**Профилактика гнойных бактериальных менингитов**

**1. Что такое гнойные бактериальные менингиты?**

Гнойные бактериальные менингиты – это острый воспалительный процесс поражения оболочек головного мозга, вызванный различной микробной флорой.

**2. Какая бактериальная флора вызывает менингиты?**

Основными возбудителями гнойных бактериальных менингитов являются менингококк (Neisseria meningitides), пневмококк (Streptococcus pneumoniae), гемофильная палочка (Haemophilus influenza typ b).

**3. В какой возрастной группе чаще всего встречаются бактериальные менингиты?**

Наибольшее значение гнойные менингиты имеют в детской практике, поскольку в 80-90% случаев болеют дети до 5 лет, причём большинство из них заболевают в раннем возрасте, что определяет сложности диагностики и лечения, высокую смертность, развитие неврологических осложнений после перенесённого менингита почти у половины переболевших.

**4. Какие меры профилактики эффективны в отношении данных бактериальных инфекций?**

Наиболее эффективным методом предупреждения бактериальных менингитов признана вакцинация.

**5. Какие вакцины, используемые в качестве профилактики бактериальных менингитов, зарегистрированы в Российской Федерации?**

В Российской Федерации зарегистрированы вакцины:

А) против менингококковой инфекции: менингококковая полисахаридная вакцина группы А, менингококковая полисахаридная двухвалентная вакцина «Менинго А+С», менингококковая полисахаридная четырёхвалентная вакцина «Менцевакс ACWY», вакцина конъюгированная четырёхвалентная «Менактра»;

Б) против гемофильной инфекции: вакцина моновалентная «Акт – ХИБ», вакцина моновалентная «Хиберикс», вакцина комбинированная конъюгированная «Пентаксим», вакцина комбинированная конъюгированная «Инфанрикс», вакцина для профилактики инфекции, вызываемой Haemophilus influenza типа b;

В) против пневмококковой инфекции: вакцина конъюгированная «Синфлорикс», вакцина конъюгированная «Превенар», полисахаридные вакцины «Пневмо 23» и «Пневмовакс 23».

**6. Какие из этих вакцин входят в Календарь профилактических прививок, т.е. делаются в поликлинике по месту жительства?**

Вакцинация против менингококковой инфекции в Российской Федерации предусмотрена Календарём профилактических прививок только по эпидемическим показаниям, т.е. подлежат вакцинации дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, а также лица, подлежащие призыву на военную службу.

Вакцинация против гемофильной инфекции включена в Календарь прививок с 2011 года, но только для детей групп риска: с иммунодефицитными состояниями; анатомическими дефектами; с онкогематологическими заболеваниями; рождённых от матерей с ВИЧ; всем детям, находящимся в домах ребёнка.

Вакцинация против пневмококковой инфекции конъюгированной вакциной «Превенар» включена в Календарь прививок России с 2014 года. Вакцинация предусмотрена для всех детей в возрасте 2 и 4,5 месяцев жизни. Ревакцинация - в 15 месяцев.

Учитывая важную роль профилактики пневмококковой инфекции для снижения заболеваемости и смертности, в рамках Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям предусмотрена вакцинация против пневмококковой инфекции детей в возрасте от 2 до 5 лет и взрослых из групп риска: с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ; с установленным кохлеарным имплантом или планирующим эту операцию; хроническими заболеваниями лёгких, сердечно – сосудистой системы, печени, почек; больные с сахарным диабетом; пациенты, подлежащие трансплантации органов, тканей, костного мозга; призывники; лица старше 65 лет; лица, имеющие в анамнезе оперативное вмешательство по удалению селезёнки.

**7. Почему недопустим отказ от профилактических прививок?**

Необходимо заметить, что в окружении ребёнка присутствуют люди, которые являются носителями данных инфекций: менингококка, гемофильной палочки, пневмококка. Поэтому, проникая в организм, данные бактерии могут вызвать ряд тяжёлых заболеваний, в том числе бактериальные гнойные менингиты, особенно это касается детей первого года жизни. Целью вакцинации является выработка защитных антител в отношении данных инфекций, что не позволяет развиться инфекциям в тяжёлой форме, предотвратить смертельный исход заболевания.

Согласно позиции Всемирной организации здравоохранения, вакцинация – единственный способ, способный существенно повлиять на заболеваемость и смертность от этих инфекций.

Заместитель главного врача по организационно – методической работе,

врач – инфекционист, Кениг Татьяна Фёдоровна