

A close-up photograph of a woman with blonde hair, smiling broadly and 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

Менингококи могат да поразят всеки! Но всеки случай може да бъде предотвратен!

Вие можете да предпазите детето си от сериозно заболяване. Информационна брошура за родители.

sanofi

Какво представляват **менингококите?**

Менингококите са бактерии, настъпващи се в носоглътката на човека. Предаването се осъществява чрез капкова инфекция (напр. при кихане, кашляне или целуване) или чрез директен близък контакт с инфектирано лице. Инвазивно менингококово заболяване (наречено по-нататък менингококово заболяване) се среща много рядко. При заболяелите от него болестта протича главно като **менингит (възпаление на мозъчната обвивка)** или **сепсис (отравяне на кръвта)** и може бързо да се развие до **животозастрашаваща**.

Менингококите се делят на така наречени серогрупи. 95% от случаите в цял свят се причиняват от петте серогрупи А, В, С, W и Y.



Най-важните факти:

- Всеки 10-ти човек носи менингококи в себе си и следователно представлява потенциален приносител – дори без самият той да се разболява.
- За щастие менингококовото заболяване засяга относително малко хора. Но в повечето случаи поразените са в много тежко състояние.
- Степента на носителство в ранното детство е ниска и се увеличава при тийнейджърите и младите възрастни.
- Предаването се осъществява чрез капкова инфекция (напр. при кихане, кашляне или целуване) или чрез директен близък контакт с инфектирано лице.

Колко опасно е

менингококовото заболяване

и как се заразява човек?

Тъй като причинителите се предават **от човек на човек**, повишена опасност от заразяване съществува преди всичко на места, където се събират много хора. Това може да се случи например при **събирания на хора** като на фестивали, при посещения на клубове, ресторанти и местни пазари или при използване на обществен транспорт!

Често протичането на менингококовото заболяване е тежко и възможните последствия могат да бъдат драматични. Приблизително **един от десет случаи на заболяване протича смъртоносно**. Това може да стане в рамките на 24 часа.

След менингококово заболяване в **10–20%** от случаите последващите увреждания са тежки, като напр. глухота, разстройства в развитието, силни белези или дори ампутации.



По какво мога да разпозная менингококово заболяване?

За съжаление, в началния етап често симптомите са неспецифични и заболяването може лесно да се обърка с друга болест (напр. грип). Внимавайте за:



висока температура, силно главоболие, треска, светлочувствителност



внезапни кожни кръвоизливи: малки червено-виолетови точки, които могат бързо да се уголемят



световъртеж и повръщане, схванат врат



безсъзнание, пристъпи на спазми

Често симптомите не са ясни, но същевременно трябва да се лекуват незабавно, защото:

приблизително 1 от 10 случаи е със смъртоносен изход в рамките на 24 часа. Бързината може да спаси живот! При съмнение веднага в болница!

При съмнение тест със стъклена чаша може да даде индикация за менингококово заболяване.

Постъпва се така: Към мястото с кожния кръвоизлив се притиска прозрачна стъклена чаша. Ако петната не изчезнат, това е признак за започващ менингококов сепсис (фиг. 1). При прост кожен обрив с друг произход петната ще изчезнат (фиг. 2). Разбира се, тестът не може да замени посещението при лекар. Положителен тест показва, че трябва незабавно да заведете детето си в болница.



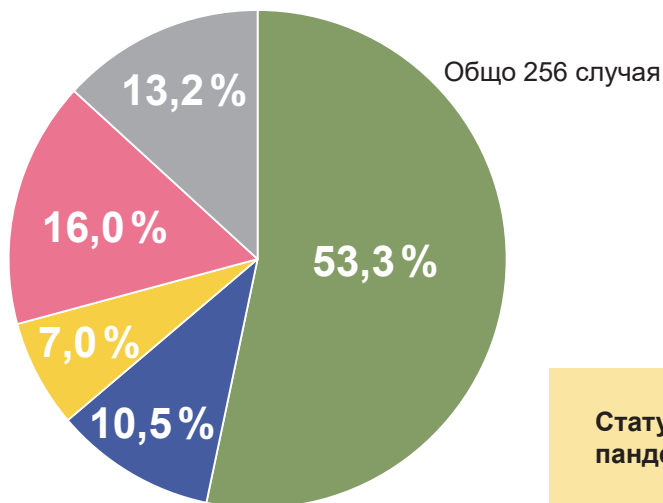
Фиг. 1



Фиг. 2

Кои серогрупи се срещат в Германия?

Дял в проценти на серогрупите през 2019 г. в Германия



Статукво, преди
пандемията от COVID 19

Към момента в повечето случаи менингококите в Германия се причиняват от серогрупите **B, C, W** и **Y**.



Менингококи поразиха *и Миа**

**Ампутации въпреки бързо и интензивно
медицинско лечение**

Вечерта 10-годишната Миа не се чувства добре: боли я гърлото, гади ѝ се и няма апетит. По-късно я втриса и вдига висока температура. Същевременно ръцете и краката ѝ са студени на допир. Когато през нощта по тялото на Миа се разпространяват малки червени точки, нейните родители се разтревожат и вземат правилното решение: още същата нощ те завеждат дъщеря си в болницата. Състоянието на Миа все повече се влошава и я преместват в детско интензивно отделение със съмнение за менингококов сепсис. Там Миа преживява септичен шок и диагнозата менингококов сепсис от серогрупа W се потвърждава. Червените точки (на медицински език петехии = кожни кръвоизливи) са се развили на големи тъмни петна. Въпреки незабавното лечение се образуват некрози върху големи площи по ръцете и краката и Миа загубва четири пръста и единия си крак. Момичето има голямо щастие и оцелява, но ваксина срещу менингококи ACWY би могла да предотврати тази съдба.



*Името е променено,
но историята е истинска

Как можете да предпазите Вашето дете?

В момента Постоянната комисия по ваксинация в Германия (STIKO) препоръчва ваксина срещу менингококи от серогрупа С за деца на възраст над една година. Освен това е възможно ваксиниране срещу **петте най-често срещани серогрупи (А, В, С, W и Y)** в Германия. На разположение са ваксини срещу менингококи ACWY и менингококи B, които осигуряват широка ваксинационна защита на децата.

Обърнете се към Вашия лекар по въпроса за възможностите за широкообхватна ваксинационна защита срещу менингококи.



Допълнителна *информация*



www.impfen.sanofi.de

Информационна страница
на Sanofi по темата
Менингококи



Подкаст за всички родители

Защо ваксиниране срещу
менингококи ACWY може да е
разумно за малки деца

Възстановяване на разходите за *ваксиниране срещу менингококи*

При запитване почти всяка здравна каса възстановява разходите за ваксиниране срещу менингококи.

Подаването на молба си заслужава! Постъпва се така:



Заявление за въз-
становяване на
разходи



Общо
възстановяване



Възстановява-
не в контекста
на пътуване