

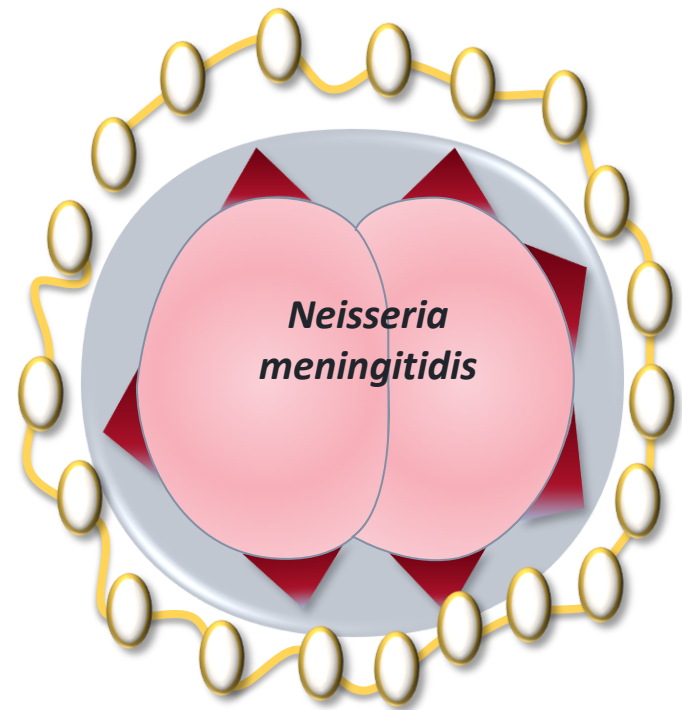
Менингококковые заболевания и их последствия

*Профилактика – лучший способ борьбы с
заболеванием*

 **Menactra**[®]
Meningococcal
(Groups A,C,Y and W-135)
Polysaccharide Diphtheria
Toxoid Conjugate Vaccine

Возбудитель инвазивных менингококковых заболеваний: *Neisseria meningitidis*

- **Менингококки** –
грамм-отрицательные
диплококки, окруженные
полисахаридной капсулой
 - ▶ Полисахаридная капсула
определяет серогруппу
 - ▶ Шесть (А, В, С, Y, X, и W*) из 12
известных серогрупп вызывают
менингококковые заболевания
во всем мире



Полисахаридная
капсула

Распространение *N. meningitidis*

- Единственным носителем *N. meningitidis* является человек.
- Бессимптомное носительство в носоглотке выявляется у 8–25% здоровых лиц.
 - ▶ Риск развития заболевания выше при недавно приобретенном носительстве.
- Инфекция распространяется воздушно-капельным путем и при прямом контакте.
 - ▶ Инкубационный период обычно длится 3 – 4 дня, но может варьировать от 2 до 10 дней.

Клинические формы инвазивной менингококковой инфекции



Менингококковый менингит (50%)

- Лихорадка и головная боль (гриппоподобные симптомы)
- Ригидность шейных мышц
 - Тошнота
 - Фотофобия
- Нарушения сознания
 - Судороги

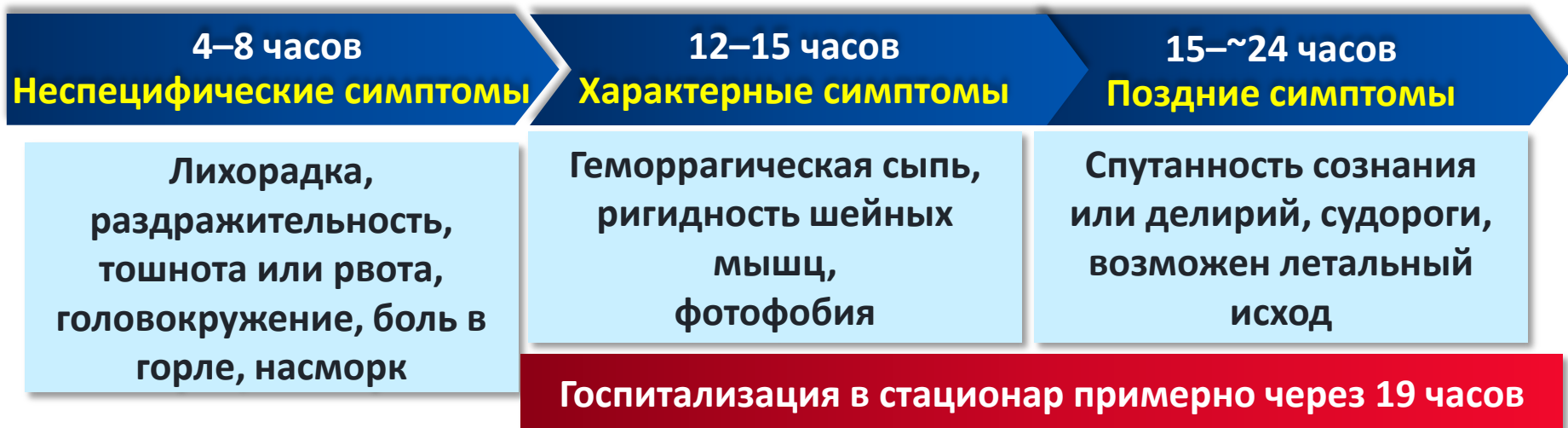
Бактериемия, включая менингококкцемию (37,5%)

- Лихорадка
- Петехиальная и пурпурная сыпь
- Гипотензия
 - Шок
- Мультиорганная недостаточность
- Смерть может наступить в первые 24 часа от появления первых симптомов

В России летальность от менингококковой инвазивной (генерализованной) инфекции составляет 15-25%

Инвазивные менингококковые инфекции могут стать причиной смерти в течение первых суток заболевания

- Гриппоподобные симптомы усложняют постановку диагноза в первые часы болезни
- Прогрессирование стремительное, смерть наступает в первые 24 часа заболевания



Синдром Уотерхауза - Фридериксона



- **Высокая летальность**
 - *Септический шок
 - Пурпура
- **Диссеминированное внутрисосудистое свертывание**
 - **Застойная сердечная недостаточность**
 - **Двусторонние кровоизлияния в надпочечники**

Диагностика менингококковых инфекций

- ▶ **Культуральный метод: посев крови, спинно-мозговой жидкости (СМЖ).**
 - ▶ **Определение антигена методом латекс-агглютинации или иммуноэлектрофорез СМЖ.**
 - ▶ **Окраска про Грамму: СМЖ, кровь, петехии.**
- ▶ **ПЦР: СМЖ, кровь (даже в случаях проведения диагностики после назначения антибактериального лечения)**

Осложнения менингококковых заболеваний

- ▶ **Нарушение или потерю слуха**
- ▶ **Неврологические нарушения**
 - ▶ **Нарушения зрения**
 - ▶ **Кожные рубцы**
- ▶ **Ампутацию конечности**

Факторы риска менингококковой инфекции

Отсутствие
бактерицидных
антител в сыворотке

- Младенцы
- Другие
возрастные
группы



Иммунодефицит

- Дефицит
комплемента
- Гуморальные
иммунодефициты
- ВИЧ-инфекция/
СПИД

Раздражение
слизистой
носоглотки

- Курение
- Инфекция
дыхательных
путей



Социальные
факторы

- Близкий
контакт с
заболевшим
 - Медицинские
работники
 - Члены семьи
- Скученность
 - Студенты
 - Военнослужащие
 - Паломники
- Поцелуи
- Посещение
баров/дискотек

В большинстве случаев менингококковая инфекция возникает у ранее здоровых лиц без установленных факторов риска

Менактра

вакцина менингококковая (серогрупп А, С, Y и W-135)

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- Профилактика инвазивной менингококковой инфекции, вызываемой *N. meningitidis* серогрупп А, С, Y и W-135 у лиц в возрасте от 9 месяцев до 55 лет.

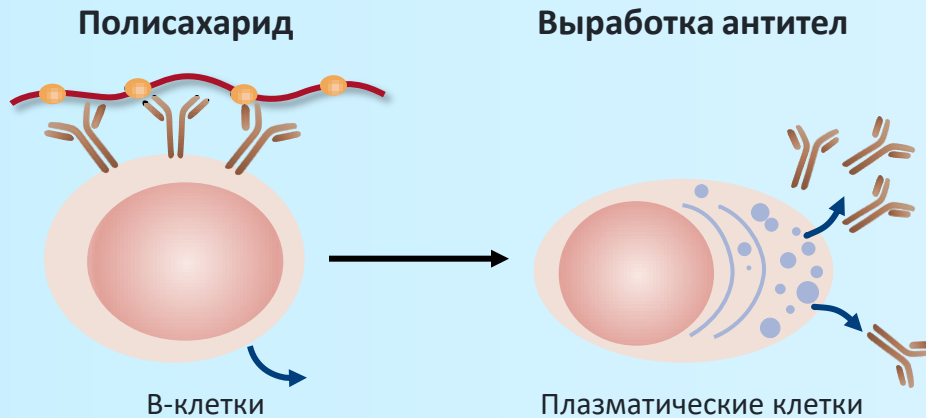
СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ

- Вакцинация проводится однократно в дозе 0,5 мл.
- Вакцину следует вводить внутримышечно, предпочтительно в дельтовидную мышцу плеча.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ

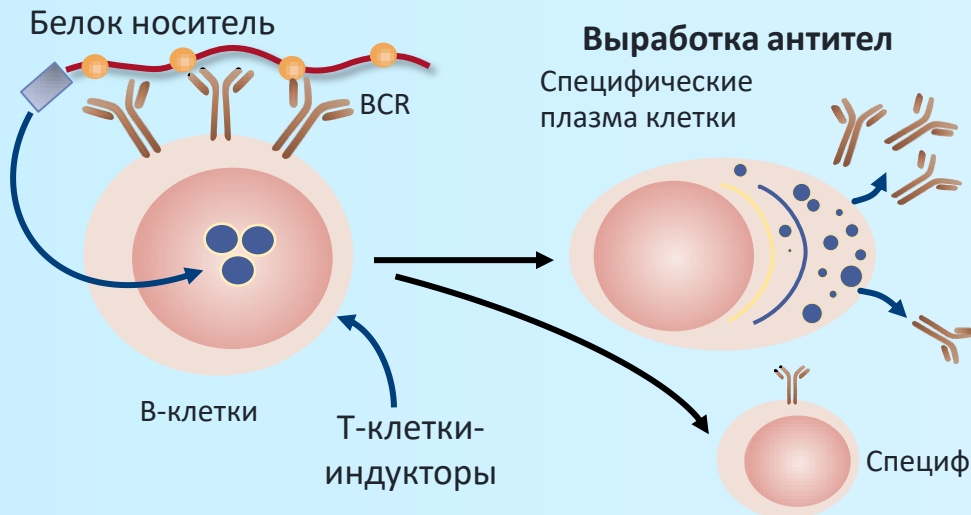
- При температуре от 2 до 8 С°. Не замораживать.
- Препарат, подвергшийся замораживанию, использованию не подлежит.

Иммунный ответ на менингококковые полисахаридные и конъюгированные вакцины



Полисахаридная вакцина

- Антитела сохраняются непродолжительно
- Отсутствует выработка В-клеток памяти



Конъюгированная вакцина

- Длительное сохранение антител
- Т-клетки стимулируют выработку В клетками антител

• **Наличие В-клеток памяти**

Противоэпидемические мероприятия в очаге

(СП 3.1.3542-18 «Профилактика менингококковой инфекции»)

Направленные на источник возбудителя инфекции

- 1. Активное выявление источников.**
- 2. Регистрация и учет (экстренное извещение ф.058/у).в течение 12 часов, регистрация в журнале ф. № 60/у.**
- 3. Госпитализация по клиническим и эпидемическим показаниям (с ГФМИ и острым назофарингитом).**
- 4. Лабораторное обследование.**
- 5. Лечение (проводится в соответствии с формой и тяжестью заболевания).**
- 6. Выписка (определяется клиническими показаниями).**
- 7. Диспансеризация.**

Противоэпидемические мероприятия

Направленные на механизм и пути передачи инфекции

1. Текущая дезинфекция (влажная уборка, проветривание по 10 минут 4 раза в день, кварцевание, в МДОУ ставят кровати в шахматном порядке). Убирают из обихода мягкие игрушки. Игрушки из других материалов в конце дня моют горячей водой с моющим раствором.

2. Заключительную дезинфекцию в очаге не проводят.

Направленные на лиц, общавшихся с больными

1. Медицинское наблюдение за контактными в течение 10 дней, ежедневный осмотр слизистой носоглотки, термометрия, осмотр кожных покровов (заполнение наблюдационных листов).

2. Всем контактным назначают химиопрофилактику (рифампицин, ампициллин).

3. Вакцинация не позднее 5-го дня с момента выявления первого больного в очаге.

* Антибиотикотерапия (Rifampicin 600 мг через каждые 12 часов в течение 2-х дней).
Детям от 12 мес. - 10 мг/кг веса через 12 часов в течение 2-х дней.

Детям до года - 5 мг/кг через 12 час. в течение 2-х дней.

Ampicillin - взрослым по 0,5 -4 раза в день 4 дня. Детям по той же схеме в возрастной дозировке.

Заключение

- Менингококковый менингит и менингококкцемия

быстро прогрессирующие тяжелые заболевания, высокая летальность у детей и подростков

могут быть предотвращены вакцинацией

- **Менактра**

- ▶ Зарегистрирована в 53 странах мира
- ▶ Обеспечивает стойкий иммунный ответ у детей, подростков и взрослых к серогруппам А, С W, и Y
- ▶ Безопасность доказана 9-и летним применением
- ▶ В мире использовано более 71 МИЛЛИОНОВ ДОЗ

