

Инфекции дыхательных путей. Кишечные инфекции.

Лекция 21

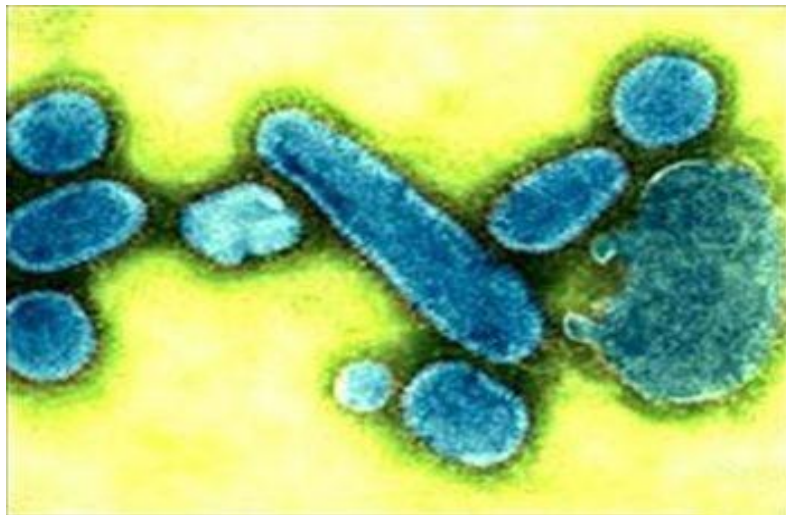
План лекции:

- Этиология, эпидемиология, клиника и профилактика инфекций дыхательных путей.
- Этиология, эпидемиология, клиника и профилактика кишечных инфекций.

1. Этиология, эпидемиология, клиника и профилактика инфекций дыхательных путей.



Грипп - самая массовая и высококонтагиозная вирусная инфекция.



- **Инкубационный период** составляет в среднем от **12 до 48 часов**.
- **Этиология.** Возбудитель – вирусы (А,В,С).
- **Эпидемиология.** Источник инфекции – больной человек, который заразен в первые 3-5 дней.
- **Механизм передачи** – воздушно – капельный и контактно-бытовой путь через предметы обихода (посуда, полотенце, игрушки и др.).

Профилактика

- раннее выявление больных и их изоляция (отводят отдельную посуду, которая обеззараживается кипятком).
- специфическая профилактика – противогриппозная вакцина.
- текущая и заключительная дезинфекция.
- закаливание организма.
- содержание в чистоте жилых и общественных помещений, их частое проветривание.
- лица, ухаживающие за больным, должны носить марлевые маски, кипятить посуду и предметы ухода за больным.
- **Прогноз:** трудоспособность восстанавливается через 7-10 дней, при осложнениях – не ранее 3-4 недель.

Дифтерия — острое инфекционное заболевание, характеризующееся появлением фибринозных пленок в ротоглотке, возможным токсическим поражением сердечно-сосудистой и нервной систем.



- **Возбудитель** –дифтерийная палочка (палочка Леффлера)
- **Источник инфекции** – человек (больной или бактерионоситель).
- **Механизм передачи** - воздушно – капельный; через предметы и продукты питания.
- **Инкубационный период** - от **2 до 10** дней.
- **Иммунизация** - коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакциной.

Коклюш – детская (2-6 лет) инфекция, характеризующаяся приступами судорожного кашля.



- **Возбудитель** – бактерия коклюша
- **Источник инфекции** - больной ребенок, выделяющий при кашле палочки.
- **Механизм передачи:**
воздушно-капельный и контактный;
- **Инкубационный период** при аэрогенном заражении 7 -12 дней, при контактном – 30-40 дней.

Иммунизация
коклюшно-
дифтерийно-
столбнячной вакциной.

Скарлатина – детская (от 1 года до 9 лет) инфекция, характеризующаяся тонзиллитом и мелкоточечной сыпью.



- **Возбудитель** – стрептококк;
- **Источник инфекции** – человек – больной или носитель.
- **Механизм передачи:** воздушно-капельный, воздушно-пылевой и контактный;
- **Инкубационный период** 2-7 дней.
- **Изоляция больного** на 22 дня, карантин – 7 дней.

Корь - инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией, катаром верхних дыхательных путей и глаз, специфической сыпью.



- **Возбудитель** – вирус;
- **Источник инфекции** – больной человек;
- **Механизм передачи** – воздушно – капельный;
- **Инкубационный период** от 8 до 21 дня.
- Детей старше года иммунизируют **коревой вакциной**.
- Непривитым контактным детям вводят **противокоревой иммуноглобулин**.

Краснуха - вирусная инфекция, характеризующаяся мелкопятнистой сыпью, увеличением затылочных и заднешейных лимфатических узлов.



- **Возбудитель** – вирус;
- **Источник инфекции** – больной человек, опасен с первого дня и в течение всего заболевания;
- **Механизм передачи** – воздушно – капельный и внутриутробный;
- **Инкубационный период от 11 до 21 дня.**
- **Детей старше года иммунизируют коревой вакциной. Непривитым контактным детям вводят противокоревой иммуноглобулин.**

Ветряная оспа - вирусная инфекция, характеризующаяся лихорадкой и пятнисто-везикулезной сыпью.



- **Возбудитель** – вирус герпеса;
- **Источник инфекции** – больной человек;
- **Механизм передачи** – воздушно – капельный;
- **Инкубационный период** от 11 до 21 дня.
- Больные изолируются до отпадения всех корочек, контактные изолируются на 21 день.

Натуральная оспа.



Эпидемический паротит (свинка) – острое инфекционное заболевание, поражающее преимущественно детей до 15 лет; характеризуется воспалением слюнных околоушных желез.



- **Возбудитель** – вирус;
- **Источник** – больной с первого дня заболевания.
- **Механизм передачи:** воздушно-капельный путь, возможно заражение через предметы.
- **Инкубационный период** - 14-21 дня.
- Изоляция больных на 10 дней, карантин – 21 день.
- Противоэпидемическое мероприятие: вакцинация живой паротитной вакциной (ЖПВ)

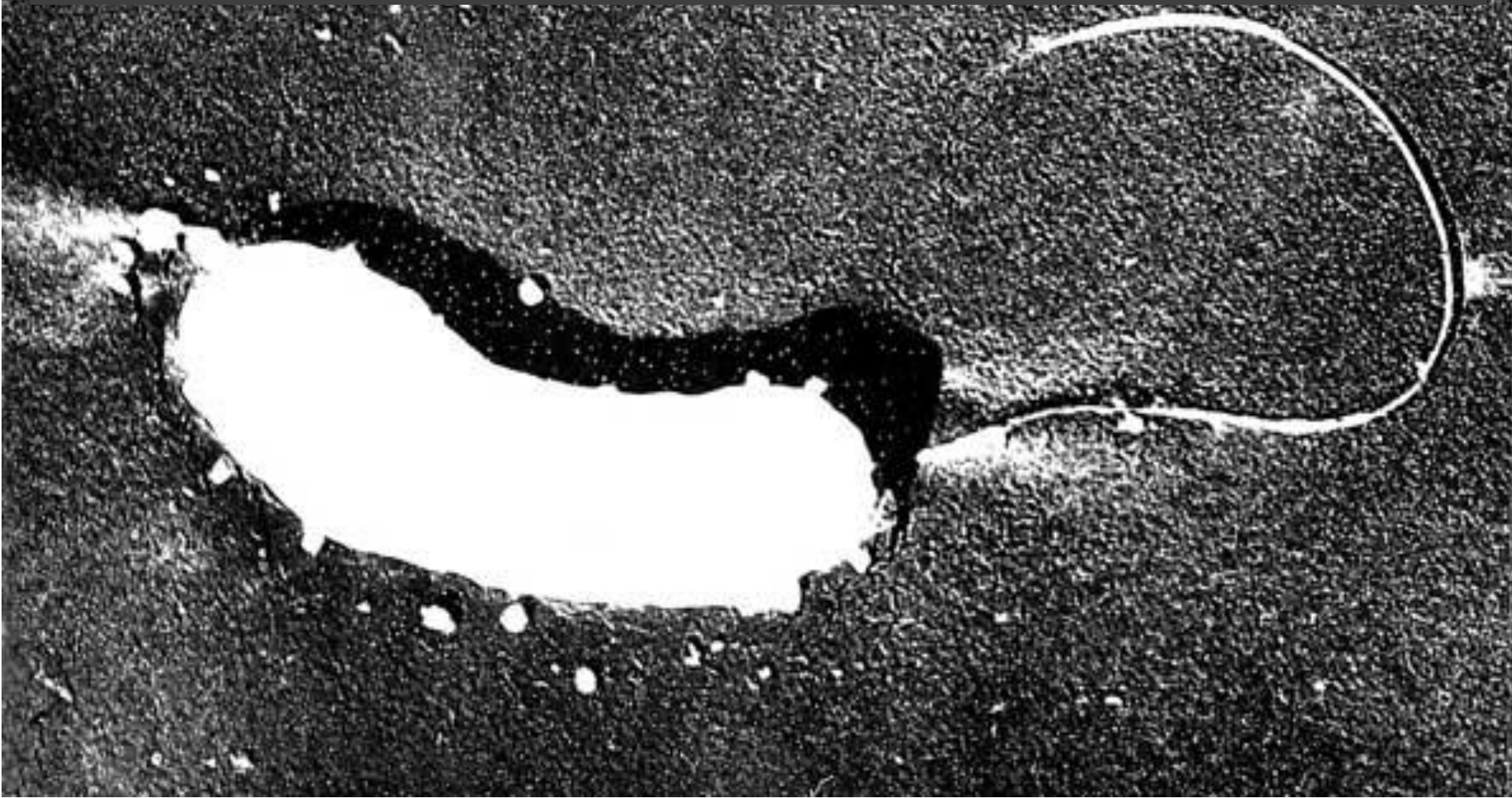
Полиомиелит - острая инфекционная болезнь, вызываемая вирусом из группы энтеровирусов.



- **Возбудитель** – энтеровирус;
- **Источник инфекции** – вирусоносители и человек с первого дня заболевания, он заразен до 1,5 мес. и больше.
- **Механизм передачи** – воздушно – капельный, фекально-оральный, контактно-бытовой путь - через воду, продукты питания, грязную посуду и пр.;
- **Инкубационный период** от 3 до 21 дня.

Холера - тяжелое эпидемическое заболевание, сопровождающееся обильной рвотой и поносом.

Возбудителем является холерный вибрион (*Vibrio cholerae*) – бактерия, похожая на запятую.



Клиническая картина

- **Инкубационный период** – от нескольких часов до 5 суток, чаще 24-48 часов.
- Острое начало.
- **Диарея**: безболезненные обильные дефекации от 3 до **30 раз в сутки**.
- Характерный **стул**: кашицеобразные или жидкие каловые массы, сначала бело-серого цвета затем бесцветные, без запаха и примеси крови, с плавающими хлопьями. Всё это напоминает «рисовый отвар».
- **Рвота**: сначала съеденной пищей, затем жидкая типа «рисового отвара».
- Повышение температуры: обычно отсутствует, в тяжёлых случаях температура понижена до 35-35,5°C.
- **Обезвоживание**: жажда, сухость слизистых, заострившиеся черты лица, западающие глаза — «лицо Гиппократата», снижение тургора кожи — «руки прачки», гипотония.
- Тахикардия, слабость.
- Заторможенность или ступор.
- Олигоурия и анурия.
- Судорожные сокращения жевательных и икроножных мышц.

Дизентерия – инфекционное заболевание протекающее с поражением слизистых оболочек нижнего отдела толстой кишки и явлениями интоксикации.

- **Возбудитель:** бактерия рода шигелл
- **Источник** - больной или бактерионоситель.
- **Факторы передачи инфекции:** через пищевые продукты, воду, почву, предметы обихода, обсемененные фекалиями, возможен перенос бактерий мухами.
- **Инкубационный период** - 2-3 дня.
- **Клиническая картина:**
 - Начало острое - недомогание, зябкость, потеря аппетита, боли в животе, усиливающиеся перед дефекацией.
 - Ложные позывы на дефекацию, стул учащается до 10-12 раз в сутки, в нем появляется слизь и кровь.
 - При тяжелом течении повышается температура, тахикардия, снижается АД.
 - Головные боли, потливость, полуобморочное состояние.
 - Может развиваться инфекционный коллапс: прогрессирующее падение АД, одышка, цианоз, слабый пульс и потеря сознания.

Сальмонеллез - острая инфекционная болезнь, вызываемая группой сальмонелл. Чаще протекает с преимущественным поражением органов пищеварения (гастроэнтериты, колиты).

- **Возбудитель:** сальмонелла.
- **Источник инфекции** - человек - больной или носитель и птицы.
- **Пути передачи:** контактно-бытовой и воздушно-пылевой.
- **Факторы передачи:** пищевые продукты - масло (до 200 дней), кисломолочные продукты (301 день), мясо и мясопродукты (6 мес.), яйца (224 дня); в овощах, фруктах, ягодах сальмонеллы сохраняются до 16 суток, на хлебе и хлебобулочных изделиях - от 1 до 15 дней.
- **Инкубационный период** - 1-3 часа.
- **Клиническая картина.**
 - Заболевание начинается остро - с подъема температуры тела до 38-40 °С.
 - Появляется многократная рвота - до 3-7 раз в сутки. Рвота в большинстве случаев бывает в первый день заболевания.
 - Боль в кишечнике постоянного или приступообразного характера, усиливается перед дефекацией. Наиболее характерна боль в надчревной области и вокруг пупка.
 - **Частый жидкий стул:** водянистого или кашицеобразного характера, обильный, пенистый, со зловонным запахом, окрашенный в буро-зеленый цвет (типа "болотной тины") или с примесью слизи, реже - крови.
 - Частота стула - 3-10 раз в сутки (может достигать до 20 раз и более).

Ботулизм – тяжелое пищевое отравление, вызываемое палочкой ботулизма.

- **Возбудитель** - палочка ботулизма (токсин).
Факторы передачи инф-ции: продукты питания: колбаса, ветчина, соленая рыба, мясо; рыбные, фруктовые и овощные консервы; грибы домашнего консервирования (соленые, маринованные).
- **Инкубационный период: 2-24 ч.**
- **Клиническая картина:**
 - резкая мышечная слабость,
 - сухость во рту, реже — слюнотечения;
 - *расстройство зрения*: ощущение сетки перед глазами, туман, двоение в глазах, упорная головная боль.
 - боли в животе, рвота, нередко выраженные поносы или запоры.
 - В первые дни болезни возможна лихорадочная реакция в пределах 37° - 38° С.
 - **В тяжелых случаях**: опущение век, косоглазие, паралич мягкого неба, охриплость или гнусавость голоса, нарушение координации движений, шаткая походка, прогрессирующая мышечная слабость, головокружение, затрудненное дыхание и глотание, холодный пот. Пульс вначале замедлен, затем учащается. При отсутствии медицинской помощи может наступить смерть от нарастающих параличей жизненно важных центров.

- **Первая помощь при ботулизме:**
 - При появлении первых признаков необходимо вызвать врача и срочно госпитализировать больного.
 - Промыть желудок кипяченой водой.
 - Больного нужно согреть грелками, дать ему теплое возбуждающее питье: чай с красным вином, черный кофе, крепкий чай.

Профилактика инфекционных заболеваний

- **ОГРАНИЧЕНИЕ КОНТАКТОВ:** изоляция больных и инфицированных лиц. В ряде случаев необходимо наблюдение за контактными лицами и даже введение карантина. В отношении части больных может оказаться необходимой госпитализация.
- **ИММУНИЗАЦИЯ.** Иммунитет к инфекционным заболеваниям вырабатывается в период естественного выздоровления инфекционного больного или при искусственном введении здоровому человеку вакцины.

Пассивная иммунизация - это введение готовых антител, полученных от человека или животного после активной иммунизации. Иммунитет после пассивной иммунизации непродолжительный.

- **ХИМИОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ**

С целью предупреждения некоторых заболеваний проводится профилактическое применение химиопрепаратов.

- **ПОВЫШЕНИЕ СОПРОТИВЛЯЕМОСТИ ОРГАНИЗМА**

Устойчивость организма к различным инфекциям повышает строгое соблюдение правил личной гигиены, рациональное и полноценное питание, витаминизация, дозированные физические нагрузки и постоянное закаливание организма.