

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«АСТРАХАНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»»

# Профилактика Инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика

ПМ 01. «Проведение профилактических мероприятий»  
МДК 01.03. «Сестринское дело в системе первичной медико-  
санитарной помощи населению»

Подготовила: Медведева Е.В.,  
преподаватель профессиональных модулей высшей категории

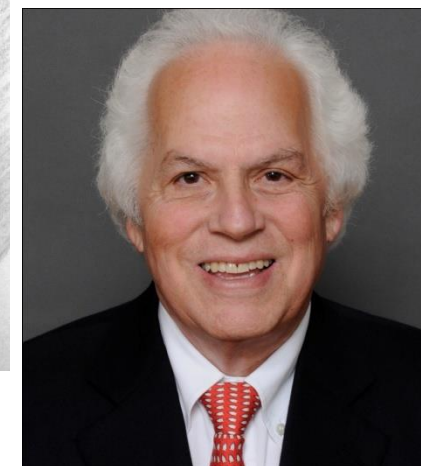
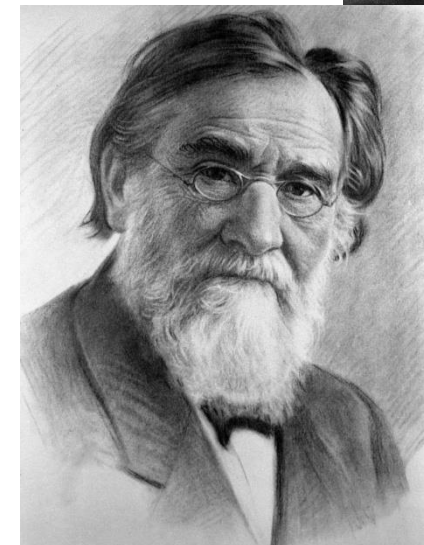
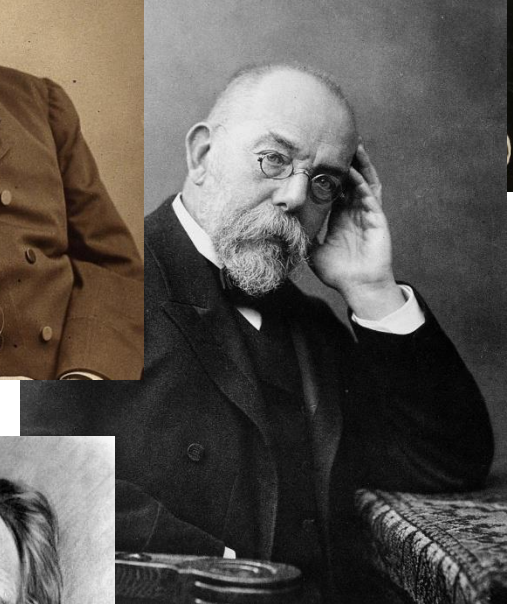
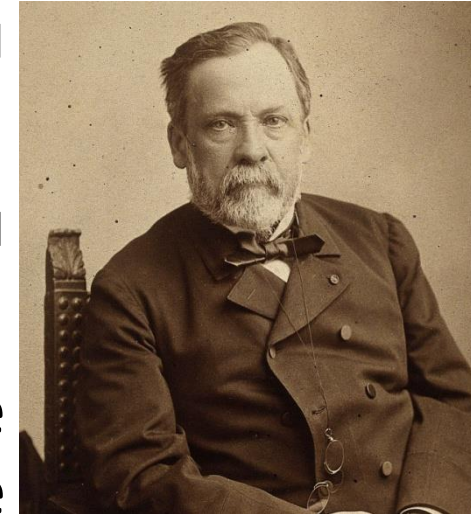
# Инфекционные болезни

- **Инфекционные болезни** – это большая группа заболеваний, обусловленных воздействием на организм человека различных болезнетворных или условно-болезнетворных биологических агентов (бактерии, грибки, вирусы, прионы, простейшие)
- **Инфекционные болезни и инфекционные заболевания** практически одно и то же, только термин инфекционные болезни употребляется в общем контексте, а инфекционные заболевания в более частном - ангина, дифтерия



# Краткая историческая справка

- Луи Пастер – первые прививки от ветряной оспы
- Роберт Кох – открытие микобактерии туберкулеза, «палочка Коха»
- Илья Ильич Мечников – открытие и изучение клеточного звена иммунитета, уничтожение возбудителей клетками-макрофагами
- Сергей Петрович Боткин – изучение клинического течения вирусного гепатита А (болезнь Боткина)
- Стенли Прузинер – лауреат Нобелевской премии, открытие прионовых инфекций





# Особенности и формы инфекций у человека

- Знание основных особенностей и форм протекания инфекций у человека позволяет заподозрить ту или иную инфекцию на ранних стадиях развития и как можно раньше начать лечение. Особенно это важно в случае быстропотекающих («молниеносных») форм инфекций, когда от момента заражения и до летального исхода проходит небольшое количество времени
- Также правильный подход в ранней диагностике инфекционных заболеваний позволяет назначить адекватное лечение до лабораторного подтверждения инфекции



# Пример молниеносной инфекции

- При менингеальной инфекции, для которой характерно молниеносное течение с развитием менингита и менингококцемии (выход большого количества бактерий в кровь), важно назначить бактериостатический антибиотик (подавляет рост и размножение бактерий), но не бактерицидный (убивает бактерии). В случае гибели менингококков в крови выделяется большое количество токсинов (токсинемия), приводящих к инфекционно-токсическому шоку и смерти пациента

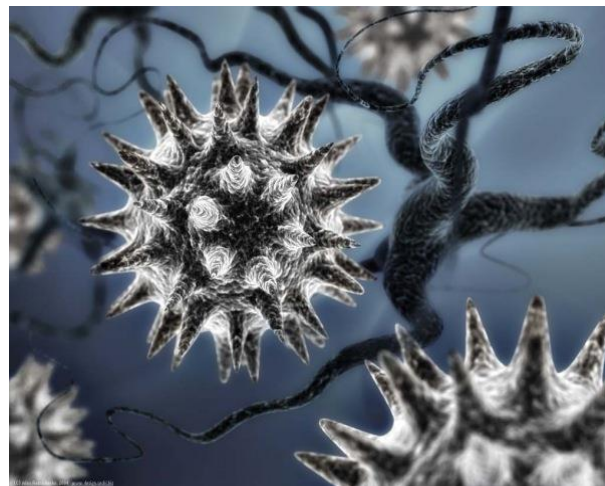
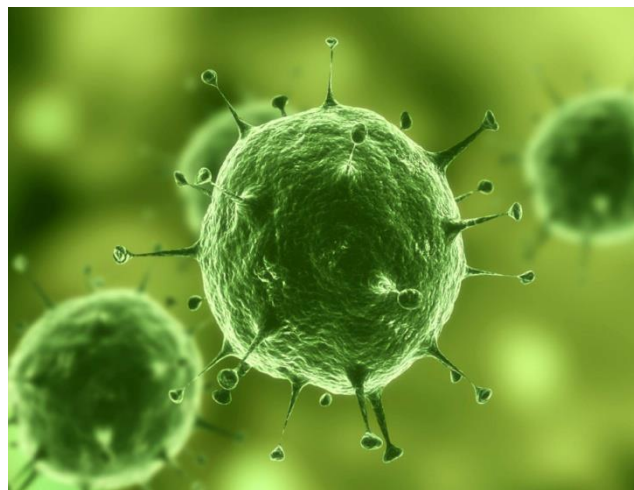




# Формы инфекций у человека разделяются по основным критериям:

- Количество видов возбудителей инфекции
- Течение инфекции
- Последствия инфекции

# По количеству видов возбудителя инфекции бывают:



- **Моноинфекция** – в организм человека попадает только один вид возбудителя (большинство инфекционных заболеваний)
- **Микст-инфекция** (смешанная инфекция) – заражение происходит сразу несколькими видами возбудителей (одновременное заражение столбняком и газовой гангреной при травмах)

# По течению инфекции разделяются:

- **Типичные инфекции** – течение и клиническая симптоматика типична для конкретной инфекции (желтуха при острых вирусных гепатитах, диарея при кишечных инфекциях, кашель и насморк при острых респираторных вирусных инфекциях);
- **Атипичные инфекции** - в этом случае течение и симптоматика выглядят по-другому, являются нехарактерными для данной инфекции (диарея при воздушно-капельных инфекциях у детей, отсутствие желтухи при молниеносном течении вирусного гепатита В).
- **Стертые (рудиментарные) инфекции** – когда основные клинические симптомы инфекции смазаны и нет возможности поставить диагноз без лабораторного подтверждения (длительное время до нескольких десятков лет нетипичная симптоматика при развитии хронического вирусного гепатита С);

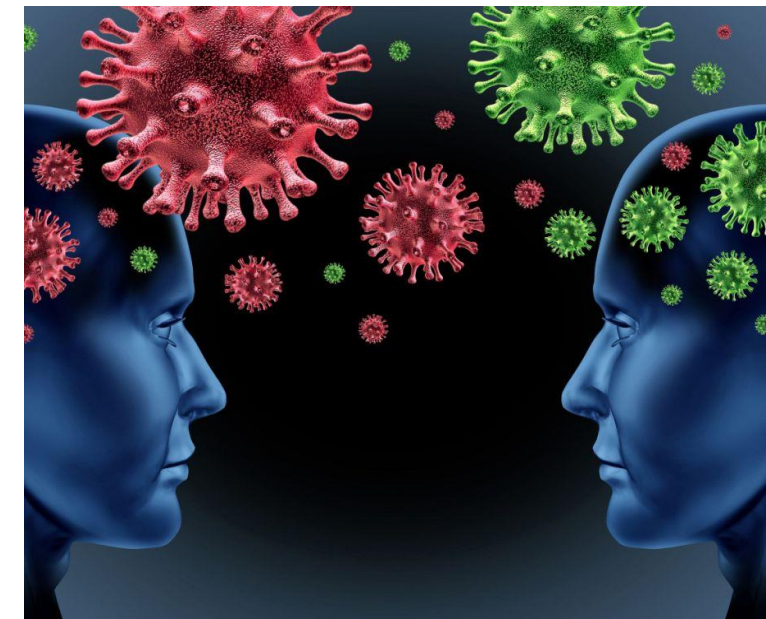


# По течению инфекции разделяются:

- **Абортивная инфекция** – имеет место в тех случаях, когда в самом начале заболевания симптомы инфекции резко «обрываются» и происходит выздоровление. Часто можно наблюдать при высокой инфицирующей дозе при заражении инфекцией, против которой в организме есть иммунитет (начало заболевания коклюшем, с приступами кашля при высоком титре противококлюшевых антител в течение суток происходит обратное развитие симптомов)
- **Замаскированная инфекция** – бывает при микст-инфекции (одновременное заражение возбудителями нескольких инфекций), при этом на первый план выступает симптоматика к той инфекции, возбудителя которой попало в организм больше
- **Молниеносная инфекция** – случаи, когда от момента заражения до тяжелых патологических изменений проходит не большое количество времени, до 1 суток (тяжелые формы менингеальной инфекции, вирусный гепатит В с массовой гибелью печеночных клеток и развитием печеночной недостаточности)

# Основные понятия, используемые в инфекционных болезнях

- **Инфекция** – инокуляция (внедрение) возбудителя в организм человека, с последующим взаимодействием, которое зависит от условий окружающей среды. Такое взаимодействие может быть антагонистическим (приводит к развитию заболевания) и симбиотическим («мирное» сожительство макро- и микроорганизма)
- **Инвазия** – разновидность инфекционного процесса, при котором возбудителем являются не микроорганизмы, а паразиты (гельминты, клещи, насекомые)
- **Инфекционный процесс** – это процесс объединения защитных реакций организма человека в ответ на воздействие болезнетворного микроорганизма, который зависит от условий окружающей среды



# Инфекционный процесс может протекать по нескольким сценариям

- **Уничтожение возбудителя** в организме человека (выздоровление)
- **Носительство**, при котором развитие заболевания не происходит, а возбудитель длительное время может находиться в организме человека
- **Латентная форма** – возбудитель определенное время ничем не «проявляет» себя, но при снижении защитных сил организма развивается инфекционное заболевание
- **Бессимптомное течение**, когда возбудитель вызывает изменения в организме, которые возможно выявить только посредством дополнительных методов исследования (к примеру, появление антител в крови к возбудителю)
- **Инфекционное заболевание** (манифестная форма инфекционного процесса с развитием заболевания)



# В развитии инфекционного заболевания проходит несколько обязательных периодов, которые протекают циклично

- **Инкубационный период** – это период от момента внедрения возбудителя в организм человека до появления первых симптомов
- **Продромальный или начальный период**, который характеризуется появлением первых симптомов, одинаковых для различных возбудителей (повышение температуры тела)
- **Период разгара** – в этом периоде появляются специфические симптомы, характерные для определенного вида возбудителя (сыпь при скарлатине, диарея при кишечных инфекциях)
- **Период затухания процесса** – постепенное затухание симптомов заболевания
- **Период выздоровления** или реконвалесценции с полным уничтожением патогенного агента в организме человека

# Классификация инфекционных болезней

A hand wearing a blue nitrile glove holds a clear petri dish. Inside the dish, a large, glowing blue, spiky spherical structure resembling a virus is the central focus. The background is a soft-focus laboratory setting with blue and white tones.

- Классифицируются инфекционные болезни по этиологии (вид возбудителя), по клиническому течению заболевания, по локализации процесса и источнику инфекции
- В зависимости от вида возбудителя, инфекционные болезни разделены на такие основные группы

# Основные группы инфекций

- **Вирусные инфекции** (грипп, вирусные гепатиты, ВИЧ СПИД, инфекционный мононуклеоз, герпес, ветряная оспа, корь)
- **Бактериальные инфекции** (дизентерия, сальмонеллез, туберкулез, холера, чума)
- **Грибковые инфекции** (кандидоз, лишай)
- **Инфекции, вызванные простейшими** (амебиаз, лямблиоз)
- **Прионовые инфекции** (возбудителем являются специфические белковые молекулы – прионы, наименее изученная на сегодняшний день отрасль)
- **Инфекции, вызванные паразитами** (инвазии) выделены в отдельную область – паразитологию. Основными паразитами у человека являются черви (гельминтозы) и эктопаразиты (вши, клещи)



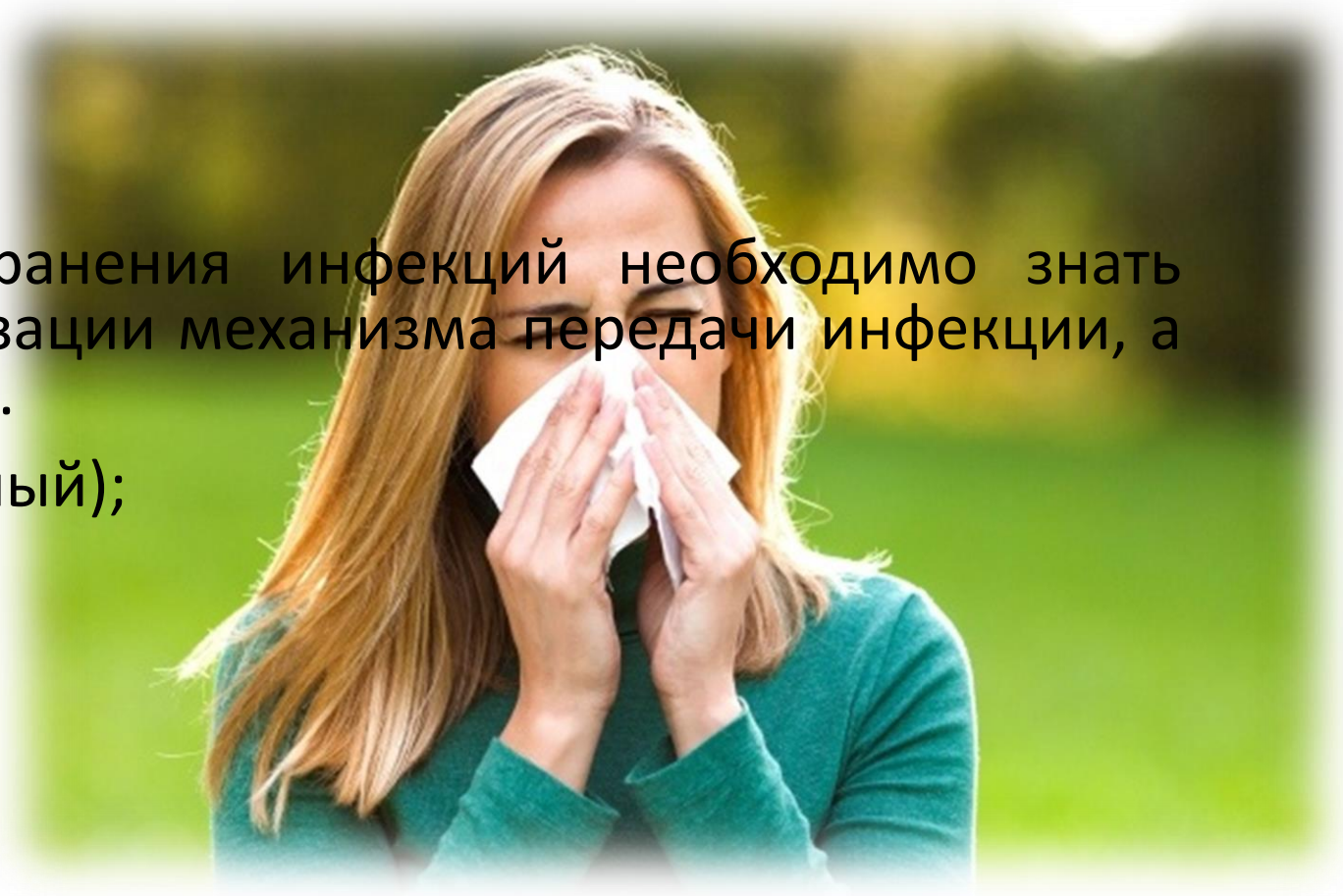


# Инфекция приводит к последствиям

- **Выздоровление** – полное уничтожение возбудителя в организме человека (после выздоровления вирус гриппа полностью элиминирован из организма)
- **Обострение инфекции** – возвращение симптомов инфекции после затихания процесса и, кажущегося, начала выздоровления
- **Рецидив инфекции** – возобновление основного симптомокомплекса после исчезновения клинических симптомов инфекции
- **Осложнение инфекции** – патологическое состояние в организме человека, которое является результатом перенесенной инфекции. Вариантом осложнения инфекции может быть развитие перекрестного иммунитета, когда иммунная система организма человека, активированная инфекцией «ошибочно» воспринимает «свои» клетки как возбудителя инфекции, что приводит к развитию аутоиммунных заболеваний (аутоиммунный миокардит после перенесенной дифтерии, артриты после вирусного гепатита В)
- **Бактерионосительство или вирусоносительство** – форма инфекции, при которой клинически происходит исчезновение симптомов, но возбудитель длительное время продолжает выделяться из организма человека.
- **Летальный исход** – на современном этапе развития инфектологии может случаться при неправильной диагностике инфекции или поздно начатом лечении

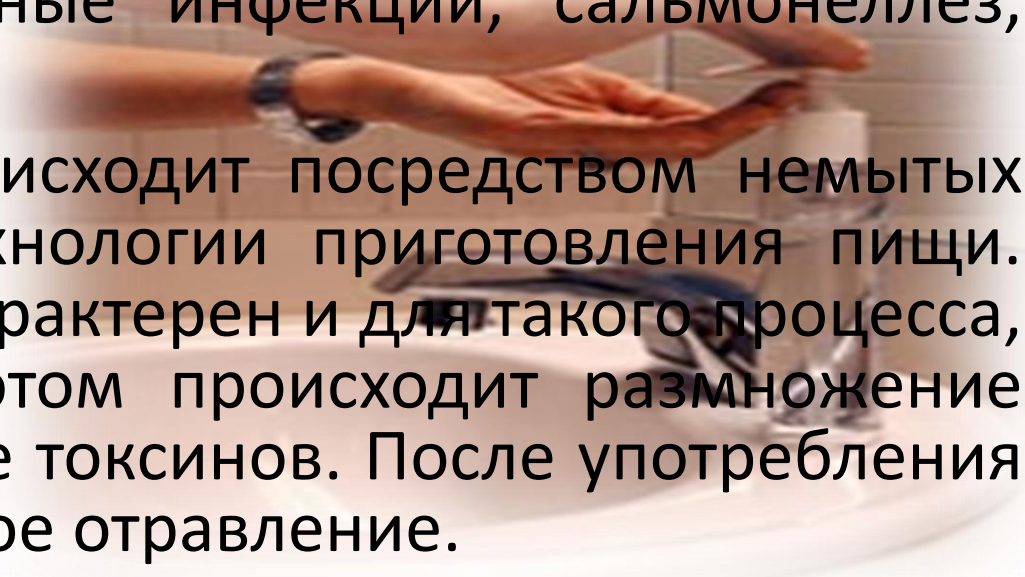
# Механизмы и пути передачи инфекции

- Для развития и распространения инфекции необходимо выполнение 3-х основных звеньев эпидемиологической цепочки:
- источник инфекции;
- механизм передачи инфекции;
- восприимчивый организм.
- Для предотвращения распространения инфекций необходимо знать условия, способствующие реализации механизма передачи инфекции, а именно пути передачи инфекции.
- алиментарный (фекально-оральный);
- воздушно-капельный;
- контактный;
- гемоконтактный (кровяной).



# Алиментарный механизм передачи

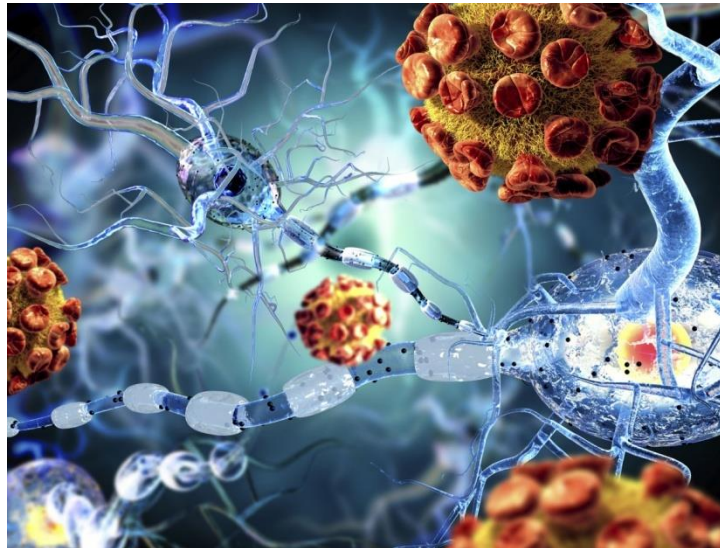
- Алиментарный (фекально-оральный – устаревшее название) механизм передачи инфекции подразумевает заражение посредством инфицирования через органы системы пищеварения
- Соответственно и выделение микроорганизмов происходит из кишечника. В зависимости от того, при помощи каких объектов внешней среды происходит заражение, выделяют такие пути передачи инфекции:
- **Пищевой путь** – заражение происходит при употреблении пищи, обсемененной возбудителем (все кишечные инфекции, сальмонеллез, дизентерия)
- Попадание микроорганизмов в пищу происходит посредством немытых рук, переносчиков (мухи), нарушения технологии приготовления пищи. Пищевой путь передачи инфекции также характерен и для такого процесса, как пищевая токсикоинфекция, но при этом происходит размножение микроорганизмов в продуктах и выделение токсинов. После употребления в пищу таких продуктов развивается пищевое отравление.





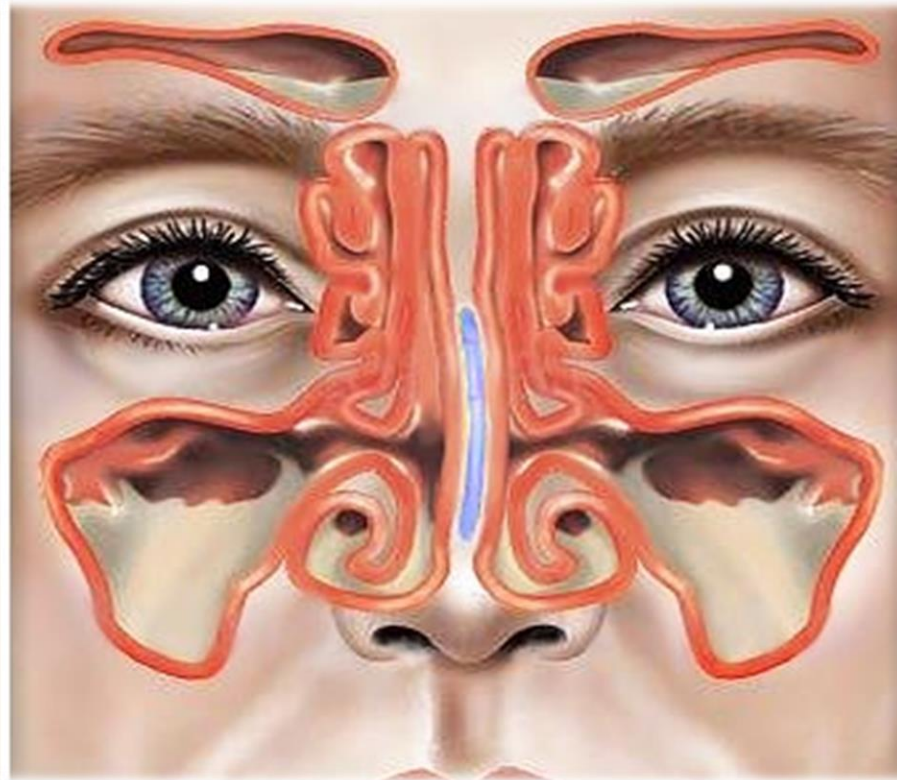
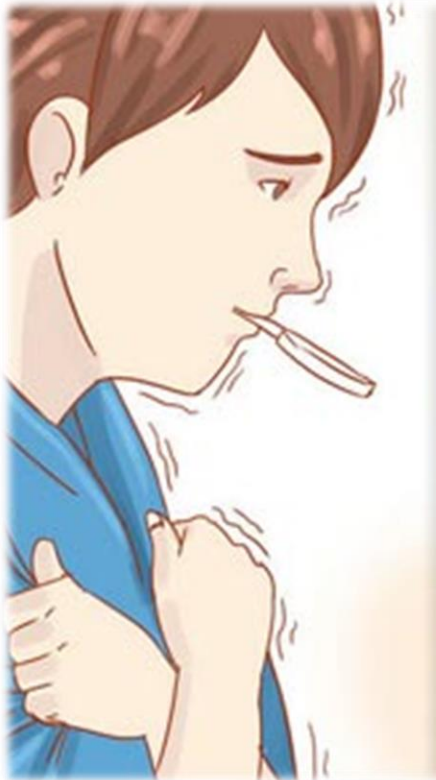
# Алиментарный механизм передачи

- **Водный путь** – выделение возбудителя происходит из кишечника, фактором передачи является вода, в которую попал возбудитель. Имеет важное эпидемиологическое значение, так как попадание микроорганизмов в систему централизованного водоснабжения может привести к инфицированию большого количества людей
- Типичным примером инфекции с водным путем передачи является холера, которая относится к особо опасным инфекциям



# Воздушно-капельный механизм

- Инфицирование происходит при вдыхании воздуха вместе с возбудителем. Такой механизм возможен при выделении микроорганизмов в окружающую среду с выдыхаемым воздухом (инфекции органов дыхательной системы)



# Основные пути передачи инфекции

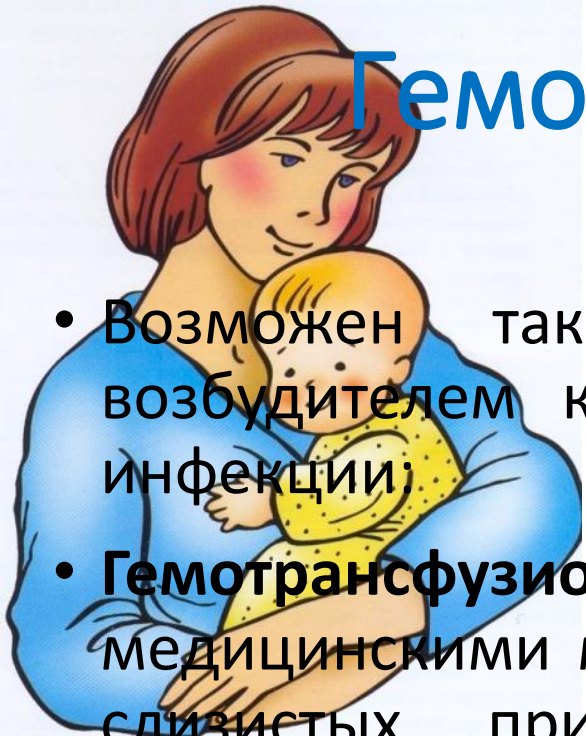
- Инфицирование происходит при вдыхании воздуха вместе с возбудителем. Такой механизм возможен при выделении микроорганизмов в окружающую среду с выдыхаемым воздухом (инфекции органов дыхательной системы)
- **Капельный путь** – возбудитель выделяется во внешнюю среду от источника инфекции на мельчайших капельках слизи во время чихания или кашля зараженного человека (грипп, скарлатина, ветряная оспа, корь). С появлением кондиционеров появилось еще одно инфекционное заболевание – легионеллез или «болезнь легионеров» с капельным путем передачи инфекции. В конденсате (осевшая вода) прибора могут размножаться бактерии легионеллы, которые после включения кондиционера распространяются с воздухом в помещении
- **Пылевой путь** – возможен при длительном сохранении возбудителя в пыли. При туберкулезе, осевшие в пыли микобактерии при определенных условиях (отсутствие прямых солнечных лучей) могут длительное время сохранять жизнеспособность



# Контактный механизм передачи

- Реализуется при контакте восприимчивого организма с источником инфекции. Контакт может быть прямым и опосредованным, в зависимости от этого есть такие пути передачи инфекции:
- **Прямой контактный путь** – здоровый человек при прямом контакте кожи может заразиться от больного (кожные инфекции – стрептодермия, грибковые инфекции, герпес, инфекционный мононуклеоз или «болезнь поцелуев»)
- **Половой путь** – является разновидностью прямого контактного пути передачи инфекции, заражение возможно при контакте слизистых половых органов (сифилис, гонорея, вирусный гепатит В и С, ВИЧ СПИД)
- **Контактно-бытовой путь** – опосредованный контактный путь передачи инфекции, инфицирование происходит посредством попадания микроорганизмов на предметы обихода и быта (полотенце, обувь при микозах)

# Гемоконтактный (кровяной) механизм передачи



- Возможен такой механизм передачи при попадании зараженной возбудителем крови в кровь здорового человека. Есть 3 пути передачи инфекции:
- **Гемотрансфузионный путь** – связан с переливанием крови и ее компонентов, медицинскими манипуляциями, сопровождающимися повреждением кожи и слизистых при недостаточной стерилизации инструментария. Также встречаются случаи заражения при недоброкачественной обработке инструментов в парикмахерских, салонах татуировок (вирусные гепатиты В, С, ВИЧ СПИД)
- **Вертикальный путь** – заражение плода от крови матери через плаценту (трансплацентарный путь), или во время родов (ВИЧ СПИД, вирусные гепатиты)
- **Трансмиссивный путь** – реализуется через укусы кровососущих насекомых (малярия при укусах комаров, клещевой боррелиоз – укусы клещей, лейшманиоз – москиты, возвратный тиф – вши)



- Знание механизмов и путей передачи инфекции и воздействие на них являются очень важным фактором для профилактики инфекционных заболеваний.



# Эпидемиологический очаг

- **Эпидемиологический очаг** - это территория, на которой находится источник инфекции и где может реализоваться механизм передачи. Эпидемический очаг (очаг инфекции) — место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной обстановке при данной болезни передать заразное начало.
- В системе борьбы с инфекционными болезнями существенную роль играют амбулаторно-поликлинические учреждения.



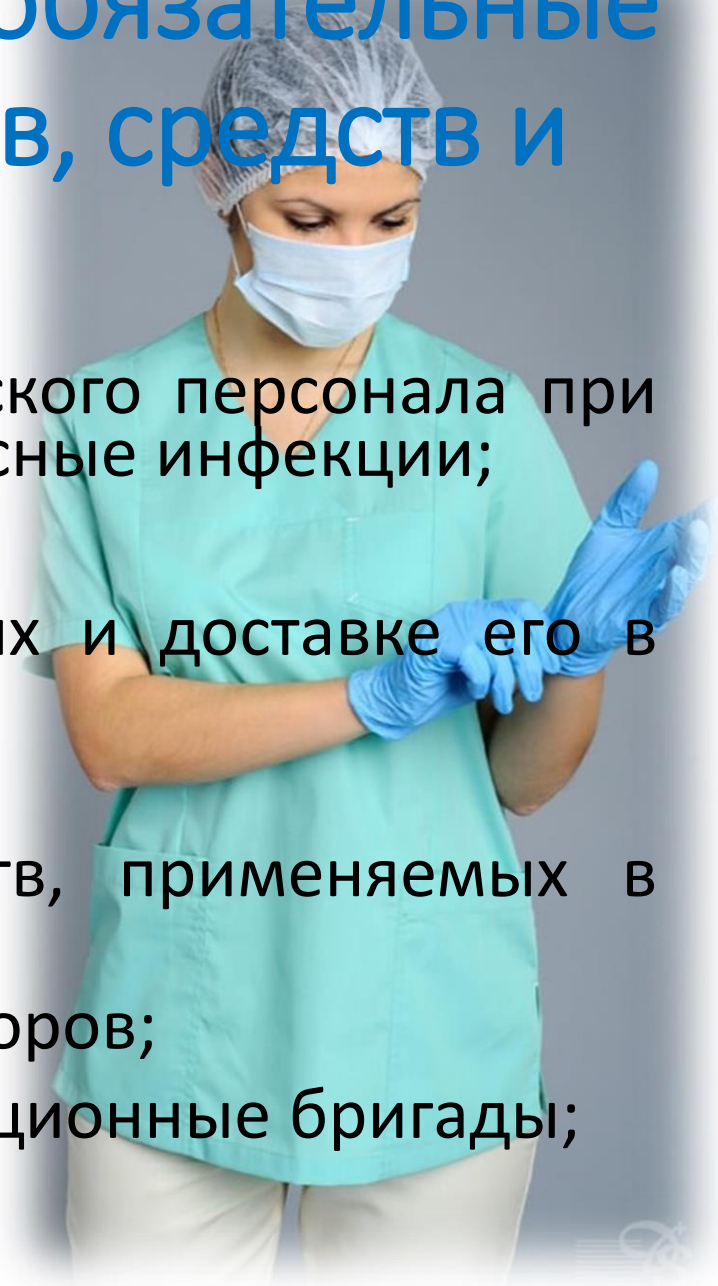
# Обязанности медицинских работников

- В обязанности медицинских работников поликлинического звена (участковых терапевтов и педиатров) входит проведение всего комплекса первичной противоэпидемической работы
- **Воздействие на источник возбудителя**
- **Воздействие на механизм передачи**
- **Меры в отношении контактных лиц**
- Мероприятия по борьбе с инфекционными заболеваниями — составная часть комплексного плана амбулаторно-поликлинического учреждения. План включает санитарно-оздоровительные, лечебно-профилактические и противоэпидемические мероприятия. На основании комплексного плана работы амбулаторно-поликлинического учреждения разрабатывают планы мероприятий на случай возникновения особо опасных инфекций.



# В каждом учреждении существуют обязательные перечни нормативных документов, средств и инвентаря

- Перечень функциональных обязанностей медицинского персонала при выявлении больного, подозрительного на особо опасные инфекции;
- Форма списков лиц, находившихся в контакте;
- Памятка о правилах забора материала от больных и доставке его в лабораторию;
- Перечень средств экстренной профилактики;
- Правила использования дезинфекционных средств, применяемых в очагах инфекции;
- Ёмкости для приготовления дезинфекционных растворов;
- Список лиц, выделенных в прививочные и дезинфекционные бригады;
- Комплекты противочумных костюмов

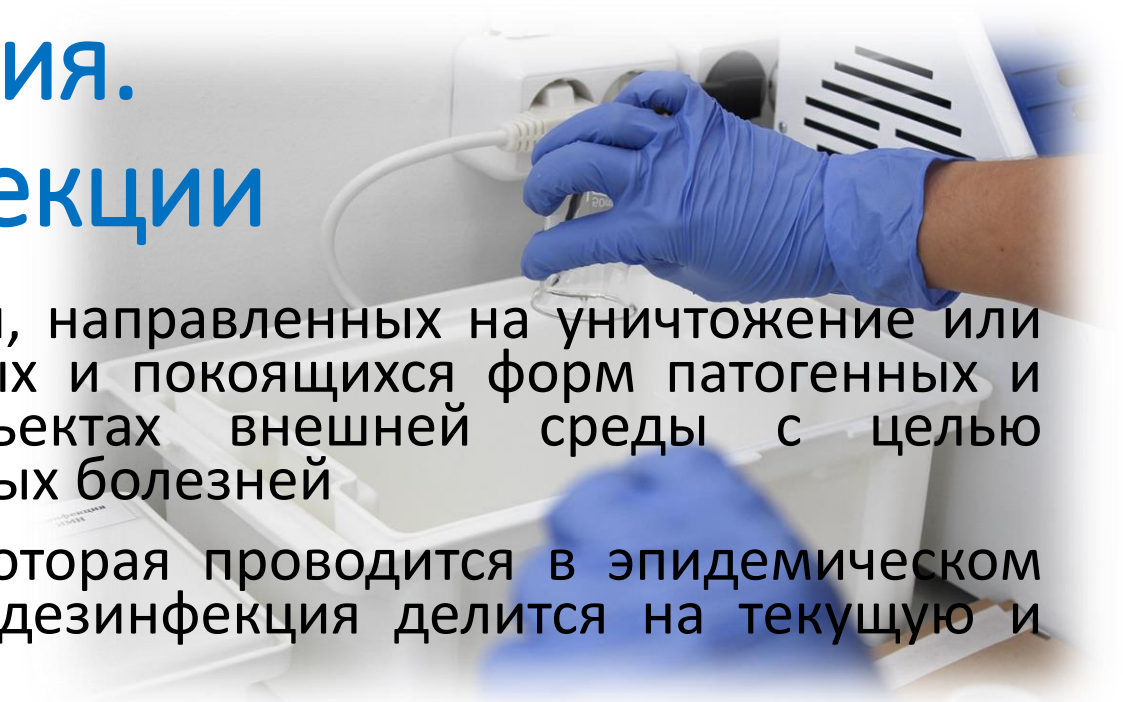




# Дезинфекция.

## Виды дезинфекции

- **Дезинфекция** – это совокупность мероприятий, направленных на уничтожение или снижение численности популяций вегетативных и покоящихся форм патогенных и условно патогенных возбудителей на объектах внешней среды с целью предупреждения распространения инфекционных болезней
- **Очаговая дезинфекция** – это дезинфекция, которая проводится в эпидемическом очаге инфекционного заболевания. Очаговая дезинфекция делится на текущую и заключительную
- **Текущая дезинфекция** – это дезинфекция, которая проводится в очаге в присутствии источника инфекции и направлена на уничтожение возбудителей по мере их выделения больным или носителем. Наиболее частыми показаниями для проведения текущей дезинфекции являются: нахождение больного на дому до госпитализации; лечение больного на дому
- **Заключительная дезинфекция** – это дезинфекция, которая проводится после госпитализации, выздоровления или смерти больного с целью полного освобождения очага от возбудителей, рассеянных больным
- **Профилактическая дезинфекция** – это дезинфекция, которая проводится в местах вероятного скопления возбудителей инфекционных болезней (лечебно-профилактические учреждения, детские дошкольные учреждения, предприятия общественного питания)



# Методы дезинфекции. Механический.

## Физический

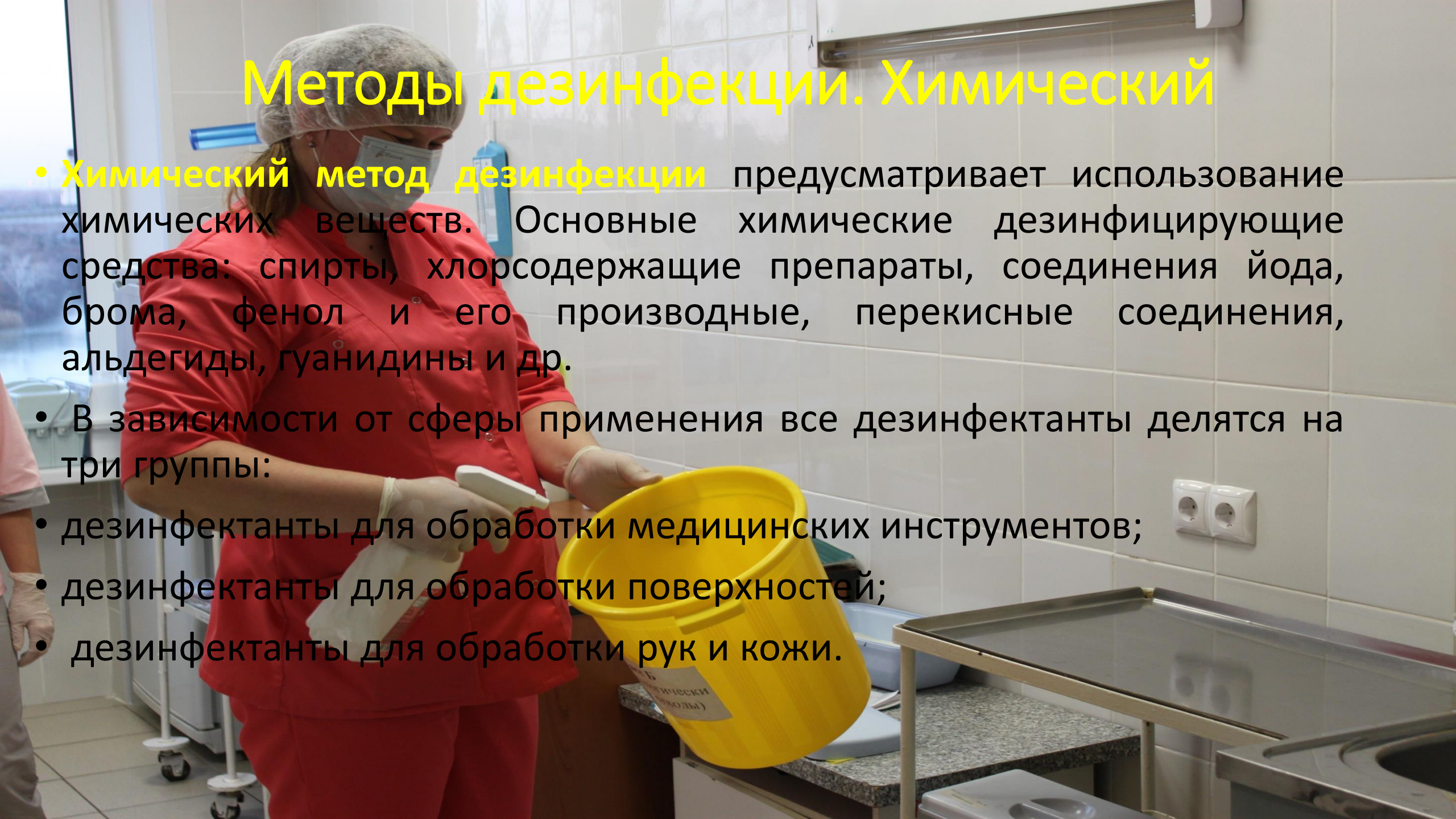
- **Механический метод дезинфекции** предполагает использование механических факторов, таких как мытье, чистка, фильтрация, вентиляция и т.д. Достоинства метода – простота и доступность для выполнения, недостатки – невозможно достичь полного обеззараживания.
- **Физический метод дезинфекции** – это уничтожение или снижение численности популяции возбудителей под действием физических факторов (высокая температура, ультрафиолетовое излучение, ультразвук и т.д.). Уничтожение возбудителей происходит под влиянием солнечного света, высушивания, действия водяного пара, кипячения, прокаливания, при сжигании, действии сухого горячего воздуха, при глажении белья





# Методы дезинфекции. Химический

- **Химический метод дезинфекции** предусматривает использование химических веществ. Основные химические дезинфицирующие средства: спирты, хлорсодержащие препараты, соединения йода, брома, фенол и его производные, перекисные соединения, альдегиды, гуанидины и др.
- В зависимости от сферы применения все дезинфектанты делятся на три группы:
  - дезинфектанты для обработки медицинских инструментов;
  - дезинфектанты для обработки поверхностей;
  - дезинфектанты для обработки рук и кожи.





# Биологический метод дезинфекции

- **Биологический метод дезинфекции** – это уничтожение возбудителей инфекционных болезней во внешней среде с помощью микробов-антагонистов. Этот метод имеет строго специфическое значение. Используется при обеззараживании сточных вод на полях орошения и фильтрации, при обеззараживании мусора и отходов в компостах, в биотермических камерах.





# Камерная дезинфекция

- Проводится в специальных установках, называемых дезинфекционными камерами. Проведение заключительной дезинфекции с применением дезинфекционных камер показано при чуме, холере, ООИ, брюшном тифе и паратифах, туберкулезе, дифтерии и др.
- В зависимости от действующего агента камеры подразделяются на:

- Паровые
- Пароформалиновые
- Горяче-воздушные



# Дезинсекция

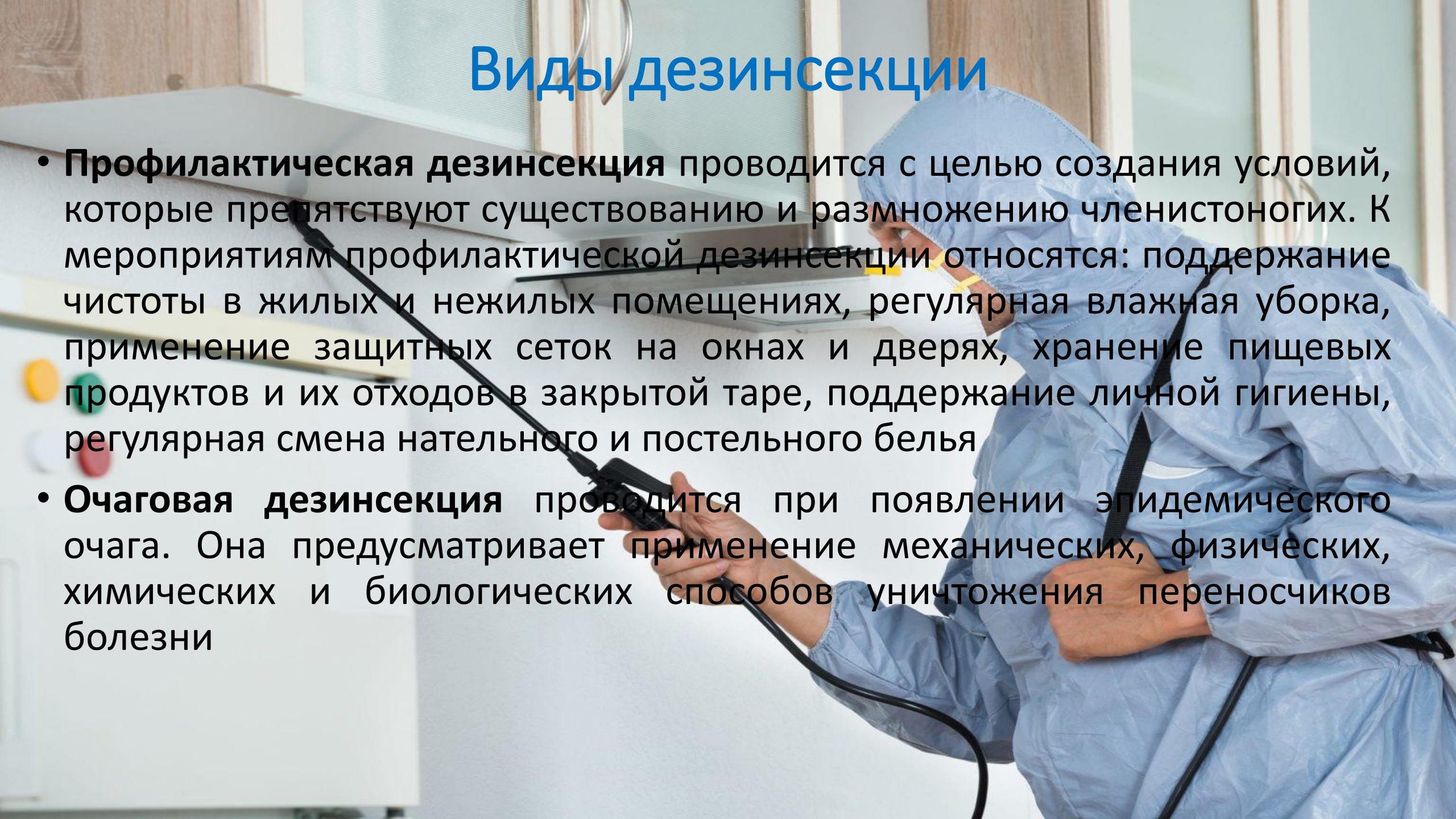
Дезинсекция – это комплекс мероприятий по уничтожению вредных членистоногих (вши, блохи, комары, москиты, клещи, клопы, тараканы и др.), которые переносят возбудителей болезней человека





# Виды дезинсекции

- **Профилактическая дезинсекция** проводится с целью создания условий, которые препятствуют существованию и размножению членистоногих. К мероприятиям профилактической дезинсекции относятся: поддержание чистоты в жилых и нежилых помещениях, регулярная влажная уборка, применение защитных сеток на окнах и дверях, хранение пищевых продуктов и их отходов в закрытой таре, поддержание личной гигиены, регулярная смена нательного и постельного белья
- **Очаговая дезинсекция** проводится при появлении эпидемического очага. Она предусматривает применение механических, физических, химических и биологических способов уничтожения переносчиков болезни



# Дератизация

- **Дератизация** – уничтожение грызунов
- Цель ее – не только прерывание путей передачи инфекционных заболеваний, но также ликвидация, устранение источников или резервуаров ряда заболеваний. Для дератизации используют те же способы, что и для дезинфекции
- Для **химической** борьбы с грызунами применяют приманки, яды
- **Биологические** способы – содержание кошек и других животных
- **Механические** способы – использование крысоловок, мышеловок, капканов





# Иммунопрофилактика: основные понятия



- Профилактические прививки против инфекционных заболеваний на сегодняшний день – наиболее эффективный и безопасный метод предупреждения возникновения данной патологии
- **Иммунопрофилактика инфекционных болезней** - система государственных мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок
- **Профилактические прививки**- введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням



# Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний – одно из величайших достижений человечества

- Это целый комплекс мероприятий, которые направлены на предупреждение возникновения и распространения в человеческой популяции различных инфекционных процессов.
- Глобальная цель – ликвидация многих инфекционных заболеваний, то есть прекращение циркуляции возбудителя в окружающей среде и последующая невозможность инфицирования человека



# Преимущества иммунопрофилактики

- Современная медицина заставляет многих пациентов сомневаться в ее компетентности. Необходимо знать не только о негативной стороне вопроса, но и о позитивной, чтобы в полной мере понимать ее значение.
- Среди преимуществ иммунопрофилактики прежде всего выделяют такие:
- Создание надежного и продолжительного иммунитета против инфекционных болезней, которые нельзя вылечить (бешенство, полиомиелит);
- Вероятность инфицирования определенным микробом крайне низкая, если даже болезнь развивается, то течение ее легкое и без осложнений;
- Любую инфекционную болезнь лучше предупредить, чем вылечить (например, полиомиелит с поражением нервной системы, перенесенный детьми, вылечить полностью иногда невозможно).
- Экономические затраты на любые варианты иммунопрофилактики значительно ниже, чем стоимость лечения даже пациента с классическим течением инфекционного заболевания.

# Виды иммунопрофилактики

- В практическом здравоохранении иммунопрофилактика подразделяется на плановую, экстренную и по эпидемическим показаниям. В зависимости от этого момента предусматривается определенная тактика действия медицинского персонала





# К иммунобиологическим лекарственным препаратам относят

- Биологически активные вещества, вызывающие состояние иммунологической защиты, изменяющие функции иммунной системы, либо необходимые для постановки иммунодиагностических реакций.
- Все ИЛП, применяемые для профилактики инфекционных заболеваний, разделяют на три группы:
  - создающие активный иммунитет;
  - обеспечивающие пассивную защиту;
  - предназначенные для экстренной профилактики или превентивного лечения инфицированных лиц

# Перечень препаратов

- К препаратам, создающим активный иммунитет, относят вакцины и анатоксины;
- Именно они применяются для профилактических прививок населению в рамках Национального календаря прививок.
- Пассивную защиту обеспечивают сыворотки крови и иммуноглобулины.
- Препаратами, обеспечивающими экстренную профилактику и задерживающими развитие и размножение возбудителя в зараженном организме, служат некоторые вакцины (например, антирабическая), анатоксины (в частности, противостолбнячный), а также бактериофаги и интерфероны (ИФН).



# Закон об иммунопрофилактике

- **Законодательной основой осуществления иммунопрофилактики** в нашей стране является Федеральным законом от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
- Данный закон устанавливает правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации.





# Указанным законом определен ряд основополагающих моментов:

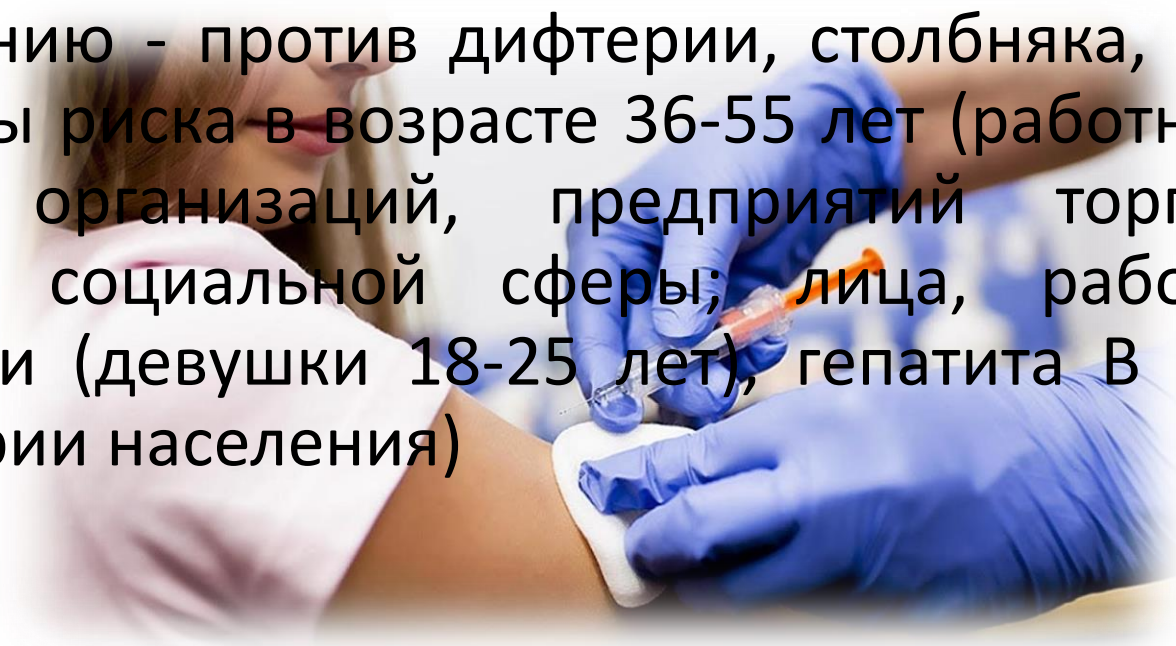
- Государственная политика в области иммунопрофилактики, включая гарантии гражданам (доступность профилактических прививок, бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь, социальная поддержка граждан при возникновении поствакцинальных осложнений, использование для осуществления иммунопрофилактики эффективных медицинских иммунобиологических препаратов);
- Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики;
- Финансовое обеспечение иммунопрофилактики;
- Организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики;
- Требования к Национальному календарю профилактических прививок;
- Требования к проведению профилактических прививок;
- Требования к медицинским иммунобиологическим препаратам, их хранению и транспортировке;
- Государственный контроль медицинских иммунобиологических препаратов;
- Порядок обеспечения медицинскими иммунобиологическими препаратами;
- Социальная поддержка граждан при возникновении поствакцинальных осложнений

# Национальный календарь профилактических прививок

- **Национальный календарь профилактических прививок**– государственный нормативный акт, определяющий перечень инфекционных заболеваний, предупреждаемых иммунопрофилактикой, сроки и схемы проведения профилактических прививок, а также категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации.
- Конкретный порядок реализации Национального календаря прививок определен:
- Приказом Министерства здравоохранения России от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
- Приказом Министерства здравоохранения России от 16 июня 2016 года № 307н, внесшего отдельные изменения в Национальный календарь

# Плановые прививки в соответствии с Национальным календарем проводятся:

- Детскому населению против следующих заболеваний: туберкулеза, коклюша, дифтерии, кори, эпидемического паротита, полиомиелита, столбняка, вирусного гепатита В, краснухи, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции, гриппа.
- Взрослому населению - против дифтерии, столбняка, кори (18-35 лет все население + группы риска в возрасте 36-55 лет (работники медицинских и образовательных организаций, предприятий торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом), краснухи (девушки 18-25 лет), гепатита В (до 55 лет), гриппа (отдельные категории населения)





# Прививки по эпидемическим показаниям

- Против туляремии, сибирской язвы, бруцеллеза, лихорадки Ку, лептоспироза, бешенства, клещевого энцефалита, желтой лихорадки, вирусного гепатита А, менингококковой инфекции, ветряной оспы, брюшного тифа, ротавирусной инфекции, пневмококковой инфекции (взрослые из групп риска)
- Также, проводится экстренная вакцинопрофилактика контактными лицам, в очагах следующих инфекционных заболеваний: корь, эпидемический паротит, дифтерия, менингококковая инфекция, полиомиелит, столбняк



# Экстренная иммунопрофилактика

- Очень точно соответствует своему названию. Это алгоритм действий, который реализуется после контакта человека еще здорового с инфекционным больным. Например, в группе детского сада при появлении больных корью детей разрабатывается план действий, снижающий вероятность развития болезни у малышей всей группы.
- Целесообразно проведение экстренной иммунопрофилактики в том случае, когда возможно создание напряженного иммунитета против определенного инфекционного заболевания в кратчайшие сроки. В результате к моменту возможного появления клинической симптоматики организм человека уже имеет достаточный титр защитных антител.
- Экстренная иммунопрофилактика инфекционных болезней у детей и взрослых проводится с целью предупреждения таких заболеваний:
  - столбняк;
  - бешенство;
  - корь;
  - полиомиелит.
- Необходимость и целесообразность проведения такого варианта иммунопрофилактики может установить семейный доктор или врач-инфекционист. В большинстве случаев речь идет о введении иммунопрепаратов одному человеку или небольшой группе



## Предупреждение инфекционных заболеваний

1. Мыть руки  
перед едой,  
после прогулки,  
посещения  
туалета.

2. Вести  
борьбу с  
насекомыми  
(мухами,  
комарами).

3. Следить за  
сроком годности  
продуктов  
питания.

4. Тщательно  
мыть продукты  
питания.

5. Соблюдать  
гигиену тела.

6. В зимнее время  
употреблять витамины  
для укрепления  
иммунитета.

7. Не пользоваться  
чужими  
средствами  
личной гигиены.





**Витаминизация**

# Профилактика инфекционных заболеваний



**Вакцинация**



**Влажная уборка  
помещения**



**Личная гигиена**



**Ограничение  
контактов**



# Контрольные вопросы

- Что такое инфекционные болезни и инфекционные заболевания? Есть ли разница?
- Почему важен правильный подход в ранней диагностике инфекционных заболеваний?
- Приведите пример молниеносной инфекции.
- По каким критериям разделяются формы инфекций у человека?
- По количеству видов возбудителя какие бывают инфекции?
- По течению как разделяются инфекции?
- Какие известные учёные вложили свой вклад в создание вакцин?
- Что такое инфекция, инвазия, инфекционный процесс?
- В развитии инфекционного заболевания проходит несколько обязательных периодов, которые протекают циклично. Назовите их.
- Инфекционный процесс может протекать по нескольким сценариям. Каким?
- В развитии инфекционного заболевания проходит несколько обязательных периодов, которые протекают циклично. Какие это периоды?
- Назовите Основные группы инфекций
- К каким последствиям может привести инфекция?
- Назовите механизмы и пути передачи инфекции?
- Что входит в обязанности медицинских работников при проведении комплекса первичной противоэпидемической работы?
- Какие перечни нормативных документов, средств и инвентаря существуют в каждом учреждении ?
- Что такое дезинфекция? Виды дезинфекции.
- Что такое иммунопрофилактика? Виды.
- Какие препараты относят к иммунобиологическим?
- Профилактика инфекционных заболеваний.

Спасибо за внимание!