

ВИЧ-инфекция



ВИЧ-инфекция - инфекционное хроническое заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. Характеризуется специфическим поражением иммунной системы, с развитием в финальной стадии синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), приводящего к гибели больного от оппортунистических (вторичных) инфекций и злокачественных новообразований. У большинства живущих с ВИЧ заболевание протекает бессимптомно. В некоторых случаях отмечаются неспецифические симптомы: подъем температуры, сыпь, боли в суставах и увеличение лимфатических узлов.

Пораженность ВИЧ-инфекцией на конец 2022 года составила 794,7 на 100 тысяч населения, то есть с ВИЧ живет 0,8 % всего населения России. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в России продолжает оставаться неустойчивой

Сегодня ВИЧ-инфекция — полностью контролируемое заболевание. При своевременно начатой антиретровирусной терапии продолжительность жизни человека с ВИЧ-инфекцией не отличается от средней продолжительности жизни в стране.

Прием антиретровирусной терапии позволяет:

- снизить количество вируса в крови до неопасного для здоровья уровня
- восстановить и сохранить функции иммунной системы
- повысить качество жизни



Основные пути передачи — половой, вертикальный (от матери к плоду во время беременности, родов и грудном вскармливании), искусственный (при проведении манипуляций, связанных с нарушением целостности кожных покровов)

Инфицирование происходит:

- при сексуальных контактах без презерватива
- через кровь при медицинских и немедицинских процедурах (при употреблении инъекционных наркотических средств, нанесении татуировок, проведении косметических, маникюрных и педикюрных процедур нестерильным инструментарием)
- от инфицированной ВИЧ матери во время беременности, родов, при грудном вскармливании

Заражение ВИЧ при бытовых контактах, в том числе при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, транспортом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит

Меры профилактики ВИЧ-инфекции

- использовать презерватив во время секса
- придерживаться принципов разумного поведения в личной жизни
- выяснить ВИЧ-статус партнера до вступления с ним в не защищенный презервативом половой контакт
- знать свой ВИЧ-статус — проходить тестирование на ВИЧ
- не употреблять инъекционные наркотики
- проходить медицинские и немедицинские процедуры в заведениях с надежной репутацией
- избегать использования любых чужих колющих, режущих предметов, медицинских, маникюрных инструментов и средств личной гигиены
- обратиться к врачу при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией для получения индивидуальной информации о профилактике



ЕСТЬ ВАКЦИНА! ТУБЕРКУЛЕЗ

Туберкулез - заразное заболевание, им инфицировано около

2×10^9

людей

Осложнения: легочное кровотечение, плеврит, пневмония, милиарный туберкулез (распространение на другие органы и системы), сердечная недостаточность



Риск того, что инфицированные люди заболеют туберкулезом, составляет

10%

Симптомы: поражение легких, внутригрудных лимфоузлов, внелегочные симптомы (поражение костей, суставов, почек, брюшной полости, менингит)



Один больной активной формой туберкулеза способен заразить до

15

человек за год

Вакцинация самая эффективная мера профилактики туберкулеза





Туберкулез

Туберкулез — инфекционное заболевание с образованием специфических воспалительных изменений, преимущественно в легких и лимфатических узлах, со склонностью к хроническому течению, вызываемое микобактериями туберкулеза (туберкулезными палочками).

Симптомы туберкулеза разнообразны, определяются формой болезни и локализацией инфекционного процесса. Наиболее частые **симптомы туберкулеза легких** — **кашель, боль в грудной клетке, повышение температуры тела, потеря веса, слабость, усталость, ночная потливость, кровохарканье**. Зачастую туберкулез легких долгое время протекает бессимптомно, а обнаруживается совершенно случайно, например при флюорографии.

Показатель заболеваемости туберкулезом в 2022 году составил 31,11 на 100 тысяч населения

Туберкулез излечим!

Своевременно начатый и последовательно проведенный курс лечения гарантирует больному выздоровление.

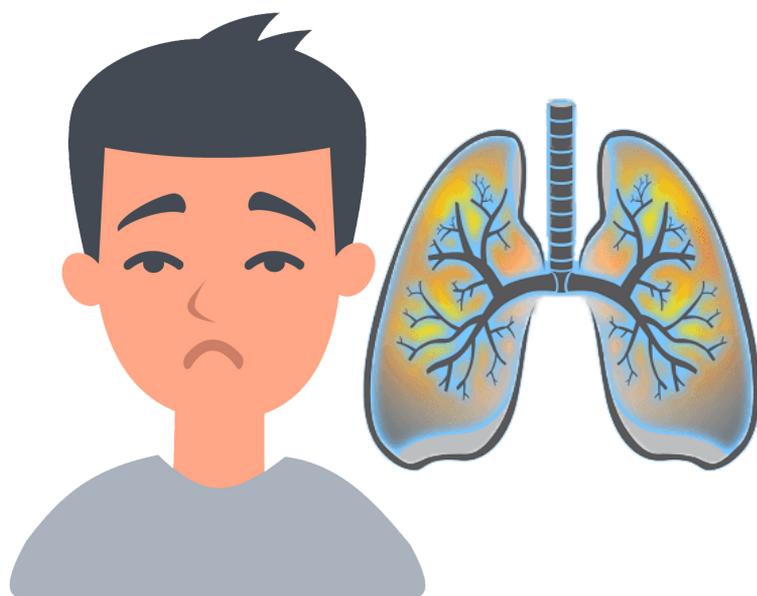
Нерегулярный прием лекарств может привести к появлению устойчивых к лекарствам туберкулезных палочек

БЦЖ и БЦЖ-М

Это вакцина! Она предупреждает заболевание тяжелыми формами туберкулеза.

Проба Манту и Диаскинтест

Это диагностические тесты, позволяющие определить присутствие в организме микобактерий туберкулеза



Пути передачи: преимущественно воздушно-капельный, реже — воздушно-пылевой, контактный, алиментарный

Инфицирование происходит наиболее часто при:

- разговоре, кашле, чихании, поцелуе
- использовании общей посуды с заболевшим

Меры профилактики туберкулеза

- **не отказывайтесь от вакцинации новорожденных от туберкулеза**
- **не отказывайтесь от ежегодных диагностических тестов** (пробу Манту или Диаскинтест), назначаемых вашему ребенку
- **регулярно проходите профилактические медицинские осмотры, включая флюорографию**
- **соблюдайте правила гигиены:** мойте руки перед едой и после посещения общественных мест, не трогайте грязными руками лицо
- **обращайтесь за медицинской помощью** при появлении подозрительных симптомов
- старайтесь придерживаться принципов здорового образа жизни, особенно правил рационального питания

Прививки детям Туберкулез



Схема вакцинации

V – новорожденным на 3 - 7-й день жизни

RV – в 6 - 7 лет (при отрицательном результате пробы Манту)

На протяжении всего детства ежегодно проводится туберкулинодиагностика:

- до 7 лет - реакция Манту (туберкулин)
- с 8 лет до 17 лет включительно – Диаскинтест



Основная цель вакцинации - предупреждение наиболее тяжелых форм детского туберкулеза. У инфицированных туберкулезом детей нередкой формой болезни является туберкулезный менингит, или менингоэнцефалит – болезнь практически со 100% летальностью

Лучше всего девочкам, посещающим школу, детский сад, закалывать волосы.

Не нужно обмениваться одеждой, спать на чужом белье, вытираться чужим полотенцем.

Раздеваясь в гостях, не надо класть свой головной убор в общий шкаф, на одну полку, лучше убрать его в пакет или в свою сумку.

Обязательно регулярно мыть голову, расчесывать волосы, менять нательное и постельное бельё.

Простые меры предосторожности снизят вероятность встречи с паразитами, а своевременное лечение быстро избавит от незваных гостей!



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1
e-mail: cgon@cgon.ru;
тел.: 8 (499) 241 86 28



Профилактика педикулёза



Встретиться с вшами можно где угодно: в школе, в метро, в кино.

Чаще заражаются дети; вши легко распространяются в организованных коллективах.

Вши не прыгают, они передаются при тесном контакте, при совместном использовании головных уборов, расчесок, подушек, наушников.

Педикулёз – заразное заболевание, вызываемое вшами.

Вши – насекомые размером от 1 до 5 мм, паразитируют на волосяном покрове человека, питаются кровью.



Вши вызывают зуд, а расчесывание укусов может стать причиной вторичного инфицирования.

Увидеть вшей можно. У оснований волос они откладывают яйца беловатого цвета – гниды, их можно хорошо разглядеть с помощью увеличительного стекла.

Сами вши не уйдут, от них нужно избавиться.

Есть специальные шампуни для уничтожения вшей. Также понадобится частый гребень, чтобы вычесать гнид. Всё это продается в аптеке. Использовать шампунь и другие средства против педикулёза нужно строго в соответствии с инструкцией.

Все расчёски, заколки, резинки нужно тщательно вымыть, а одежду, постельное бельё - постирать при высокой температуре и прогладить горячим утюгом.

Если есть возможность – можно заменить все аксессуары для волос на новые.

У ребёнка должна быть своя расческа, у девочек свои заколки, резинки для волос.

Дети должны знать, что примерять или носить чужие головные уборы негигиенично.



СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ТУБЕРКУЛЕЗ



*Он как Кощей, ты с ним зачухнешь.
Туберкулез! Всем быть настороже!
Но смерть его, как и Кощея,
В игле... с прививкой БЦЖ!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V – новорожденным на 3–7-й день жизни

RV – в 6–7 лет (при отрицательной пробе Манту)

ТУБЕРКУЛЁЗ ИЗЛЕЧИМ



Регулярное обследование гарантирует раннее выявление и своевременное лечение туберкулеза



Дети

Ежегодная туберкулинодиагностика,
группы риска - 2 раза в год



Подростки

Ежегодная туберкулинодиагностика,
группы риска - 2 раза в год
Флюорография - в 15 и 17 лет,
группы риска - 1 или 2 раза в год



Взрослые

флюорографическое обследование
не реже 1 раза в 2 года,
группы риска - 1 или 2 раза в год

Группы риска:

- лица, живущие с ВИЧ,
- дети и подростки, не привитые против туберкулеза,
- лица, больные неспецифическими хроническими заболеваниями,
- лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию,
- военнослужащие,
- лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции,
- лица, снятые с диспансерного учета (в течение первых 3 лет),
- пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях,
- бездомные, заключенные, мигранты и другие

Порядок и частота обследования лиц из групп риска определены Приказом Минздрава РФ от 21 марта 2017 г. N 124н "Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза" и СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

Обратитесь к врачу, если у вас есть один или несколько симптомов:



кашель более
3 недель



лихорадка и
озноб



снижение
веса



кровохарканье,
«ржавая мокрота»



боль в груди
при дыхании



ночная
потливость



быстрая
утомляемость

ТУБЕРКУЛЁЗ

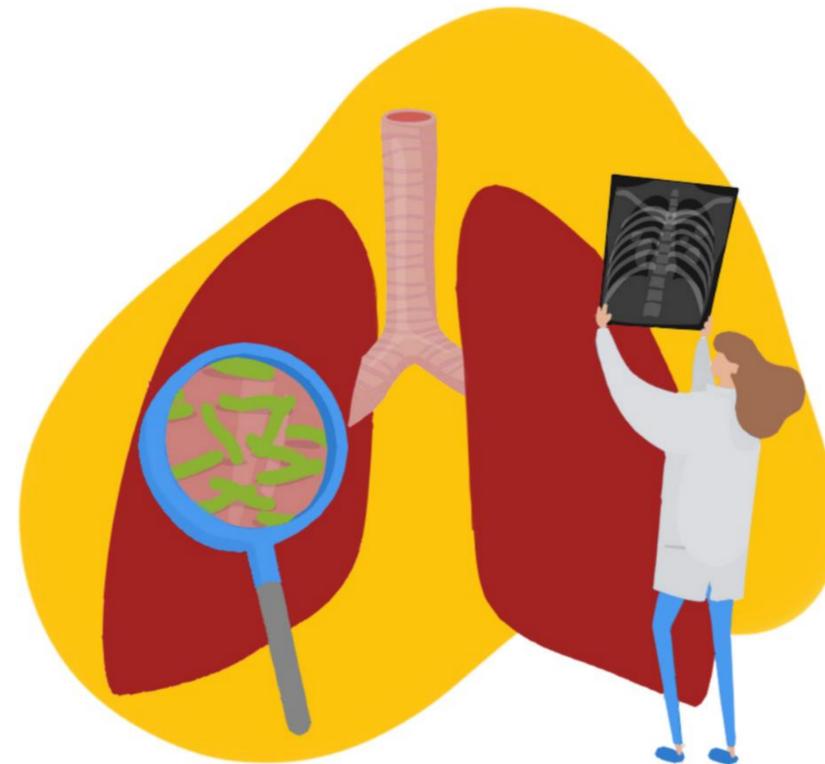


Туберкулёз – инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулёза

Симптомы:

- лихорадка и озноб, ночная потливость
- потеря аппетита, снижение веса
- усталость, быстрая утомляемость
- длительный кашель (более 3 недель)
- боль в груди, связанная с дыханием
- кровохарканье

Часто туберкулёз протекает бессимптомно и выявляется случайно!



Пути передачи

- воздушно-капельный,
- реже - воздушно-пылевой, контактный, алиментарный, вертикальный



Источник инфекции

больные лёгочной формой туберкулеза с наличием бактериовыделения

Профилактика туберкулеза



Вакцинация детей против туберкулеза

V – на 3-7 день жизни ребенка,
RV – в 6-7 лет*

*при отрицательной пробе Манту



Регулярные медицинские обследования

- Дети – туберкулинодиагностика
- Подростки – туберкулинодиагностика и флюорографическое обследование
- Взрослые – флюорографическое обследование



Здоровый образ жизни

- Полноценное питание
- Полноценный сон и отдых
- Физическая активность
- Отказ от вредных привычек