

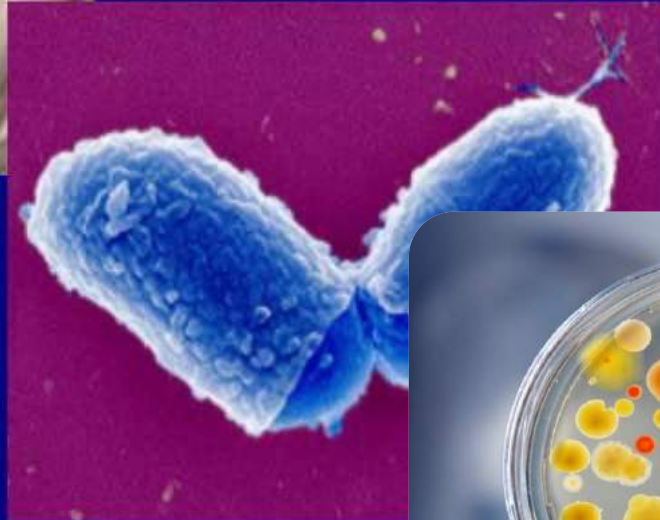
ДИФТЕРІЯ

*Підготувала класний керівник 9 класу
Іванів Богдана Володимирівна*

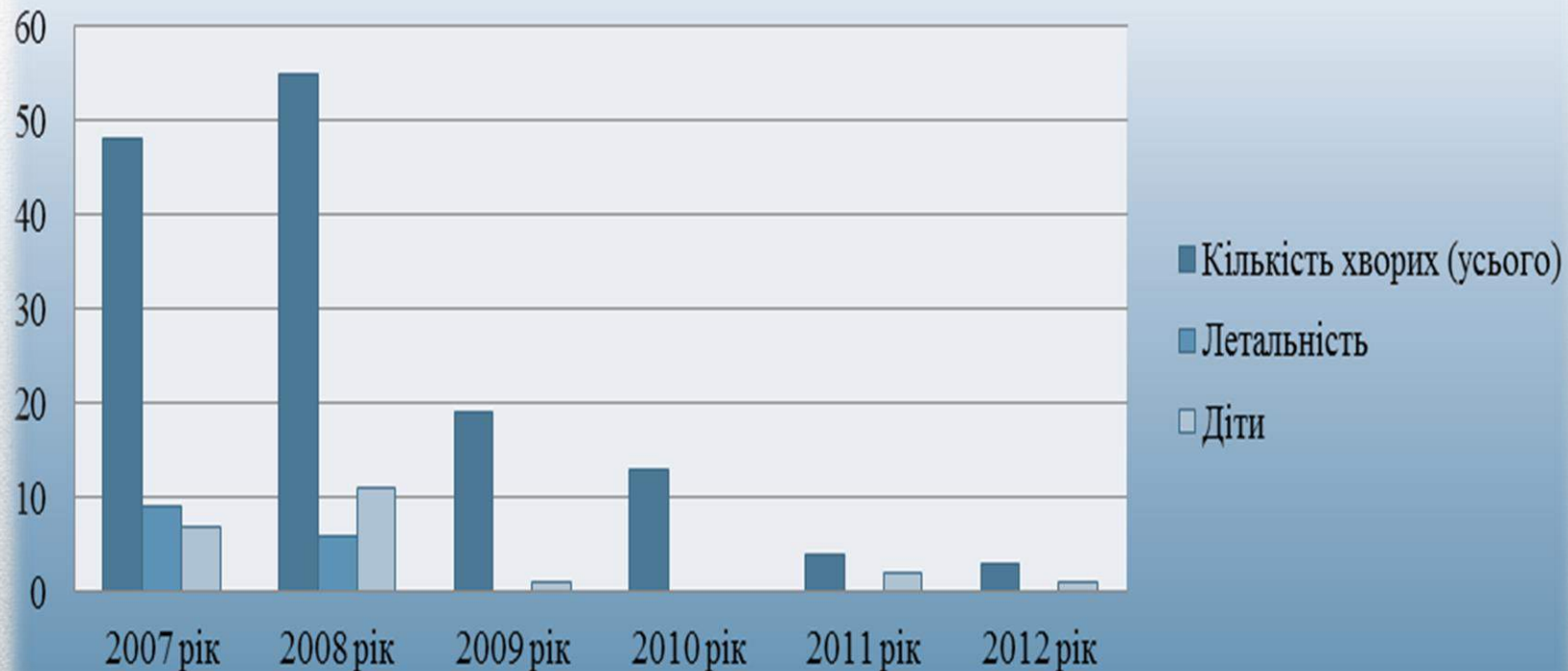


гостре інфекційне
захворювання, що
спричиняється
дифтерійною
паличкою

Дифтерія



Статистика дифтерії.



Механізм передачі

- Головний М\П: Повітряно-крапельний

- Головна локалізація збудника:

Рото-носоглотка.

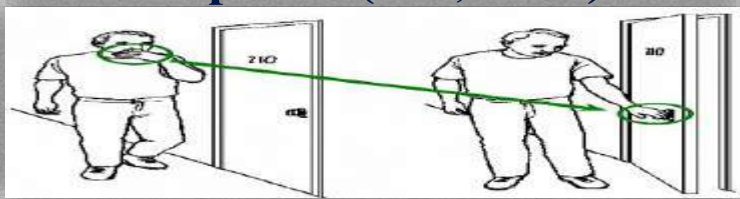
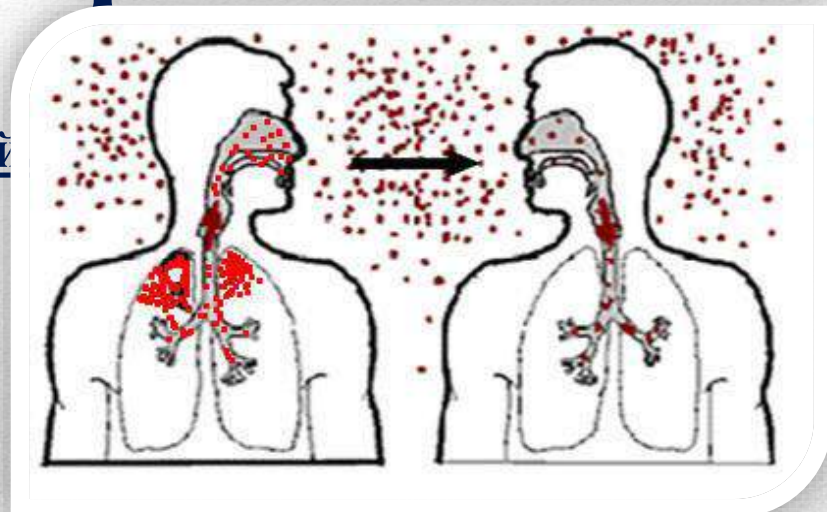
Передається інфекція під час кашлю, чхання, при розмові.

- Шляхи передачі:

1. Пиловий.

2. Контактно-побутовий. (спільні речі)

3. Аліментарний. (їжа, вода).



Клінічні ознаки.

Дифтерія носоглотки, горла.

Основні ознаки:

1. Фіброзний наліт – щільний, суцільний, сірувато-білий, гладкий, іноді з крапинками крові. Швидко поширюється. Після зіскобу плівки – вона поновлюється.
2. набряк підшкірної клітковини шиї (поширюється на груди́ну), та гіперемія зіву з ціанозом.
2. Загальна інтоксикація.
3. ~~Дихання та ковтання утруднене.~~

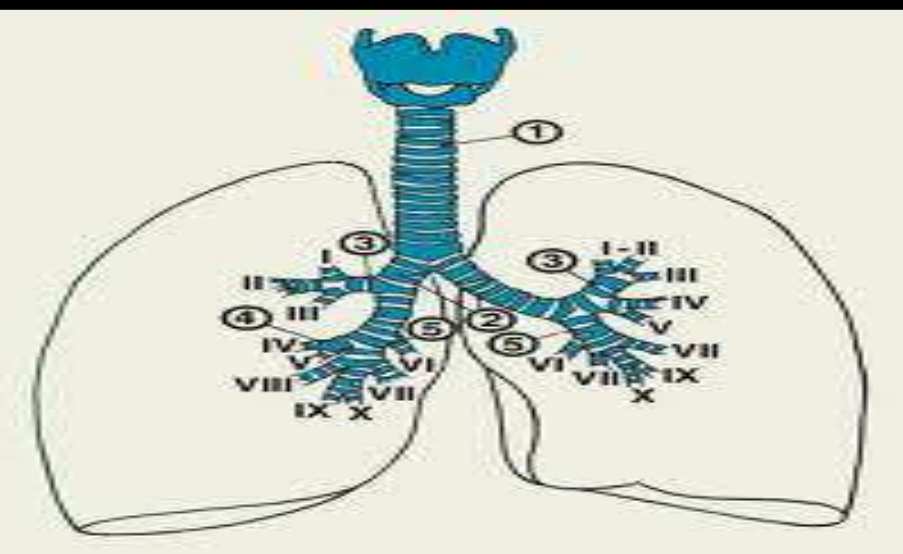
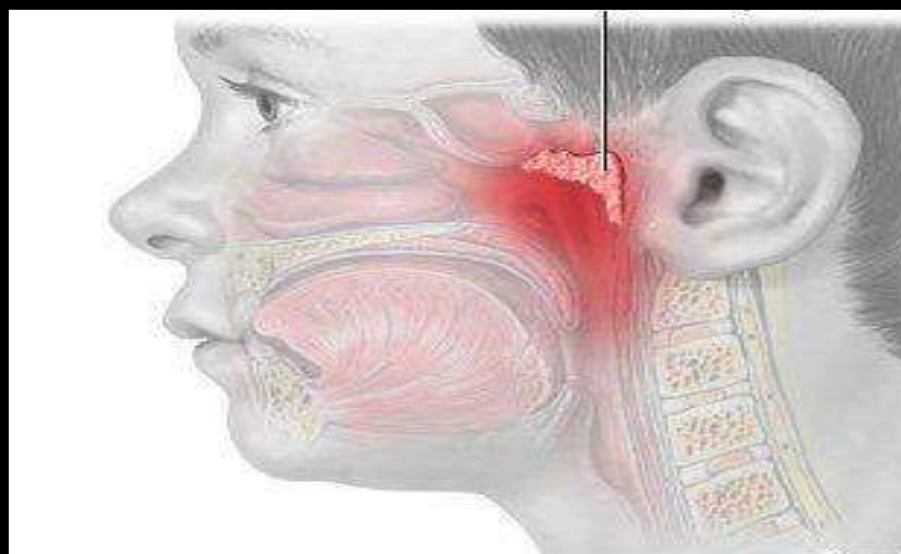
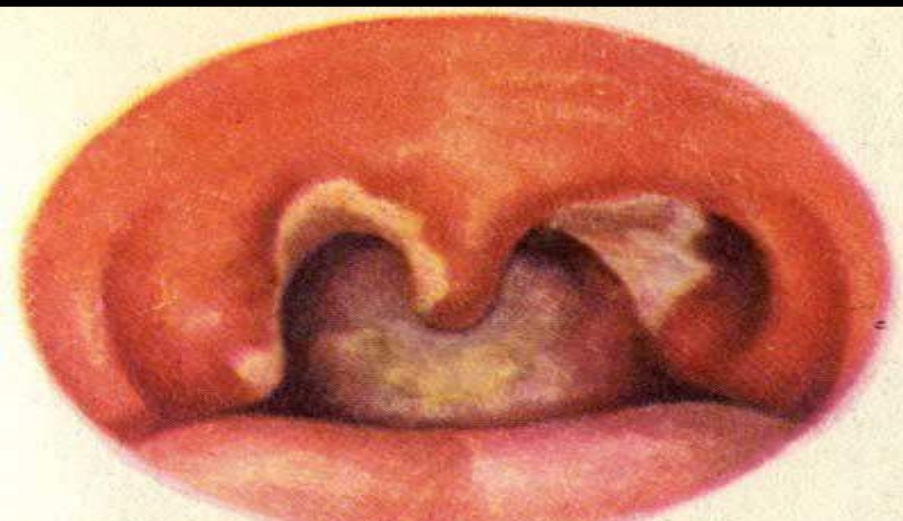
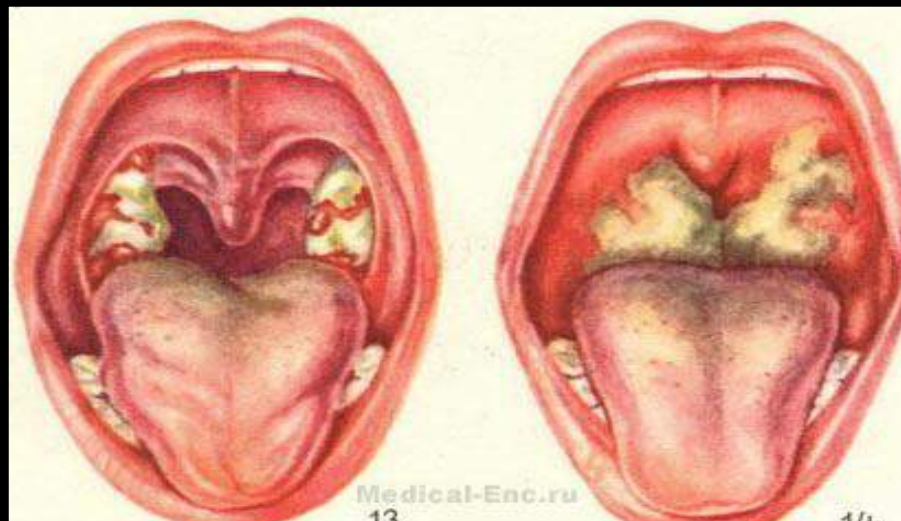


Дифтерія гортані, трахеї, бронхів.

При цьому розвивається – Дифтерійний круп – це гостре запалення гортані, трахеї та певних відділів бронхів, супроводжується:

1. Стеноз (звуження) гортані.
2. Гавкаючий кашель, дисфонія.
3. Задишка при вдиханні.
4. Утворення фібринозних (тонких) плівок.
5. ~~Ціаноз обличчя.~~





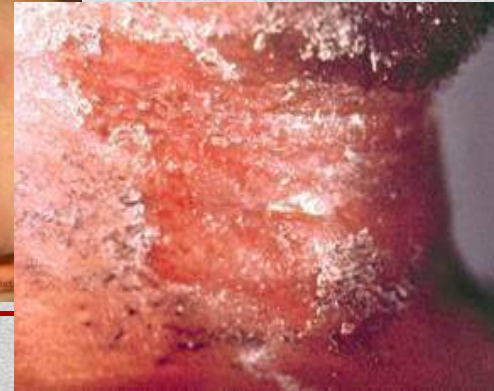
Дифтерія очей

1. Поява фібринозних плівок на кон'юнктиві повік, рогівки, очного яблука.
2. набряк повік.
3. Виділення з очей (гнійні, кров'яні, серозні).
4. Болючість, втрата зору (короткочасна/довготривала).



Дифтерія шкіри (рани)

1. З'являються: плями, фіброзні плівки, набряклість шкіри, почервоніння, свербіж.
2. Найчастіше виникає як вторинне запалення при дифтерії носоглотки, очей, ін.



Лікування дифтерії

Люди з найменшою підозрою на дифтерійну інфекцію підлягають негайній госпіталізації в інфекційний стаціонар. Основним методом специфічної терапії даного захворювання є негайне дробове введення пацієнту антитоксичної протидифтерійної сироватки.

Для знищення бактерій хворому призначають антибіотики (левоміцетин, доксициклін, еритроміцин, цефалексин, ампіцилін, амоксицилін, пеніцилін), а в подальшому для запобігання дифтерії в майбутньому роблять щеплення.

Профілактика:

Специфічна

До цього виду профілактики входить – цілеспрямоване створення штучного активного імунітету. Для цього використовують вакцини (АКДП, АДП – адсорбований дифтерійно-правцевий анатоксин, АДП-м, ін.) Вакцинацію проводять згідно з календарем профілактичних щеплень – починаючи з 3-місячного віку інтервалом в 1,5 місяці роблять 3 щеплення, потім 1,5 рік, в 6 років, 14 і надалі через кожні 10 років.

Неспецифічна

1. Регулярне провітрювання приміщень.
2. Систематично проводити вологе прибирання із застосуванням дезінфікуючих засобів.
3. В період епідемії обмежити відвідування місць із великими скупченнями людей.
4. При контакті з можливими хворими використовувати ватно-марлеві лицеві пов'язки.



ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!