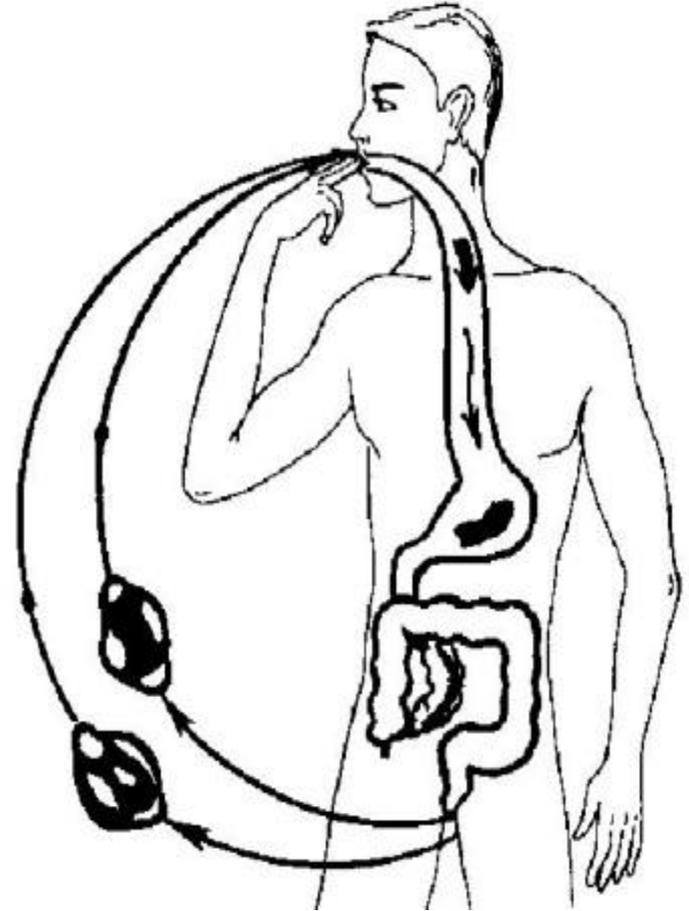


# Фекально-оральный механизм передачи инфекции

[www.zdravosil.ru](http://www.zdravosil.ru)



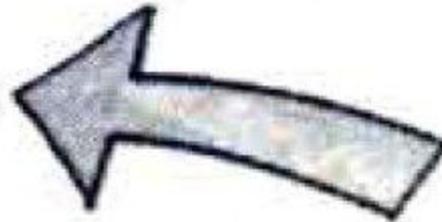
**передачи инфекции** — механизм передачи инфекции, при котором локализация возбудителя инфекции преимущественно в кишечнике определяет его выведение из зараженного организма с испражнениями (фекалиями, мочой) или рвотными массами. Проникновение в восприимчивый организм происходит через рот, главным образом при заглатывании загрязненной воды (водный путь), пищи (алиментарный путь), с грязными руками (контактный путь), после чего он вновь локализуется в пищеварительном тракте нового организма.



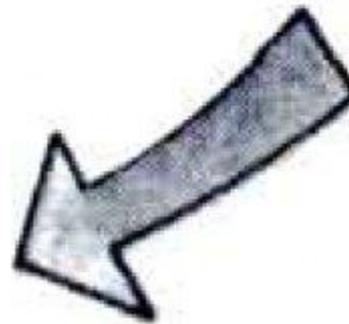
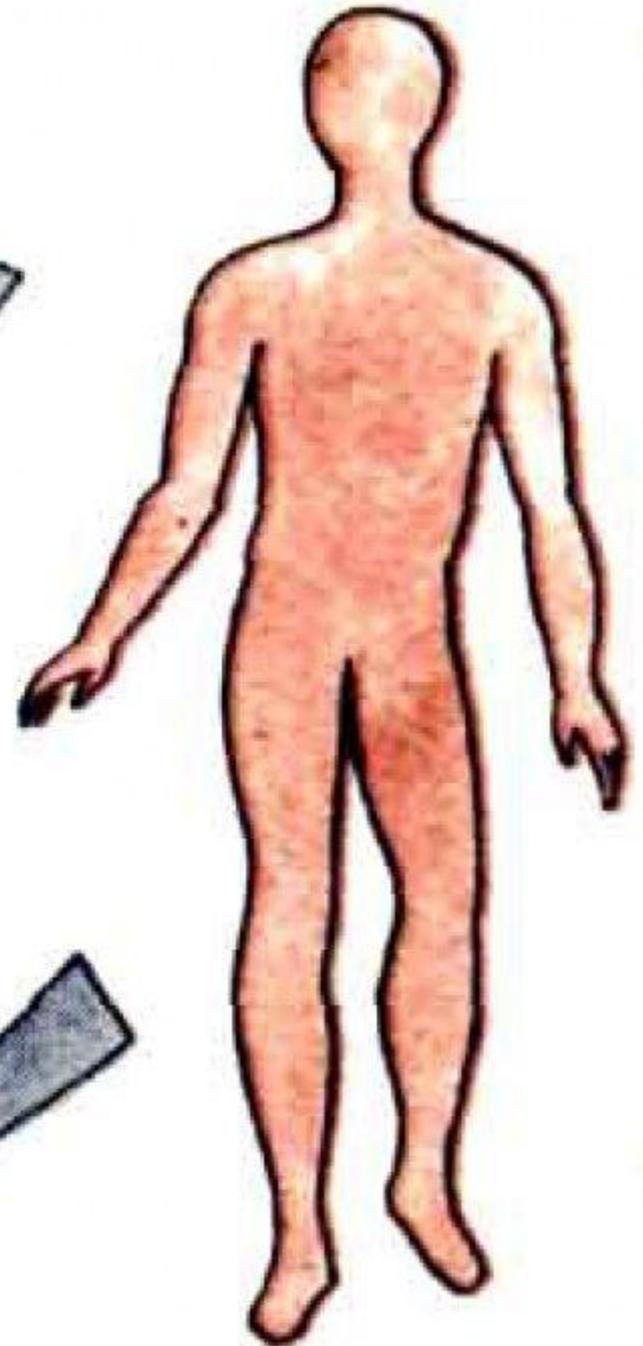
ГРЯЗНЫЕ РУКИ



ПРОДУКТЫ



БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК  
(ЕГО МОЧА, КАЛ)



**Вирусные гепатиты А и Е** - острые инфекционные болезни с фекально-оральным механизмом передачи, вызываемые РНК-содержащими вирусами (вирусного гепатита А и вирусного гепатита Е), характеризующиеся воспалительным поражением и гибелью печеночных клеток. Проявляется увеличением и нарушением функции печени и селезенки, иногда желтухой, а также склонностью к эпидемическому распространению.

**Традиционно вирусные гепатиты делят на 3 группы:**

1. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя: гепатит А и Е.
2. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей - гепатиты В; С, D, G, ТТ и SEN. Причем, вопрос о причастности вирусов ТТ и SEN к возникновению гепатита остается открытым.
3. Вирусные гепатиты - гепатиты "Ни А, Ни G", которые невозможно связать с известными вирусами. Считается, что, как минимум, два неизвестных вируса могут отвечать за развитие этих гепатитов.

# ФАКТЫ О ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ



## 1 Механизм передачи инфекции – фекально-оральный

Источником инфекции является больной гепатитом А человек, который с фекалиями выделяет в окружающую среду миллиарды вирусов

## 2 Инкубационный период – от 7 до 50 дней

Заболевание в среднем длится около 40 дней. Это во многом зависит от возраста, состояния иммунитета, наличия сопутствующих хронических заболеваний, четкого выполнения рекомендаций врача

## 3 Основная профилактика -

– соблюдать правила личной гигиены, для питьевых целей использовать кипяченую или бутилированную воду, а также ВАКЦИНАЦИЯ.

## Симптомы

Желтуха



Слабость Рвота



38-39°C



## Пути передачи



Контакты между людьми



Пища и вода



Бытовой путь

## Профилактика

Как и при других кишечных инфекциях необходимо соблюдать правила гигиены и помнить о том, что наиболее частый путь заражения - через инфицированную воду. Больные изолируются на 28 дней от начала болезни. Лица, бывшие в контакте с больными, наблюдаются в течение 35 дней от момента последнего контакта или изоляции больного. Проводится дезинфекция. Переболевшие наблюдаются в течение 3 месяцев. Применяется вакцина и донорский иммуноглобулин



**Полиомиелит** (polios - серьи, myelos - спинной мозг) (детский спинномозговой паралич, спинальный детский паралич, болезнь Гейна-Медина.) - острое вирусное заболевание, характеризующееся поражением нервной системы (преимущественно серого вещества спинного мозга), а также воспалительными изменениями слизистой оболочки кишечника и носоглотки.

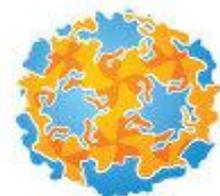
Болезнь известна давно, но систематическое описание ее привел Гейн в 1840 г.



# Полиомиелит – побежденный, но не до конца

Полиомиелит, детский спинномозговой паралич, относится к числу неизлечимых инфекционных заболеваний

## Развитие заболевания:



вирус попадает в организм через рот

вирус размножается в кишечнике

Инкубационный период продолжается в среднем

**5-12 дней**

Вирус поражает нервную систему и в течение нескольких часов может вызвать полный паралич



Полиомиелит поражает, в основном, детей в возрасте до пяти лет.

Для взрослых в большинстве случаев вирус не опасен

## Симптомы:

головная боль

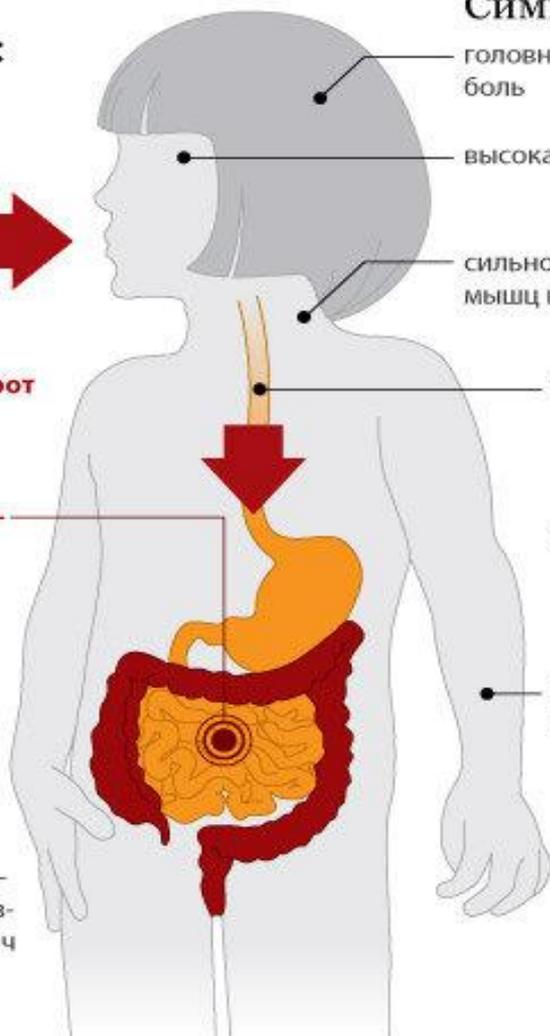
высокая температура

сильное напряжение мышц шеи

тошнота

усталость

боль в конечностях



## Число случаев заболевания полиомиелитом:



2006  
**1997**  
(снижение более чем на **99%**)

В одном из **200** случаев инфицирования развивается необратимый паралич (обычно ног)



Постоянные очаги полиомиелита сохранились лишь в **4 странах:**

- Афганистан
- Индия
- Нигерия
- Пакистан

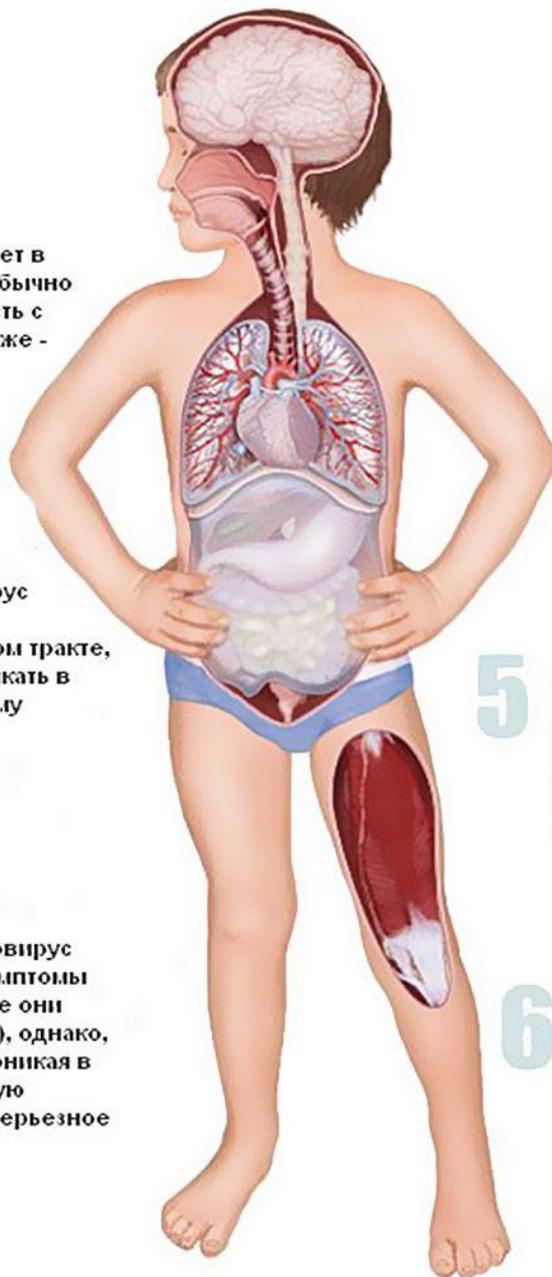


Полиомиелит неизлечим, но его можно предупредить. Единственный надежный способ борьбы с полиомиелитом – **вакцинация**. В России прививка от полиомиелита входит в число обязательных с начала **1960-х гг.**

**1** Полиовирус проникает в организм человека обычно через ротовую полость с загрязненных рук, реже - пищи или воды

**2** Первично полиовирус находится в желудочно-кишечном тракте, откуда может проникать в кровеносную систему

**3** В 99% случаев полиовирус вызывает легкие симптомы недомогания (или же они отсутствуют вообще), однако, в 1% случаев он, проникая в центральную нервную систему, вызывает серьезное заболевание



**4** Полиовирус атакует клетки центральной нервной системы, расположенные в спинном мозге, разрушая их

**5** Полиовирус может поражать нервные клетки, в функцию которых входит иннервация дыхательных мышц (тяжелые нарушения дыхания) или мышц конечностей (паралич)

**6**

# Осложнения:

- Пневмония;
- ателектазы легких;
- интерстициальный миокардит;
- при бульбарных формах иногда развиваются острое расширение желудка;
- тяжелые желудочно-кишечные расстройства с кровотечением;
- Язвами;
- Прободением;
- Илеусом.

# Вакцинация - основная составляющая профилактики полиомиелита.

