

Лечение и профилактика бактериальных поражений печени у ВИЧ инфицированных больных

Подготовил: Исмаилов Ш

Факультет: ОМ

Курс: 4

Группа: 29-02

Руководитель: Жанпеисова Б. М

Сальмонеллёз — острые кишечные инфекции животных и человека, вызываемые сальмонеллами. Острое инфекционное антропозоонозное заболевание, вызываемое сальмонеллами и характеризующееся, в общем случае, развитием интоксикации и поражением желудочно-кишечного тракта.



Клиническая картина при ВИЧ

- Лихорадка,
- боль в животе,
- диарея (иногда с примесью крови), похудание,
- потеря аппетита,
- гепатоспленомегалия.

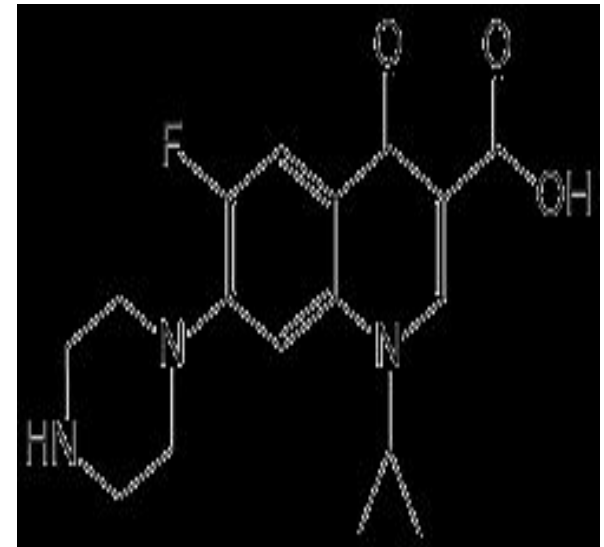


И ИЛИ Кашля



ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВИЧ

- Ципрофлоксацин 500 мг внутрь 2 раза в сутки, >2 недель (19)

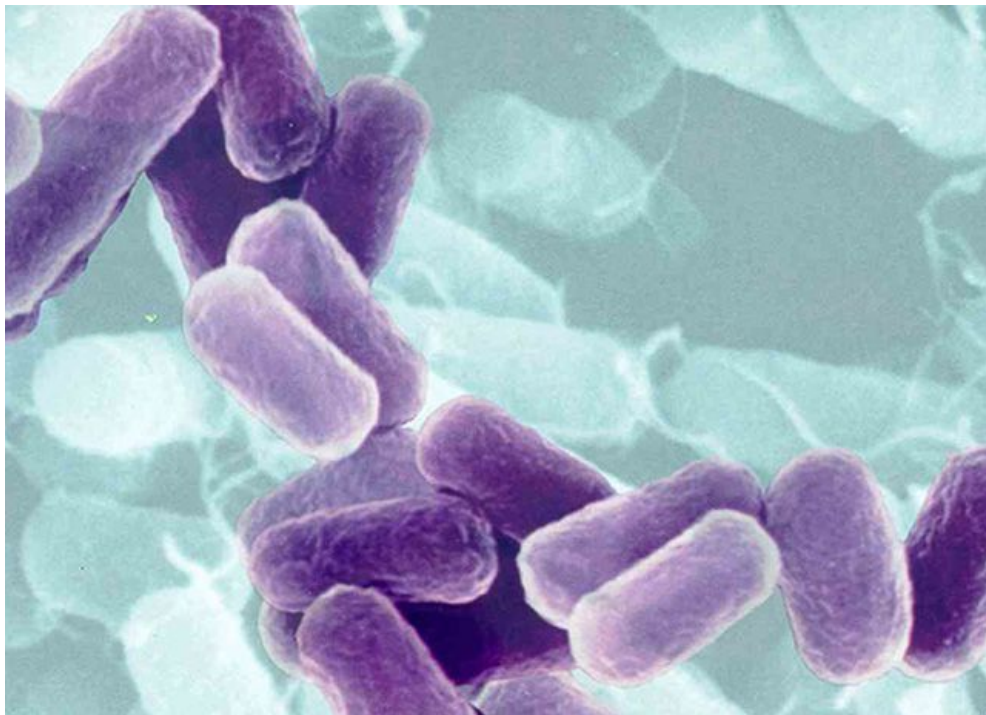


Профилактика

- Многих пищевых отравлений можно избежать, если соблюдать необходимые правила и санитарные нормы приготовления пищи:
- тщательно промывать водой фрукты, овощи, а также мясо и субпродукты, идущие на приготовление пищи;
- покупая продукты в магазине, обращать внимание на срок их годности;
- хранить продукты в холодильнике;
- не использовать в пищу и для приготовления блюд продукты с истекшим сроком годности;
- мыть руки перед тем, как начать приготовление пищи;
- тщательно мыть посуду и кухонные принадлежности;
- не использовать один нож для нарезки овощей и мяса;
- мыть руки после посещения туалета, возвращения домой с улицы, перед тем, как начинать трапезу.



- Листериоз— инфекционная болезнь людей и животных, вызывается листериями, характеризуется множеством источников возбудителя инфекции, разнообразием путей и факторов его передачи, полиморфизмом клинических проявлений, высокой летальностью.



- Необходимо как можно более раннее назначение антибактериальной терапии. При локализованной (железистой, гастроэнтеритической) форме используется один из следующих препаратов: ампициллин, амоксициллин, ко-тримоксазол, эритромицин, тетрациклин, доксициклин, хлорамфеникол в средних терапевтических дозах внутрь
- При генерализации инфекции (нервная, септическая формы), листериозе новорожденных рекомендуется сочетание ампициллина (взрослым 8–12 г/сут; детям 200 мг/кг/сут) или амоксициллина с гентамицином (5 мг/кг/сут) или амикацином в течение всего лихорадочного периода и еще 3–5 дней, а в тяжелых случаях до 2–3 недель с момента нормализации температуры. В случае неэффективности такой терапии необходимо произвести смену антибиотика с учетом чувствительности штамма листерий, выделенного от больного. В последние годы появились сообщения об эффективности ванкомицина и меропенема.

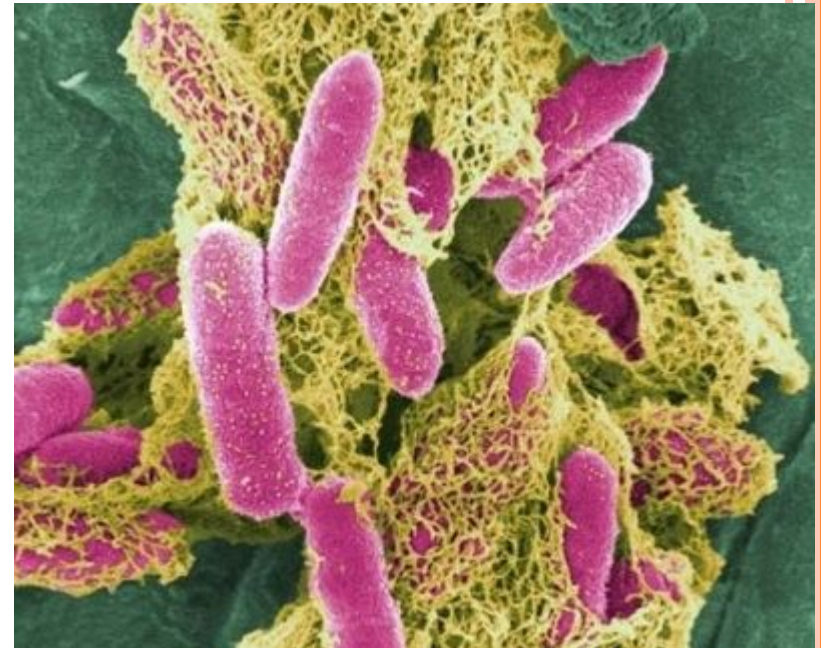
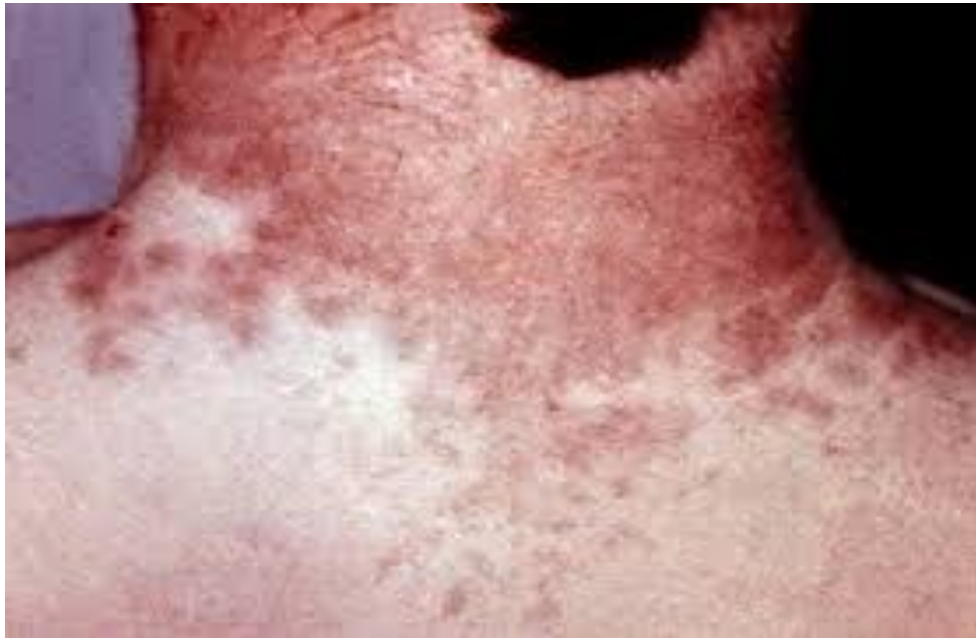


Профилактика листериоза

Общая профилактика листериоза включает меры санитарно-гигиенического и ветеринарного контроля над животноводческими хозяйствами, предприятиями пищевой промышленности и общественного питания, водными источниками. В качестве профилактической меры распространения инфекции грызунами производится дератизация.



Иерсиниоз - острая антропозоонозная кишечная инфекция, сопровождающаяся токсико-аллергической реакцией, отличающаяся мультиочаговостью. Для иерсиниоза характерен фекально-оральный путь передачи. Резервуаром инфекции выступают домашний скот, грызуны и собаки.



- В современной клинической практике иерсиниоз лечат стационарно, назначая пролонгированные этиотропные средства даже при легких формах заболевания. Этиотропная терапия включает курс антибиотиков и фторхинолонов, продолжительностью на весь лихорадочный период и 10-12 дней после.



- Профилактика иерсиниоза подразумевает соблюдение личной гигиены, в том числе и гигиены питания, а также санитарно-эпидемиологический контроль лечебно-профилактических учреждений и предприятий общественного питания и пищевой промышленности. Важной мерой является контроль над состоянием водных источников.
- Одной из профилактических мер является дератизация населенных пунктов и сельскохозяйственных угодий.

