**Что нужно знать о менингитах**

Бактериальные гнойные менингиты (БГМ) - это группа инфекционных болезней, которые характеризуются гнойным воспалением оболочек головного и спинного мозга. Ежегодно в России регистрируется несколько десятков тысяч случаев заболевания менингитами, и, несмотря на проводимое лечение, 1-5% БГМ заканчиваются летальным исходом.

Около 90% всех случаев БГМ вызвано: менингококками (Neisseriameningitidis тип А, В, С), пневмококком (Str. pneumoniае), гемофильной палочкой типа b (Heemophilusinfluenzae b, HIb). Возбудителем БГМ так же являются стафилококки, главным образцом St. aureus, редкими возбудителями – стрептококки, листерии, грамотрицательная палочковидная флора.

Основной путь передачи инфекции - воздушно-капельный.

Группа риска по заболеваемости БГМ – новорожденные и пожилые люди, больные с иммунодефицитами, лица злоупотребляющие алкоголем, пациенты после черепно-мозговой травмы и операций на головном мозге.

**Клинически** БГМ характеризуются лихорадочно-интоксикационным, менингеальным синдромами и характерными изменениями в спинно-мозговой жидкости (СМЖ). Позднее присоединяется общемозговой синдром и очаговые поражения ЦНС.

**Основные симптомы бактериального менингита:**

1. Резкое повышение температуры тела до 39-400С;
2. Сильные головные боли, тошнота, многократная рвота, гиперестезия (повышенная чувствительность органов чувств к раздражителям): непереносимость шума или повышенная чувствительность к нему, громкому разговору, яркому свету, сонливость;
3. Высыпания на коже с разной локализацией;
4. Судорожные припадки и нарушение дыхания при развитии отека головного мозга;
5. Психоневрологические расстройства в виде ступора, возбуждения, бреда и потери сознания при тяжелой форме заболевания.

**Специфические симптомы, характерные только для менингита:**

1. Менингеальная поза из-за повышения тонуса мышц затылка:

на боку с запрокинутой головой и поджатыми к туловищу ногами (поза «легавой собаки»;

1. У детей раннего возраста это – монотонный крик, выбухание большого родничка.

Единственным достоверным методом диагностики менингита является проведение люмбальной пункции с последующим исследованием спинно-мозговой жидкости.

Лечение БГМ проводится только в стационаре.

**Отдаленные последствия и осложнения БГМ:**

1. Интенсивная головная боль, усиливающаяся после физических нагрузок.
2. Повышенная утомляемость, неспособность сконцентрироваться продолжительное время на одном предмете или работе. Обычная работа становится трудновыполнимой и тяжелой.
3. Дети младшего возраста подвержены плаксивости, капризам, взрослые – раздражительности.

Органических осложнений менингита:

* эпилептические припадки;
* двигательные расстройства;
* возможно развитие эпилепсии;
* задержка умственного развитияу детей;
* нарушения психики;
* параличи и парезы (синдром снижения силы из-за поражения двигательных нервов ЦНС);
* глухота, слепота или косоглазие;
* водянка головного мозга у детей;

**Специфическая профилактика БГМ**

Основным методом специфической профилактики заболевания менингитом является вакцинация населения.

Вакцинация против пневмококковой инфекции осуществляется в рамках национального календаря профилактических прививок детям первого года жизни, а также детям в возрасте от 2 до 5 лет, взрослым из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, а также лиц старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких.

Вакцинация против гемофильной инфекции также включена в национальный календарь профилактических прививок для детей из групп риска.

Вакцинация против менингококковой проводится в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям призывникам, детям и взрослым в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С.

Следует помнить, что вакцинация против указанных инфекций позволяет снизить риск развития тяжелых форм заболевания бактериальными гнойными менингитами и препятствует развитию осложнений.

**Неспецифическая профилактика менингитов**

**при выявлении больного**

* Необходимо по возможности воздерживаться от контакта с больными менингитом, так как менингит передаётся воздушно-капельным путем или использовать фильтрующие средства защиты, такие как марлевые повязки, респираторы и т. п.;
* Мыть руки с мылом после контакта с больным менингитом;
* Остерегаться путешествий в потенциально опасные районы.