



Государственный медицинский университет г.
Семей

*Лекция
№3*

На тему: Эпидемиологическая
классификация инфекционных болезней
человека

лектор: Довгаль Г.Д.

г. Семей – 2009г.

План:

- Эпидемиологическая классификация инфекционных и паразитарных болезней (Черкасский Б.Л., Громашевский Л.В.)
- Этиологическая и экологическая классификация инфекционных болезней.
- Эпидемиологическая классификация кишечной инфекции
- Классификация инфекционных болезней дыхательных путей.
- Классификация кровяных (трансмиссивных) инфекционных и инвазионные болезни.
- Классификация болезней наружных покровов

• В настоящее время эпидемиологическая классификация инфекционных и паразитарных болезней выглядит следующим образом (Черкасский Б.Л.,1994г.)

- вирусные
- микробные
- протозойные
- микотические
- гельминтозы

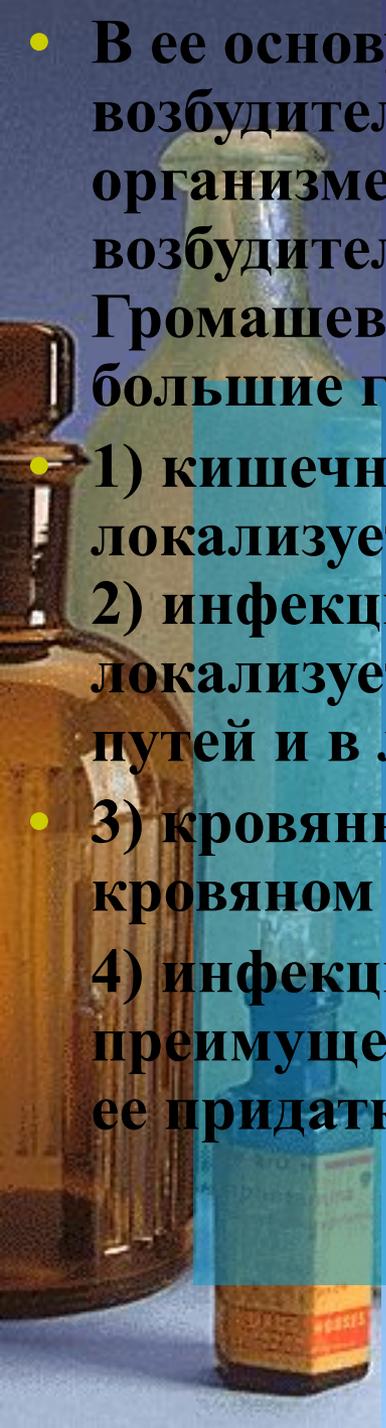
АНТРОПОНОЗЫ :

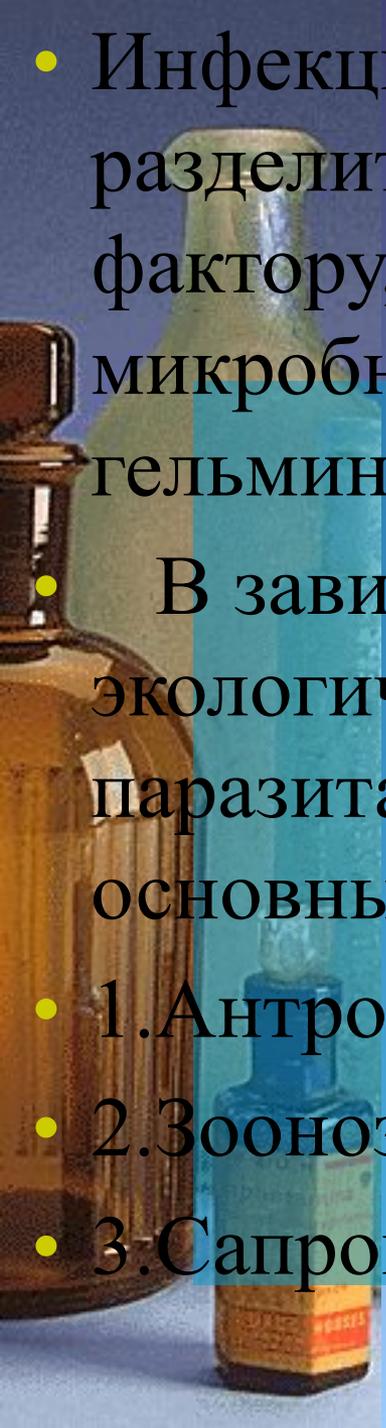
- - кишечные
- - дыхательные
- - кровяные
- - наружных покровов

ЗООНОЗЫ :

- - кишечные
- - дыхательные
- - кровяные
- - наружных покровов

САПРОНОЗЫ

- 
- В ее основу положен важный эволюционный признак возбудителей - их преимущественная локализация в организме человека и связанный с ней механизм передачи возбудителей. В соответствии с этим признаком Громашевский разделил инфекционные болезни на четыре большие группы :
 - 1) кишечные инфекции, при которых возбудитель локализуется в кишечнике и печени;
 - 2) инфекции дыхательных путей, при которых возбудитель локализуется на слизистых оболочках верхних дыхательных путей и в легких;
 - 3) кровяные инфекции, когда возбудитель локализуется в кровяном русле и лимфатической системе;
 - 4) инфекции наружных покровов, когда местом преимущественного пребывания возбудителей является кожа, ее придатки и наружные слизистые оболочки.



- Инфекционные и паразитарные болезни можно разделить на 5 групп по эпидемиологическому фактору, их вызывающему: вирусные, микробные, протозойные, микотические, гельминтозы.

- В зависимости от источника, т.е. по экологическому принципу, все инфекционные и паразитарные болезни подразделяют на 3 основные группы:

- 1. Антропонозы.
- 2. Зоонозы.
- 3. Сапронозы.

- 
- Потребность в классификации (подразделении) инфекционных болезней на естественно сложившиеся группы ощущается с давних пор. Это и понятно, так как трудно оперировать громадным фактическим материалом, относящимся к сходным, но не тождественным инфекционным болезням, если они не приведены в какую-либо систему.



Длительное время инфекционные болезни подразделяли на:

- контагиозные (передающиеся контактным путем от человека человеку),
- миазматические (не передающиеся контактным путем от человека человеку) и
- контагиозно - миазматические (промежуточная группа).

- 
- В конце прошлого века под влиянием блестящих микробиологических открытий появились классификации, в основе которых лежал этиологический признак. При таком подходе невольно ставился знак равенства между микробом и инфекционной болезнью. Поэтому в одной группе оказывались болезни, различные по патогенезу, клиническому течению и эпидемиологическим закономерностям.

- 
- Впервые последовательно выдержанную классификацию инфекционных болезней, основанную на едином признаке (локализация возбудителя в организме), предложил Л. В. Громашевский. В соответствии с основной локализацией возбудителя в организме, определяющей механизм передачи инфекции, все инфекционные болезни подразделены им на 4 группы.



Классификация инфекционных заболеваний

- 1) кишечные инфекции
- 2) инфекции дыхательных путей
- 3) кровяные инфекции
- 4) инфекции наружных покровов

Кишечные инфекционные болезни.

Для этой группы болезней характерны поражения кишечника и фекально-оральный механизм передачи.





Эпидемиологическая классификация кишечной инфекции

1. Кишечные (алиментарные) инфекционные и инвазионные болезни

- Дизентерия бактериальная
- Дизентерия амебная
- Брюшной тиф
- Паратифы А и Б
- Холера
- Колиэнтериты
- Инфекционный гепатит
- Полиомиелит
- Стафилококковые интоксикации
- Аскаридоз
- Трихоцефаллез
- Энтеробиоз
- Сальмонеллез
- Ботулизм
- Бруцеллез
- Лептоспироз
- Трихинеллез
- Эхинококкоз



Причиной возникновения КИ могут быть

- бактерии (сальмонелла, шигелла – возбудитель дизентерии, энтеропатогенные кишечные палочки, стафилококки, йерсинии);
- вирусы (самый известный из них – ротавирус, а также – энтеровирусы, астровирусы, парвовирусы);
- простейшие (лямблии, амебы, бластоцисты).

Пути заражения

- Пути заражения – самые разные. Это и «грязные руки», недостаточно промытые овощи, фрукты, несвежие или недостаточно термически обработанные продукты, и купание (с попаданием в рот воды) в водоемах (особенно естественных водоемах, на берегу которых пасется скот), а ротавирус и другие вирусы передаются так называемым «воздушно-капельным путем», то есть при общении или случайном контакте с больным или носителем.



Патогенез

- Ведущая роль в патогенезе ОКИ принадлежит продуктам жизнедеятельности и лизиса кишечных возбудителей. Важным звеном является связывание токсинов со специфическими рецепторами плазматических мембран энтероцитов и активация систем, регулирующих внутриклеточный метаболизм и проницаемость — циклических нуклеотидов и простагландинов.



Инфекционные болезни дыхательных путей

Характеризуются поражением слизистых оболочек дыхательных органов и преимущественно воздушно – капельным механизмом передачи.



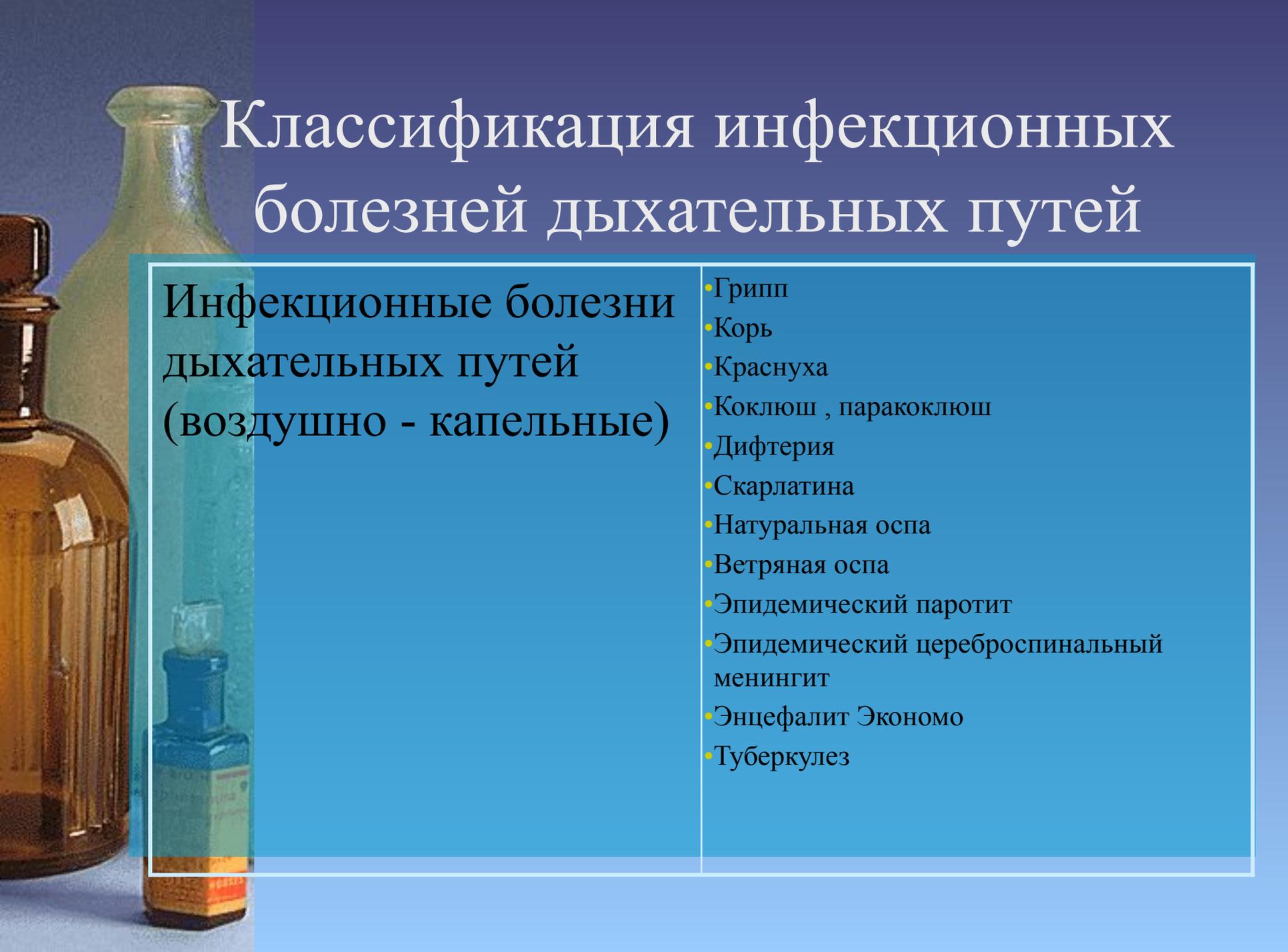
Источник инфекций

- Человек

Возбудители выделяются из зараженного организма с капельками слизи , экссудата и т.п при сильном выдохе , например при разговоре , кашле , чихании .Капельки , содержащие заразное начало и попавшие в воздух , поступают вместе с ним в дыхательные пути окружающих людей при вдохе.



- 
- Механизм передачи инфекций дыхательных путей (капельный или пылевой) совершается исключительно легко. Заражение большей частью наступает при мимолетном общении больного и восприимчивых людей.
 - Инфекциям дыхательных путей свойственно весьма широкое распространение. Заболевания многими из них трудно избежать, а некоторыми инфекциями люди болеют в течение жизни много раз.



Классификация инфекционных болезней дыхательных путей

Инфекционные болезни дыхательных путей (воздушно - капельные)

- Грипп
- Корь
- Краснуха
- Коклюш , паракоклюш
- Дифтерия
- Скарлатина
- Натуральная оспа
- Ветряная оспа
- Эпидемический паротит
- Эпидемический цереброспинальный менингит
- Энцефалит Экономо
- Туберкулез

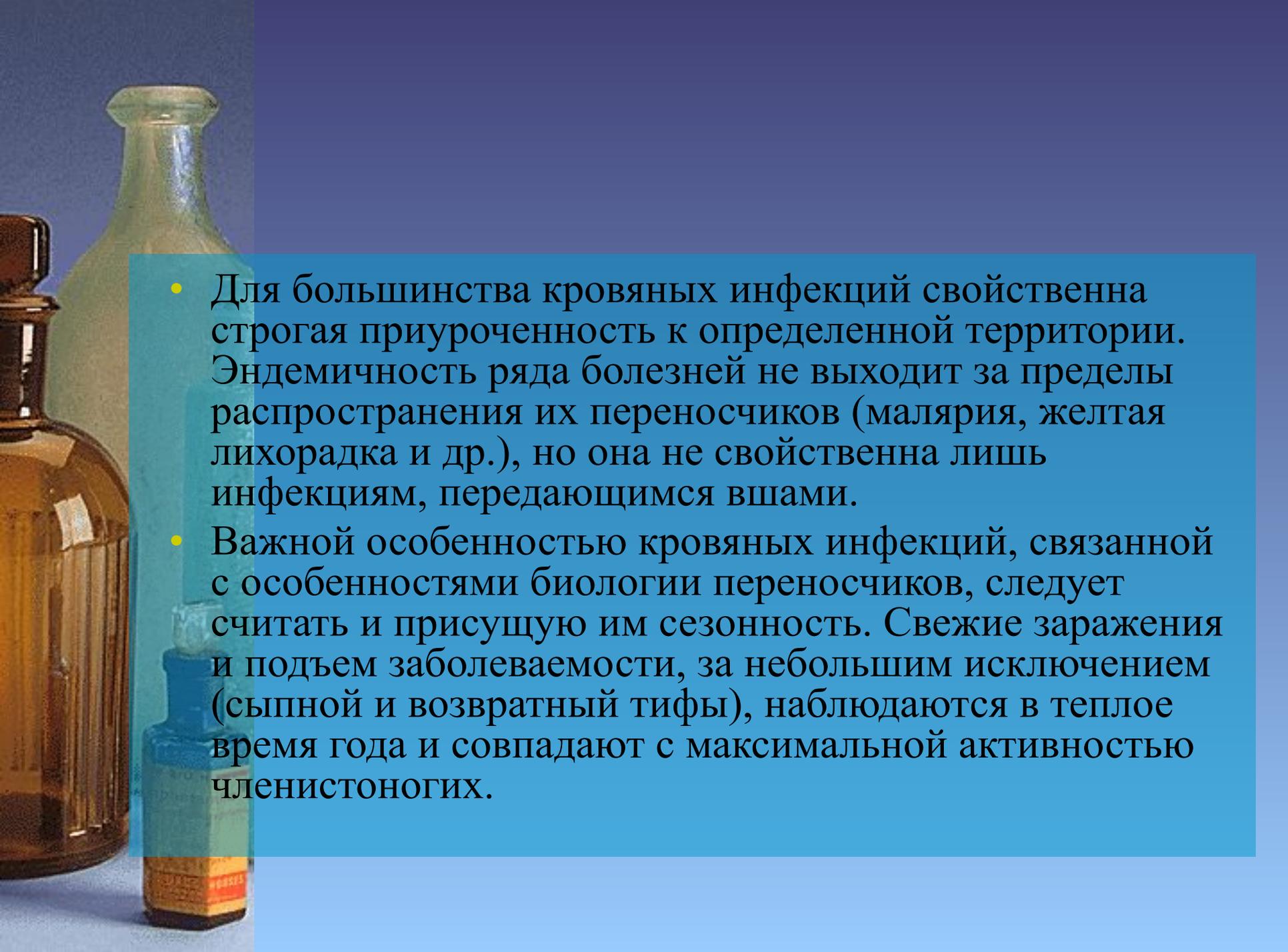
- 
- Возбудители некоторых заболеваний, сохраняя первичную локализацию в дыхательных путях, проникают по кровеносным и лимфатическим путям в др. органы и ткани, образуя там вторичные очаги локализации (при энцефалите Экономо – в центральной нервной системе, при натуральной оспе – в коже)



Кровяные (трансмиссивные) инфекционные и инвазивные болезни

- Возбудители в организме локализуются в кровеносной, лимфатической системе и иногда в различных органах

- 
- Основная особенность в локализации состоит, таким образом, в том, что возбудитель находится в организме в замкнутой системе. Выход его за пределы зараженного организма и внедрение в очередной восприимчивый организм практически возможны не иначе как с участием кровососущих членистоногих.

- 
- Для большинства кровяных инфекций свойственна строгая приуроченность к определенной территории. Эндемичность ряда болезней не выходит за пределы распространения их переносчиков (малярия, желтая лихорадка и др.), но она не свойственна лишь инфекциям, передающимся вшами.
 - Важной особенностью кровяных инфекций, связанной с особенностями биологии переносчиков, следует считать и присущую им сезонность. Свежие заражения и подъем заболеваемости, за небольшим исключением (сыпной и возвратный тифы), наблюдаются в теплое время года и совпадают с максимальной активностью членистоногих.



Классификация кровяных (трансмиссивных) инфекционных и инвазионные болезни.

Кровяные
(трансмиссивные)
инфекционные
и инвазионные
болезни

- Сыпной тиф
- Возвратный тиф
- Малярия
- Кожный лейшманиоз городского типа

- Чума
- Туляремия
- Эндемические риккетсиозы
- Клещевой возвратный тиф
- Эндемические энцефалиты
- Геморрагические лихорадки
- Желтая лихорадка
- Лихорадка Денге
- Кожный лейшманиоз пустынного типа



Инфекционные болезни наружных покровов

- Возбудители типичных инфекций наружных покровов (трахома, дерматомикозы, чесотка и др.) в организме локализуются в коже и ее дериватах и в видимых слизистых оболочках.

- 
- В то же время возбудители ряда болезней, поражая наружные покровы, более или менее глубоко проникают в подлежащие ткани (столбняк, рожа, газовая гангрена, кожная форма сибирской язвы и др.) или распространяются в глубже лежащие ткани и органы, откуда и выделяются из организма (сап, ящур, актиномикоз, анкилостомидозы и др.). Возбудители бешенства и содоку из места внедрения (рана) достигают слюнных желез. Наконец, возбудители венерических болезней локализуются в слизистой оболочке половых органов и проникают в другие ткани.

Механизм передачи

- В силу особенностей локализации возбудителей в организме механизм передачи инфекций наружных покровов очень разнообразен. Передача возбудителей большинства болезней происходит через различные объекты, которыми пользуется человек в процессе жизнедеятельности, загрязненные слизью, гноем, струпьями, чешуйками и т. д. Возбудители венерических болезней и особенно болезней, связанных с укусом (бешенство, содоку), передаются без участия внешней среды. Сифилитическая и гонорейная инфекция может передаваться через руки, полотенце, посуду, инструменты, воду и т. д.

- 
- В эпидемиологическом отношении болезни наружных покровов весьма различны. На распространение многих болезней этой группы влияют уровень санитарной культуры и качество лечебно-профилактического обслуживания населения. Эпидемиология раневых инфекций в полной мере определяется характером травматизма (сельскохозяйственный, бытовой, военный). На распространение ряда болезней влияет также эпизоотическая обстановка. Разнообразна и сезонность инфекций наружных покровов.

Классификация болезней наружных покровов



Инфекционные болезни ,
передаваемые
контактным
путем через
наружные
покровы

- Сифилис
- Парша
- Трихофития
- Чесотка
- Рожа
- Стафилодермия
- Гонорея
- Трахома

- Сибирская язва
- Сап
- Газовая гангрена
- Столбняк
- Ящур
- Содоку
- Бешенство