

**Основные методы
исследования,
симптомы и синдромы
инфекционных
заболеваний**

Диагностика инфекционного заболевания основывается на:

1. Опрос больного (сбор анамнеза)
2. Осмотр больного (объективное обследование)
3. Лабораторное обследование
4. Инструментальное обследование

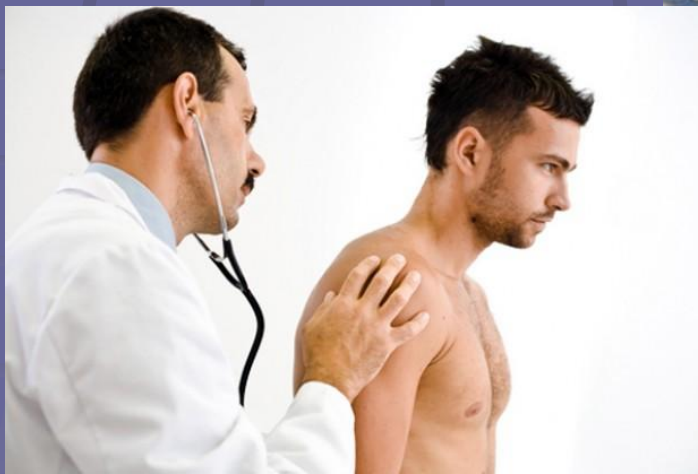
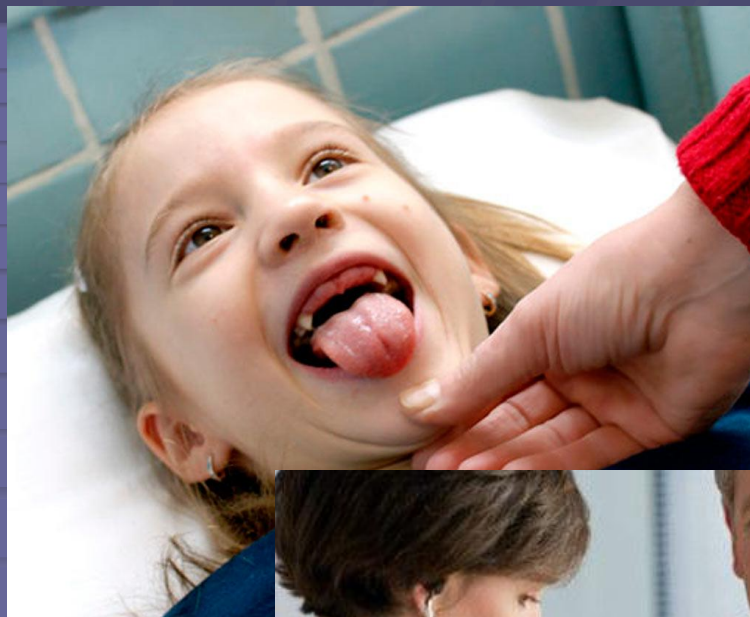
Анамнез

- Анамнез заболевания (an. morbi)
- Эпидемиологический анамнез
- Анамнез жизни (an.vitae)



Объективное обследование

- **позволяет выявить симптомы, характерные для той или иной инфекционной болезни**



Лабораторные методы диагностики

- **общеклинические** (общий анализ крови, мочи)
- **биохимические** (белковые фракции, билирубин, трансаминазы, глюкоза, холестерин и т.д.)
- **специфические** (позволяют обнаружить возбудителя инфекционного заболевания)

Специфические методы диагностики

Прямого
обнаружения

Косвенного
подтверждения



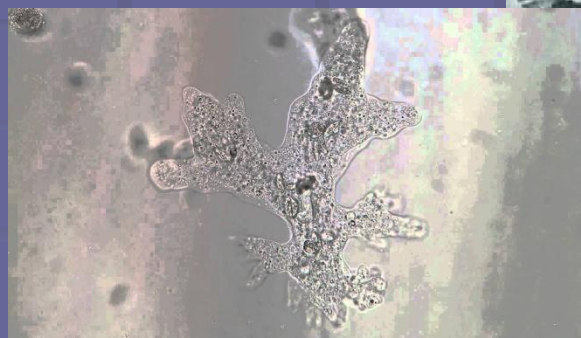
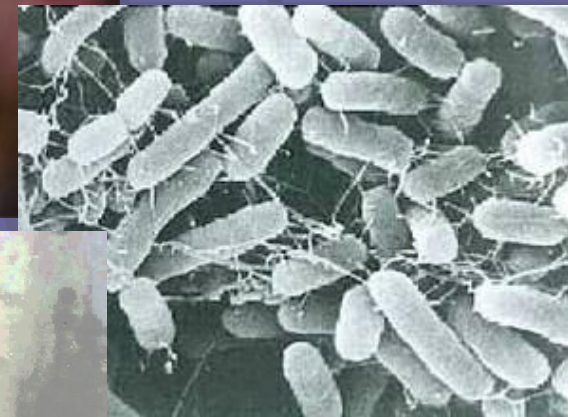
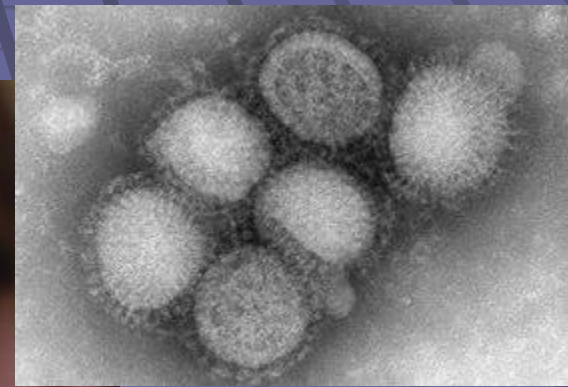
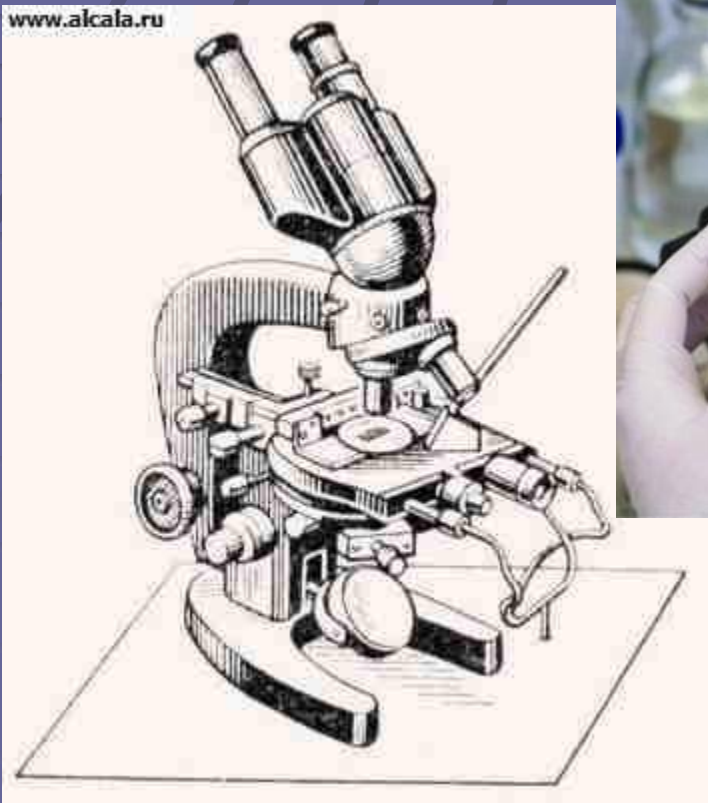
Белая лабораторная мышь



Методы прямого обнаружения возбудителя

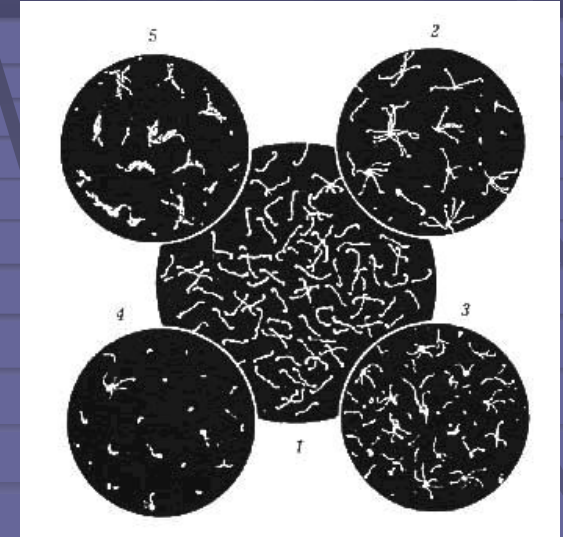
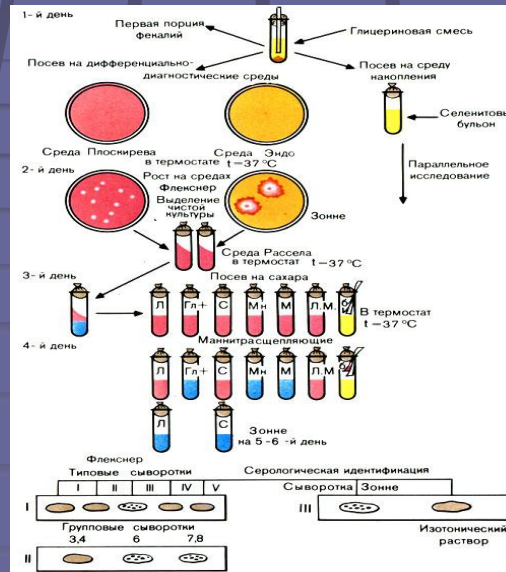
Микроскопический метод (бактериоскопический, вирусоскопический, паразитоскопический)

www.alcala.ru



Методы прямого обнаружения возбудителя

Бактериологический метод

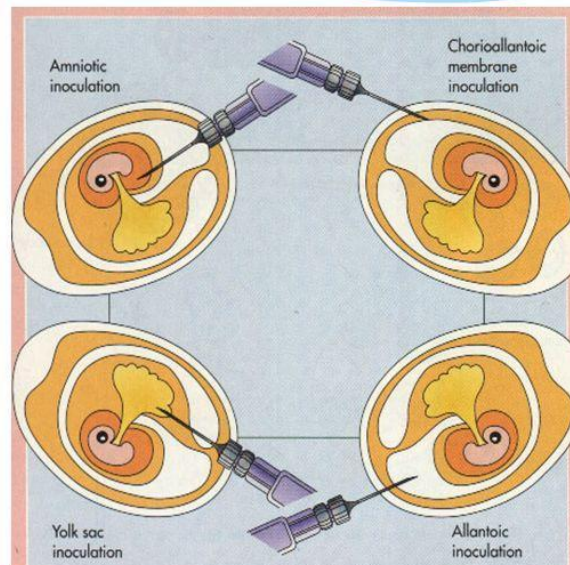


Методы прямого обнаружения возбудителя

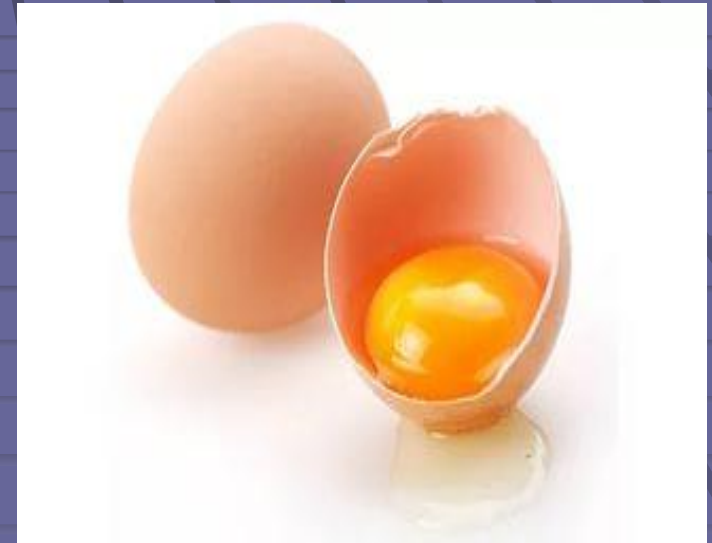
Вирусологический метод

Культивирование вирусов

Куриные эмбрионы 6-12 дневного возраста.
Способы заражения - открытый, закрытый



MyShared



Методы косвенного подтверждения

подтверждения

Серологический метод



Методы косвенного подтверждения

Биологический метод



Методы косвенного подтверждения

Кожно – аллергическая проба



Методы косвенного подтверждения

Иммунологический метод



инструментальные методы диагностики

- 1) ультразвуковое исследование (УЗИ)
- 2) эндоскопические методы
- 3) рентгенологические методы



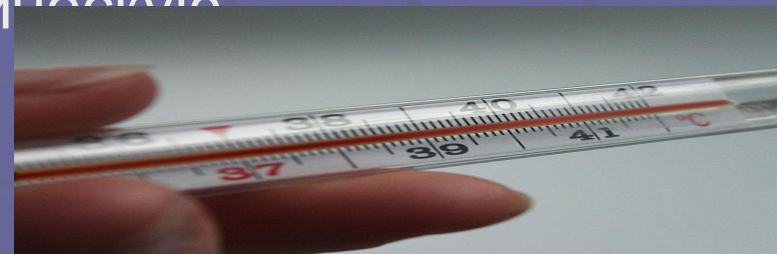
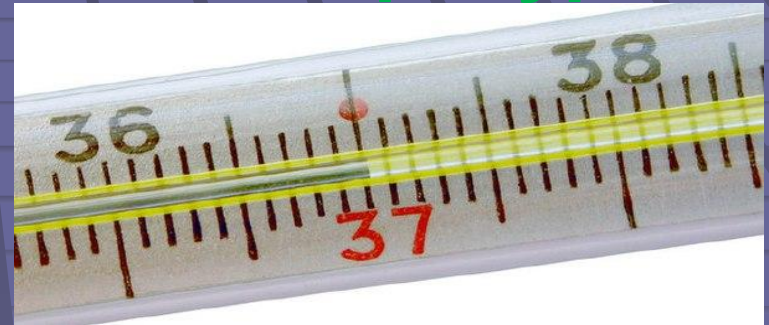
Симптомы и синдромы инфекционных заболеваний

Симптомы инфекционных заболеваний

- **Симптом** - это проявление заболевания
- Наиболее частыми проявлениями инфекционного заболевания являются **лихорадка** и **сыпь**

Лихорадка

- По степени повышения температуры тела различают:
 - субфебрильную лихорадку (37-38°C)
 - фебрильную или умеренно высокую (38-39°C)
 - высокую или пиретическую (39-41°C)
 - сверхвысокую или гиперпиретическую (выше 41°C)



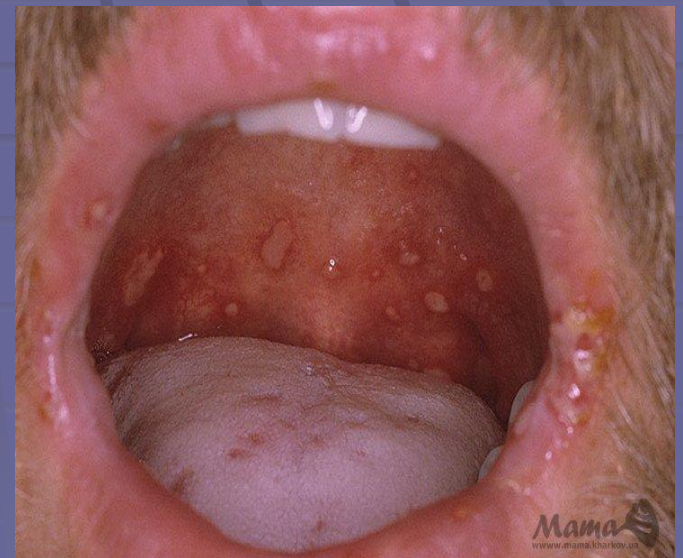
По характеру колебаний температуры в течение суток

- **постоянная** (суточные колебания не более 1°C) – брюшной тиф;
- **послабляющая** или ремиттирующая (суточные колебания более 1°C), обычно $2-2,5^{\circ}\text{C}$ – при гнойных заболеваниях;
- **гектическая** или истощающая (большие суточные размахи до $3-5^{\circ}\text{C}$ со снижением температуры тела до нормы или ниже нормы) – при сепсисе;
- **перебегающая** или интермиттирующая (чередование лихорадочных приступов и периодов нормальной температуры) – малярия;
- **волнообразная** или ундулирующая (постепенное нарастание температуры изо дня в день до высоких значений с последующим снижением ее и повторным формированием новых волн) – бруцеллез;
- **извращенная** или инвертированная (более высокая утренняя температура по сравнению с вечерней) – туберкулез;

	Температурные кривые																Название лихорадки	Суточные колебания температуры	При каких заболеваниях встречаются
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
40 39 38 37 36 35																	Постоянная (f. continua)	Не более 1°	Брюшной и сыпной тиф, крупозная пневмония
40 39 38 37 36 35																	Послабляющая (f. remittens)	1-2°	Брюшной тиф, катаральная пневмония, туберкулез
40 39 38 37 36 35																	Переменная (f. intermittens)	Большие размахи со снижением утренней t° до нормы и ниже	Туберкулез, болезни печени, септические заболевания, малярия
41 40 39 38 37 36																	Изнуряющая (f. hectica)	3-5°	Сепсис
40 39 38 37 36 35																	Извращенная (f. inversus)	Подъем t° утром, снижение вечером	Септические процессы, туберкулез
40 39 38 37 36 35																	Атипичная (f. atypica)	Незакономерные колебания	Сепсис
40 39 38 37 36 35																	Возвратная (f. recurrens)	Периоды периксии и апиреksии длятся по нескольку суток	Возвратный тиф

Сыпь

- Сыпь на коже – экзантема
- Сыпь на слизистых (полости рта) – энантема.



Разновидности экзантем

Розеола



Пятно

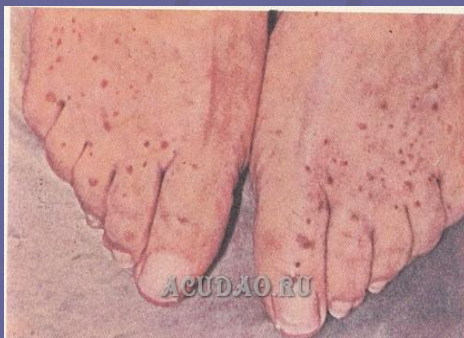


Эритема



■ Геморагии

петехии



пурпура



ЭКХИМОЗЫ



Разновидности экзантем

Папула



Везикула



Пустула



Пузырь



Волдырь



Синдромы инфекционных заболеваний

это совокупность симптомов заболевания

Различают несколько клинических синдромов:

общейинфекционный

(лихорадка, интоксикация);

диспепсический

(рвота, боль в животе, диарея);



Синдромы инфекционных заболеваний

синдром обезвоживания или дегидратации (жажда, сухость кожи и слизистых, снижение тургора кожи);



менингеальный – головная боль, мозговая рвота, ригидность мышц затылка);

гепатолиенальный –

увеличение печени и селезенки;



Синдромы инфекционных заболеваний

- **геморрагический** – кровоизлияния в кожу и слизистые, кровотечения различной локализации;
- – **синдром желтухи** – желтушное окрашивание кожи и слизистых, зуд кожи, темная моча и светлый кал.



Вопросы для закрепления темы:

- Что такое анамнез, методика проведения объективного осмотра больного?
- Перечислить основные лабораторные и инструментальные методы исследования и дать им характеристику.
- Перечислить основные признаки инфекционных болезней и охарактеризовать их.
- Дать характеристику основных синдромов.

Домашнее задание

- «Инфекционные болезни и сестринское дело» В. И. Комар, Минск 2008г. стр.32-40
- «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях» В. А. Малов, Москва 2005 г. стр.37-58
- Лекционный материал (лекция № 4 – медиатека)

Спасибо за внимание!

Подготовила преподаватель **Шитько Т. В.**