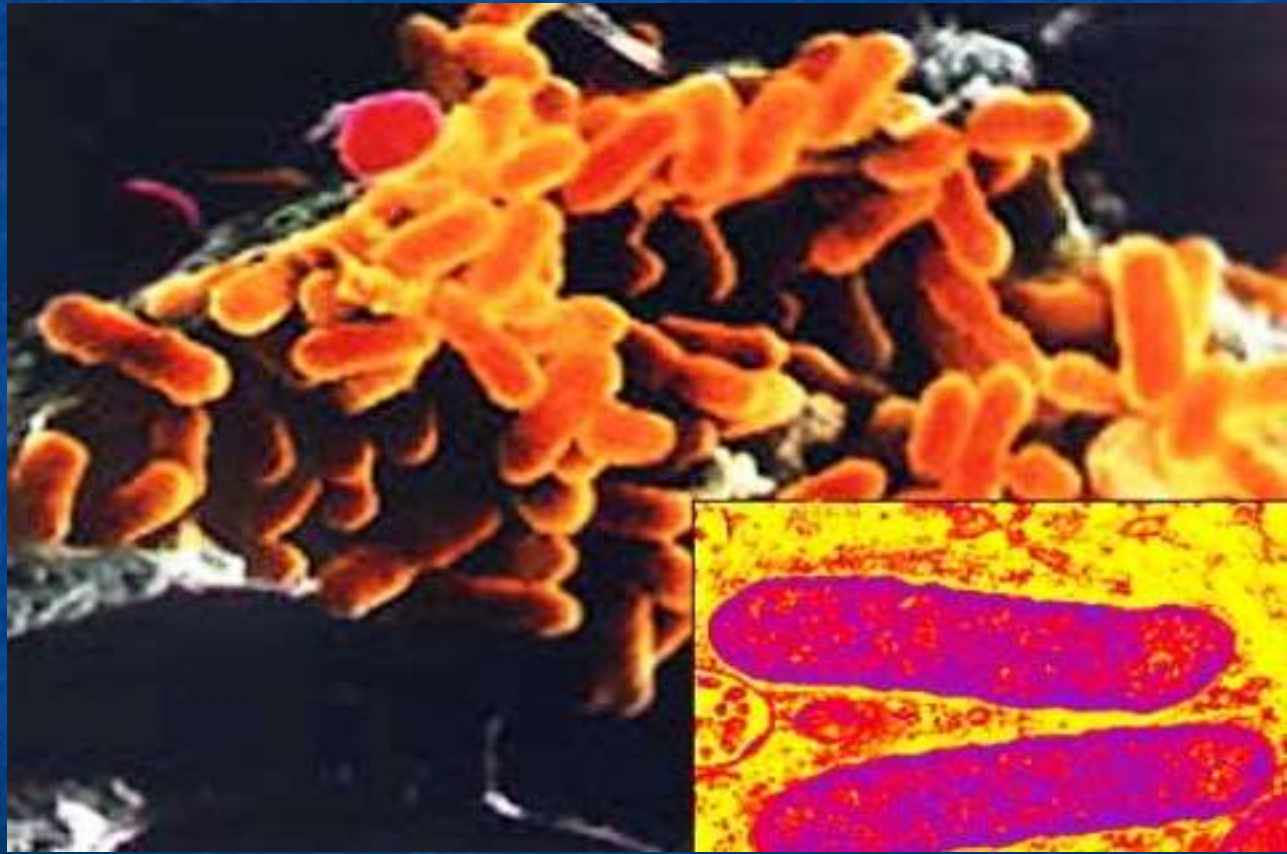


Сыпной тиф

Сыпной тиф (эпидемический сыпной тиф)

**Острое заболевание, передающееся
вшами.**

**Характеризуется лихорадкой,
развитием выраженной интоксикации,
экзантемой, поражением сердечно-
сосудистой и нервной систем.**





Этиология

- В испражнениях вшей, попавших на одежду сохраняет жизнеспособность и патогенность в течении 3-х месяцев
- При 56° С погибает в течении 10 мин., при 100° С гибнет за 30 сек.
- Быстро погибает под действием хлорамина, формалина, лизола, кислот, щелочей, в обычных концентрациях

- **Источник инфекции: больной человек** (представляет опасность в течении 10-21 дня, в последние 2 дня инкубации, весь лихорадочный период и 2-8 дней нормальной температуры тела)
- **Механизм передачи:** (возбудитель передается через вшей, главным образом платяных реже головных)
- **Естественная восприимчивость высокая**

Основные признаки

- На распространенность сыпного тифа прямо влияют социальные факторы: (педикулез у людей, живущих в неудовлетворительных санитарно-гигиенических условиях, отсутствие бань, прачечных, централизованного водоснабжения и т.д.)
- Эпидемический характер заболевания приобретает во время войн, голода, стихийных бедствий
- Характерна зимне-весенняя сезонность

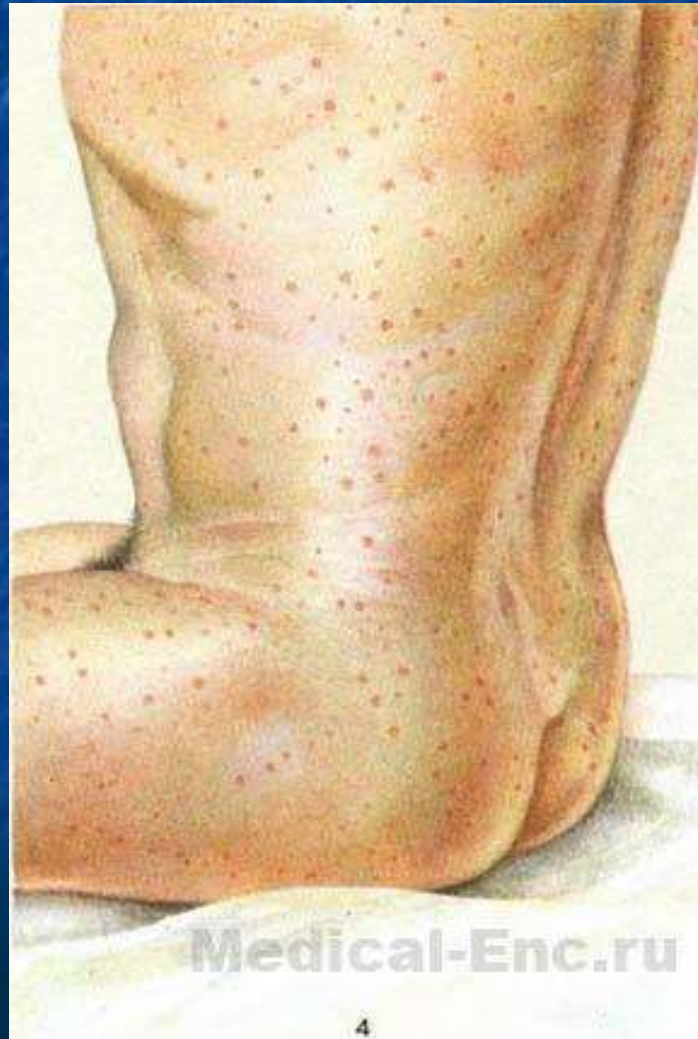
- ✓ **Вошь заражается при кровососании больного человека и становится заразной на 5-7 сутки**
- ✓ **Максимальный срок жизни зараженной вши составляет 40-45 дней**
- ✓ **Заражение человека так же возможно воздушно-пылевым путем (при вдыхании высохших фекалий вшей и при их попадании на конъюнктиву)**

Как протекает заболевание

- **Подъем температуры до высоких цифр в течении первых суток , сопровождающийся сильной головной болью, ломотой в теле**
- **Головная боль носит интенсивный постоянный характер (не уменьшается после приема жаропонижающих и анальгетиков)**
- **Бессонница и как ее результат-раздражительность пациентов**
- **На 4-5 сутки температура кратковременно снижается без улучшения состояния**

- **Кожные покровы сухие и горячие на ощупь**
- **Гиперемия верхних отделов туловища, лица и шеи**
- **Лицо одутловатое**
- **Больные эйфоричны, возбуждены, раздражительны**
- **Появление аналогичных точечных кровоизлияний на мягком небе, язычке**
- **Тахикардия**
- **Язык сухой обложен белым налетом**

Экзантема - сыпь



- **Головная боль становится мучительной и приобретает пульсирующий характер**
- **Язык сухой часто с коричневатым налетом**
- **Температура тела падает и нормализуется на 8-12 день**
- **Симптомы интоксикации заметно уменьшаются**
- **Сыпь угасает**
- **До 1 месяца сохраняется сильная астения, апатия, функциональная лабильность с\с системы, снижение памяти, бледность кожных покровов, возможна ретроградная амнезия**

Профилактика

- Борьба с педикулезом
- Раннее выявление и изоляции больных
- Наблюдение за контактными лицами на протяжении 25 дней со дня госпитализации больного ежедневной термометрией
- В очаге проводится дезинфекция