

Презентация на тему: «Ветряная оспа»

Ростов-на-Дону
2015

Содержание:

- Понятие «ветряная оспа»;
- Морфология;
- Пути передачи и источник инфекции;
- Устойчивость;
- Патогенез;
- Лечение и профилактика;

Понятие «ветряная оспа».

- **Ветряная оспа**- острое вирусное заболевание. Обычно характеризуется лихорадочным состоянием, папуловезикулезной сыпью с доброкачественным течением. Вирус является причиной двух клинически не сходных заболеваний: ветряной оспы, возникающей преимущественно в детском возрасте, и опоясывающего герпеса, клинические проявления которого наблюдается, как правило, у людей зрелого вида.



Ветряная оспа

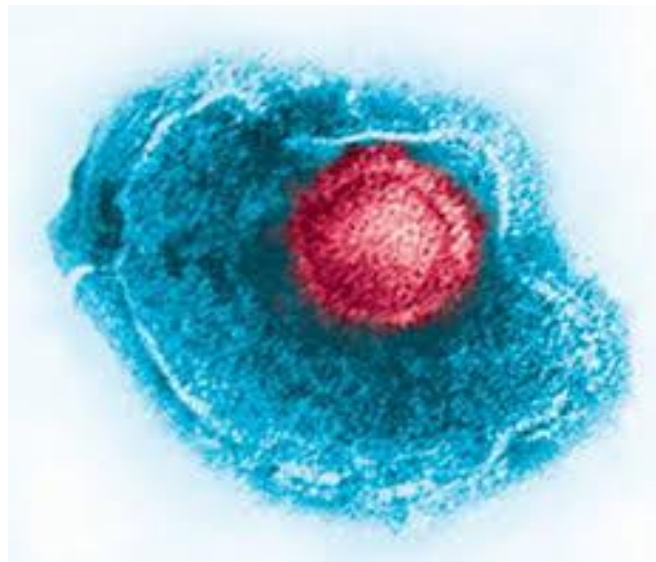
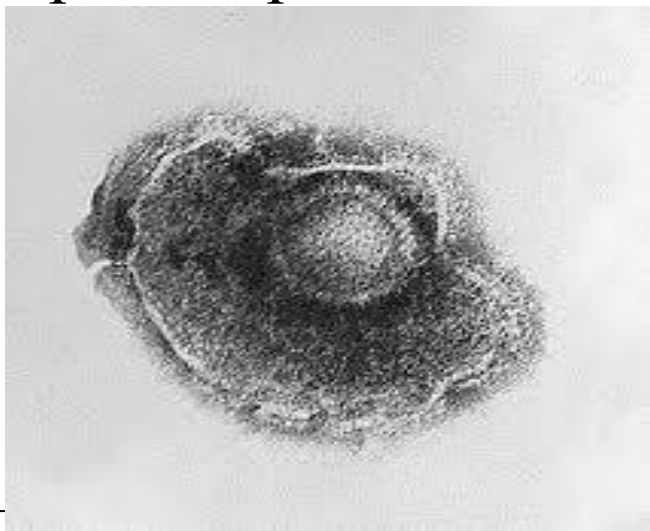


Опоясывающий герпес



Морфология.

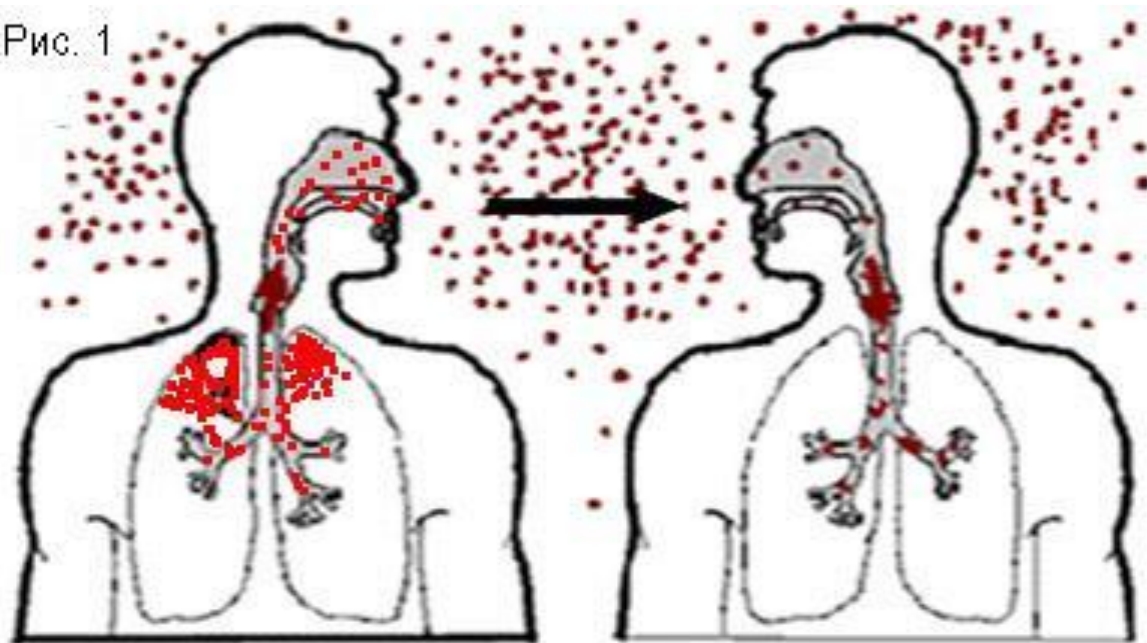
- Ветряная оспа вызывается вирусом семейства **Herpesviridae**- варицелла- зостер (**Varicella Zoster**).
- Возбудителем ветряной оспы является видимый в обычный световой микроскоп вирус крупных размеров, который с 3-4-го дня обнаруживается в содержимом оспенных пузырьков.
- Возбудитель ветряной оспы относится к вирусам группы герпеса третьего типа.



Пути передачи и источник инфекции.

- Передается инфекция воздушно-капельным путем, реже-контактно-бытовым и вертикальным.
- Возбудитель потоком воздуха может переноситься на большие расстояния(в другие, на другие этажи).
- Источником инфекции может быть больной ветряной оспой, ребенок или взрослый человек.

Рис. 1



Устойчивость.

- Вирус ветряной оспы нестойк во внешней среде- он быстро погибает при воздействии солнечного света, нагревании, ультрафиолетовом облучении. Вне организма, на открытом воздухе выживаемость вируса- примерно 10 минут.
 - После перенесенной ветряной оспы иммунитет на всю жизнь.
 - Обеспечивая устойчивость к рецидивам ветряной оспы (т.е. к генерализованному процессу), АТ не спасают от местных проявлений реактивации вируса.
 - Повышенная чувствительность к ОГ у пожилых людей и больных с дефектами клеточного иммунитета.

Патогенез.

Вирус проникает в организм через слизистые оболочки верхних дыхательных путей и внедряется в эпителиальные клетки слизистой оболочки.

В течении ветряной оспы выделяют следующие периоды:

- Инкубационный- для больных в возрасте от 30 лет составляет 11-21 день, до 30 лет- 10-17;
- Продромальный период наступает в течении 1-2 суток до начала высыпания. У взрослых продромальные явления проявляются чаще и протекают тяжелее, высыпание часто бывает массивным, сопровождается повышением температуры тела, сильным зудом.
- Образовавшаяся сыпь имеет вид розовых пятен величиной 2-4мм., которые в течении нескольких часов превращаются в папулы, часть которых, в свою очередь, становится везикулами.
- Через 1-3 дня везикулы подсыхают, образуя поверхностные корочки темно-красного или коричневого цвета, которые отпадают на 2-3-й неделе.

Ранняя и поздняя стадии ветряной оспы



Лечение и профилактика.

- Лечение: противовирусная терапия.
- Профилактика: вакцинация.

Прививка проводится по следующей схеме:

- Вакцина Окавакс- все лица старше 12 месяцев- 1 доза (0,5мм.) однократно;
- Вакцина Варилрикс- все лица старше 12 месяцев- 1 доза (0,5мм.) двукратно с интервалом введения 6-10 недель;
- Экстренная профилактика- 1доза в течении первых 96 часов после контакта.

В течении заболевания человек обычно изолируется на дому. Изоляция прекращается через 5 дней после последнего высыпания.



Список литературы.

- Камышева К.С. «основы микробиологии и иммунологии» 2015г;
- <https://www.google.ru> .