*Меры профилактики брюшного тифа*

**

***Брюшной тиф***– острая кишечная инфекция, отличающаяся циклическим течением с преимущественным поражением лимфатической системы кишечника, сопровождающимся общей интоксикацией (слабость, усталость, головная боль, тошнота, рвота, боли в животе) и экзантемой (кожные высыпания в виде пятен).

*Чем вызван?*  
  
Брюшной тиф вызывается бактерией - подвижной грамотрицательной палочкой с множеством жгутиков. Брюшнотифозная палочка способна сохранять жизнеспособность в окружающей среде до нескольких месяцев, некоторые пищевые продукты являются благоприятной средой для ее размножения (молоко, творог, мясо, фарш).

Источником брюшного тифа является больной человек и носитель инфекции. Уже в конце инкубационного (скрытого) периода начинается выделение возбудителя в окружающую среду, которое продолжается на протяжении всего периода клинических проявлений и иногда некоторое время после выздоровления (острое носительство).

Выделение возбудителя происходит с мочой и калом. Путь заражения – водный и пищевой. Инфицирование происходит при употреблении воды из загрязненных фекалиями источников, пищевых продуктов, недостаточно обработанных термически. В распространении брюшного тифа принимают участие мухи, переносящие на лапках микрочастицы фекалий. Пик заболеваемости отмечается в летне-осенний период.



*Симптомы брюшного тифа*  
  
Начало заболевания чаще постепенное, но может быть и острым. Проявляется оно медленным подъемом температуры тела, достигающей высоких значений к 4-6 дню. Лихорадка сопровождается нарастающей интоксикацией (слабость, разбитость, головная и мышечная боль, нарушения сна, аппетита).  
Одним из первых симптомов является побледнение и сухость кожи.   
Язык в центре и у корня покрыт белым налетом.

  
 Начало заболевания может сопровождаться кашлем, при аускультации легких отмечаются сухие хрипы.  
Разгар заболевания характеризуется интенсивным нарастанием симптоматики, выраженной интоксикацией.

*Профилактика*

**Специфическая:** применение различных видов вакцин. **Неспецифическая:**  
-контроль за водоснабжением  
-обеззараживание питьевой воды  
- дезинфекцию сточных вод



- соблюдение правил приготовления, хранения и реализации продуктов питания  
- соблюдение личной гигиены  
- санитарно-просветительную работу с населением.



*Лечение*

1.Строгий постельный режим на весь лихорадочный период.  
2.Диета: высококалорийная, легкоусвояемая, полужидкая. Рекомендовано обильное питье.  
3.Этиотропная терапия: антибиотики( хлорамфеникол, ампициллин).   
4.Симптоматическая терапия: кардиотоничекие, седативные средства.  
5.Патогенетическая терапия.