

## Менингит

**Менингит.** Это слово слышал, думаю, каждый из вас. Слово пугающее. Означает воспаление оболочек мозга человека. Причиной воспаления могут быть бактерии, вирусы, в меньшей степени грибы и простейшие.

Возбудитель должен проникнуть непосредственно в оболочки мозга. Это происходит, в основном, при неполноценности иммунитета, у взрослых – часто после черепно-мозговых травм.

### Немного анатомии

Головной мозг находится под защитой черепной коробки, также его покрывают несколько видов оболочек: твердая, мягкая, паутинное пространство, между ними – питающие сосуды.

При воспалении происходит отек, инфильтрация этих оболочек, повышается внутричерепное давление.

### Виды менингита

Для начала рассмотрим самый опасный вид менингита – менингококковый, отличающийся высокой частотой летальных исходов у детей и высокой, иногда измеряемой буквально часами, скоростью развития.

Что это означает? Это означает, что от первых клинических проявлений до неблагоприятного исхода при молниеносной форме течение этого заболевания может пройти менее суток!

Менингококковая инфекция – заболевание, вызываемое бактерией менингококка.

Эти бактерии «обитают» у части населения в ротоглотке, считается, что около 8-10% людей являются носителями данных бактерий. Клинически носительство не проявляет себя никак. Если развивается заболевание, оно чаще всего протекает как банальное ОРЗ (менингококковый назофарингит): насморк, красное горло.

Приблизительно у одного ребенка из нескольких тысяч на этом фоне может развиваться один из типов тяжелых проявлений менингококковой инфекции –

**менингококкцемия или менингококковый менингит.**

### Польза детских ОРЗ

Менингиты развиваются при срыве в иммунной системе ребенка. И, как ни печально, часто такой «срыв» происходит у детей, практически не болевших простудными заболеваниями.

Еще раз повторюсь: само попадание микроба в ротоглотку крайне редко вызывает заболевание. Предрасполагают к нему «скупенность» коллектива (детский сад, школа, интернат), а также несостоятельность иммунитета.

Эта «несостоятельность» проявляется в том, что если ребенок часто болеет, у него в организме накапливаются антитела к различным возбудителям, в том числе к стрептококку и пневмококку. А антитела к этим микроорганизмам имеют свойство «перекрестной иммунизации», то есть кроме иммунитета к подтипам стрептококка и пневмококка данные антитела оказывают тормозящее влияние и на бактерии менингококка. В связи с этим получается парадокс: часто болеющие дети менингококковой инфекцией практически никогда не болеют.

Особенно часто тяжелые формы заболевания встречаются у детей с таким предрасполагающим фактором, как лимфатико-гипопластический диатез с тимомегалией. Прорвавшись в кровь, бактерия выделяет токсин, который вызывает



свертывание крови в мелких сосудах, происходит их закупорка, кровоизлияние в органы, что вызывает резкое падение артериального давления и смерть. Эта форма заболевания называется менингококкцемией. Ее еще можно назвать менингококковым сепсисом. Вторая тяжелая форма – это менингококковый менингит, здесь основной удар приходится на оболочки мозга. Происходит их отек, повышается внутричерепное давление. Сдавливаются структуры, где находится дыхательный центр, возможна остановка дыхания и смерть.

### **Клинические проявления**

Что будет происходить с ребенком при этом заболевании? На фоне высокой температуры возникает вялость, резкая слабость в ножках, ручках и появление ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ сыпи. Это элементы сыпи в виде синячков, кровоподтеков или же просто несформированные мелкие элементы сыпи, часто багрово-синей окраски в центре, НЕ ИСЧЕЗАЮЩИЕ при надавливании на них пальцем.

Количество элементов сыпи может быть различным, иногда это два-три мелких элемента. Основная локализация – на бедрах, потом на животе, на ногах, часто на ягодицах. Количество и размеры элементов иногда не сочетаются с тяжестью заболевания.

*Другая их особенность* – возможно очень быстрое появление новых элементов сыпи, быстрая их некротизация (омертвление). Из менее специфичных симптомов менингококковой инфекции – высокая температура, рвота, светобоязнь, сильнейшие головные боли.

### **Срочно к доктору!**

***Запомните: рвота, сыпь, головная боль, температура, особенно когда все эти симптомы возникают вместе - требуют неотложного врачебного осмотра малыша! Любое подозрение на менингит требует ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ госпитализации!***

Менингиты лечатся, но результат лечения напрямую зависит от сроков, прошедших от начала заболевания до госпитализации.

Еще раз прошу запомнить – любая сыпь на фоне температуры, интоксикации, вялость требуют незамедлительного врачебного осмотра малыша. Если врач не исключает менингит – не вздумывайте отказаться от госпитализации. Под угрозой может быть жизнь вашего ребенка, а счет при этом заболевании зачастую идет не на дни, а на часы!

В стационаре вам будет предложена люмбальная пункция – это единственный метод точной диагностики менингита: берется на анализ ликвор – жидкость, которая омывает головной и спинной мозг, осуществляет его питание. При воспалении в ней появляются воспалительные клетки, она мутнеет, повышается ее давление, при пункции ликвор вытекает частыми каплями.

Если с целью уточнения диагноза вам предложили спинномозговую пункцию, НЕ ОТКАЗЫВАЙТЕСЬ! Мифы о том, что этим можно повредить спинной мозг, беспочвенны. Пункцируют нижние отделы спинного мозга, где нет нервных сплетений, так что опасности паралича нет никакой абсолютно. Повторяю, в любом случае речь идет о спасении ребенка!

Пункция имеет не только диагностическую, но и лечебную цель. С ее помощью уменьшается внутричерепное давление, уменьшаются головные боли, облегчается общее состояние. Бактериальные менингиты, в том числе и менингококковые, с

успехом лечатся антибиотиками. Из других видов бактериального менингита можно отметить вторичные, когда из очага инфекции в ухе, в пазухе носа, из фурункула на коже, и т. д. микроб может попасть в оболочки головного мозга, тем самым вызвать их воспаление - менингит. Вирусные менингиты встречаются часто, но имеют более благоприятное течение, лечатся с помощью противовоспалительных средств. В нашем регионе основную массу вирусных менингитов составляют энтеровирусные менингиты, менингоэнцефалиты.

Напоследок остановлюсь еще раз на тех симптомах, которые могут представлять опасность.

Сыпь на фоне температуры. Особенно геморрагическая – если надавить на нее пальцем, не бледнеет и не исчезает.

Спутанное сознание, сильная слабость, вялость, нездоровая сонливость, бледность.

Тошнота, рвота на фоне температуры.

Сильная, нестерпимая головная боль, особенно в сочетании с температурой, тошнотой и рвотой.

Усиление головной боли при повороте головы в сторону, особенно боль в шее и затылке.

Судороги.

У самых маленьких – выпячивание, набухание родничка, «нездоровый» монотонный плач и температура.

***Будьте бдительны.***

***И будьте здоровы!***