



ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

ΘΕΜΑ: ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑ – ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΙ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ



ΠΗΓΗ ΕΙΚΟΝΑΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ

Η Μηνιγγίτιδα είναι μία σοβαρή νόσος η οποία δεν κάνει ηλικιακές διακρίσεις, όμως παρουσιάζει ιδιαίτερη επικινδυνότητα για την ζωή των παιδιών και των ηλικιωμένων.

Ουσιαστικά πρόκειται για **φλεγμονή των μηνίγγων του εγκεφάλου**, των μεμβρανών δηλαδή, που περιβάλλουν τον εγκέφαλο και τον νωτιαίο μυελό μας.

Τα αίτια που προκαλούν την φλεγμονή, ποικίλλουν, οπότε έτσι και διαχωρίζεται η νόσος σε διαφορετικά είδη:

ΕΙΔΗ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑΣ:

- 1. Ιογενής μηνιγγίτιδα:** Η πιο συχνή. Όταν οφείλεται σε ιογενείς λοιμώξεις, όπως είναι οι εντεροίιοι, ο ιός του απλού έρπητα κ.α. Συνήθως υποχωρεί μόνη της με υποστηρικτική φροντίδα.
- 2. Μυκητιασική μηνιγγίτιδα:** Πρόκειται για σπάνια μορφή της νόσου. Συναντάται συχνότερα σε άτομα με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα. Οφείλεται σε επαφή με σπόρια μυκήτων και παρουσιάζει αργή εξέλιξη. Θεραπεύεται με αντιμυκητιακή αγωγή.
- 3. Παρασιτική μηνιγγίτιδα:** Σπάνια μορφή επίσης. Αιτίας της η έκθεση σε συγκεκριμένα παθογόνα παράσιτα στο νερό ή το έδαφος.
- 4. Μη-λοιμώδης μηνιγγίτιδα:** Μη μεταδοτική. Οφείλεται στη λήψη ορισμένων φαρμάκων, στη νόσηση από αυτοάνοσα νοσήματα ή από καρκίνο.
- 5. Βακτηριακή μηνιγγίτιδα:** Το πιο σοβαρό είδος της νόσου, αλλά και δυνητικά απειλητικό για τη ζωή του ασθενή. απαιτείται άμεση νοσοκομειακή φροντίδα καθώς ενέχονται υψηλού κινδύνου επιπλοκές.

Αιτία του είναι η επαφή με τα βακτήρια *Neisseria meningitidis* και *Streptococcus pneumoniae*.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ:

Ήπια μπορεί να χαρακτηριστεί η έναρξη των αρχικών συμπτωμάτων, τα οποία ομοιάζουν με άλλων καταστάσεων και δεν δημιουργούν υποψίες. Όμως η κλινική εικόνα δυσχεραίνει με γρήγορο ρυθμό και απαιτείται η έγκαιρη αναγνώριση για την αποτελεσματική θεραπεία και την διάσωση του ασθενή.

Τα **συμπτώματα** της νόσου δύναται να **εμφανιστούν** μέσα σε **λίγες ώρες από την έκθεση στο αίτιο**, **εφόσον η αίτια τους είναι βακτήριο**

όμως εάν πρόκειται για **ίο**, που προκάλεσε την **ιογενή μηνιγγίτιδα**, τότε, μεσολαμβάν **κάποιες ημέρες μετά την έκθεση στον ιό**, για να αναπτυχθούν τα **συμπτώματα**.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ:

ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΕΣ ΩΡΕΣ:

- Έντονος και παρατεταμένος **πονοκέφαλος**.
- **Κόπωση**.
- **Πυρετός**.
- **Δυσκαμψία του αυχένα**.
- **Φωτοφοβία**: Ο ασθενής εμφανίζει ξαφνικά **ευαισθησία στο φως** που του επιδεινώνει τον πονοκέφαλο και του προκαλεί δυσφορία στα μάτια.

ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΜΙΑ ΜΕΡΑ:

- **Εμετος**,
- **Ναυτία**
- **Σύγχυση**
- **Αλλοιωμένη ψυχική κατάσταση**.

ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ:

- εάν δεν χορηγηθεί έγκαιρα ιατρική βοήθεια: **σπασμοί και κώμα**.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΒΡΕΦΩΝ:

ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΙΓΕΣ ΩΡΕΣ:

- **Παρατεταμένο, έντονα ασυνήθιστο κλάμα**.
- **Ευερεθιστότητα**.
- **Άρνηση σίτισης**:
- **Διαταραχές ύπνου**: σημάδια ληθάργου ή και δυσκολία στο ξύπνημα.
- **Διόγκωση στην κορυφή της κεφαλής**: Το μαλακό σημείο στην κορυφή του κεφαλιού των βρεφών που νοσοούν, δύναται να παρουσιάσει διόγκωση, καθώς συσσωρεύεται πίεση γύρω από τον εγκέφαλο τους.

ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΗΜΕΡΑ:

- **εξάνθημα**,
- **ευαισθησία στο φως**
- **επιληπτικές κρίσεις κ.α.**

ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ:

Η μετάδοση της μηνιγγίτιδας ποικίλλει ανάλογα με την αιτία που την προκαλεί.

Από άτομο σε άτομο μεταδίδονται μόνο οι : Βακτηριακές και οι Ιογενείς Μηνιγγίτιδες. Ενώ η Μυκητιασική, η Παρασιτική και Μη Λοιμώδης Μηνιγγίτιδα αποτελούν τύπους μη μεταδοτικούς από άτομο σε άτομο.

ΤΡΟΠΟΙ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ:

ΙΟΓΕΝΗΣ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑ: μέσω επαφής με:

- μολυσμένων επιφανειών,
- μολυσμένων τροφίμων ή
- σταγονιδίων του αναπνευστικού από το φτέρνισμα ή το βήχα.

ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΗ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑ: μέσω

- σταγονιδίων του αναπνευστικού ή σάλιου,
- στενής επαφή στο ίδιο σπίτι.
- κοινής χρήση σκευών,
- φιλιού,
- μολυσμένων επιφανειών,
- μολυσμένων τροφίμων ή
- σταγονιδίων του αναπνευστικού από το φτέρνισμα ή το βήχα.

Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑΣ:

Τα υπάρχοντα εμβόλια για ορισμένους τύπους:

- ✓ βακτηριακής μηνιγγίτιδας, όπως και των εμβολίων του
- ✓ μηνιγγιτιδοκοκκικού,
- ✓ πνευμονιόκοκκου και
- ✓ Hib, μπορούν να προστατεύσουν από τις πιο κοινές αιτίες της νόσου και να σώσουν ζωές, καθώς και να προλάβουν χρόνιες παθήσεις και αναπηρίες από τις επιπλοκές της νόσου.
- ✓ Εμβόλια εναντίον του **μηνιγγιτιδοκοκκου οροομάδας Β** έχουν εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και το FDA και μπορούν να χορηγηθούν από τη **βρεφική ηλικία** ή και σε **παιδιά άνω των 10 ετών, εφήβους και νεαρούς ενήλικες**.



Πηγές: who.int, meningitis.org, mayoclinic.org, webmd.com,