

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Балашовский институт (филиал)

Кафедра биологии и экологии

**ВНЕКЛАССНАЯ РАБОТА СО ШКОЛЬНИКАМИ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 54 группы
направления подготовки «Биология»
факультета естественно-научного и педагогического образования
Шляхтуровой Екатерины Александровны

Научный руководитель
доцент кафедры БиЭ,
кандидат с.-х. наук, доцент _____ Е.Б. Смирнова

Зав. кафедрой биологии и экологии
кандидат биологических наук, доцент _____ А.А. Овчаренко

Балашов 2019

Введение. Актуальность работы. На сегодняшний день заболевание кишечными инфекциями представляет серьезную проблему для окружающих людей всего мира. К таким заболеваниям можно отнести: дизентерия, брюшной тиф, холера, полиомиелит, болезнь Боткина, гельминтозы и другие. Чаще всего механизмом передачи инфекций является фекально - оральный, через пищу и воду. Контактный механизм непосредственно через контакт с человеком. Самыми главными причинами заражения кишечными инфекциями является нарушение правил личной гигиены, нарушение санитарных норм на пищевых предприятиях, купание в запрещенных местах, употребление в организм грязной воды, немытые овощи, продукты.

Так в Волгоградской области число заболевших острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в 2018 году составляет 14.508 случаев. Этот показатель ниже прошлого года на 6%. Лидирующее место занимают инфекции неустановленной этимологии – 10.078 случаев (70%) Чаще всего заболеванию подвергаются дети в возрасте до 14 лет (48%). Районы, в которых активно занимаются вопросами ОКИ: Жирновский, Михайловский, Октябрьский, Светлоярский и Фроловский. В этих районах число заболевших превышает среднеобластные показатели. За 2018 год доля заболевших дизентерией составляет 84%, число заболевших брюшным тифом составляет 75%.

В связи с этим, требуется широкое внедрение в медицинские учреждения по диагностике инфекционных заболеваний современных методов исследования. Проводить лекции, мероприятия, беседы медицинскими работниками, родителями, учителями и воспитателями по профилактике кишечных инфекций.

Цели и задачи. Целью настоящей работы было выявление уровня знаний у обучающихся МОУ СШ №51 г. Волгограда о кишечных инфекциях и их профилактике.

Для достижения цели были поставлены следующие задачи: 1) познакомиться с морфологическими особенностями пищеварительной

системы; 2) провести диагностическую работу по выявлению знаний у обучающихся о кишечных инфекций и их профилактике; 3) изучить санитарное состояние пищеблока МОУ СШ №51 г. Волгограда; 4) разработать внеклассные мероприятия по профилактике кишечных инфекций для разных возрастных групп обучающихся.

Структура работы. Бакалаврская работа состоит из введения, трёх глав, заключения, списка использованных источников, насчитывающего 49 наименования, приложения. В текстовой части 3 таблицы и 7 рисунков. Общий объём 53 страницы компьютерного текста.

Основное содержание работы. В первой главе мы разобрали основные особенности органов пищеварения и режим питания детей. В организации питания особое внимание уделяют рациону питания, оно должно быть сбалансированным, в меру насыщенным питательными веществами. Это способствует благоприятному перевариванию пищи и росту детского организма.

Во второй главе рассматриваются санитарные нормы к школьному пищеблоку и санитарное состояние пищеблока школы №51 города Волгограда. Школа имеет столовую, которая кормит около 780 учащихся от младших до старших классов. Обслуживают учащихся: зав. производством, два повара и кухонный работник. Все они прошли медицинский осмотр, санитарный минимум и допущены к работе в пищеблоке. Школьная столовая соответствует нормам СанПиНа 2.4.5.2409-08. В пищеблоке имеет аптечка. На стене информации предоставлено 12-дневное меню для обучающихся разных групп (состоящих на учете у фтизиатра, за счет средств родителей, детей – инвалидов, многодетных семей, малообеспеченных семей), где расписан рацион питания с учетом потребляемой суточной нормы витаминов, белков, жиров, углеводов, энергетическая ценность. Школьная столовая имеет буфет, умывальники, зону приема пищи детьми, пищеблок. Все сотрудники пищеблока имеют специальную форму, косынку, сменную обувь. В столовой каждый день проводят влажную уборку, моют полы.

После каждого приема пищи детьми протирают каждый стол. Каждую неделю проводят генеральную уборку и отмечают в специальном журнале, где прописывается дата уборки и кто ответственный.

Пищеблок разделен на несколько цехов, по своему назначению. У каждого цеха имеется инструкция по её эксплуатации. Вся посуда промаркирована. Для мытья рук сотрудники используют специальный умывальник, находится он в пищеблоке. Для работы с сырой продукцией используют специальный цех, оснащенный ваннами для мытья продукции, столами, разделочными досками, ножами, весами. Умывальники для мытья рук располагаются у входа в столовую, имеют мыло и электрополотенце. Цех для разделки хлеба, оснащен шкафом, где хранится хлеб, разделочной доской, ножом. Вся еда готовится на плитах. Тесто для выпечки замешивается в специальном аппарате. Выпечка готовится в духовом шкафу, имеются вытяжки. Емкости для обработки щеток, суточных проб, растворы для мытья холодильников и др. дезинфицирующие растворы хранятся на отдельном столе в ёмкостях с плотно закрываемой крышкой.

Посуда моется в специальном помещении, оснащенными ванными или в посудомоечной машине. Моется ручным способом. После мытья, посуда высушивается, складывается вертикально, а стаканы ставятся на поднос. Столовые приборы складывают в специальный ящик вертикально. Столовый инвентарь моется и складывается также вертикально, на специальные полки. Суточные пробы забираются каждый день медицинскими работниками. Хранятся они в специальном холодильнике. Банки подвергаются специальной обработки и кипячению. Вся грязная посуда после приема пищи складывается на специальный стол. Остатки пищи выбрасываются в емкость для отходов, грязные ложки отдельно, использованные стаканы ставятся на подносы.

Взрослые, родители, учителя должны напоминать детям о профилактике таких заболеваний. Учителя должны проводить беседы, игры,

лекции, внеклассные мероприятия по профилактике кишечных заболеваний. Затем участвовать в конкурсах, акциях по данной теме.

Пищеблок имеет холодильники с инструкцией по эксплуатации. Каждый холодильник промаркирован. Холодильники ежедневно проверяются и тщательно моются. За состоянием холодильников следят кухонные рабочие и руководитель пищеблока. Всю готовую продукцию складывают на специальный стол, который промаркирован. Также в данной главе рассказывается про кишечные заболевания и их профилактика.

Профилактика желудочно-кишечных и глистных заболеваний

Кишечные инфекции возникают в случае попадания в желудок и кишечник микроорганизмов. Они вызывают расстройство слизистой оболочки стенок кишечника, где начинают паразитировать, тем самым нарушают функциональность пищеварительной системы. К таким инфекциям можно отнести: дизентерию, холеру, брюшной тиф, полиомиелит, болезнь Боткина и др.

Дизентерия. Опасное, инфекционное заболевание, вызванное заражением вначале желудка, а потом кишечника дизентерийными бактериями. Заболевание происходит в основном летом или осенью. Заболеть можно, употребляя плохо промытые продукты или некипяченую воду из водоемов. Основными признаками болезни являются: температура 38-39°C, боли в мышцах, головная боль, в животе и кишечнике. Наблюдается частый и жидкий стул, даже с примесью крови. Если во время не заметить болезнь, она может перерасти в хроническую. Поэтому ребенка изолируют от окружающих и помещают в инфекционную больницу. Все вещи, посуду и иные предметы, с которыми больной контактировал, тщательно дезинфицируют. Положительным исходом болезни может служить отрицательный результат бактериологического анализа кала.

Брюшной тиф. Данная болезнь может поражать заболевание нескольких органов организма. Источником заражения служит бактерия брюшного тифа – сальмонелла. Поражать эта бактерия способна только

людей, через контакт с больным человеком или бактерионосителем, через вещи больного, пищу и воду. Симптомами может служить высокая температура, боли в животе, запоры или диарея. При обнаружении болезни больного изолируют, лечат курсом антибиотиков и вводят брюшнотифозную моновакцину. В коллектив допускаются только после сдачи анализов на наличие бактерий, он должен быть отрицательным. Последующие заражения болезнью маловероятны. Чтобы исключить заражения данной инфекцией, необходимо соблюдать правила личной гигиены, проводить тщательную дезинфекцию в помещениях. А также следить за охраной водоемов и почвы.

Холера. Острое, опасное заболевание, за короткие сроки может заразить большое количество людей и даже вызвать эпидемию. При отсутствии лечения, вызывает смертность. Заражение происходит через микроорганизм – холерный вибрион (*Vibrio cholerae*), который открыл немецкий ученый Роберт Кох в 1883 году. Напоминает он форму изогнутой палочки, напоминающей запятуго. Микроорганизмы быстро передвигаются за счет жгутиков. Обитает такой возбудитель чаще всего во внешней среде. И попадает в организм с водой пищей. Заражение происходит, если в организм поступит от миллиона до триллиона таких микроорганизмов. Низких температур не боится. Гибель таких микроорганизмов происходит под воздействием прямых солнечных лучей и высоких температур. Развитие болезни протекает в тонкой кишке. Среда в тонкой кишке для них довольно теплая, влажная и щелочная, что способствует быстрому размножению. Микроорганизмы вырабатывают токсин, который интенсивно выделяет жидкость. Эта жидкость выходит из организма, мы наблюдаем понос или рвоту. Обезвоживание организма несет за собой мгновенную смерть [41].

Больного необходимо сразу изолировать. После этого человеку восполняют потерю жидкости и микроэлементов, поддерживают кислотно – щелочной баланс. После перенесенной болезни у человека нет стойкого иммунитета и он может повторно заразиться. Эффективной вакцины в настоящее время не созданы.

Профилактикой такой болезни служит в первую очередь полное соблюдение санитарно-гигиенических норм. Купаться только в отведенных для этого мест, мыть руки перед едой, после посещения туалета, после прогулки на улице, мыть тщательно овощи, фрукты, покупать продукты только в магазинах, при наличии сертификата качества.

Болезнь Боткина. Болезнь названа в честь русского врача, который раскрыл характер данного заболевания. В народе данная болезнь называется «желтуха». Возбудителем является вирус семейства пикорнавирусов, поражающий печень организма и распространяется фекально – оральным путем. Попадая в печень, вирус поражает печеночные ткани, где эти ткани погибают. От туда они поступают в желчь, могут закупорить желчные протоки. И попадают в кишечник. Данный вирус очень устойчив к неблагоприятной среде. Поэтому важно использовать только кипяченую воду, не только для питья, но и других процедур (мыть руки, чистить зубы, мыть овощи и фрукты и др.) заразиться также можно в местах для купания. Заражение наступит, если произошел контакт с личными вещами больного или соприкосновение с дверными ручками и др.

Первым симптомом болезни служит желтуха, высокая температура и головные боли. Кал и моча меняют свой цвет. Наблюдается расстройство желудка. Для больного требуется постельный режим, на момент образования желтушности организм не вырабатывает вирусы. Организм способен сам справиться с болезнью.

Гельминтозы. Болезни, вызванные паразитическими червями - гельминтами (глистами), которых насчитывают более 200 видов. Распространена болезнь по всему миру. Гельминты способны поражать все органы организма. Эти паразиты обитают чаще в сельской местности в водоемах. Паразитируют организм через попадания в него яиц гельминтов, через пищу, воду, укусы комара или другого насекомого. Там они высасывают питательные соки, ослабляя здоровье человека.

По типу распространения гельминты бывают: биогельминты, геогельминты, контактные гельминты. К первым относятся свиной и бычий цепни, эхинококк. Они встречаются в мясе, когда человек не тщательно обработал при приготовлении пищи мясо. При употреблении сырой или малосольной рыбы. А также паразиты плавают в воде, прикрепляются к водорослям. Человек может проглотить эту воду, в которой огромное количество этих личинок.

К геогельминтам относятся аскарида, власоглав и другие нематоды. Такие организмы обитают в почве с фекалиями больного и уже, потом паразитируют другой организм. Заразиться болезнью можно, если не соблюдать правил личной гигиены. Энтеробиоз и гименолепидиоз возбудителями, которых являются острица и карликовый цепень передаются контактным путем. Непосредственно через прямой контакт здорового человека и больного, через прикосновения личных предметов больного, а также через вдыхаемый воздух в помещении, можно заразиться этими паразитами.

У зараженных людей наблюдается высокая утомляемость, нарушается аппетит, сон, появляется рвота. Профилактикой данной болезни служит в первую очередь соблюдение санитарно - гигиенических норм и соблюдение в чистоте, порядке помещений общего пользования (школьная столовая, буфет и др.). Тщательное мытье продуктов, их правильной термической обработки, тщательное мытье рук после контакта с любым животным.

Для выполнения диагностической работы по выявлению уровня знаний о кишечных инфекциях и их профилактике, были выбраны респонденты в лице обучающихся 5 – 11 классов. Каждой возрастной группе были представлены вопросы анкеты, на которые должны ответить. Далее выполняется анализ каждой возрастной группы (Приложение В).

Количество респондентов, принявших участие в анкетировании, составляет 372 обучающихся. На первый вопрос, где спрашивалось, знают ли дети, что такое кишечные инфекции: 56% всех обучающихся ответили да, 56

% ответили нет, 17% затрудняются ответить на вопрос. Во втором вопросе, узнавали, знают ли они, как можно заразиться кишечными заболеваниями: 35% ответили, что знают, 35% не знают, 30% затрудняются ответить на данный вопрос. А вот то, что кишечные инфекции передаются только через немытые руки считают 55% обучающихся, 30% считают, что есть другие способы заражения. Кишечная инфекция, которая может вызвать паралич организма: 33% считают, что дизентерия, 33% считают, что болезнь Боткина и 33% думают, что полиомиелит. Кишечную инфекцию, которую в народе принято называть «желтухой»: 35% считают, что это брюшной тиф, 34% считают, что холера и 31% считают, что это болезнь Боткина. Какие симптомы проявляются у больного: частым ответом было – высокая температура, боли в животе, утомляемость, рвота и понос. 12 % всех обучающихся 5 – 11 классов за последний год подвергались заболеванию кишечных инфекций, 47% не болели, 41% вовсе не помнит, болели они или нет. В связи с этим требуется уделить особое внимание подробному изучению каждой инфекции, её профилактике. Если не уделять особого внимания данной тематике, то количество больных кишечными инфекциями может увеличиться.

В третьей главе разработаны два внеклассных мероприятия для обучающихся 5 – 8 классов и 9 – 11 классов. Эти мероприятия знакомят детей с основными заболеваниями кишечных инфекций. Дети самостоятельно составляют правила по профилактике таких заболеваний, как дизентерия, брюшной тиф, холера, полиомиелит, болезнь Боткина и гельминтозы. Во внеклассных мероприятиях ведущей формой работы были групповая и фронтальная. Дети активно, с интересом принимали участие, отвечали на вопросы и выполняли задания.

Профилактика кишечных заболеваний способствует предотвращению заражения организма вирусом.

Дизентерия – не нужно покупать продукты в магазинах, не имеющих сертификата качества, тщательно мыть все овощи и фрукты. Для питья

использовать только кипяченую воду. Если вы заметили, что срок годности продукта подходит к концу или истек – ни в коем случае его не употреблять. Купаться нужно только в строго отведенном для этого месте, не пить воду с водоемов. После посещения туалета, контакта с животными, перед едой необходимо тщательно мыть руки.

Брюшной тиф – во-первых, это соблюдение всех санитарных норм. Необходимо контролировать свое здоровье, сдавать анализы. Вовремя сделать вакцину. Тщательно необходимо мыть овощи и фрукты. Борьба с мухами, если они есть. Соблюдать правила личной гигиены. Пить нужно только чистую воду. Тщательно мыть руки перед едой, после посещения туалета, после улицы.

Холера – тщательно мыть руки перед едой, после посещения туалета, после контакта с животными, после улицы. Тщательно промывать овощи, фрукты, ягоды под чистой проточной водой. Употреблять только чистую воду. Покупать ее нужно в местах, которые имеют сертификат качества продукта. Купаться нужно только в отведенных для этого местах и при купании не нужно заглатывать воду.

Полиомиелит – для профилактики используют вакцину. В первый год жизни ребенку предназначена вакцина. Делается она три раза в первый год жизни.

Болезнь Боткина – профилактикой служит прививка. Рекомендуется прививаться тем людям, которые работают в сфере обслуживания и пищевой промышленности, а также тем, кто собирается выезжать за границу. А также необходимо соблюдать правила личной гигиены. Мыть руки, фрукты, овощи, употреблять только чистую воду.

Гельминтозы – тщательно мыть руки перед едой, после посещения туалета, после контакта с животными и т.д. Употреблять только кипяченую воду. Не брать грязные руки пальцы в рот, не грызть ногти. Проходить обследование и лечить домашних животных.

Заключение. Кишечная инфекция занимает второе место среди инфекционных заболеваний у детей. Ежегодно заболевает около 1 млрд. людей, из которых 70% составляют дети до 7 лет. Особую опасность для человека несет отказ от лечения. Важно знать механизм передачи кишечной инфекции. В основном это фекально – оральный, который поступает в организм через пищу, воду или контакт с больным человеком. В летнее время года вероятность заразиться кишечной инфекцией выше, так как вирусы размножаются с высокой скоростью в воде, которую мы пьем. В овощах и фруктах, которые нежно тщательно промывать. Если человек уже заболел кишечной инфекцией, нужно знать симптомы болезни, чтобы правильно подобрать лечение. Особое внимание нужно уделить пищеблоку в общеобразовательных организациях. Необходимо строго соблюдать санитарно-гигиенические требования, во избежание заражения кишечными инфекциями. Дети, ученики и взрослые должны знать соблюдать все меры по профилактике таких заболеваний.