

О педикулезе



Вши – насекомые, размером от 1 до 5 мм, паразитирующие на волосном покрове человека, питающиеся его кровью.

Различают три вида вшей: головные, лобковые, платяные.

Головная вшь, *Pediculus humanus capitis*, отличается от вшей, которые вызывают инфекции тела и лобковых волос.

Заражение вшами называется **педикулезом**.

Распространяются вши во время непосредственного контакта или использования гребней, расчесок, головного убора человека, зараженного вшами.

Прыгать и летать вши не могут.

Помните:

Наличие хотя бы двух вшей на волосах – начало инфекции.

Кто рискует заразиться педикулезом?

Основная группа риска по заражению педикулезом – дети, особенно в возрасте 5-12 лет. Связано это с тем, что дети в этом возрасте большую часть времени проводят в организованных коллективах.

Взрослое население от педикулеза не застраховано. Заражение может произойти где угодно: в транспорте, в магазине во время примерки головных уборов, при общении с ребенком, голова которого оказалась заражена вшами. Платяной и лобковой педикулез часто встречается у лиц, пренебрегающих личной гигиеной, а также среди людей, имеющих беспорядочные половые контакты.

Передача лобковых вшей возможна при совместном использовании предметов личной гигиены (мочалки, полотенца, нательное и постельное белье).

Симптомы головного педикулеза

- щекотание в волосах
- зуд, вызванный укусами и аллергической реакцией на укусы
- язвы от царапин, присоединение бактериальной инфекции
- проблемы со сном (головные вши наиболее активны в темноте)

Как предотвратить появление вшей?

- регулярное мытье головы и тела
- обязательная смена нательного и постельного белья
- стрижка и ежедневное расчесывание волос
- содержание в чистоте верхней одежды, постельных принадлежностей, предметов обстановки
- проглаживание одежды горячим утюгом, особенно швов, где вши обычно откладывают яйца
- регулярная уборка
- не следует одаживать свою расческу

Родители должны внимательно следить за опрятностью детей, особенно посещающих детские учреждения (сады, школы, лагеря отдыха).



Сибирская язва: симптомы и профилактика

Bacillus Anthracis



Неподвижны, крупные размеры спор 10-10 x 1-1,5 мкм) с обрубчатыми концами

Формы

Легочная
Заражение происходит при вдыхании тысяч спор или вегетативными формами возбудителя через сибирской язвы

Кишечная
Заражение происходит при употреблении инфицированных продуктов

Летальность:
100%

Летальность:
около 50%

Профилактика
Выполнение больных животных следует изолировать, а их продукты, инфицированные объекты, необходимо обеззараживать

Возбудитель
Бациллы антракса хорошо растут на кислотно-нейтральных средах. Они выделяют от **вазисмы** – сильнейшего токсина, вызывающего отек. Вне организма человека или животного образует споры с большой устойчивостью к физическим и химическим воздействиям, сохраняющиеся во внешней среде до 10 лет

Источники инфекции
Домашние животные (пухляк, козляк, овца, коза, верблюд, свинья)

Заражение человека

- контактным путем (при разделке туш животных, обработке шкур и т.д.)
- При употреблении в пищу продуктов, загрязненных спорами
- Через воду, почву, меховые изделия и т.д.

Кожная (наиболее распространенная)

Появляется папула красного цвета, посредине на узел, на котором, начинается зуд

Папула заметно уплотняется, зуд усиливается, переходя в некроз, в жжение

Развивается везикула – пузырь, наполненный серозным содержимым, затем кровью

При расчесывании пузырек сжимается, и образуется язва с черным дном

Падается температура, головная боль, появляется расстройство аппетита

Края язвы начинают припухать, образуют воспалительный валик

Возникает отек, который начинает быстро распространяться

Дно язвы западает, по краям образуется «чечерчатая» везикула

Язва достигает 8-15 мм и с этого момента называется сибирской язвой карбункулом

Далее:

- Рост язвы продолжается 5-6 дней
- Болезнь сепсисом отсутствует
- Язва трехцветной окраски: черный цвет в центре, вокруг желтоватый край, далее – багровый вал
- При благополучном течении болезни температура снижается, уменьшается отек, рана заживает с образованием рубца

Лечение
Независимо от клинической формы болезни лечение состоит в использовании специфического противосибирского глобулина и антибиотиков

Холера: причины, симптомы, профилактика

Холера (лат. Cholera) – острая кишечная инфекция, вызываемая бактериями вида *Vibrio cholera*.

Инфекция передается:

- с сырой водой
- с пищевыми продуктами
- при контакте с больными

Симптомы болезни:

- застывшие черты лица
- сухой голос
- мучительная жажда
- постоянная рвота
- сухость кожи
- слабость
- анафилактический и частый понос, виден набухающий рисовый отвар
- мышечные боли и судороги

Профилактика:

- предупреждение застоя инфекции из природных источников
- соблюдение санитарно-гигиенических мер: обеззараживание воды, мытье рук, термическая обработка пищи, обеззараживание мест общего пользования и т.д.
- раннее выявление, изоляция и лечение больных и инфицированных
- прививки холерной вакциной и холероген-анатоксинами (сроки действия вакцины 3-6 месяцев)

Лечение:

- восстановление водно-солевого баланса организма путем введения в ткани специальных солевых растворов
- введение в организм антибиотиков и витаминов

Чума и холера - острые инфекционные заболевания бактериальной природы

Впервые вакцину, эффективную против бубонной чумы, создал в конце XIX века Владимир Хавкин (ему было 36 лет) из убитых температурой чумных палочек. Работа шла в охваченном эпидемией Бомбее (1896 г.). Испытывали вакцину на 20 крысах.

«Теперь, — сказал Хавкин своему помощнику, — если наша вакцина действенна, привитые крысы должны выжить, а остальные — погибнуть. Таков закон. Если же мы получим другие результаты, придется все начинать сначала.

Эксперимент закончился ровно через сутки. Десять из десяти непривитых крыс погибли. Привитые выжили все. Из трупов погибших крыс микробиологи выделили чумные палочки.»

Л. Семенов-Спаский «Вечный бой»

