

Лечение и профилактика бактериальных поражений печени у ВИЧ инфицированных больных

Орындаған: Қажармет Қ.Д.

Факультет: ЖМ

Курс: 4

Группа: 18-02

Қабылдаған: Сулейменова И.М.

Сальмонеллез — жұқпалы ішек ауруы. Аурудың қоздырғышы — сальмонелла туысына жататын таяқшалы бактериялар. Сальмонеллар — негізінен көптеген жабайы және үй жануарларының ішек жолының қалыпты микрофлорасы. Ауруды лаб-да арнайы бактериол. (қан, нәжіс, құсық қалдығы, т.б. алынады) және серол. әдіспен (Видадь реакциясы, т.б.) анықтайды.



ЖИТС кезіндегі клиникалық көрінісі

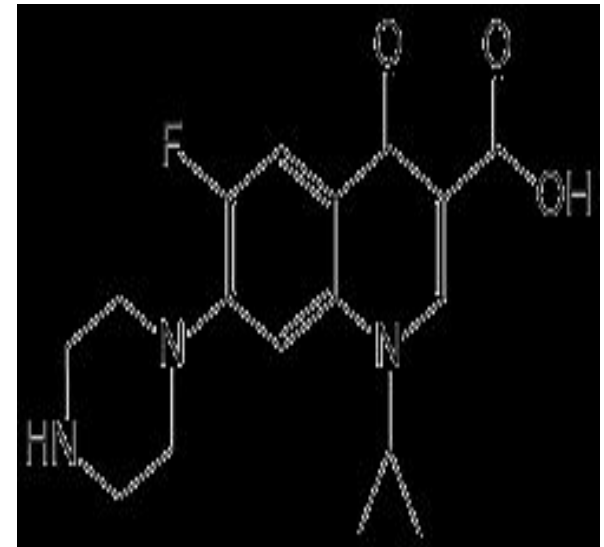
- Лихорадка,
- Іш аймағында ауыру сезімі,
- диарея (кейде қан аралас), арықтау,
- Тәбеттің төмендеуі,
- гепатоспленомегалия.



- Диагностикасы: бактериялогиялық зерттеу қаннан немесе нәжістен

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВИЧ

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

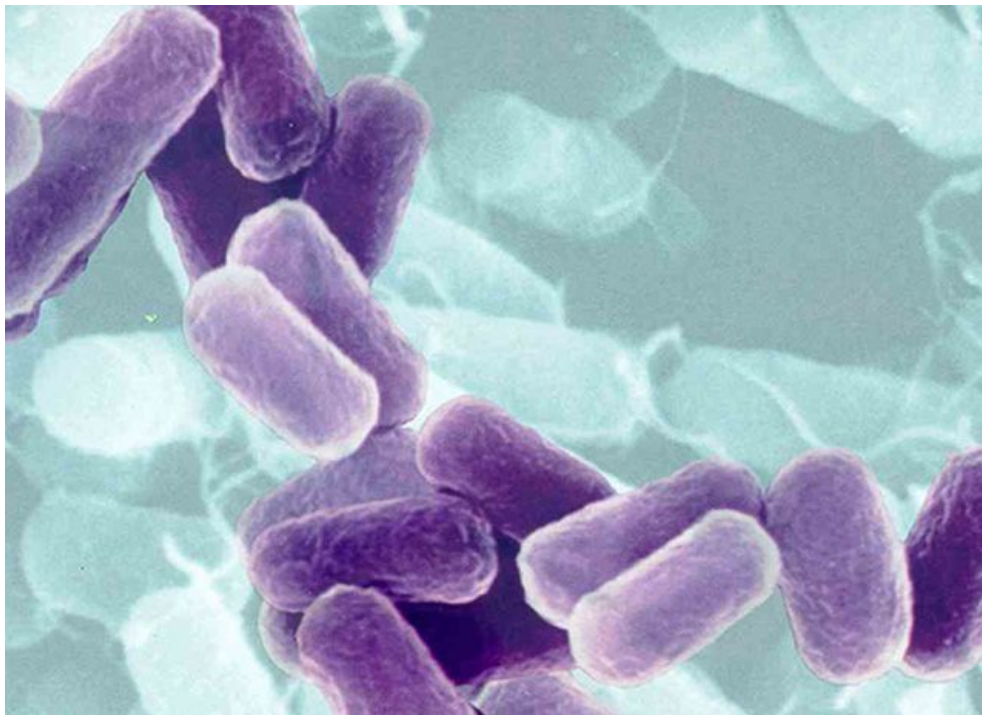


Профилактика

- Ет өндіру кәсіпорындарында, кондитерлік цехтерде, сауда және қоғамдық тамақтану кәсіпорындарында технологиялық үдерісті сақтау;
Тұрмыста әрқайсымыз қарапайым ережелерді сақтап, сальмонеллез ауруынан сақтануымыз қажет;
Мал өнімін белгіленбеген сауда нүктелерінен сатып алмаңыз;
Тез бұзылатын тағам өнімдерін тоңазытқышта сақтаңыз;
Шикі және піскен ет, балық және көкөністерді өңдеу барысында бөлек асханалық тақтада және бөлек пышақ пайдаланыңыз;
Дүкеннен жұмыртқа сатып алғаннан кейін үйде оларды жуыңыз (сабын - содалы ерітіндісімен) және ұзақ уақыт термиялық өңдеуден өткізіңіз, қауызы бұзылған жұмыртқаны сатып алмау, сыртында қан тамшылары немесе көң іздері бар жұмыртқаны пайдаланбаңыз;
Тағамдардың пайдалану мерзімін және температуралық тәртіпті сақтаңыз. Дайын тағамдарды мүмкіндігінше бірден пайдаланған дұрыс. Қалған тағамдарды тоңазытқышта сақтау және қолданар алдында қайнату қажет.



- Листериоз-*Listeria monocytogenes*-s шақырылатын, әртүрлі жолымен жұғатын моноклеарлы фагацииттердің зақымдануымен жүретін, жедел түрде қызбамен, жалпы интоксикациямен өтетін ангиозды, септикалық, жүйелік түрлерінде өтетін зоонозды инфекция.



Емі.

- Күтім. Витаминге бай тамақтарды қабылдау керек. Емді клиникалық түріне қарай жүргіземіз. Этиотропты емі, антибактериалық препараттар тетрациклиндер , оларды 0,3г-4 рет тәулігіне. Эритромицин 500 000Ег әр 4 сағат ем 5-7 күнге созылады. Ауру басталған кезде терапиялық дозада левомицетин қолданылады. ОЖЖ зақымданады, тетрациклинді стрептомицинмен қатар береді. Патогенетикалық терапия, глюкокортикоидтар тағайындалады. Дезинтоксикациялық терапия көктамырға 5% глюкоза ерітіндісін 400 мл тамшылатып құяды. Рингер, изотониялық натрий хлорид ерітіндісі қолданылады. 20% альбуцит және 1%-к гидрокортизон эмульсиясы қолданылады. Созылмалы листериозды антибиотиктерді жедел түріндегі қолданылады. 7-10 күн. Содан кейін сульфаниламид препараттарын 7 күндей қолданылады.



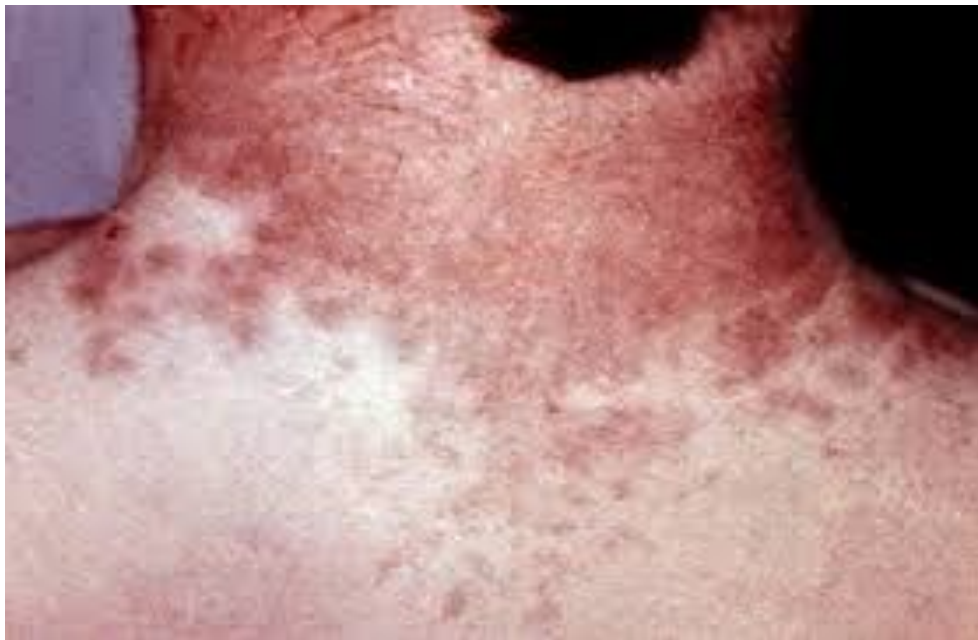
Листерия профілактикасы

Аурудың алдын алу санитарлық-ветеринарлық шаралар кешенінен тұрады. Мал шаруашылығында листерияге күдік тудыратын ауру жануарларды оқшаулап, оларды емдейді. Оқшауланған жануарлардың тұратын орнын, науаларын залалсыздандырады. Ондай жануарларды күтіп-баптайтын жұмысшылар аурудың алдын алу жөніндегі жеке басының гигиеналық шараларын қатаң ұстануы қажет. Жүкті әйелдерді уақытша жануарлармен жанасумен байланысты емес жұмысқа ауыстыру керек.

Қасапханаларда қасапқа жіберілетін мал, ет және ет өнімдеріне ветеринарлық-санитарлық сараптама жүргізіледі. Азық-түлік тағамдарын, сумен жабдықтау көздерін кеміргіштерден қорғау қажет. Жұқтыру күдігін тудыратын азық-түлікті қолдануға жол бермеу керек. Әсіресе бақшаны суғару үшін қақ суларды, тыңайтқыш ретінде көнді пайдалану қауіпті. Сонымен бірге сүт өнімдері, тіпті балмұздақ, балық, теңіз өнімдері арқылы да жұғады. Елді мекендерде үй кеміргіштерін (тышқандар мен егеуқұйрықтарды, сонымен қатар қаңғырған иттерді жою жүйелі түрде жүргізілу керек.



Иерсиниоз - инфекция қоздырғышы фекальді-оральді жолмен берілетін өткір зоонозды бактериалдық ауру. Клиникалық көрінісі полиморфизмді: асказан-ішек жолдарын, буындарды зақымдаумен, сондай-ақ интоксикация, қызба өршуі және рецидивімен сипатталады.



Емі.

Ауру ағымының ауырлығымен және клиникалық формалардың көрінісімен жүргізіледі. Комплекстік емге кіреді:

- режим
- диета
- патогенетикалық терапия (дезинтоксикационды)
- этиотропты препараттар (токсциклин, тетрациклин, гентамицин, левомоцитин, цефалоспариндер, фторхинолонды препараттар және т.б.)

Көрсеткіштер бойынша:

- қабынуға қарсы препараттар
- иммунды корректорлар

Профилактикасы

Тамақтардың бұзылуын алдын алу үшін санитарлы-гигиеналық шаралар жүргізеді.



- 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.

