

A close-up photograph of a woman with blonde hair smiling broadly while holding a young child. The child is laughing with their eyes closed. The woman's hands are visible, supporting the child. The background is softly blurred, showing what appears to be a home interior.

In YOUR Hands

Менингококковой инфекцией может заразиться *каждый*! И нужно стараться предотвратить *каждый* новый случай заболевания!

Так Вы можете защитить Вашего ребенка от серьезного заболевания. Информационная брошюра для родителей.

sanofi

# Что представляют собой менингококки?

**Менингококки – это бактерии, которые поселяются в носоглотке человека.** Передача возбудителей происходит воздушно-капельным путем (например, в результате чихания, кашля или при поцелуях) или при непосредственном, тесном контакте с инфицированным. Инвазивная менингококковая инфекция (далее по тексту «менингококковая инфекция») встречается очень редко.

У пациентов с такой инфекцией заболевание в основном протекает в форме **менингита (воспаление оболочек головного мозга)** или **сепсиса (заражение крови)** и поэтому может быстро принять **опасное для жизни** течение.

Менингококк подразделяется на так называемые серогруппы. Чаще всего – в 95 % случаев в мире – инфекцию вызывают пять серогрупп А, В, С, W и Y.



## Важнейшие факты:

- Каждый 10-й человек является носителем менингококков и, следовательно, потенциальным переносчиком инфекции, даже если у него самого заболевание не развивается.
- К счастью, менингококковая инфекция развивается лишь у относительно небольшого числа людей. Однако у тех, кого поразила данная инфекция, заболевание зачастую протекает очень тяжело.
- Частота переноса заболевания низкая в первые годы жизни и повышается среди подростков и молодых людей.
- Передача возбудителей происходит воздушно-капельным путем (например, вследствие чихания, кашля или при поцелуях) или при непосредственном, тесном контакте с инфицированным.

Насколько опасна

## ***менингококковая инфекция,*** и как можно ей заразиться?

Поскольку возбудители передаются **от человека к человеку**, риск заражения инфекцией повышен в особенности в местах большого скопления людей. К таким ситуациям относятся посещение **мест скопления людей** таких как, например, фестивали, клубы или рестораны, местные рынки, а также использование общественного транспорта!

Зачастую заболевание, вызываемое менингококком, протекает тяжело и может иметь крайне тяжелые последствия. Примерно каждый десятый случай заболевания заканчивается летальным исходом и может привести к смерти в течение 24 часов.

В **10–20 %** случаев менингококковая инфекция приводит к тяжелым осложнениям необратимого характера, таким как глухота, отклонения в развитии, выраженное рубцевание тканей или необходимость ампутации.



# По каким признакам можно распознать **менингококковую инфекцию**?

К сожалению, вначале симптомы заболевания часто бывают неспецифичными, и его легко можно спутать с другой инфекцией (например, гриппом). Обратите внимание на появление таких симптомов, как:



температура, сильная головная боль, озноб, чувствительность к свету



внезапная геморрагическая сыпь: маленькие красно-фиолетовые точки, которые могут быстро увеличиваться в размере



головокружение и рвота, сильное напряжение (ригидность) затылочных мышц



потеря сознания, судороги

Симптомы зачастую неоднозначны, однако следует начинать лечебные мероприятия максимально быстро, ведь: **примерно в 1-ом из 10-ти случаев смерть может наступить в первые 24 часа от появления первых симптомов.** Быстрота действий может спасти жизнь! **При подозрении на менингококковую инфекцию немедленно отправляйтесь в больницу!**

Распознать менингококковую инфекцию поможет тест со стеклянным стаканом.

**Вот как это делается:** Возьмите прозрачный стеклянный стакан и прижмите его к участку кожи с сыпью. Если пятна при этом не исчезают, то это признак менингококковой сыпи и начала сепсиса (рис. 1). Если при нажатии сыпь исчезает, то она, скорее всего, вызвана не менингитом (рис. 2). Разумеется, подобный тест не может заменить визит к врачу. При позитивном результате данного теста необходимо незамедлительно отправиться с Вашим ребенком в больницу.



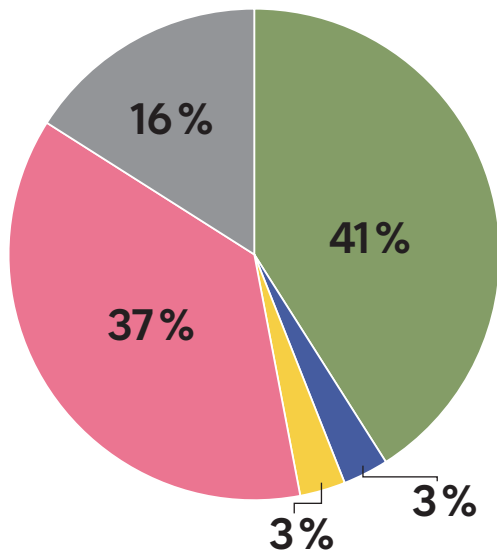
Рис. 1



Рис. 2

# Какие серогруппы менигококков встречаются в Германии?

Процентная доля серогрупп за 2023\* год в Германии



Зарегистрировано всего 254\* случая заболевания: на сегодняшний день в Германии наиболее частыми возбудителями менингококковой инфекции являются серогруппы **В, С, W и Y**



Очередной резкий рост числа случаев заболевания после пандемии COVID-19: особенно вызванные серогруппой Y.



\*Институт имени Роберта Коха: SurvStat@RKI 2.0, <https://survstat.rki.de>, дата запроса: 02/02/2024

# Менингококковую инфекцию пережила и *Миа*\*

**Ампутации, несмотря на быстрое и интенсивное лечение**



Девочка Миа, 10 лет, вечером почувствовала себя плохо: у нее болит горло, тошнота и нет аппетита. Позже возникают озноб и высокая температура. При этом ее руки и ноги холодные. Когда ночью на теле Мии появляются маленькие красные точки, ее родители начинают волноваться и принимают правильное решение: той же ночью они отвозят дочь в больницу. Состояние Мии продолжает ухудшаться и ее переводят в детское отделение реанимации и интенсивной терапии с подозрением на менингококковый сепсис. После перевода Миа переносит септический шок, и диагноз менингококкового сепсиса, вызванный серогруппой W, подтверждается. Красные точки на коже Мии (медицинский термин – «петехии» = кровоизлияния в кожу) тем временем превратились в большие темные пятна. Несмотря на незамедлительное лечение, на руках и ногах девочки возникают большие участки некроза, и Мии ампутируют четыре пальца руки и одну стопу. Девочке очень повезло – она выжила – однако предотвратить такой исход могла бы своевременная вакцинация против менингококковой ACWY-инфекции.

Пациентка и молодая мама объясняет, почему важно сделать прививку от менингококковой инфекции:



\* Имя изменено, реальная история



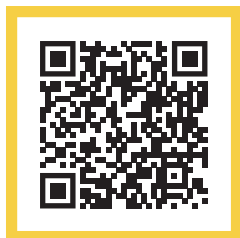
# Как Вы можете защитить *Вашего* ребенка?

В настоящее время Постоянная комиссия по вакцинации (STIKO) рекомендует проводить вакцинацию против менингококка серогруппы **В** с двухмесячного возраста и против менингококка серогруппы **С** с 12-месячного возраста. Кроме того, вакцинацию против менингококков серогрупп **А, С, W** и **Y** также можно проводить с 12-месячного возраста, что обеспечивает более широкую защиту для детей.

Обсудите с Вашим лечащим педиатром возможности комплексной вакцинопрофилактики менингококковой инфекции.



# Дополнительная *информация*



[www.impfen.sanofi.de](http://www.impfen.sanofi.de)

Информационный сайт  
компании Sanofi по  
теме менингококковых  
инфекций

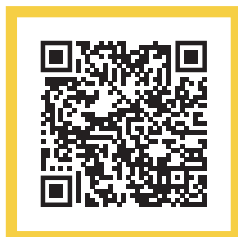


Подкаст для родителей

Почему вакцинация против  
менингококка ACWY может  
быть целесообразной  
у маленьких детей

## Возмещение расходов *на вакци-* *нацию против менинго-* *кокковой инфекции*

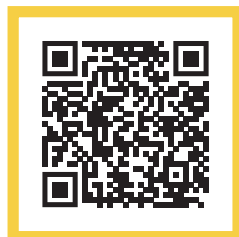
Расходы на вакцинацию против менингококковой инфекции по запросу возмещает почти каждая больничная касса. Подать заявление стоит в любом случае! Необходимые документы и материалы:



Формуляр заявления  
на возмещение  
расходов



Общая схема  
возмещения



Возмещение расходов на  
вакцинацию в связи  
с поездкой/путешествием