

УО «Борисовский государственный медицинский колледж»

Теоретическое занятие

(лекция, составленная с помощью учащихся)

для учащихся третьего курса специальности

2-79 01 01 «Лечебное дело»

БРЮШНОЙ ТИФ, ПАРАТИФЫ А И Б, САЛЬМОНЕЛЛЁЗЫ, ДИЗЕНТЕРИЯ.

метод – наглядный (иллюстративно-демонстрационный)



Преподаватель: Татарченко

Светлана Анатольевна

Вопрос преподавателя:

■ *Что такое
эпидемический
очаг?*

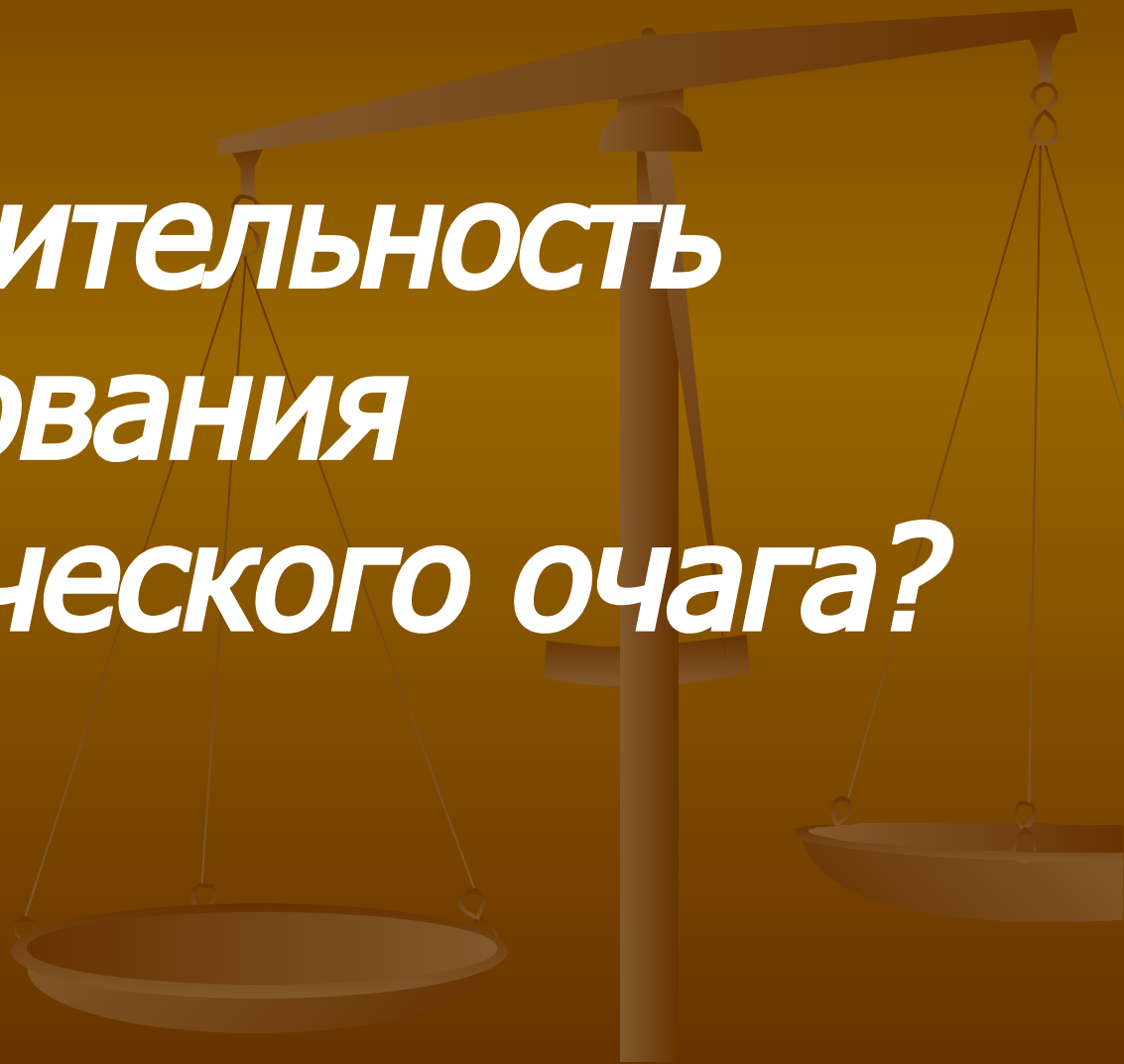


правильный ответ:

- **Эпидемический очаг — место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых возбудитель способен передаваться от источника инфекции к людям, находящимся в общении с ними.**

Вопрос преподавателя:

- ***Какова продолжительность существования эпидемического очага?***



правильный ответ:

- *Продолжительность существования эпидемического очага определяется временем пребывания источника и сроком максимального инкубационного периода конкретной инфекции. После убытия больного или его выздоровления очаг сохраняет свое значение в течение максимального инкубационного периода, так как возможно появление новых больных.*

***Какой возбудитель изображён
на слайде?***



Salmonella typhi - возбудитель брюшного тифа. паратифов А и В.

- Особенности *Salmonella typhi*:
- Обладает нейротропным действием
- При распаде выделяет эндотоксин
- Имеет 3 антигена:
- О – встречается только у больных
- V – встречается только у выздоравливающих

Кто является источником инфекции?



Правильный ответ

- ***Источник инфекции — больной человек и бактерионоситель.***

Как происходит заражение?



ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

- *Заражение происходит при попадании возбудителей в организм человека через рот с водой, пищей или через загрязненные руки.*

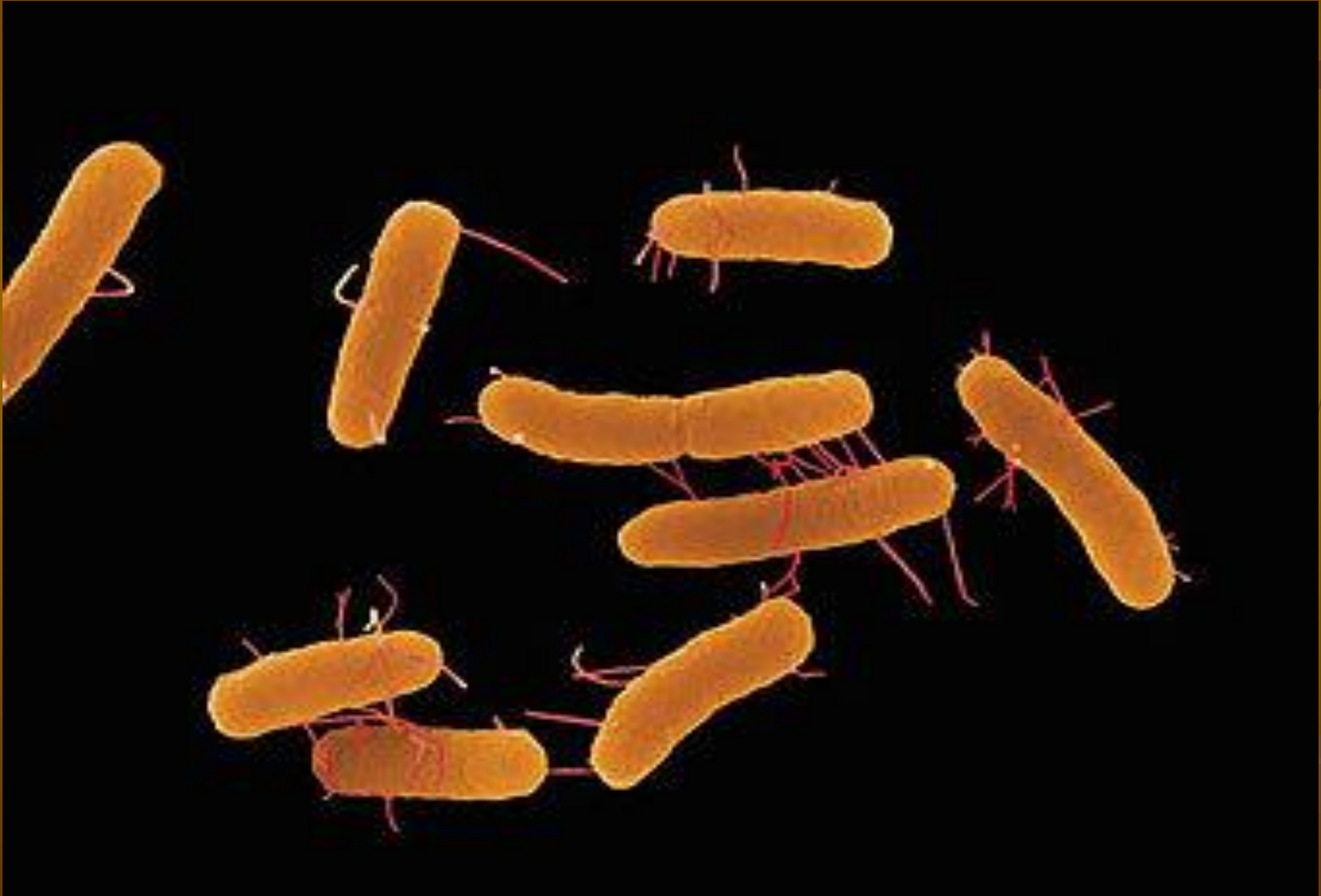
Каковы основные клинические проявления болезни?



основные клинические проявления болезни

- **высокая и длительная
лихорадка, головная боль,
бессонница, увеличение
печени и селезенки,
появление розеолезной
сыпи с 8—10-го дня болезни.**

***Какой возбудитель изображён
на слайде?***



Salmonella typhimurium –
возбудитель сальмонеллёза.



***Какой возбудитель изображён
на слайде?***



***Salmonella enteritidis* – возбудитель
сальмонеллёза у человека и пуллороза у
животных и птиц**



Как происходит заражение?



Как происходит заражение?

- **Механизм передачи – фекально – оральный. Пути передачи: контактно-бытовой (основной при *Salmonella typhimurium*), пищевой (доминирующий при *Salmonella enteritidis*) Факторы передачи: вода, пища (ведущее место занимают яйца птицы, мясо кур, помидоры , молоко), предметы обихода, мухи.**

Кто является источником инфекции?



ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- Животные и птицы, у которых серовары сальмонелл опасны для человека, но в 70% случаев вызывают только носительство.



- Больной человек от 3 дней до 3-х недель



- Бактерионоситель (1% взрослых и 5% детей старше 5 лет способны выделять сальмонеллы более года).



Каковы основные клинические проявления болезни?



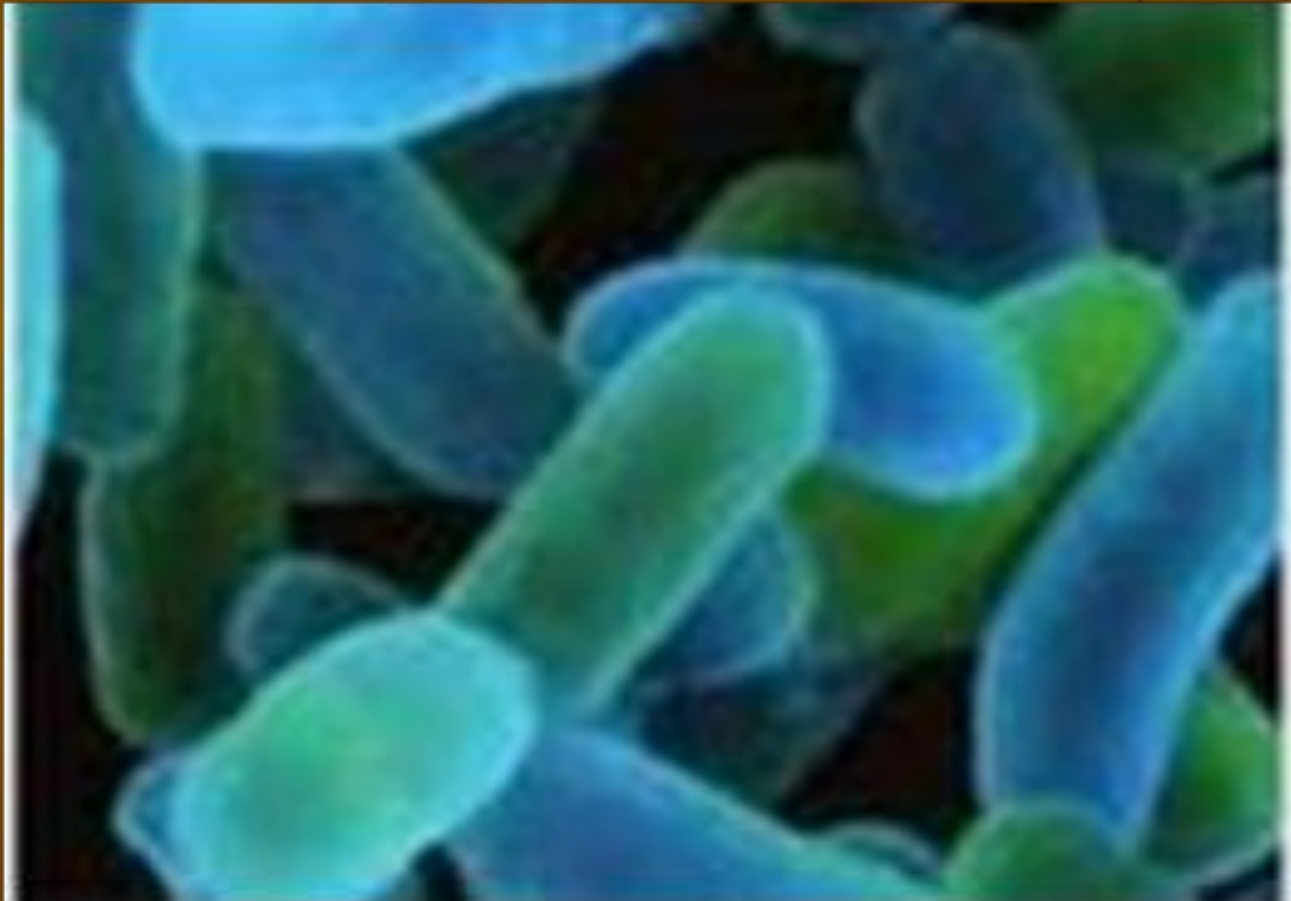
Период основных проявлений имеет несколько форм:

- *1.Интестинальная форма* (возбудитель на стенках кишечника)
- розеолёзная сыпь
- озноб
- головная боль
- мышечная боль
- боль в эпигастрии
- тошнота
- многократная рвота
- водянистый, зелёный, зловонный стул
- судороги
- обезвоживание

Период основных проявлений имеет несколько форм:

- *2. Генерализованная форма* (возбудитель разносится с лимфой во все органы и ткани организма)
- тошнота
- рвота
- водянистый, зелёный, зловонный стул
- розеолезная сыпь на 6-7 день
- гепатолиенальный синдром
- *3. Септическая форма* (возбудитель в крови)
- Формирование вторичных очагов различной локализации

*Какой возбудитель изображён
на слайде?*



Schigella– возбудитель дизентерии

- **Дизентерия - острое заразное заболевание, вызываемое бактериями из рода шигелл, протекающее с преимущественным поражением дистальных отделов толстой кишки и симптомами общей интоксикации.**

Кто является источником инфекции?

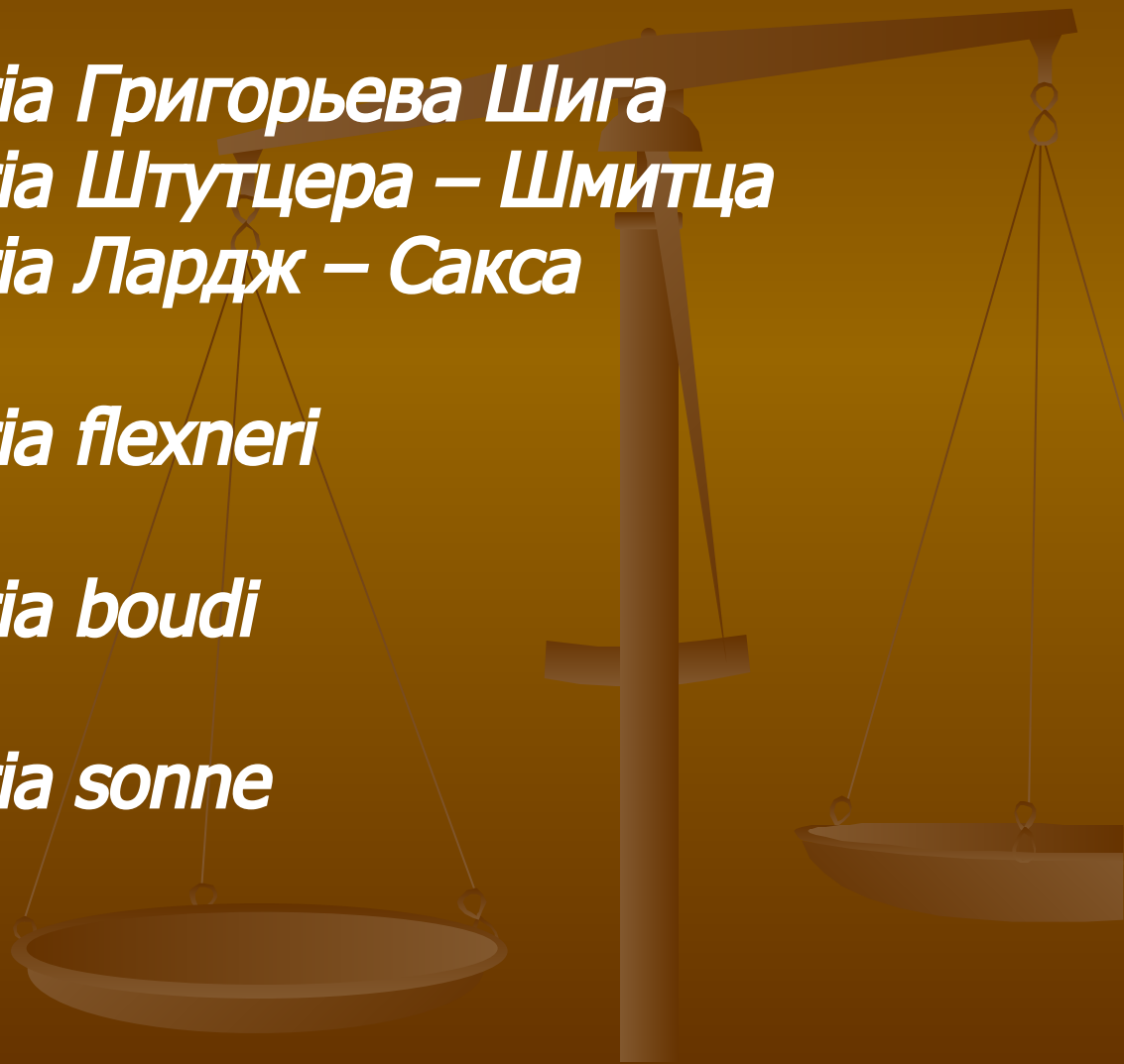


источником инфекции является

- **больной человек (реже носитель), от которого дизентерийные палочки попадают на различные объекты окружающей среды, в пищу, воду, посуду.**

Род шигелл включает в себя 4 различных вида возбудителей дизентерии.

- **Группа А.**
- *Schigella dysenteriae* Григорьева Шига
- *Schigella dysenteriae* Штутцера – Шмитца
- *Schigella dysenteriae* Лардж – Сакса
- **Группа В**
- *Schigella dysenteriae flexneri*
- **Группа С**
- *Schigella dysenteriae boudi*
- **Группа Д**
- *Schigella dysenteriae sonne*



Каков механизм и пути передачи дизентерии?

- **Механизм передачи — фекально-оральный. Пути передачи дизентерии — контактно-бытовой, пищевой (алиментарный) и водный.**

Каковы основные клинические проявления болезни?



В течении основного периода различают несколько форм:

- *Типичная форма*- скудный стул, слизисто – кровянистый (ректальный плевок). Температура 38 -39 .Потеря аппетита, головная боль, язык обложен. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна при пальпации.
- *Атипичная форма*: протекает в виде гастроэнтерита или гастроэнтероколита.
- *Хронический шигеллёз*: спустя 2-3 месяца после выписки (иногда через 6) возникает рецидив заболевания.

Каким образом происходит заражение человека?



Заражение человека может произойти

- **может произойти через сырую воду, зараженную испражнениями больных амебиазом и цистоносителей**
- **употреблением в пищу зараженных продуктов (сырые овощи и ягоды, снятые с огородов, удобрявшихся необезвреженными фекалиями людей, больных амебиазом).**

Каковы основные клинические симптомы и варианты течения амебиаза?



КЛИНИКА АМЁБИАЗА

- Инкубационный период 2-4 недели. В период основных проявлений клиника может протекать в 3-х формах:
- Кишечный амёбиаз
- Умеренные боли и вздутие живота
- Урчание кишечника
- Кашицеобразный стул с примесью крови —«малиновое желе» 2 -3 раза в сутки.
- Симптомы могут сохраняться 4-6 недель, а частота стула доходить до 20 раз в сутки.
-

КЛИНИКА АМЁБИАЗА

- 2)Хронический амёбиаз
- Ремиссии сменяются обострениями в течении 10 лет
- Заболевание носит вялый, непрерывный характер
- Развивается астенический синдром
сердечнососудистая
недостаточность
- Гнойный перитонит
-

КЛИНИКА АМЁБИАЗА

- 3) Внеклеточные формы амёбиаза
- Поражение печени
- Поражение лёгких
- Поражение головного мозга
- Летальность 25%

ДОМАШНЕЕ ЗАДАНИЕ

- **1.Подготовить устные ответы на следующие вопросы:**
- **Что такое эпидемический очаг?**
- **Каковы задачи и методы эпидемиологического обследования очага?**
- **Какие эпидемиологические мероприятия проводятся в очагах брюшного тифа, сальмонеллёза, дизентерии, амёбиаза?**
- **2.Повторить этиологию, патогенез, клинику и лечение следующих заболеваний: вирусные гепатиты, холера, полиомиелит.**

ДОМАШНЕЕ ЗАДАНИЕ

- **Подготовить к практическому занятию №3:**
- **Схему обследования домашнего очага при вирусных гепатитах, холере, дизентерии . (для получения задания на 7-8 баллов)**
- **Схему обследования очага в организованном коллективе при вирусных гепатитах, холере, дизентерии . (для получения задания на 9-10 баллов)**

СПАСИБО!

