

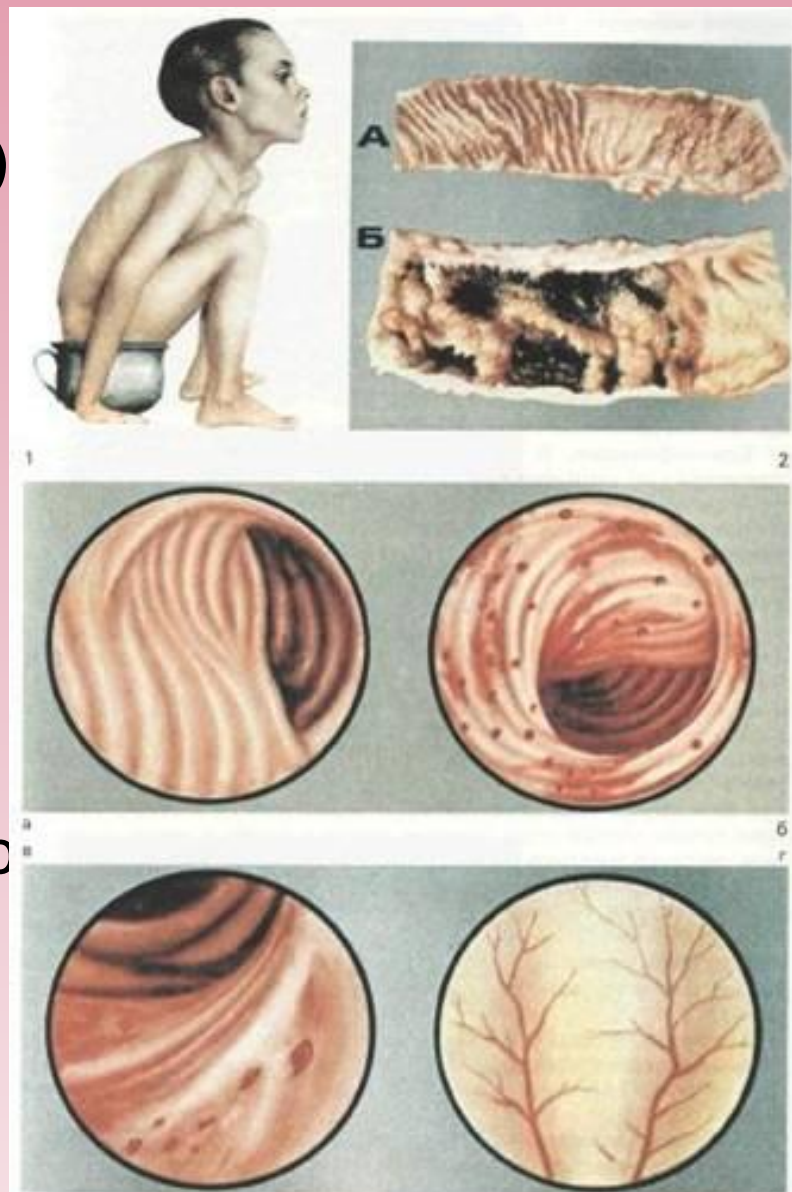
ПИЩЕВЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

- Дизентерия
- Холера

ДИЗЕНТЕРИЯ

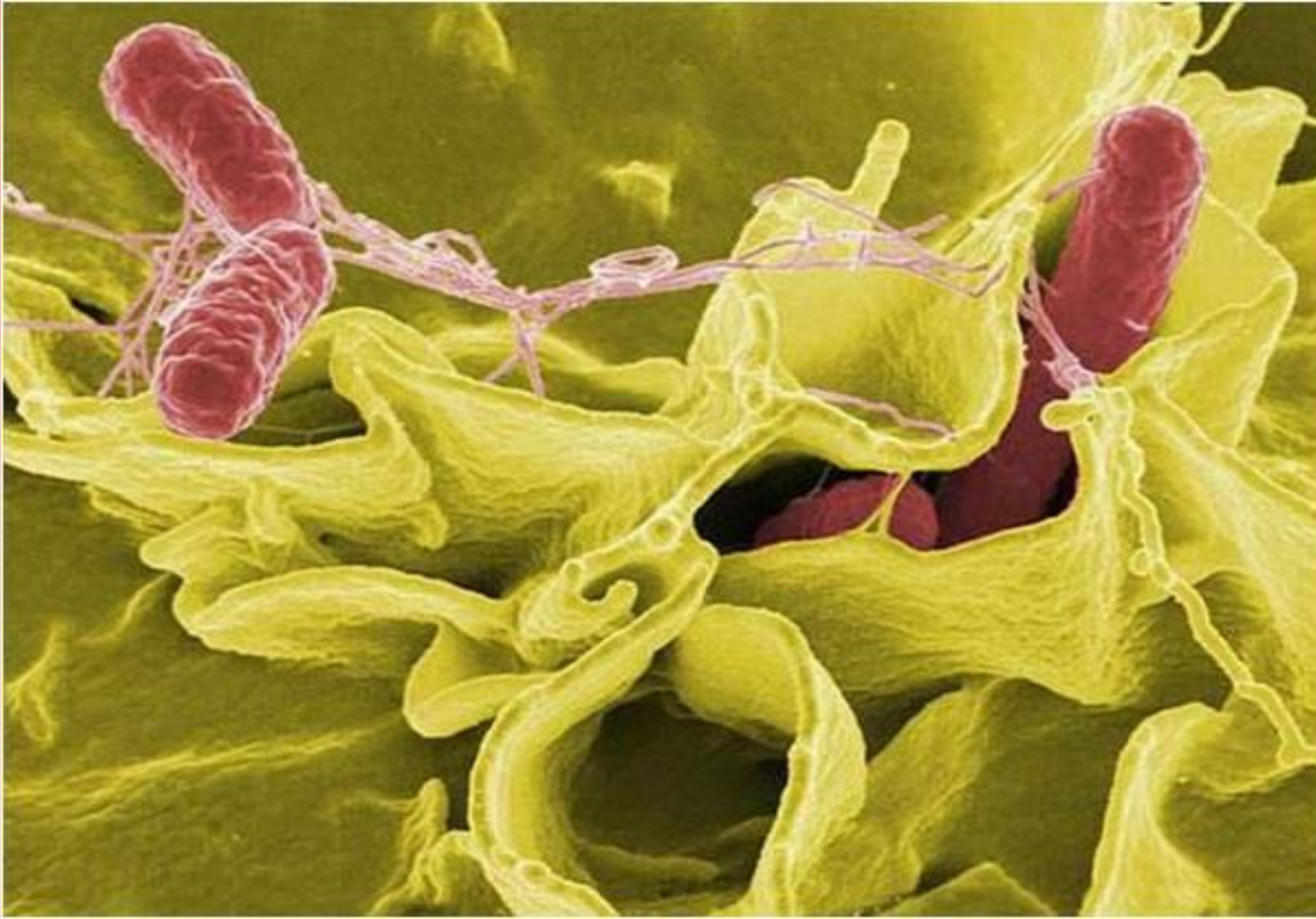
ДИЗЕНТЕРИЯ (ОСНОВНОЕ ПОНЯТИЕ)

- Дизентерия (шигеллезы) - инфекционное заболевание, характеризующееся синдромом общей инфекционной интоксикации и синдромом поражения желудочно-кишечного тракта, преимущественно дистального отдела толстой кишки.

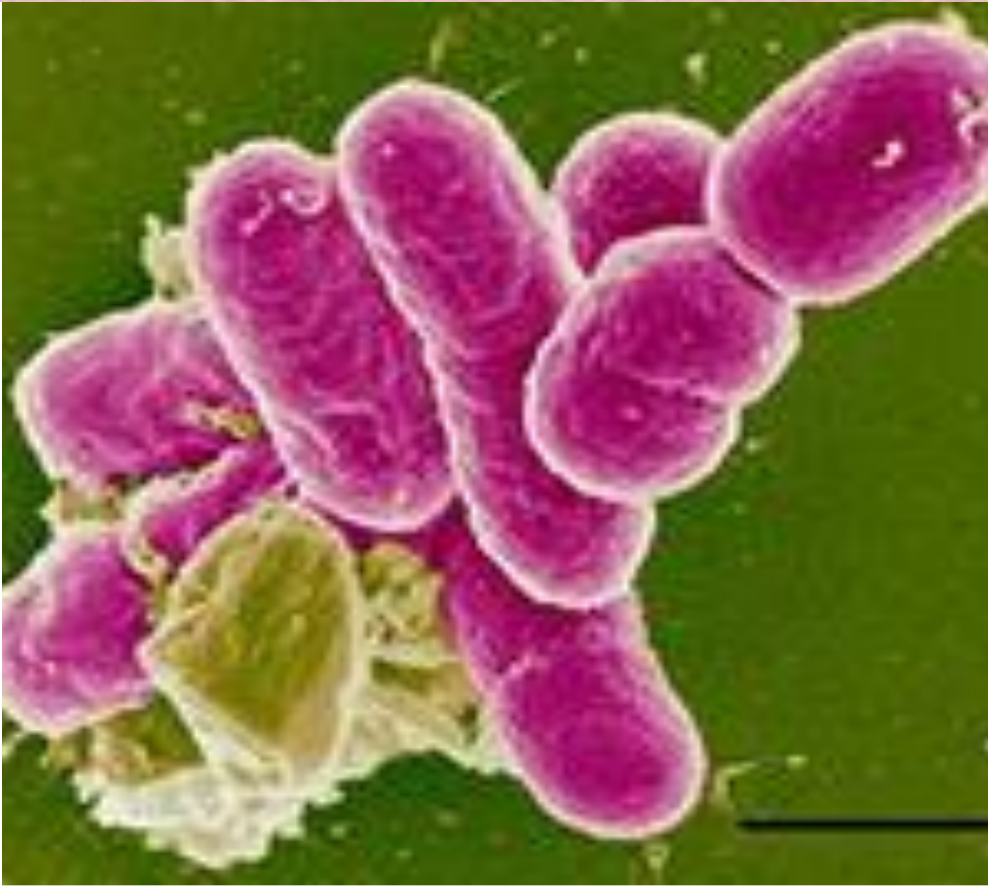


ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИЗЕНТЕРИИ

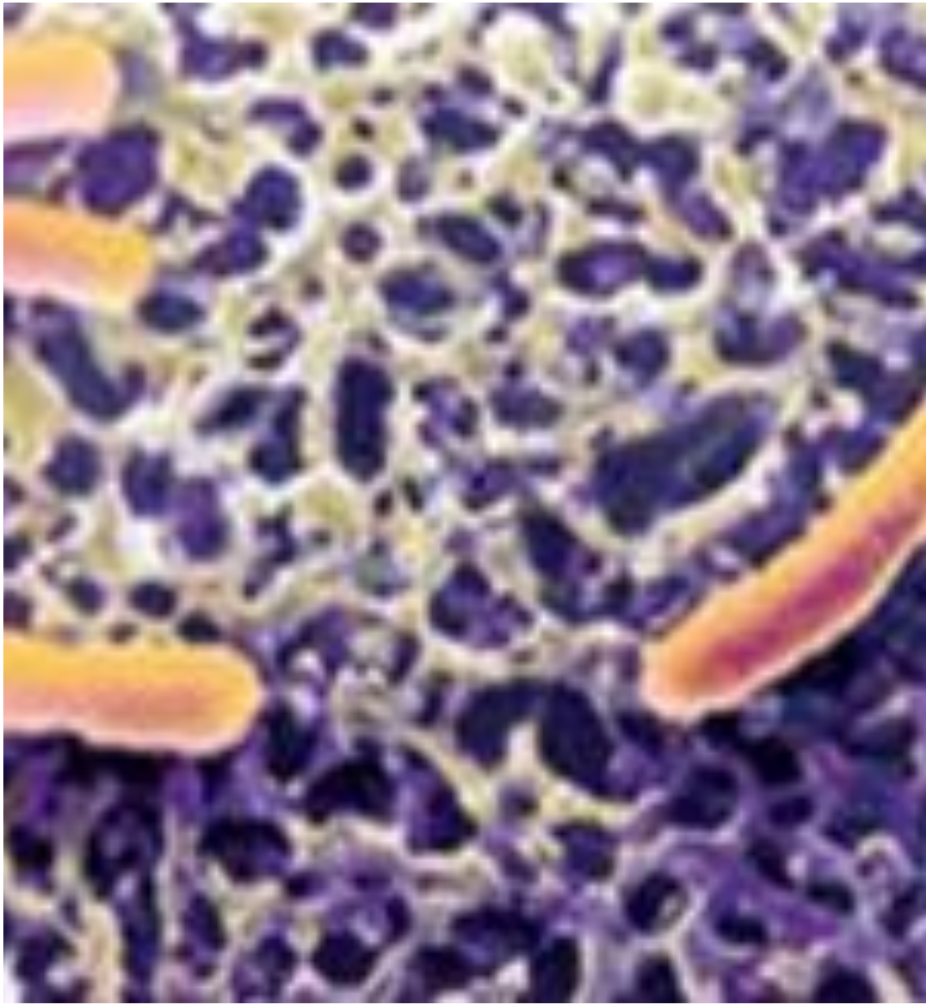
- Возбудителем **шигеллеза** является бактерия - неподвижная палочка рода **Shigella**.



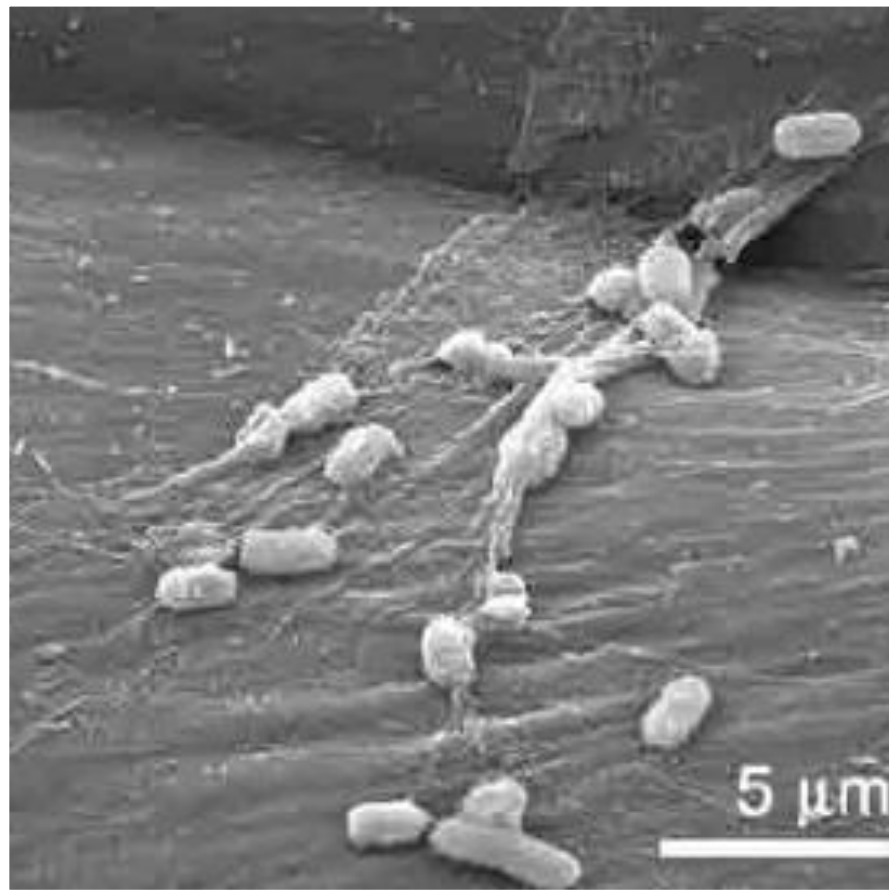
ВЫДЕЛЯЮТ 4 ВИДА ЭТОЙ БАКТЕРИИ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ СПОСОБЕН
ВЫЗЫВАТЬ ДИЗЕНТЕРИЮ У ЧЕЛОВЕКА: *SHIGELLA DYSENTERIAE*,
SHIGELLA FLEXNERI, *SHIGELLA BOYDII* И *SHIGELLA*
SONNEI.



Shigella
dysenteriae



Shigella flexneri



Shigella boydii



Shigella sonnei

КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ДИЗЕНТЕРИЕЙ

- **Механизм заражения при дизентерии - фекально-оральный, т.е. бактерия из кишечника больного человека попадает в желудочно-кишечный тракт здорового человека.**

СУЩЕСТВУЕТ НЕСКОЛЬКО ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ.

- Это контактно-бытовой путь - через немытые руки при несоблюдении правил личной гигиены; пищевой - при попадании бактерий в продукты питания; а также водный - при употреблении инфицированной воды.
- Кроме того, заражение возможно при купании в загрязненных водоемах.



ЛЕЧЕНИЕ ДИЗЕНТЕРИИ

- При наличии признаков обезвоживания принимают солевые растворы: Регидрон.
- Сорбенты применяются для уменьшения проявлений диареи: Смекта, Энтеросгель 3 раза в день.
- Прием лоперамида (имодиума) противопоказан!!! Противодиарейные средства замедляют высвобождение возбудителя из просвета кишечника, что может замедлять течение заболевания и утяжелять симптомы.



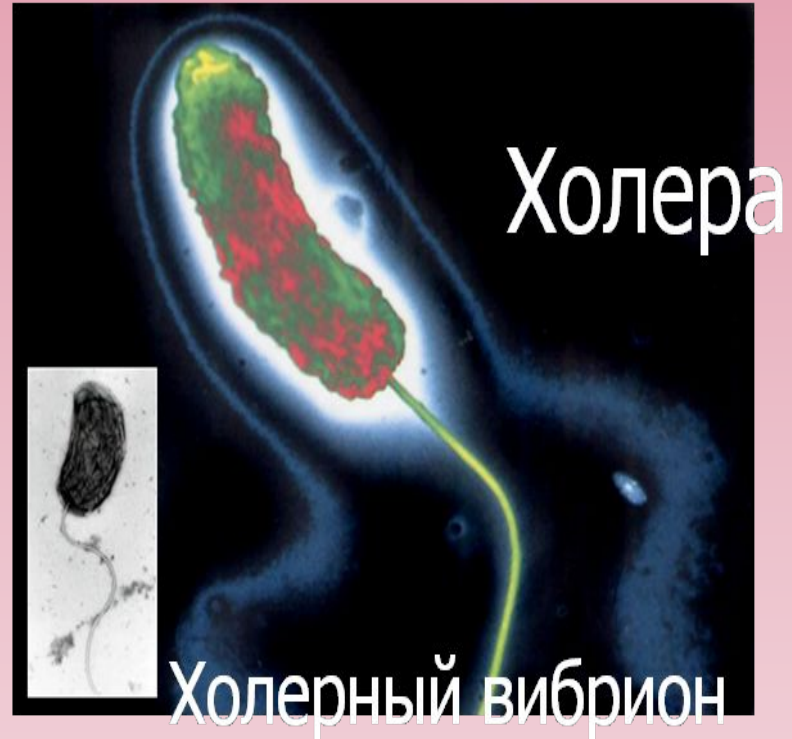
- **Антибиотики.** При легком течении заболевание обычно проходит без лечения. К моменту выделения из кала возбудителя и определения его вида, наступает улучшение, и необходимость в приеме антибиотиков отпадает. Однако при тяжелых случаях, когда диарея сопровождается кровью в стуле, тенезмами, болями в животе показан прием антибиотиков. Препаратом выбора в данном случае является ципрофлоксацин 500мг 2 раза в день. Однако также применяют ампициллин, тетрациклин. Продолжительность приема определяется врачом, в стандартных случаях составляет 5 дней.



ХОЛЕРА

ХОЛЕРА (ОСН. ПОНЯТИЕ)

- Холера — это острое инфекционное заболевание, относящееся к особо опасным инфекциям. Из-за способности в короткое время поражать значительное количество людей (вызывать эпидемии) и 50-процентной смертности при отсутствии лечения, может рассматриваться в качестве биологического оружия.



Холерный вибрион
– возбудитель
холеры

ОПОРНЫМИ СИМПТОМАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- классическая тетрада - понос, рвота, обезвоживание (изотоническая дегидратация), судороги,
- острое начало болезни с поноса и следующей рвоты (без тошноты, боли в животе, тенезмы), рвотные массы и фекалии в виде рисового отвара или молочной сыворотки,



- субнормальная температура тела;
- акроцианоз (тотальный цианоз), симптомы холерного лица, руки прачки, холерной складки, холерных очков;
- хриплый бесшумный голос (до афонии), тахипноэ, тахикардия, снижение артериального давления (до коллапса), олигоанурия.



ЛЕЧЕНИЕ ХОЛЕРЫ

- ⊙ Основными принципами терапии больных холерой являются:
 - а) восстановление объема циркулирующей крови;
 - б) восстановление электролитного состава тканей;
 - в) воздействие на возбудителя.

ЛЕКАРСТВА, ПРЕПАРАТЫ, ТАБЛЕТКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ:



Тетрациклин



Доксициклин



Бисептол

Юнидокс Солютаб®



КОНЕЦ.