

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ встречается повсеместно, чаще с декабря по май месяц, поражает в основном детей, особенно первого года жизни, также возможны заболевания и у взрослых.

Возбудитель инфекции (менингококк) передается воздушно-капельным путем от больного или бактерионосителя здоровому человеку во время кашля, чихания, разговора или при поцелуе, проникает в слизистую оболочку носоглотки и размножается в ней. Некоторые при этом становятся носителями менингококков, выделяя их во внешнюю среду.

Число "здоровых" носителей в сотни раз превышает число больных.

Заболевание возникает через два-три дня с момента заражения. В зависимости от степени и тяжести течения различают две клинические формы менингококковой инфекции: локализованную (воспаление слизистой оболочки носа и глотки - назофарингит) и генерализованную (при попадании менингококка в кровь).

ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА ИНФЕКЦИИ (назофарингит):

- острое начало заболевания;
- жажда и сухость во рту;
- насморк, кашель, першение и боль в горле;
- отечность задней стенки носоглотки;
- головная боль;
- субфебрильная температура (37-37,9°C).

Выздоровление наступает через 5-7 дней.

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА ИНФЕКЦИИ:

- резкое ухудшение самочувствия;
- сильная, порой нестерпимая головная боль, боли в мышцах и суставах;
- многократная спонтанная рвота, которая не приносит облегчения;

- выраженная интоксикация организма (жажда, бледность и сухость кожных покровов, обложенность языка, отсутствие аппетита);
- появление геморрагической сыпи на ногах, ягодицах, туловище;
- нарушение в деятельности сердца, снижение артериального давления;
- у детей - возможны судороги, дрожание конечностей.

При тяжелом течении заболевания поражаются мозг и его оболочки (менингит или менингоэнцефалит), может развиваться менингококковый сепсис.

МЕНИНГИТ (воспаление мозговых оболочек) возникает через 1-2 дня после проникновения возбудителя в организм и развивается в течение 3-4 дней.

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ:

- **нарастающее беспокойство**, ребенок плачет, жалуется на головную боль, его раздражают свет, разговоры, звуки;
- **высокая температура**, которая может кратковременно снижаться, что не следует считать признаком перелома в течении болезни и отказываться от госпитализации;
- **сонливость, кратковременные судороги, двигательное беспокойство, возбуждение**, особенно у детей раннего возраста;
- **дрожание век и конечностей, особенно, рук;**
- **повторяющаяся рвота** (без тошноты), не связанная с приемом пищи или лекарства (иногда болезнь начинается именно с рвоты);
- **повышенная чувствительность кожных покровов**, из-за чего ребенок плачет, когда к нему прикасаются;
- **напряженный или начинающий выбухать большой родничок у грудных детей.**

МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ (воспаление вещества мозга и мозговых оболочек) характеризуется длительными расстройствами сознания, судорожным синдромом, парезами черепных нервов и конечностей, психическими расстройствами.

Залогом благоприятного исхода заболевания является своевременная госпитализация заболевшего.

МЕНИНГОКОККОВЫЙ СЕПСИС (заражение крови) часто сочетается с менингитом.

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ:

- **внезапное начало** (вялость, озноб, рвота, повышение температуры до высоких цифр);
- **судороги и потеря сознания;**
- **появление сыпи** (к концу первых суток) в виде звездочек неправильной формы и различной величины, розового, красного или пурпурного цвета, имеющую тенденцию к сливанию, на наружных поверхностях бедер, голеней и плеч, ягодицах, несколько реже - на туловище и лице.

Остаточные явления и осложнения при менингококковой инфекции встречаются чаще у больных, лечение которых начато в поздние сроки.

Особо опасна молниеносная форма, когда болезнь развивается стремительно и летальный исход может наступить в течение нескольких часов.