



АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ

СЕНЧАС

ВСПЫШКА МЕНИНГИТА

НОВОСТИ БАРОВСКИ В ХАБАРОВСКЕ ИЗ-ЗА НЕИСПРАВНОСТИ Ш

МЕНИНГИТ

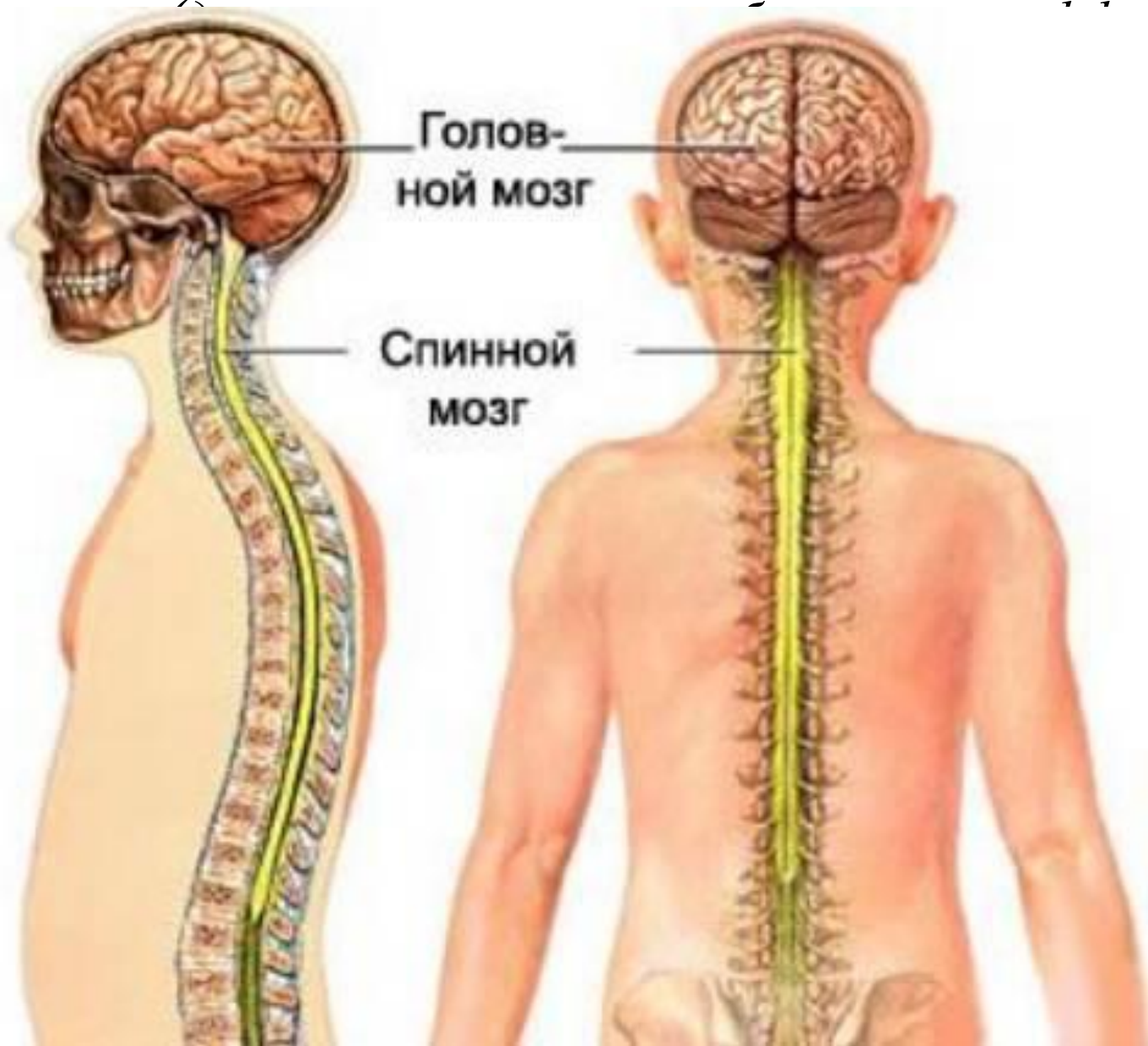
□ Л
Д
6

Раз

□ Л
С

□ И

□ .
И



а

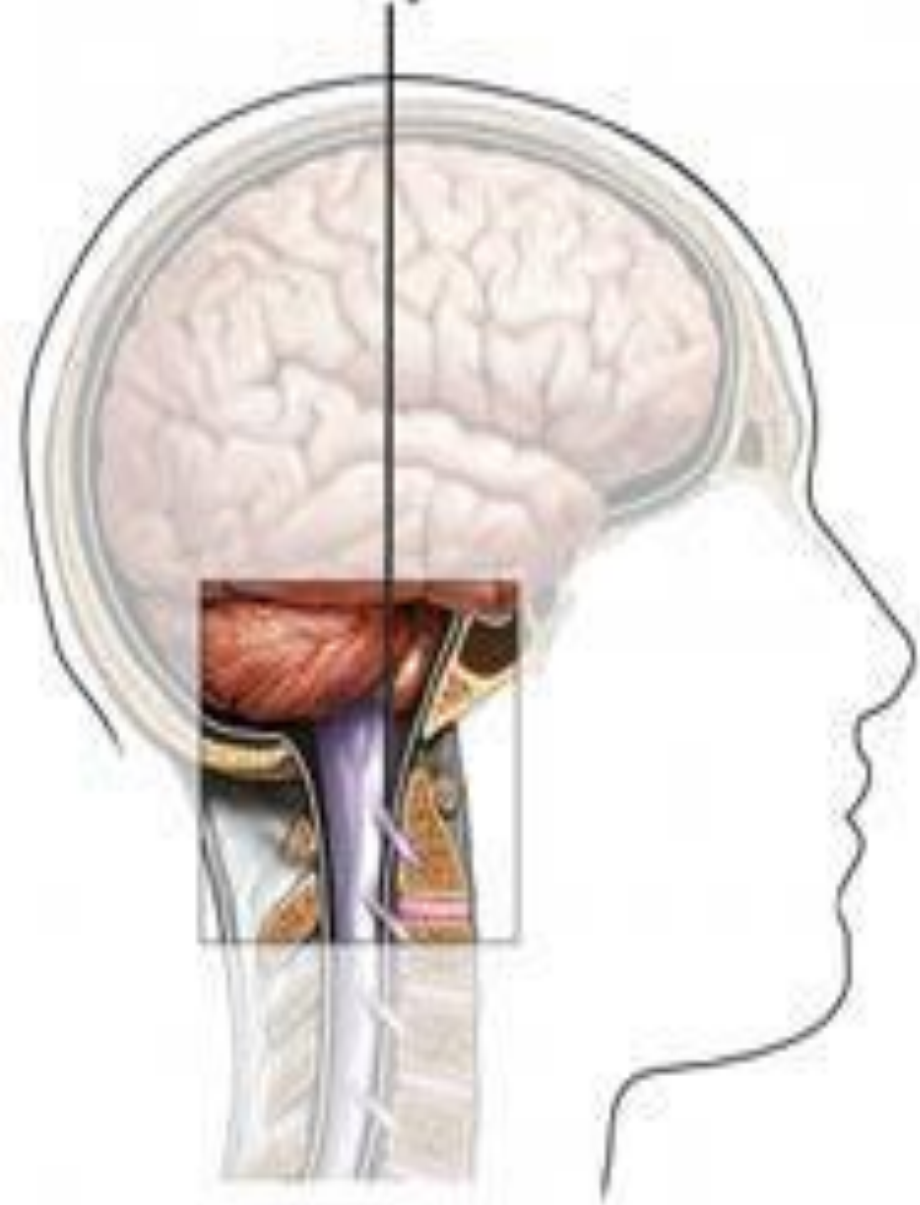
зовых

и.

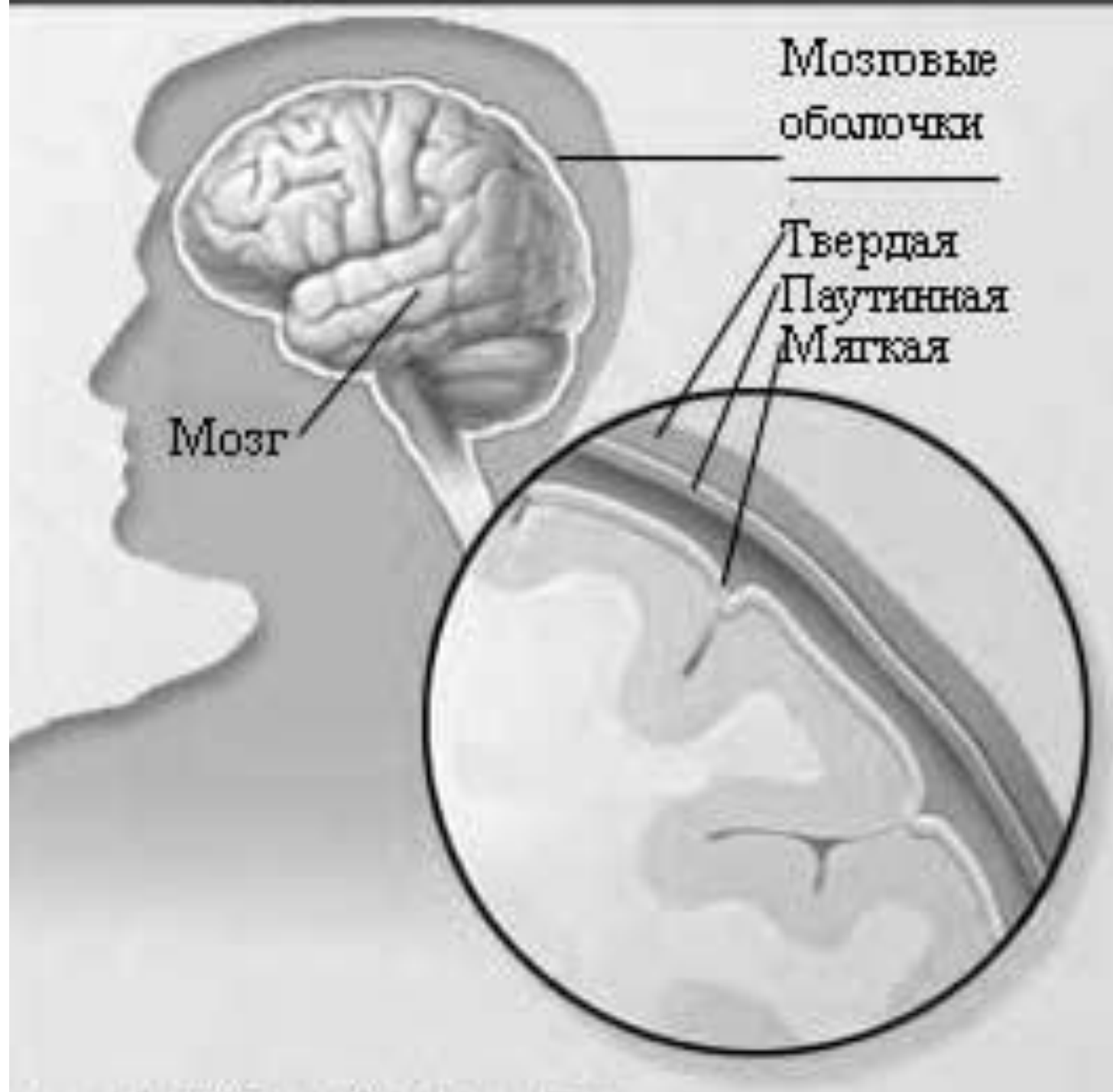
чно



Normal spinal cord

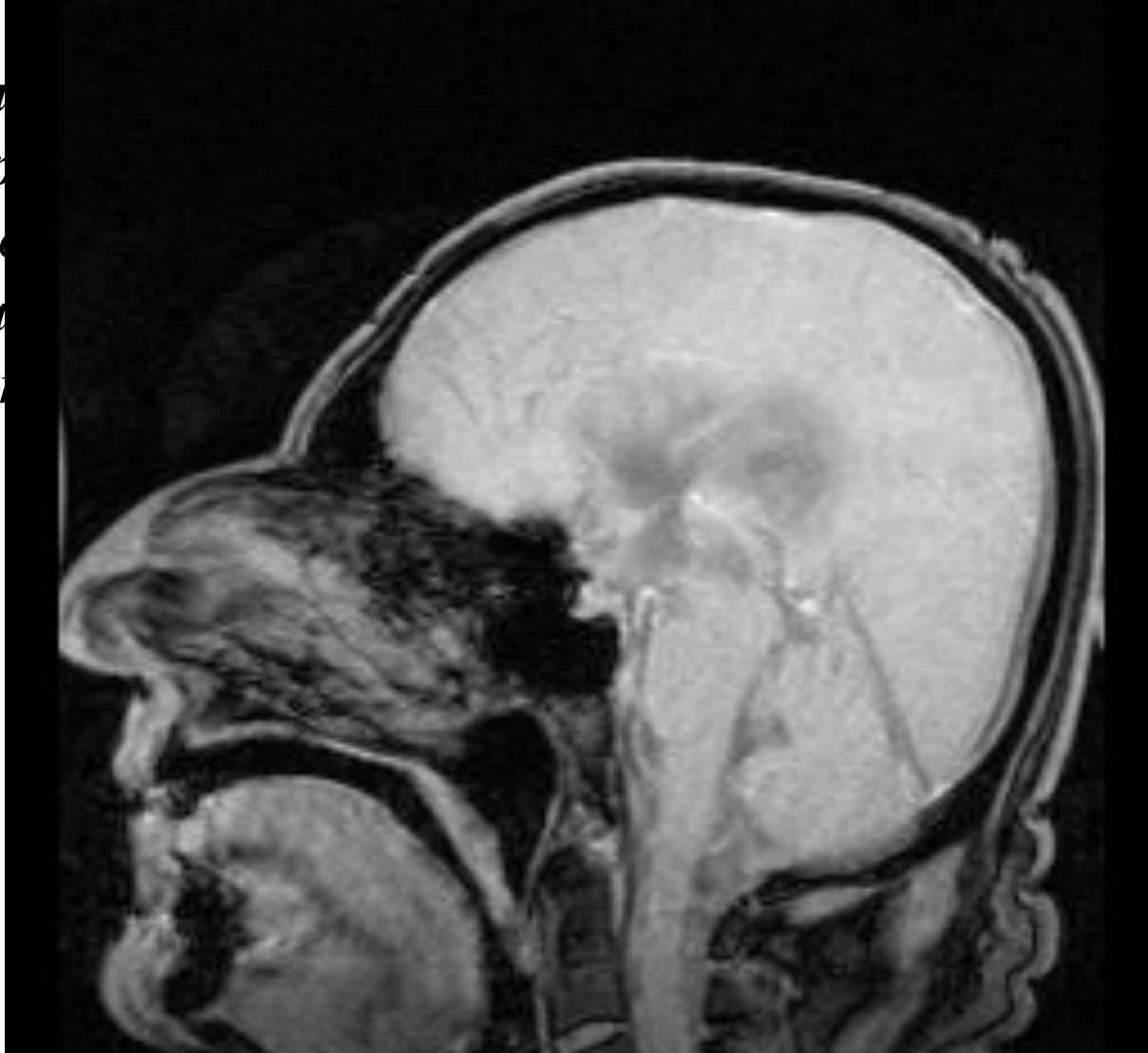


Meninges



□ *Спинно-мозговая
ликворная
железа
субарачной
и спинно-*

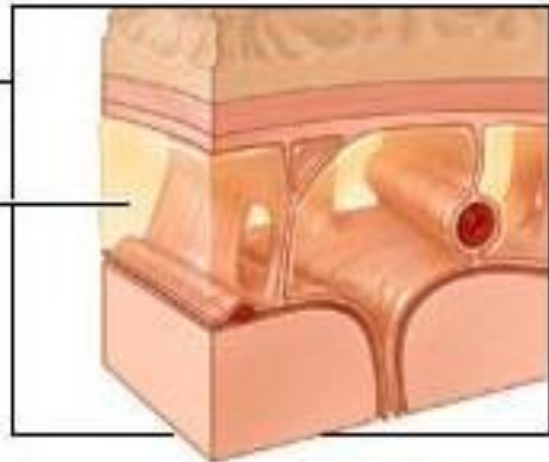
*жидкость,
в
путях,
голового*



Пульсация ликвора при сердцебиении

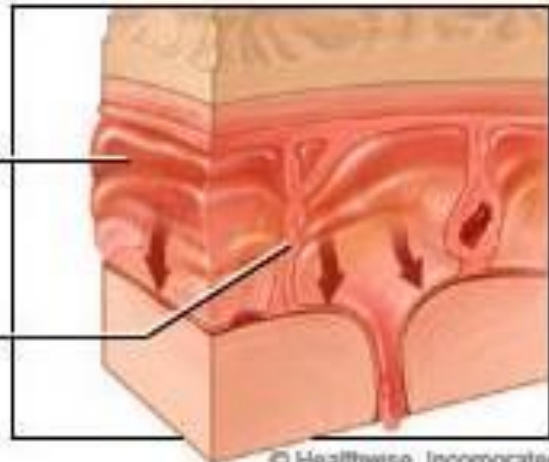


Meninge normal



Liquor normal

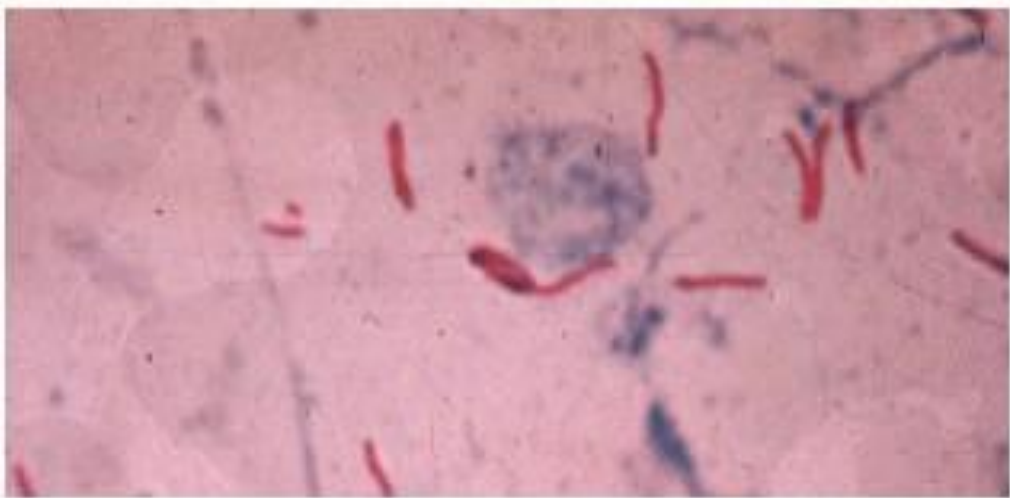
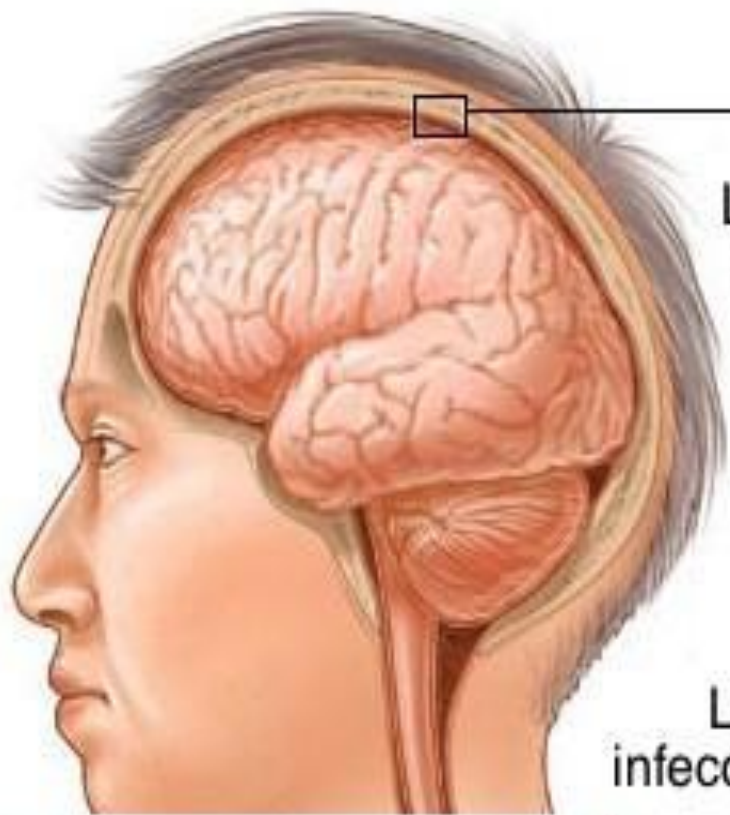
Meninge inflamada



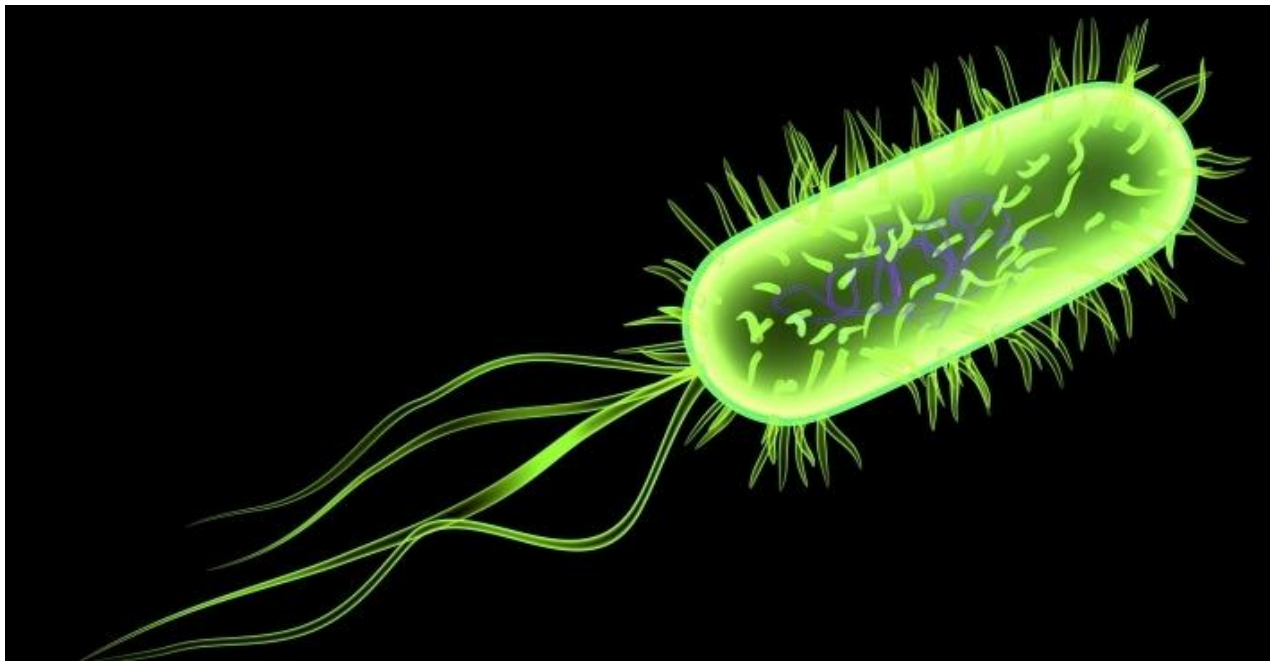
Liquor infeccionado

Meninge inflamada

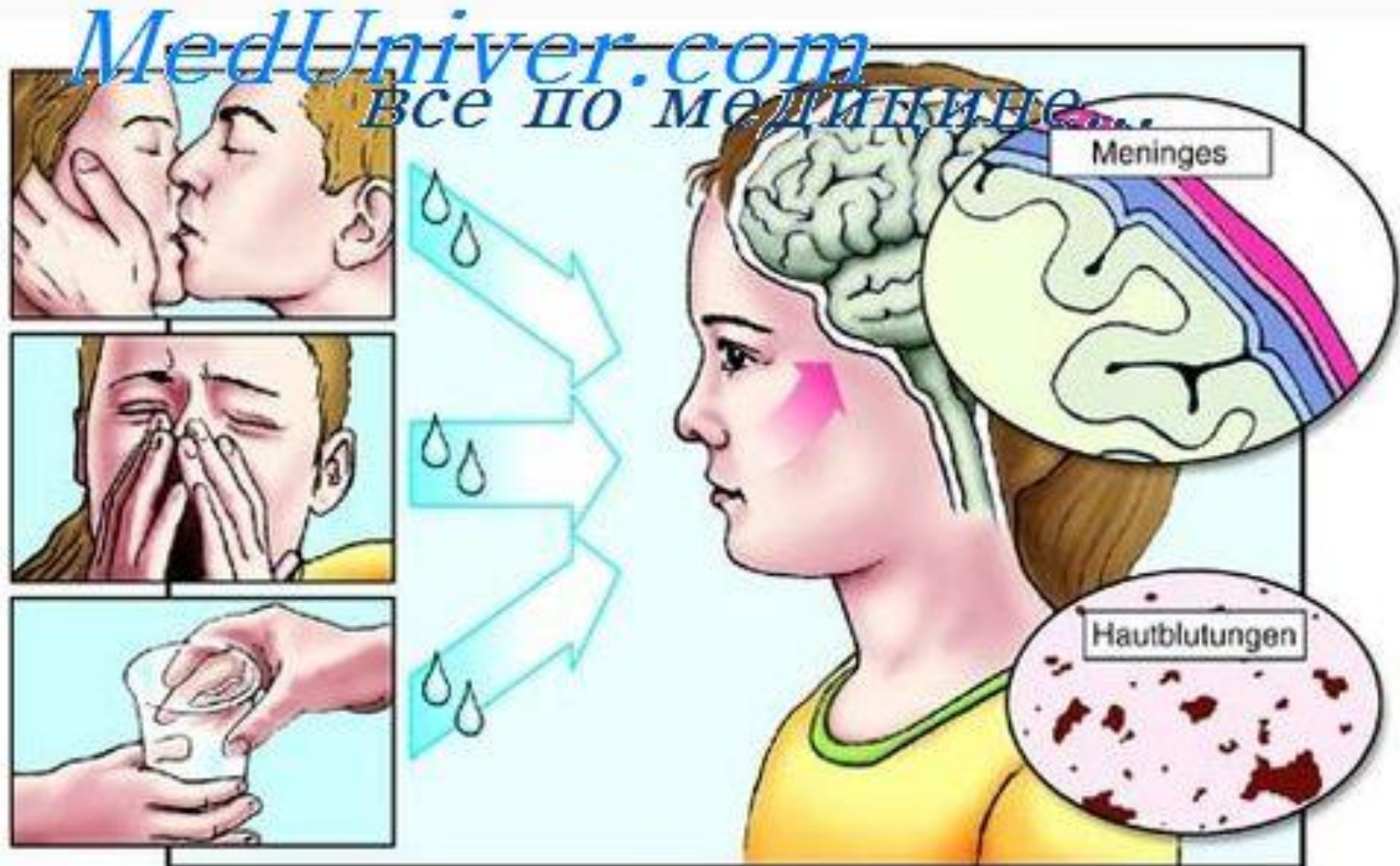
© Healthwise, Incorporated



- *Возбудителем эпидемического цереброспинального менингита является менингококк — грамотрицательный диплококк, который проникает в ЦНС по кровеносной, либо лимфатической системе.*
- *Источником менингококковой инфекции является только человек.*



□ *Механизм передачи — воздушно-капельный, контактный.*



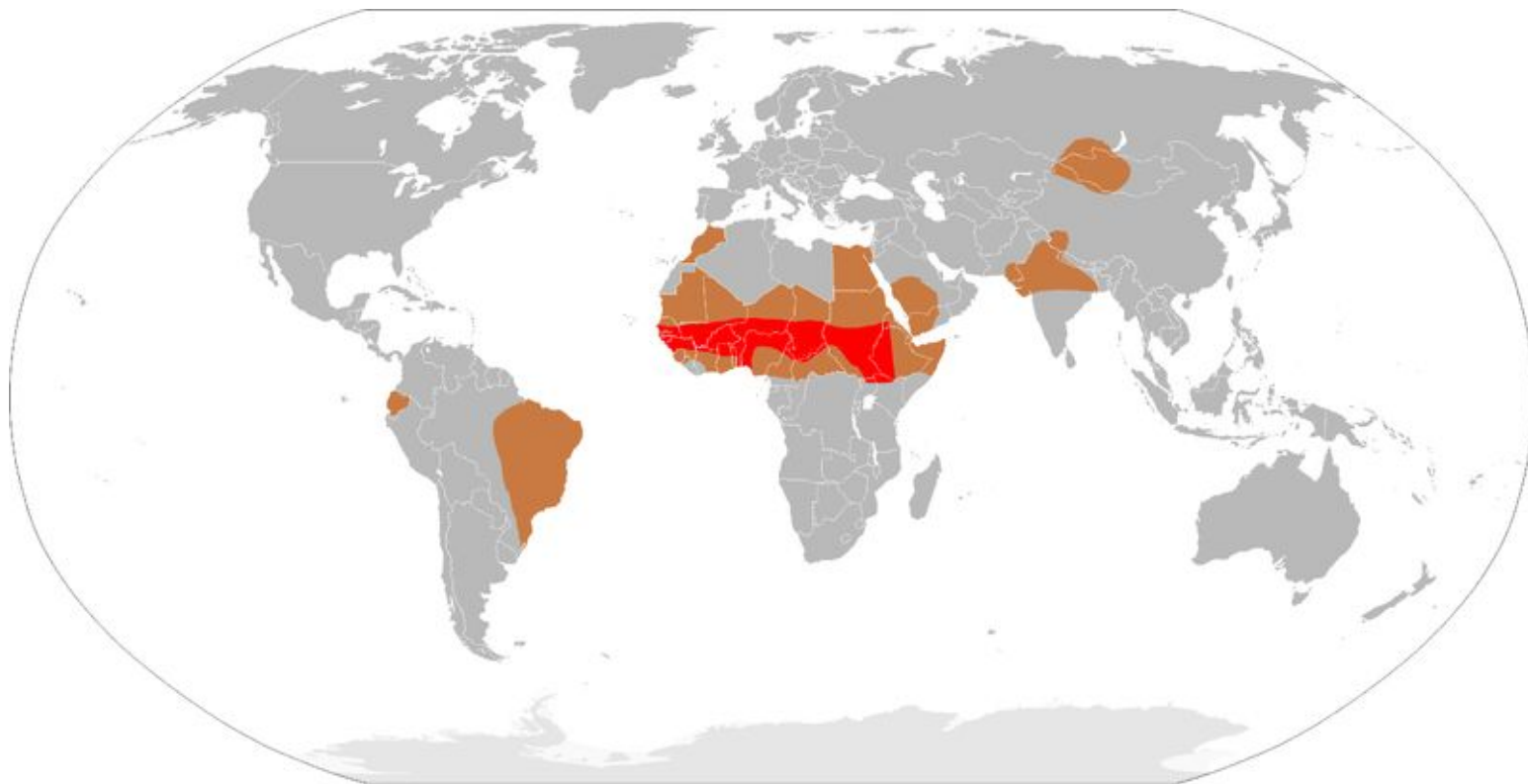
□ Чаще болеют дети раннего возраста и мужчины.

□ Наибольшее число заболеваний приходится на зимне-весенний период.

□ Факторы риска являются теми же, что и при других инфекционных заболеваниях (длительное пребывание в закрытом помещении).



- Периодически, через 10–15 лет, отмечаются эпидемические подъёмы частоты данной инфекции.
- Менингит распространён во всех странах мира. Особенно высока заболеваемость в некоторых странах Африки (Чад, Нигер, Нигерия, Судан) — в 40–50 раз выше, чем в странах Европы.



МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ

- *В большинстве случаев менингококк, попав на слизистую оболочку носоглотки, не вызывает её местного воспаления или заметных нарушений состояния здоровья. Лишь в 10—15 % случаев попадание менингококка на слизистую оболочку носоглотки, а возможно, и бронхов приводит к развитию воспаления.*
- *В организме возбудитель распространяется гематогенным путём.*
- *Важное значение имеют предшествовавшие вирусные заболевания, резкая смена климатических условий, травмы и другие факторы.*



□ Большинство поражений, возникающих в начале болезни, обусловлено первично-септическим процессом (аллергич.

реакция
выделя
микроц
кровооб

ков

Meningococseemia



□ Следст
важны.
надпоч

изненно
к,

□ Геморр
менинг

и при

тромбогеморрагического синдрома и повреждением сосудов.



ВТОРИЧНЫЙ ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ

- *Гнойный менингит — гнойное воспаление мозговых оболочек.*
- *Факторами риска являются иммунодефицитные состояния, черепно-мозговая травма, оперативные вмешательства на голове и шее.*
- *Микроорганизмы могут проникать непосредственно в нервную систему через раневое или операционное отверстие (контактно). В большинстве случаев входными воротами является слизистая оболочка носоглотки.*



СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ

□ Серозный менингит передается воздушно-капельным путем.

□ Вирус передается воздушно-капельным путем.

□ Заражение происходит при контакте с больным.

□ Наиболее восприимчивы дети до 6 лет.



ются

мно-

и 3 до
ость.



ТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ МЕНИНГИТ

- ▣ *Туберкулёзный менингит развивается при наличии в организме туберкулёзного очага.*
- ▣ *В подпаутинном пространстве скапливается серовато-жёлтый студенистый экссудат. Количество ликвора увеличивается.*



ВИРУСНЫЙ МЕНИНГИТ

- ▣ *Возбудитель — Это РНК-содержащие вирусы небольшого размера.*
- ▣ *Вирусы устойчивы к замораживанию, действию эфира, 70 % спирта, сохраняют активность при комнатной температуре в течение нескольких дней и инактивируются под действием формалина, хлорсодержащих средств, при нагревании, высушивании, УФ облучении.*

