**ВНИМАНИЕ! Менингит…**

**Что такое менингит**

**Менингит** - **инфекционное поражение мозговых оболочек головного и спинного мозга.** По характеру воспалительного процесса менингиты разделяются на серозные (воспалительная жидкость не содержит гноя) и гнойные. По этиологии (причинам возникновения) все менингиты делятся на:

- **бактериальные менингиты**, возбудителями которых, в первую очередь, являются менингококк, стафилококк, пневмококк, синегнойная палочка, гемофильная палочка и другие микроорганизмы;

- **вирусные менингиты** (они все **серозные**) – вызываются энтеровирусами, вирусами эпидемического паротита, герпеса, гриппа;

Наиболее опасной формой являются менингококковые менингиты, единственным источником которых является человек (больной или носитель менингококка).

**Симптомы менингита у детей**

Опасность определяется тем, что менингококк может обитать в носоглотке совершенно здоровых людей, которые являются хроническими бессимптомными носителями и соответственно источниками инфекциями. **Возбудитель менингита передаётся воздушно-капельным путём** при кашле, чиханье, разговоре. Заражению способствует скученность людей, тесный контакт между ними, например, в школах, детских садах, общежитиях.

**Симптомы менингита:** острое начало заболевания, высокая лихорадка до 39 градусов и выше, озноб, рвота, боль в мышцах и суставах, характерная геморрагическая сыпь на 1-2 день болезни. При появлении такой симптоматики необходимо срочно вызвать врача.

Менингококковая инфекция приводит иногда и к молниеносному сепсису, с высокой летальностью. Назофарингит, как локализованная фор​ма, большой угрозы здоровью не несет и часто про​ходит незамеченной.

Серозные менингиты бывают вирусными, бактериальными, грибковыми. Вирусные серозные менингиты отличаются от гнойных доброкачественным течением, редко дают осложнения и летальные исходы. Чаще **серозные менингиты** вызываются энтеровирусами, которые **попадают в организм здорового человека** от больного, как правило, через загрязнённую пищу, воду, предметы, грязные руки, по воздуху – при чихании, кашле, разговоре. От начала заражения до первых клинических проявлений проходит от 2 до 10 суток, чаще 2-5 дней. **Болезнь начинается остро**, с внезапного подъёма температуры, головной боли, общей слабости, головокружения, нарушения сна, тошноты, рвоты. Также возможно появление болей в животе, жидкого водянистого стула. Особенностями серозного менингита является распирающая головная боль с локализацией в лобно-височной или затылочной части, рвота без предварительной тошноты, не связанная с приёмом пищи и не приносящая больному облегчения. В отличие от бактерий, кишечные вирусы, к которым относятся и энтеровирусы, в пище, в воде, на поверхностях предметов не размножаются, но долго выживают. Однако, кипячение их убивает мгновенно, губительны для них ультрафиолетовые лучи, хлорсодержащие препараты.

**Профилактика менингита у детей**

**В целях недопущения распространения энтеровирусной инфекции и формирования эпидемических очагов серозного менингита необходимо проводить следующие противоэпидемические мероприятия:**

* **обязательно мыть руки перед едой и после туалета;**
* **употреблять для питья только кипячёную или бутилированную воду;**
* **купаться только в отведённых для этой цели местах и не заглатывать воду во время купания;**
* **тщательно мыть проточной водой фрукты, овощи;**
* **соблюдать правила личной гигиены;**
* **соблюдать чистоту в доме, чаще проветривать помещения, ежедневно проводить влажную уборку;**
* **не покупать продукты в местах несанкционированной торговли.**

**ОСТОРОЖНО!!! Серозный менингит…**

**Серозным менингитом болеют в основном дети младших возрастных групп. Для менингита характерно острое начало, подъем температуры и особая симптоматика: головная боль, тошнота, рвота, ригидность затылочных мышц, сонливость. Если своевременно обратиться за медицинской помощью, то исход лечения, как правило, бывает благоприятным. Менингит вызывают энтеровирусы, которые относятся к широко распространенным в природе кишечным вирусам, обладающим высокой устойчивостью во внешней среде.**

**Пути передачи — водный, пищевой, контактно-бытовой, воздушно-капельный. Основными факторами передачи инфекции служат вода, в том числе и «купальный фактор», то есть заглатывание воды при купании, а также овощи, обсемененные энтеровирусами из-за применения необезвреженных сточных вод и нечистот в качестве органических удобрений. Также вирус может передаваться через грязные руки, игрушки и другие объекты внешней среды.**

**Меры профилактики: основная мера – изоляция заболевшего энтеровирусной инфекцией и обязательное проведение генеральной уборки с дезинфицирующими средствами в квартире после госпитализации больного.**

** Необходимо соблюдать правила личной гигиены;**

** Воспитывать у себя привычку обязательно мыть руки перед едой и после туалета;**

** Коротко стричь ногти, не допуская скопления грязи под ними;**

** Воду для питья употреблять кипяченную, бутилированную или из питьевого фонтанчика с системой доочистки водопроводной воды;**

** Овощи и фрукты, в том числе цитрусовые и бананы употреблять только после мытья их чистой водой и ошпаривания кипятком; разливное молоко кипятить; творог, приготовленный из сырого молока или развесной, лучше употреблять только в виде блюд с термической обработкой;**

** Оберегать от мух пищевые продукты, грязную посуду сразу мыть, бачки и вёдра с мусором систематически опорожнять и мыть. Чтобы мухи не залетали в квартиру, окна и форточки затягивать сеткой;**

** Все пищевые продукты хранить закрытыми в чистой посуде, скоропортящиеся сохранять в холодильниках в пределах допустимых сроков хранения;**

** Хлеб нужно носить из магазина в мешочке, отдельно от других продуктов;**

** Обязательно соблюдать чистоту в доме, чаще проветривать помещения, ежедневно проводить влажную уборку;**

** Купаться можно только в специально отведенных местах.**