода и др.;
- часто болеющим детям в возрасте до 5 лет.
- детям, находящимся в домах ребенка.

Классическая схема иммунизации включает 4 прививки против гемофильной инфекции: вакцинация - в 3 месяца, 4,5 и в 6 месяцев, ревакцинация – в 18 месяцев. Основным преимуществом данной схемы является формирование у ребенка иммунитета к самому опасному по заболеваемости ХИБ-менингитом и пневмонией возрасту 6–12 месяцев.

Прививки против менингококковой инфекции включены в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Таким образом, иммунизация против менингококковой, пневмококковой и гемофильной инфекций защищают от гнойных бактериальных менингитов и от целого ряда других заболеваний как детей, так и взрослых. Важнейшая задача родителей – здоровье малыша, в первую очередь, именно они несут ответственность за состояние ребенка, поэтому им необходимо знать обо всех возможностях современной профилактической медицины. Защитите себя и своих близких от гнойных бактериальных менингитов! Прививайтесь и будьте здоровы!