

**КОНСПЕКТ ЛЕКЦИЙ
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

УДК 37.6
ББК 92
К75

Кочнева Е.А.

К75 Конспект лекций по инфекционным болезням / Е. А. Кочнева — М. : Т8 Издательские технологии / RUGRAM, 2020. — 212 с. — (Полезные конспекты).

ISBN 978-5-521-75546-2

Пособие предназначено для студентов высших и средних специальных учебных заведений для помощи в изучении предмета и успешной сдачи экзаменов.

BIC JN
BISAC EDU000000

ISBN 978-5-521-75546-2

© Т8 RUGRAM, оформление, 2020
© Т8 Издательские технологии, 2020

СОДЕРЖАНИЕ

I. ОБЩАЯ ЧАСТЬ

Лекция № 1. Введение

Лекция № 2. Классификация инфекционных болезней

II. СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

ГЛАВА 1. Кишечные инфекции и инвазии

Лекция № 1. Брюшной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез

Лекция № 2. Брюшной тиф. Классификация, клиника типичной формы

Лекция № 3. Брюшной тиф. Атипичные формы, осложнения

Лекция № 4. Брюшной тиф. Диагноз и дифференциальный диагноз

Лекция № 5. Брюшной тиф. Лечение и профилактика

Лекция № 6. Паратифы

Лекция № 7. Дизентерия

Лекция № 8. Холера. Этиология, патогенез

Лекция № 9. Холера. Классификация, клиника, диагностика, лечение

Лекция № 10. Сальмонеллез. Этиология, патогенез, классификация, клиника

Лекция № 11. Сальмонеллезы. Бактериовыделение, осложнения, диагностика, лечение

Лекция № 12. Ботулизм

Лекция № 13. Гепатит А. Этиология, патогенез, классификация

Лекция № 14. Гепатит А. Клиника, диагностика, лечение

Лекция № 15. Гепатит В. Этиология, патогенез, классификация

Лекция № 16. Гепатит В. Клиника, диагностика, лечение

Лекция № 17. Гепатит С

Лекция № 18. Псевдотуберкулез. Этиология, патогенез, классификация

Лекция № 19. Псевдотуберкулез. Клиника, диагностика, лечение

Лекция № 20. Бруцеллез

ГЛАВА 2. Гельминтозы

Лекция № 1. Гельминтозы. Аскаридоз

Лекция № 2. Трихинеллез

Лекция № 3. Энтеробиоз. Тениоз

Лекция № 4. Гименолепидоз

Лекция № 5. Дифиллоботриоз. Описторхоз

ГЛАВА 3. Инфекции дыхательных путей

Лекция № 1. Грипп. Этиология, патогенез, классификация

Лекция № 2. Грипп. Клиника, диагностика, лечение

Лекция № 3. Парагриппозная инфекция

Лекция № 4. Аденовирусная инфекция

Лекция № 5. Риновирусная инфекция

Лекция № 6. Инфекционный мононуклеоз

Лекция № 7. Корь. Этиология, патогенез, классификация

Лекция № 8. Клиника кори, осложнения

Лекция № 9. Диагностика, лечение и профилактика кори

Лекция № 10. Краснуха

Лекция № 11. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, клиника

Лекция № 12. Эпидемический паротит. Осложнения, диагностика, лечение

Лекция № 13. Дифтерия. Этиология, патогенез, клиническая классификация

Лекция № 14. Дифтерия. Клиника дифтерии частых локализаций

Лекция № 15. Клиника дифтерии редких локализаций, осложнения дифтерии

Лекция № 16. Диагностика и лечение дифтерии

Лекция № 17. Скарлатина

ГЛАВА 4 Трансмиссивные инфекции

Лекция № 1. Малярия. Этиология, патогенез

Лекция № 2. Малярия. Классификация, клиника

Лекция № 3. Малярия. Осложнения, диагностика, лечение

Лекция № 4. Туляремия. Этиология, патогенез, классификация

Лекция № 5. Туляремия. Клиника, диагностика, лечение

Лекция № 6. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Этиология, патогенез

Лекция № 7. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Клиника, диагностика, лечение

ГЛАВА 5. Инфекции наружных покровов

Лекция № 1. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез

Лекция № 2. ВИЧ-инфекция. Классификация

Лекция № 3. ВИЧ-инфекция. Клиника

Лекция № 4. Оппортунистические заболевания при СПИДе

Лекция № 5. Диагностика, лечение и профилактика ВИЧ-инфекции

Лекция № 6. Бешенство. Этиология, патогенез,
клиника, диагностика, лечение, профилактика

Лекция № 7. Сибирская язва.

Лекция № 8. Столбняк

Лекция № 9. Рожа

I. ОБЩАЯ ЧАСТЬ

ЛЕКЦИЯ 1. ВВЕДЕНИЕ

Инфекция (от лат. infectio — «загрязнение, заражение» и inficere — «загрязняю») представляет собой широкое общебиологическое понятие, характеризующее проникновение патогенного возбудителя (вируса, бактерии и др.) в другой более высокоорганизованный растительный или животный организм и последующее их антагонистическое взаимоотношение.

Инфекционный процесс — это ограниченное во времени сложное взаимодействие биологических систем микро- (возбудителя) и макроорганизма, протекающее в определенных условиях внешней среды, проявляющееся на субмолекулярном, субклеточном, клеточном, тканевом, органном и организменном уровнях и закономерно заканчивающееся либо гибелью макроорганизма, либо его полным освобождением от возбудителя.

Инфекционная болезнь — это конкретная форма проявления инфекционного процесса, отражающая степень его развития и имеющая характерные нозологические признаки. Инфекционные болезни — это обширная группа болезней, вызванных патогенным возбудителем.

Характерные черты инфекционных болезней:

- 1) специфичность этиологического агента;
- 2) контагиозность;
- 3) цикличность течения;
- 4) формирование иммунитета;
- 5) способность к массовому (эпидемическому) распространению.

В общей структуре заболеваний человека на инфекционные болезни приходится от 20 до 40%.

Известно, что основными факторами инфекционного процесса являются возбудитель, макроорганизм и окружающая среда.

Возбудитель определяет возникновение инфекционного процесса, его специфичность, влияет на его течение и исход. Важнейшими свойствами возбудителя являются:

1) патогенность (болезнетворность) — видовой признак микроорганизма, закрепленный генетически и характеризующий способность вызывать заболевание. По этому признаку микроорганизмы подразделяются на патогенные, условно-патогенные и непатогенные (сапрофиты);

2) вирулентность — это степень, мера патогенности, индивидуально присущая конкретному штамму патогенного возбудителя;

3) токсигенность — это способность к выработке и выделению различных токсинов (экзо- и эндотоксинов);

4) адгезивность — способность к прикреплению к тканям;

5) инвазивность (агрессивность) — способность к проникновению в ткани и органы макроорганизма и распространению в них.

Макроорганизм

Состояние макроорганизма и его свойства определяют не только возможность возникновения и характер течения инфекционного процесса, но и вероятность проявления последнего в форме инфекционного заболевания. При любом способе воздействия патогенного возбудителя на организм в ответных реакциях в той или иной степени участвуют все физиологические системы макроорганизма, а не только иммунная система. Эти реакции организма как единого целого определяются его реактивностью, под которой

понимают способность организма приводить в действие физиологические механизмы, направленные на инактивацию, разрушение и выведение возбудителя и связанных с ним субстанций, а также и на компенсацию нарушенных функций.

Защитные факторы организма подразделяются на специфические и неспецифические.

К неспецифическим защитным факторам относятся:

1) непроницаемость кожи для большинства микроорганизмов, как механическая, так и связанная с бактерицидным действием кожных секретов;

2) высокая кислотность и ферментативная активность желудочного сока;

3) нормальная микрофлора организма, препятствующая прикреплению и размножению патогенных микробов;

4) двигательная активность ресничек верхних дыхательных путей;

5) наличие в биологических жидкостях организма лизоцима, пропердина и других ферментных систем.

Специфические реакции организма, обеспечивающие формирование иммунного ответа, включают в себя:

1) выработку антител;

2) гиперчувствительность немедленного типа;

3) гиперчувствительность замедленного типа;

4) иммунологическую толерантность;

5) иммунологическую память.

Окружающая среда

Оказывает предварительное опосредованное воздействие путем влияния как на возбудителя (физические, химические, биологические и другие факторы среды), так и на макроорганизм (те же факторы плюс социальные условия).

Периоды инфекционного заболевания

Взаимодействие патогенного возбудителя и восприимчивого организма происходит в течение определенного временного промежутка и характеризуется цикличностью, т. е. сменой фаз развития, нарастания и убывания проявлений инфекционного процесса. Поэтому в развитии инфекционной болезни принято различать несколько последовательных периодов: инкубационный (латентный), начальный, разгара и выздоровления.

Инкубационный период (от момента заражения до начала заболевания), как правило, не имеет клинических проявлений, лишь при некоторых заболеваниях (сыпном тифе, кори) и у немногих больных возникают самые общие и неопределенные симптомы (предвестники, продромальные явления), на основании которых при отсутствии эпидемиологических данных заподозрить инфекционную болезнь сложно.

Каждому инфекционному заболеванию свойственна своя длительность инкубационного периода (с небольшими вариациями в зависимости от вирулентности, дозы возбудителя и реактивности организма). Она исчисляется от нескольких часов (при гриппе, ПТИ) до нескольких недель, месяцев (при столбняке, бешенстве, вирусных гепатитах) и лет (ВИЧ-инфекция).

Начальный период характеризуется большим количеством разнообразных признаков, которые в совокупности составляют клинический или клинко-лабораторный симптомокомплекс, позволяющий установить предварительный или окончательный диагноз болезни.

Период разгара характеризуется типичными для данной болезни симптомами, которые постепенно достигают наибольшей степени выраженности.