ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Главной причиной инфекционного заболевания является попадания в организм человека патогенного микроорганизма.
Каждое инфекционное заболевание имеет своего специфического возбудителя. Это могут быть бактерии, фильтрующие вирусы, простейшие, грибки и т.д. На организм действует как сам микроб, так и яд, который он выделяет (экзотоксин или эндотоксин).
Микробы в организм проникают различными путями: через кожу, слизистые оболочки, дыхательные пути, пищеварительный тракт.
Место внедрения микроба называется «входными воротами». Из места первоначального внедрения микробы распространяются по всему организму.
Из организма больного они выделяются также различными путями – с испражнениями, мочой, мокротой, при чихании и кашле.
Способ передачи инфекции. Все инфекционные болезни можно сгруппировать. В основу этого деления положен механизм передачи инфекционного начала от больного к здоровому ребенку или взрослому.
Первая группа объединяет те инфекционные заболевания, которые передаются воздушно-капельным путем, - это острые респираторные заболевания (ОРЗ), коклюш, дифтерия, корь, ветряная оспа, скарлатина, эпидемический паротит (свинка), туберкулез, менингококковый менингит и некоторые другие.
Вторая группа объединяет инфекционные болезни, которые передаются через желудочно-кишечный тракт, - кишечные инфекции. Это дизентерия, салмонеллез, вирусный гепатит (инфекционная желтуха, или болезнь Боткина), брюшной тиф, полиомиелит.
Третья группа объединяет инфекционные заболевания, которые передаются трансмиссивным путем, т.е. через передатчик, - это малярия, сыпной тиф, энцефалит, чесотка и др. Роль передатчика выполняют блохи, вши, клещи, комары. Несоблюдение правил личной гигиены ведет к возникновению этих заболеваний.
Четвертую группу оставляют инфекционные болезни, которые передаются через кожные покровы и слизистые оболочки больного ребенка или взрослого человека к здоровому (инфекции наружных покровов), - стрептодермия, рожа, лишаи и др.
В пятую группу входят инфекционные болезни, которые передаются человеку от домашних и диких животных, зараженных различными болезнетворными микроорганизмами (зоонозные инфекции), - токсоплазмоз, бруцеллез, бешенство и др.
Течение инфекционных заболеваний
В течении инфекционной болезни различают последовательно сменяющиеся периоды: скрытый (инкубационный), начало заболевания(продромальный), активное проявление заболевания, выздоровление.
Первый период – время от момента попадания микроба в организм до появления первых признаков заболевания (скрытый период).

Продолжительность этого периода различна – от нескольких часов до нескольких недель и даже месяцев. В этот период в организме происходит не только размножение микробов, но и перестройка защитных механизмов.
За первым (скрытым, инкубационным) периодом развивается второй – продромальный, в котором обнаруживаются первые симптомы заболевания. Чаще в этот период нет еще специфического проявления того или иного инфекционного заболевания.
Третий период называется периодом активных проявлений болезни, в нем полностью проявляются характерные симптомы данного инфекционного заболевания. В это периоде можно выделить начальную стадию, разгар болезни и стихание всех патологических проявлений.
Четвертый период – выздоровление – характеризуется восстановлением в организме нормальных функций.
Иммунитет
Иммунитет – это сумма многих процессов в организме человека (или животного), направленных на защиту его от заразного начала, чужеродных агентов. Различают естественный, или врожденный, иммунитет и приобретенный.
Для создания у здорового ребенка невосприимчивости к инфекционным заболеваниям (приобретенного иммунитета) проводят профилактические прививки с использованием различных препаратов – вакцин, сывороток. Вакцинами называются препараты, которые состоят из ослабленных или убитых микробов, а также продуктов их жизнедеятельности. В настоящее время готовят и так называемые химические вакцины. К живым вакцинам относятся вакцины против сибирской язвы, бешенства, туберкулеза, чумы, гриппа, сыпного тифа, полиомиелита, кори, краснухи, паротита.
Иммунизация живыми вакцинами очень эффективна. К вакцинам из убитых микробов принадлежат брюшнотифозная, холерная, коклюшная, клещевого и японского энцефалита.
Широкое применение нашли дифтерийный и столбнячный анатоксины (приготовленные из продуктов жизнедеятельности микробов), а также анатоксины против стафилококковой и некоторых других инфекций.
Вакцины можно применять комбинированные, например коклюшно-дифтерийно-столбнячную. Такие вакцины обеспечивают выработку антибактериального, антитоксического и противовирусного иммунитета.
Для создания более стойкого иммунитета вакцину вводят повторно через определенный промежуток времени. Это называется ревакцинацией.
Существует несколько путей введения вакцины в организм: накожно, подкожно, внутрикожно, иногда через рот, на слизистую оболочку носа, зева.
Прививки
В борьбе со многими инфекционным болезнями у детей основной предупредительной мерой являются профилактические прививки. Массовые прививки во всем мире привели к ликвидации такой страшной болезни, как оспа, и теперь прививки против оспы дети не получают. Благодаря массовым профилактическим прививкам в нашей стране почт полностью

ликвидированы такие инфекции, как полиомиелит, дифтерия, столбняк, резко снижена заболеваемость корью, эпидемическим паротитом.
Правила проведения профилактических прививок.
Профилактическая прививка назначается ребенку после тщательного его осмотра педиатром в дошкольном учреждении или в поликлинике.
Прививку можно делать только здоровому ребенку – с нормальной температурой, без симптомов острого заболевания.
Как уберечь ребенка от острых респираторных заболеваний
Среди всех острых заболеваний у детей наиболее распространены острые респираторные заболевания (ОРЗ). Установлено, что острые заболевания органов дыхания вызываются в основном вирусами. Однако роль простудного фактора и бактерий в возникновении ряда острых заболеваний верхних дыхательных путей нельзя полностью отрицать.
Большому распространению респираторных заболеваний способствует воздушно-капельный путь передачи инфекции. Источником инфекции является больной ребенок или взрослый человек, которые при разговоре, кашле, чихании выделяют большое количество вирусных частиц. Однако во внешней среде респираторные вирусы мало устойчивы. Например, вирус гриппа сохраняется в воздухе до 24 часов, а при нагревании до 60^0 вирус погибает в течение нескольких минут. Самая большая опасность передачи инфекции отмечается в первые 3-8 дней болезни, но при некоторых инфекциях, например аденовирусной, сохраняется до 25 дней.
Наиболее распространенными формами острых респираторных заболеваний у детей являются грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синтициальная инфекция.
Разные формы ОРЗ имеют свои клинические проявления (симптомы), но у них много общего: поражение дыхательного тракта (насморк, кашель, покраснение в зеве, охриплость голоса, появление удушья); наличие симптомов общетоксического характера (повышенная температура, недомогание, головная боль, рвота, плохой аппетит, слабость, потливость, неустойчивое настроение).
Важно помнить, что любая респираторная вирусная инфекция значительно ослабляет защитные силы детского организма. Это в свою очередь способствует присоединению осложнений, чаще гнойного характера, которые вызываются различными бактериями (стафилококками, пневмококками и многими другими). Вот почему острые респираторные вирусные инфекции у детей раннего и дошкольного возраста нередко сопровождаются воспалением легких (пневмонией), воспалением среднего уха (отитом), воспалением придаточных пазух носа (гайморитом или фронтитом). Кроме того, под влиянием респираторных инфекций оживляются дремлющие хронические очаги: появляются обострения хронического тонзиллита, хронического бронхита, хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта, почек и др.
Профилактика ОРЗ бывает неспецифическая, направленная на укрепление защитных сил детского организма, и специфическая, или специальная

профилактика, направленная непосредственно на предупреждение заболеваний органов дыхания разными респираторными вирусными инфекциями.

Неспецифическая профилактика ОРЗ

Неспецифическая профилактика ОРЗ у детей складывается из целого комплекса мероприятий: правильный уход за ребенком, начиная с периода новорожденности, назначение рационального питания, режима дня, закаливающих мероприятий и систематических физкультурных занятий. Своевременное, регулярное проведение этих мероприятий является основой для хорошего физического и психического развития ребенка, уменьшает его восприимчивость к различным заболеваниям, в частности к респираторным и вирусным инфекциям.

Специфическая профилактика ОРЗ

Специфическая, или специальная, профилактика ОРЗ складывается из мер общего санитарно-гигиенического характера и применения ряда препаратов. Строгое выполнение санитарно-профилактических мероприятий является эффективным способом, направленным на предупреждение заражения ребенка респираторной инфекцией.

Каковы основные мероприятия специфической профилактики ОРЗ?

- как можно раньше распознать и изолировать больного ребенка или взрослого;
- исключить возможность рассеивания инфекции;
- постоянно проветривать помещения, содержать их в безукоризненной чистоте;
- при первом же подозрении на то, что ребенок начинает заболевать респираторным заболеванием, гриппом, нельзя его водить в детское учреждение, тем самым подвергать и других детей опасности заражения ОРЗ.