

# Детские инфекции

Симптомы, особенности течения, профилактика

# Что такое иммунитет?

---

Иммунитет - это комплексная реакция организма, направленная на защиту его от внедрения чужеродного материала: бактерий и их токсинов, вирусов, паразитов, донорских тканей, измененных собственных клеток (например, раковых) и т.д.

# Виды иммунитета

---

- Врожденный (видовой)
- Приобретенный:

**активный** в результате перенесенного инфекционного заболевания */естественный/* или введения вакцины (живых или убитых возбудителей заболевания) */искусственный/*, когда в организме формируются антитела к данному возбудителю, готовые в любой момент его нейтрализовать;

**пассивный** - возникает при введении препаратов, содержащих готовые антитела (сыворотка крови человека или животного, перенесшего инфекционное заболевание)

# Виды иммунитета

---

- Стерильный характеризуется полным устранением микробов из организма (большинство инфекций).

Стерильный иммунитет возникает также при вакцинации.

- Нестерильный - поддерживается постоянным присутствием в организме небольшого количества микробов (герпес, туберкулез). Существует возможность реактивации инфекции на фоне временного снижения функции иммунной системы

# Виды иммунитета

---

- *Клеточный* - формирование клона лимфоцитов, способных разрушать чужеродные клетки.
- *Гуморальный* – образование лимфоцитами антител (иммуноглобулинов):

IgG –прилипают к поверхности чужой клетки и разрушают ее, IgA – находятся на поверхности кожи и слизистых, IgM – склеивают микробы в начале воспалительной реакции, IgE - отвечают за развитие аллергической реакции.

Гуморальный ответ на вторжение инфекции развивается в течение 2 недель, потом уровень АТТ снижается. Лимфоциты, способные вырабатывать АТТ, сохраняются надолго, и при заражении инфекцией повторно способны вырабатывать АТТ снова.

# Сила иммунного ответа

---

- **Нормоэргический ответ** – соответствует силе агрессии со стороны микроорганизмов и приводит к их полному устранению. При нормоэргическом иммунном ответе воспалительная реакция умеренная и не вызывает серьезных последствий для организма.
- **Гипоэргический ответ** – слабее агрессии со стороны микроорганизмов. Распространение инфекции ограничивается не полностью, а само инфекционное заболевание переходит в хроническую форму.
- **Гиперэргический ответ** - развивается на фоне сенсibilизации организма по отношению к какому-либо антигену. Воспалительная реакция выраженная, приводит к повреждению здоровых тканей организма. Лежит в основе формирования аллергии

# НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК 31.01.2011г.

возраст	Наименование прививки
первые 24 часа жизни	1 вакцинация против вирусного гепатита В
3 - 7 день жизни	БЦЖ
1 мес	2 вакцинация против вирусного гепатита В
2 мес (6 мес)	3 вакцинация против вирусного гепатита В
3 мес	1 АКДС, ППП, п/гемофильной инфекции
4,5 мес	2 АКДС, ППП, п/гемофильной инфекции
6 мес	3 АКДС, ППП, п/гемофильной инфекции
1 год	п/кори, краснухи, паротита, 4 вакц. п/гепатита В
18 мес	1 R АКДС, ППП, п/гемофильной инфекции
20 мес	2 R ППП
6 лет	R п/кори, краснухи, паротита
6 - 7 лет	2 R АДС, БЦЖ
14 лет	3 R АДС, ППП, БЦЖ

# Ветряная оспа

Возбудитель	Летучий вирус
Путь передачи	Воздушно-капельный
Инкубационный период	11-21 день
Характер сыпи	Везикуло-папулезная
Высыпания	Волнообразные, с интервалом в 1-2 дня, до 10 дней. Образуются корочки, окончательно высыпания проходят на 15-20 день болезни
Заразность заканчивается	После отпадения последней корочки (обычно 5 дней после последнего высыпания)
Вакцинация	Свободный график (по желанию) Стойкий иммунитет на 6 лет
Мероприятия в очаге	Проветривание, влажная уборка Карантин дети до 7 лет с 11 дня по 21 день с момента контакта

# Ветряная оспа

---



# Везикуло-пустулезная сыпь

---



# Корь

<b>Возбудитель</b>	<b>Летучий вирус</b>
Путь передачи	Воздушно-капельный
Инкубационный период	10-11 (до 17 дней), после введения гамма-глобулина 21 день
Периоды	Продромальный 3-5 дней (похож на ОРВИ), затем период высыпаний. Возможны осложнения
Характер сыпи	Мелкоточечная на гиперемизированном фоне, сливная, при сливании образует бурые пятна.
Характерный признак	Пятна Филатова-Бельского-Коплика После исчезновения сыпи – отрубевидное шелушение.
Высыпания	Поэтапные: лицо (1 день) – туловище (2 день) – ноги (3 день)
Заразность заканчивается	Через 5 дней после начала высыпаний, при осложнениях – через 10 дней
Вакцинация	1 год, 6 лет
Мероприятия в очаге	Предотвращение дальнейшего заражения

# Корь



# Корь

---



# Коревая краснуха

Возбудитель	Летучий вирус
Путь передачи	Воздушно-капельный, контактный
Инкубационный период	С 11 по 21 день
Характер сыпи	Мелко-точечная, бледно-розовая, не сливается
Высыпания	Быстро спускаются вниз, четкая этапность не характерна
Характерный признак	Увеличение задне-шейных лимфатических узлов
Заразность заканчивается	Через 5 дней после начала высыпаний
Мероприятия в очаге	Проветривание, влажная уборка
Вакцинация	1 год, 6 лет

# Коревая краснуха

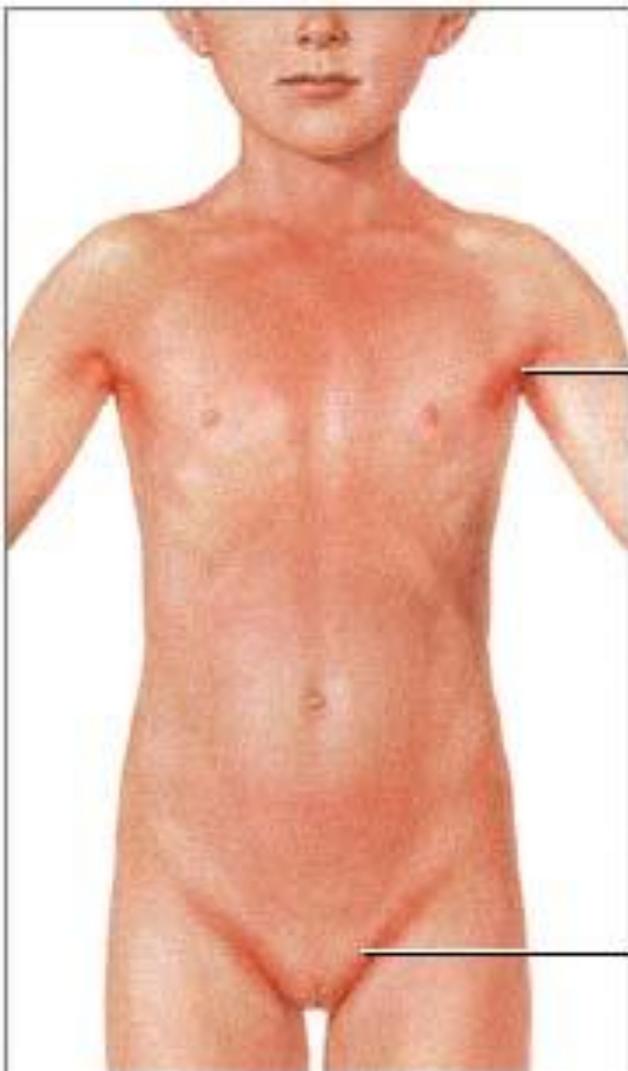
---



# Скарлатина

<b>Возбудитель</b>	<b>Бета-гемолитический стрептококк группы А</b>
Путь передачи	Воздушно-капельный, контактный
Инкубационный период	1-7 дней (до 12 дней)
Характер сыпи	Мелкоточечная красная сыпь на гиперемизированном фоне, не сливается
Высыпания	Преобладают на внутренней поверхности рук, под коленями, паховый треугольник, лицо.
Характерный признак	Пылающий зев, малиновый язык. Бледный носогубной треугольник. Пластинчатое шелушение на пальцах после исчезновения сыпи (8 день)
Заразность заканчивается	При полном выздоровлении
Мероприятия в очаге	Химическая дезинфекция (0,5% р-р хлорной извести), осмотр зева и измерение т-ры у контактных людей
Осложнения	Ранние – ангины, отиты, синуситы Поздние – заболевания сердца и почек

# Скарлатина



Salpullido por escarlatina

— Líneas de Pastia

# Скарлатина

---



# Скарлатина

---



# Скарлатина

---



# Дифтерия

---

- Отличается трудно снимаемыми налетами на миндалинах грязно-серого цвета, общим тяжелым состоянием.
- Все больные ангиной должны обследоваться на наличие возбудителя дифтерии

# Коклюш

<b>Возбудитель</b>	<b>«Тяжелая» бактерия</b>
Путь передачи	Воздушно-капельный, контактный
Инкубационный период	2-14 дней
Особенности течения	Начальный период – похож на ОРЗ (7-10 дней) Период спазматического кашля (3-4 недели) Период разрешения (до 6 мес)
Характерный признак	Лающий непродуктивный кашель с «репризами»
Заразность заканчивается	Через 30 дней с начала заболевания
Мероприятия в очаге	Химическая дезинфекция или кипячение предметов личного пользования Дети до 14 лет – карантин 14 дней Дети до года – гамма-глобулин Бактериологическое обследование всех кашляющих детей в очаге
Вакцинация	См. календарь прививок

# Эпидемический паротит (свинка)

Возбудитель	Летучий вирус
Путь передачи	Воздушно-капельный, редко – контактный
Инкубационный период	11-23 дня
Особенности течения	1-2 дня недомогание, затем припухлость в области шеи и щеки, через несколько дней – с другой стороны, наибольшая острота – 3-4 день болезни
Характерный признак	Припухлость в области шеи и щеки
Заразность заканчивается	После исчезновения признаков болезни (обычно 9 день)
Мероприятия в очаге	Влажная уборка и проветривание Дети до 10 лет – карантин с 11 по 23 день
Вакцинация	1 год и 6 лет

# Эпидемический паротит (свинка)

---



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

# Полиомиелит

Возбудитель	устойчивый вирус (сохраняется до 6 мес вне организма человека)
Путь передачи	Через пищеварительный тракт, реже – через дыхательные пути
Инкубационный период	5-35 дней (обычно 9-12 дней)
Особенности течения	Непаралитическая форма – имитирует ОРЗ или кишечную инфекцию Менингеальная форма Паралитическая форма
Мероприятия в очаге	Химическая дезинфекция Изоляция больных в стационар, карантин с разобщением – 14 дней, наблюдение – 20 дней. Детям до 7 лет вводится гамма-глобулин
Вакцинация	См. календарь прививок

# Полиомиелит

## Полиомиелит

Поражение мимических мышц  
справа. Вялый парез обеих рук,  
больше слева



Поражение мышц плечевого пояса,  
больше слева



Инфекционные болезни. Другие инфекционные заболевания

# Полиомиелит

---

