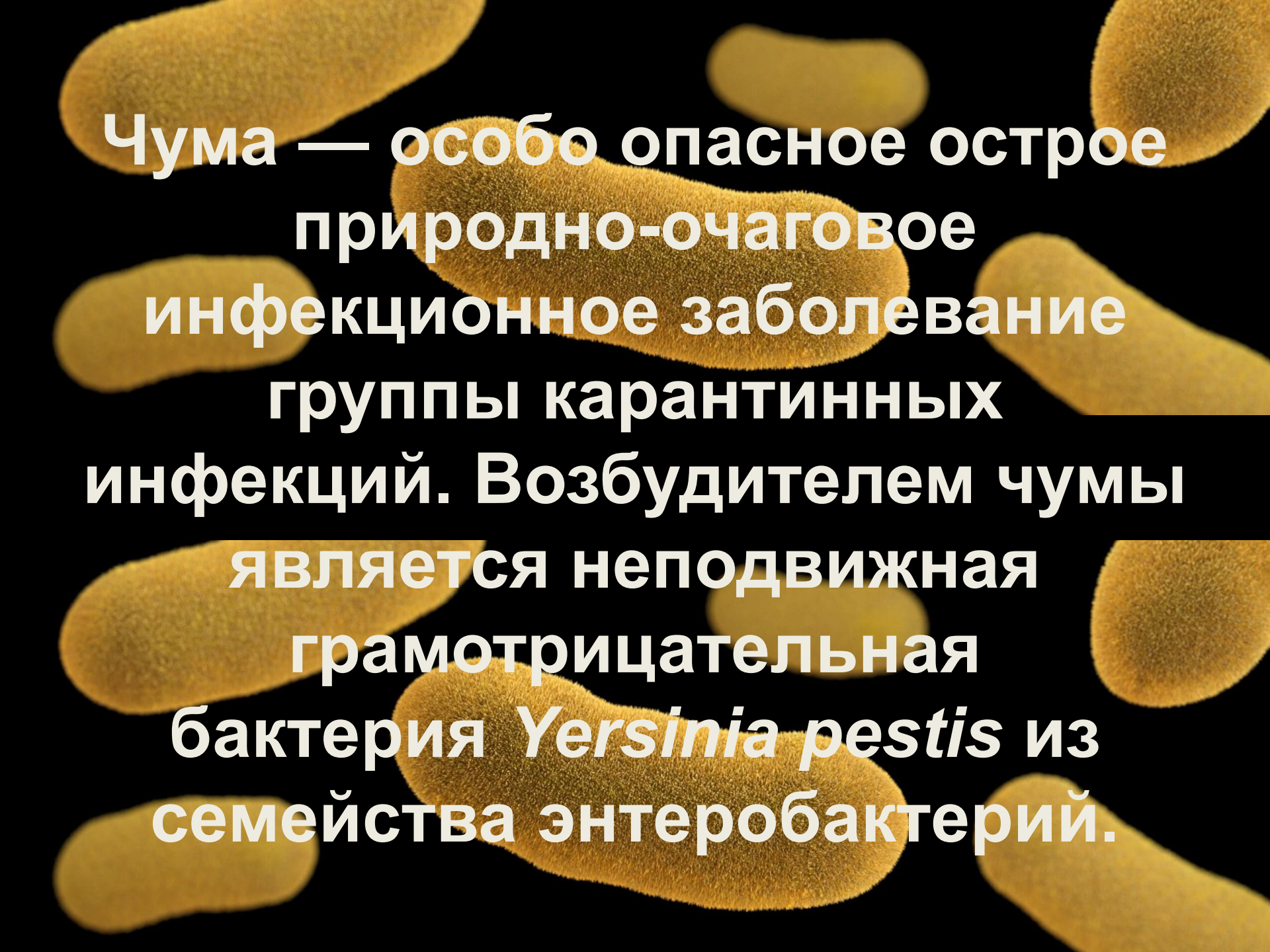


Чума. Проявление. Профилактика.



Шарова
ПМФ и 2Б

The background of the slide is a black field filled with numerous yellowish, rod-shaped bacteria, which are Yersinia pestis. The bacteria are scattered across the frame, with some appearing in sharp focus and others blurred, creating a sense of depth and abundance. The text is overlaid on this background in a white, bold, sans-serif font.

Чума — особо опасное острое природно-очаговое инфекционное заболевание группы карантинных инфекций. Возбудителем чумы является неподвижная грамотрицательная бактерия *Yersinia pestis* из семейства энтеробактерий.

Причины появления чумы



Чумой могут болеть волки, лисы, кошки, барсуки и другие животные. Однако чаще всего в качестве главного источника инфекции в природе рассматривают грызунов и зайцеобразных. Основной переносчик чумы в городских условиях — крысы.

Паразитирующие на них блохи обеспечивают постоянную передачу

- трансмиссивный (от грызунов через укусы зараженной блохи человеку);

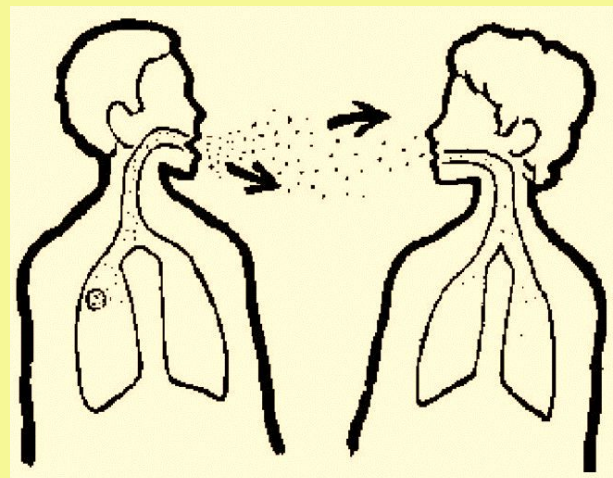


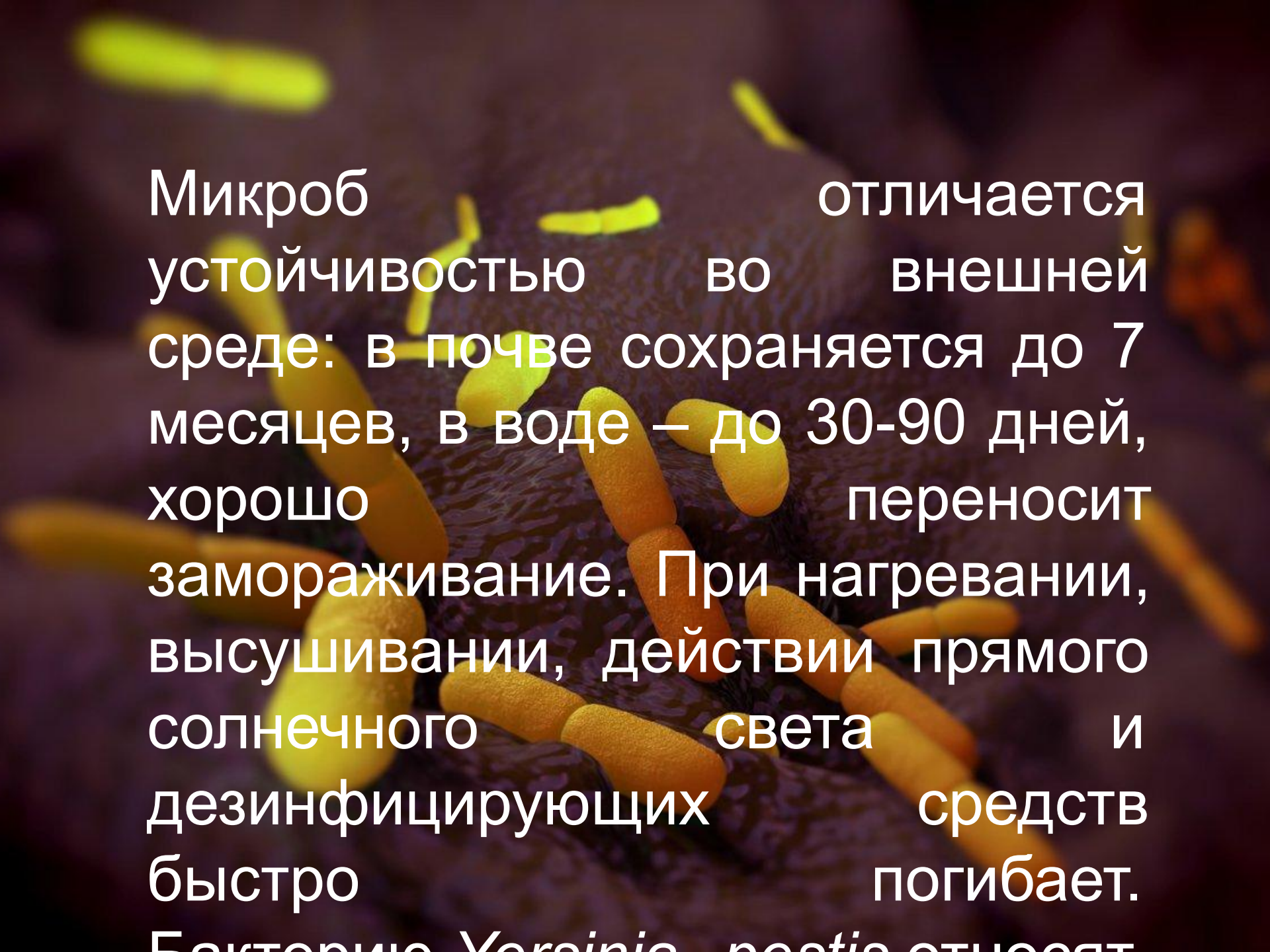
- контактный (прямой контакт с инфицированным животным);

- алиментарный (употребление в пищу термически необработанного мяса больных



Пути передачи возбудителя:





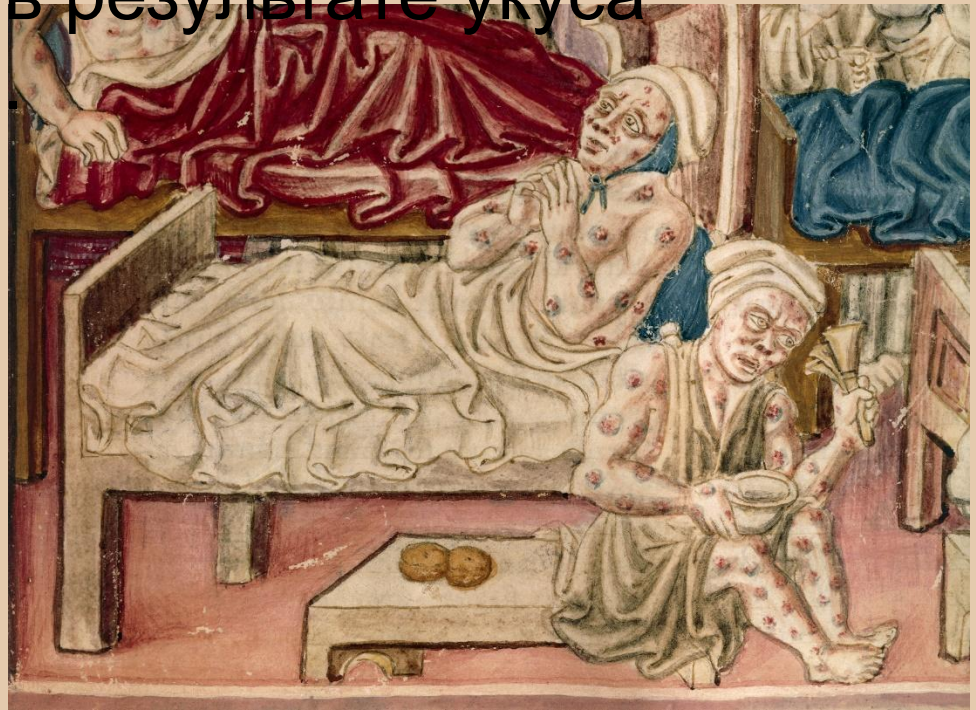
Микроб отличается устойчивостью во внешней среде: в почве сохраняется до 7 месяцев, в воде — до 30-90 дней, хорошо переносит замораживание. При нагревании, высушивании, действии прямого солнечного света и дезинфицирующих средств быстро погибает.

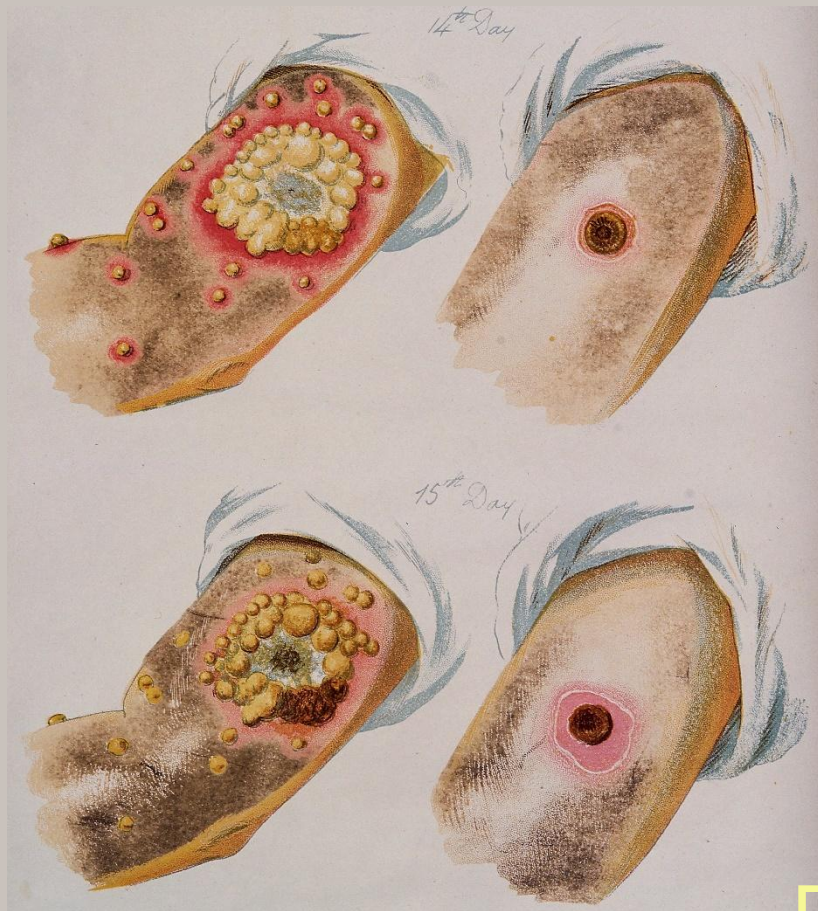
Бактерию *Bacillus pasteurii* отличает

Классификация заболевания

Бубонная – наиболее распространенная форма (70-80% от общего количества случаев). Кожа и слизистые оболочки обладают слабой барьерной функцией в отношении чумной палочки.

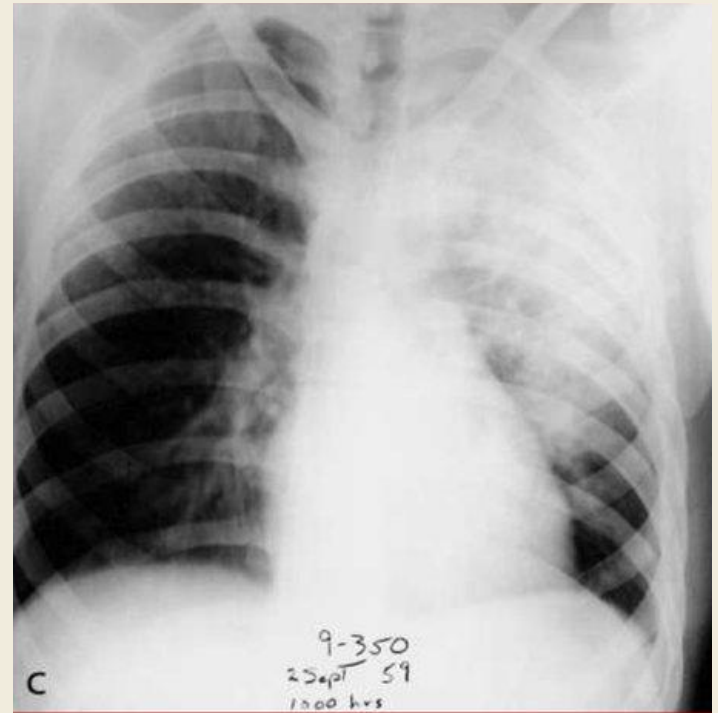
Возбудитель чумы инфицированной блохи попадает в организм человека в месте укуса и движется по лимфатической системе до ближайшего лимфатического узла, где начинается





Лимфатический узел воспаляется, набухает и создает болезненные ощущения. Такие лимфатические узлы называют «бубонами», величина их колеблется от лесного ореха до куриного яйца. На более поздней стадии заболевания воспаленные лимфоузлы начинают нагнаиваться. Передача бубонной чумы от человека к человеку происходит редко. До тех пор, пока не вскрыется бубон,

Легочная — наиболее заразная форма заболевания. Человек, больной легочной чумой, является активным источником распространения инфекции, может



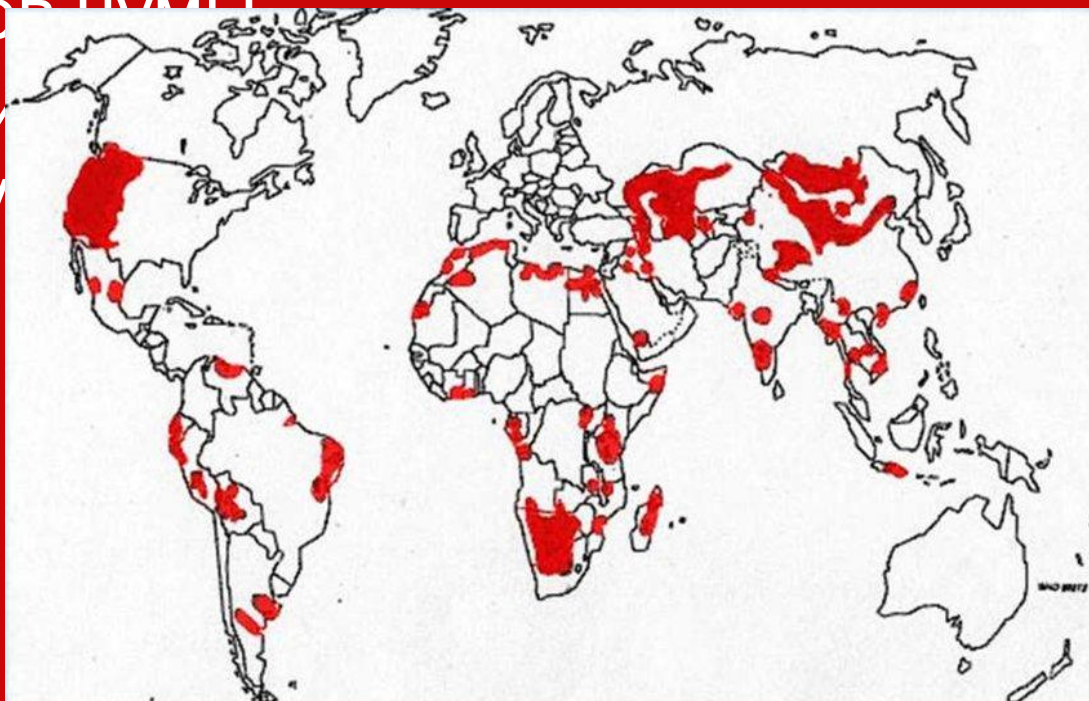
передать ее
Септическая — развивается в том случае попадания возбудителя в лимфатический ток, где активно размножается. Недостаточная барьерная функция лимфоузлов приводит к развитию первично-

Риск заболеть чумой возникает у человека только в случае проживания вблизи естественного очага чумы.

Природные очаги инфекции существуют на всех континентах, за исключением Австралии и Антарктиды. На территории России расположены 11 природных очагов чумы.

Бубонная, септическая и везикулярная чума являются пневмонией.

После перенесенного заболевания остается прочный продолжительный



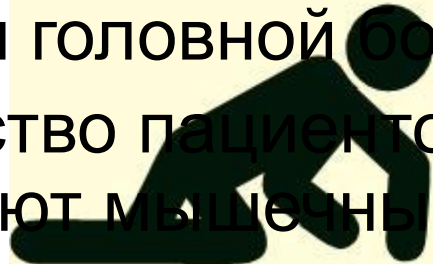
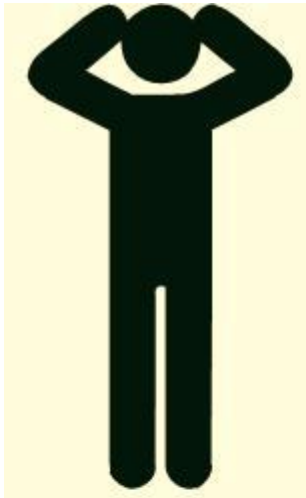
Современная классификация включает следующие клинические формы чумы:

- локализованная форма (кожная, бубонная, кожно-бубонная);
- генерализованная форма (первично-септическая, вторично-септическая);
- внешне-диссеминированная форма (первично-легочная, вторично-легочная).

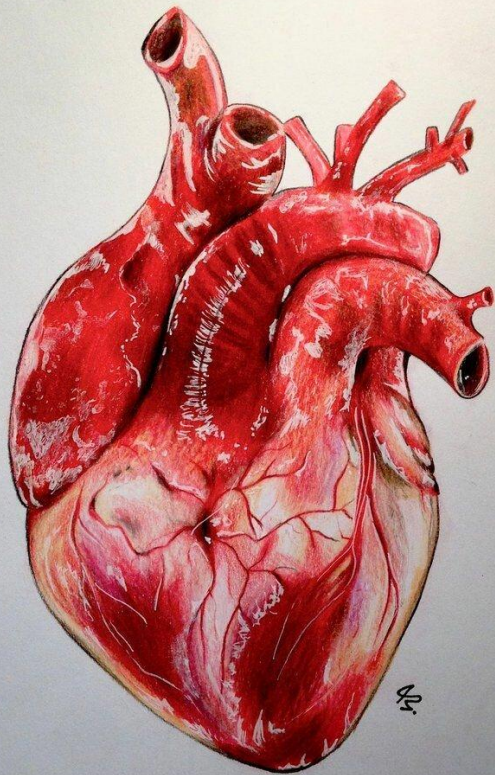
Симптомы чумы

После инкубационного периода, длящегося обычно 3-7 дней, у зараженных людей обычно появляются гриппоподобные симптомы. Для любой клинической формы чумы характерны внезапное, острое начало заболевания, тяжелая интоксикация. Истинное начало заболевания знаменуется повышением температуры тела, ознобом и головной болью.

Большинство пациентов испытывают мышечные боли, слабость, тошноту и рвоту,

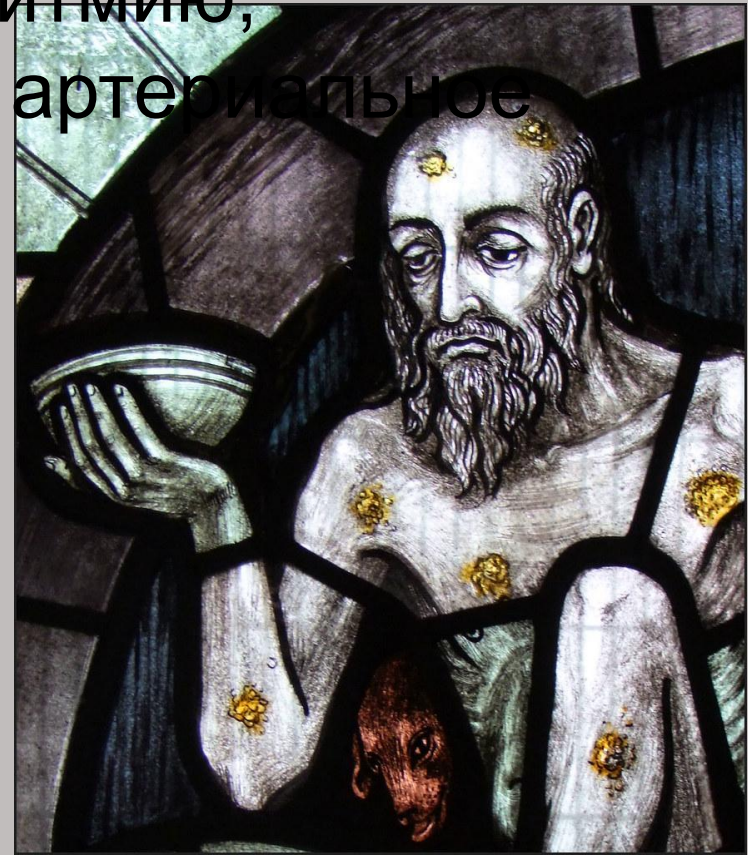


Позже могут наблюдаться нарушения со стороны нервной системы и психомоторное возбуждение. Больные становятся беспокойными, а их походка – шаткой, с характерным размахиванием руками, затем появляются галлюцинации, бред, расстройство сознания. Иногда, напротив, отмечают апатию и заторможенность, а из-за слабости больной не в состоянии подняться с постели. При осмотре выявляют тремор, невнятную речь. Лицо становится



Быстро нарастают явления сердечно-сосудистой недостаточности. В тяжелых случаях на коже появляется геморрагическая сыпь. Также отмечают аритмию, тахикардию, артериальное давление постепенно

признаком. Основным признаком бубонной формы чумы считается резко болезненный, плотный, спаянный с окружающей



При легочной форме на фоне интоксикации отмечается боль в грудной клетке, одышка, наступает угнетение сознания, бред. Кашель появляется с самого начала заболевания. Мокрота часто бывает пенистой с примесью крови. Характерно несоответствие между данными объективного обследования легких и общим тяжелым состоянием больного. Легочная чума отличается коротким инкубационным периодом, который может составлять всего несколько часов. Для септической формы чумы характерны тяжелая ранняя интоксикация, резкое падение кровяного давления, кровоизлияния на слизистых, коже, кровотечение во внутренних органах. Первично-септическая форма появляется после краткого (1–2 дня) инкубационного периода и сопровождается быстрым нарастанием интоксикации, а также геморрагическими проявлениями – желудочно-кишечными или почечными кровотечениями, кровоизлияниями в слизистые и кожу. В кратчайшие

Профилактика чумы

Чума – это инфекция, подпадающая под действие Международных медико-санитарных правил и подлежащая международному санитарно-эпидемиологическому надзору.

Профилактические мероприятия в целях предотвращения заражения людей в природных очагах чумы в Российской Федерации, осуществляются противочумными станциями совместно с



Меры профилактики предполагают предупреждение завоза инфекции из других стран и возникновения заболевания на неблагополучных по чуме территориях. При обнаружении распространения инфекции в пределах определенного региона противочумные учреждения проводят дератизационные (уничтожение грызунов) и дезинсекционные (уничтожение насекомых)



Выявление больных бубонной формой чумы в очаге вводятся ограничительные мероприятия, при выявлении больных легочной формой



В зависимости от эпидемической обстановки принимается решение о профилактической иммунизации населения. Вакцинация по эпидемическим показаниям проводится лицам, проживающим на неблагополучных территориях, а также людям, работающим с культурами чумы. Вакцинацию всего населения, за исключением групп

