

# ИНФЕКЦИОННЫ Е ЗАБОЛЕВАНИЯ

ВЫПОЛНИЛА СТУДЕНТКА ГРУППЫ ЮР/3 ССР -1

ХАРИНА ЮЛИЯ ВИКТОРОВНА

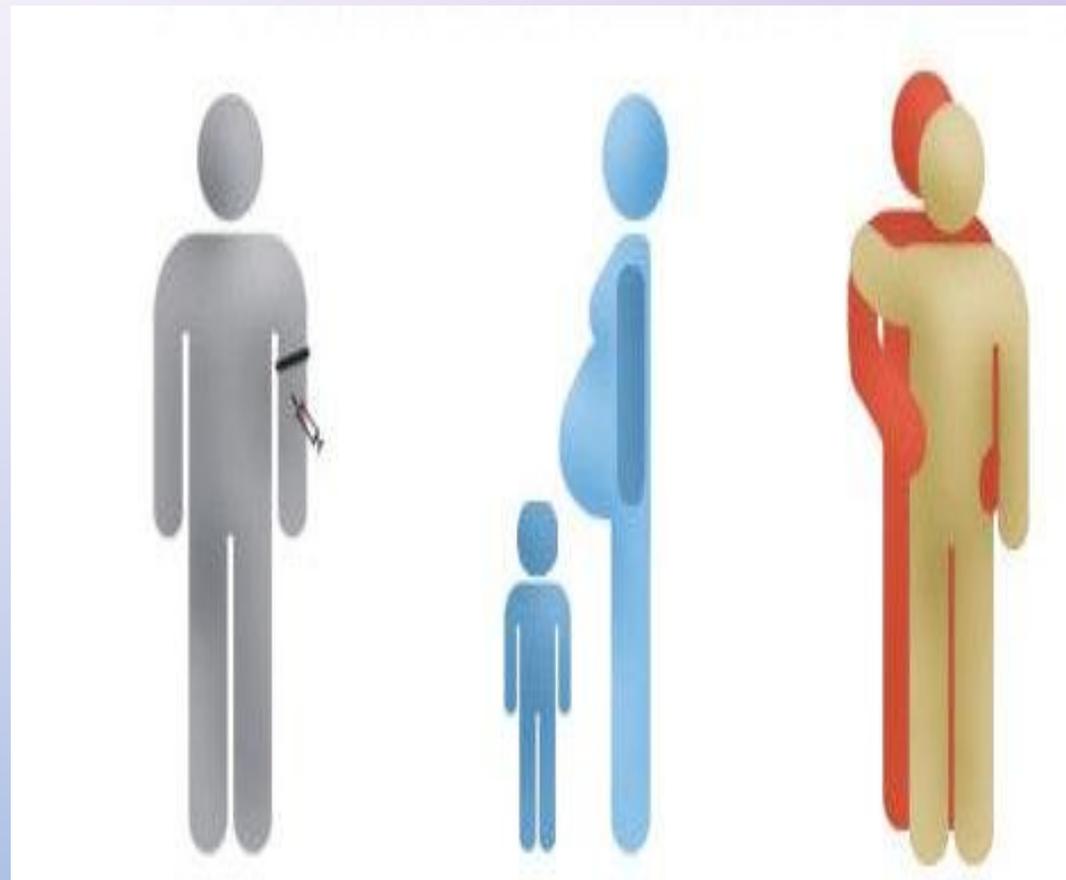
# КЛАССИФИКАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ, ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ РОТ).
- ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ (ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ - АЭРОЗОЛЬНЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ, ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ).
- КРОВЯНЫЕ ИНФЕКЦИИ ТРАНСМИССИВНЫЕ (ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕРЕЗ ПЕРЕНОСЧИКОВ - КОМАРЫ, БЛОХИ, КЛЕЩИ И ДР.).
- КРОВЯНЫЕ ИНФЕКЦИИ НЕ ТРАНСМИССИВНЫЕ (ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ ИНЪЕКЦИЯХ, ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ, ПЛАЗМЫ И Т.П.).
- ИНФЕКЦИИ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ (КОНТАКТНЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ, ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ).

# ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И СПИД

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИЗВЕСТНЫ ВИРУСЫ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ДВУХ СЕРОТИПОВ — ВИЧ-1 И ВИЧ-2. ПОВСЕМЕСТНО ПРЕОБЛАДАЮТ ШТАММЫ ВИЧ-1. ОСНОВНЫМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОНИМАНИЕ ЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ЗНАНИЕ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ.

УСТАНОВЛЕНО, ЧТО ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ КРОВЬ ТРЕМЯ ПУТЯМИ: ПРИ ПОЛОВЫХ КОНТАКТАХ; ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ ОТ ДОНОРА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ; ВНУТРИУТРОБНО — ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ



# ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ (ЗППП), ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ БОЛЬШУЮ ГРУППУ БОЛЕЗНЕЙ (СИФИЛИС, ГОНОРЕЯ, ТРИХО-МОНИАЗ, ХЛАМИДИОЗ И ДРУГИЕ). ОДНАКО НАИБОЛЬШУЮ СОЦИАЛЬНУЮ ЗНАЧИМОСТЬ СЕГОДНЯ ИМЕЮТ СИФИЛИС И ГОНОРЕЯ. КАК И БОЛЬШИНСТВО «СОЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ЭТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ «РАСЦВЕТАЮТ» В ПЕРИОД СОЦИАЛЬНОЙ И ЭКОНОМИЧЕСКОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВА, ЧТО МЫ И НАБЛЮДАЕМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

# ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ — ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ. ОНИ ОТНОСЯТСЯ К ЧИСЛУ ВЕДУЩИХ ИНФЕКЦИЙ И НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИМ ПРОБЛЕМАМ, ПОСКОЛЬКУ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НЕПРЕРЫВНО РАСТУЩИМ УРОВНЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ.

В ГРУППУ ВИРУСОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ГЕПАТИТ, ВХОДЯТ ВИРУСЫ ГЕПАТИТА А, В, С, D, E И ДРУГИЕ...



# БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕННЫМ КЛАССОМ БОЛЕЗНЕЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЦЕЛОМ. ИХ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО 60%, ИЗ НИХ ПОДРОСТКОВ — ОКОЛО 50%, ВЗРОСЛЫХ — ОКОЛО 30%. ЭТОТ КЛАСС ПАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ (ПО МКБ-10) ТАКИЕ ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КАК ГРИПП, ОСТРЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ (ОРВИ), ТОНЗИЛЛИТЫ, БРОНХИТЫ, ПНЕВМОНИИ И ДР. ТОЛЬКО ГРИППОМ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ЗАБОЛЕВАЕТ В СРЕДНЕМ ОТ 5 ДО 10 % НАСЕЛЕНИЯ СТРАНЫ, ПРИ ЭТОМ ОКОЛО 50 % БОЛЬНЫХ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ.



# ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТРЕБУЕТСЯ КАЖДОМУ ЧЕЛОВЕКУ, ПОСКОЛЬКУ НА ВСЕХ СКАЗЫВАЕТСЯ ПЛОХАЯ ЭКОЛОГИЯ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ЗДОРОВЫМ ПРИНЦИПАМ ПИТАНИЕ. ИЗ-ЗА ОСЛАБЛЕННОГО ИММУНИТЕТА ОРГАНИЗМ ПОДВЕРГАЕТСЯ РАЗНЫМ НЕДУГАМ, И ТОГДА ВИРУСЫ, БАКТЕРИИ И ПРОЧИЕ МИКРООРГАНИЗМЫ АКТИВНО РАЗВИВАЮТСЯ И МУТИРУЮТ. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИМЕЮТ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ДЛИТЬСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ



# СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ЧЕЛОВЕКА ОТ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА. ОНА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ВАКЦИНЫ, КОТОРАЯ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДОТВРАТИТЬ НЕДУГ И ЗАЩИТИТЬ ОТ ОСЛОЖНЕНИЙ. ИМЕННО ПОЭТОМУ ДЕТЯМ И ВЗРОСЛЫМ ДЕЛАЮТ ПРИВИВКИ. ВАКЦИНАЦИЯ НЕОБХОДИМА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ. ОНА ЭФФЕКТИВНА ПРОТИВ МНОГИХ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ.

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА СЧИТАЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ САМЫХ ЭФФЕКТИВНЫХ, ПОСКОЛЬКУ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДОТВРАТИТЬ ПОЯВЛЕНИЕ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ.**



# НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ  
ИНФЕКЦИОННЫХ НЕДУГОВ  
ЭФФЕКТИВНА И  
НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ  
ПРОФИЛАКТИКА. ОНА  
ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ  
СЛЕДУЮЩИХ ЛЕКАРСТВ:

- ✓ ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ
- ✓ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА
- ✓ ХИМИОПРЕПАРАТЫ

**НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ  
ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ  
ВЫПОЛНЕНИЕ САНИТАРНО-**



# БИБЛИОГРАФИЯ

1. В.И. ПОКРОВСКИЙ, С.Г. ПАК, Н.И. БРИКО, Б.К. ДАНИЛКИН «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ», 2007
2. Е.Н. НАЗАРОВА, Ю.Д. ЖИЛОВ «ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ», 2012
3. ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ 10.05. 2007 № 280 «О ФЕДЕРАЛЬНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЕ «ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (2007 – 2012 ГОДЫ)» С ПОСЛЕДУЮЩИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ.
4. Н.С. ЗАПАРЬ. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ВИЧ, И МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИХ СНИЖЕНИЮ // ВЕСТНИК ВСЕРОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА СПЕЦИАЛИСТОВ ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ, РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ИНДУСТРИИ. 2012.- № 2.
5. ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 1 ДЕКАБРЯ 2004 Г. № 715 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПЕРЕЧНЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ».