



## МЕНИНГИТ

*Эрматова Н.Т., Набиева Х.Ж.*

*Маргиланский техникум общественного здоровья имени*

*Абу Али ибн Сино*

*Республики Узбекистан, г. Маргилан*

### Аннотация

В настоящее время менингит является одним из самых опасных инфекционных заболеваний. Сведения о возбудителе менингита, клинике, лечении и профилактике.

**Ключевые слова:** Менингит, Вирус, герпеса, Varicella Zoster, паротита, цитомегаловирус, ВИЧ, ВЭБ, Туберкулезным, Профилактика.

**Менингит** – заболевание, при котором воспаляются оболочки головного или спинного мозга. Оно может быть как самостоятельным процессом, так и осложнением какой-либо болезни. Менингит вызывают вирусы, бактерии, грибки, он бывает гнойным и серозным. Распознать начальные стадии воспаления оболочек удастся по сильным головным болям, высокой температуре, онемению шеи, нарушению сознания, человек становится раздраженным и сонливым.

### СИМПТОМЫ МЕНИНГИТА

Существует множество видов менингита. Все зависит от того, по какой причине произошло воспаление. Менингит бывает:

Вирусным. Возбудители: энтеровирусы, флавивирусы, вирус простого герпеса, Varicella Zoster, паротита, цитомегаловирус, ВИЧ, ВЭБ. Проявления





вирусного менингита схожи с гриппом: головная боль, жар, общее недомогание, кашель, рвота, потеря аппетита.

- **Бактериальным.** Возбудители: менингококки, стрептококки, клебсиеллы, кишечные или гемофильные палочки. Заболевание отличается острым стремительным течением, все симптомы нарастают в течение суток. Распознать бактериальный менингит можно по тошноте, рвоте, быстрому подъему температуры до 40 градусов, ознобу, слабости.

- **Гнойным.** Такая форма менингита возникает как осложнение бактериального. Симптомы: головная боль, тошнота, неоднократная рвота, возможно развитие эпилептического приступа.

- **Туберкулезным.** Возбудитель: бактерия рода *Mycobacterium*. Распознать такую форму менингита можно по лихорадке, сильной головной боли, рвоте.

- **Менингококковым.** Возбудитель: бактерия *Neisseria meningitidis*. В таком случае появляется лихорадка, озноб, геморрагическая сыпь.

- **Протозойным.** Возбудитель: паразиты рода *Toxoplasma gondii*. Определить протозойный менингит можно по увеличению лимфатических узлов, болям в мышцах и суставах, высыпаниям на коже, головной боли и температуре.

- **Грибковым.** Возбудитель: грибки рода Кандида. Проявляется в виде головной боли, температуры, озноба, резкого похудения, отсутствия аппетита, вялости и сонливости.

Менингит – опасное заболевание, которое требует незамедлительного лечения. Его симптомы могут развиваться с молниеносной скоростью.

### **ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МЕНИНГИТА**





Спровоцировать возникновение менингита могут вирусы, бактерии, грибки и паразиты.

Чтобы максимально защититься от них, нужно знать об основных вариантах распространения заболевания. Пути заражения могут быть следующими:

Воздушно-капельный – возбудители распространяются через кашель или чихание;

Контактно-бытовой – заразиться можно, если не соблюдать правила личной гигиены;

Орально-фекальный – возбудители могут находиться на невымытых продуктах или руках;

Гематогенный – бактерия или вирус может передаваться через кровь;

Лимфогенный – инфицирование через лимфу;

Плацентарный – от матери к ребенку. Заражение может произойти как во время беременности, так и родов.

Стандартный инкубационный период – 2-4 дня. В редких случаях течение может быть молниеносным, когда симптомы менингита возникают через 12 часов после заражения, или отложенным, когда признаки формируются спустя 2-3 недели. Учитывайте, что менингит заразен. В группе повышенного риска люди:

С недавно вылеченными инфекционными болезнями;

С хроническими заболеваниями в анамнезе;

С травмами спины и головы;

С частыми стрессами и переживаниями;

Долго принимающие лекарства;

С сильным переохлаждением;

С авитаминозом;

Злоупотребляющие спиртными напитками и наркотиками.





## **МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА**

Диагностика менингита начинается с визуального осмотра пациента и подробного сбора анамнеза. Врачу нужно определить, когда началось недомогание и при каких условиях. Далее проводятся следующие исследования:

Неврологическое обследование – оценка функциональности мышц, нервных окончаний;

Общий и биохимический анализ крови;

Общий анализ мочи;

ПЦР-исследование крови;

Цереброспинальная пункция;

Электроэнцефалография;

Рентген грудной клетки;

Компьютерная томография.

## **МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТА**

Лечение менингита обычно проводится в условиях стационара. Пациенту назначают этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапии. Это позволяет уничтожить инфекцию, минимизировать риск возникновения осложнений для мозга, а также улучшить самочувствие пациента. Каждая разновидность менингита требует применения определенного набора лекарственных препаратов:

- Бактериальный – левомецетин, меропенем, цефтриаксон, бензилпенициллин;
- Туберкулезный – фтивазид, изониазид, стрептомицин;
- Протозойный – сульфадимезин, хлоридин;
- Вирусный – ацикловир;
- Грибковый – фторцитозин, амфотерицин В.





В качестве симптоматического лечения применяют витаминные комплексы, мочегонные, обезболивающие, жаропонижающие препараты. Если менингит сопровождается конвульсиям, назначается противосудорожная терапия. Больным, которые поступают в больницу, сразу же начинают проводить оксигенотерапию.

### **ПРОФИЛАКТИКА И ПРОГРАММЫ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТА.**

Прогноз развития менингита зависит от причины его возникновения, а также своевременности лечения. У пациентов с перенесенным заболеванием могут оставаться головные боли, возникают нарушения слуха и зрения. Если медлить с лечением, велика вероятность летального исхода. В качестве профилактики менингита нужно:

- Пройти вакцинацию от ветряной оспы, кори, пневмококка, гемофильной палочки, менингококка;
- Правильно и сбалансировано питаться;
- Избегать контакта с насекомыми;
- Постоянно укреплять иммунитет;
- Соблюдать правила личной гигиены;
- Вовремя лечить любые заболевания и своевременно обращаться к врачу.

