

ОСНОВНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА.

A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying thicknesses, slanted diagonally from the bottom-left towards the top-right, located in the lower right quadrant of the slide.

Человека на протяжении всей его жизни окружают микроорганизмы. Они играют важную роль в жизни не только человека, но и всего органического мира Земли.

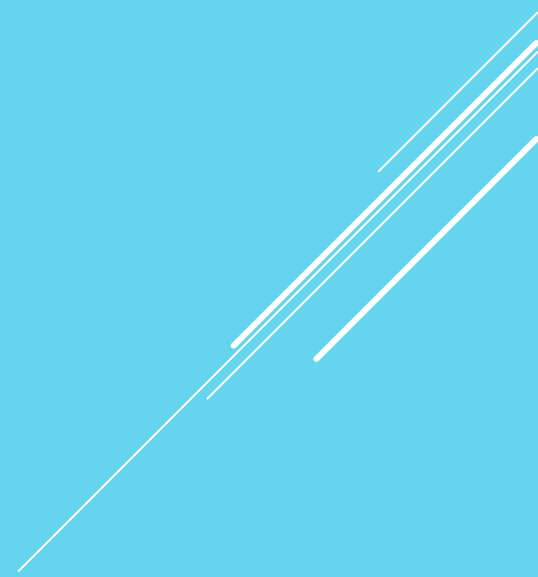
Приведите примеры (+) роли микроорганизмов.

Приведите примеры (-) роли микроорганизмов

(+) Очищают почву и воду от мертвых тел посредством гниения, брожения, разложения.

(-) Попадая в раны они могут вызвать нагноение. А проникая во внутреннюю среду организма человека, способны стать причиной инфекционного заболевания.

КЛАССИФИКАЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ.



МИКРООРГАНИЗМЫ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВЛИЯНИЯ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА.

1- САПРОФИТЫ.

**Безвредные для человека
микроорганизмы. Попадая в
организм человека, они
никогда не вызывают
заболеваний.**

2 - **Условно-патогенные микроорганизмы**

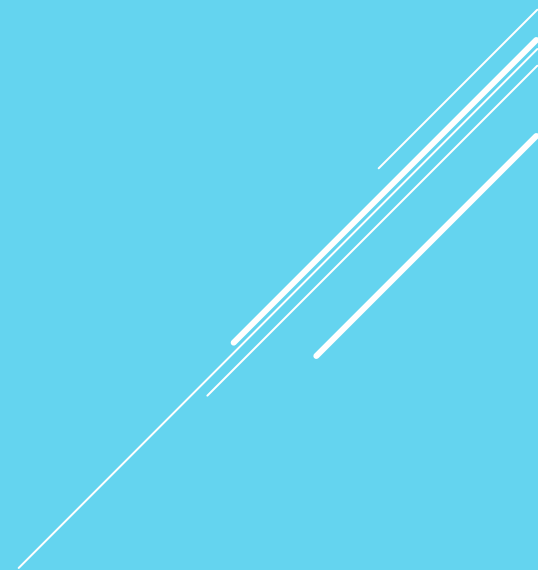
Попадая во внутреннюю среду человека, они до поры до времени не вызывают серьезных изменений. Но если организм человека ослаблен, то эти микробы быстро превращаются в опасные для здоровья.

3 – Болезнетворные (патогенные) микроорганизмы

Попадая в организм человека и преодолевая его защитные барьеры, болезнетворные микробы вызывают развитие инфекционных заболеваний.

То или иное инфекционное заболевание связано с проникновением в организм того или иного микроорганизма. Например, коклюшная палочка вызывает только коклюш, дизентерийная палочка – дизентерию, холерный вибрион - холеру.

КЛАССИФИКАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ



КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Возбудитель выделяется с фекалиями или мочой. Факторами передачи служат пища, вода, почва, мухи, грязные руки, предметы бытовой обстановки. Заражение происходит, как правило, от больного (бактерионосителя).

(Брюшной тиф, паратиф А и Б, дизентерия, холера, пищевые токсикоинфекции и др.)

ИНФЕКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ИЛИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ.

Передача осуществляется воздушно-капельным путем или воздушно-пылевым путем.

(Грипп, корь, дифтерия, скарлатина, натуральная оспа и др.)

КРОВЯНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ИЛИ ТРАНСМИССИВНЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Возбудитель передается через укусы кровососущих насекомых (комары, вши, москиты и др.)

(Сыпной и возвратный тиф, малярия, чума, клещевой энцефалит и др.)

Болезни передающиеся через
укусы животных.

(Бешенство)

ЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ.

A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths, slanted upwards from left to right, located in the bottom right corner of the slide.

**Болезни передаются
непосредственном контакте
здорового человека с больным,
при котором возбудитель
инфекции переходит на здоровый
орган.**

**(Инфекционные заболевания,
передающиеся половым путем:
сифилис, гонорея, хламидиоз и
др.)**

**КОНТАКТНО-БЫТОВЫЕ
ИНФЕКЦИИ.**

ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Вопрос:

**Чем отличаются инфекционные
заболевания от других?**

ИЗ (инфекционные заболевания)

Отличаются от всех других тем, что достаточно быстро распространяются среди людей.

Массовое распространение ИЗ, значительно превосходящее обычный уровень заболеваемости, называют **эпидемией.**

Если оно охватывает территорию целого государства или несколько стран, его называют **пандемией.**

Вопрос:


**Что нужно знать, чтобы
предупредить ИЗ?**



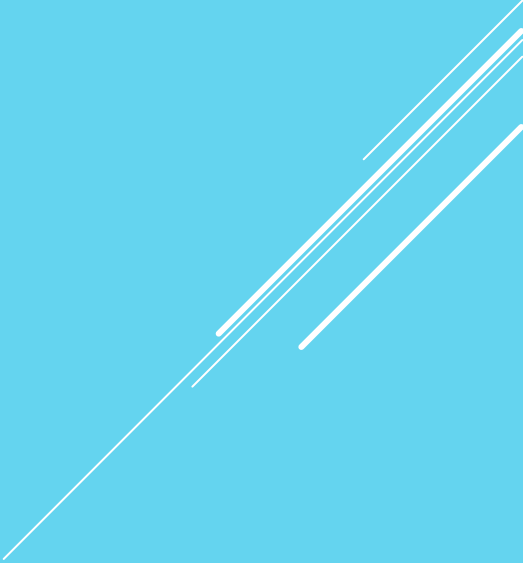
Необходимо знать.

1) Как ИЗ возникает.

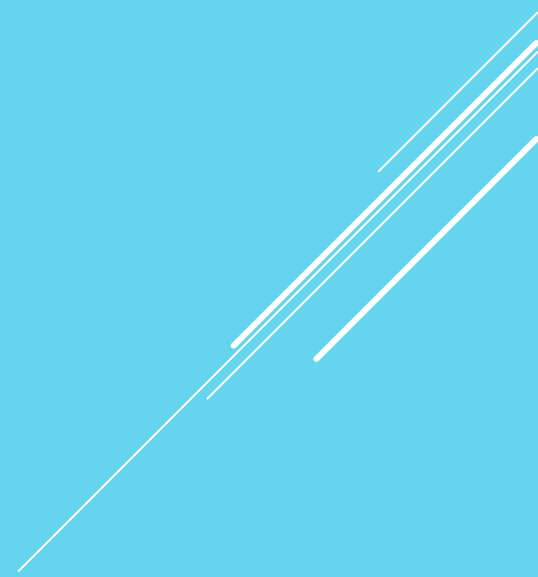
**2) Каким образом ИЗ
распространяется среди
людей.**



Бациллоноситель – человек, в организме которого находятся патогенные микробы, безвредные для самого человека, но опасные для окружающих.



ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ.



**Таким путем передаются все
кишечные инфекции
(«болезни грязных рук»).**
**Патогенный микроб попадает
на пищевые продукты, воду,
посуду, а затем через рот
попадает в желудочно-
кишечный тракт здорового
человека.**

1. ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ

**Этим путем
распространяются
все вирусные
заболевания верхних
дыхательных путей, в
первую очередь грипп.**

2. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ.



Этот путь передачи характерен для так называемых кровяных инфекций, переносчиками этой группы заболеваний служат кровососущие насекомые. Таким образом передается чума, сыпной тиф.

3. ЖИДКОСТНЫЙ.

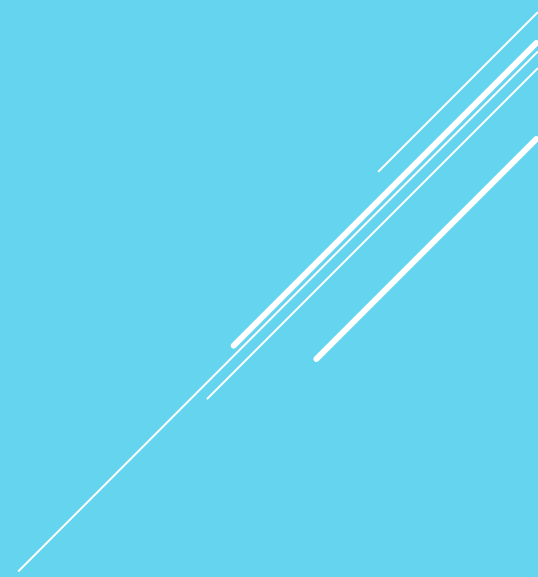
**Служат дикие и
домашние животные.
Заражение происходит
при укусах или тесном
контакте с больными
животными.**

**4. ПЕРЕНОСЧИКИ ЗООНОЗНЫХ
ИНФЕКЦИЙ**

**Происходит заражение
заболеваниями передаваемых
половым путем, а так же при
тесном общении здорового
человека с больным(грибковые
заболевания на коже и ногтях)**

**5. КОНТАКТНЫЙ ИЛИ
КОНТАКТНО-БЫТОВОЙ
ПУТЬ.**

ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.




Большинство ИЗ сопровождается подъемом температуры, ознобом, разбитостью во всем теле, головной болью. Нередко появляется кашель, чихание. Выделения из носа обильные. Иногда рвота, неоднократный жидкий стул, боли в области живота. Отличительная особенность многих ИЗ- появление сыпи в виде небольших красноватых пятен на коже на различных участках. Иногда в центре пятна виден небольшой пузырек наполненный жидкостью.

Внешние признаки ИЗ проявляются не сразу с момента внедрения патогенных бактерий в организм, а лишь через некоторое время.

Время с момента внедрения микроорганизма до проявление болезни называют инкубационным периодом.

Продолжительность инкубационного периода у каждого ИЗ разная: от нескольких часов до нескольких недель и даже лет.

В развитии ИЗ прослеживают несколько сменяющихся периодов:


- 1. скрытый(инкубационный) период,**
 - 2. начало заболевания,**
 - 3. активное проявление болезни,**
 - 4. выздоровление.**
- 

Отличие ИЗ от всех других в том , что организм человека после выздоровления приобретает невосприимчивость к повторному внедрению вызвавшего болезнь микроорганизма.

Эту невосприимчивость называют – **иммунитетом** – это совокупность защитно-приспособительных реакций организма человека, возникающих в ответ на строго определенный возбудитель ИЗ.

ИММУНИТЕТ.

К органам иммунной системы человека относятся костный мозг, печень, селезенка и лимфатическая система.



Иммунитет

врожденный

приобретенный



естественный

искусственный



активный

пассивный



Естественный иммунитет

Формируется в результате
пере
несенного заболевания.

Искусственный:

1) Активный

(вводят вакцину –
ослабленные патогенный
микроорганизм)

2) Пассивный

(вводят готовые антитела -
сыворотка или гамма-глобулин)

Сформированный тем или иным способом иммунитет имеет определенную продолжительность.

Активный действует дольше. (оспа - до конца жизни, дифтерия - троекратная вакцинация - гарантия на 10 лет, затем повторная вакцинация.

Продолжительность пассивного иммунитета колеблется от нескольких недель до двух-трех месяцев.

Описать наиболее характерные
ИЗ по плану:

1. Название болезни - 3 см
 2. Возбудитель - 3,5 см
 3. Источник. – 4,5см
 4. Инкубационный период - 3
см
 5. Течение болезни - 12 см
 6. Осложнения - 5 см
 7. Профилактика - 3 см
- 