



Diphtheria

Последнее обновление 2025-10-09

Ключевые факты

- Дифтерия – это высоко контагиозное заболевание.
- Оно может быть серьезным и даже смертельным, особенно для детей. Требуется немедленного медицинского вмешательства
- Существует две основные формы дифтерии:
 - Респираторная дифтерия, поражающая ротовую полость, нос, дыхательные пути
 - Кожная дифтерия, поражающая кожные покровы.
- Респираторная дифтерия встречается чаще и протекает тяжелее, чем кожная. В тяжелых случаях бактерии дифтерии вырабатывают токсин (яд), который может распространяться по кровотоку и вызывать проблемы с дыханием, сердечную недостаточность и поражение нервной системы.
- Дифтерию можно предотвратить с помощью вакцинации. Для выработки и поддержания устойчивого иммунитета необходимы вакцинация многократными дозами и ревакцинация бустерными дозами.

Передача

- Дифтерия передается при тесном контакте с зараженным (инфицированным) человеком воздушно-капельным путем (при кашле и чихании).
- Заболеть можно также при контакте с инфицированными кожными язвами или предметами, на которых находятся бактерии (одежда, поверхности и т.д.).

Симптомы

- Симптомы обычно проявляются через 2–5 дней после заражения.
- Наиболее распространенные симптомы **респираторной дифтерии**:
 - Лихорадка
 - Боль в горле
 - Опухание лимфатических узлов на шее

- Затрудненное дыхание и глотание
- Плотный серо-белый налет на задней стенке глотки и на миндалинах, в носу и на языке
- Наиболее распространенные симптомы **кожной дифтерии**:
 - Открытая язва с четкими краями
 - Сыпь с шелушением или отслаивающейся кожей
 - Покраснение
 - Отек
 - Боль
- Некоторые люди могут быть инфицированы, не имея симптомов, но всё равно распространять заболевание.

Уязвимые группы населения

- Невакцинированные или неполностью вакцинированные люди, особенно дети до 5 лет и взрослые старше 40 лет.
- Люди, проживающие в районах с разрушенной системой здравоохранения и ограниченным доступом к услугам здравоохранения.
- Люди, проживающие с заражёнными или находящиеся в тесном контакте с ними.
- Люди, живущие в перенаселённых условиях, например, в лагерях беженцев, в лагерях для вынужденных переселенцев, густонаселённых жилых районах.
- Люди с ослабленным иммунитетом (онкобольные, получающие лечение по поводу рака, люди после трансплантаций органов, люди, живущие с ВИЧ).
- Люди с хроническими заболеваниями: гипертония, болезни сердца, диабет, хронические респираторные заболевания, хроническая почечная недостаточность, хронические инфекционные заболевания, рак, ожирение.

Что вы можете сделать для предотвращения эпидемии и борьбы с ней

Мониторинг сообщества и выявление больных

- Выявляйте людей с подозрением на дифтерию.
- Изолируйте больных до того, как они заразят других. При необходимости изоляции детей, их воспитатель может получить профилактическое лечение в учреждении здравоохранения.

Направление и лечение

- Немедленно направляйте людей с подозрением на дифтерию в медицинские учреждения.
- При подозрении на дифтерию необходимо срочно провести диагностику и начать лечение. Лечение включает введение антитоксической противодифтерийной сыворотки и антибиотиков. Люди, переболевшие дифтерией, должны быть вакцинированы после острого периода болезни. Контактировавшие с больными также должны получить антибиотики.
- Содействуйте органам здравоохранения в отслеживании контактов.
- В координации с органами здравоохранения оказывайте поддержку в отслеживании контактов и последующем наблюдении за ними.
- Обеспечьте психологическую поддержку больному и его семье.

Безопасные помещения и пространства

- Уменьшайте скученность и улучшайте вентиляцию в жилых помещениях, на рабочих местах и в школах

Социальная мобилизация и санитарное просвещение

- Ознакомьтесь с конкретными рекомендациями, которые даются органами здравоохранения и другими соответствующими органами.
- Показывайте на собственном примере, как следовать рекомендациям, и информируйте членов сообщества. Примеры мероприятий:
 - Поддержка информационных кампаний по обучению сообществ симптомам, путям передачи и профилактике.
 - Продвижение гигиены рук (мытьё рук с мылом).
 - Продвижение респираторной гигиены и этикета (прикрывание рта/носа при кашле, чихании; мытьё рук после кашля и чихания; не плевать на землю).
 - Регулярная дезинфекция поверхностей в зонах повышенного риска, таких как школы, рабочие места, приюты, дома).
 - Использование средств индивидуальной защиты (например, маски для лица).
 - Пропаганда правильного использования антибиотиков: антибиотики должны приниматься только по назначению врача и строго по инструкции – курс должен быть завершён даже при улучшении самочувствия. Нельзя делиться антибиотиками или использовать остатки от предыдущих курсов.
- Поддерживайте людей в следовании рекомендациям.
- Постарайтесь получить представление, почему люди могут не соблюдать советы здравоохранения.
- Под руководством вашего руководителя и органов здравоохранения работайте с местными сообществами над преодолением барьеров, препятствующих выполнению медицинских рекомендаций.
- Вовлекайте сообщество в борьбу со слухами и дезинформацией.

Иммунизация

- Пропагандируйте программы плановой вакцинации детей
- Поддерживайте массовые кампании по вакцинации

Картирование и оценка сообществ

- Составьте карту сообщества.
- Отметьте на ней:
 - Сколько людей заболело дифтерией и где
 - Сколько людей умерло, когда и где
 - Кто входит в уязвимые группы и где они находятся
 - Где находятся медицинские учреждения (включая традиционных целителей)
- На обратной стороне карты запишите следующую информацию:
 - Когда появились случаи заболевания дифтерией?
 - Сколько человек живет в затронутом дифтерией сообществе, сколько из них – дети до 5 лет?
 - Вакцинировано ли большинство детей в сообществе?
 - Планируется ли кампания по вакцинация? Если да, то когда и где?
 - Есть ли у людей в целом достаточно еды?
 - Насколько распространено проживание в тесных условиях? Есть ли вентиляция и свежий воздух в домах, школах и на рабочих местах?
 - Кроме детей, какие группы населения наиболее затронуты (по возрасту, профессии, географии и т.д.)
 - Какие существуют традиции, практики и убеждения по поводу вакцинации? Есть ли социальные, культурные или религиозные запреты, которые препятствуют вакцинации людей ?
 - Какие существуют традиции, практики и убеждения по уходу за больными людьми и их кормлением? Примите во внимание любые различия в ролях и обязанностях между женщинами и мужчинами?
 - Продолжают ли женщины кормить грудью больных младенцев?
 - Действует ли программа по социальной мобилизации или санитарному просвещению населения?
 - Какие источники информации люди используют / какие вызывают наибольшее доверие?
 - Какие слухи или дезинформация существуют о дифтерии или вакцинации?