



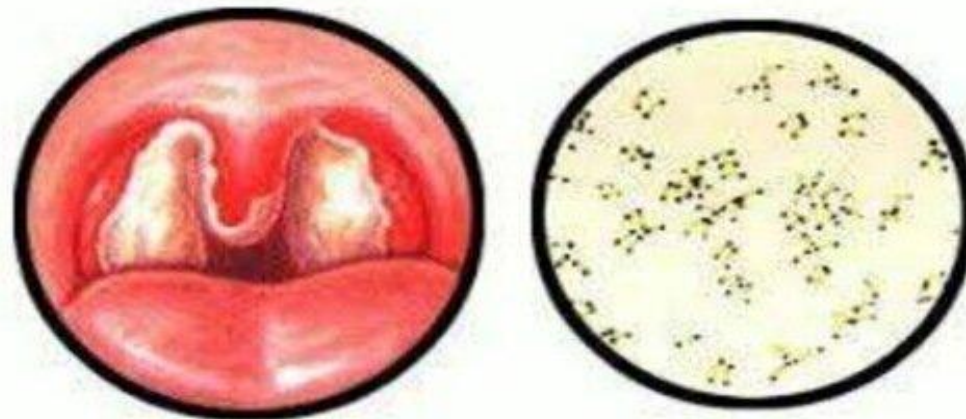
Дифтерия.

Коклюш.

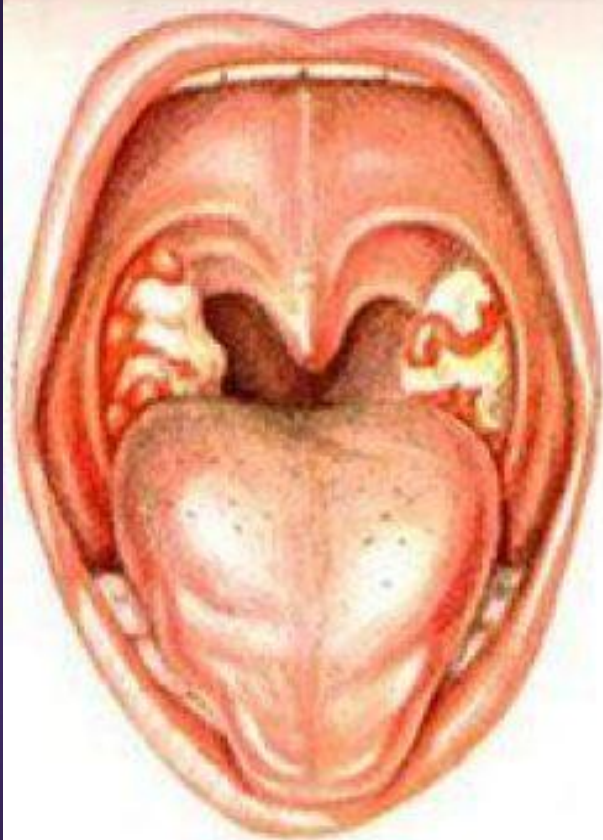
Полиомиелит

Дифтерия:

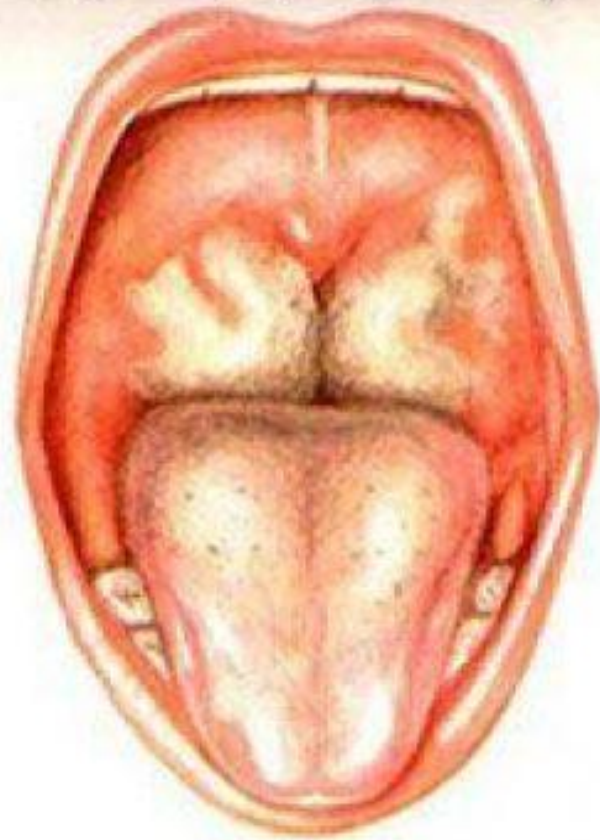
- острое инфекционное заболевание, характеризующееся токсическим поражением организма, преимущественно сердечно-сосудистой и нервной систем, а также местным воспалительным процессом с образованием фибринового налета.
- Возбудителем дифтерии являются токсигенные штаммы дифтерийных микробов (*Corynebacterium diphtheriae*) или бацилла Лефлера (BL)
- Источник инфекции: больной и бактерионоситель
- Механизм передачи: воздушно-капельный



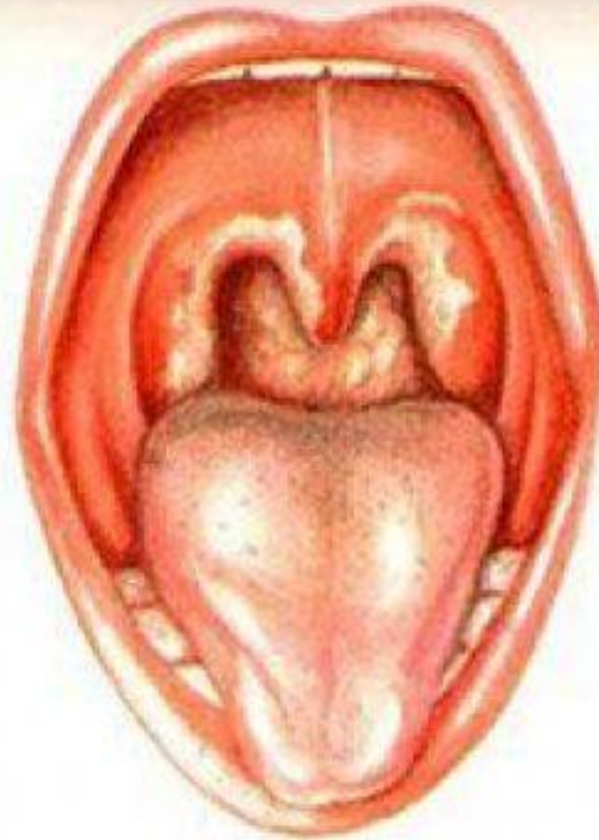
Виды дифтерии



Локализованная
дифтерия
ротоглотки



Токсическая
дифтерия
ротоглотки

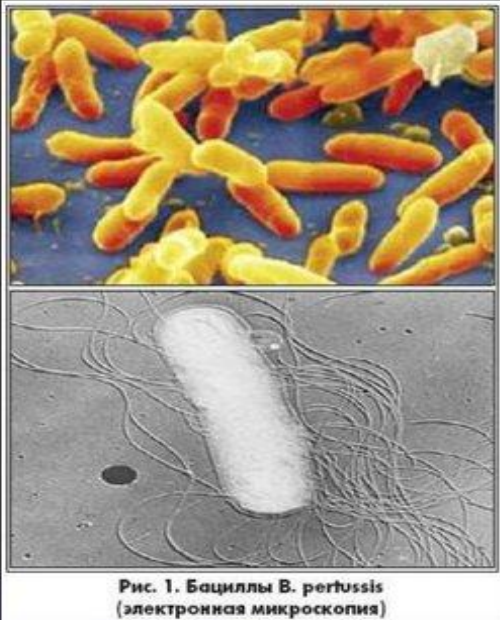


Распространенная
дифтерия
ротоглотки

Дифтерия у привитых детей.

- Редко встречаются токсические формы болезни,
- не бывает дифтерии дыхательных путей,
- нет комбинированных форм,
- осложнения встречаются редко,
- летальных исходов не бывает,
- преобладает дифтерия ротоглотки — локализованная, островчатая.

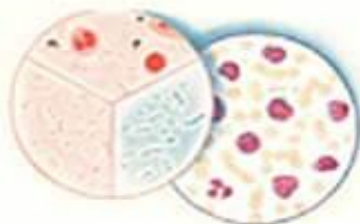
Коклюш



- Возбудитель постоянно циркулирует среди взрослого населения. Болеют чаще дети, особенно раннего возраста.
- В 1940-1948 гг. (до прививочный период) от коклюша умерло больше чем от дифтерии, кори, полиомиелита и скарлатины вместе взятых.
- После введения вакцинации заболеваемость упала в 100-150 раз.
- Иммуитет не пожизненный, снижается через 20 лет после прививки. Смертность от коклюша до года в 10 раз выше, чем после 1-го до 4-х лет и в 100 раз выше чем 5-ти до 9-ти лет.



Как распознать коклюш



(основные симптомы)

Сухой навязчивый **кашель**,
усиливающийся по ночам



Постепенно **приступы кашля**
становятся чаще (до 30 в день),
продолжительнее и сильнее



Отечность лица, в частности век



Затрудненный вдох, остановка
дыхания



.....
 **Нарушение сна**

 **Раздражительность, слабость, вялость**

Профилактика



- С целью специфической профилактики коклюша проводят активную иммунизацию вакциной **АКДС**. Следует иметь в виду, что паракоклюшем могут заболеть и привитые АКДС, и перенесшие коклюш.
- Коклюшный компонент вакцины представлен **инактивированными коклюшными микробами**. Вакцинацию проводят с 3-месячного возраста.
- Госпитализируют детей первых месяцев жизни и с тяжёлыми формами заболевания, а также по социальным показаниям.

Полиомиелит – побежденный, но не до конца

Полиомиелит, детский спинномозговой паралич, относится к числу неизлечимых инфекционных заболеваний

Развитие заболевания:



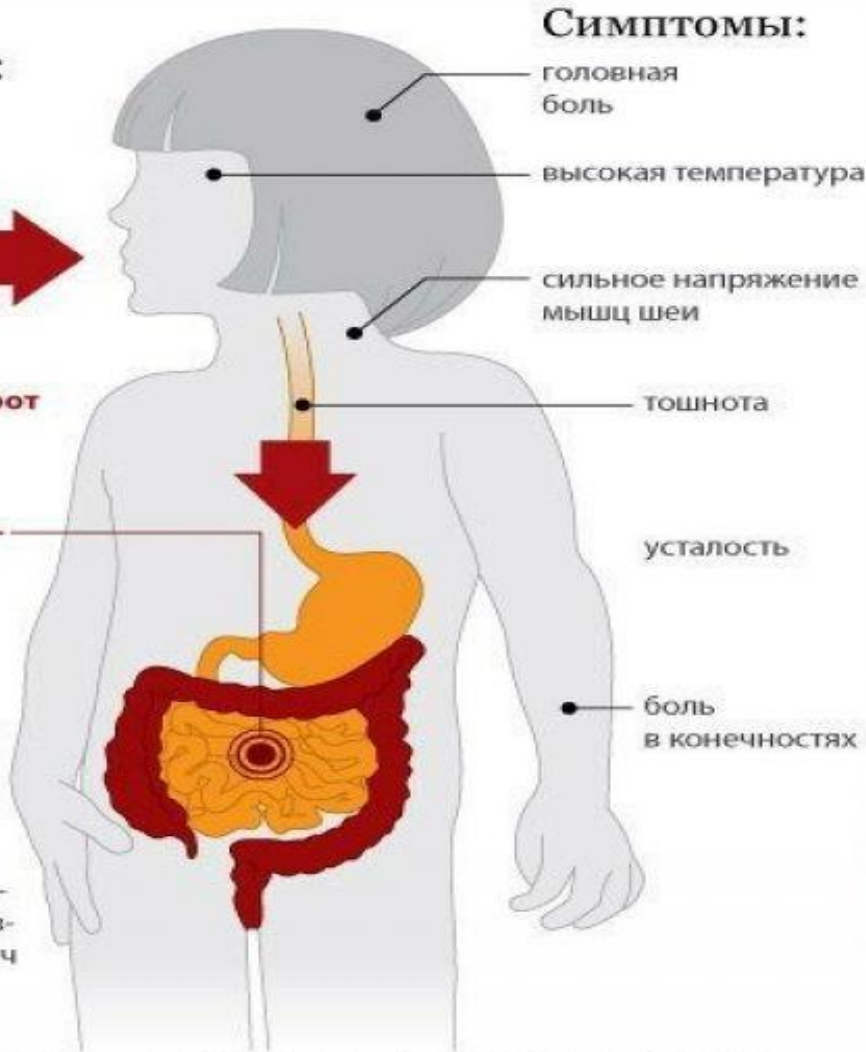
вирус попадает в организм через рот

вирус размножается в кишечнике

Инкубационный период продолжается в среднем

5-12 дней

Вирус поражает нервную систему и в течение нескольких часов может вызвать полный паралич



- ! Полиомиелит поражает, в основном, детей в возрасте до пяти лет.
- Для взрослых в большинстве случаев вирус не опасен

Число случаев заболевания полиомиелитом:



2006
1997
(снижение более чем на **99%**)

В одном из **200** случаев инфицирования развивается необратимый паралич (обычно ног)



Постоянные очаги полиомиелита сохранились лишь в **4 странах:**

- Афганистан
- Индия
- Нигерия
- Пакистан



Полиомиелит неизлечим, но его можно предупредить. Единственный надежный способ борьбы с полиомиелитом – **вакцинация**. В России прививка от полиомиелита входит в число обязательных с начала **1960-х гг.**



Клинические формы

- Инаппарантная
- Abortивная (висцеральная)
- Менингеальная
- Паралитическая («детский спинальный паралич»)
спинальная, понтинная, бульбарная, смешанная

