

Грип, дифтерія, скарлатина та їх прояви у ротовій порожнині

Підготувала
студентка гр. СМ-501
Слухай С.О.

ДИФТЕРІЯ



гостре інфекційне захворювання, яке викликається паличкою Леффлера та характеризується утворенням фібринозних нальотів у місці інвазії збудника, найчастіше на слизових оболонках ротоглотки та дихальних шляхів, загальною інтоксикацією, ураженням серцево-судинної, нервової систем та нирок.



ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА:

1. Загальний аналіз крові - лейкоцитоз, нейтрофільоз, зсув формули вліво, прискорення ШОЕ.
2. Бактеріоскопія секрету ротоглотки і носових ходів
3. Бактеріологічна діагностика слизу з ротоглотки, з носу та інших місць ураження - виділення культури коринєбактерії дифтерії та визначення її токсигенних властивостей.
4. РПГА зростання титру антитоксичних антитіл у сироватці крові у динаміці хвороби.
5. РНА - виявлення дифтерійного токсину у сироватці крові.
6. РПГА -визначення рівню дифтерійного токсину в сироватці крові.

Дослідження для діагностики ускладнень:

Коагулограма Загальний аналіз сечі Ниркові тести
ЕКГ

Огляд отопарингологом, кардіологом та неврологом

ЛІКУВАННЯ

Госпіталізації підлягають усі хворі в залежності від тяжкості до боксованого або реанімаційного відділення інфекційного стаціонару.

2. **Дієта** - вітамінізована, калорійна, щадно оброблена їжа.

3. **Етіотропна терапія** - введення протидифтерійної сиворотки (ПДС), доза та кратність введення залежить від ступеню тяжкості та клінічної форми дифтерії.

4. **Антибактеріальна терапія**: при легких формах: еритроміцин, рифампіцин в середину, при середньотяжких та тяжких - парентерально напівсинтетичні антибіотики пеніцилінового та цефалоспоринового ряду.

5. **Місцева санація ротоглотки** - полоскання та орошення ротоглотки дезінфікуючими розчинами.

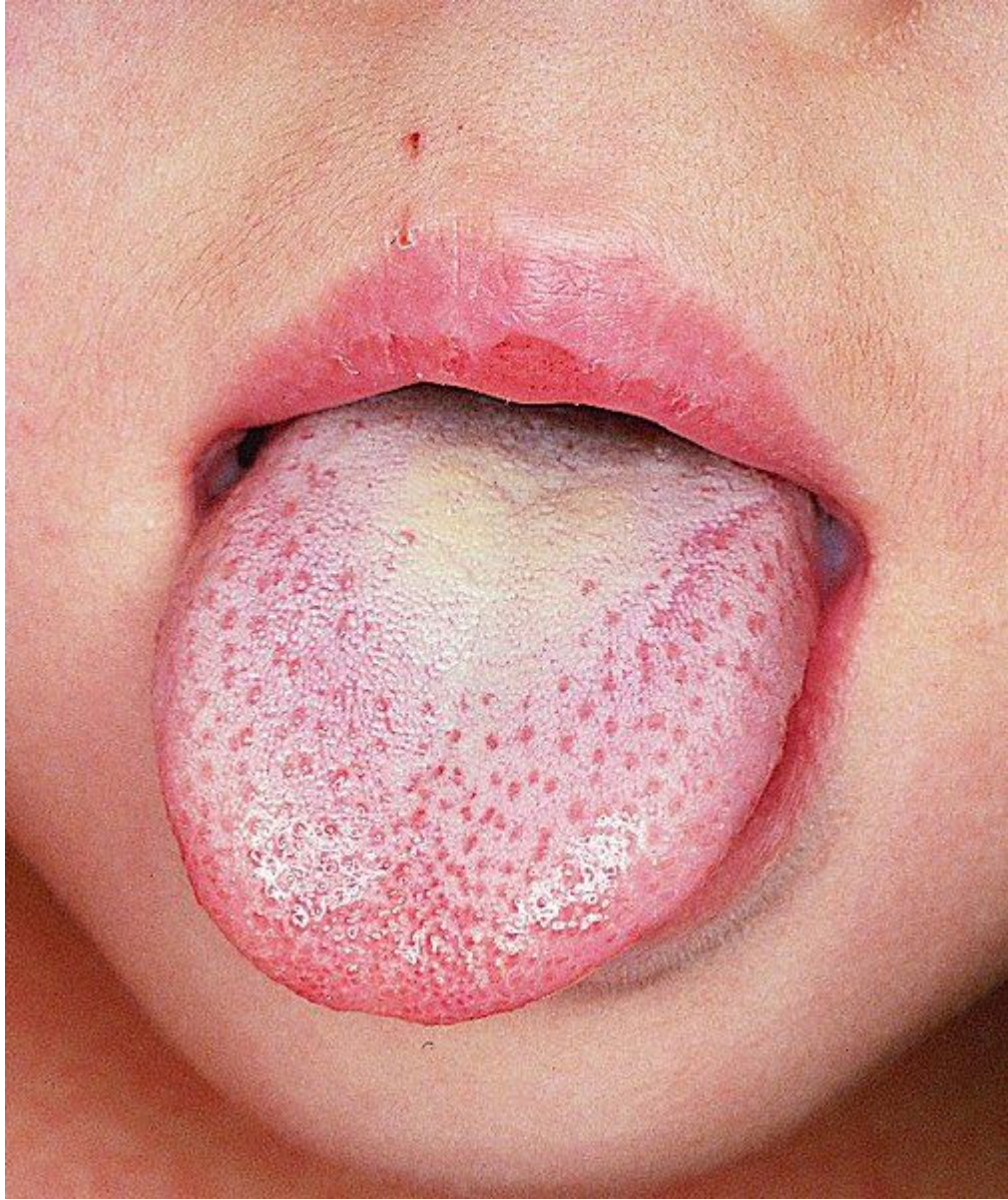
6. **Дезінтоксикаційну терапію** глюкозо-сольовими та колоїдними розчинами при середньотяжкій та тяжкій формах з обліком добової потреби в рідині і патологічних витрат.

7. **Глюкокортикостероїди** - при середньотяжкій формі у дозі 2-3 мг/кг по преднізолону та тяжкій формі у дозі 10-20 мг/кг по преднізолону.



Скарлатина

- гостре інфекційне захворювання, яке викликається β -гемолітичним стрептококом групи А і характеризується симптомами загальної інтоксикації, ангіною та висипом на шкірі.



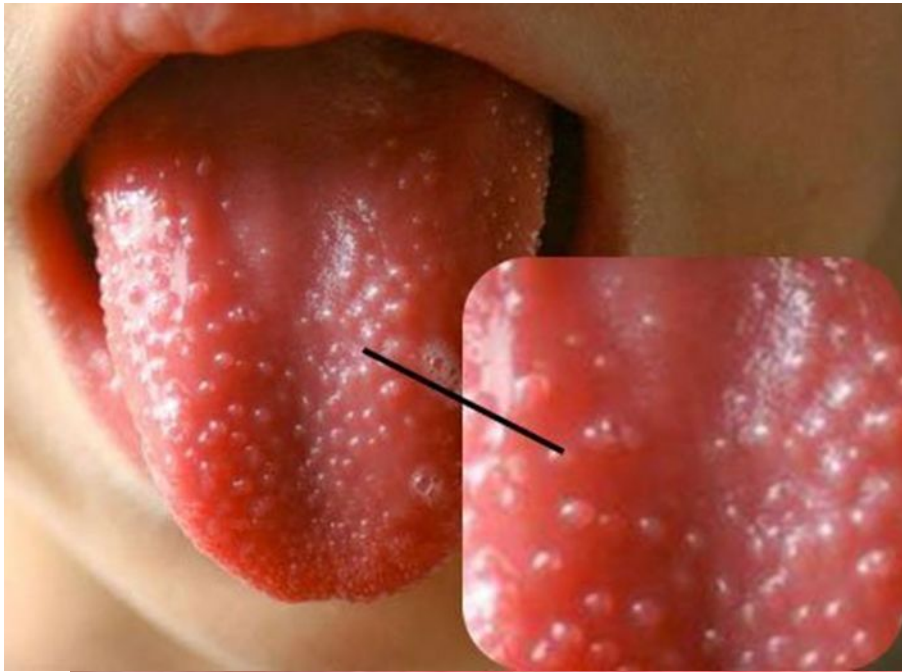




Таблица 2. Ошибки в диагностике скарлатины

Направительный диагноз	Количество больных
Краснуха	24
Корь	23
Иерсиниоз, псевдотуберкулез	16
Инфекционный мононуклеоз	17
Дифтерия, лакунарная ангина	15
Токсикодермия	12
ПТИ	6
ОРВИ	5
Аденовирусная инфекция	3
Менингит	2
Всего	123 (28%)

ПАРАКЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ:

1. Загальний аналіз крові (лейкоцитоз, нейтрофіліоз, зсув формули вліво, еозинофілія, підвищення ШОЕ);
2. Бактеріологічне дослідження слизу із ротоглотки (виділення β -гемолітичного стрептококу групи А);
3. Серологічний (наростання титрів антистрептолізину О в динаміці).

ЛІКУВАННЯ

Госпіталізації підлягають лише хворі:

- з тяжкими формами скарлатини;
- з ускладненнями;
- за епідемічними показами.

Ліжковий режим протягом гострого періоду

Етіотропна терапія: антибіотики - при легкій формі пеніциліни або макроліди, при середньотяжкій - пеніциліни, при тяжкій - цефалоспориноліди I-II покоління, кліндаміцин, ванкоміцин.

Курс антибіотикотерапії - при легкій формі 10 днів, середньо-тяжкій та тяжкій 10-14 днів, шлях введення - при легкій формі - перорально, при середньотяжкій - внутрішньом'язово, при тяжкій - внутрішньовенно.

Дезінтоксикаційна терапія: при легкій формі - значна кількість пиття, при середньотяжкій та тяжкій формах - інфузії глюкозо-сольових розчинів;

Антигістамінні препарати.

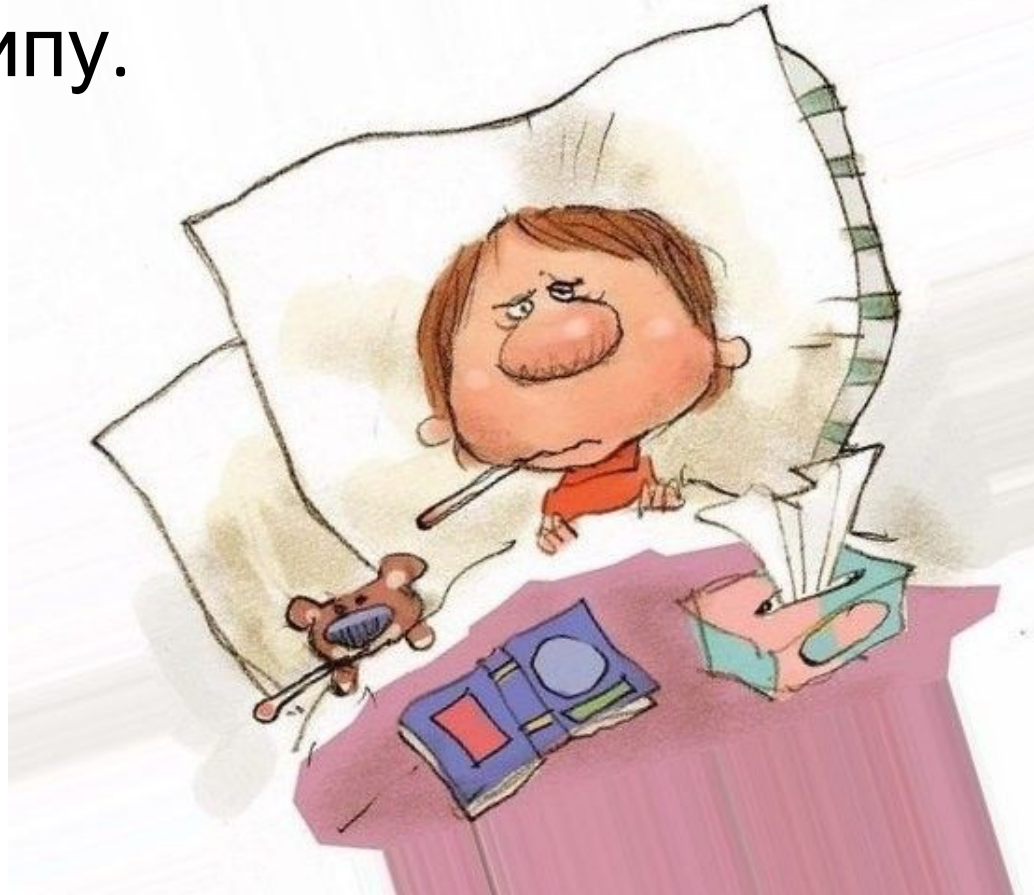
Препарати, які зміцнюють стінку судин (аскорутин, галаскорбін);

Жарознижуючі препарати (парацетамол, ібупрофен);

Засоби місцевої санації: полоскання горла дезінфікуючими

ГРИП

це гостре інфекційне захворювання дихальних шляхів, яке викликається вірусом грипу.



Клінічні ознаки грипу:

раптовий початок;

головний біль;

ломота у м'язах і суглобах;

біль у горлі;

підвищення температури тіла до 38 °С і більше;

кашель;

в окремих випадках — блювота і пронос.

Симптом Морозкіна



ГРВІ ЧИ ГРИП: ПРЕЛІК СИМПТОМІВ

ГРВІ (ЗАСТУДА)

ГРИП

ПОГІРШЕННЯ
САМОПЧУТТЯ

ШВИДКЕ

ДУЖЕ ШВИДКЕ

ТЕМПЕРАТУРА

ДО 38°C

39-40°C

НЕЖИТЬ

УПРОДОВЖ 1-2 ДНІВ

ЧЕРЕЗ КІЛЬКА ДНІВ
ЯК УСКЛАДНЕННЯ

ЧХАННЯ

Є

НАЙЧАСТІШЕ НЕМАЄ

ГОЛОВНИЙ
БІЛЬ

МОЖЛИВИЙ (ЧЕРЕЗ УСКЛАДНЕННЯ
ВІД ГАЙМОРИТУ, БРОНХІТУ І Т.Д.)

ЗАЗВИЧАЙ ДУЖЕ СИЛЬНИЙ

ВТОМЛЮВАНІСТЬ

МОЖЛИВА ЗА УМОВИ
ВИСОКОЇ ТЕМПЕРАТУРИ

ЗБЕРІГАЄТЬСЯ ВПРОДОВЖ
2-3 ТИЖНІВ

ТРИВАЛІСТЬ

4-6 ДНІВ

7-10 ДНІВ

ПАРАКЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ:

1. Загальний аналіз крові (лейкоцитоз, нейтрофільоз, зсув формули вліво, еозинофілія, підвищення ШОЕ);
2. Уточнити діагноз допомагають вірусологічні та серологічні методи.

A raccoon is standing on its hind legs in a grassy field. It is looking directly at the camera with a neutral expression. Its right paw is raised towards its chest. The background shows a blurred green lawn and some foliage.

Дякую за увагу!

**Сподіваюсь на гарну
оцінку**