

# Основные инфекционные болезни, их классификация и профилактика.

ВЫПОЛНИЛА: МАЛЬЦЕВА ТАТЬЯНА 1ПВ

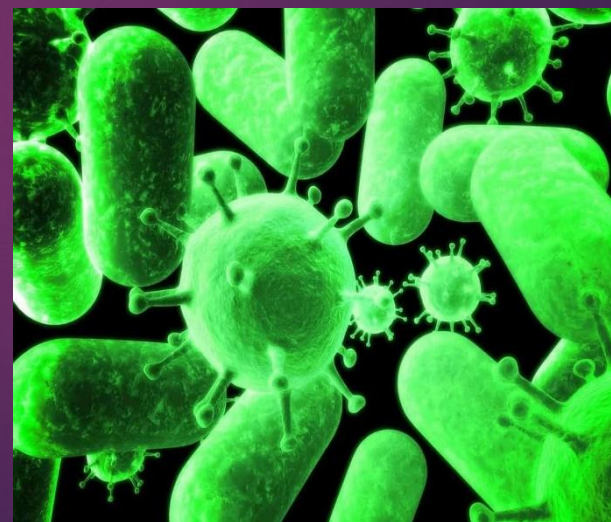
Инфекционные заболевания вызываются патогенными микроорганизмами, которые, вследствие неоптимальной функциональности иммунной системы, попадают в организм. Эти микроорганизмы обладают определенной степенью вирулентности (ядовитости), которая проявляется по-разному:

- в процессе их жизнедеятельности в организме;
- при собственном разрушении.




Инфекционные заболевания характеризуются инкубационным периодом болезнетворных организмов - это время до появления первых признаков той или иной патологии и длительность этого периода зависит от вида возбудителя, способа заражения.

Инкубационный период инфекционного заболевания может длиться от считанных часов до нескольких лет.



История развития.

Учение об инфекционных болезнях уходит в глубь веков. Представление о заразности таких болезней, как чума, оспа, холера и многие другие, зародилось еще у древних народов; задолго до нашей эры уже применялись некоторые простейшие меры предосторожности в отношении заразных больных. Однако эти отрывочные наблюдения и смелые догадки были весьма далеки от подлинно научных знаний.



Уже в Древней Греции некоторые философы, например Фукидид, высказывали мысль о живых возбудителях («контагиях») инфекционных болезней, но эти ученые не имели возможности подтвердить свои предположения какими-либо достоверными фактами.

Выдающийся врач древнего мира Гиппократ (около 460—377 гг. до н. э.) объяснял происхождение эпидемий действием «миазм» — заразных испарений, которые будто бы могут вызвать ряд болезней.

Важное практическое значение имели работы английского ученого Эдуарда Дженнера, разработавшего высокоэффективный метод прививок против натуральной оспы. Отечественный врач-эпидемиолог Д. С. Самойлович доказал заразность чумы при близком соприкосновении с больным и разработал простейшие способы дезинфекции при этом заболевании.

Великие открытия французского ученого доказали роль микроорганизмов в процессах брожения и гниения, в развитии инфекционных болезней.



## КЛАССИФИКАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Инфекционные заболевания различают по многим "параметрам".

А) По месту локализации инфекции данные болезни бывают:

- кишечные (брюшной тиф, сальмонеллез, дизентерия, холера..)
- легочные (инфекционные заболевания дыхательных путей: грипп, ОРВИ, оспа ветряная, респираторные инфекции, корь...);
- трансмиссовыми (инфекционные заболевания крови: ВИЧ, тиф, чума, малярия...);
- заболеваниями наружных покровов (сибирская язва, столбняк).

Б) По виду возбудителя инфекционные заболевания людей бывают:

- вирусные (гепатиты вирусные, ВИЧ, грипп, менингит...);
- прионные (вызываются белковыми инфекционными агентами)
- протозойные (вызываются простейшими инфекционными агентами: малярия, изоспориаз...);
- бактериальные (менингит, дизентерия, сальмонеллез, чума, холера...);
- микозы (вызываются грибковыми инфекционными агентами: кандидоз, криптококкоз...).





В. Инфекционные заболевания так же подразделяются на:

- Зоонозные.

Характеризуются способностью возбудителя, относящегося к болезням животных, поражать и организм человека. К таким инфекционным заболеваниям, к примеру, относятся: сибирская язва и бешенство, бруцеллез и ящур, листериоз и туляремия...

- Антропонозные.

Эти инфекционные заболевания поражают только человеческий организм, например, дифтерия, тиф, корь, оспа натуральная, холера...

- Инвазионные или паразитарные.

Вызываются паразитами: клещами, простейшими, насекомыми.

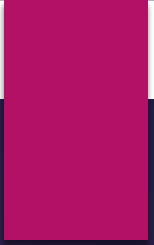
Г. В отдельную группу инфекционных заболеваний выносят особо опасные болезни, которые называют карантинными. Эта группа характеризуется небольшим инкубационным периодом, высокой скоростью распространения, тяжелым течением и большим процентом летального исхода. Всемирной организацией здравоохранения к этой группе инфекционных заболеваний были отнесены: холера, Эбола, чума, оспа натуральная, некоторые типы гриппа, желтая лихорадка.



## Источники инфекции.

Инфекционный процесс может быть вызван как представителями нормальной микрофлоры организма хозяина (эндогенные инфекции), так и микроорганизмами извне (экзогенные инфекции). Условно-патогенные бактерии нормальной микрофлоры кишечника становятся источниками инфекции только при определённых условиях (например, при перфорации кишечника). Энтеробактерии и неспорообразующие анаэробы (например, *Bacteroides fragilis*) вызывают внутрибрюшинные абсцессы. При попадании в лёгкие содержимого желудочного и ротоглотки, в котором присутствуют представители нормальной микрофлоры (факультативные и облигатные анаэробы), развивается пневмония или абсцесс лёгкого.





Обитающий на слизистой оболочке передних отделов носовых ходов может вызвать раневую инфекцию после хирургического вмешательства. Нейтропенический сепсис (бактериемия) возникает, когда бактериям удаётся преодолеть внутренние защитные механизмы слизистой оболочки кишечника или при снижении функции нейтрофилов во время химиотерапевтического лечения лейкемии. Различные изменения в организме хозяина повышают риск развития заболеваний: хирургическое вмешательство и катетеризация сосудов способствуют развитию инфекций, вызываемых представителями нормальной микрофлоры; применение иммунодепрессантов увеличивает риск возникновения оппортунистических инфекций, вызываемых возбудителями с низкой вирулентностью.



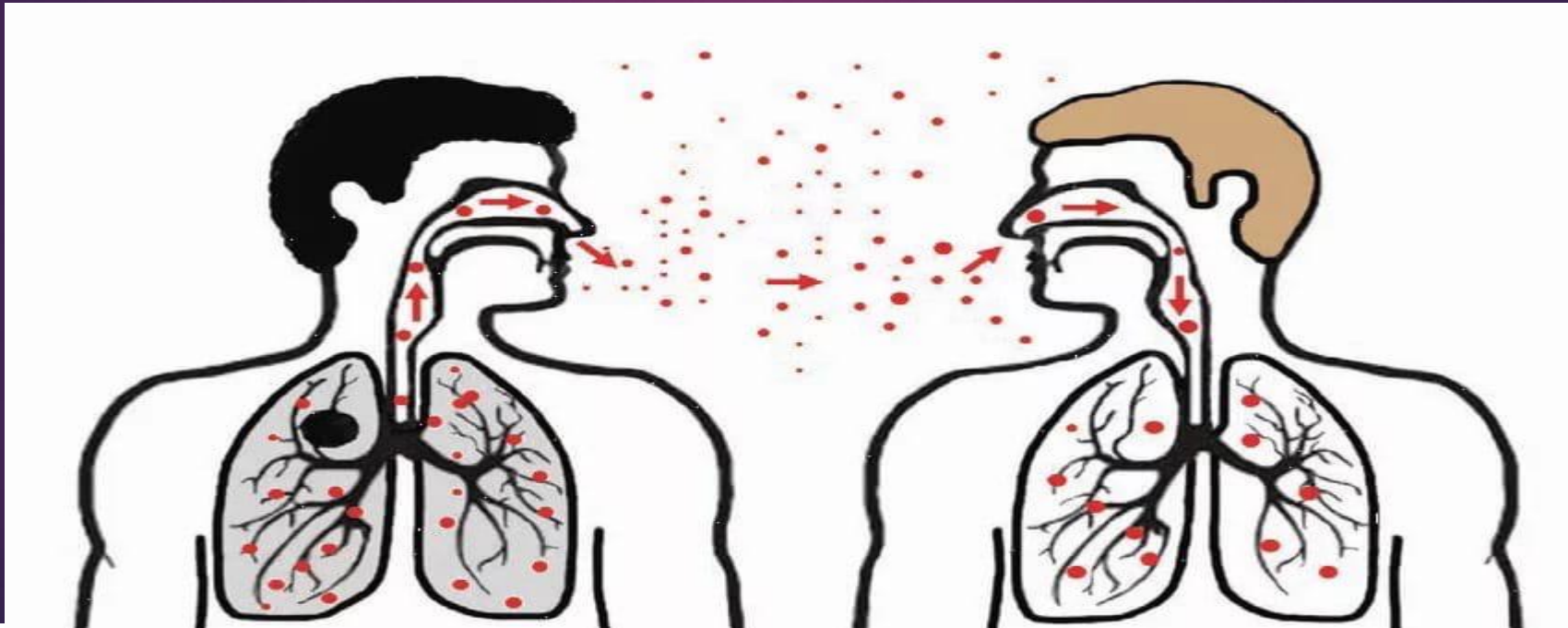
Источником экзогенных инфекций могут стать различные животные. В этом случае заражение происходит контактно-бытовым и пищевым путями. Кроме того, инфекции могут быть вызваны микроорганизмами, обитающими в окружающей среде. Изменение условий окружающей среды ведёт к выраженному повышению риска заражения. Так, распространению зоонозных инфекций способствовало активное развитие сельского хозяйства и земледелия.



Основные пути передачи инфекции и воздействие на них

Разберем главные пути распространения инфекций:

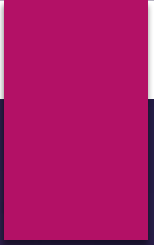
Воздушно-капельный путь. При выделении больным человеком воздуха с микробами. Это происходит во время кашля, чихания или сморкания. В основном таким способом передаются вирусные и бактериальные инфекции.



Фекально-оральный путь.  
Инфицирование происходит через немытые овощи, фрукты, руки, не фильтрованную, сырую воду. Сюда также относятся просроченные продукты и продукты, которые не прошли достаточную термическую обработку. Таким образом передаются кишечные инфекции, гепатит А, зоонозные инфекции.







Трансмиссивный. Возбудитель попадает в кровь человека через укус насекомого.

Парентеральный. Передача возбудителя происходит через кровь.

Трансплацентарный. Через плаценту от инфицированной матери к плоду.

Контактно-бытовой. Через прямой контакт с инфекцией, зараженным предметом. Это могут быть инфекции кожи, гельминтозы, бруцеллез.

## Профилактика воздушно-капельных инфекций

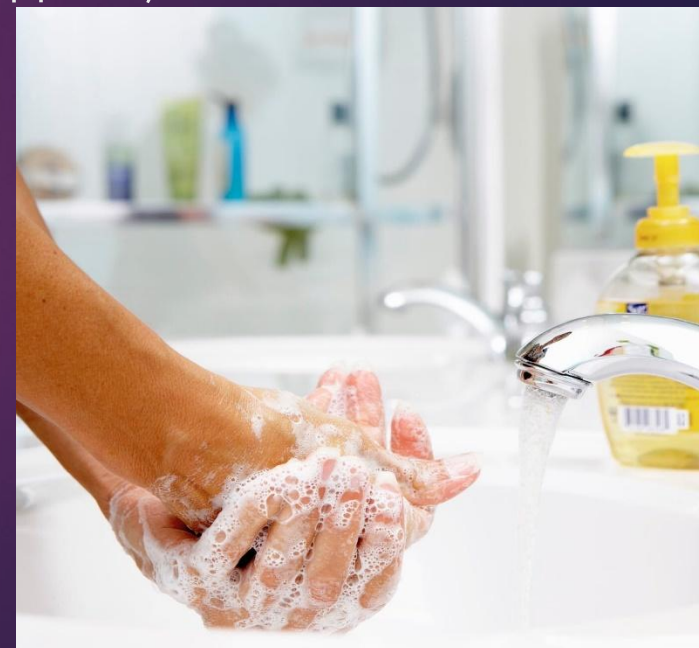
Мы уже разобрались как инфекция может попасть в здоровый организм человека. Что делать, чтобы предотвратить заражение воздушно-капельным путем? Для этого существуют общепринятые меры профилактики:

- проветривание, влажная уборка и дезинфекция помещений;
- активные занятия любым видом спорта;
- соблюдение личной гигиены;
- изоляция в период неблагоприятной эпидобстановки, а также сокращение контактов с инфицированными людьми;
- использование средств индивидуальной защиты.

## Профилактика фекально-оральных инфекций

Правила, которые помогут избежать заражения фекально-оральным путем, выглядят следующим образом:

обработка рук дезинфицирующим или мыльным раствором сразу по приходу с улицы, перед едой;  
соблюдение сроков годности продуктов питания;  
не хранить готовую продукцию в холодильнике более пяти дней;  
термически обрабатывать сырые продукты;  
употреблять только фильтрованную воду.



## Профилактика трансмиссивных, парентеральных и трансплацентарных инфекций

Заболевания, передающиеся через кровь, как и другие пути, требуют строгого соблюдения правил профилактики:

в весенне-летний период ограничить пребывание в парках, лесах и других местах с большим количеством насаждений;

по возможности не посещать экваториальные страны;

посещать проверенные салоны красоты, где дезинфекция и стерилизация проходит соответствующим образом;

## Профилактика контактно-бытовых инфекций

Для предотвращения инфекций, связанных с контактно-бытовой передачей, следует выполнять простые правила:

регулярная дезинфекция предметов, которые находятся в общем доступе;

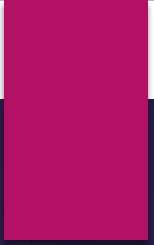
иметь индивидуальный набор предметов личной гигиены и соблюдать гигиену рук;

отказываться от случайных половых актов, предохраняться.



## Лечение инфекционных заболеваний людей

В настоящее время имеется огромное количество различных лекарственных препаратов, которые предназначены для лечения разных инфекционных заболеваний людей, и перечислить их все невозможно... да и нет в этом надобности. У многих известных ученых, в настоящее время, очень неоднозначное отношение, к примеру, к антибиотикам, у других - к другим препаратам.



Во-первых, любой лекарственный препарат имеет определенные противопоказания и вызывает какие-то побочные эффекты и это основной их недостаток.

Во-вторых, лекарственные препараты, действие которых, направлены на нейтрализацию чужеродных агентов, на самом деле, оказывают "медвежью услугу" иммунной системе, которая развивается и крепнет только в столкновениях с инфекциями, и поэтому чрезмерный прием лекарств, на самом деле, ослабляет организм.

Лечение инфекционных заболеваний людей

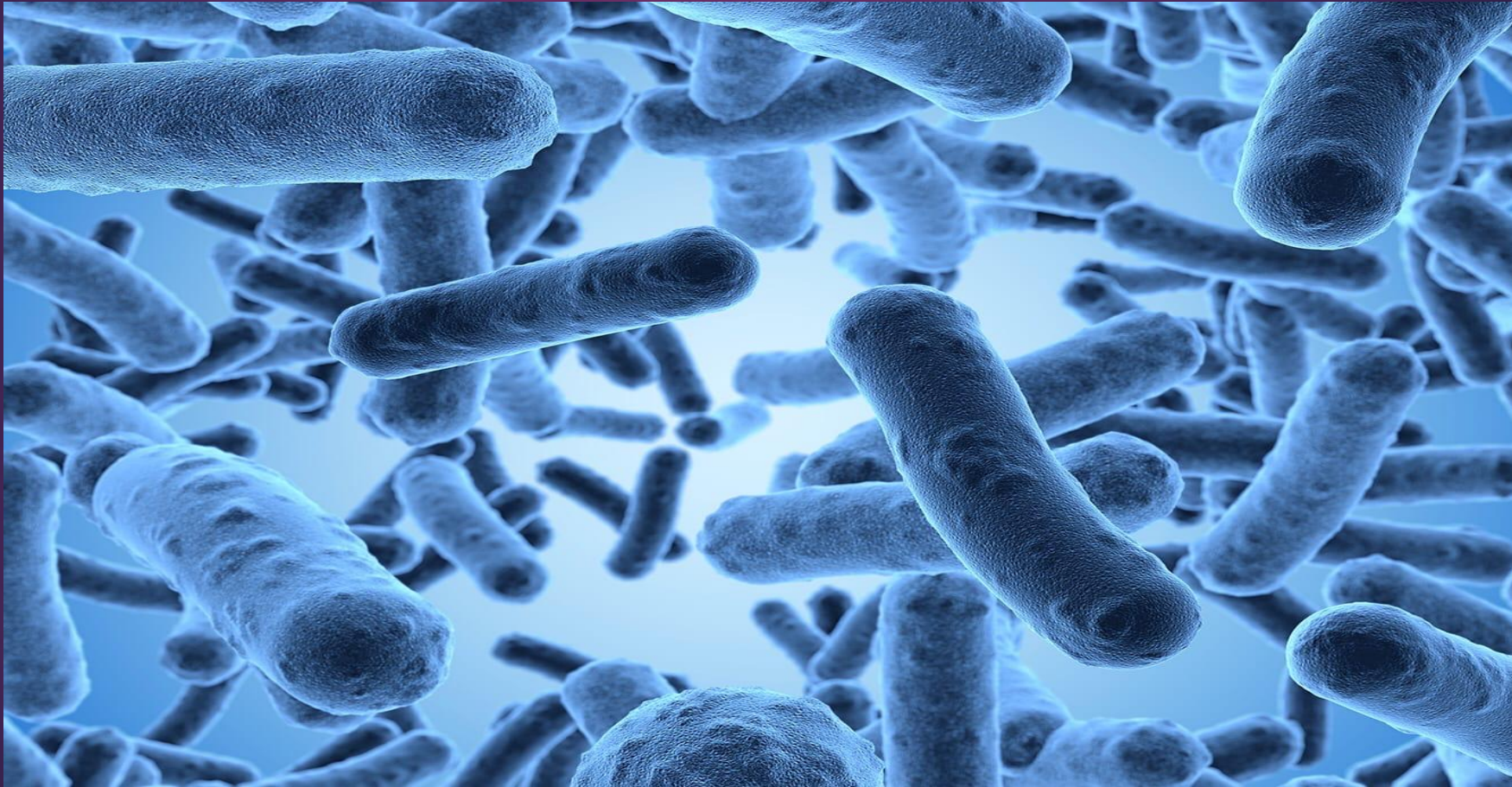
заключается в применении следующих препаратов:

- антибактериальных ( химио- и антибиотикотерапия);
- гамма- или иммуно-глобулинов (серотерапия);
- интерферонов;
- бактериофагов (фаготерапия);
- вакцины (вакциноterapia);
- препараты крови (гемотерапия)...





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!



**Мойте руки, или он  
придёт за вами....**

