

Уважаемые студенты!

Ниже представлена лекция. Вам необходимо:

1. Прочитать внимательно лекцию.
2. Законспектировать лекцию в рабочую тетрадь не менее 5 страниц рукописного текста.
3. Конспект лекции предоставить в виде фото до 14.06.2023 на e-mail (elena.berezovskaya.2020@gmail.com) или принести преподавателю лично.

С уважением, Березовская Елена Валерьевна

!!! Если возникнут вопросы, обращаться по телефону: 0721012105

Тема: Основные инфекционные болезни, их классификация и профилактика.

Цель: Сформировать представление о инфекционных заболеваниях и их развитии, об иммунной системе и профилактике заболеваний.

План

1. Основные инфекционные болезни, их классификация и профилактика.
2. Инфекции, передаваемые половым путем, и их профилактика.
3. Ранние половые связи и их последствия для здоровья.

1. Основные инфекционные болезни, их классификация и профилактика.

Инфекционные болезни — это группа болезней, которые вызываются специфическими возбудителями:

- *болезнетворными бактериями;*
- *вирусами;*
- *простейшими грибами.*

Профилактика инфекционных болезней — комплекс мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний или устранение факторов риска.

Эти мероприятия бывают общими (повышение материального благосостояния людей, улучшение медицинского обеспечения и обслуживания, устранение причин заболеваний, улучшение условий труда, быта и отдыха населения, охрана окружающей среды и др.) и специальными (медико-санитарные, гигиенические и противоэпидемические).

Непосредственной причиной возникновения инфекционной болезни является внедрение в организм человека болезнетворных возбудителей и вступление их во взаимодействие с клетками и тканями организма.

Иногда возникновение инфекционной болезни может быть вызвано попаданием в организм, главным образом с пищей, токсинов болезнетворных возбудителей. Классификация основных болезней, которым подвержен организм человека, приведена в таблице 2.

Большинству инфекционных болезней свойственна периодичность развития. Различают следующие периоды развития болезни: инкубационный (скрытый), начальный, период основных проявлений (разгара) болезни и период угасания симптомов болезни (выздоровление).

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

Для каждой инфекционной болезни существуют определённые пределы продолжительности инкубационного периода, которые могут составлять от нескольких часов (при пищевых отравлениях) до одного года (при бешенстве) и даже нескольких лет. Например, инкубационный период при бешенстве составляет от 15 до 55 дней, но может иногда затянуться до года и больше.

Начальный период сопровождается общими проявлениями инфекционной болезни: недомоганием, часто ознобом, повышением температуры тела, головной болью, иногда тошнотой, т. е. признаками болезни, не имеющими сколько-нибудь чётких специфических особенностей. Начальный период наблюдается не при всех болезнях и длится, как правило, несколько суток.

Таблица 1 Классификация основных инфекционных болезней человека по преимущественно поражаемым возбудителем органам, путям поступления, передачи и способам его выделения во внешнюю среду

Инфекционные заболевания, которыми болеет только человек, передаются от человека к человеку (антропозы)	Инфекционные заболевания, общие для животных и человека
<i>Кишечные инфекции</i>	
Брюшной тиф, вирусный гепатит А, вирусный гепатит Е, дизентерия, полиомиелит, холера, паратиф А и В	Ботулизм, бруцеллёз, сальмонеллёз
<i>Инфекции дыхательных путей</i>	
Ветряная оспа, грипп, дифтерия, коклюш, корь, краснуха, оспа натуральная, скарлатина	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, орнитоз
<i>Кровяные инфекции</i>	
Возвратный тиф эпидемический (вшиный), окопная лихорадка, сыпной тиф	Блошиный тиф эндемический, возвратный тиф клещевой, жёлтая лихорадка, клещевой энцефалит, комариный энцефалит, туляремия, чума
<i>Инфекции наружных покровов</i>	
Вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, вирусный гепатит D, ВИЧ-инфекция, гонорея, рожа, сифилис, трахома	Бешенство, сепсис, сибирская язва, столбняк, ящур

Период основных проявлений болезни характеризуется возникновением наиболее существенных и специфических симптомов данной болезни. В этот период может наступить смерть больного, или, если организм справился с действием возбудителя, болезнь переходит в следующий период - выздоровление.

Период угасания симптомов болезни характеризуется постепенным исчезновением основных симптомов. Клиническое выздоровление почти никогда не совпадает с полным восстановлением жизнедеятельности организма.

Выздоровление может быть полным, когда все нарушенные функции организма восстанавливаются, или неполным, если сохраняются остаточные явления.

Для своевременной профилактики инфекционных заболеваний ведётся регистрация их возникновения. В нашей стране обязательной регистрации подлежат все инфекционные заболевания, в том числе туберкулёзом, брюшным тифом, паратифом А, сальмонеллёзом, бруцеллёзом, дизентерией, вирусными гепатитами, скарлатиной, дифтерией, коклюшем, гриппом, корью, ветряной оспой, сыпным тифом, малярией, энцефалитами, туляремией, бешенством, сибирской язвой, холерой, ВИЧ-инфекцией и др.

Профилактика инфекционных заболеваний

Профилактика подразумевает проведение предупредительных мероприятий, направленных на повышение иммунитета организма человека для поддержания или выработки его невосприимчивости к инфекционным болезням.

Иммунитет - это невосприимчивость организма к инфекционным и неинфекционным агентам.

Таковыми агентами могут быть бактерии, вирусы, некоторые ядовитые вещества растительного и животного происхождения и другие продукты, чужеродные для организма.

Иммунитет обеспечивается комплексом защитных реакций организма, благодаря которым поддерживается постоянство внутренней среды организма.

Различают два основных вида иммунитета: врождённый и приобретённый.

Врождённый иммунитет передаётся по наследству, как и другие генетические признаки. (Так, например, есть люди, невосприимчивые к чуме рогатого скота.)

Приобретённый иммунитет возникает в результате перенесённой инфекционной болезни или после вакцинации¹.

Приобретённый иммунитет по наследству не передаётся. Он вырабатывается лишь к определённому микроорганизму, попавшему в организм или введённому в него. Различают активно и пассивно приобретённый иммунитет.

Активно приобретённый иммунитет возникает в результате перенесённого заболевания или после вакцинации. Он устанавливается через 1-2 недели после начала заболевания и сохраняется относительно долго - годами или десятками лет. Так, после кори остаётся пожизненный иммунитет. При других инфекциях, например при гриппе, активно приобретённый иммунитет сохраняется относительно недолго - в течение 1-2 лет.

Пассивно приобретённый иммунитет может быть создан искусственно - путём введения в организм антител² (иммуноглобулинов), полученных от переболевших какой-либо инфекционной болезнью либо вакцинированных людей или животных. Пассивно приобретённый иммунитет устанавливается быстро (через несколько часов после введения иммуноглобулина) и сохраняется непродолжительное время - в течение 3-4 недель.

Общие понятия об иммунной системе

Иммунная система - это совокупность органов, тканей и клеток, обеспечивающих развитие иммунного ответа и защиту организма от агентов, обладающих чужеродными свойствами и нарушающих постоянство состава и свойств внутренней среды организма.

К центральным органам иммунной системы относятся костный мозг и вилочковая железа, к периферическим - селезёнка, лимфатические узлы и другие скопления лимфоидной ткани.

Иммунная система мобилизует организм на борьбу с патогенным микробом, или вирусом. В теле человека микроб-возбудитель размножается и выделяет яды - токсины. Когда концентрация токсинов достигнет критической величины, проявляется реакция организма. Она выражается в нарушении функций некоторых органов и в мобилизации защиты. Болезнь чаще всего проявляется в повышении температуры, в учащении пульса и в общем ухудшении самочувствия.

Иммунная система мобилизует специфическое оружие против возбудителей инфекции - лейкоциты, которые вырабатывают активные химические комплексы - антитела.



Чрезвычайная ситуация сложилась в связи с эпидемией геморрагической лихорадки в Уфе (1997 г.). Каждый день в больницы Уфы поступали 50-100 пациентов, инфицированных этим заболеванием. Общее число заболевших превысило 10 тыс. человек

¹ Вакцинация - метод создания активного иммунитета против инфекционных болезней путём введения в организм человека специальных препаратов из ослабленных живых или убитых микроорганизмов — вакцин.

² Антитела — иммуноглобулины, синтезируемые в организме в ответ на воздействие антигена, нейтрализуют активность токсинов, вирусов, бактерий.

Выводы

1. Инфекционные болезни - патологическое состояние человеческого организма, вызванное болезнетворными микробами.

2. Причинами инфекционных заболеваний являются не только вирусы, но и многочисленные и разнообразные микроорганизмы.

3. У человека имеется иммунная система, которая мобилизует организм на борьбу с патогенным возбудителем и его токсинами.

4. Большинству инфекционных болезней свойственна периодичность развития.

5. Люди, ведущие здоровый образ жизни, менее подвержены инфекционным болезням и более успешно их переносят.

Контрольные вопросы:

1. Какие инфекционные заболевания возникают наиболее часто на территории Российской Федерации?

2. Что такое иммунитет? Назовите его основные виды. Кратко охарактеризуйте каждый из видов.

3. К каким болезням у вас есть иммунитет?

4. Какой вид иммунитета не передаётся по наследству?

2. Инфекции, передаваемые половым путем, и их профилактика.

Инфекции, передаваемые половым путём – это инфекционные заболевания, наиболее частым путём заражения которых является половой контакт.

Сифилис – системное венерическое инфекционное заболевание с поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей, нервной системы.

Гонорея – инфекционное заболевание, передаваемое половым путём, вызываемое гонококком и характеризующееся поражением слизистых оболочек половых органов, органов мочеиспускания.

Трихомоноз – заболевание, поражающее мочеполовую систему, которое вызывают трихомонады.

Хламидиоз – инфекционное заболевание, передающееся в основном половым путём, вызванное хламидиями.

Генитальный герпес – заболевание, передающееся половым путём, возбудителем которого является вирус простого герпеса.

Инфекции, передаваемые половым путём (сокращённо ИППП), по традиции называются венерическими заболеваниями.

Венерические(*) болезни - это группа инфекционных болезней, возбудители которых передаются преимущественно половым путём.

В настоящее время венерических болезней насчитывается свыше 20.

В последние 40 лет во всём мире значительно изменились стереотипы сексуального поведения. Отношение молодых людей к сексу становится всё более лёгким, а различные социальные запреты в этой области легко игнорируются. Разные формы сексуального поведения всё чаще встречаются в раннем юношеском и даже подростковом возрасте. Упрощённое отношение к ранним сексуальным связям, неразборчивые, случайные связи с разными партнёрами многократно повышают риск заражения ИППП.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире каждый год регистрируется около 300 млн случаев инфекций, передаваемых половым путём. Самый высокий уровень заболеваемости ИППП отмечается в группе 20-21-летних, затем 15-19-летних. Число этих заболеваний увеличивается и у нас в России. По статистике, за последние десять лет число больных ИППП выросло более чем в 100 раз, а среди молодых людей до 19 лет заболеваемость выросла более чем в 35 раз. Заболеваемость сифилисом в ряде городов приняла эпидемические масштабы.

Все инфекции, передаваемые половым путём, включая сифилис, помолодели, ими всё чаще заражаются дети и подростки 12-14 лет.

Молодым людям следует знать, что риск заражения ИППП возрастает с увеличением числа половых партнёров и частоты половых контактов. Необходимо придерживаться правила, которое должно стать аксиомой: думать о безопасности до, а не после полового контакта.

Признаки инфекций, передаваемых половым путём, могут не проявляться долгое время после заражения. Инфицированный человек часто чувствует себя здоровым, но при этом может заражать полового партнёра. Необходимо отметить, что к беспорядочной половой жизни более склонны лица интеллектуально и нравственно незрелые или отвергающие нормы общепринятой морали. Для них цель общения — это увеселительное времяпрепровождение, обязательным условием которого является половая связь. В таких случаях обычна половая связь на основе искусственно вызванного полового влечения (употребление алкоголя, наркотиков и др.).

Поэтому общими правилами профилактики можно считать:

- воздержание от случайных половых контактов и интимных соприкосновений гениталий;

- взаимную верность неинфицированных партнёров;
- правильное и постоянное использование презервативов.

Сифилис традиционно считается самой страшной венерической болезнью. Возбудитель сифилиса - бледная трепонема, имеющая вид тонкой спиралеобразной нити. Заражение сифилисом происходит при тесном контакте здорового человека с больным. Наиболее частый путь - заражение при половом контакте, но возможен и бытовой, когда заражение происходит при поцелуе, пользовании предметами домашнего обихода (зубная щётка, ложка), которыми до этого пользовался больной, курении с больным одной сигареты.

Гонорея - венерическое заболевание, вызываемое гонококком. Гонорея передаётся, как правило, половым путём от больного гонореей или от бактерионосителя. Во время полового контакта гонококк попадает на слизистую оболочку половых органов и мочеиспускательного канала и вызывает местное воспаление. Возможно и бытовое заражение через инфицированные предметы домашнего обихода (общие с больным постель, бельё, мочалка, полотенце и т. д.).

Первые признаки заболевания возникают обычно через 2-5 дней после заражения. У мужчин оно проявляется в форме уретрита (воспаление мочеиспускательного канала), который характеризуется жгучими болями в мочеиспускательном канале в начале мочеиспускания.

У женщин гонорея протекает вяло, малозаметно.

Почти у всех заболевших развивается гонорейный уретрит, сопровождающийся частыми позывами и режущей болью при мочеиспускании.

Если гонореею не начать лечить, то возбудитель может быстро распространиться с током крови по организму, поражая суставы, сердце, мозг.

Лучшим профилактическим средством против гонореи является использование презерватива, который одинаково предохраняет от заражения как мужчину, так и женщину. Но при этом следует помнить, что использование презерватива не даёт стопроцентной гарантии против заражения.

Выводы

1. Если у вас появились явные симптомы описанных выше болезней или возникают опасения, не больны ли вы, не раздумывайте и обращайтесь немедленно к врачу.

2. Если после обследования выявлено венерическое заболевание, необходимо привлечь к обследованию и лечению вашего полового партнёра.

Контрольные вопросы:

1. Какие основные причины способствуют заражению инфекциями, передаваемыми половым путём (ИППП)?
2. Какие существуют наиболее распространённые инфекции, передаваемые половым путём?
3. Какие меры профилактики следует соблюдать, чтобы избежать заражения ИППП?
4. Какое наказание предусматривается в Уголовном кодексе Российской Федерации за умышленное заражение венерической болезнью?

Задание

С помощью специальной литературы подготовьте сообщение о мерах профилактики различных ИППП.

Дополнительные материалы

Другие инфекции, передаваемые половым путём

Генитальный герпес - язвенное поражение половых органов, возбудителем которого является вирус простого герпеса (заболевание, характеризующееся пузырьковыми высыпаниями на коже). Генитальный герпес передаётся половым путём и вызывает болячки и язвы на половых органах и вокруг них. Такие высыпания могут появляться каждые несколько недель и длиться несколько дней, потом могут на долгое время исчезнуть. Однако и после полного заживления вирус остаётся в организме и большей частью вызывает периодические или нерегулярные обострения.

Эффективность лечения этого заболевания во многом зависит от сроков начала лечения: чем раньше оно начато, тем эффективнее.

Хламидиоз - болезнь, возбудителем которой является микроорганизм, называемый хламидией (он, как и гонококк, паразитирует преимущественно в половых и мочевыделительных органах).

Симптомы появляются через 1-4 недели после заражения. У мужчин они те же, что и при гонорее. У женщин хламидиоз часто протекает незамеченным.

Очень распространённой ИППП является трихомоноз, поражающий влагалище и мочеиспускательный канал и обнаруживающий себя белыми или жёлтыми вагинальными выделениями с неприятным запахом. Это наиболее распространённое заболевание, передаваемое половым путём.

Советы американского психолога

Как рекомендацию профилактики ИППП предложим вам совет, данный американским психологом Ди Снайдером подросткам: «Если собираешься вступить в половую жизнь, ты должен принять необходимые меры предосторожности против венерических заболеваний. Конечно, первейший

способ уберечься - это полное воздержание, но если уж никак не терпится, то эксперты советуют в том случае, когда ты вступаешь в отношения с девушкой, в беспредельной верности которой ты не уверен, пользоваться презервативом. Итак, ты имеешь двойную защиту от венерического заболевания и от нежелательной беременности.

Некоторые девушки чувствуют себя оскорблёнными, когда партнёр настаивает на том, что он будет пользоваться презервативом, если она сама использует контрацептивы (противозачаточные средства), - как будто он предполагает, что она нездорова.

Парни, осмелюсь сказать: лучше будьте обидчиками.

А вам, подружки, я смею рекомендовать следующее: купите презервативы сами, на тот случай, если ваш дружок об этом забудет. Если он будет этим оскорблён, тем хуже для него. Настаивайте на том, чтобы он пользовался презервативом».

3. Ранние половые связи и их последствия для здоровья.

Ранние половые связи всегда отрицательно влияют на здоровье молодой девушки и в первую очередь на её репродуктивное здоровье.

В настоящее время психологи отмечают заметное повышение интереса к проблемам секса среди подростков. Сотрудники службы «Телефон доверия для подростков» отмечают, что по вопросам секса к ним обращаются дети 10 и даже 8-9 лет. Однако особую остроту этот вопрос для девочек приобретает после 12-13 лет.

Отношение к сексу становится всё более лёгким. Всё чаще игнорируются различные социальные запреты в этой области. У подростков распространены представления о возможности вступления в половые отношения с совершенно незнакомым человеком. Исследования показывают, что наблюдается стремительное омоложение вступления в первые половые связи среди девушек.




Американский рок-музыкант и психолог Ди Снайдер в своей книге «Выживание для подростков» перечисляет следующие причины, которые побуждают девушек к раннему вступлению в половые связи:

1. Чтобы чувствовать себя менее одинокой или стать популярной.
2. Чтобы продемонстрировать свою независимость от родителей.
3. Попытка утвердить свое «Я» через секс, потому что очень неуверенно чувствуют себя и хотят таким образом подчеркнуть свою привлекательность. Мужчины пытаются подтвердить своё мужское начало, женщины - доказать всему миру и самим себе, что они желанны, что их могут любить.

4. Чтобы удержать любовь.
5. Потому что «все это делают».


Кроме вышеперечисленных, есть ещё множество причин для того, чтобы заняться сексом. **Но лишь одну из них можно признать достаточно обоснованной - это физическое выражение настоящей любви, возникающей между мужчиной и женщиной.**

 **Любовь представляет собой сильное чувство, характеризующееся добровольным решением человека действовать в интересах другого, это - проявление заботы и уважения друг к другу.**


Любовь предполагает сознательные решения, а не уступку безрассудной страсти.

Запомните!

Для удовлетворения полового влечения требуется только сексуальная активность. В любви же сексуальная активность является вторичной по отношению к тем чувствам, которые один человек испытывает к другому.

 **Половое сближение, на которое идут девушки в надежде, что оно приведёт к разрешению всех перечисленных выше проблем, руководствуясь абсолютно неверными мотивами, заставит лишь страдать от последствий. Интимные контакты между людьми, не до конца разобравшимися в роли любви и секса в своих взаимоотношениях, могут сильно навредить не только им обоим, но и их будущим детям.**

Материалы проведённых исследований показывают низкий уровень моральных норм среди значительной части подростков, вступающих в половую связь. Так, у каждого десятого из тех, кто имел раннюю половую связь, она произошла с совершенно незнакомым человеком. Практически половина первых половых связей у девушек в раннем возрасте происходит в связи с принуждением их к этому либо физической силой, либо угрозами. В этой ситуации говорить о любви, о гармонии души и тела не приходится, такой контакт вряд ли доставит наслаждение. Наоборот, он может только испугать женщину, даже привить на длительный период неприязнь к интимной жизни.

 **Ранние половые связи могут доставить девушке целый ряд серьёзных проблем - это ранняя беременность, венерическая болезнь, утрата самоуважения и приобретение нехорошей репутации.**

Установлено, что интенсивная половая жизнь в молодом возрасте имеет своим последствием преждевременное прекращение половой деятельности.

Раннее начало половой жизни неблагоприятно сказывается на потомстве. По наблюдениям врачей, здоровые дети рождаются от женщин в возрасте 25-35 лет и от мужчин в возрасте 24-40 лет.

Родитель, сам ещё не ставший взрослым, вряд ли может научить чему-то своего ребёнка. Рождение ребёнка в раннем возрасте влияет на всю последующую жизнь женщины в моральном и материальном аспектах.

Свободный взгляд на секс и раннее вступление в половые отношения привели к росту заболеваний, передаваемых половым путём.

Таким образом, ранние половые связи приводят к отрицательному влиянию на состояние здоровья. Руководствуясь больше физиологическими потребностями, связанными с интенсивным половым созреванием, чем разумом, девушка рискует не только своим здоровьем, но и здоровьем своих будущих детей.

Поэтому здоровый образ жизни в молодые годы является надёжной гарантией от ранних половых связей и их последствий.

Физическая культура и спорт, занятия в различных кружках, успешная учёба, насыщенная духовная жизнь отвлекают от раннего полового влечения, переключают мысли на самосовершенствование, на развитие духовных и физических качеств, а это, в свою очередь, приводит к другому отношению к лицам противоположного пола. Определяется духовная близость, порождаются доверие и ответственность, появляется общность взглядов (интеллектуальная близость). Но приходит это с возрастом, когда девушка в состоянии будет разобраться в собственных чувствах и определить, что она ожидает от близких отношений с человеком, которому она доверяет.

Все люди обладают сексуальностью от природы. Общество всегда регулировало публичное проявление сексуального поведения людей, определяя, что нравственно, а что безнравственно. Каждый человек должен выработать согласующуюся с общественной моралью точку зрения на этот вопрос, если он хочет прожить долгую и благополучную жизнь. Роль здорового образа жизни в вашем возрасте трудно переоценить. Именно сейчас необходимо найти верный подход и разобраться с проблемами, связанными с возрастными особенностями и половым созреванием.

Выводы

1. Ранние половые связи для девушки всегда опасны своими последствиями и прежде всего отрицательным влиянием на её репродуктивное здоровье.

2. Рождение ребёнка несовершеннолетней матерью может негативно повлиять на всю её дальнейшую жизнь.

Контрольные вопросы:

1. К каким негативным последствиям может привести девушку раннее вступление в половую связь?
2. Почему рост заболеваний, передаваемых половым путём, наблюдается в первую очередь в среде молодёжи?