

# Дитячі інфекційні захворювання



# **Інфекційні захворювання.**

## **2 Дитячі інфекційні захворювання.**

### **3 Класифікація дитячих інфекційних захворювань.**

**3.1 Дифтерія.**

**3.2 Кашлюк.**

**3.3 Кір.**

**3.4 Краснуха.**

**3.5 Скарлатина.**

**3.6 Епідемічний паротит.**

**3.7 Вітряна віспа.**

**3.8 Менінгококова інфекція.**



# Інфекційні захворювання

**Інфекційні захворювання – розлади здоров'я людей, що викликаються живими збудниками – вірусами, бактеріями, передаються від заражен масовог схильні до**



## 2 Дитячі інфекційні захворювання

Дитячі інфекційні захворювання – група інфекцій дихальних шляхів, збудник яких легко поширюється через повітря та відсутність імунітету серед народжених, що є причиною їх зараження та захворювання протягом перших років життя (частіше



# 3 Класифікація дитячих інфекційних захворювань

- ❖ Дифтерія;
- ❖ Кашлюк;
- ❖ Кір;
- ❖ Краснуха;
- ❖ Скарлатина;
- ❖ Епідемічний паротит;
- ❖ Вітряна віспа;
- ❖ Менінгококова інфекція.



## 3.1 Дифтерія

Дифтерія – гостра інфекційна хвороба переважно дитячого віку, яка характеризується значною загальною інтоксикацією і місцевим запальним процесом з утворенням фібринозних плівок на слизових оболонках зів'язки (глотки), носа, гортані, трахеї, бронхів, очей, зовнішніх статевих органів і на шкірі.





**Збудник дифтерії – дифтерійна паличка (паличка Леффрера). Стійка в зовнішньому середовищі. Шлях передачі – повітряно-крапельний.**

**Інкубаційний період триває 2-10 тижнів.**

**Профілактика. Активна імунізація, хворого обов'язково шпиталізують. Усі контактні з хворим проходять обстеження на наявність збудника з негативним результатом. В осередку проводиться заключна дезинфекція – кип'ятіння або камерна обробка речей. Медичний нагляд протягом 7-8 днів.**



Дифтерія зіву



Дифтерія гортані

## 3.2 Кашлюк

Кашлюк – гостра інфекційна хвороба, яка характеризується початковими нетривалими, незначними або помірними явищами загальної інтоксикації та своєрідним спазматичним кашлем, який закінчується відходженням в'язового секрету з частим мокротинням, бл



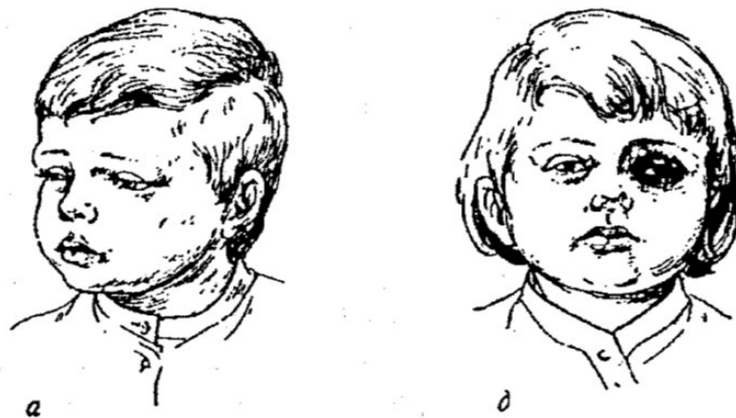


**Збудник** – кашлюкова паличка, нестійка в зовнішньому середовищі, дуже чутлива до дії високої температури, сонячного світла, висушування та дезинфікуючих засобів. Шлях передачі – повітряно-крапельний.

**Інкубаційний період** триває 3-15 днів, найчастіше 5-8 днів.

**Профілактика.** Активна імунізація. Роблять щеплення асоційованою кашлюково-дифтерійно-правцевою вакциною (АКДП). Хворого ізолюють на 25 днів від поч

- 14 днів.



*Мал. 4.17. Вигляд хворої дитини після приступу кашлю:  
а) одутле обличчя; б) крововиливи в кон'юнктиву*

## 3.3 Кір

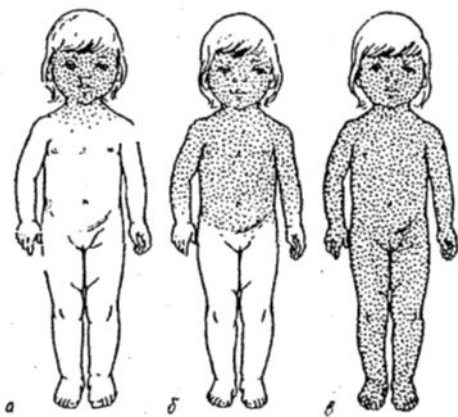
**Кір – надзвичайно контагіозна інфекційна хвороба, переважно дитячого віку, яка характеризується загальною інтоксикацією, підвищенням температури тіла, катаром слизових оболонок дихальних шляхів і конюктивітом, наступною плями і висипом на шкірі.**



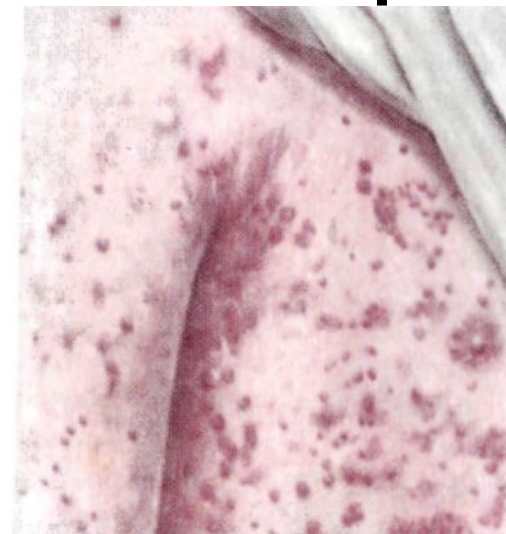
**Збудник – фільтрівний вірус кору, нестійкий у зовнішньому середовищі, в повітрі при денному світлі, в краплинах слини гине за півгодини. Шлях передачі – повітряно-крапельний**

**Інкубаційний період – 9-11 днів, може тривати до 17 днів, а при введенні контактним імуноглобуліну – до 21 дня.**

**Профілактика. Хворого на кір ізолюють на 4 дні з моменту висипки, а в ускладнених випадках – на 10 днів. В осередку щоденно проводять профі.**



Мал. 4.19. Кір. Динаміка висипки при кору: а – 1-й день висипань; б – 2-й день висипань; в – 3-й день висипань



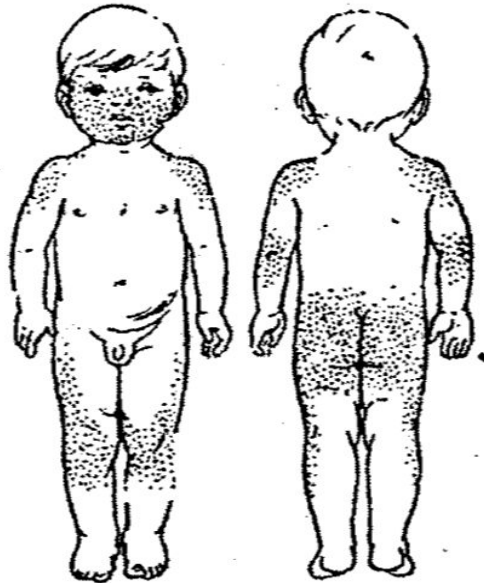
**Краснуха – гостра інфекційна хвороба, яка характеризується незначною інтоксикацією, дрібною плямисто-папульозною висипкою та збільшення лімфатичних вузлів.**



**Збудник – вірус, досить стійкий у зовнішньому середовищі, може зберігатися при кімнатній температурі та висушуванні. Шлях поширення – повітряно-крапельний.**

**Тривалість інкубаційного періоду – 11-12, може тривати до 24 днів.**

**Профілактика. Ізоляція хворих до 5-го дня, від моменту висипань. Дітей, які були в контакті з хворими не ізолюють. Слід обережати вагітних жінок, які не хворіли на к**



## 3.5 Скарлатина

**Скарлатина – гостре інфекційне захворювання переважно дитячого віку, яка характеризується явищами загальної інтоксикації, ангіною, регіональним збільшенням лімфатичних вузлів, дрібноточковою висипкою та наступним пластинчастим лущенням.**

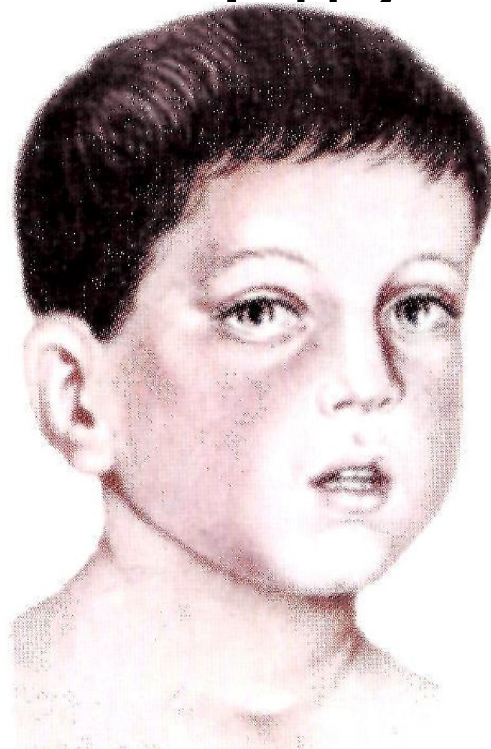




**Збудник – стрептокок. Шлях передачі – повітряно-крапельний.**

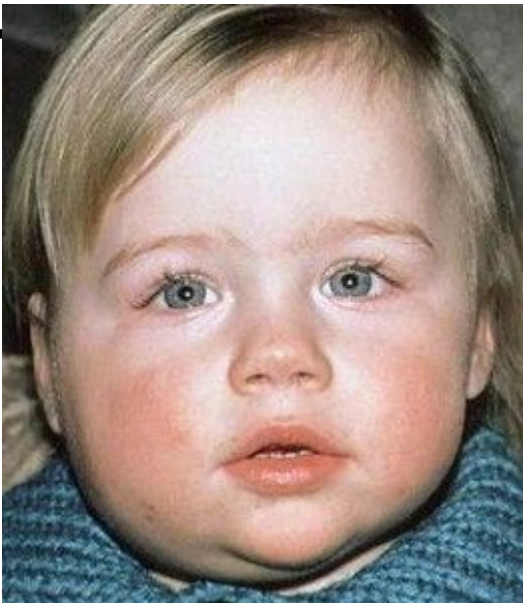
**Інкубаційний період – 2-7 днів, іноді до 12 днів.**

**Профілактика. Специфічної профілактики ще не розроблено. Хворого ізолюють. Реконвалесценти в дошкільний заклад допускаються, коли мине 22 дні від початку хвороби. Карантин – до 7 днів. Проводиться дезинфекція в осередку.**



## 3.6 Епідемічний паротит

**Епідемічний паротит (свинка) – це гостре інфекційне захворювання, яке характеризується загальною інтоксикацією, ураженням слинних залоз, рідше – інших залозистих органів системи.**



**Збудник – вірус, мало стійкий у зовнішньому середовищі.**

**Інкубаційний період триває 11-23 дні, найчастіше – 18-20 днів. Шлях передачі – повітряно-крапельний.**

**Профілактика. Планова активна імунізація дітей живою ослабленою паротитною вакциною у віці 12 міс. Хворого ізолюють на 9 днів від початку хвороби. Заключну дезинфекцію не проводять, а добре провітрюють**

**день.**



## 3.7 Вітряна віспа

**Вітряна віспа – це гостре інфекційне захворювання, яке супроводжується помірною інтоксикацією та плямисто-везикулярною висипкою на шкірі та слизових оболонках.**



**Збудник – вірус, нестійкий у зовнішньому середовищі (ідентичний вірусу оперізуючого герпесу). Шлях передачі – повітряно-крапельний.**

**Інкубаційний період – 11-23 дні, найчастіше близько 14-17 днів.**

**Профілактика. Хворого ізолюють, частіше вдома. Ізоляція припиняється через 9 днів від початку захворювання. Приміщення, в якому перебуває хворий, старанно провітрюють, щодня проводять вологе прибирання.**



## 3.8 Менінгококова інфекція

**Менінгококова інфекція – це група захворювань, які зумовлюються менінгококом і мають різноманітну клінічну картину, переважно у вигляді ринофарингіту, сепсису та запалення мозкових оболонок (гнійного менінгіту).**





**Збудник – менінгокок, нестійкий у навколишньому середовищі. Шлях передачі – повітряно-крапельний. Інкубаційний період – 2-10 днів, найчастіше 3-4 дні.**

**Профілактика. Хворі повинні лікуватися в стаціонарі. За осередком встановлюють медичне спостереження протягом 10 днів. Дітям віком до 7 років з профілактичною метою вводять імуноглобулін.**

