

УО «Борисовский государственный медицинский колледж»

Теоретическое занятие

**(лекция, составленная с помощью учащихся)
для учащихся третьего курса специальности**

2-79 01 01 «Лечебное дело»

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ. ХОЛЕРА.

ПОЛИОМИЕЛИТ.

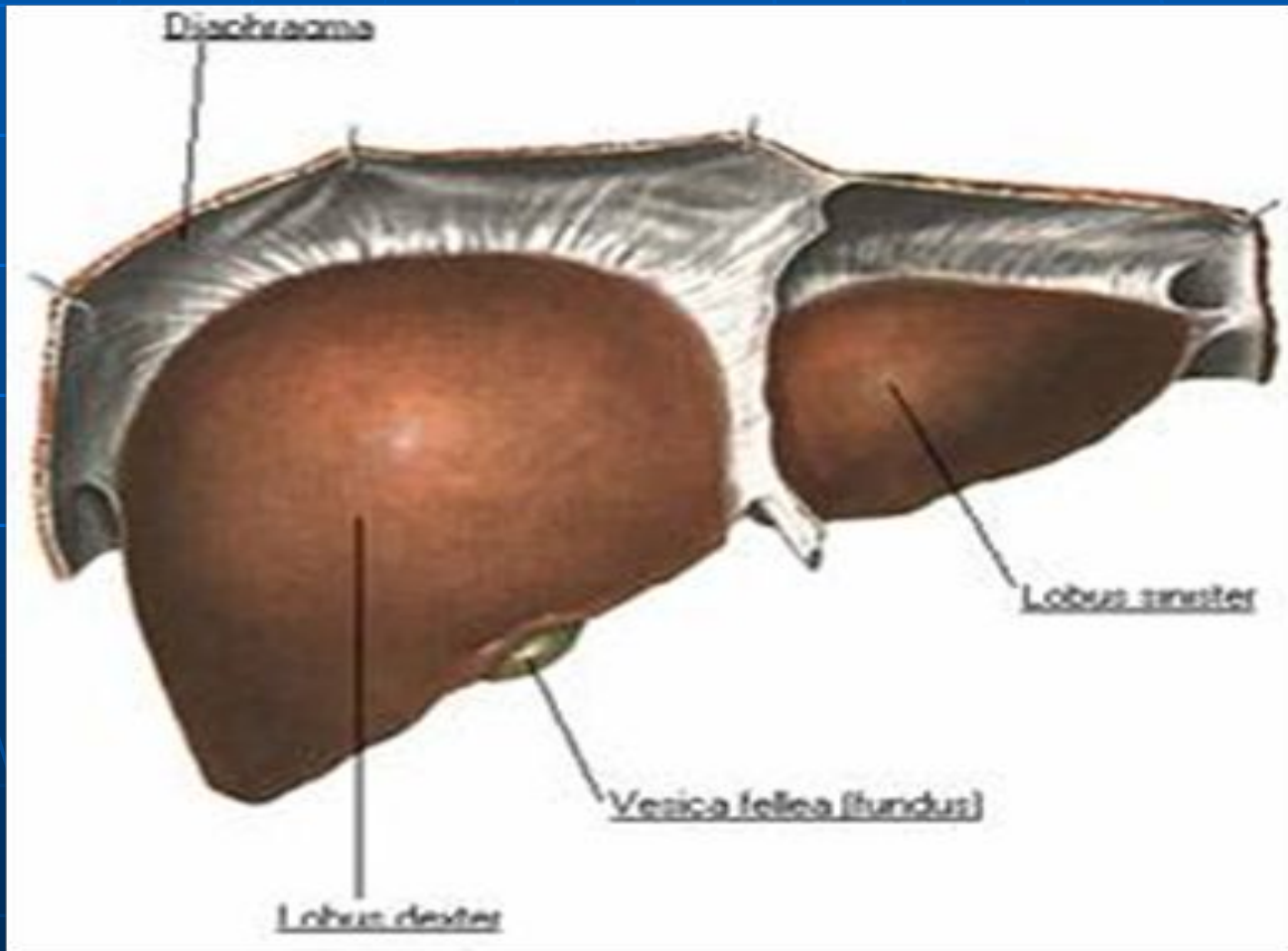
метод – наглядный (иллюстративно-демонстрационный)



**Преподаватель:
Татарченко**

Светлана Анатольевна

Анатомическое строение печени



Вопрос преподавателя:



- *Какова общая характеристика заболевания?*

Вирусный гепатит (болезнь Боткина) —

- **это вирусная болезнь, характеризующаяся симптомами общей интоксикации, увеличением печени и селезенки, часто протекающее с желтухой. Название «вирусный гепатит» объединяет несколько разновидности его: инфекционный гепатит А, гепатит Е; сывороточный гепатит В, гепатит Д.**

Кто является источником инфекции?



Клинически вирусный гепатит

характеризуется :

- **постепенным началом в виде нарастающей слабости,**
- **потерей аппетита,**
- **чувством тяжести в области эпигастрия,**
- **нерезкого подъема температуры,**
- **болями в суставах,**
- **катаральными явлениями;**
- **увеличением в размерах печени и нередко — селезенка,**
- **моча приобретает темную окраску,**
- **светлеет кал ,**
- **появляется желтушность склер и кожи.**

Что за заболевание вирусный гепатит А?



Вирусный гепатит «А» (или болезнь Боткина)-

- **Вирусный гепатит «А» (или болезнь Боткина)- острое инфекционное заболевание, которое вызывается вирусом. Для него характерно преимущественное поражение печени, клинически оно проявляется интоксикацией и желтушностью (желтое окрашивание кожи и слизистых покровов).**

Что является возбудителем заболевания?



Возбудитель - вирус гепатита А.

- **Возбудитель - вирус гепатита А. Вирус обладает исключительной устойчивостью во внешней среде. При низких температурах может сохраняться в течение нескольких лет, при комнатной температуре в течение нескольких недель и только при кипячении в течение 5 минут погибает. Вирус гепатита А характеризуется чрезвычайно высокой заразительностью для человека. Для возникновения болезни теоретически достаточно всего одной вирусной частицы.**

Кто является источником инфекции?



Источником возбудителя инфекции при гепатите А является

- **человек, выделяющий вирус с фекалиями и мочой в окружающую среду. Поэтому при несоблюдении больным элементарных правил личной гигиены (мытье рук с мылом) вирус может попасть в пищевые продукты, предметы домашнего обихода, игрушки, в воду.**

Каков механизм передачи?



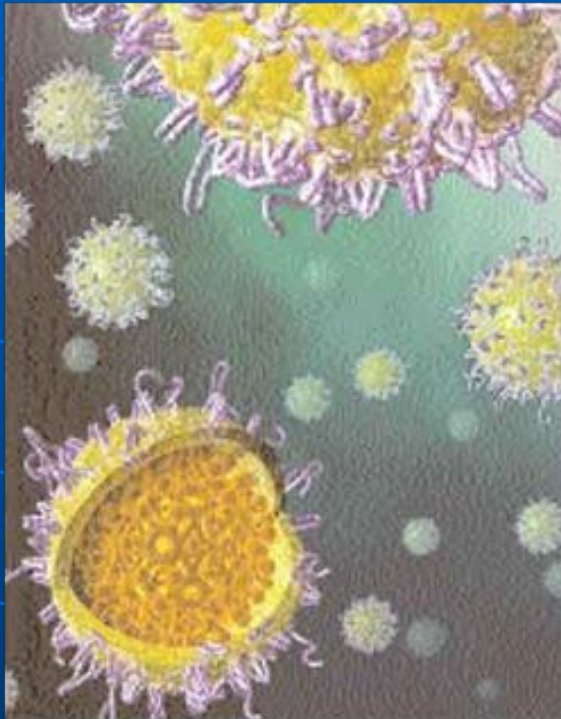
Механизм передачи

- **Механизм передачи – фекально-оральный. Вирусный гепатит «А» распространяется водным, пищевым и контактно-бытовым путем передачи. Последний особенно распространен среди детей. Это объясняется тем, что дети часто берут что-нибудь в рот (пальцы, игрушки). Максимальное число заболеваний регистрируется в октябре, что отражает высокий риск заражения населения в летние месяцы (отдых, миграция, широкое водопользование).**

Вирус гепатита E, ВГЕ (Hepatitis E virus, HEV)

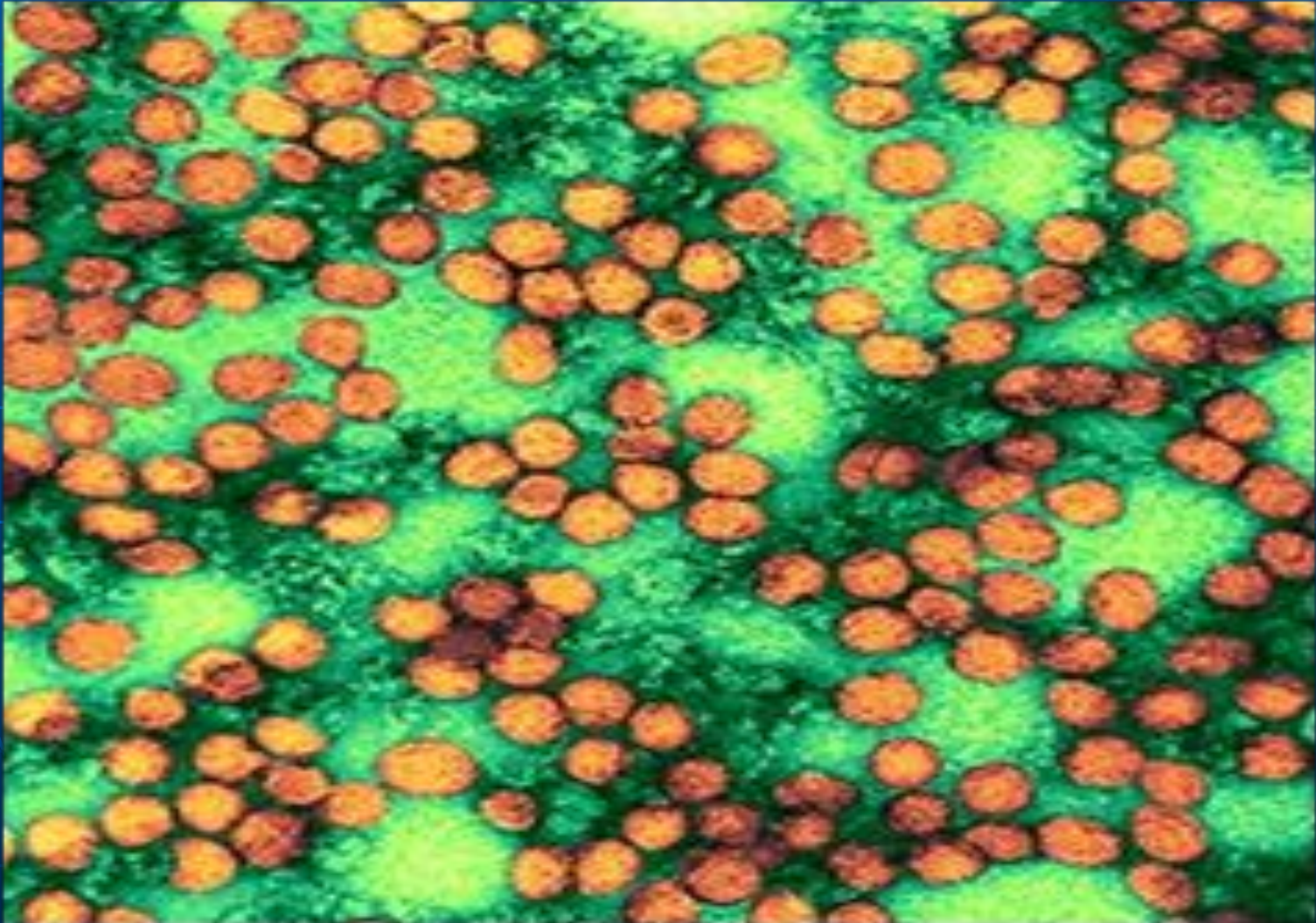
- -возбудитель гепатита E, ранее известен как гепатита ни-А, ни-В, с фекально-оральным механизмом передачи. ВГЕ представитель нового, еще не установленного семейства вирусов. Описан впервые в 1983 г. Частицы ВГЕ представляют собой округлые образования, построенные из идентичных структурных элементов и лишенные оболочки. Вирусным геномом является одноцепочечная РНК.

Вирусный гепатит В –



- **инфекционное заболевание печени, вызываемое одноименным вирусом, характеризующееся тяжелым воспалительным поражением печени. Болезнь имеет различные формы – от носительства вируса до острой печеночной недостаточности, цирроза печени и рака печени.**

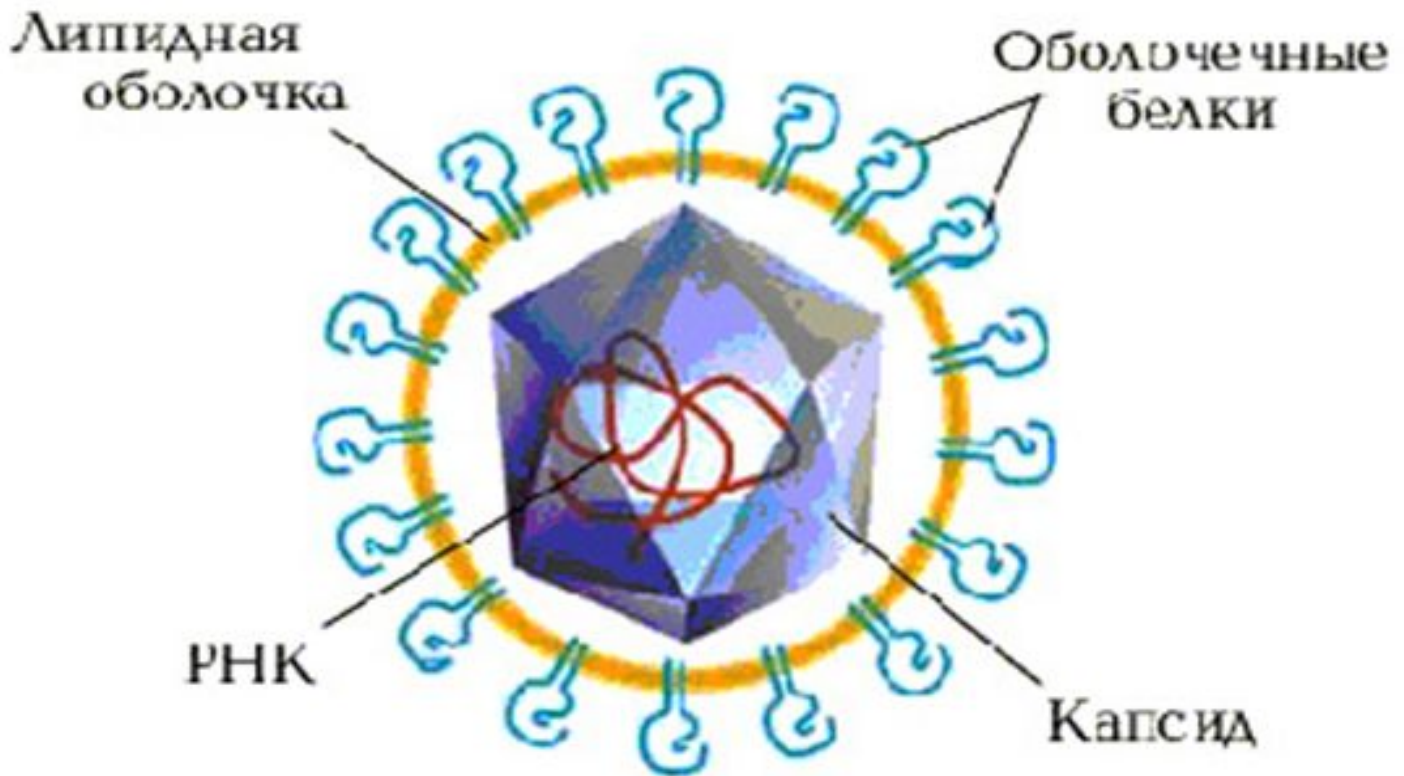
*Какой возбудитель изображён
на слайде?*



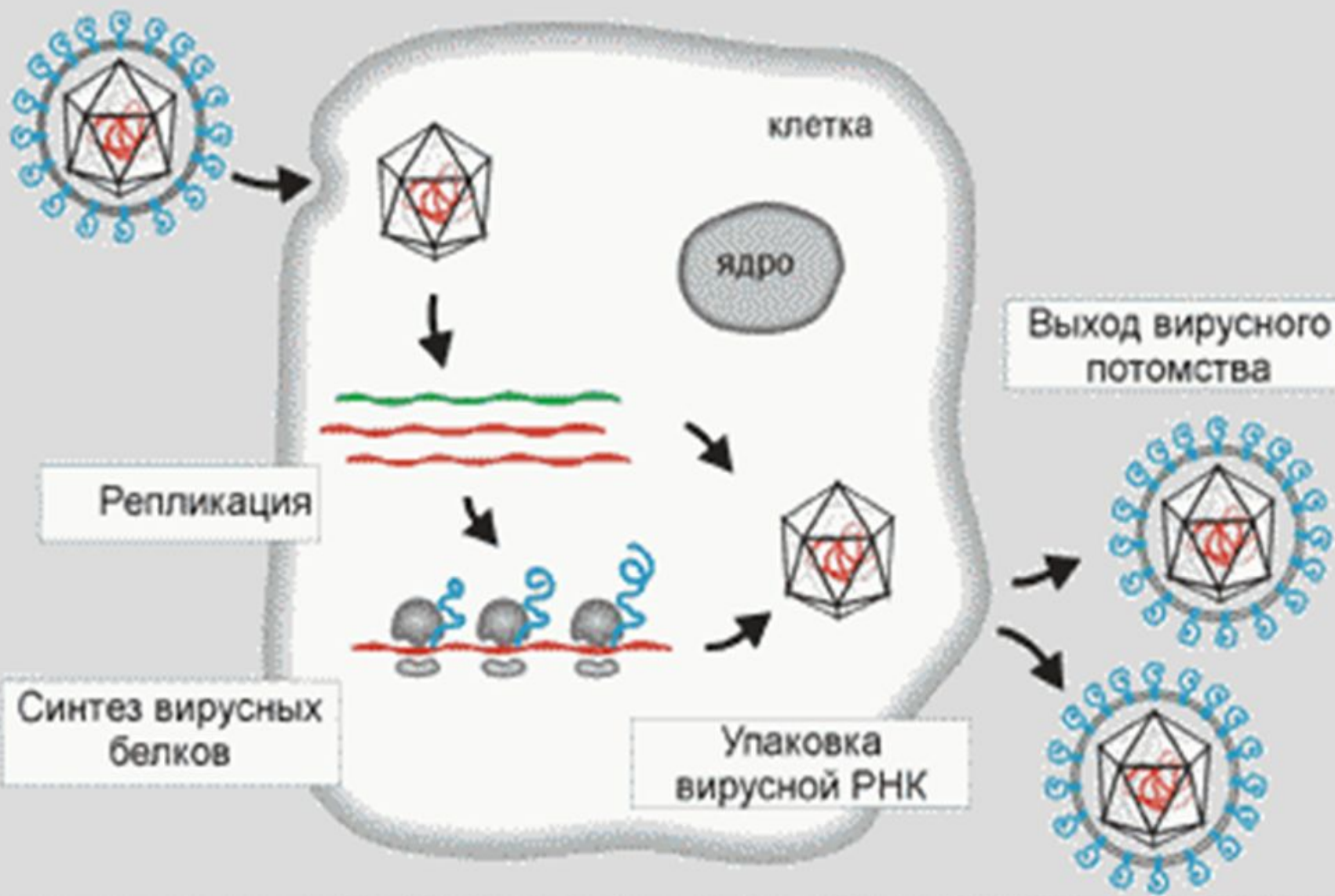
ЭТО

- **Вирусы гепатита С. После того, как в 70-х годах XX века были выделены возбудители гепатитов А и В, стало очевидным существование еще нескольких вирусных гепатитов, которые стали называть гепатитами ни А, ни В. В 1989 г. удалось идентифицировать возбудитель гепатита ни А, ни В с парентеральным (через кровь) механизмом передачи. Его называли вирусом гепатита С (ВГС).**

СТРОЕНИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА С



Жизненный цикл вируса гепатита С



Для гепатита С характерны:



**Каковы благоприятные
прогностические признаки при
гепатите С ?**

ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

- *небольшое повышение концентрации аланинаминотрансферразы в крови*
- *низкий уровень РНК вируса гепатита С в крови*
- *небольшая длительность болезни*
- *молодой возраст*
- *женский пол*
- *отсутствие таких вредных привычек, как злоупотребление алкоголем, употребление наркотиков*
- *отсутствие сопутствующих хронических заболеваний*
- *отсутствие заболеваний печени, сопровождающихся холестаазом (застоем желчи), и цирроза печени*

Частые рецидивы приводят к более быстрому прогрессированию дистрофических и воспалительно-рубцовых изменений печени и развитию цирроза.



Как лечится гепатит С?



Лечение интерфероном больных 1 категории

- "Стандартом" считается схема, при которой используется альфа-интерферон в дозе 3 млн. МЕ (международных единиц) 3 раза в неделю на протяжении 12 месяцев. При использовании данной схемы улучшение состояния наступает в 15 - 30% случаев.

Последние исследования показали преимущество комбинированного лечения. При этом способе альфа-интерферон в дозировках, указанных выше, сочетают с противовирусным препаратом рибавирином (1 000 - 1 200 мг/сутки ежедневно). Лечение продолжается 6 месяцев, а при высоких показателях активности вируса гепатита С в крови - 12 месяцев. При этой схеме улучшение состояния наступает в 45-65% случаев.

Лечение интерфероном больных 2 и 3 категории.

- **Возможна терапия альфа-интерфероном, но в отличие от 1 группы, дозы применяются более высокие. Ежедневно в течение 1 месяца вводят по 5 - 6 млн. МЕ альфа-интерферона (в первую неделю можно использовать и более высокие дозы интерферона - до 10 млн. МЕ в день). Потом переходят на введение тех же доз интерферона, но реже - 3 раза в неделю, такое лечение проводят в течение 11 - 17 месяцев. При такой тактике улучшение состояния наступает в 70% случаев.**
- **Комбинированная терапия: альфа-интерферон в таких же высоких дозах, как при монотерапии, + рибавирин. В некоторых случаях возможно проведение "тройной" терапии - для лечения используется три препарата.**

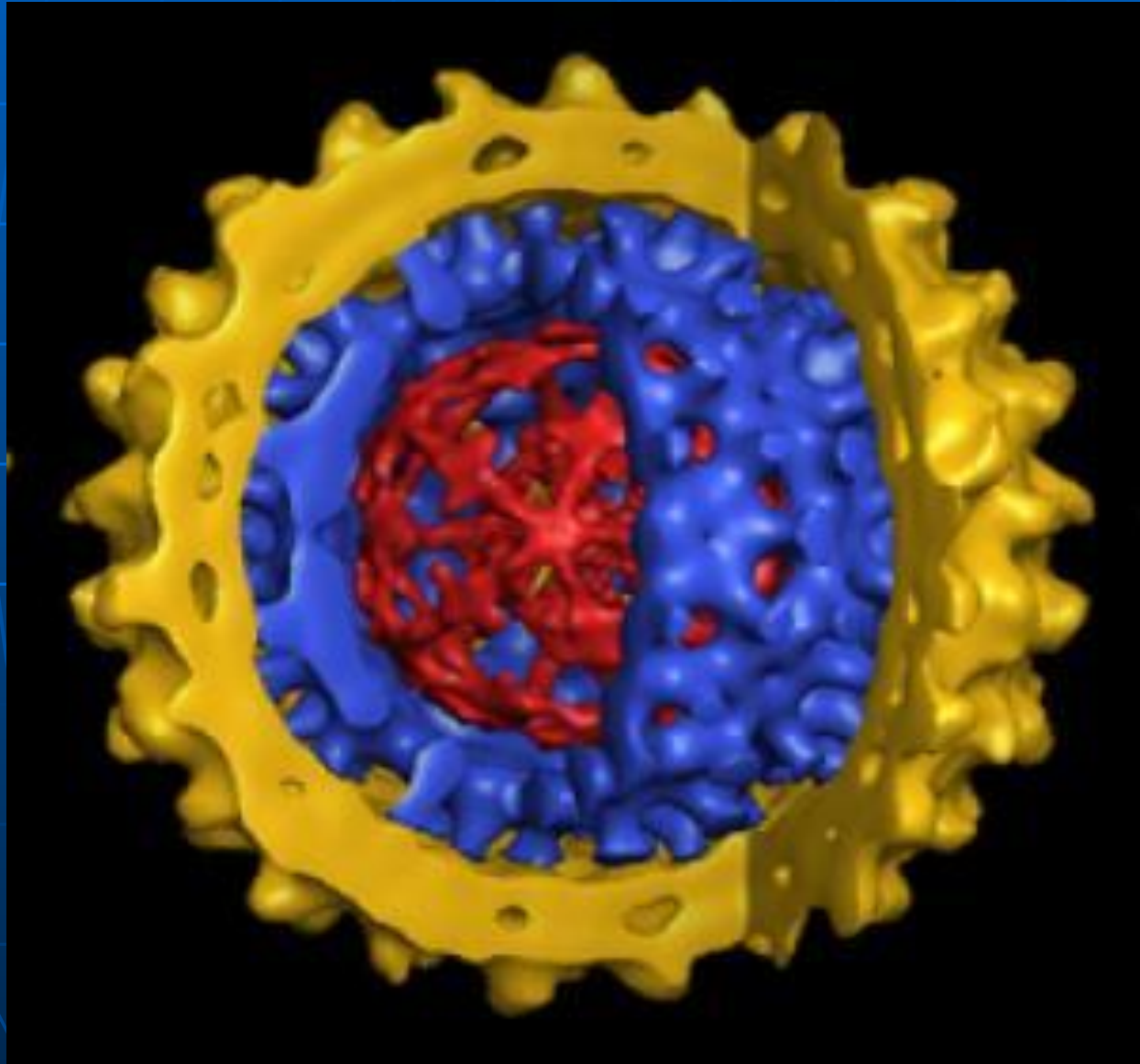
Что вы знаете о вирусном гепатите Д?



Вирус гепатита д

- *Возбудитель проникает в печень из крови. Быстрый острый некроз клеток печени, особенно в сочетании с вирусом гепатита В. Инкубационный период 2-6 месяцев. Продромальный 4-5 дней. Признаки: недомогание, слабость, лихорадка. Желтуха интенсивная и продолжительная. В сыворотке крови обнаруживается HBsAg. В 25% случаев смерть при молниеносном течении в первые дни желтухи.*

Вирусный гепатит F.



Какова общая характеристика заболевания холерой?



Мероприятия в очаге холеры



Мероприятия в очаге холеры



Мероприятия в очаге холеры



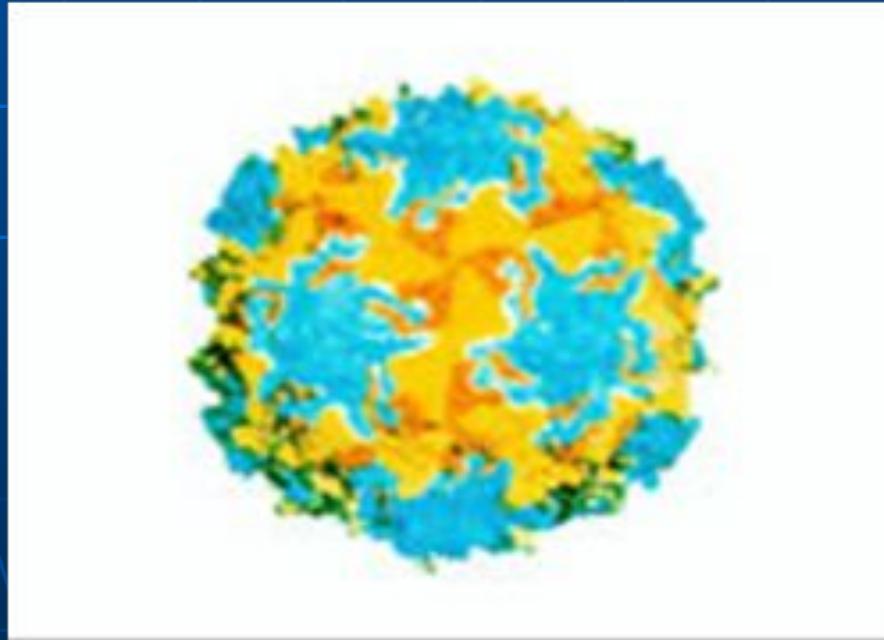
Холера в Ираке



Холера в Китае



**Полиомиелит - острая инфекционная
болезнь, характеризующаяся
общетоксическими
симптомами и весьма частым поражением
нервной системы по
типу вялых периферических параличей.**



Полиомиелит, спинальная форма. Паралич ног с атрофией мышц:



Паралитическая стадия. Последствия перенесенного полиомиелита



Полиомиелит, понтинная форма. Парез лицевого нерва:



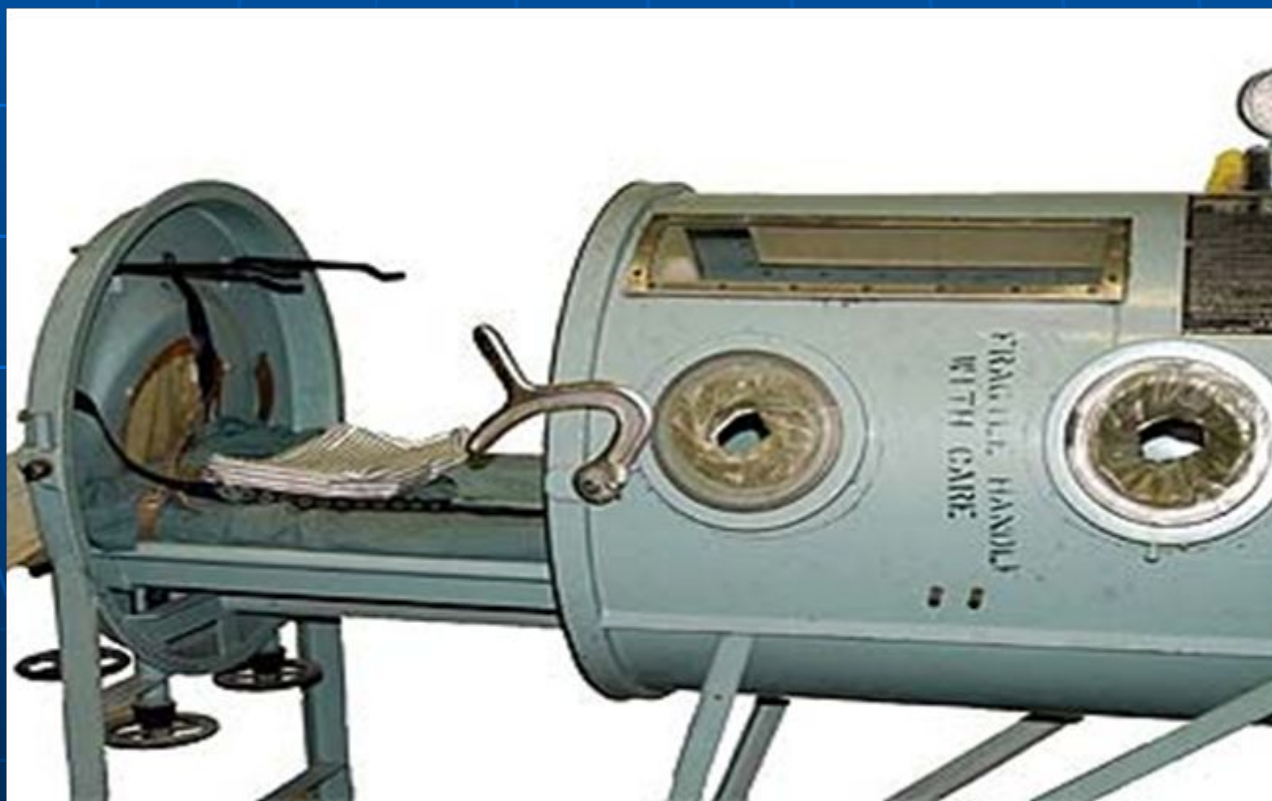
Ребёнок , поражённый полиомиелитом



Железные легкие (Лондон, Англия 1950-1955 годы).



Прожившая почти 60 лет с железными легкими американка умерла



СПАСИБО!

