

Детские инфекционные болезни

Презентация подготовлена
доц. Зайцевой Ж.И.

*Содержание:

- ❖ Скарлатина
- ❖ Корь
- ❖ Краснуха
- ❖ Ветряная оспа
- ❖ Эпидемический паротит
- ❖ Коклюш
- ❖ Дифтерия
- ❖ Полиомиелит



* Скарлатина

— инфекционная болезнь, вызванная бета-гемолитическим стрептококком группы А. характеризуется интоксикацией, ангиной и мелкоточечной сыпью на коже. Передается воздушно-капельным путем.

Клиническая картина:

Инкубационный период : 4-7 дней.

Температура до 40 С. Ангина, с яркой гиперемией мягкого нёба, язык обложен серовато-белым налетом. Симптомы интоксикации. Сыпь локализуется на лице, кроме носогубного треугольника, шее, верхней части груди и спины, сопровождается зудом.



* Скарлатина

Осложнения: гломерулонефрит, миокардит, рецидивы заболевания.

Формируется пожизненный иммунитет.

Профилактика:

- ❖ Изоляция больного ребенка на дому на 22 дня
- ❖ Карантин на 7 дней
- ❖ Наблюдение за контактными детьми
- ❖ В очаге проводится текущая и заключительная дезинфекции

<https://yandex.ru/images/search?text=скарлатина>
картинки

Остальные ссылки на картинки размещены на последнем слайде



* Корь

-острое инфекционное заболевание, вирусной этиологии с аэрозольным путем передачи, сопровождающейся интоксикацией, пятнисто папулезной сыпью на коже. Болеют дети с 2 до 8 лет.

Клиническая картина:

Инкубационный период : от 9 до 17 дней.

Симптомы интоксикации, $t=38^{\circ}\text{C}$. Воспаление слизистых оболочек дыхательных путей, поражение слизистой ЖКТ и конъюнктивы. Сухой кашель, светобоязнь, отечность век, гиперемия склер, слезотечение. На слизистой оболочке рта, десен появляются мелкие белесоватые папулы. Сыпь на лице, шее, верхней части груди. После появляется пигментация которая держится 1-2 недели, а затем бесследно исчезает.



* Корь

Осложнения : пневмония, коревой круп, стоматиты, отиты, коревой энцефалит.

Профилактика:

- ❖ Активная иммунизация живой вакциной
- ❖ Изоляция от 5 до 10 дней.
- ❖ Карантин на 21 день.
- ❖ Соблюдение сан. гиг. режима.
- ❖ Специальная профилактика живой корьевой вакциной в возрасте 12 мес. и 6 лет.



*Краснуха

-острая вирусная инфекция, с аэрозольным механизмом передачи, или с транс плацентарным механизмом передачи, приводящих к развитию уродств плода.

Клиническая картина:

Инкубационный период: от 10 до 28 дней.

После появляется умеренная температура с головной болью, фарингитом, конъюнктивитом. Высыпание появляется через 48 часов, сыпь пятнистая, не зудящая, вначале на лице, потом спускается на все тело в течение нескольких часов, вначале мелко пятнистая сыпь . Она преобладает на лице, в области поясницы и ягодиц, разгибательных поверхностях рук, ног. Сыпь держится 2–4, изредка 5–7 дней, затем исчезает без пигментации и шелушения.



* Краснуха

Осложнения: коревой энцефалит, менингоэнцефалит. Внутриутробные пороки развития гидроцефалия, глухота, катаракта, глаукома, пороки сердца, нарушение развития скелета. Прогноз благоприятный.

Профилактика:

- ❖ Раннее выявление и изоляция. Карантин не накладывается, при контакте беременной с детьми болеющими краснухой вводят гамма глобулин.
- ❖ При заболевании женщины краснухой в первый триместр показано прерывание беременности.
- ❖ Специальная профилактика живой краснушной вакциной в возрасте 12 мес. и 6 лет.



* Ветряная оспа

-Это острое инфекционное заболевание вирусной этиологии с аэрозольным механизмом передачи.

Клиническая картина:

Инкубационный период: 11-21 день.

Симптомы интоксикации, температура до 38, появляется сыпь на волосистой части головы, далее распространяется по всему телу.

Каждое высыпание сопровождается зудом. На слизистой оболочке гортани, конъюнктивы, половых органов проявляется ветряная сыпь, вскрываясь приносит боль.



* Ветряная оспа

Осложнение: абсцесс, флегмона, нефриты, отиты, пневмония, энцефалит.

Профилактика:

- ❖ Карантин на 21 день
- ❖ Выявление контактных.
- ❖ Специфической профилактики нет.
- ❖ Формируется стойкий иммунитет.
- ❖ В очаге проводится текущая дезинфекция.



* Эпидемический паротит

-Это острая вирусная инфекционная болезнь, с аэрозольным механизмом передачи, поражающая детей до 15 лет, характеризующаяся интоксикацией, поражением слюнных, околоушных желез, и других желез и нервной системы.

Клиническая картина:

Инкубационный период: от 11 до 21 дня.

Болезнь начинается с симптомов интоксикации, $t=38$, появляется болезненность мочки уха. В период разгара появляется боль при жевании и раскрытии рта, поражаются подъязычные и околоушные железы, появляется отек. У мальчиков может возникнуть орхит (воспаление яичков), у женщин - оофорит (воспаление яичников). Реже поражается поджелудочная железа.



* Эпидемический паротит

Осложнения: энцефалит,
поражение внутреннего уха.
Приводящее к глухоте, бесплодие.

Профилактика:

- ❖ Карантин на 21 день
- ❖ Выявление контактных
- ❖ Текущая дезинфекция в очаге
- ❖ Детям старше 15 лет, бывших в контакте с больными проводится вакцинация живой паротитной вакциной
- ❖ Специфическая профилактика живой паротитной вакциной в возрасте 1 и 6 месяцев.



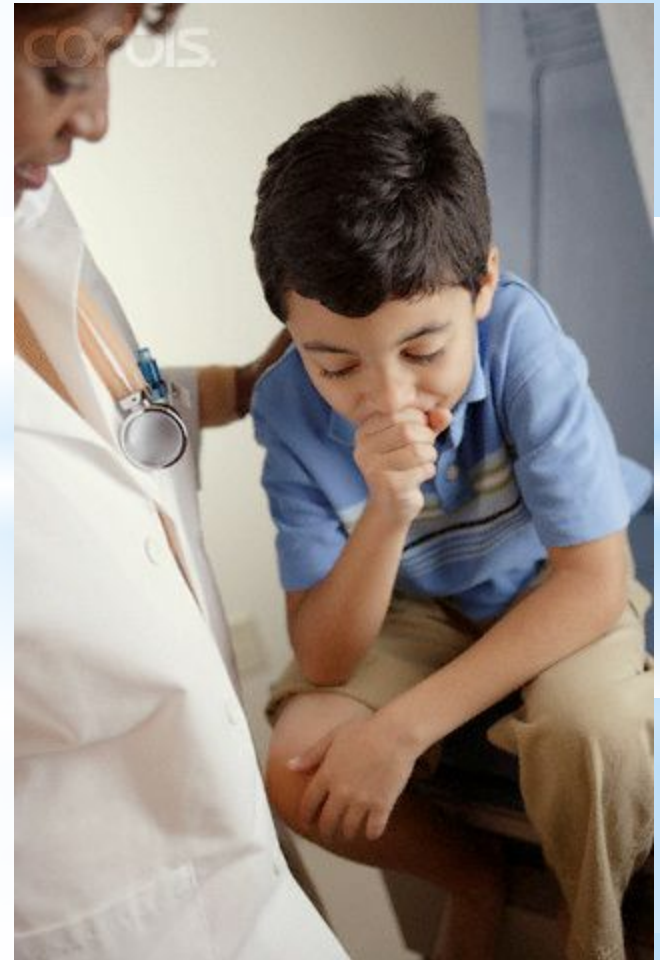
* Коклюш

-Это острое инфекционное заболевание, с аэрозольным механизмом передачи, характеризующееся судорожным приступообразным кашлем.

Клиническая картина:

Инкубационный период: от 3 до 15 дней.

Сопровождается незначительной интоксикацией, сухим навязчивым кашлем. При разгаре кашель принимает характер судорожных приступов, во время приступа лицо становится одутловатым. Могут быть кровоизлияния в склеры, конъюнктиву. На уздечке появляется язвочка.



Дифтерия —

острое инфекционное заболевание, вызываемое бактериями дифтерии, передающееся преимущественно воздушно-капельным путем, характеризующееся воспалением, чаще всего слизистых оболочек рото- и носоглотки, а также явлениями общей интоксикации, поражением сердечно-сосудистой, нервной и выделительной систем.

Источником инфекции является человек.

Передача возбудителя осуществляется преимущественно воздушно-капельным путем, но заражение возможно и контактно-бытовым путем (через инфицированные предметы).

Для дифтерии характерна осенне-зимняя сезонность.

В современных условиях, когда болеют в основном взрослые люди, дифтерия встречается в течение всего года.



* Полиомиелит

-Это острое инфекционное заболевание вирусной этиологии. Заражение происходит при прямом и косвенном контакте с выделениями из носа и горла больного или через кал. Болеют чаще дети.

Клиническая картина:

Инкубационный период: от 3 до 28 дней.

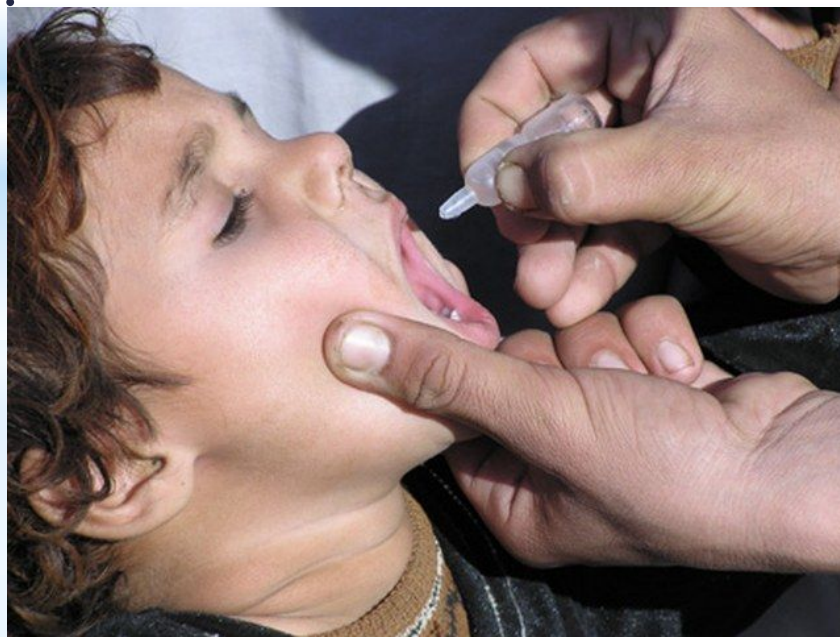
Проявляется симптомами интоксикация, воспаляется горло, температура повышенная, боль в мышцах рук и ног, может развиваться паралич. Возможен летальный исход.



* Полиомиелит

Профилактика:

- ❖ Активная иммунизация в первый год жизни
- ❖ Ревакцинация через каждые несколько лет.



* Ссылки на картинки

Слайды №№2-4 <https://yandex.ru/images/search?text=скарлатина> картинки

Слайды №№5-6 <https://yandex.ru/images/search?text=корь> картинки

Слайды №№7-8 <https://yandex.ru/images/search?text=краснуха> картинки

Слайды №№9-10 <https://yandex.ru/images/search?text=ветряная> оспа
картинки

Слайды №№11-12 <https://yandex.ru/images/search?text=эпидемический>
паротит картинки

Слайды №№13 <https://yandex.ru/images/search?text=коклюш> картинки

Слайд №14 <https://yandex.ru/images/search?text=дифтерия> картинки

Слайды №№15-16 <https://yandex.ru/images/search?text=полиомиелит>
картинки

* Спасибо за внимание