

ЖШС "ИНТЕРДЕНТ"

**медициналық
колледжі**




ТОО "ИНТЕРДЕНТ"

**медицинский
колледж**

Тақырыбы: Хирургиялық
инфекция. Жіті анаэробты
клостридиялық инфекция. "Газды
гангрена". Сіреспе. Шірік
инфекциясы. Сібір ойық жарасы.
Жарақат дифтериясы. Тілме
қабынбасы.

Тексерген: Медеубекова Ж.А.

Орындаған: Сламбек М.С




Хирургиялық инфекция деп хирургиялық жолмен емделетін іріңді қабыну ауруларын, іріңді жараларды айтады..

Хирургиялық инфекция жергілікті және жалпы болып бөлінеді .

Клиникасына, қоздырғыштарына байланысты мынандай түрлері болады :

- 1. Жедел аэробты спецификалық;**
- 2. Созылмалы анаэробты спецификалық емес;**




Жедел инфекциялар 1аптадан бастап ,1айға дейінгі уақыт ішінде пайда болып, емделінеді.

Созылмалы инфекциялар одан да ұзақ уақыт бойы жазылып болмайды және қайталануға бейім келеді .

Аэробты деп қоздырғыштары аэробты(оттегі бар) жағдайда дамып, өсетін инфекцияларды айтады(кокстар мен таяқшалар).

Анаэробты деп қоздырғыштары анаэробты(оттегі жоқ) жағдайда дамитын инфекция(сіреспе,



Спецификалық деп арнайы қоздырғыштарының әсерінен дамиды инфекция. Мысалы: сіреспе, туберкулез және т.б.

Спецификалық емес деп кез келген микроорганизмдер ықпалынан дамиды инфекция. Мысалы: фурункул, карбанкул, абцесс және т.б.

Жоспар:

1. Хирургиялық инфекция.
2. Жіті анаэробты клостридиялық инфекция.
3. "Газды гангрена".
4. Сіреспе.
5. Сібір ойық жарасы.
6. Жарқат дифтеріясы.Тілме.



Жіті анаэробты кластридиялық инфекция -бұл өте қауіпті асқынулардың бірі,көбінесе қол-аяқтың терең сүйекпен қоса зақымдануында,сонымен қатар алғашқы жараны сапасыз емдеуді жүргізген жағдайда пайда болады . Гангренаны бактерияның кластридий түрі шақырады .Олар сыртқы ортада тұрақты , ал споралары қайнатқанда өлмейді. Жарада оттегі түспегенде дамиды.



Газды гангрена(грек.-gangraina, жегі жара-анаэробты жарақат инфекциясы)-сапронозды анаэробты,қоздырғыштары жанасу механизмдері арқылы берілетін,ауру жалпы интоксикациямен жергілікті ісікпен газ түзілуімен , некроздануымен сипатталатын жұқпалы ауру.Аурудың маңызы ауру ағымын,өлім деңгейінің жоғарылығына байланысты.



Этиологиясы. Қоздырғыштар Clostridium туыстығына жататын спора түзуші бактерия. Ауру газды ганрена (жарақат-танғандарда) немесе тағамдық токсико-инфекция түрінде дамиды.

Инфекция көзі. Клостридиялардың резервуары шөп қоректі жануарлар, адам. Споралар топырақта және онымен ластанған

антибиотик



Сіреспе (лат., ағыл., фр., -Tetanus) - сапрозоонозды бактериалды қоздырғышы жанасу механизмі арқылы берілетін орталық жүйке жүйесінің зақымдануы-мен бұлшық еттердің сіресуімен, асфиксия дамуы мүмкіндігімен сипатталатын жұқпалы ауру. ауру. Аурудың маңызы ауыр клиникалық ағымына өлім деңгейінің жоғарлығына



Этиологиясы. Сіреспе қоздырғышы- Clostridium tetani Bacillaceae туысына жататын спора түзетін облигатты анаэроб. Сіреспе кең тарлған ауру, әсіресе субтропикалық, тропикалық аймақтар жаппай иммундауға дейін эпидемиялық ошақтар болады. Ауруы. Аур негізінен жылдың жылы мезгілдерінде байқалады.




Патогенезі және клиникалық көрінісі. Қоздырғыштың ағзаға ену қақпасы жарқаттанған тері қабаты. Енген қоздырғыш вегетативті формаына айналып, көбейе отырып экзотоксин синтездейді. Сіреспе клиникасы-на сыртқы тітіркенулердің әсері-нен әуелі шайнау еттерінің сіресуінен тризм, қайғылы бет пішіннің немесе сардоникалық күлкі

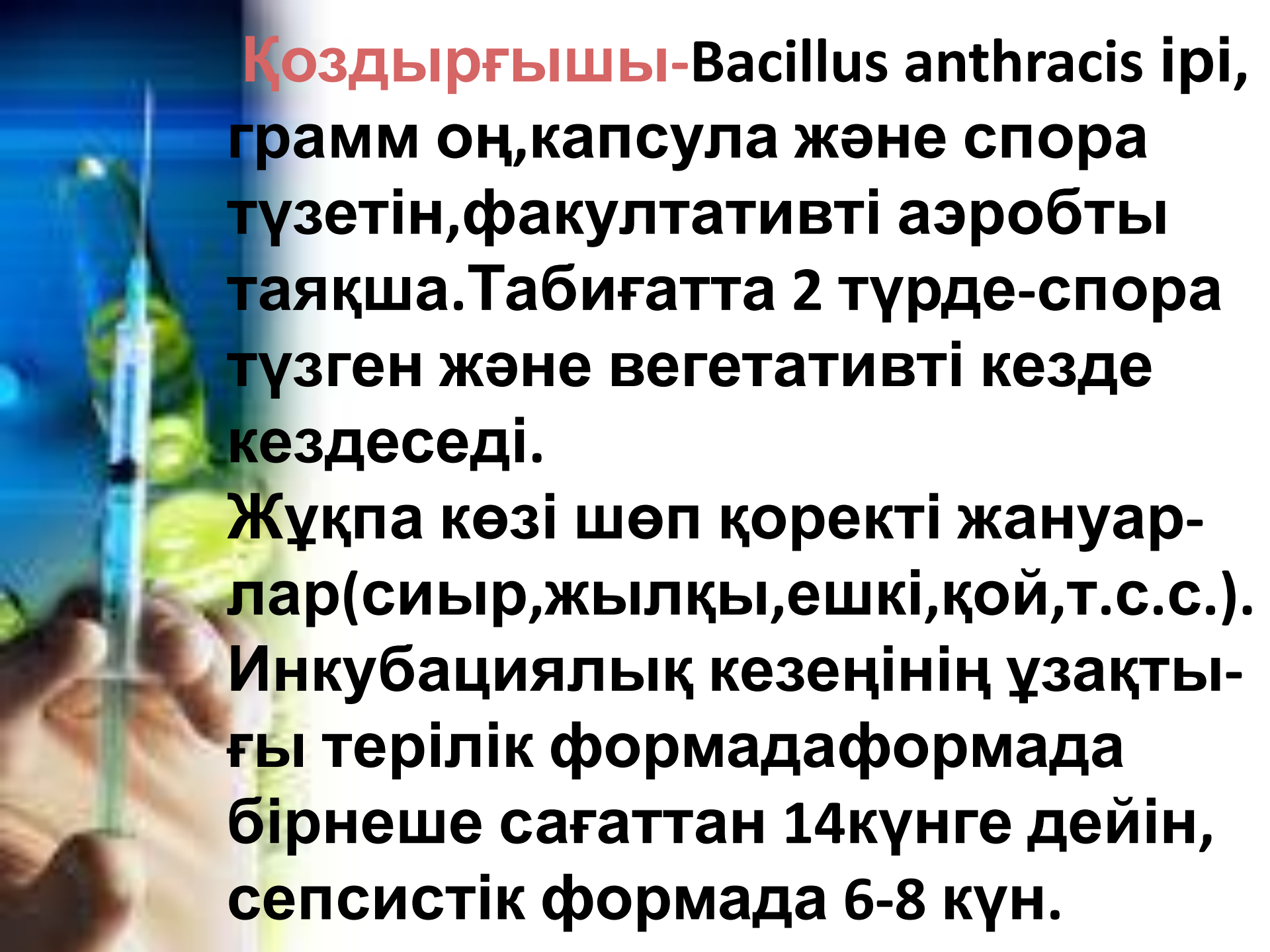


Одан кейін арқа бұлшық етінің сіресуінен омыртқа жотасының доға тәрізді иілуі (опистонус) пайда болып ауру классикалық <<бағана тәрізді жағдайға>> түседі .

Емдеу принциптері. Емдеу шаралары кешіктірілмеу керек. Ем экзотиксінді нитралдаушы сіреспе сарысуымен, иммуноглобулинмен жүргізіледі .




Сібір ойық жарасы (лат.- anthrax
pustula maligna)- бактериалды
зоонозды антропургиялық аса
қауіпті, қоздырғышы қарым-
қатынас еханизмі арқылы
берілетін, тері қабатының
карбанкул тәрізді зақауу.
ымдануы-мен, ауқымды ісікпен,
ауыр инток-сикациямен
сепсистің дамуымен
сипатталатын жұқпалы ауру.



Қоздырғышы-*Bacillus anthracis* ірі, грамм оң, капсула және спора түзетін, факультативті аэробты таяқша. Табиғатта 2 түрде-спора түзген және вегетативті кезде кездеседі.

Жұқпа көзі шөп қоректі жануарлар (сиыр, жылқы, ешкі, қой, т.с.с.). Инкубациялық кезеңінің ұзақтығы терілік формада формада бірнеше сағаттан 14 күнге дейін, сепсистік формада 6-8 күн.

A hand is holding a clear syringe with a blue plunger, positioned vertically. The background is a blurred image of green plants, possibly a field of crops, under a blue sky. The text is overlaid on the right side of the image.

Аурудың 2клиникалық түрі болады:

- 1.жергілікті (карбанкулезді, эдематозды,буллезді)түрлері.**
- 2.сепсистік(өкпелік,ішектік) түрлері.**

Емдеу принциптері.Науқасты міндетті түрде стационарда бокста емдейді.Этиотропты ем. Антибиотиктер:пенициллин, тетрациклин,т.б.

Иммунотерапия-түйнемеге қарсы иммуно-глобулин.



Тілме-терінің және шырғышты қабықтардың жедел сарысулы немесе сарысулы қанды қабынуымен сипатталатын ағза-ның жалпы улануымен көрінетін инфекты ауру.

Этиологиясы. А тобындағы бетта-гемолитикалық стрептококк тілме қоздырғышы болып табылады. Ағза сенсби-лизацияланып, антиинфекциялық қорғаныс факторлары төмендетілсе



Клиникалық көрінісі. Бет аймағында көбінесе тілменің алғашқы қабынуы дамиды. Ауру жедел басталып, субфибрилді температура, бас ауруымен, әлсізденуімен және жағдайының жалпы нашарлауымен басталады. Дами бара қабыну қабақ, мойын, құлақ, мұрын, шаш бөлігіне қарай жайылады. Жалпы қабыну процесінің



Емі. Тілменің эритематозды түрінде сульфаниламид, витаминдер, десенсибилизацияландыру, осылармен қатар науқасқа тыныштық және ультрасәулесімен емдеу тағайындалады. Аурудың жеңіл түрінде витаминдер, метилурацил және т.б. тағайындалады.

Алдын алу. Инфекция енетін көздерді жою, сонымен қатар