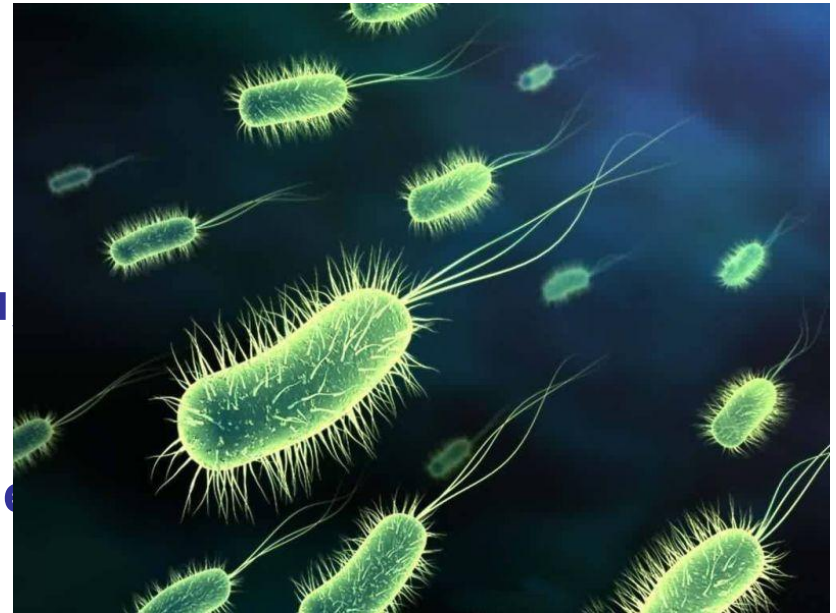




ЭПИДЕМИИ

Инфекционные болезни — это группа болезней, которые вызываются специфическими патогенными возбудителями инфекции (бактериями, вирусами, грибами).

Инфекционные болезни характеризуются *заразностью*, т. е. способностью передаваться от больного человека к здоровому.



***Патогенность* — это способность бактерий образовывать в организме токсины (токсины — это вырабатываемые микроорганизмами биологически активные вещества, способные нарушать жизнедеятельность живых организмов).**

Классификация инфекционных болезней

(по способу передачи инфекции от больного человека к здоровому и по источнику возбудителя инфекции)

- **кишечные инфекции (брюшной тиф, дизентерия, холера и др.);**
- **инфекции дыхательных путей (грипп, дифтерия, корь, краснуха, скарлатина и др.);**
- **кровяные инфекции (сыпной тиф, клещевой энцефалит, туляремия, чума);**
- **инфекции наружных покровов (ВИЧ-инфекция, гонорея, сифилис, сибирская язва и др.).**

Пути распространения инфекции

Передача инфекции может осуществляться через предметы быта (посуда, белье, книги и др.). Этот путь распространения инфекции наиболее характерен для инфекций наружных покровов (сибирская язва, сифилис) и для некоторых кишечных инфекций (дизентерия).

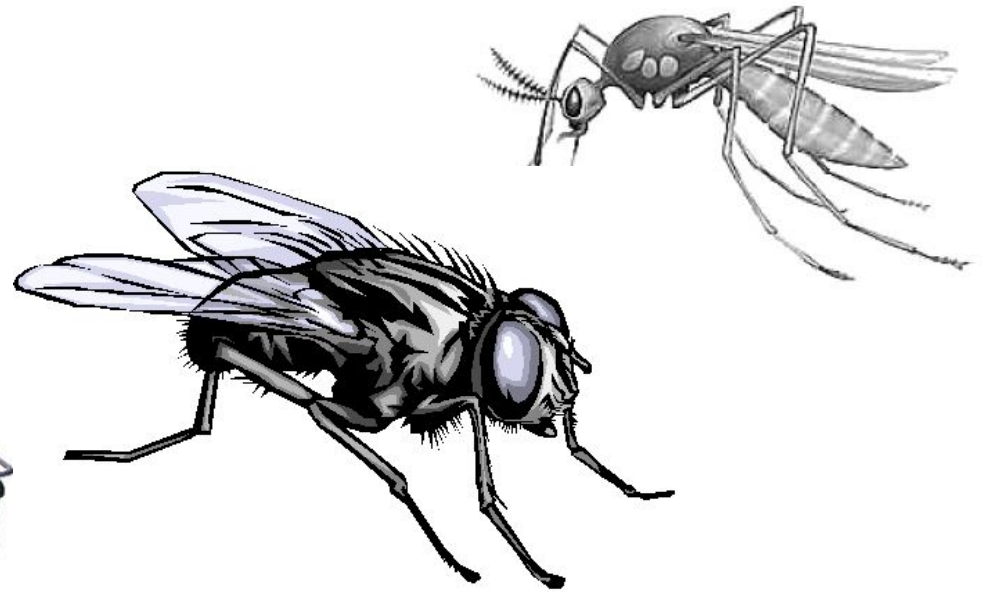


Воздушным (воздушно-капельным) путем происходит распространение инфекций дыхательных путей (грипп, дифтерия, туберкулез, скарлатина, корь и др.).



Ряд инфекционных болезней распространяется водным путем (холера, брюшной тиф). Заражение через воду происходит главным образом при использовании зараженной носителями воды для питья, бытовых и хозяйственных надобностей, а также при купании.

Нередко распространение инфекционных болезней может проходить через пищевые продукты и готовую пищу. Патогенные микроорганизмы могут попадать в пищевые продукты через загрязненные руки больного человека, имеющего контакт с пищевыми продуктами в процессе их обработки (повар, продавец и др.); при мытье пищевых продуктов в зараженной воде; при перевозке продуктов в непригодном транспорте; при разделке продуктов на грязных столах и т. п.



Многие инфекционные болезни передаются членистоногими (насекомыми и клещами).

Большинству инфекционных болезней свойственна определенная последовательность развития и течения.

Различают четыре периода развития и течения инфекционной болезни:

- инкубационный (скрытый);**
- начальный;**
- основных проявлений болезни;**
- угасания болезни (выздоровление)**



Инфекционные заболевания среди людей могут проявляться в единичных случаях, бывают также случаи одновременного кратковременного повышения количества людей, заболевших определенной инфекционной болезнью (*эпидемическая вспышка*)



Когда заболевание какой-то инфекционной болезнью охватывает большое количество населения и распространение инфекционной болезни значительно превышает уровень заболеваемости населения, регистрируемый в данной местности, то такое явление называется эпидемией.



Эпидемия, охватывающая большое число людей на территории, выходящей обычно за границы одного государства, называется пандемией.

ГРИПП

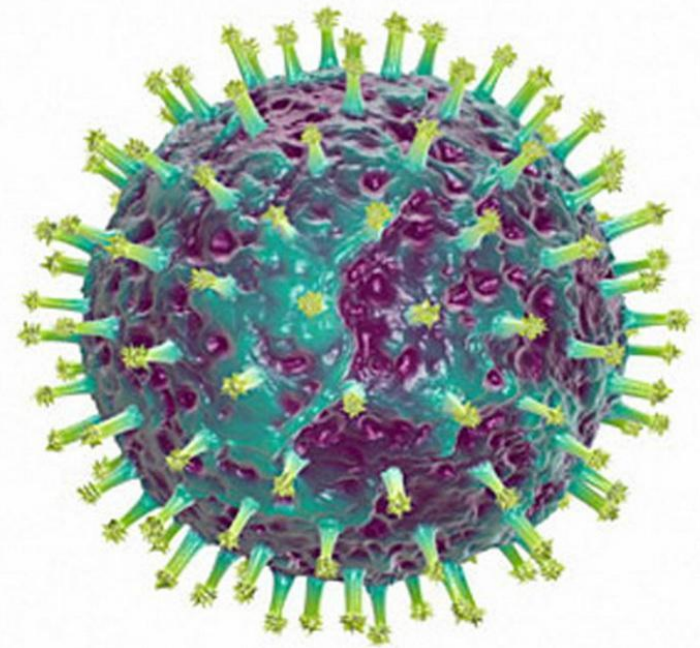
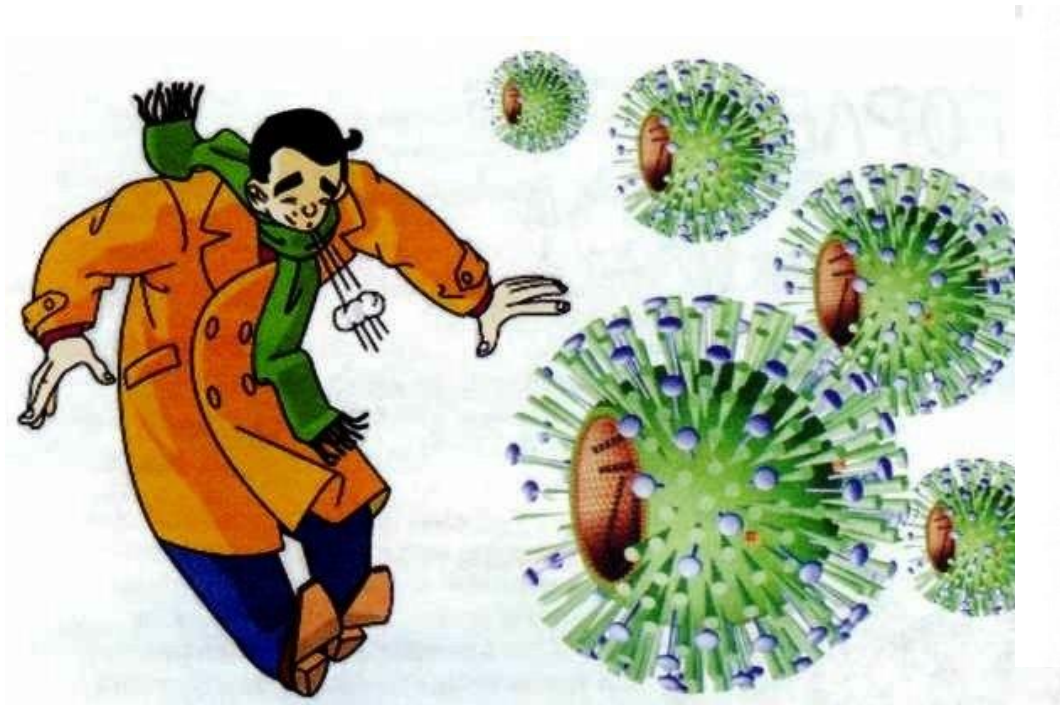


EHECTEN SONRA ŞİMDİ DE BOTÜLİZM SALGINI VAR

Среди инфекционных болезней грипп занимает первое место по частоте и количеству случаев заболеваний в мире. Он составляет 95% всех инфекционных заболеваний. Ежегодно в мире заболевают гриппом до 500 млн человек, 2 млн из которых умирают. В России ежегодно регистрируются от 27,3 до 41,2 млн заболевших гриппом.



Эпидемии гриппа случаются каждый год (обычно в осенне-зимний период) и поражают до 15% населения земного шара.



Основная особенность вируса гриппа — это способность через нерегулярные интервалы времени 30—35 лет генерировать новый *штамм* (микроорганизмы одного вида, по ряду свойств отличающиеся друг от друга). Организм людей не способен сопротивляться новому штамму вируса, что приводит к распространению эпидемии и даже пандемии гриппа.



Самая страшная пандемия гриппа, распространившаяся на страны Европы, произошла в 1918—1919 г. Пандемия получила название «испанка» и унесла более 20 млн жизней.

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ И ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ

Возникновение инфекционных заболеваний среди людей возможно лишь при наличии трех *факторов эпидемического процесса*:

- источника возбудителя инфекции (патогенные бактерии, вирусы, грибки);
- механизма передачи инфекции от больного человека, животного или другого носителя инфекции (насекомые: комары, мухи, клещи и др.) к здоровому;
- людей, восприимчивых к данной инфекции.



Учения российских медиков по эвакуации пострадавших от эпидемии холеры



Проводимые мероприятия:

- обезвреживание источника возбудителя инфекции,
- пресечение путей передачи инфекции,
- повышению невосприимчивости населения к инфекционным заболеваниям.



Проводимые мероприятия:

При различных инфекционных заболеваниях значимость отдельных противоэпидемических мероприятий неодинакова.



ер, при ликвидации очага
дифтерии или кори прежде всего
проводят иммунизацию (делают
прививки) всех детей данного
населенного пункта.



При кишечных инфекциях более эффективны общесанитарные меры по пресечению путей передачи инфекции. Так, при возникновении дизентерии принимаются срочные меры по выявлению в очаге возникновения инфекции всех больных и носителей инфекции с целью их изоляции и лечения.



Противоэпидемические мероприятия в очаге заболевания проводятся в течение всего периода выявления инфекционных больных.

Эти мероприятия проводят специалисты учреждений государственного санитарного, эпидемического надзора и врачи кабинетов инфекционных заболеваний поликлиник.

ДЕЙСТВИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ



В случае возникновения очага инфекционного заболевания вводится карантин или обсервация



Немедленно сообщите в медицинское учреждение. Больного изолируйте



Принимайте антибиотики, сульфаниламиды и бактериофаги



Повысьте устойчивость организма к возбудителям инфекций с помощью предохранительных прививок



Носите ватно-марлевые повязки. Ограничьте контакты с людьми

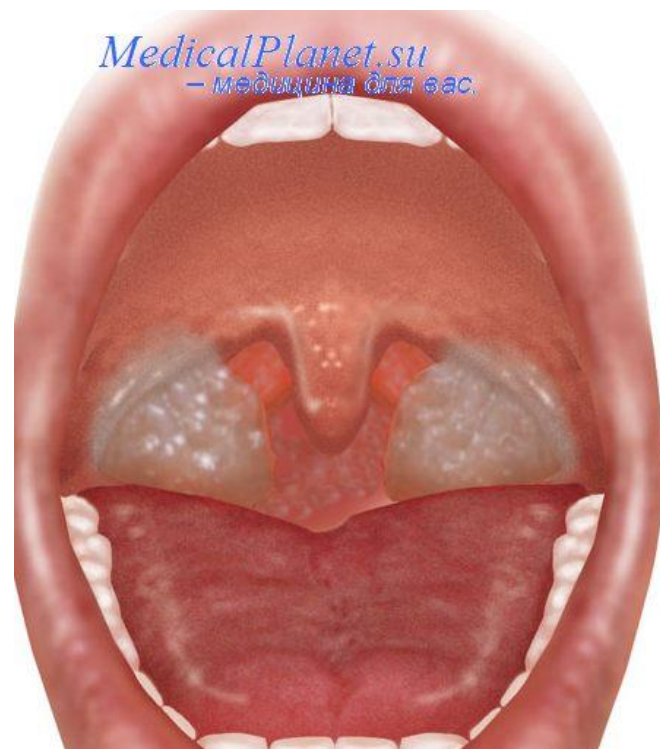


Проведите дезинфекцию помещений и вещей

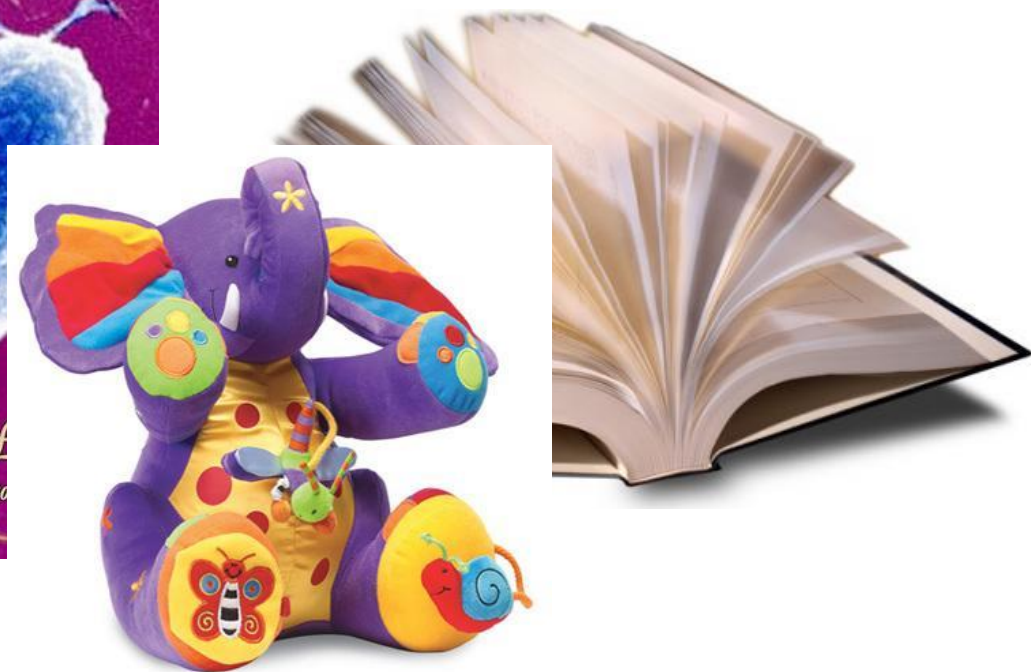
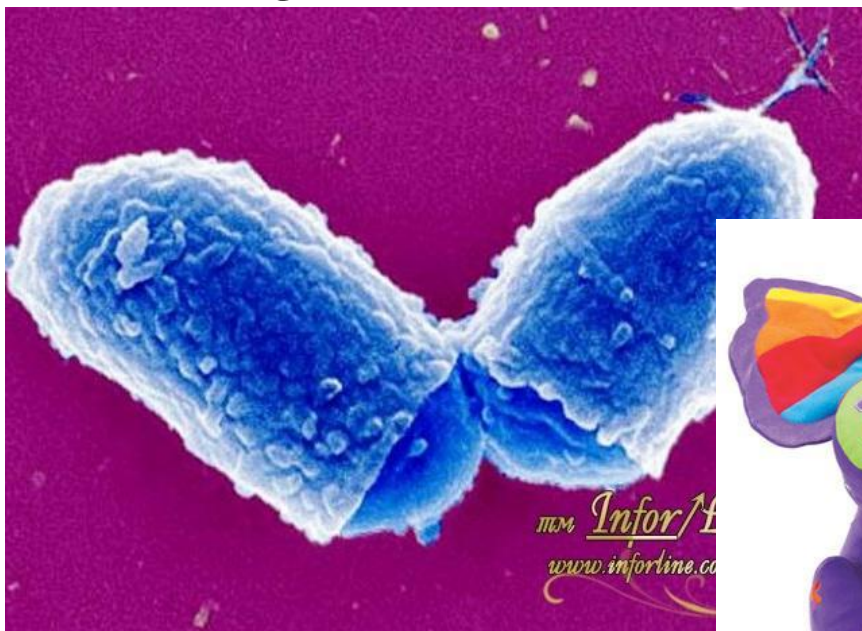


Соблюдайте правила личной гигиены, активно помогайте выявлять и госпитализировать больных

Дифтерия — острое инфекционное заболевание, характеризующееся особым воспалением слизистых оболочек рото - и носоглотки, гортани (с образованием плотных налетов в виде пленок), а также отравлением организма и поражением сердечно - сосудистой, нервной и мочевыделительной систем.

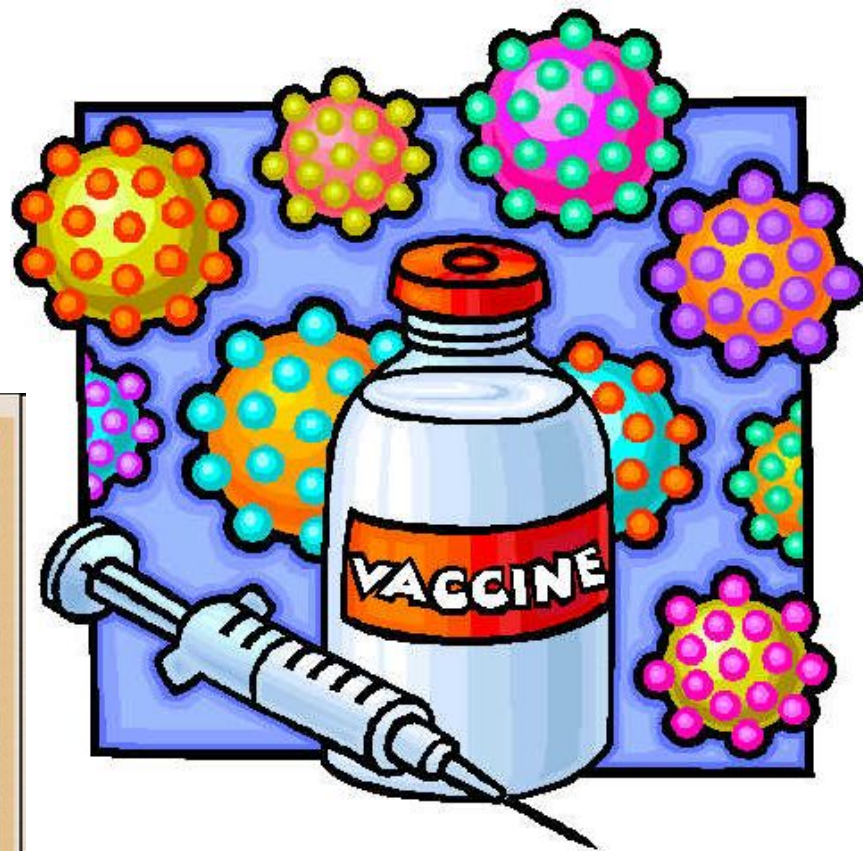
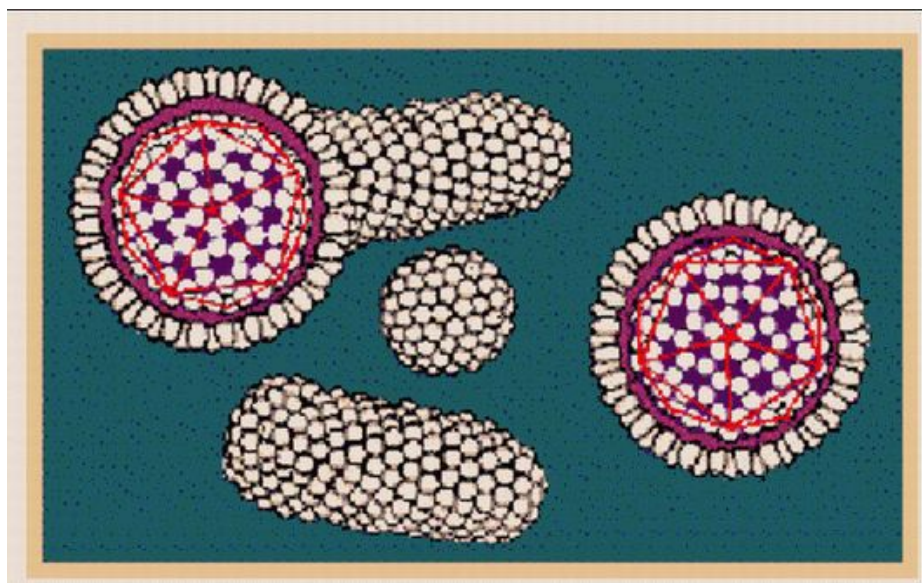


Бактерии, являющиеся возбудителем дифтерии, хорошо сохраняются в окружающей среде. Так, в воде и молоке они жизнеспособны 7 дней, а на игрушках, белье, книгах, посуде выживают в течение нескольких недель.



Все дезинфицирующие вещества (перекись водорода, хлорамин и т. п.) в обычных концентрациях убивают бактерии дифтерии, под воздействием солнечных лучей они погибают через несколько часов.

Источником возбудителя инфекции является человек, больной дифтерией. Основной путь передачи возбудителя — воздушно-капельный.



Профилактика. Основным методом профилактики является массовая вакцинация против дифтерии. Больные дифтерией подлежат изоляции и лечению в стационаре.

Грипп — острая респираторная (дыхательная) инфекция, во многом напоминающая простуду, однако, несомненно, более серьезная.



Возбудителями инфекции являются вирусы различных типов — штаммов — А, В и С. Источник возбудителя инфекции — больной человек в первые 4—7 дней болезни. Обычно заражение происходит воздушно-капельным путем.

Вирус выделяется больным в воздух из пораженных клеток дыхательных путей с каплями слюны, слизи, мокроты при дыхании, разговоре, плаче, кашле, чихании.



Восприимчивость к гриппу очень высокая. Скрытый период болезни составляет до 72 ч, затем быстро развиваются лихорадка, озноб, воспаление горла, головная боль, боли во всем теле, сильный кашель и насморк.

Больных, проходящих лечение на дому, необходимо изолировать. При уходе за больным нужно носить ежедневно сменяемую маску.



Помещение, где находятся больные, следует проветривать и делать в нем влажную уборку. Больные гриппом не должны посещать поликлинику, врача надо вызывать на дом.

Наибольшее количество смертных случаев от гриппа связано с осложнениями после гриппозной инфекции. Чаще всего это осложнения, касающиеся заболеваний легких (острая пневмония) и сердца.



Профилактика. Вакцинация является самым эффективным способом профилактики гриппа. Вакцина представляет собой живой, ослабленный вирус, который вводится в организм с целью заставить иммунную систему выработать антитела.



Важными мерами предупреждения являются закаливание организма, физической культурой,

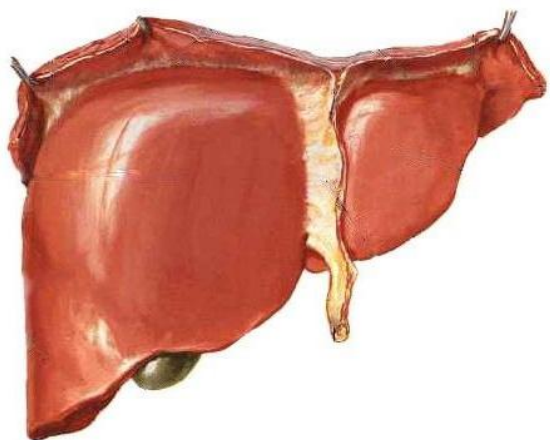
**мерами гриппа
закаливание
занятия**



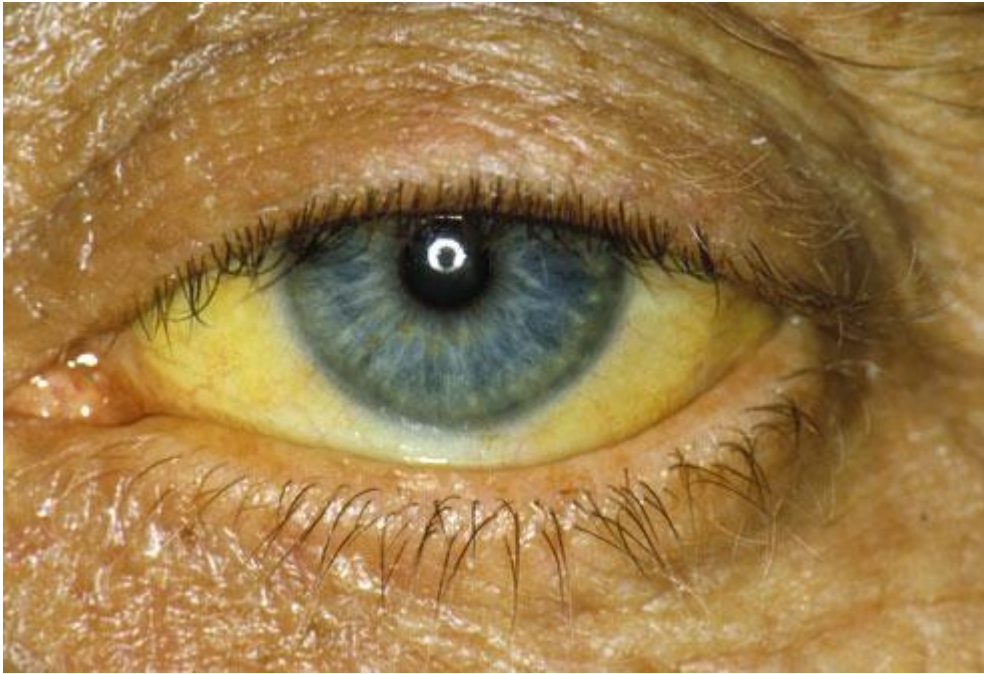
правильное питание и профилактика переутомления.



Вирусный гепатит — группа инфекционных заболеваний, поражающая печень. Различают вирусные гепатиты А, В, С, D и Е. Наиболее распространены два вируса — гепатит А и гепатит В.



Гепатит В — более тяжелое заболевание. Он более часто по сравнению с гепатитом А протекает в хронической форме.



Вирус гепатита В часто обнаруживается в крови инфицированных людей в течение многих лет после выздоровления. Вирус гепатита В передается через кровь, слюну и семенную жидкость. Обычное явление — передача половым путем.

Оба заболевания легко распространяются при переливании зараженной крови или ее препаратов. Использование одной иглы для нескольких внутривенных инъекций, особенно наркоманами,



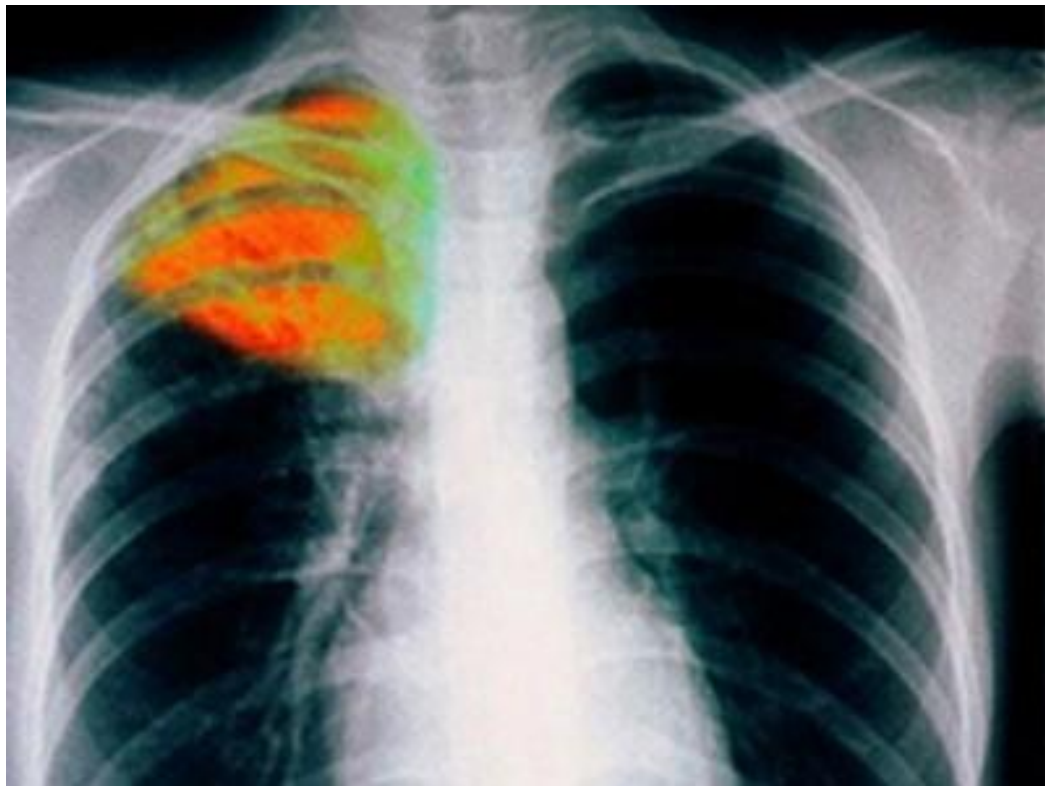
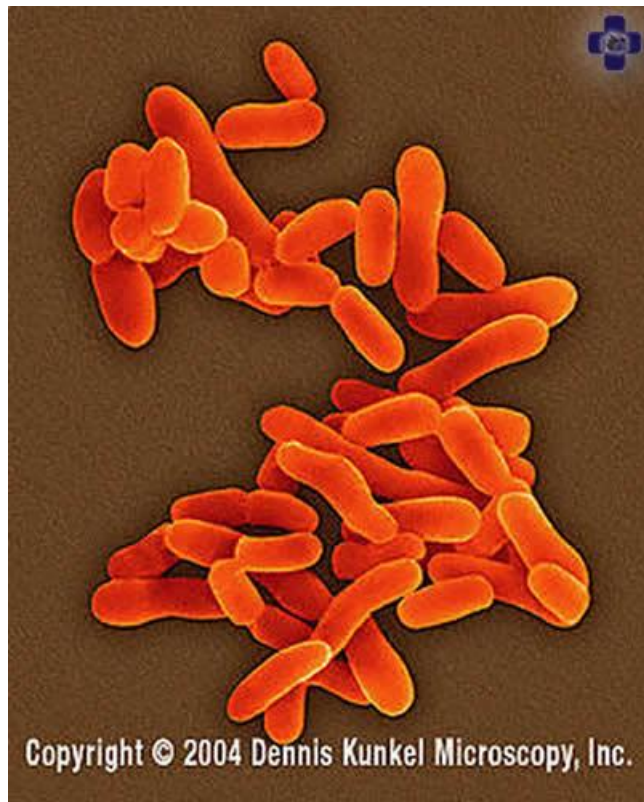
реже — плохо стерилизованные зубо врачебные и другие медицинские инструменты могут способствовать распространению вирусов гепатита. Лица, перенесшие вирусный гепатит В, не могут быть донорами.

Скрытый период гепатита А - 15—50 дней, гепатита В — 45—160 дней. В обоих случаях отмечаются потеря аппетита, тошнота, неприятные ощущения в животе, общее недомогание и желтуха (соответствующее изменение цвета кожи и белков глаз).



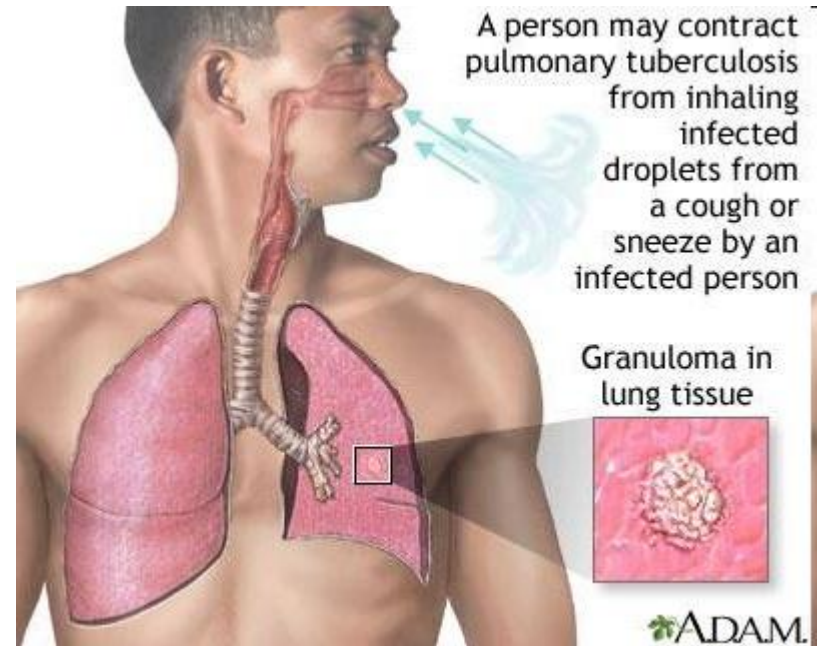
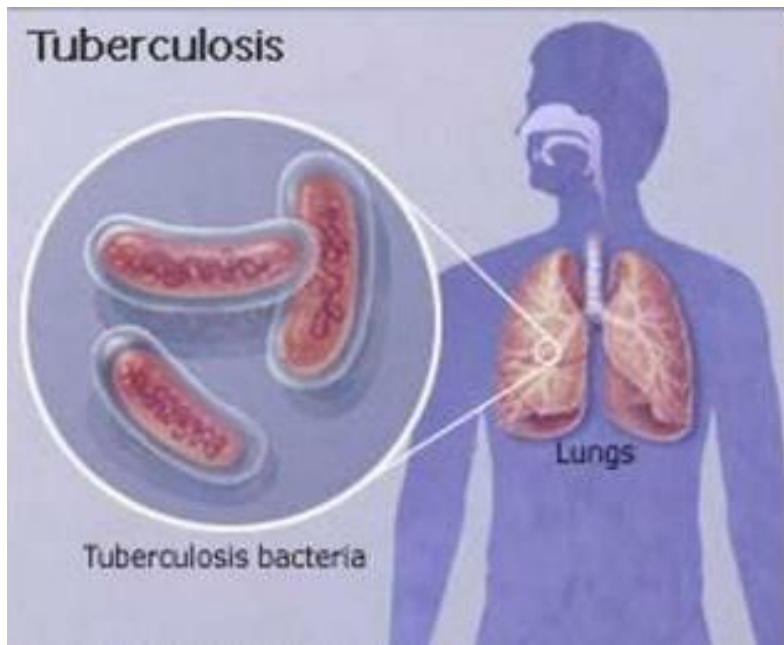
Профилактика. Постоянное соблюдение правил личной гигиены (особенно важно мыть руки перед едой и после посещения туалета).

Туберкулез — болезнь, вызываемая у человека и животных микробактериями туберкулеза.



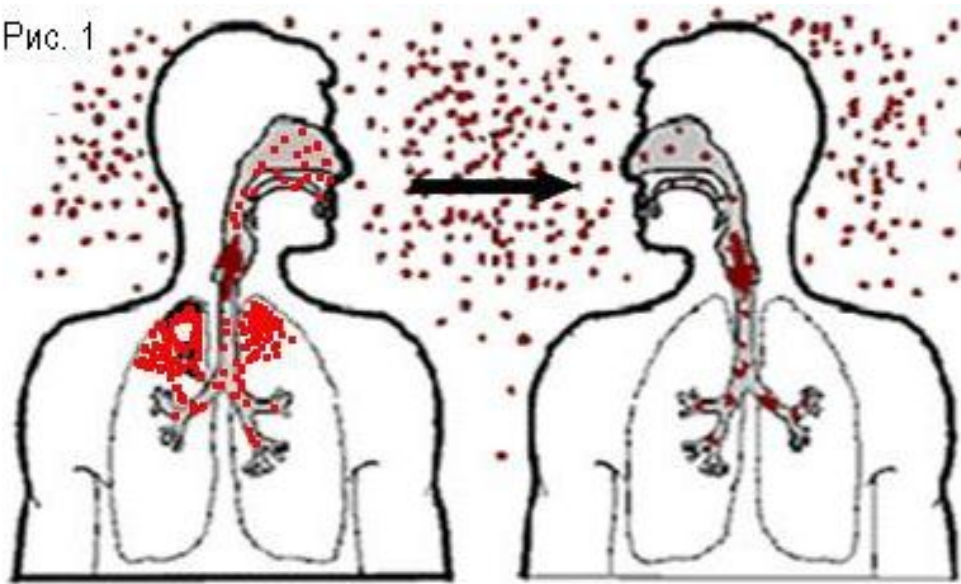
Выделяют туберкулез органов дыхания, а также других органов и систем. Наиболее часто поражаются органы дыхания, а также мочеполовая система, глаза, лимфатические узлы, кости и суставы, кожа.

Микобактерии туберкулеза — тонкие прямые или слегка изогнутые палочки.



Они устойчивы вне организма: в уличной пыли сохраняются до 10 дней, на страницах книг — до 3 месяцев. В воде они погибают через 90 мин, ультрафиолетовое излучение убивает их в течение 2—3 мин. При воздействии препаратов, выделяющих свободный активный хлор (хлорная известь), гибель возбудителей туберкулеза происходит через 3—5 ч.

Рис. 1



Вдыхание
инфицированной
пыли



Формирование
гранулемы в легком

adam.com

Основным источником возбудителей инфекции является человек, больной туберкулезом, выделяющий их в окружающую среду. Как правило, это больной туберкулезом легких, в мокроте которого содержатся микобактерии. В большинстве случаев заражение туберкулезом происходит воздушно-капельным путем.

Вторым по значимости источником возбудителей инфекции является больной туберкулезом крупный рогатый скот.



К более редким источникам возбудителей инфекции относят заражения туберкулезом от свиней, овец, кошек, собак, птиц и других животных. Человек может заразиться от больного животного воздушно-капельным, воздушно-пылевым, контактным путем, а также при употреблении в пищу некипяченого молока и молочных продуктов, мяса больного животного.



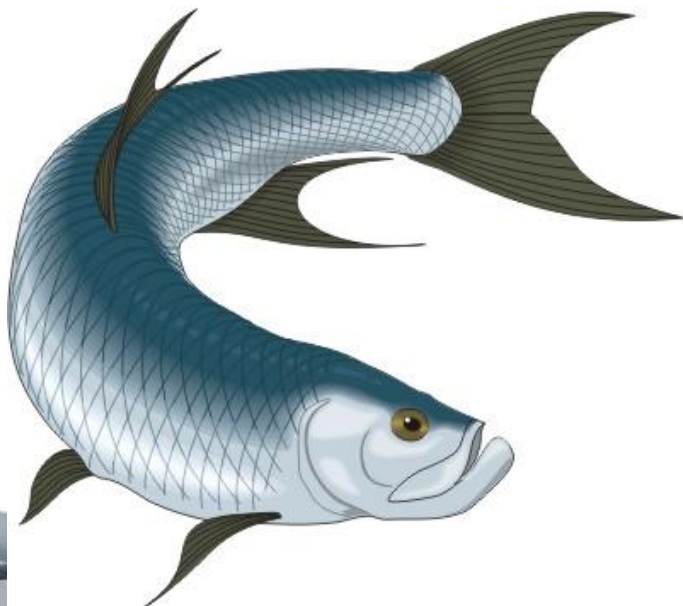
Reklama
СМОТРИ

Профилактика. Здоровый, крепкий организм менее подвержен заболеванию, поэтому закаливание тела, занятия физической культурой, здоровый образ жизни, чистота помещений, соблюдение санитарно-гигиенических норм предохраняют от заболевания туберкулезом.

Дизентерия — инфекционная болезнь, характеризующаяся поражением толстой кишки и явлениями интоксикации (отравления).

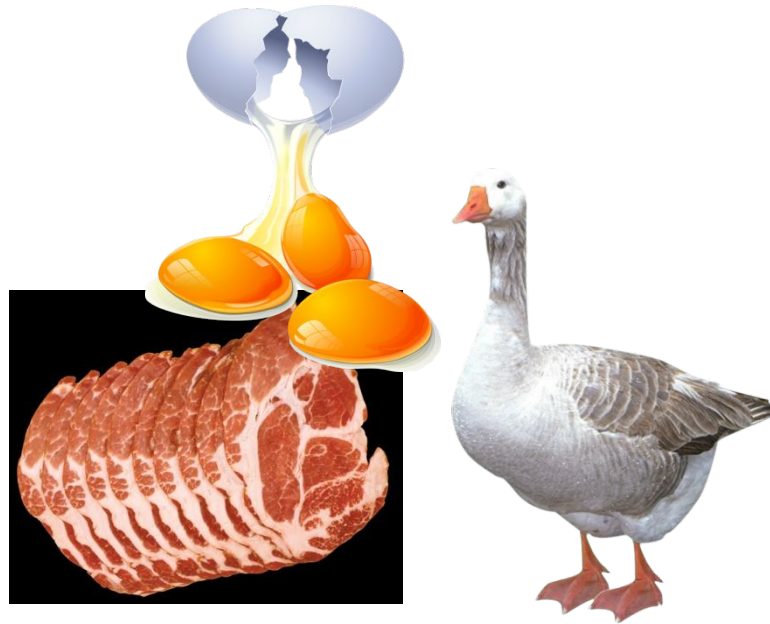


Источником возбудителя является человек, больной дизентерией. Случаи заболевания регистрируются в течение всего года с наибольшим увеличением в летне-осенний период, что объясняется употреблением загрязненных ягод, овощей и фруктов и необеззараженной воды.



обеспечивается соблюдением мер, благоустройством мест обитания и употреблением доброкачественной пищи и пищевых продуктов.

Сальмонеллез — острая инфекционная болезнь с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта.



Источником возбудителей инфекции служат различные животные: крупный и мелкий рогатый скот, лошади, свиньи, собаки, кошки, грызуны (крысы и мыши), птицы, особенно водоплавающие (утки, гуси, чайки). Чаще заболевание связано с употреблением мяса крупного рогатого скота, реже — свинины, яиц водоплавающих птиц.



Профилактика. Контроль за соблюдением правил кулинарной обработки продуктов, приготовления и хранения готовой пищи.

Ботулизм — болезнь, протекающая с симптомами поражения нервной системы.



Возбудитель ботулизма устойчив к воздействию физических и химических факторов; споры, образованные бактериями, выдерживают кипячение в течение 5 ч. В высушенном состоянии споры могут сохранять жизнеспособность десятилетиями.

Возбудители ботулизма вырабатывают токсин, превосходящий по силе действия на организм человека другие известные биологические и химические яды.

Источники инфекции: крупный рогатый скот, свиньи, лошади, грызуны и другие животные, у которых возбудитель ботулизма — безвредный паразит кишечника. При загрязнении водоемов фекалиями животных, в организме которых имеются возбудители, носителями инфекции могут стать и рыбы.

Сам возбудитель ботулизма обычно не вызывает заболевания. Болезнь возникает, если употребить в пищу продукты, в которых в анаэробных условиях возбудитель размножается и накапливается токсин.

Чаще заражение наступает при употреблении в пищу консервов (овощных, грибных, мясных, рыбных, особенно приготовленных в домашних условиях), а также копченостей.

Наибольшую опасность представляют продукты, загрязненные почвой, содержащей споры возбудителя ботулизма.

В герметически закрытых консервированных овощах, грибах, приготовленных в домашних условиях, плохо обработанных термически, споры при хранении в условиях комнатной температуры прорастают и производят ботулический токсин. Попадание его в организм даже в относительно небольших концентрациях приводит к гибели человека.

Профилактика. Строгое соблюдение правил домашнего изготовления овощных, грибных и фруктовых консервов.

Продукты питания, не подлежащие термической обработке, но потенциально опасные в отношении образования в них токсина (солёная и копчённая рыба, сало, колбаса), должны храниться при температуре не выше +10 С.