**ЛЕКЦИЯ 1.**

**Тема 1.1**

 Инфекционные болезни, диагностика, принципы лечения.

 Общая патология инфекционных заболеваний.

**Инфекционные заболевания** - это группа заболеваний, которые вызываются патогенными микроорганизмами.

Причины: возникновение инфекционных заболеваний является внедрение в организм патогенного возбудителя. Заражение человека каким-то возбудителем сопровождается развитием инфекционного процесса.

**Инфекционный процесс** - это противоборство между макроорганизмом и микроорганизмом.

Не всегда инфекционный процесс заканчивается инфекционным заболеванием.

***Носительство: острое и хроническое.***

Пример: Бруцеллёз - это хроническое течение.

В отдельных случаях может быть повторное заражение тем же видом возбудителя приводящая к заболеванию и это повторное заболевание называется РЕИНФЕКЦИЯ - могут быть и такие явления как носительство инфекции.

**Латентная форма инфекции** - это длительное бессимптомное взаимодействие с инфекционным агентом но под влиянием образных факторов, это латентная инфекция переходит в острую. например: вирус герпеса после простуды человека, может проявиться.

**Медленная инфекция** - это когда возбудитель долго живёт в организме человека прежде чем проявится. (Например вич-инфекция.)

**Моно инфекция -** это инфекции, вызванные одним видом микробов, (брюшной тиф).

**Микст-инфекция** (брюшной тиф плюс грипп, то есть заболевание несколькими инфекциями одновременно).

**Эпидемиология** - это наука о закономерностях возникновения  распространения и мерах ликвидации заболевания.

**Спорадичность** - это первый случай заболевания.

**Эпидемия** - это увеличение заболевания в данной местности в несколько раз.

**Пандемия** - это когда заболевание охватывает целые города и даже континенты. (например covid).

**Природная очаговость -** это местонахождение больного с каким-либо инфекционным заболеванием.

**Роль микроорганизмов в инфекционном процессе**

***Микроорганизм*** представляет собой этиологический фактор развития инфекционного процесса и заболевания, как комплекс клинико-лабораторных изменений, происходящих в макроорганизме.

**Основные характеристики возбудителя**

Патогенность - способность возбудителя проникать в макроорганизм размножаться в нём вызывая морфо- функциональные изменения в виде инфекционного процесса.

Вирулентность - степень способности возбудителя, в том числе вида или отдельного штамма, заражать данный вид восприимчивого организма.

Токсигенность - способность производить в течение жизни токсические вещества - эндо - и - экзотоксины, способствующие развитию заболевания.

Адгезивность - способность прикрепляться к клеткам организма хозяина.

Инвазивность - способность возбудителя проникать в клетки и ткани макроорганизма.

Место проникновения или прикрепления возбудителя называются *входными воротами инфекции*, а внешние проявления заболевания *первичным эффектом*.

**Особенности инфекционных заболеваний**

- Все инфекционные болезни являются заразными.

- Характерно поражение той или иной системы.

- Типаспецифические например вирус оспы не вызывает вирус гриппа.

***Болезни протекает по периодам.***

*Первый период*

Инкубационный - это период от момента заражения до появления первых клинических симптомов.

*Второй период*

Продромальный - период общей интоксикации ( появление температуры снижение аппетита плохой сон и слабость).

*Третий период*

Разгар болезни - поражение тех органов которые характерны для данной болезни.

*Четвёртый период*

Исход заболевания - либо выздоровления, либо переход в хроническую форму, или летальный исход.

*Пятый период*

Протекает болезнь с повышенной температурой или лихорадкой.

*Шестой период*

Наличие сыпи:

*Папула* - узелок над уровнем кожной поверхности.

*Везикула* - пузырьки с серозно-гнойным наполнением.

*Пустула* - пузырьки с гнойным наполнением.

*Петехин* - сыпь с кровоизлиянием из мелких сосудов.

*Эритема* - все ложное покраснение кожи.

Сыпь по типу *крапивницы.*

*Розелуа -* развитые пятнышки в диаметре 2-4 мм исчезающие при надавливании, а затем вновь появляющиеся.

Корочки это исход сыпи.

*Седьмой период*

Формирование иммунитета после перенесённого заболевания.

**Диагностика инфекционных болезней**

- Жалобы

- Анамнез данных

- Анализ заболевания

- Анамнез жизни ( чем болел наследственность)

- Осмотр

- Лабораторные методы исследований (ОАМ, ОАК)

- Бактериологический метод исследования - бакпосев материала на питательные среды, целью выявления возбудителя (кровь, моча и др.)

Бактериоскопический метод исследования - из исследуемого материала делаются маски, окрашиваются, высушивается и смотрят под микроскопом.

- Косвенный метод исследования - это серологический метод основан на обнаружение антител к возбудителю, которые являются антигенам ( кожно аллергические пробы - основаны на повышенной чувствительности организма к повторному введению возбудителя. Пример: Проба Манту).

- Инструментальный метод исследования:

1. Рентгенография

2. Спинномозговая пункция

3. УЗИ

4. Колоноскопия

**Лечение инфекционных больных должно быть комплексным**.

 Принцип комплексного лечения инфекционных больных предполагает сочетание этиотропной и патогенетической те­рапии, направленной на компенсацию и устранение функциональных и метаболических расстройств, возникающих в ходе инфекционного процесса, на повышение иммунобиологической резистентности организма и эффективности освобожде­ния от возбудителя.

При определении показаний для госпитализации инфекционного больного учитываются диагноз болезни, тяжесть состояния больного, его возраст, степень эпидемической опасности для окружающих, наличие сопутствующих заболеваний и осложнений, домашние условия (возможность для ухода, соблюдение санэпидрежима и т.д.).

Далеко не каждый инфекционный больной должен быть госпитализирован. Это регламентируется и руководящими документами Министерства здравоохранения РФ, в соответствии с которыми отдельные категории инфекционных больных могут лечиться амбулаторно на дому.

***Госпитализация инфекционного больного*** обязательна при следующих инфекциях: амебиаз, бешенство, боррелиоз системный, бруцеллез, ВИЧ-инфекция, геморрагические лихорадки, гепатиты вирусные (кроме гепатита А), герпетические инфекции (генерализованная, распространенная), дифтерия, желтая лихорадка, иерсиниоз, Ку-лихорадка, легионеллез, висцеральный лейшманиоз, лептоспироз, малярия, менингококковая инфекция, полиомиелит, псевдотуберкулез, риккетсиозы, сап, сепсис, сибирская язва, спирохетозы, столбняк, брюшной тиф и паратифы, сыпной тиф, туляремия, холера, чума, вирусные энцефалиты, ящур.

***Показания к госпитализации***могут определяться врачом индивидуально при следующих инфекциях: ангина, ветряная оспа, грипп (ОРВИ), дизентерия, гельминтозы, коклюш, корь, краснуха, инфекционный мононуклеоз, криптоспоридиоз, орнитоз, эпидемический паротит, пневмония, рожа, сальмонеллез, скарлатина, стафилококковая инфекция, пищевые токсикоинфекции, токсоплазмоз, эризипелоид, эшерихиоз.

Особое внимание обращается на карантинные заболевания и, так называемые особо опасные инфекции: чума, холера, желтая лихорадка, натуральная оспа, сибирская язва, при которых госпитализация строго обязательна. В 1990 г ВОЗ приняла "Хартию прав детей, находящихся на лечении в больнице". В первом параграфе "Хартии..." сказано, что госпитализация детей оправдана только в том случае, если дома (амбулаторно) им не может быть оказана адекватная (необходимая) помощь.

**При лечении инфекционных больных в домашних условиях** медицинские работники берут на себя ответственность за организацию динамического наблюдения и полноценной терапии с обязательным выполнением контрольных исследований.

По клиническим и эпидемиологическим показаниям инфекционные больные **госпитализируются в специальные инфекционные стационары**, где им оказывается квалифицированная и специализированная медицинская помощь в полном объеме.

Рациональное лечение инфекционного больного заключается в воздействии на все составляющие инфекционного процесса.

**Режим работы и устройство инфекционного отделения.**

Требования: отделение должно быть или изолировано от других отделений.

Отделение должно иметь:

Все методы исследования

Быть автономным

Иметь несколько приемных покоев

Иметь бокс

Иметь диагностическую палату