

С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ
АТЫНДЫҒЫ ҚАЗАҚ
ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.
АСФЕНДИЯРОВА

ТЕМА: ТЯЖЕЛЫЙ ОСТРЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ

Выполнила: Тойбек А.Ә.
Проверила: Габасова М.К.
Факультет: ОЗ
Курс: 5

Алматы, 2018ж

ПЛАН

I. Введение.

II. Основная глава

Тяжелый острый респираторный синдром

Этиология

Признаки и симптомы

Диагностика

Факторы риска

Как распространяется ТОРС

Осложнения

Лечение

Профилактика

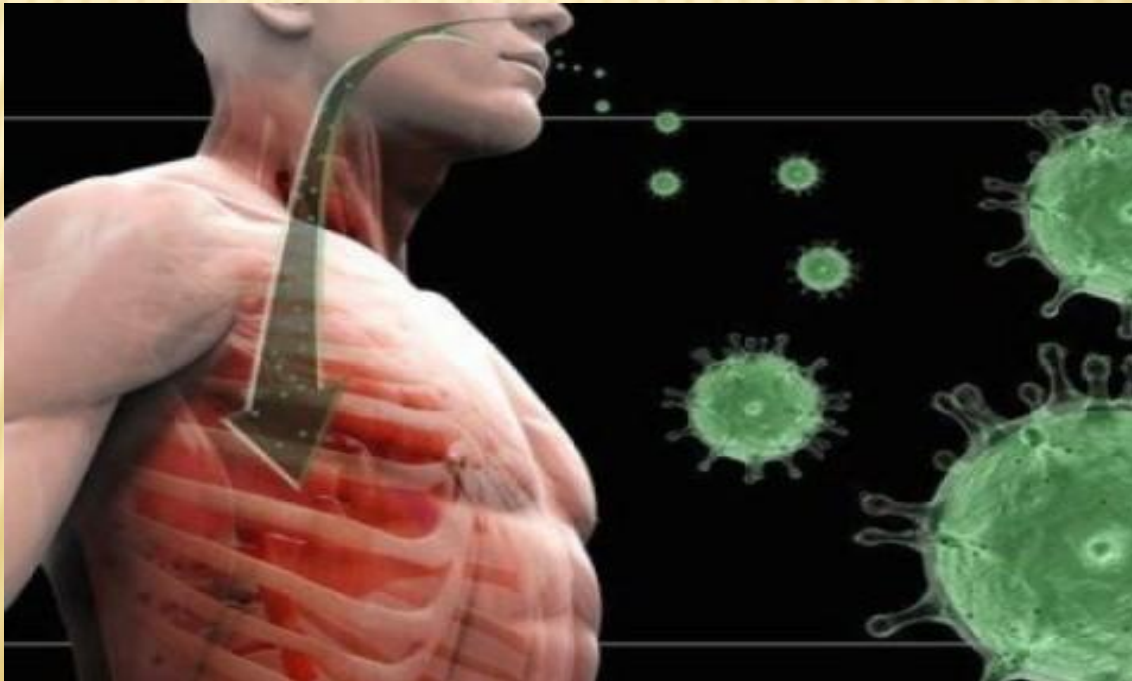
Индивидуальные меры защиты

III. Заключение.

IV. Список использованной литературы

ВВЕДЕНИЕ

Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС, «атипичная пневмония») - инфекционное заболевание, которое впервые зарегистрировано в Китае в ноябре 2002 года. С тех пор ТОРС широко распространился по всему миру. Специалисты затрудняются назвать точное число заболевших, в то время как инфицированы тысячи человек и летальность составляет примерно 4%.



Этиология

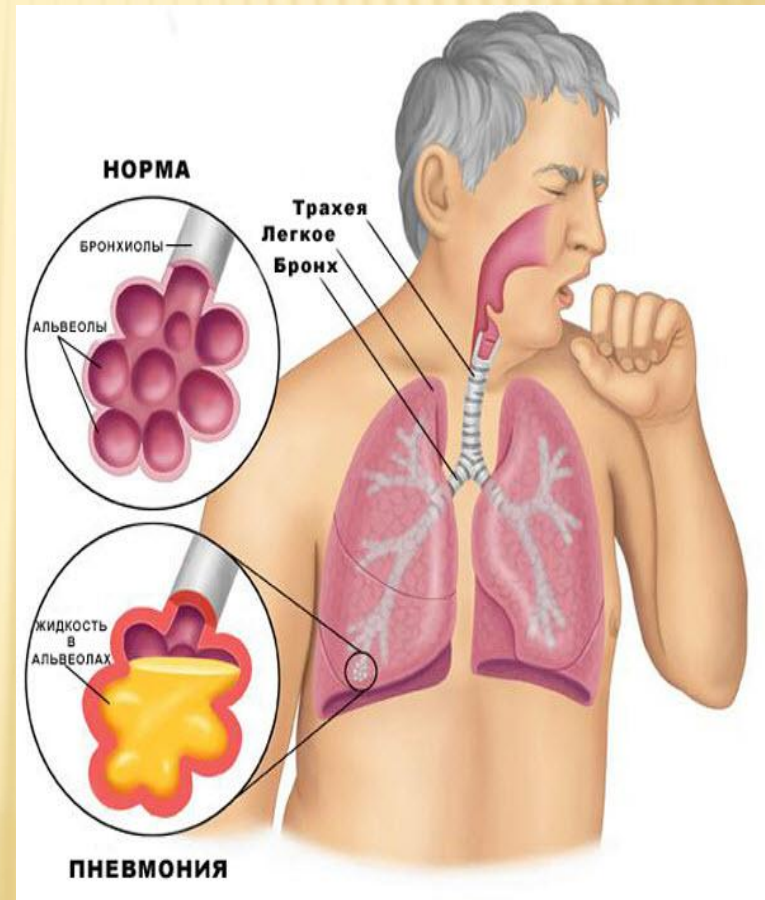
Коронавирусы - это семейство вирусов, объединяющее РНК-содержащие вирусы, отличительным признаком которых является наличие особых периферических короноподобных выростов при исследовании под электронным микроскопом. До сих пор эти вирусы не считались особенно вирулентными для человека, хотя и отмечались случаи коронавирусной пневмонии у людей с различными иммунодефицитными состояниями. По этой причине ученые предположили, что вирус, вызывающий ТОРС, мог передаваться людям от животных, но сейчас более вероятным является предположение, что он возник от одного или более животных вирусов и развился в совершенно новый штамм.



ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ

ТОРС часто напоминает пневмонию или грипп. Для заболевания характерны следующие симптомы:

- Лихорадка (температура тела 38°C или выше, озноб)
- Головная боль
- Общее недомогание
- Миалгии
- Сухой, непродуктивный кашель

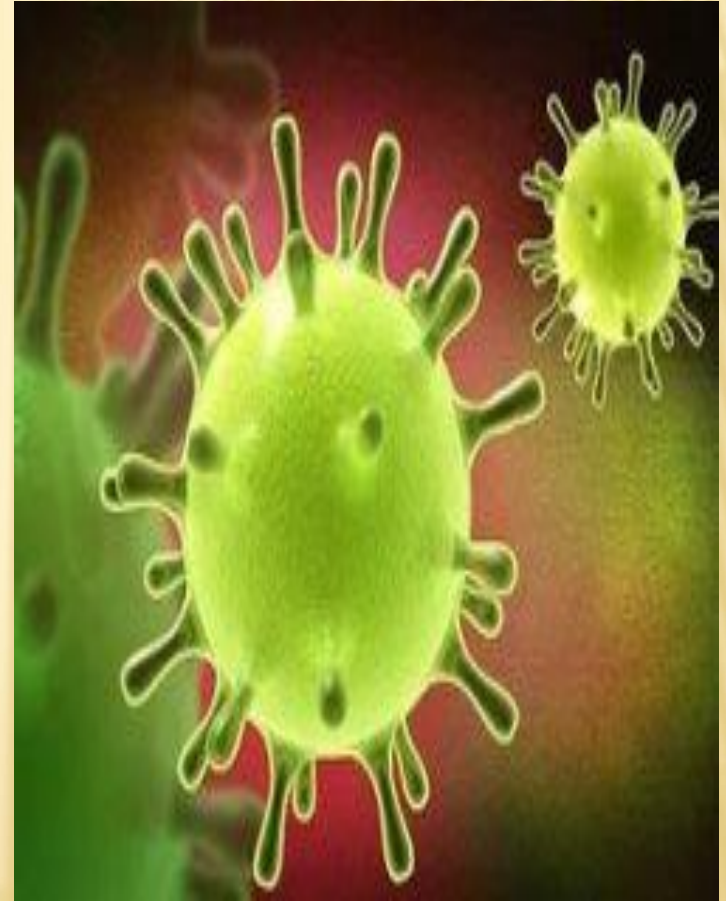


ДИОГНОСТИКА

- Врачебный осмотр
- Анализы для выявления вируса
- Врач подозревает ТОРС только в случаях, когда больной мог быть в непосредственном контакте с инфицированным, или у него наблюдается высокая температура, кашель и затрудненное дыхание.
- Могут проводиться анализы для выявления вируса.

ФАКТОРЫ РИСКА

- Считается, что наибольший риск заболевания ТОРС имеется при прямом, тесном контакте с заболевшим, например соседом по комнате или членом семьи. Также фактором риска является недавнее посещение тех регионов и стран, где ТОРС широко распространен, например Китая, Гонконга, Сингапура и Вьетнама, или тесный контакт с лицами, недавно вернувшимся из Азии.
- Врачи и медицинский персонал, принимавший участие в лечении пациентов с ТОРС до того, как вирус был выделен, входили в число первых пострадавших. Но сейчас в практику введены строгие рекомендации по использованию рабочих халатов, очков, перчаток и специальных масок, задерживающих 95% водорастворимых, твердых и жидких частиц для защиты медработников от инфекции.



КАК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ТОРС



- Капельной передачей, при которой инфицированные частицы достаточно крупные и могут распространяться лишь на расстояние около 1 метра. Чтобы их вдохнуть, человек должен находиться буквально лицом к лицу с тем, кто болен.
- Взвешенными частицами. Поскольку взвешенные частицы намного меньше, чем капли, они распространяются дальше и дольше остаются в воздухе. В результате можно инфицироваться даже после того, как больной человек, который кашлял или чихал, вышел из комнаты.

Осложнения

10-20% случаев состояние заболевших ТОРС прогрессивно ухудшается, и возникает необходимость проведения интенсивной терапии. При этом примерно у половины таких пациентов развиваются настолько серьезные нарушения дыхательной функции, что возникает необходимость ИВЛ.

Летальность при ТОРС составляет примерно 4%. Причиной смерти, в основном, является тяжелое поражение легких с развитием респираторного дистресс-синдрома. Пока неизвестно, остаются ли остаточные изменения в легких после перенесенного ТОРС.

Лечение

- Изоляция
- При необходимости кислород
- Иногда аппарат искусственной вентиляции легких для облегчения дыхания
- Если врачи подозревают ТОРС, больного следует изолировать в комнате, вентиляционная система которой ограничивает распространение микроорганизмов в воздухе. Во время первой и единственной вспышки ТОРС такая изоляция способствовала предотвращению распространения вируса и в конечном итоге позволила справиться с ним.
- Люди с умеренными симптомами не нуждаются в особом лечении. Больным с затруднением дыхания средней тяжести может потребоваться кислородная маска. Больным с тяжелым затруднением дыхания может быть необходима ИВЛ.

ПРОФИЛАКТИКА

Пока ученые разрабатывают диагностические тесты для ТОРС и ищут эффективные методы лечения, главный акцент делается на существующей в данное время вспышке и предотвращении возникновения новых случаев инфекции. В соответствии с этим ВОЗ и CDC рекомендуют руководствоваться рядом правил для предотвращения распространения заболевания.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ МЕРЫ ЗАЩИТЫ

- ❑ Частое мытье рук с мылом и горячей водой или использование для обработки рук салфетки со спиртовым раствором.
- ❑ Необходимо избегать прикосновений к лицу руками, при необходимости протереть глаза или нос нужно использовать одноразовые салфетки.
- ❑ Использование одноразовых перчаток, если имеется контакт с биологическими жидкостями или испражнениями больных ТОРС. После использования следует немедленно выбросить перчатки и тщательно вымыть руки.
- ❑ Использование хирургических масок при нахождении в одном помещении с больным ТОРС. Использование очков также может обеспечить некоторую защиту.
- ❑ Использование мыла и горячей воды для обработки посуды, полотенец, постельного белья и одежды больных ТОРС. Не следует использовать эти предметы до тех пор, пока они не будут соответствующим образом обработаны.
- ❑ Применение домашних средств дезинфекции для обработки всех поверхностей, которые могли быть загрязнены потом, слюной или слизью, либо рвотными массами, мочой или калом больных, при этом необходимо использовать одноразовые перчатки, которые следует выбросить по окончании манипуляций.
- ❑ Четкое следование всем мерам предосторожностям при общении с больным в течение 10 дней после исчезновения симптомов.
- ❑ Следует немедленно обратиться к врачу при появлении лихорадки или респираторных симптомов и сообщить ему о контакте с больным ТОРС.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время нет широкодоступных тестов для диагностики ТОРС, также как нет проверенной схемы его лечения. Сейчас наилучшее решение проблемы ТОРС - это строгий контроль за распространением и соблюдение мер профилактики данной инфекции. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Центры по инфекционному контролю и профилактике инфекционных заболеваний США ([CDC](#)) утвердили рекомендации, которым необходимо следовать как врачам, лечащим пациентов с ТОРС, так и самому пациенту и членам его семьи. Рекомендации касаются также и международных путешествий. Насколько широко распространился ТОРС, станет известно очень скоро. А сейчас лучший совет - это соблюдение общих мер предосторожности: часто мыть руки, не путешествовать в страны с высоким риском инфицирования ТОРС. Если человек недавно вернулся из поездки в Азию или общался с теми, кто недавно был в регионах, эндемичных по ТОРС, или же с теми, у кого уже диагностирован ТОРС, следует непременно обратиться к врачу, особенно если появились лихорадка и кашель.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- <http://www.antibiotic.ru/index.php?article=190>

