

# Meningitis epidemica – járványos agyhártyagyulladás esetén járványügyi teendők

Meningitis epidemica – járványos agyhártyagyulladás esetén járványügyi teendők

## 1. Kórokozó:

*Neisseria meningitidis* (Meningococcus) különböző szerocsoportjai, melyek elterjedtsége, dominanciája földrajzilag különböző. Az A szerocsoport jelentősebb, a C kisebb járványokat okozhat, nálunk a főleg sporadikus eseteket okozó B szerocsoport a legelterjedtebb. A W-135, az X, Y és a Z szerocsoportok kevésbé virulensek, bár ezen fertőzések is lehetnek súlyos kimenetelűek.

## 2. Teendők a beteggel

### 2.1. Jelentés:

Bejelentésre kötelezett a gyanús vagy a valószínűsíthető vagy a megerősített eset.

Az értesülést követően a megbetegedés sürgősséggel is jelentendő az illetékes kormányhivatalnak, amely haladéktalanul értesíti az országos tisztifőorvost.

#### 2.1.1. Esetek osztályozása

##### Gyanús eset

Minden olyan személy, akire teljesül a klinikai kritériumok közül legalább az egyik.

##### Valószínűsíthető eset

Minden olyan személy, akire teljesül a klinikai kritériumok közül legalább az egyik és fennáll az epidemiológiai kapcsolat.

##### Megerősített eset

Minden olyan személy, akire teljesül a laboratóriumi kritériumok közül legalább az egyik.

#### 2.1.2. Feltételek

##### Klinikai kritérium

- Meningeális tünetek,
- bevérzéses bőrkiütések (petechiák),
- szeptikus sokk,
- szeptikus arthritis.

#### Epidemiológiai kritérium

Epidemiológiai kapcsolat emberről emberre történő terjedés útján.

#### Laboratóriumi kritérium

- *Neisseria meningitidis* izolálása normálisan steril helyről vagy bevérzéses bőrlézióból.
- *Neisseria meningitidis* nukleinsav kimutatása normálisan steril helyről vagy bevérzéses bőrlézióból.
- *Neisseria meningitidis* antigén kimutatása gerincvelő-folyadékban.
- Gram-negatívan festődő diplococcus kimutatása gerincvelő-folyadékban.

#### 2.2. Elkülönítés:

A beteget kórházban a cseppfertőzés izoláció szabályait figyelembe véve kell elkülöníteni a gyógykezelés időtartamára.

#### 2.3. Mikrobiológiai vizsgálat

##### 2.3.1. Klinikai mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. A liquor- és vérmintából minden esetben mikroszkópos, tenyésztéses, antigén kimutatási és közvetlen antibiotikum érzékenységi vizsgálatot kell végezni.

##### 2.3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai diagnosztikai vizsgálat:

Kötelező. Járványügyi érdekből végzett diagnosztikus vizsgálat céljából sikertelen tenyésztés esetében vér és liquor-mintát kell beküldeni az OKI-ba a kórokozó direkt kimutatása céljából molekuláris vizsgálat (PCR), vagy más ilyen vizsgálatot végző járványügyi feladatokat ellátó vizsgáló laboratóriumba. Referencia laboratóriumba küldendő megerősítés céljából normálisan steril helyről (pl. liquorból vagy hemokultúrából) kitenyésztett *N.meningitidis* törzs, vagy nem tenyészthető minta esetén maga a klinikai minta.

##### 2.3.3. Felszabadító vizsgálat:

Nem szükséges.

## 2.4. Fertőtlenítés:

Folyamatos fertőtlenítés szükséges.

## 3. Teendők a beteg környezetében

### 3.1. A beteggel kontaktusba kerültek felkutatása:

Kötelező annak eldöntése érdekében, hogy kit szükséges posztexpozíciós profilaxisban részesíteni.

### 3.2. Járványügyi érdekből végzett mikrobiológiai szűrővizsgálat:

Nem szükséges.

### 3.3. Járványügyi megfigyelés:

A beteg közvetlen környezetében élőket 8 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni. Nosocomiális eredetű előfordulás esetén az érintett ápolási egységben 8 napos felvételi zárlatot kell elrendelni.

### 3.4. Postexpozíciós profilaxis:

Zárt közösségekben, igen szoros kontaktus esetén a betegek környezetében élőket antibiotikum profilaxisban kell részesíteni az OEK által kiadott módszertani levél szerint.

### 3.5. Fertőzőforrás-kutatás:

Nem szükséges.

### 3.6. A terjesztő közeg felderítése:

Nem szükséges.

Forrás:18/1998. (VI. 3.) NM rendelet a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről