Топ-10 важких хвороб XXI століття

Хвороба (або **захворювання**) — патологічний процес, який проявляється порушеннями морфології (анатомічної, гістологічної будови), обміну речовин та функціонування організму (його частин) у людини чи тварини.

На землі постійно вмирають люди від найрізноманітніших інфекцій, вірусів і всіляких паразитів, які викликають найстрашніші хвороби в світі. З роками відбувається мутація вірусів. Вони знову з’являються на землі, і стають причинами епідемій.

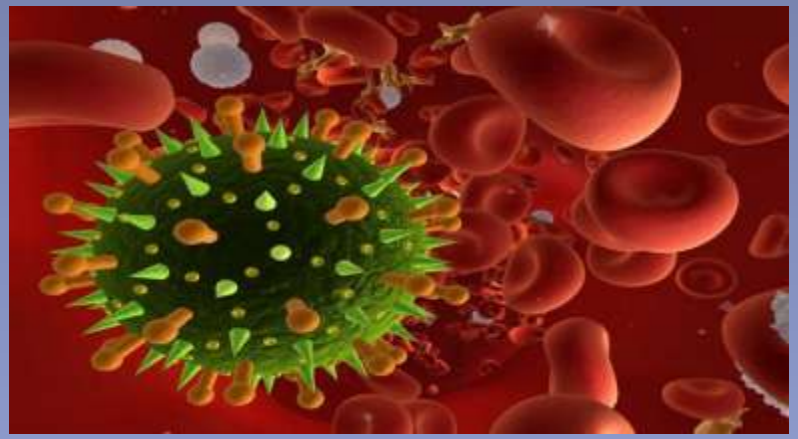
Людський організм, зазвичай, бореться з вірусами, але деякі з них ушкоджують його імунітет і знижують опірність організму. У таких випадках смертельний результат спостерігається у 90% хворих.

Які тільки мікроби не проникають в організм людей. Звичайні стафілококи і страшні чумні палички, стають джерелом інфекцій і викликають серйозні захворювання.Таких жахливих хвороб дуже багато. Деякі з них призводять до смерті, інші змушують людину відчувати страшні муки.

СНІД та ВІЛ

ВІЛ – вірус імунодефіциту людини. Він вражає і поступово знищує клітини імунної системи людини, які захищають організм від інфекцій. ВІЛ призводить до розвитку СНІДу впродовж 8-10 років. При належному лікуванні цей процес може бути значно довшим.

СНІД – синдром набутого імунодефіциту. Комплекс захворювань, які розвиваються внаслідок руйнування вірусом (ВІЛ) імунної системи.



Червона стрічка – символ солідарності з ВІЛ-позитивними. 2 червня 2000 року, на сорок п’ятій щорічній церемонії вручення нагород «Tony Awards» учасникам і номінантам конкурсу було запропоновано прикріпити до свого одягу червоні стрічки, що стали символом співчуття, підтримки і надії на майбутнє без СНІДу.

ВІЛ-інфекція та СНІД. Попереджений, значить, захищений.

СНІД (Синдром набутого імунодефіциту) - це стадія ВІЛ (вірус імунодефіциту людини) інфекції, при якій імунна система людини відмовляється захищати свого господаря і у нього розвиваються бактеріальні, грибкові, вірусні, протозойні інфекції та неінфекційні захворювання.

Ситуацію в світі з ВІЛ – інфекцією, можна охарактеризувати як пандемічну і поставити в один ряд із двома світовими війнами, як за кількістю життів, що вона забрала, так і за шкодою, що завдала суспільству. В Україні згідно офіційних даних кожного дня у 54 осіб встановлюється діагноз ВІЛ-інфекція, у 12 осіб СНІД, а 7 осіб помирає від захворювань, зумовлених СНІДом.

ЩО ТАКЕ СНІД?

Слід знати, що з моменту проникнення ВІЛ-інфекції в організм проходить певний час, так зване "вікно", протягом якого організм продукує достатню кількість антитіл, щоб їх вже можна було виявити в крові.

Носії ВІЛ протягом тривалого часу можуть виглядати і почувати себе здоровими, хоча одразу після інфікування спостерігаються простудні симптоми. Дуже часто основна причина смертності є навіть не СНІД, а інші інфекції, з якими ослаблений ВІЛ-інфекцією організм не може боротися.

ПРОФІЛАКТИКА СНІДу:

- **Безпечний секс.** Уникнути зараження допомагає оберігання за допомогою презерватива при статевому контакті. Але використання даного методу запобігання не може дати 100%-ної гарантії навіть при правильному використанні. Щоб переконатися в тому, що ризик зараження відсутній, обидва статевих партнера повинні пройти спеціальне обстеження.
- **Уникати вживання наркотиків.** У разі неможливості відмови від згубної звички, потрібно користуватися тільки одноразовими голками, не застосовувати шприци та голки, які вже були кимось використані.
- **Якщо мати ВІЛ-інфікована,** необхідно виключити грудне вигодовування дитини.

ГРУПИ РИЗИКУ:

- Більшість інфікованих ВІЛ (три четвертих) заражаються при статевих контактах, в основному гомосексуальних. Саме гомосексуалісти складають першу значиму групу ризику зараження СНІДом. Вірус, що міститься в спермі, через пряму кишку легко потрапляє в кишечник, а потім, через пошкоджену слизову оболонку, у кров.
- Наркомани складають другу за величиною групу ризику. Використання загальних нестерильних голок і шприців призводить до легкого зараження.
- Хворі на гемофілію, на яку найбільше страждають чоловіки.
- Народжені від інфікованих матерів діти. Зараження відбувається трансплацентарно або при проходженні через родові шляхи, а також через грудне молоко.
- Реціпієнти при переливані крові від ВІЛ донорів.

ПАМ`ЯТАЙТЕ

Своєчасне виявлення ураження ВІЛ-інфекцією та звернення за кваліфікованою допомогою можуть запобігти перетворенню ВІЛ -інфекції в захворювання на СНІД.

Шляхи зараження ВІЛ-інфекцією:

Ін`єкційний:
- при переливанні крові зараженого ВІЛ донора, пересадці його органів і тканин;
- неодноразове застосування заражених голок і шприців наркоманами, при проколюванні вух, нанесенні татуювання;
- пошкодження шкіри зараженими ВІЛ медичними інструментами;

Статевий:
- підчас незахищених статевих стосунків, незалежно від того чи це вагінальний, оральний чи анальний секс.

Від ВІЛ-інфікованої матері до дитини:
- підчас вагітності, пологів та годування груддю. Ризик інфікування зростає під час годування дитини груддю, при важкому перебігу хвороби у матері та складних пологах. Якщо жінка виконує всі призначення лікаря Центру СНІДу, то в 98% випадків у ВІЛ-інфікованої матері може народитися здорова дитина.

ВІЛ НЕ ПЕРЕДАЄТЬСЯ :

- при дотику, обіймах, рукостисканнях, сухих поцілунках;
- при спільному проживанні в одній квартирі;
- через посуд, столові прибори, їжу;
- через постільну білизну, предмети побуту, іграшки;
- через повітря (у тому числі при чханні й кашлі);
- при купанні у воді;
- через ручки дверей, крани, унітази;
- через спортивні снаряди;
- через гроші;
- при укусах комах або тварин.

ТЕЛЕФОН ДОВІРИ (безкоштовно):

0-800-500-45-10

НЕ ДАЙ СНІДУ ЗУПИНИТИ ТВОЄ ЖИТТЯ!

Рак

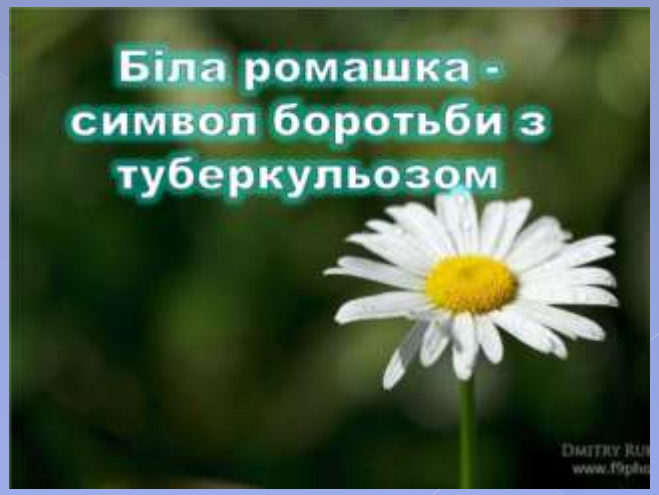
Рак — це безконтрольне зростання аномальних клітин в організмі.

Розділом медицини, що вивчає доброякісні та злоякісні новоутворення (пухлини), механізми та закономірності їх виникнення та розвитку, діагностику та їх лікування називають **онкологією**.

Стадії розвитку злоякісного процесу (пухлини) умовно поділяють на 4 стадії: на початковій стадії пухлина, як правило, має невеликі розміри та не виходить за межі тієї тканини, з якої виникла. В подальшому вона збільшується, проростає в навколишні тканини та лімфатичні вузли, і на IV стадії визначаються метастази в інших органах. **Метастаз** – вторинне розповсюдження злоякісних клітин основної пухлини в інші органи (напр. легені, печінка, кістки, лімфовузли та інш.) з їх подальшим ростом.

Туберкульоз

Туберкульоз - це інфекційне захворювання, викликане бактерією Mycobacteriumtuberculosis. Мікобактерія також відома як паличка Коха, за ім'ям її відкривача. Хвороба характеризується запальним процесом з подальшим розпадом в уражених органах, сильною інтоксикацією організму в цілому та особливо тривалим перебігом. Захворюваність на туберкульоз у світі почала знову зростати з початку 90-х рр. XX ст. В Україні епідемія туберкульозу зареєстрована з 1995 року.



Малярія

Малярія - це одне із найсерйозніших інфекційних захворювань, яке передається в організм людини через укус комарів виду Anopheles. Крім укусів комах, захворювання може передаватися під час вагітності від зараженої матері дитині, під час переливання зараженої крові, при ін'єкції шприцом.

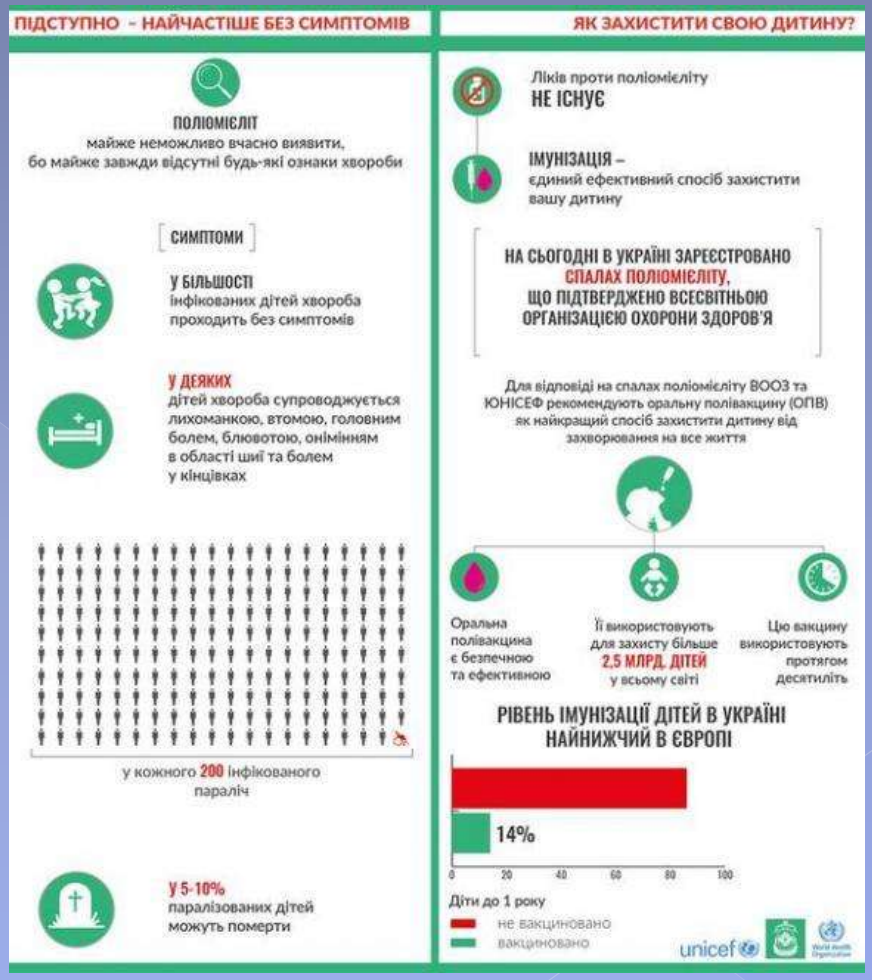
Симптоми малярії зазвичай з’являються через 10-15 днів після укусу людини інфікованим комарем. Перші симптоми – лихоманка, головний біль, сильне потовиділення, слабкість – можуть проявлятися слабко, що ускладнює виявлення малярії. Необхідно пам'ятати, що ранні прояви малярії схожі з першими ознаками інших захворювань. На сьогодні не існує вакцини проти малярії, однак це захворювання піддається профілактиці та лікуванню.

Коров'ячий сказ

Цю хворобу ще називають коров'яча губчаста енцефалопатія. Вона за останні кілька десятиліть забрала життя кількох мільйонів людей. Переносниками захворювання є пріони, тобто аномальні білки, які вражають спинний і головний мозок. Людина може заразитися навіть якщо з'їсть крихітний шматочок зараженого м'яса, також інфекція може проникати зі слиною тварини, переноситися кажанами, передаватися від матері до дитини. Перший симптом - це свербіж і печіння, після чого з'являється пригнічений стан, страх перед смертю, кошмари уві сні, апатія, розширені зіниці, прискорений пульс, спрага.

Поліомієліт

Поліомієліт – це вірусна інфекція, що протікає з переважним ураженням центральної нервової системи та призводить до розвитку млявих парезів і паралічів. Збудником захворювання є поліовірус, який за сприятливих умов може зберігатися в зовнішньому середовищі до 3-4 місяців, добре переносить заморожування, висушування, не втрачає життєздатності у фекаліях, стічних водах, залишається на овочах і в молоці. Поліовірус гине під час кип'ятіння, під впливом ультрафіолетового опромінення та дезінфекційних засобів.



Пташиний грип

ПТАШИНИЙ ГРИП (bird flu) — інфекційна хвороба птахів, викликана одним зі штамів вірусу грипу типу А. Віруси грипу типу А можуть інфікувати кілька видів тварин, включаючи коней, свиней, тюленів, китів і птахів. Віруси грипу, які інфікують птахів, називають вірусами пташиного грипу.

Вірус ідентифіковано в Італії на початку XX століття. Перший підтверджений випадок зараження людей пташиним грипом відбувся у Гонконзі 1997 року, коли штам H5N1 викликав важке респіраторне захворювання у 18 осіб, з яких 6 померло.

Червоний вовчак

Системний червоний вовча́к, рідше хвороба Лібмана-Сакса (лат. *lupus erythematodes*) — захворювання сполучної тканини, що проявляється ураженням ряду органів та систем. Хвороба виникає внаслідок порушення імунологічних процесів в організмі, при якому антитіла, які виробляє організм, пошкоджують ДНК здорових клітин. Хворіють переважно молоді жінки. Слово «вовчак» походить від латинського слова «вовк», і характеризує висип на обличчі у вигляді метелика. Розташування висипу нагадувало білі мітки на морді вовка. Поняття «червоний», з грецької, означає появу червоного висипу на шкірі.

Системний червоний вовчак (СЧВ)

Діагностичні критерії, запропоновані ACR (1982), доповнені ACR (1997).

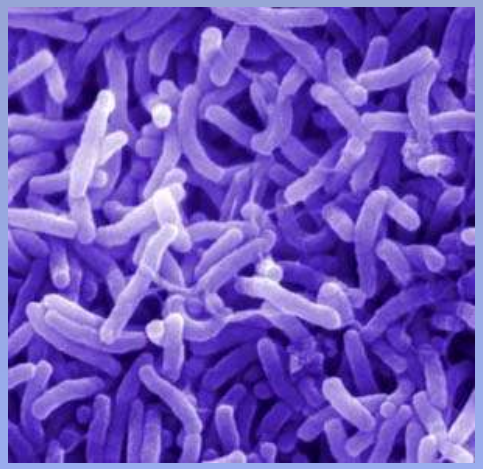
- **Еритема - "метелик".**
  Фіксована еритема, плоска або випинаюча над поверхнею шкіри, на вилицях, з тенденцією до поширення на назолабіальні складки.
- **Дископодібний вовчак.**
  Еритематозні, випинаючі плями з щільно прилеглими роговими лусочками і закупореними волосяними фолікулами; з часом на місці висипань формується рубцева атрофія.
- **Фотосенсибілізація.**
  Поява висипки після надмірної інсоляції (дані анамнезу або спостереження лікаря).
- **Виразки порожнини рота.**
  Ульцерація ротової, носової порожнини, глотки.
- **Артрит.**
  Неерозивний артрит, що вражає два і більше периферичних суглобів, характеризується болючістю, припухлістю і випотом.
- **Серозит**
  а) ***Плеврит:*** достовірні дані анамнезу про плевритичний біль або шум тертя плеври, зафіксований лікарем, або наявність плеврального випоту *або*
  б) ***Перикардит:*** зафіксовані на ЕКГ ознаки перикардиту або шум тертя перикарда, або наявність перикардіального випоту.
- **Ураження нирок.**
  а) ***Персистуюча протеїнурія:*** більше 0,5 г/добу або більше +++, якщо підрахунок не проводиться.
  б) ***Циліндрурія:*** можуть бути еритроцитарні, гемоглобінові, зернисті, воскоподібні, змішані циліндри.
- **Ураження нервової системи.**
  а) ***Судоми*** *або*
  б) ***Психоз*** за відсутності провокуючих ліків або метаболічних порушень, таких як уремія, кетоацидоз або електролітний дисбаланс.
- **Гематологічні зміни.**
  а) ***Гемолітична анемія,*** з ретикулоцитозом *або*
  б) ***Лейкопенія***, менше 4000/мм³ при двох і більше дослідженнях *або*
  в) ***Лімфопенія,*** менше 1500/мм³ при двох і більше дослідженнях *або*
  г) ***Тромбоцитопенія,*** менше 100000/мм³ за відсутності провокуючих ліків.
- **Імунологічні порушення.**
  а) ***Анти-ДНК:*** антитіла до нативної ДНК у високому титрі *або*
  б) ***Анти-Sm:*** присутність антитіл до Sm ядерного антигену *або*
  в) ***Виявлення антифосфоліпідних антитіл*** на основі:
  - високого рівня Ig G або Ig M антикардіоліпінових антитіл;
  - виявлення вовчакового антикоагулянту з використанням стандартної методики;
  - хибно позитивна серологічна реакція на сифіліс протягом не менше 6 місяців, що підтверджена РІБТ або РІФ.
- **Антиядерні антитіла.**
  Високі титри антиядерних антитіл при РІФ або еквівалентних реакціях в будь-який момент часу, при відсутності ліків, які здатні викликати медикаментозний червоний вовчак.

При наявності 4 або більше з 11 вище перерахованих критеріїв можна встановити діагноз СЧВ.

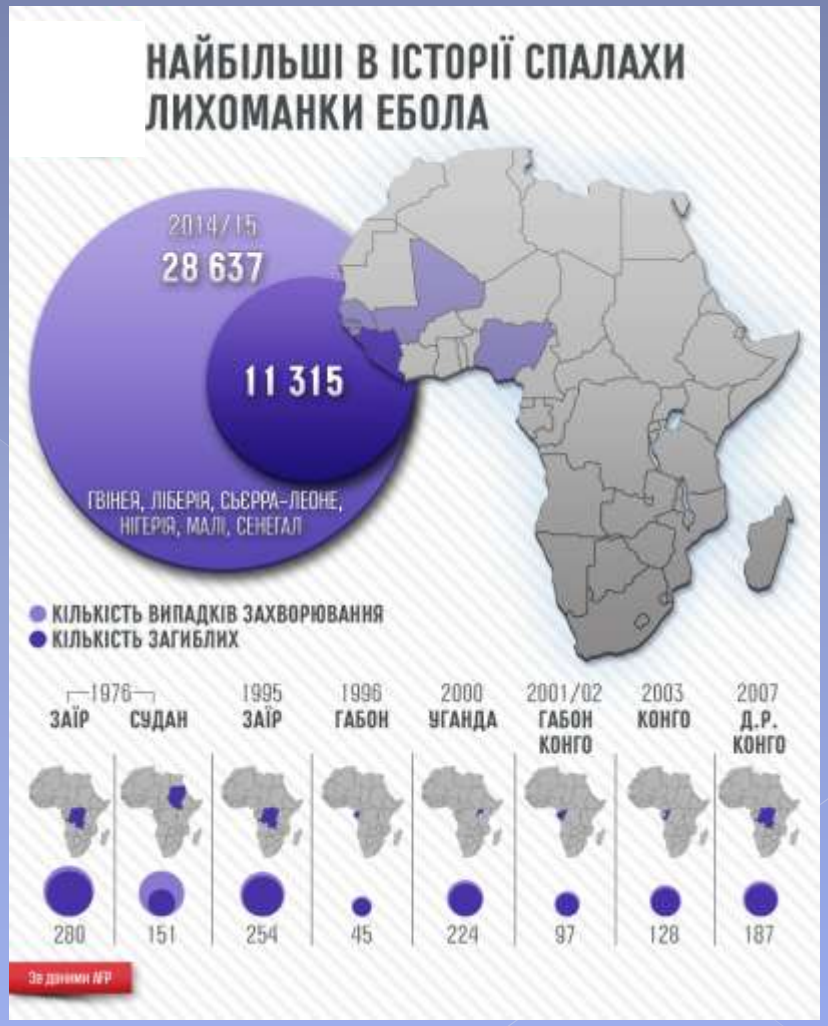
Фото хворої на СЧВ

Холера

Холера - це гостра діарейна інфекція, що виникає при вживанні харчових продуктів або води, заражених бактерією Vibrio cholerae O1 або O139. Холера передається фекально-оральним шляхом від людини до людини, коли патогени, які містяться у випорожненнях одного хазяїна, джерела інфекції, потрапляють до травної системи іншого через рот. У природі таке практично не відбувається без посередників — як правило патогени потраплять до води, харчових продуктів, передаються через забруднені фекаліями побутові предмети (ручки дверцят, поручні для тримання в транспорті, поверхні столів, стільців, тощо, внаслідок певних побутових дій — рукостискання, користування спільними побутовими предметами тощо. Іноді від заражених фекалій до харчових продуктів, побутових предметів патогенів переносять механічні переносники, мухи, таргани тощо. Також холера передається при вживанні забрудненої води, овочів, фруктів, при купанні, а також через їжу і при побутових контактах.



Лихоманка Ебола

ЛИХОМА́НКА ЕБО́ЛА – гостре вірусне висококонтагіозне захворювання з вираженим геморагічним синдромом у тяжкій формі, що часто має летальні наслідки (коефіцієнт смертності 50–90 %). Перші спалахи захворювання були зареєстровані в 1976 р. у Судані та Заїрі під час великих епідемій, що супроводжувалися 90% летальністю.

Інкубаційний період лихоманки триває від чотирьох до шести днів. У цей час у хворих спостерігається сильний головний біль, м'язовий біль, пронос, пізніше з'являється кашель, гострий біль у грудях. На 6-7 день розвивається геморагічний синдром, кровотечі з носа, маткові кровотечі. Приблизно через два тижні хворий гине від втрати крові і шоку.