

Дифтерия что нужно знать

Дифтерия – это контагиозная бактериальная инфекция, возбудителем которой являются токсигенные штаммы разных видов коринебактерий, чаще всего *Corynebacterium diphtheriae*. Классической клинической формой является респираторная дифтерия.

Заболевание характеризуется тяжелым воспалением верхних дыхательных путей с образованием фибринозной пленки на слизистых и обширным поражением других органов, чаще всего миокарда (сердечной мышцы) и периферических нервов.

Инфекция также может поражать кожные покровы (дифтерия кожи), а в более редких случаях – слизистые оболочки половых органов и конъюнктиву глаз.

Респираторная форма дифтерии может приводить к развитию тяжелых осложнений, включая летальный исход.



Как передается дифтерия?

Передача дифтерии от человека человеку происходит при контакте с выделениями из дыхательных путей заболевшего человека или бактерионосителя. В редких случаях заражение происходит в результате контакта с открытыми кожными язвами человека, больного дифтерией, или одеждой, загрязненной отделяемым из этих кожных поражений. Инкубационный период в среднем составляет от двух до пяти дней, иногда больше.

Симптомы дифтерии дыхательных путей

Характерным признаком является формирование плотного серовато-белого налета или пленки, спаянной со слизистой задней стенки глотки и верхних дыхательных путей. Заболевание сопровождается повышением температуры до фебрильных значений, болью в горле, увеличением лимфатических узлов в области шеи, а в тяжелых случаях – затрудненным дыханием. Респираторная форма дифтерии может имитировать инфекции горла, вызванные другими бактериями, такие как стрептококковый фарингит.

Дифтерия: Сіз не білуіңіз керек

Дифтерия – бұл жұқпалы бактериялық инфекция, коринебактериялардың әртүрлі түрлерінің токсигенді штамдары, көбінесе *Corynebacterium diphtheriae* оның қоздырғышы болып табылады. Классикалық клиникалық түрі – тыныс алу дифтериясы.

Ауру жоғарғы тыныс жолдарының ауыр қабынуымен сипатталады, шырышты қабаттарда фибринозды пленка пайда болады және басқа органдардың, көбінесе миокардтың (жүрек бұлшықетінің) және перифериялық нервтердің кең зақымдалуымен сипатталады.

Инфекция теріге де әсер етуі мүмкін (тері дифтериясы), ал сирек жағдайларда жыныс мүшелерінің шырышты қабаттары мен көздің конъюнктивасына да әсер етеді. Дифтерияның тыныс алу формасы ауыр асқынулардың дамуына, соның ішінде өлімге әкелуі мүмкін.



Дифтерия қалай жұғады?

Дифтерияның адамнан адамға берілуі ауру адамның немесе бактерия тасымалдаушының тыныс алу жолдарынан секрециялармен байланыста болады. Сирек жағдайларда инфекция дифтериямен ауыратын адамның ашық тері жараларымен немесе осы тері зақымдануларынан ласталған киіммен байланыста болғанда жұғуы мүмкін. Инкубациялық кезең орта есеппен екі-бес күнді құрайды, кейде одан да көп болуы мүмкін.

Тыныс алу жолдарының дифтериясының белгілері

Дифтерияға тән симптом – жұтқыншақтың артқы қабырғасы мен жоғарғы тыныс жолдарының шырышты қабығынан дәнекерленген тығыз сұр-ақ жабынның немесе пленканың пайда болуы. Ауру температураның фебрильді мәндерге дейін көтерілуімен, тамақ ауруымен, мойын аймағындағы лимфа түйіндерінің ұлғаюымен және ауыр жағдайларда тыныс алудың қиындауымен бірге жүреді. Дифтерияның тыныс алу формасы стрептококкты фарингит сияқты басқа бактериялар тудыратын тамақ инфекцияларына еліктей алады.

Тері дифтериясының белгілері

Тері дифтериясы қабыршақтанған бөртпе немесе тері жаралары түрінде көрінуі мүмкін, олардың шеттері жақсы анықталған және өзіне тән пленкасы болады.

Дифтерияның алдын алу үшін қандай шаралар қолданылады?

Дифтериядан қорғаудың және осы инфекцияның өршуіне жол бермеудің ең тиімді әдісі-вакцинация. Дифтерияға қарсы иммундау баланың өмірінің бірінші жылында АҚДС деп аталатын дифтериядан, сіреспеден және көкжөтелден қорғайтын вакцинаны немесе осы аурулардан және В типті *Haemophilus influenzae*, полиомиелит немесе В гепатиті вирустарынан туындаған басқа немесе бірнеше инфекциялардан қорғауға арналған кеңейтілген вакциналарды қолдану арқылы басталады.

Нәресте кезінде вакцинаның үш дозасынан тұратын жоспарлы вакцинацияның бастапқы курсынан өткеннен кейін дифтерияға қарсы вакцинаның күшейткіш дозаларын алу (күшейткіш вакцинациядан өту) өте маңызды, бұл уақыт өте келе әлсірейтін қорғаныс иммунитетін қолдайды

Вакцинация қауіпсіз және тиімді. Вакцинациядан кейін жеңіл жанама әсерлер, соның ішінде инъекция орнында температураның шамалы көтерілуі, ұйқышылдық немесе ауырсыну болуы мүмкін.



Дифтерияны емдеу қалай жүргізіледі?

Тыныс алу жолдарының дифтериясын емдеу дифтериялық антитоксин мен антибиотиктерді енгізуді қамтиды. Тыныс алуды қолдау және тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету қажет болуы мүмкін. Дифтерияның бұл түріндегі өлім деңгейі, тіпті емдеу кезінде де 5-10% жетеді. Тері дифтериясын емдеу әдетте антибиотиктермен шектеледі және көп жағдайда дифтерия антитоксинін енгізу қажет емес.