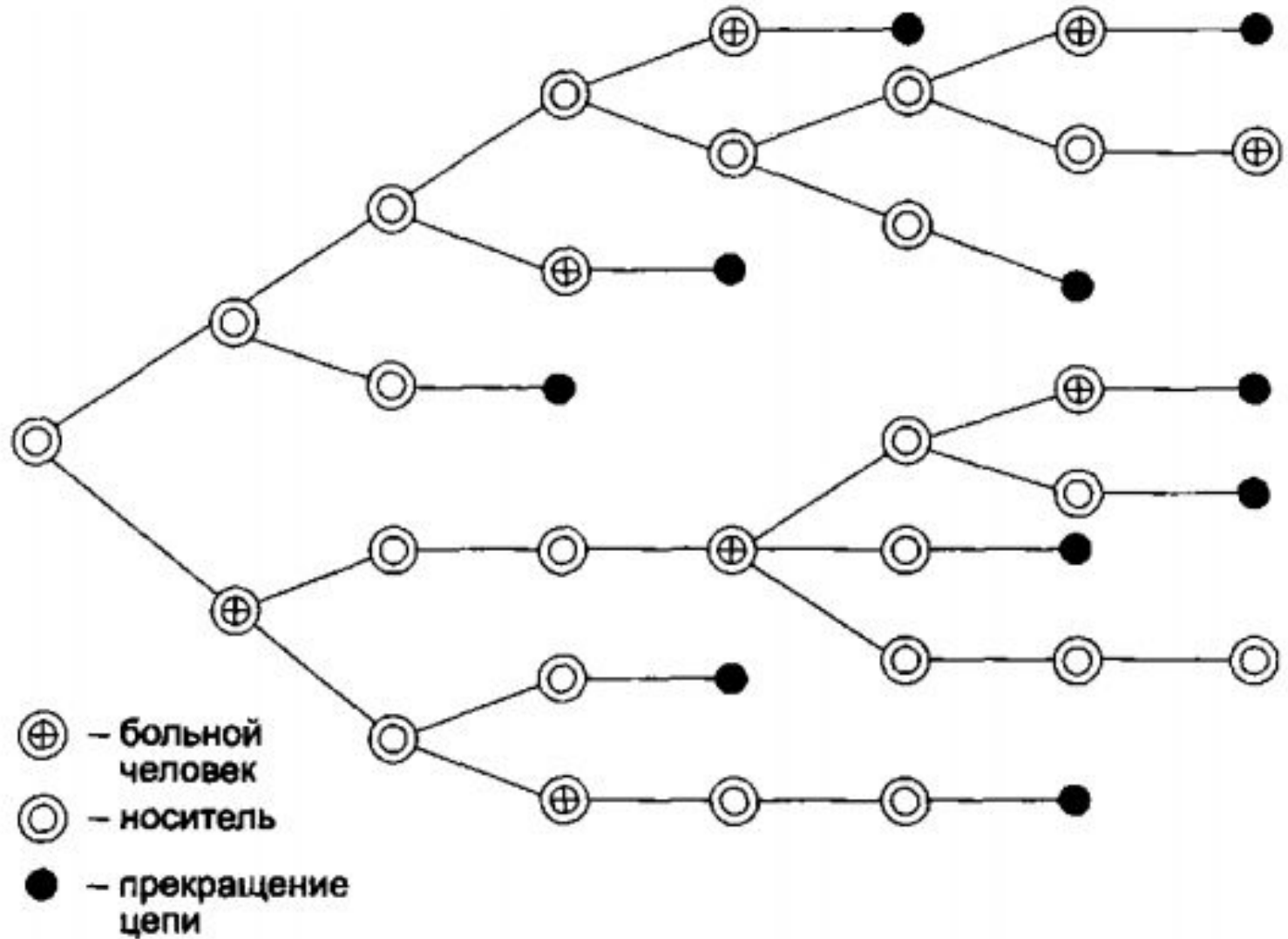


Эпидемический процесс

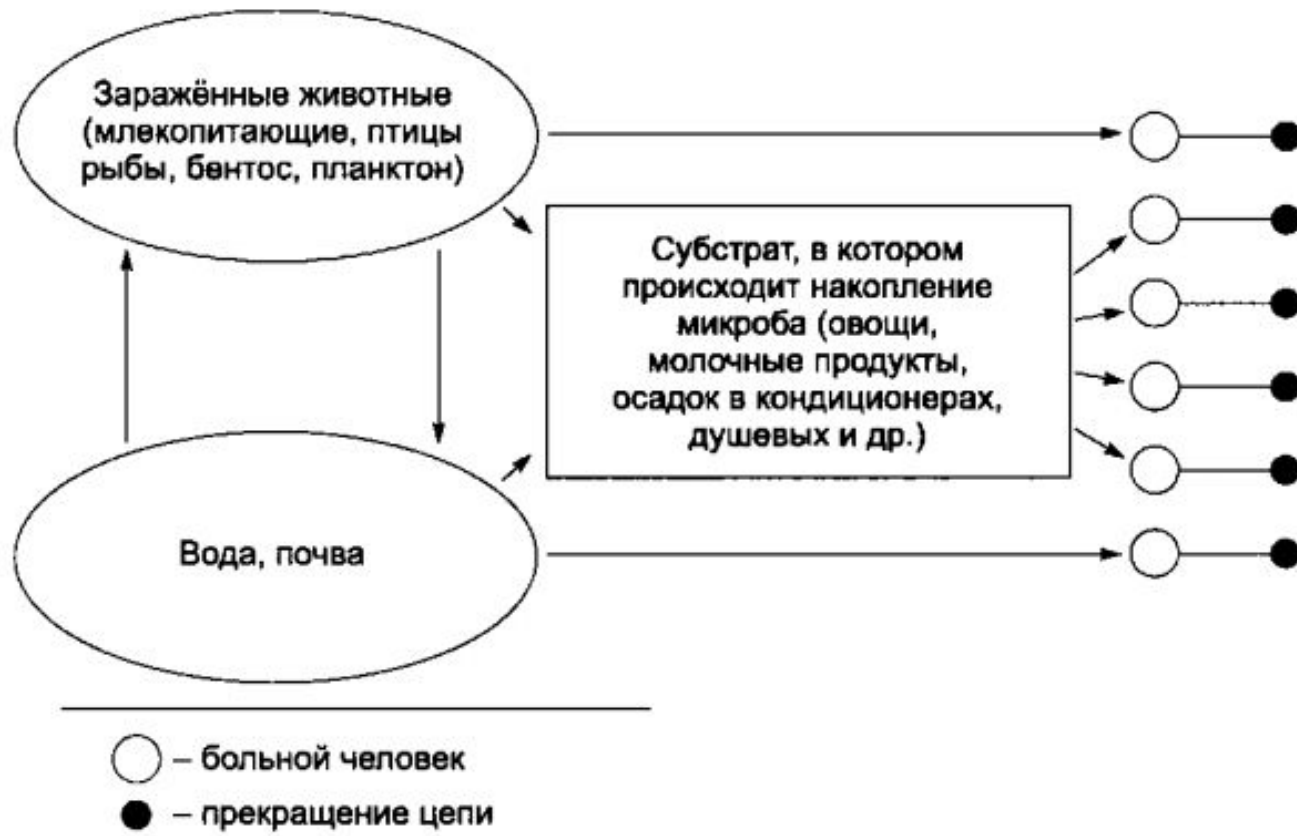
Составные звенья эпидемического процесса



Эпидемический процесс при антропонозах



Эпидемический процесс при сапронозах



ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ

Антропонозы
Заражённый человек

Зоонозы
Зараженные животные

Сапронозы
Контаминированный объект внешней среды

Больной

Носитель
(носительство)

Больной

Носитель
(носительство)

Почва

Вода

Острая

Хроническая

Реконвалесцентное

Транзитное
(«здоровое»)

Иммунное

Острая

Хроническая

Реконвалесцентное

Транзитное
(«здоровое»)

Иммунное

Манифестная

Стёртая

Абортивная

Острое

Хроническое

Поствакцинальное

Постинфекционное

Манифестная

Стёртая

Абортивная

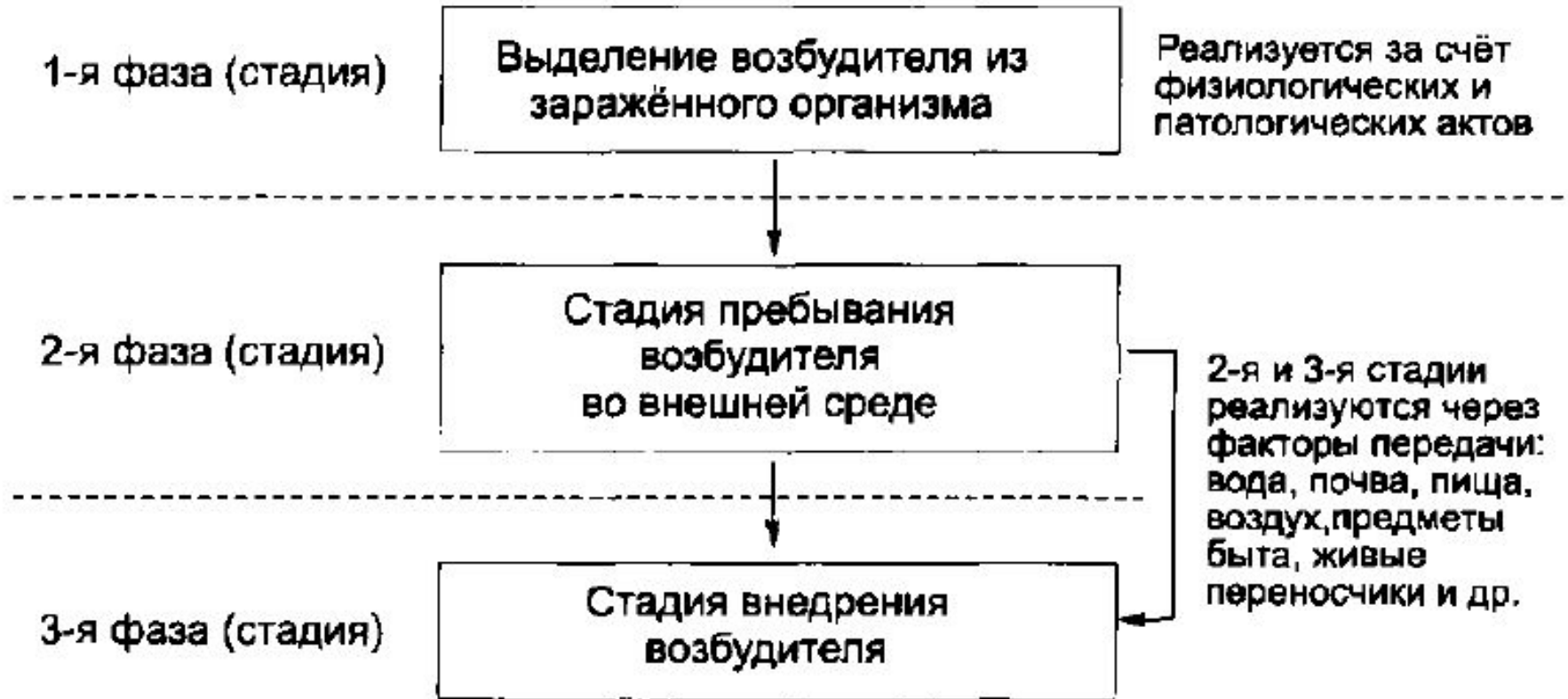
Острое

Хроническое

Поствакцинальное

Постинфекционное

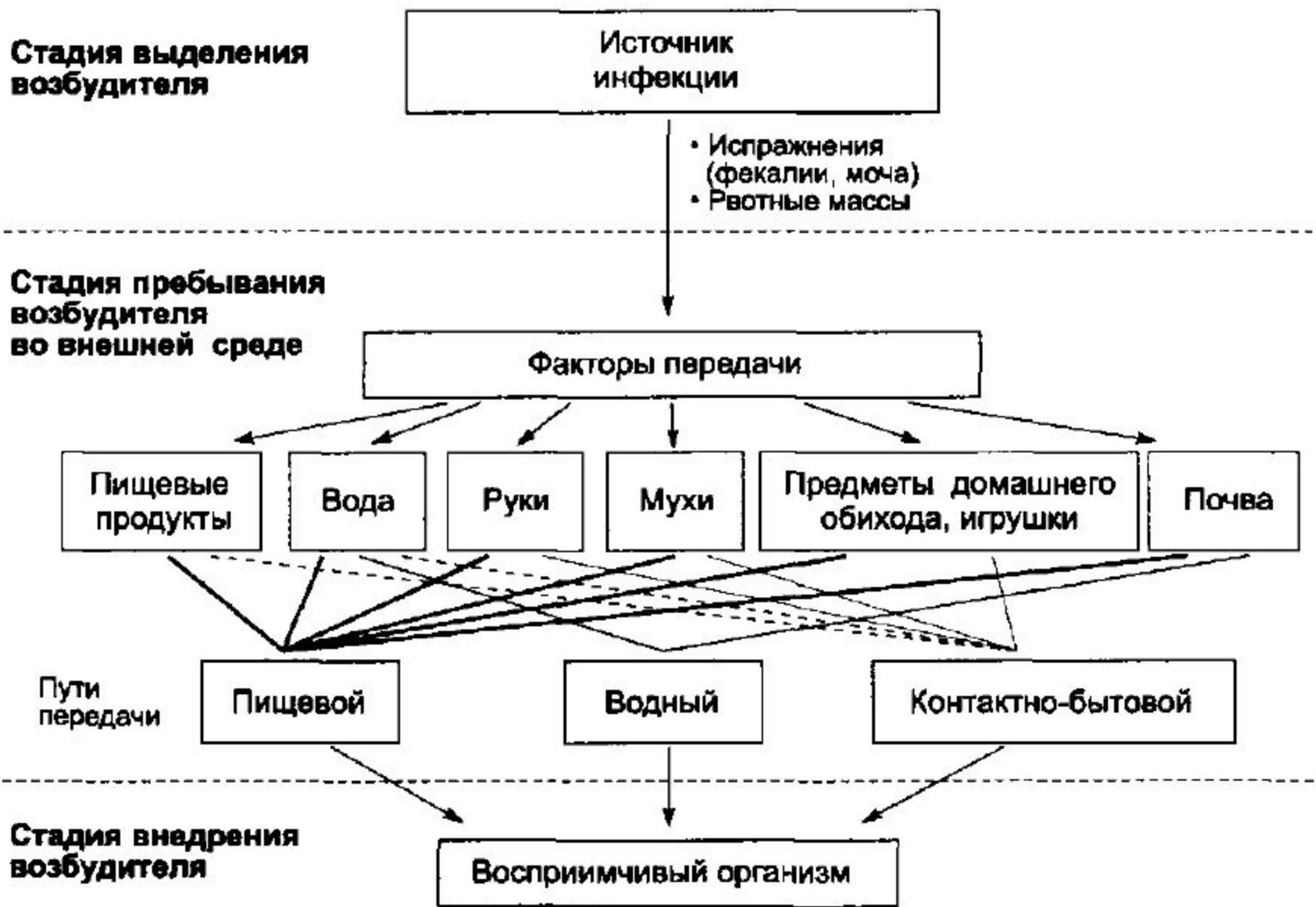
Схема механизма передачи инфекции



Аэрозольный механизм передачи инфекции



Фекально-оральный механизм передачи



Типы вертикальной передачи инфекции

Тип	Представители возбудителей
1 Герминативный (через половые клетки): от зачатия до появления у плода кровообращения (заканчивается в конце 3-й недели)	Вирус краснухи, цитомегаловирус (ЦМВ), <i>Mycoplasma hominis</i>
2 Гематогенно-трансплацентарный: с момента появления у плода кровообращения до конца 4-го месяца (плацентарный барьер двухслойный, его способны преодолевать только вирусы)	Вирусы краснухи, эпидемического паротита, кори, ВГВ, ВГС, ВгD, ветряной оспы, ЦМВ
3 Гематогенно-трансплацентарный (фетальный период): начинается с 5-го месяца внутриутробного развития (плацентарный однослойный барьер могут преодолевать вирусы, бактерии, простейшие), характерно поступление АТ беременной через плаценту	Вирусы краснухи, ветряной оспы, кори, ЦМВ, ВПГ 2 типа, токсоплазма, вирусы ВГВ, ВГС, ВГЭ, <i>Listeria monocytogenes</i> , бруцеллы, <i>M. hominis</i>
4 Восходящий: через влагалище и шейку матки	ВПГ 2 типа, стафилококки, стрептококки группы В, <i>M. hominis</i> , <i>Escherichia coli</i> , <i>Candida albicans</i>
5 Интранатальный (во время родов)	Гонококк, бледная трепонема, ЦМВ, ВПГ 2 типа, <i>E. coli</i> , стафилококки, стрептококки группы В, <i>C. albicans</i> , <i>M. hominis</i>

**Кабинет инфекционных
заболеваний (КИЗ) -
структурное подразделение
поликлиники по оказанию
специализированной помощи
инфекционным больным.**

Документы, регламентирующие работу КИЗ

- *приказ Минздрава Российской Федерации № 220 от 17.09.93 г. (приложение № 6 "Положение о кабинете инфекционных заболеваний"),*
- *приказ МЗМП РФ № 100 от 18.04.95 г.*

*Организация основных разделов работы врача КИЗ
подробно изложена в методических рекомендациях*

- *"Организация работы кабинетов инфекционных заболеваний" (МЗ РСФСР, 1983)*

Схема противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге

Источник инфекции	Выявление (своевременное) Клиническая и эпидемиологическая диагностика (ранняя) Изоляция на дому и госпитализация (по клиническим и эпидемиологическим показаниям) Лечение и диспансерное наблюдение за реконвалесцентами Санитарно-просветительная работа
Пути передачи	Текущая дезинфекция Отбор проб воды, пищевых продуктов и объектов внешней среды для лабораторного исследования Запрет на использование предположительно контаминированных пищевых продуктов и воды
Контактные лица	Активное выявление Изоляция (отстранение от работы, посещения детского учреждения, карантин или провизорная госпитализация) Медицинское наблюдение (в течение максимального инкубационного периода) Лабораторное обследование Санитарно-просветительная работа Экстренная профилактика