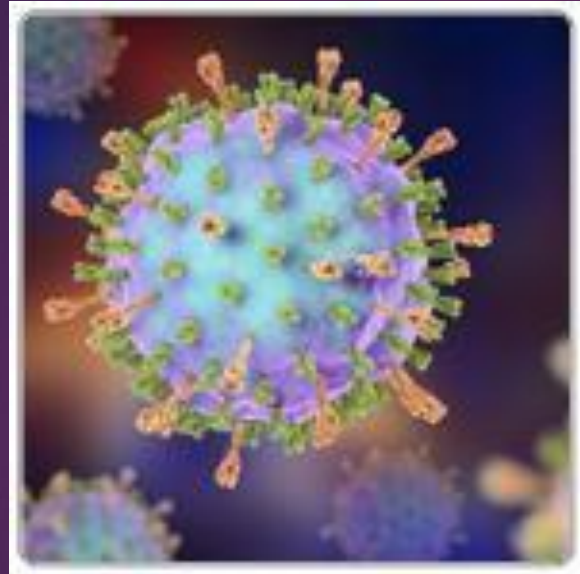


Министерства здравоохранения РФ  
Презентация по производственной практике «Ознакомительная» на тему



# Паротит (свинка)

ВЫПОЛНИЛ СТУДЕНТ 110 ГРУППЫ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

МАГОМЕДОВ С.Г

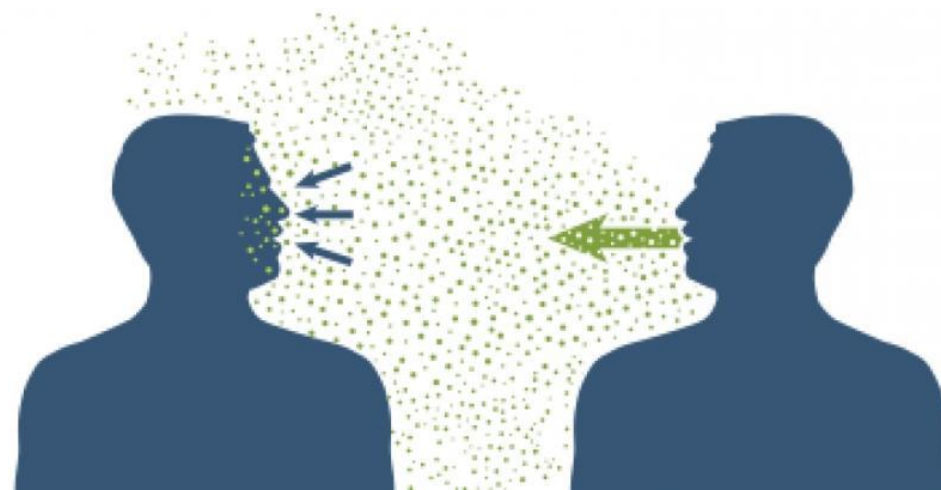
ТВЕРЬ 2021





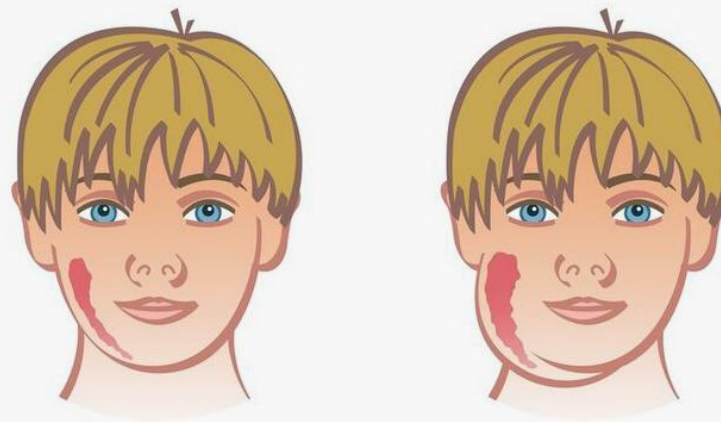
# Пути передачи вируса паротита

- ▶ Заражение происходит воздушно-капельным путём (при кашле, чихании, разговоре) от больного человека, который заражён от 9 суток до появления симптомов до 5–9 суток после появления СИМПТОМОВ



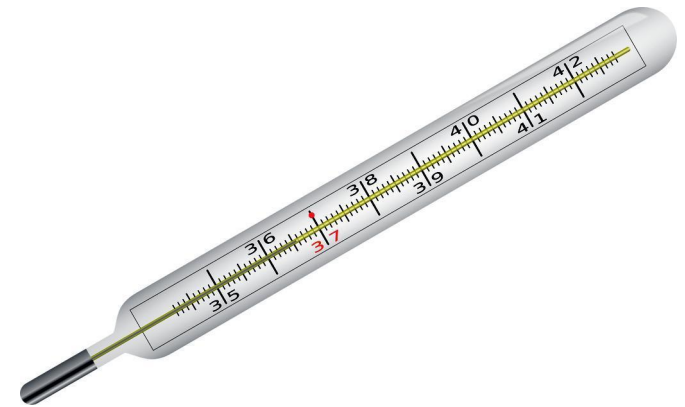
# Течение болезни

- ▶ Инкубационный период (отрезок времени от момента заражения до развития симптомов) составляет 11–23 дней; чаще – 13–19 дней. У некоторых за 1–2 дня наблюдаются продромальные явления (разбитость, недомогания, боли в мышцах, головные боли, познабливания, нарушения сна и аппетита). С развитием болезни симптомы становятся более выраженными



# СИМПТОМЫ

- ▶ В 25% случаев переносится бессимптомно. Наблюдается воспаление околоушных слюнных желез, в тяжёлых случаях затрагивают и другие системы органов, повышение температуры, интоксикация.



# Диагностика

- ▶ Из лабораторных методов подтверждения диагноза наиболее доказательным является выделение вируса паротита из крови, смывов из глотки, секрета околоушной слюнной железы, спинномозговой жидкости и мочи.
- ▶ Иммунофлюоресцентные методы позволяют обнаружить вирусы на клеточной культуре уже через 2-3 дня (при стандартном методе исследования – лишь через 6 дней). Иммунофлюоресцентный метод позволяет обнаружить вирусный антиген непосредственно в клетках носоглотки, что даёт возможность наиболее быстро получить ответ.





# Лечение паротита

- ▶ Больных эпидемическим паротитом можно лечить дома. Госпитализируют больных тяжёлыми осложненными формами и по эпидемиологическим показаниям. Изолируют больных дома в течение 9 дней. В детских учреждениях, где выявлен случай заболевания паротитом, устанавливается карантин на 21 день. Дезинфекция в очагах паротита не проводится.

Этиотропного лечения нет. Важной задачей лечения является предупреждение осложнений. Важно соблюдение постельного режима не менее 10 дней. Для профилактики панкреатитов необходимо соблюдать определенную диету: избегать переизбытка, уменьшить количество белого хлеба, макарон, жиров, капусты. Диета должна быть молочно-растительной. Из круп лучше употреблять рис, разрешается черный хлеб, картофель.

При орхитах возможно назначение преднизолона в течение 5–7 дней, начиная с 40–60 мг и уменьшая дозу каждый день на 5 мг, или другие кортикостероиды в эквивалентных дозах. На течение паротитного менингита благоприятное влияние оказывает спинномозговая пункция с извлечением небольшого количества ликвора. Некоторое значение имеет умеренная дегидратационная терапия. При остром панкреатите назначают жидкую щадящую диету, атропин, папаверин, холод на живот, при рвоте — аминазин, а также препараты, ингибирующие ферменты, в частности контрикал (трасилол), который вводят внутривенно (медленно) в растворе глюкозы, в первый день 50000 ЕД, затем 3 дня по 25000 ЕД/сут и еще 5 дней по 15000 ЕД/сут. Местно — согревающие компрессы.



# Профилактика

- ▶ **Вакцина против паротита – безопасное средство предотвращения болезни. В большинстве случаев вакцинация уменьшает осложнения на популяционном уровне. При показателях вакцинации населения в 90% эффективность достигает 85%. В целях долгосрочной профилактики требуется введение двух доз. Введение первой дозы рекомендуется в возрасте от 12 до 18 месяцев. Введение второй дозы обычно производится в период между двумя и шестью годами. Вакцинация после заражения может оказаться полезной для тех, кто ещё не обладает иммунитетом. В соответствии с российским национальным календарём прививок, вакцинация против эпидемического паротита проводится с помощью комбинированной живой вакцины от кори, краснухи и паротита в возрасте 12 месяцев, а ревакцинация – в шесть лет. Вакцина против паротита очень безопасна, а побочные эффекты обычно слабо выражены. Введение вакцины может вызывать умеренную боль, отек в месте инъекции и небольшое повышение температуры. Более значительные побочные эффекты проявляются редко. Недостаточно доказательств связи между вакцинацией и неврологическими осложнениями. Не следует вводить вакцину беременным женщинам или лицам с глубокой иммуносупрессией. Несмотря на то, что вакцина разработана на базе куриных клеток, она одобрена для введения лицам с аллергией на яйца**





# ВЫВОДЫ

- ▶ Паротит (свинка) не является страшной болезнью, но может иметь очень тяжёлые осложнения, на профилактику которых направлена большая часть лечения. Главной мерой профилактики является прививка, которая формирует очень стойкий иммунитет. В данный момент болезнь не является опасной, так как благодаря активному изучению легко профилактируется и лечится



Спасибо за внимание!

