**Менингококковая инфекция**

**Менингококковая инфекция** - острое инфекционное заболевание, вызываемое менингококком, протекающее с разнообразными клиническими проявлениями — от бессимптомного носительства и назофарингита до генерализованных форм (менингита, менингоэнцефалита и менингококцемии), с поражением различных органов и систем.

Инфекция протекает в виде:

- локализованных форм - (носительство менингококка, менингококковый назофарингит) и

- генерализованных форм - (менингит, менингоэнцефалит, менинго-кокцемия, смешанные формы).

Летальность при генерализованных формах инфекции составляет от 6 до 10%

**Статистика:** ежегодно в Казахстане среди населения регистрируется несколько десятков случаев менингококковой инфекций (2022 год – 27 случаев; 2023 год – 41 случай; 2024 год – 84 случая). Более 70% всей заболеваемости приходится на детей до 14 лет. В республике в основном регистрируются генерализованные формы инфекций, на которые в 2024 году пришлось – 96,4% от всех случаев, на локализованные формы пришлось всего - 3,6%, что связано с низкой обращаемостью лиц с данными формами заболевания. Заболеваемость чаще всего регистрируется в зимнe-веceнние период.

**Возбудитель инфекции:** [менингококк](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BA%D0%BA) *(*[*Neisseria meningitidis*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Neisseria_meningitidis)). Имеется несколько [серотипов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B5%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%BF) менингококка (A, B, C, D, X, Y, Z и др.). Большинство случаев менингококковой инфекции вызваны серотипами A, B, C. В окружающей среде менингококк неустойчив и быстро погибает вне организма человека.

**Источник инфекции:** больные люди и бактерионосители.

**Пути передачи:** воздушно-капельный, для заражения нужен тесный контакт с больным или бактерионосителем, при разговоре, кашле или чихании которых, возбудитель инфекции с капельками мокроты (слюны) попадает в воздух, и далее при вдыхании заражает рядом находящихся людей.

**Инкубационный период:** от 2 до 10 дней.

**Симптомы:** зависят от формы заболевания. Для генерализованных форм характерны острое начало, повышение температуры тела с ознобом до 38-40°С, сильная головная боль, рвота, гиперестезия, менингеальные симптомы, геморрагическая звездчатая сыпь.

**Профилактика:**

*1. Вакцинация:*

В ряде стран, в качестве основного метода профилактики практикуется вакцинация против менингококковой инфекции. В Казахстане, вакцинация против менингококковой инфекции не входит в Национальный календарь профилактических прививок, поэтому плановые прививки не проводятся. В тоже время, имеется возможность привиться на платной основе, при наличии вакцины в прививочных пунктах.

*2. Экстренная профилактика:*

Проведение **профилактического лечения антибиотиками (химиопро-филактики)** лицам, общавшихся с больными менингококковой инфекцией (контактные лица).

*3. Меры личной профилактики:*

Для предотвращения заражения необходимо соблюдать следующие правила:

- ограничить посещение мест массового скопления людей;

- избегать переохлаждения;

- соблюдать правила личной гигиены, как можно чаще мыть руки, особенно после прихода домой с улицы;

- проводить регулярное проветривание и влажную уборку помещений;

- не обмениваться напитками, едой, мороженым, конфетами, жевательными резинками с другими людьми;

- не пользоваться чужими губными помадами, зубными щетками; курить одну сигарету;

- не облизывать детскую соску перед тем, как дать малышу.

- серьёзно относиться к заболеваниям, протекающим с явлениями простуды (насморк, кашель и т.д.), при появлении температуры, сильных головных болей незамедлительно обращаться за медицинской помощью.