

## **Менингококковая инфекция – это одна из самых молниеносных и опасных инфекций.**

Менингококковая инфекция – это острое инфекционное заболевание, возбудителем которой является бактерия *Neisseria meningitidis* серогрупп А, С, Y и W-135, которая характеризуется многообразием клинических проявлений: от назофарингита (воспаление слизистой оболочки носа и зева) и бактерионосительства до распространенных, тяжело протекающих в форме менингококкемии (наличие менингококковой инфекции в крови), менингита и менингоэнцефалита (воспаление оболочек головного мозга).

Случаи менингококковой инфекции регистрируют более чем в 150 странах мира, в том числе и в России. Самые высокие показатели заболеваемости отмечают на Африканском континенте, где находится гиперэндемичная зона – менингитный пояс.

Несмотря на то что происходит формирование адаптированного иммунитета к циркулирующим менингококкам за счет того, что более 20% населения являются здоровыми носителями *N. meningitidis*, дети первых 5 лет жизни остаются наиболее уязвимыми к менингококковой инфекции.

Заболеваемость менингококковой инфекции в России за последние три года отмечается её рост. В 2019 году показатель заболеваемости увеличился на 33,3 % по сравнению с 2016 годом и составил 0,75 на 100 тыс. населения. Частота развития генерализованных форм менингококковой инфекции также увеличилась, составив 79,8 % случаев заболеваний, в том числе 80,1% у детей до 17 лет. На территории Белинского района случаи МИ не зарегистрированы.

Методом профилактики менингококковой инфекции является вакцинация.

Для профилактики менингококковой инфекции в России используются следующие вакцины:

- Вакцина менингококковая группы А полисахаридная сухая (Россия)
- МенингоВакА+С — вакцина менингококковая групп А и С полисахаридная (Россия)
- Менвео — вакцина менингококковая олигосахаридная конъюгированная серогрупп АСW135Y (Германия)
- Менактра — вакцина менингококковая полисахаридная (серогрупп А, С, Y и W-135), конъюгированная с дифтерийным анатоксином (США)
- Менюгейт — вакцина менингококковая олигосахаридная конъюгированная группы С (Бельгия)
- Менцевакс АСWY — вакцина менингококковая полисахаридная серогрупп АСWY (Бельгия, Франция).

Схема вакцинации

Отечественные вакцины — менингококковая А, А+С — с 18 месяцев

Возможно введение ранее 18 месяцев (если в семье есть заболевший или в зависимости от эпидемической ситуации)

«МенингоВак А+С» и «Менцевакс АСWУ» — с 2-х лет

«Менактра» — с 9 месяцев жизни - дважды с интервалом не менее 3 мес.

после 2 лет — однократно

Менвео — дети с 2-х месяцев, подростки и взрослые в соответствии с рекомендациями.

Отличие полисахаридных вакцин от конъюгированных состоит в том, что в первом случае иммунный ответ идет по Т-независимому типу, при этом вырабатываемая защита не долговременна и не способствует развитию иммунологической памяти; полисахаридные вакцины характеризуются низкой эффективностью иммунного ответа у детей до 2-х лет (обусловлено незрелостью иммунной системой новорожденных и грудных детей). Однако именно полисахаридные вакцины были первыми, успешно предотвращающие развитие менингококковой инфекции, как и других заболеваний, вызванных капсульными бактериями.

Изобретение процесса конъюгации (полисахарид + белок-носитель) стало прорывом в вопросах разработки и усовершенствования вакцин. В результате конъюгации - связывания полисахарида с белком-носителем - иммунный ответ становится Т-зависимым, что способствует выработке быстрого и эффективного иммунного ответа при контакте с инфекционными агентами; такие вакцины иммуногенны у детей раннего возраста.

Врач- педиатр ГБУЗ «Белинская РБ»      Саекова Д.С.