

МЕЖДУНАРОДНЫЙ КАЗАХСКО-ТУРЕЦКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.
Х.А. ЯСАВИ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА «Профилактической медицины»

СРС

Тема: Эпидемиологические характеристики инфекций переносимых воздушно-капельным путем (грипп, ОРВИ, дифтерия, краснуха, воспаление, паротит, вирус ветряной оспы, скарлатина), профилактические меры в их распространении.

Туркестан 2018 г.

ЦЕЛЬ

- ▶ Классифицировать инфекционные заболевания переносимые воздушно-капельным путем, таких как ОРВИ, дифтерия, краснуха, воспаление, паротит, вирус ветряной оспы, скарлатина

ПЛАН

- ▶ Введение
- ▶ Грипп и респираторные вирусные инфекции
- ▶ Дифтерия и его профилактика
- ▶ Этиология краснухи и его профилактика
- ▶ Этиология кори и его профилактика
- ▶ Общая характеристика паротита
- ▶ Вирус ветряной оспы и его профилактика
- ▶ Скарлатина и его профилактика
- ▶ Заключение
- ▶ Литература

Введение

- ▶ Эта группа болезней характеризуется тем, что заражение осуществляется посредством близкого контакта с носителем: при кашле, разговоре, чихе. В этот момент вовне выделяются микрочастицы слизистого секрета, содержащего бактерии или вирусы. Они, в свою очередь, инфицируют оболочки и слизистые верхних дыхательных путей при попадании на их поверхность, вызывая заболевание. Воздушно-капельные инфекции чаще встречаются в осенне-зимнее время года. Многие болезни этой группы наделены высокой степенью контагиозности, то есть поражают большое количество людей. Наглядным примером этому служит высокая заболеваемость детей в условиях детского сада. Катары верхних органов дыхания позволяют осуществляться разбрызгиванию слизи из носоглотки в момент разговора, кашля и чиха, вследствие чего здоровый человек, находящийся вблизи, заболевает. Возбудителями выступают как бактерии, так и вирусы. В некоторых случаях может иметь место длительное бактерионосительство, то есть выздоровевший человек может еще некоторое время представлять опасность для окружающих.

К ИНФЕКЦИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ВОЗДУШНО -
КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ, ОТНОСЯТСЯ:

грипп

ОРВИ

дифтерия

эпидемический
паротит

краснуха

корь

скарлатина

ветряная оспа

Грипп и респираторные инфекции

- ▶ **Грипп** - острое инфекционное заболевание, при котором характерна общая интоксикация(отравление)организма и поражение слизистых оболочек верхних дыхательных путей. Вирус размножается в эпителиальных клетках верхних дыхательный путей. Из этих клеток возбудитель попадает в кровь чем вызывает интоксикацию.

ОРВИ - острые респираторные вирусные заболевания. Если ОРЗ вызывают вирусы, бактерии, микоплазмы, то причиной ОРВИ являются только вирусы. К ОРВИ можно отнести грипп, парагрипп, риновирусную, аденовирусную инфекции. Иммуитет после себя оставляют нестойкий - заболеть можно неоднократно. Протекает по типу простуды в легкой или стертой форме.

Дифтерия и его профилактика

- **Дифтерия** - инфекционная болезнь с воздушно-капельным механизмом передачи бактериального происхождения. Причиной возникновения заболевания является дифтерийная палочка Леффлера. Она поражает ткани носоглотки, ротоглотки, кожи и вызывает там патологический процесс. Характеризуется воспалением миндалин, слизистых гортани и трахеи и появлением на них характерного белого налета.

Единственным надежным способом защиты от дифтерии остается вакцинопрофилактика. Схема иммунизации детей предусматривает иммунизацию вакциной АКДС начиная с 3 месяцев жизни, в который, кроме дифтерийного анатоксина, входят коклюшная вакцина и столбнячный анатоксин



Этиология краснухи и его профилактика

Возбудитель краснухи- вирус краснухи (Rubivirus) принадлежит к роду Rubivirus, семьи Togaviridae.

Поражает кожу и лимфатическую систему организма. Сопровождается кратковременным подъемом температуры, катаральные явления отсутствуют. Иногда увеличиваются заднешейные и затылочные лимфатические узлы, достигая размера горошины. При прощупывании вызывают болезненность. Через двое-трое суток появляется сыпь, начиная с лица и шеи, и распространяясь по всему телу. Больше всего высыпания локализуются на коже мышц-разгибателей, ягодицах, спине.

Для предупреждения заболеваемости краснухой проводится активная иммунизация живой краснушной вакциной.



Этиология кори и его профилактика

Корь - инфекция вирусного генеза, обладающая высокой контагиозностью и передающееся по воздуху. Вызывает корь РНК-вирус из рода морбиллов. Сопровождается общими простудными симптомами и наличием сыпи папулезного характера. Сыпь наблюдается сначала на голове, затем на поверхности тела и верхних конечностей, а далее спускается на нижние конечности. Такая последовательность свойственна кори и помогает дифференцировать ее от других болезней.

Для предотвращения заражения маленьким детям делаются прививки. Вакцинация проводится в возрасте 1 года и 6 лет.



Общая характеристика паротита

Эпидемический паротит - это инфекционно-воспалительное патологическое состояние с воспалением слюнных, реже поджелудочной и половых желез. Возбудитель свинки относится к семейству парамиксовирусов. Он инактивируется при нагревании, облучении ультрафиолетом и воздействии антисептических растворов, но долго остается жизнеспособным при низких температурах. Заболевание сопровождается лихорадкой и типичной припухлостью в области околоушных слюнных желез. При пальпации припухлость болезненна, мягкой консистенции. В таком состоянии она остается 3-4 дня, затем заметно ее постепенное уменьшение. Латентный период около 12-20 дней.



Вирус ветряной оспы и его профилактика

Ветряная оспа - острая инфекционная патология, возбудителем которой является вирус из семейства герпесвирусов. Распространен среди детей младшего возраста, но могут болеть и взрослые. Единоразов переболев, остается пожизненный иммунитет. Заразным человек становится за несколько дней перед появлением характерной сыпи и весь период болезни. Инкубационный период варьирует от 10 до 20 дней, а само заболевание обычно длится до 7-10 дней. Особенностью ветрянки является появление пузырьковой сыпи и резкое повышение температуры.

Профилактика-ограничение общения с зараженным человеком. Детей нужно вывести из детского сада или школы и изолировать их. При посещении общественных мест нужно надевать на лицо специальную марлевую повязку. Беременных и детям с очень слабым иммунитетом назначают введение специфических иммуноглобулинов.

Разработана и успешно применяется живая вакцина. Прививки могут осуществляться, начиная с возраста 12 месяцев



Скарлатина и его профилактика

Скарлатина - острая бактериальная инфекция, возбудителем которой считается бета-гемолитический стрептококк группы А. Отличительными особенностями скарлатины является малиновый язык, мелкая сыпь на поверхности кожи и увеличение миндалин.

Меры профилактики скарлатины - соблюдение карантинных мер и личной гигиены



Заключение

Воздушно-капельные инфекции - это очень большая группа заболеваний, которая благодаря соответственному механизму передачи обладает распространенностью среди населения. Соблюдая методы профилактики вполне реально оградить себя и своих детей от заражения.

Неспецифичные методы профилактики заключаются в следующих мероприятиях:

в сезон простуды и гриппа ограничивать или исключать места скопления людей;

- ▶ укреплять иммунитет оздоровительными процедурами;
- ▶ применять местные противовирусные средства в профилактических целях (Оксолиновая мазь, Интерферон);
- ▶ витаминные комплексы;
- ▶ вовремя лечить появляющиеся заболевания, не доводя до хронизации;
- ▶ во время эпидемических вспышек носить медицинские маски.

Литература

- ▶ 1 Амиреев С.А., Муминов Т.А., Оспанов К.С. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных и паразитарных заболеваниях. 2008 г.
- ▶ <https://domadoktor.ru/852-vozdushno-kapelnye-infekcii.html>
- ▶ <https://medportal.ru>