

## **Agyhártyagyulladás ( meningitis vagy magyarosan meningitisz)**

### **Mit jelent a betegség?**

Az agyhártyák vagy agyburkok ( meninx vagy meninges) azaz a központi idegrendszer ( az agyat és a gerincvelőt ) körülvevő hártyáknak a gyulladással megbetegedése. A gyulladást, okát tekintve, két csoportba oszthatjuk: fertőzés okozta és nem fertőzés okozta gyulladás.

Gyermekkorban a leggyakrabban a fertőzőes eredetű agyhártyagyulladás fordul elő mely lehet vírusos, bakteriális vagy gombafertőzőes eredetű.

### **Mely baktériumok okozhatnak meningitist?**

Leginkább három baktérium játszik szerepet kórokozóként: a Haemophilus inf., a Neisseria meningitidis és a Streptococcus pneumoniae. A gyakorlattá vált gyermekkori védőoltások eredményeképpen a korábban legjelentősebb Haemophilus vezető helyét a jelenleg hazánkban is megbetegedést előidéző Neisseria vette át.

### **Mik a betegségre jellemző tünetek?**

A legjellemzőbb tünetek a magas láz, fejfájás, hányás és merev tarkó. A tünetek néhány órától egy-két napig terjedő időintervallum alatt alakulhatnak ki. Kísérő tünetek lehetnek a nátha, fényérzékenység, aluszékonyság a betegség előrehaladottabb, súlyosabb formájában a zavartság.

### **Hogyan kezeljük a betegséget?**

Első és legfontosabb teendő a tünetek azonnali felismerése és a mihamarabbi orvosi ellátás. Liquor ( azaz agyvíz) mintavétel szükséges a pontos diagnózis felállításához de már a leghalványabb gyanú esetén is azonnal el kell kezdeni az intravénás antibiotikummal való kezelést, még ha nem is vagyunk teljesen biztosak abban, hogy bakteriális meningitisszel állunk szemben. Kiegészítő kezelésként szintén intravénás agyduzzadás csökkentő kezelést és szövődmények felléptekor ( pl idegrendszeri görcs) görcsgátló kezelést kell alkalmazni.

A kórokozó kiderítése a megbetegedés kezdeti szakaszában nagyon jelentős, mert ennek alapján választanak antibiotikumot a beteg, Neisseria fertőzés esetén pedig prevenció ( betegség kialakulását megelőző) céllal a környezet számára.

### **Melyek a betegség szövődményei, komplikációi?**

A súlyosabb vagy későn felismert esetekben maradványtünetként számíthatunk agykárosodásra, előfordul halláskárosodás, szellemi visszamaradottság, érző vagy mozgatóbénulás is. Legsúlyosabb szövődmény lehet a kóma s napjainkban egyre ritkábban a halál.

### **Mikor kerül a beteg kórházba?**

Ha felmerül az agyhártyagyulladás gyanúja, minden esetben kórházi kezelés és megfigyelés szükséges, igazolt bakteriális agyhártyagyulladás esetén pedig szigorúan Intenzív osztályos kezelés és megfigyelés indokolt.

### **Hogyan segíthetünk gyermekünkön?**

A kötelező védőoltások közül az agyhártyagyulladás Haemophilus influenzae okozta formája ellen véd a 2006 óta 2-3-4 ill 18 hónapos korban beadott kombinált oltóanyag. A Neisseria meningitidis bizonyos típusai illetve a Pneumococcus baktérium okozta forma ellen is van forgalomban térítés ellenében védőoltás melyet a házi gyermekorvossal megbeszélve javasolunk beadatni.

Magas láz, hányás, bágyadtság esetén azonnal forduljanak gyermekorvoshoz !