

# Вакцинация от менингококковой инфекции



**Менингококковая инфекция** — крайне тяжелая и смертельно опасная бактериальная инфекция, вызываемая *Neisseria meningitidis*.

Клинические проявления крайне разнообразны: от бессимптомного носительства и назофарингита до генерализованных форм (гнойного менингита, менингоэнцефалита и менингококцемии с поражением различных органов и систем).

На сегодняшний день существует 12 серогрупп (разновидностей) этой бактерии, из них 6 (A, B, C, W, Y, X) вызывают большинство тяжелых форм заболевания. Особенность инфекции в том, что у менингококка имеется полисахаридная капсула, защищающая ее от атак иммунной системы.

Менингококковыми заболеваниями чаще всего болеют дети первых 5 лет жизни, а также люди, имеющие хронические заболевания,

иммунодефицитные состояния, перенесшие удаление селезенки, трансплантацию внутренних органов, дети, посещающие организованные коллективы, а также пожилые люди и путешественники. Инкубационный период болезни составляет в среднем 7 дней, манифестация может быть молниеносной.

Менингококк передается прежде всего воздушно-капельным путем, реже – контактно-бытовым. Источником инфекции является человек, больной острым назофарингитом, с острой генерализованной формой менингококковой инфекции или здоровый носитель без всяких клинических проявлений.

Заболевание начинается с обычных симптомов насморка и лихорадки, спустя несколько часов-суток возникает сильная головная боль, лихорадка достигает 40°C, может быть потеря сознания, появление геморрагической сыпи. Сыпь представляет собой кровоизлияния от мелких бледно-розовых плотных выбуханий, точечных «звездчатых» элементов, вплоть до синяков, располагающихся на ногах, ягодицах и руках, и оставляет после себя некротическую массу, которую приходится удалять.

Характерен внешний вид больного при менингите: запрокинутая голова, невозможность привести подбородок к грудной клетке, ноги притянуты к животу. Сознание у пациента спутанное, реакции заторможенные, он вялый.

Выраженная интоксикация организма из-за отравления продуктами распада пораженных тканей приводит к нарушению работы сердечно-сосудистой, дыхательной систем и смерти больного.

При благоприятном течении выздоровлению предшествует длительный восстановительный период, но нередко перенесенный менингококковый менингит приводит к поражению ЦНС, судорогам, эпилепсии, снижению интеллекта, потере слуха, гангрене пальцев рук, ног, ушных раковин.

У грудничков возникают срыгивания, монотонный плач, выбухание и пульсация родничка и быстрое развитие сопорозного состояния. От начальных проявлений до летального исхода может пройти

менее суток.

Основным видом лечения является антибактериальная терапия, а также симптоматическая, включающая в себя дезинтоксикационную, дегидратационную и противошоковую. Однако даже в случаях раннего диагностирования и надлежащего лечения до 16% пациентов умирают, как правило, через 24-48 часов после появления симптомов.

По контакту с менингококковой инфекцией проводится антибактериальная терапия, а далее проводится экстренная вакцинация.

Наиболее успешной мерой защиты от *Neisseria meningitidis* является плановая иммунизация конъюгированной инактивированной вакциной **МЕНАКТРА**, содержащей 4 серотипа менингококка – W135, Y, A, C – и обеспечивающей иммунитет на 10-15 лет.

Показание к применению: с 9 месяцев до 55 лет.

Детям с 9-23 месяцев вакцина вводится двукратно с интервалом не менее 3 месяцев (в соответствии с официальной инструкцией), с 2-х лет – однократно.

## Как записаться на вакцинацию?

Записаться на вакцинацию в г. Сарове можно по телефону 5 – 99 – 85 или [onLine 24/7](#)