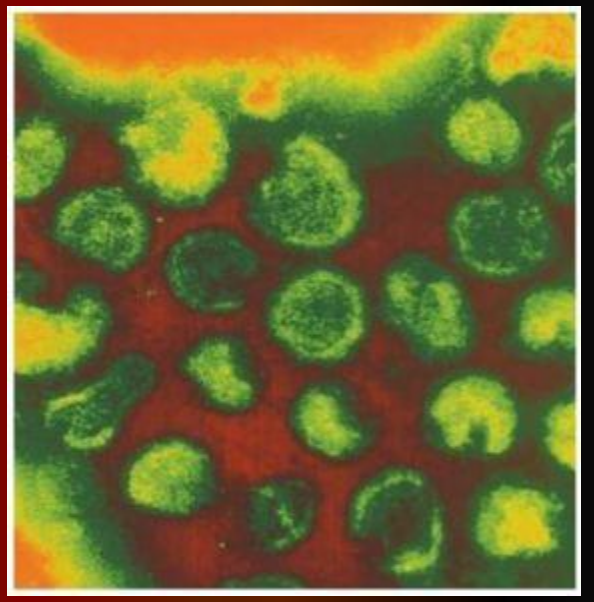
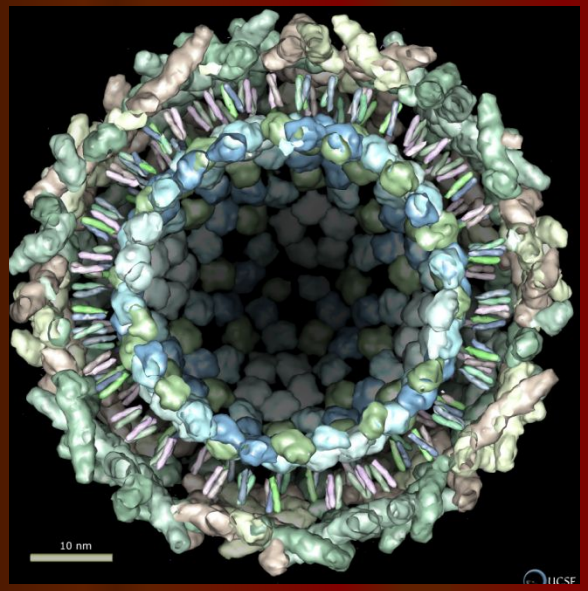
Искитимский медицинский техникум

Презентация на тему «Инфекционные болезни»





Выполнила студентка 209 группы Кочетова С.

Искитим 2016

содержание

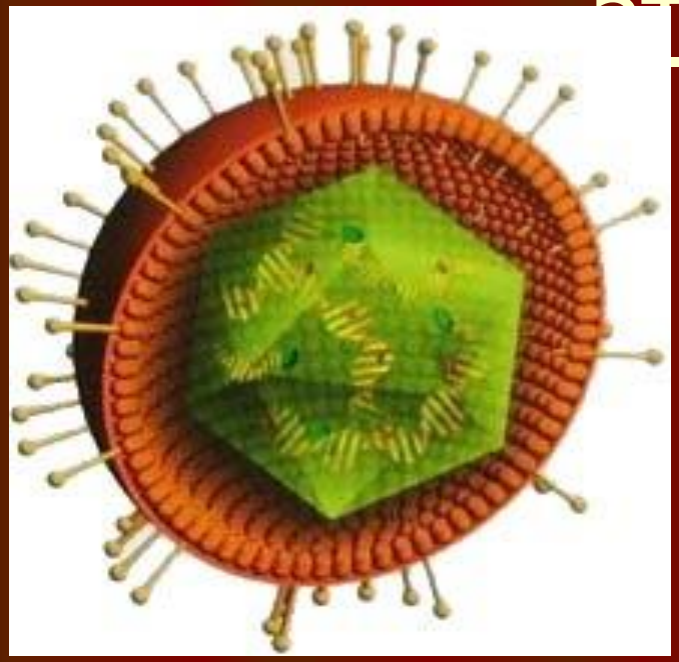
- Краснуха – острая вирусная антропонозная инфекция
- Этиология
- Антигены
- Классификация
- Эпидемиология
- Патогенез
- Локализация
- Лабораторная диагностика
- Иммунитет
- Специфическая профилактика
- Список используемых источников

Краснуха – острая вирусная антропонозная инфекция

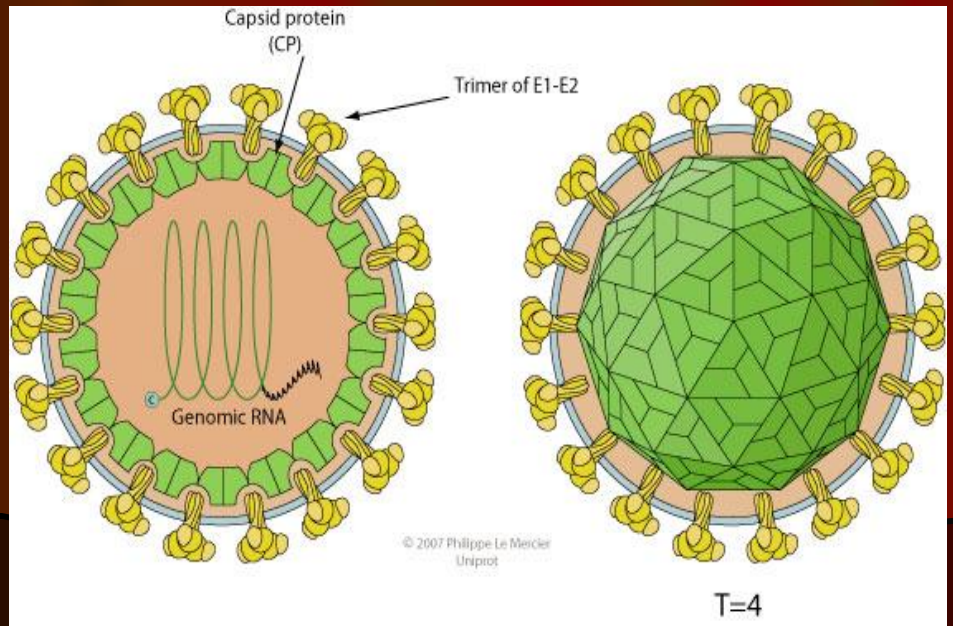
Проявляющаяся:

- Увеличением лимфатических узлов
- Тератогенным действием на плод у беременных.

этиология



- Неустойчив к нагреванию, ультрафиолетовому излучению, дезинфектантам.
- Устойчив к замораживанию.



Антигены

- Внутренний (сердцевидный) – комплементсвязывающий нуклеопротеин, ассоциированный с капсидом.
- Наружный АГ – гемаглютинин связан с суперкапсидом.

Классификация

- Врожденная краснуха
- Приобретенная краснуха

Эпидемиология

- **Источник инфекции** - человек с клинически выраженной или бессимптомно протекающей.
- **Инкубационный период** составляет 11-23 дня.
- Преимущественно болеют дети в возрасте от 2-х до 15 лет
- Дети первого полугодия жизни невосприимчивы к краснухе, т.к. приобретают пассивный иммунитет от матери.

Патогенез

В случае **приобретенной** инфекции:

- Входные ворота - слизистые оболочки верхнихдыхательных путей,
- Затем вирус проникает в лимфатические клетки шейных, заушных и затылочных узлов.

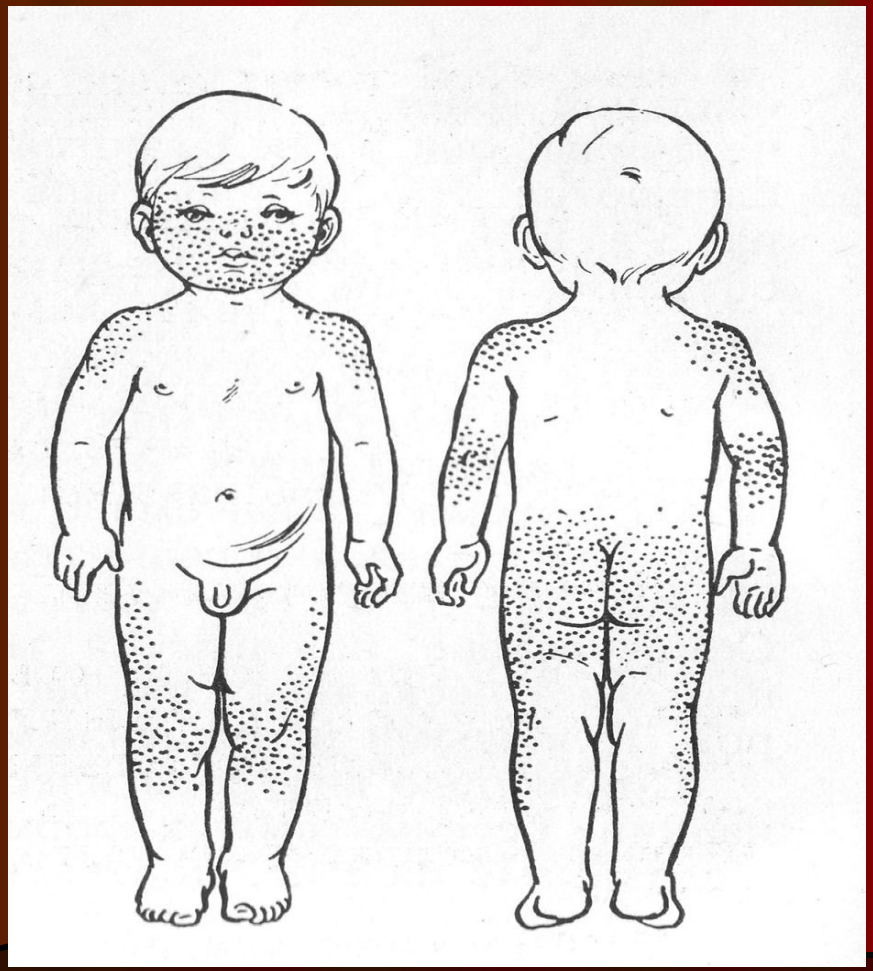
Патогенез

Патогенез поражений плода при врожденной краснухе обусловлен двумя моментами: хроническим характером инфекции и блокировкой процессов митоза

- В ряде случаев поражения плода могут привести к его гибели (самопроизвольные ранние и поздние аборты, мертворождения).

Локализация сыпи при краснухе

Сыпь имеет вид ярко-розовых пятен, не сливающихся друг с другом.
Локализуется сначала на лице и шее,
затем распространяются по всему телу.



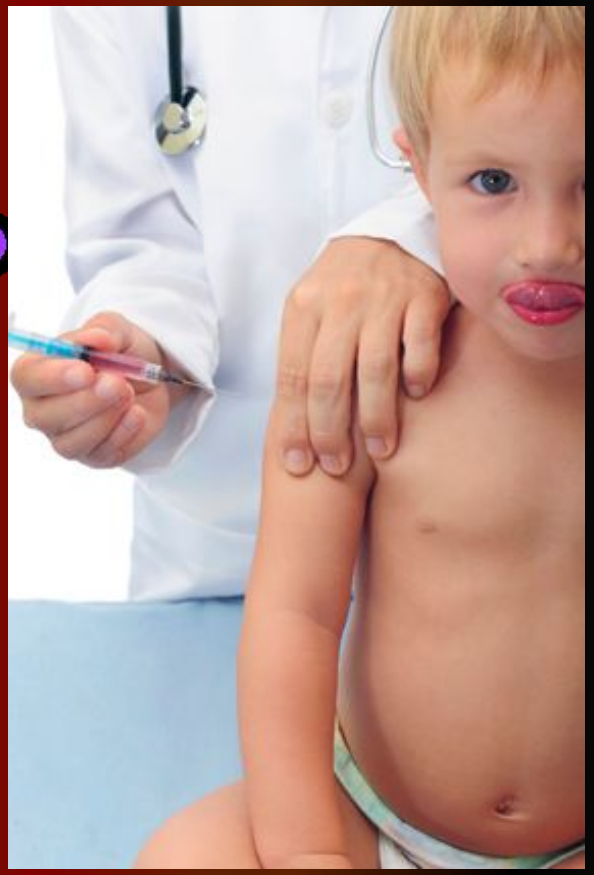
Иммунитет

- После перенесенного заболевания формируется стойкий, пожизненный гуморальный иммунитет

Лабораторная диагностика

- Диагноз устанавливают на основании клинических проявлений при типичном течении краснухи.
- Лабораторные исследования проводят при атипичных формах заболевания или для уточнения диагноза у беременных и у новорожденных детей.

Специфическая профилактика



Специфическая профилактика

Для специфической профилактики используют живые и убитые вакцины.

Проводят плановую вакцинацию детей в 12-15 мес, ревакцинацию в 6 лет, обычно «ММР».

Девочек дополнительно иммунизируют в возрасте 12-14 лет при отсутствии у них антител к вирусу краснухи.

Список используемых источников

1. Н.Д. Ющук «Инфекционные болезни».
2. А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева «Инфекционные болезни для фельдшера».
3. Т.В. Антонова, М.М. Антонова, В.Б. Барановская, Д.А. Лиознов «Инфекционные болезни».
4. Интернет ресурсы