

# ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

---



# ОСНОВЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

**Заразные болезни** вызываются различными болезнетворными микроорганизмами, а также простейшими и червями (гельминтами).

- **Инфекционные болезни** - вызываемые вирусами, бактериями, риккетсиями, спирохетами, грибами, называются;
- **Паразитарные (инвазионные)** - вызываемые простейшими и гельминтами.

- **Антропонозы** - заболевания, передающиеся от больного человека.
- **Зооантропонозы** - заболевания человека, при которых источником заразы являются больные животные.

**Для распространения заразной болезни необходимо три условия:**

- наличие источника заразы (человек или животное);
- путей (факторов) передачи заразы от источника к человеку;
- восприимчивых к данной болезни людей.

# ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ЗАРАЗЫ

- Пищевой путь передачи – наиболее частый, так как в пищевых продуктах микроорганизмы не только сохраняются, но и размножаются.
- Водный путь передачи возможен через загрязненную воду, которая употреблялась для питья, мытья посуды, овощей, фруктов, а также при купании.
- Воздушно-капельный путь свойственен заболеваниям, возбудители которых выделяются больными или заразноносителями с капельками слюны и слизи при чихании, кашле, разговоре.

# ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ЗАРАЗЫ

- **Воздушно-пылевой** - ряд возбудителей сохраняет свою жизнеспособность и в высушенном состоянии. Вдыхаемые с пылью они попадают в организм и вызывают развитие болезни.
- **Трансмиссивный путь** - это передача возбудителя от больного человека или животного здоровому человеку кровососущими насекомыми (вши, блохи, комары, москиты, клещи и др.).
- **Не трансмиссивный путь** - кровяные инфекции не связанные с кровососущими насекомыми – это в основном гепатит при различных медицинских манипуляциях с использованием инфицированного инструментария (инъекции, оперативные вмешательства, стоматологические и другие процедуры).

# ПРОФИЛАКТИКА!

предусматривает:

- санитарный надзор за водоснабжением, питанием населения, состоянием населенных мест, жилых, общественных зданий, промышленных предприятий и т. д.;
- очистку территории от мусора и нечистот, профилактическую дезинфекцию мест общего пользования, где повышается возможность заражения;
- повышение санитарной культуры населения;
- санитарную охрану границ для предупреждения заноса заразных заболеваний;
- специфическую профилактику населения (прививки);
- создание активного иммунитета (чему способствуют: закаливание, пребывание на свежем воздухе, физическая активность, благоприятные условия труда и быта, полноценный отдых).

# АНТРОПОНОЗНЫЕ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ И ВОЗДУШНО-ПЫЛЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ

---

Грипп, ОРВИ, Дифтерия, Аспергиллез, Туберкулез, Амебиаз

**Грипп** - самая массовая вирусная инфекция, периодически принимающая эпидемическое распространение.

Характеризуется воспалением верхних дыхательных путей и выраженной интоксикацией.

*При кашле, чихании и разговоре с капельками слюны и слизи вирусы интенсивно выделяются во внешнюю среду, возможен и контактно-бытовой путь передачи через предметы обихода (посуду, полотенце, игрушки и др.).*

**Инкубационный период - в среднем 1 сутки.**

# Грипп

## течение болезни

- Клиническая картина характеризуется внезапным ознобом с подъемом температуры до 38-39°, потливостью, сильной головной болью с преимущественной локализацией в лобно-височной области, светобоязнью и слезотечением, болями в глазных яблоках и надбровных дугах, шумом в ушах, болями в мышцах и суставах (миалгии и артралгии), потерей аппетита, поражением верхних дыхательных путей (саднение в ротоглотке, заложенность носа, кашель, осиплость голоса).

## *Острые респираторные вирусные инфекции*

протекают с преимущественным поражением верхних дыхательных путей и слабо выраженными явлениями интоксикации.

Заражение происходит от больного человека, выделяющего вирусы с носоглоточной слизью при чихании и кашле. Более восприимчивы к заражению дети, особенно дошкольного возраста.

***Инкубационный период – от 2 до 8 дней***

# ОРВИ

## течение болезни

Заболевание начинается с познабливания, повышения температуры, умеренной головной боли, нередко бывают мышечно-суставные боли. В той или иной степени наблюдаются воспалительные явления в носоглотке и верхних дыхательных путях (ринит, фарингит, ларингит, трахеит, бронхит). Иногда при ОРВИ поражаются слизистые оболочки кишечника (учащенный стул, схваткообразные боли в животе), увеличиваются лимфатические узлы, печень, селезенка.

В случае присоединения бактериальной флоры возможны такие осложнения, как ангина, отит, синусит, пневмония.

# Дифтерия

Характеризуется воспалением и появлением типичных пленок в ротоглотке, возможным токсическим поражением сердечно-сосудистой и нервной систем.

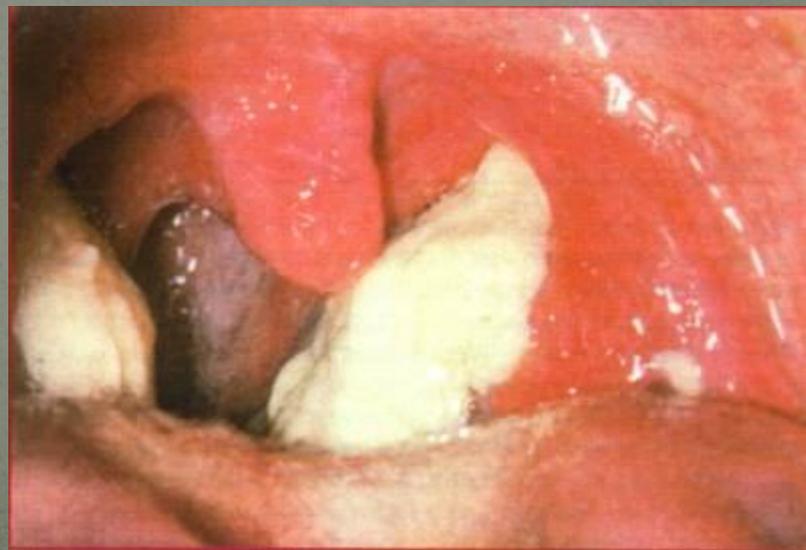
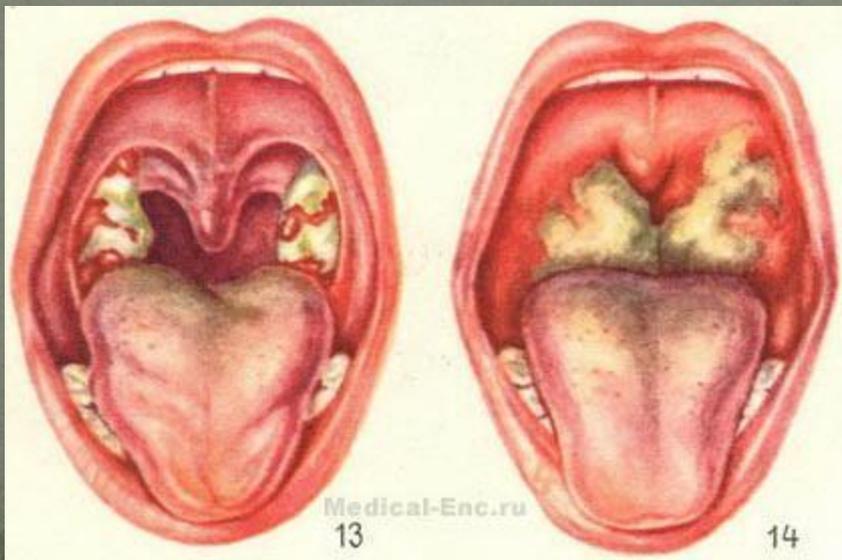
*Дифтерийные палочки передаются от больного или бактерионосителя воздушно-капельным путем, иногда через предметы, обсемененные микробами.*

**Инкубационный период – от 3 до 5 дней**

# Дифтерия

## течение болезни

Заболевание начинается с покраснения слизистой оболочки зева, болей в горле при глотании, появления сероватых пленок на миндалинах, переходящих на соседние отделы ротоглотки (эти пленки с трудом снимаются со слизистых оболочек), увеличением подчелюстных лимфатических узлов, повышением температуры. Исчезновение пленок и выздоровление чаще всего бывает к концу недели.



# Дифтерия

## токсическая форма

проявляется резким увеличением миндалин, отеком слизистой оболочки зева, шейной и подкожной клетчатки, увеличением лимфатических узлов, обширными грязно-серыми налетами в ротоглотке, высокой температурой.

При отсутствии специфического лечения может быть стеноз (сужение) верхних дыхательных путей: затрудненное дыхание, включение при вдохе вспомогательной дыхательной мускулатуры (втяжение щек, податливых мест грудной клетки), цианоз губ, а затем всего лица, судороги, может наступить смерть от кислородной недостаточности

# *Дифтерия*

## осложнения:

миокардит, парезы и параличи мышц ротоглотки, гортани, шеи, конечностей.

**Миокардит** - поражение сердечной мышцы

**Парезы** - ослабление произвольных движений

**Параличи** - полное отсутствие произвольных движений

## Лечение

антитоксическая противодифтерийная сыворотка

# Ангина

**Ангина** - острое общее инфекционное заболевание с преимущественным поражением небных миндалин.

Наиболее часто возбудителями инфекции являются стафилококк, стрептококк (особенно гемолитический), пневмококк. Есть сведения об ангинах вирусного происхождения.

Предрасполагающие факторы: местное и общее охлаждение, снижение реактивности организма. Ангиной чаще болеют дети дошкольного и школьного возраста и взрослые до 35 - 40 лет, особенно в осенний и весенний периоды.

# Ангина

## течение болезни

Боль при глотании, недомогание, повышение температуры тела. Нередки жалобы на боль в суставах, головную боль, периодический озноб. Длительность заболевания и местные изменения в небных миндалинах зависят от формы ангины. При рациональном лечении и соблюдении режима ангина в среднем длится 5-7 дней. Различают катаральную, фолликулярную и лакунарную форму ангины. По существу это различные проявления одного и того же воспалительного процесса в небных миндалинах.

# *Ангина*

## *осложнения*

*ревматизм, холецистит, менингит, острый  
средний отит, острый ларингит, отек гортани,  
абсцесс, острый шейный лимфаденит*

***Ревматизм** - системное воспалительное заболевание соединительной ткани и суставов с преимущественным поражением сердца.*

***Холецистит** - воспаление желчного пузыря.*

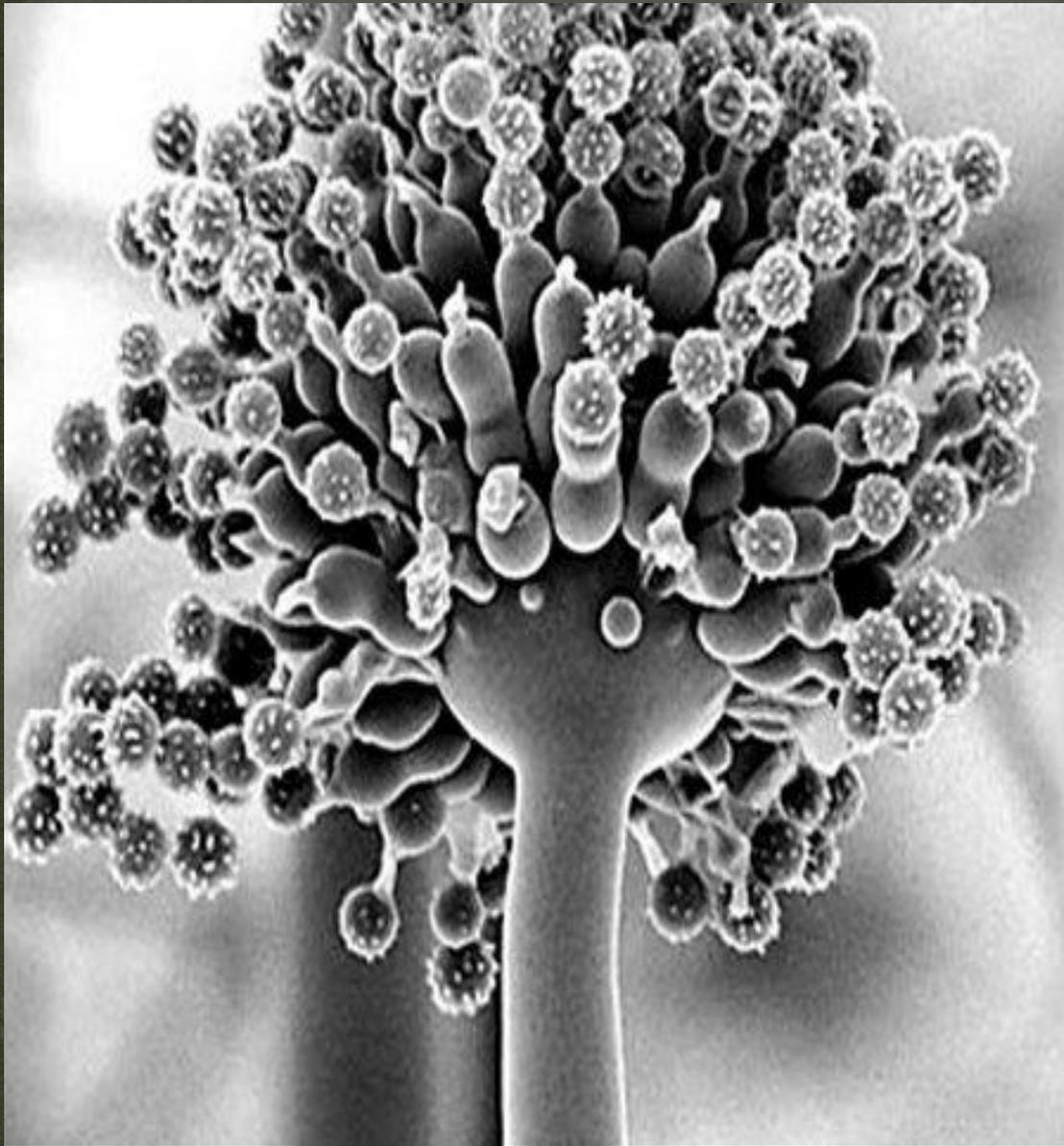
***Лимфаденит** - воспаление лимфатических узлов*

# Аспергиллез

вызывается плесневыми микроскопическими грибами рода аспергилиус (*Aspergillus*), характеризуется поражением легких, реже – септическим течением

*Сепсис* в переводе с греческого – **гниение**

Обычно заболевание развивается у ослабленных больных и больных с иммунодефицитом.



## *Aspergillus*

*Аспергиллы часто встречаются в почве, компосте, заплесневелом сене, зерне, муке, пыли помещений, где перерабатывают шкуры и шерсть животных.*

# Аспергиллез

## течение болезни

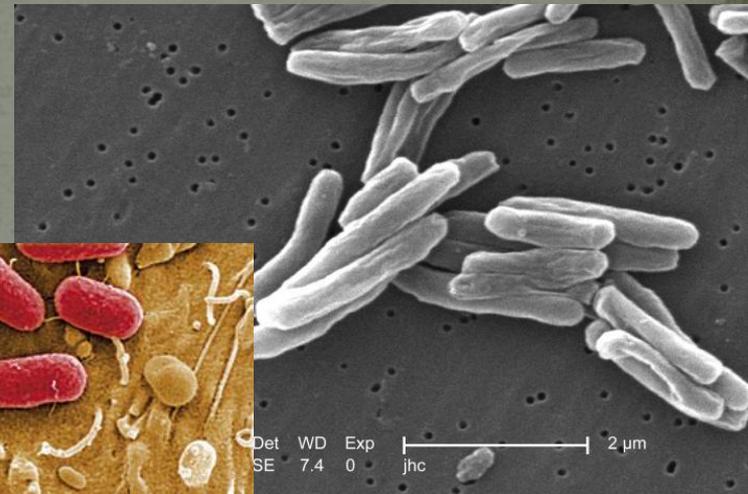
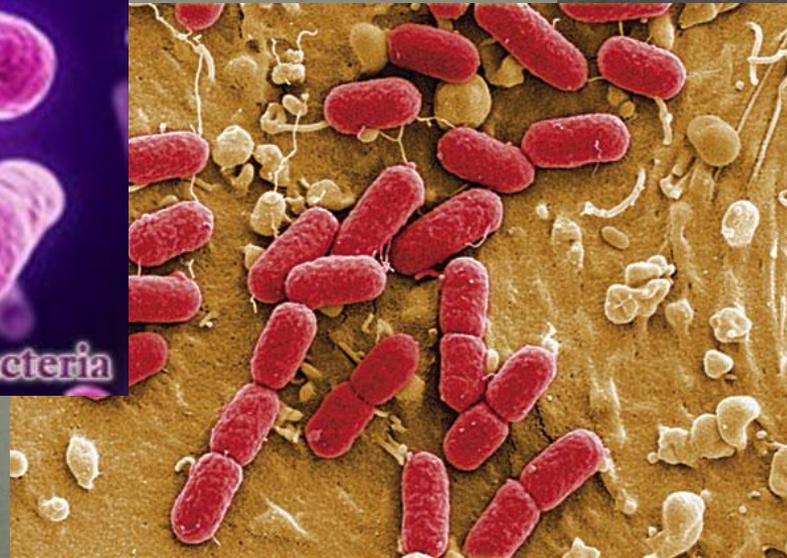
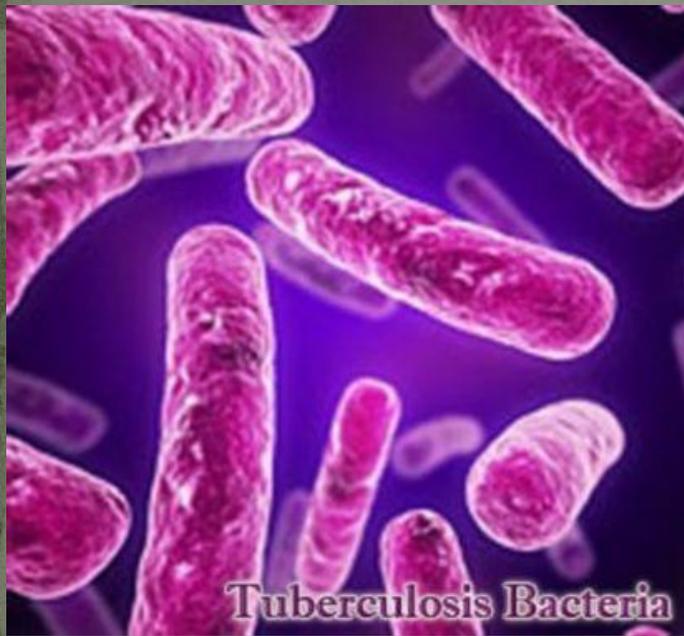
При аспергиллезе легких повышается температура, появляется одышка, обильная мокрота, кровохарканье. Образующиеся в легких инфильтраты склонны к гнойному распаду. У резко ослабленных больных может быть септическая форма с образованием абсцессов в различных органах, что обычно заканчивается смертью.

Решающее значение для диагностики имеет выделение грибков из мокроты и внутрикожная аллергическая проба.



# Туберкулез

широко распространённое в мире инфекционное заболевание человека и животных, вызываемое различными видами микобактерий, как правило, *Mycobacterium tuberculosis* (палочка Коха).



# Туберкулез

Источником заражения являются больные с открытыми формами туберкулеза легких, реже - мочеполовых органов.

- При развитии туберкулезного процесса в легких симптоматика может напоминать простудные заболевания верхних дыхательных путей и легких: *длительное покашливание, болезненность в горле и груди, охриплость голоса, одышка, иногда кровохарканье, определяются хрипы в легких, могут увеличиваться лимфатические узлы (чаще шейные).*
- Характерными признаками туберкулеза является постоянная субфебрильная температура (37-37,5°) и умеренно выраженные проявления интоксикации (*слабость, быстрая утомляемость, раздражительность, потливость, нарушение сна и аппетита*)

# ЗООАНТРОПОНОЗЫ

---

Столбняк, Бешенство

# Столбняк

смертельно опасное заболевание, поражающее нервную систему, характеризующееся гипертонусом мышц, генерализованными судорогами, повышенным рефлексорным возбуждением.

*Источником инфекции являются коровы, лошади, овцы, в кишечнике которых столбнячная палочка является распространенным обитателем и выделяется с фекалиями в почву.*

*При ранениях, ссадинах, уколах, ожогах и т.п. возбудитель попадает в организм человека из почвы.*

**Инкубационный период – от 7 до 14 дней**

# Столбняк

## течение болезни

Болезнь начинается с тянущих болей, подергивания мышц в области раны, судорожного сокращения жевательных мышц (тризм), больному трудно раскрыть рот, глотать (дисфагия), в результате напряжения мимической мускулатуры появляется сардоническая улыбка.

Сочетание этих признаков характерно только для столбняка.

• В последующем может появиться напряжение (регидность) мышц затылка и шеи, боль и судороги мышц спины и конечностей.

# Столбняк

## течение болезни

Со 2-3 дня появляется дугообразный изгиб туловища за счет перенапряжения мышц спины (опистотонус).

За счет резкого напряжения мышц живота и диафрагмы затрудняется дыхание. Вследствие сокращения мышц промежности прекращается мочеиспускание и дефекация.

### Столбняк.

Судороги при столбняке у взрослого человека и младенца.



# Столбняк

## течение болезни

Возникновение судорог часто связано даже с легким прикосновением к кровати, шумом, ярким светом.

Смерть наступает от паралича дыхания и сердечной деятельности (летальность - от 20-60%).

Среди осложнений столбняка встречаются разрывы мышц, переломы позвоночника, пневмония.

# Столбняк

лечение и профилактика

Лечение производят столбнячным анатоксином, противостолбнячной сывороткой

Профилактика осуществляется плановой иммунизацией коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакциной.

При любых травмах, ожогах и отморожениях с нарушением целостности кожи и слизистых оболочек (при вероятном загрязнении почвой) необходимо под кожу ввести столбнячный анатоксин, а через 30 минут - противостолбнячную сыворотку.

# **Бешенство**

Смертельно опасная вирусная инфекция, протекающая с поражением нервной системы и проявлением гидрофобии, аэрофобии, параличей и др.

*Заражение человека происходит при попадании слюны бешеного животного (собаки, кошки, реже – волков, лисиц, кошек), на поврежденную кожу и слизистые оболочки.*

**Инкубационный период – от 10 до 90 дней**

# Бешенство

## течение болезни

В начальной стадии заболевания наблюдается беспокойное и угнетенное настроение, тоска, стремление уединиться, бессонница;

в области укуса или ослюнения появляются тянущие боли, жжение, зуд.

Через 1-3 дня наступает возбуждение, иногда зрительные галлюцинации угрожающего характера, возможны агрессивные действия и буйство;

Появляются судороги дыхательной мускулатуры (ощущение недостатка воздуха)

# Бешенство

## течение болезни

судороги глотательных мышц приводят к тому невозможности сделать глоток воды и проглотить обильно выделяющуюся слюну, развивается водобоязнь (гидрофобия) даже при одном только виде воды.

От дуновения ветра могут быть судорожные приступы (аэрофобия), прикосновениях к телу, при резком шуме и ярком свете.

В следующие 2-3 дня развиваются параличи нижних конечностей и тазовых органов, паралич сосудо-двигательного или дыхательного центра приводит к смерти.

# Бешенство: симптомы и лечение

Бешенство – природно-очаговая вирусная инфекция животных и человека



**Возбудитель** – нейротропный вирус, содержащий рибонуклеиновую кислоту. Может содержаться в слюне, слезах, моче

## Переносчики



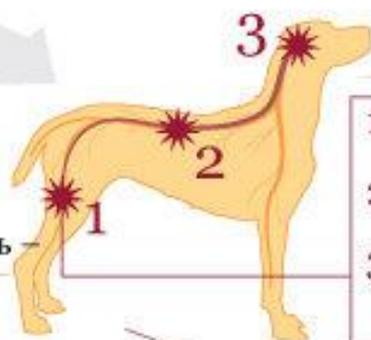
лисы (основной резервуар инфекции)  
волки

шакалы  
барсуки

еноты  
летучие мыши

## Собака

Основная форма болезни – буйная  
Продолжительность – 6-11 суток



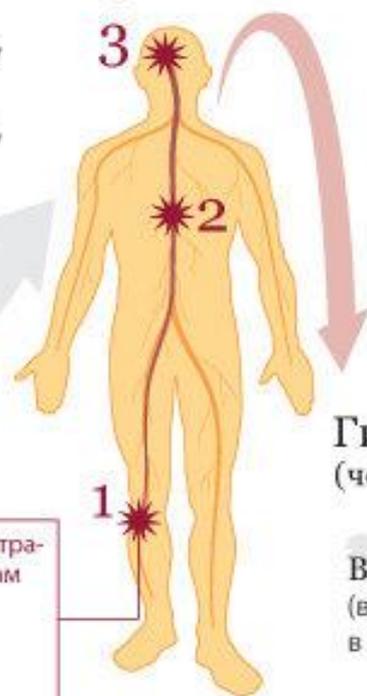
- 1 Вирус в организме распространяется по нервным волокнам
- 2 Сначала он попадает в спинной мозг
- 3 Затем вирус проникает в головной мозг, развивая его воспаление

**В начале заболевания** животное прячется, избегает людей, либо ластится, пытается лизнуть

**В середине болезни** животное возбуждено, яростно хватается предметы, стремится сорваться с привязи

**В последней стадии** животное не двигается и погибает в состоянии комы

## Человек Проявления болезни



- Судороги глоточной и дыхательной мускулатуры
- При нарастании возбуждения больные становятся агрессивными, мечутся в постели
- Стадия возбуждения сменяется параличом, который и приводит к смерти

## Гибнут от бешенства (человек в год)



## Что делать при укусе

- в течение 10 минут интенсивно промыть место укуса струей мыльной воды
- обратиться в ближайший травмпункт, провести курс прививок

## Нельзя

- прижигать раны
- накладывать швы

# Бешенство

**Смертность при данном заболевании, в случае несвоевременного лечения составляет 99%**

Больного спасти практически невозможно, если в течение двух недель с момента заражения не были сделаны прививки против бешенства.

Укус животного с неустановленным диагнозом также требует проведения профилактических прививок.

За животным, которое в момент укуса не имело признаков бешенства, ведется наблюдение в течение 10-14 дней с тем, чтобы с первыми признаками бешенства у этого животного начать делать прививки пострадавшему человеку.

# *Бешенство*

Важной профилактической мерой является борьба с бродячими животными.





Утверждаю в печать  
По договору №9 от 9 июня 2010 г.  
Формат А3, тираж – 1 00 шт.

Курманов М.К. \_\_\_\_\_

# Вирус бешенства

Вирус бешенства животных  
**опасен для людей**

В жизни нас окружают разные животные, в том числе кошки или собаки. Они, как правило, дружелюбны и всегда радуют нас своим игривым поведением.

Но порой эти милые животные могут стать источником такого страшного заболевания как **бешенство**.

**Бешенство** – вирусное инфекционное заболевание, поражающее центральную нервную систему с частым смертельным исходом. Смерть наступает от паралича дыхания или остановки сердца. Вирус бешенства выделяется со слюной больного животного.

**Заразиться бешенством можно:**

- при укусе больным бешенством животным;
- при ослюнении слизистых оболочек и кожных покровов;
- при попадании зараженной слюны в рану, царапину, ссадину.

**Меры предосторожности:**

- прививайте своих животных против бешенства;
- не допускайте контакта домашних животных с бездомными животными;
- будьте осторожны перед тем как погладить, покормить, или взять домой животное!

**Если Вас покусало животное, необходимо срочно:**

- промыть рану обильным количеством воды с мылом;
- края раны прижечь йодом или зеленкой, наложить стерильную повязку;
- немедленно обратиться в ближайший травматологический пункт для назначения курса прививок против бешенства. **Только вакцинация может защитить от бешенства!**

**Каждый пропущенный день, самовольное прекращение курса прививок, нарушение режима может быть опасно для жизни!**

**Будьте осторожны, берегите себя!**



по заказу Министерства Здравоохранения Республики Казахстан

ТОО «Центр формирования здорового образа жизни»  
Республика Казахстан, г. Астана, пр. Тәуелсіздік, 6/2.  
тел.: 8 /71 72/ 36 50 80, 49 69 20 | [www.zozh.kz](http://www.zozh.kz)

Репродуцировано. Тираж – 100 шт.