

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ

С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ

ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК

КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.
АСФЕНДИЯРОВА

Бруцеллез у беременных

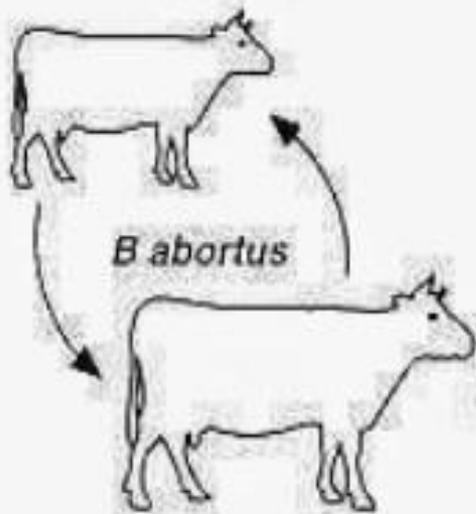
*Выполнила: Хантаева Ф.Т
Проверила: Курманова К.Б.*

- **Бруцеллёз** (лат. brucellosis) — зооантропонозная инфекция, передающаяся от больных животных человеку, характеризующаяся множественным поражением органов и систем организма человека. Микробов — виновников этой болезни — впервые в 1886 году обнаружил английский учёный Дэвид Брюс. В его честь их и называли бруцеллами, а вызываемое ими заболевание — бруцеллёзом.

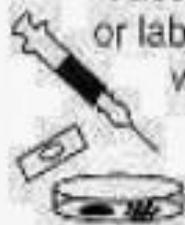
Возбудитель

- Возбудитель заболевания — группа микроорганизмов рода **бруцелл**.
Патогенными для человека являются три: возбудитель бруцелллёза мелкого рогатого скота (***Brucella melitensis***), возбудитель бруцелллёза крупного рогатого скота (***Brucella abortus***), возбудитель бруцелллёза свиней (***Brucella suis***)

Cattle

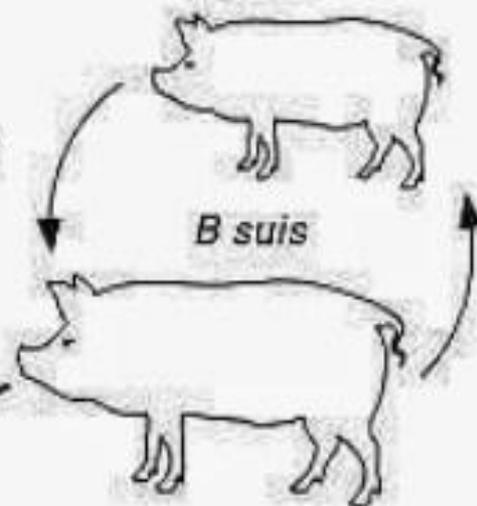


Vaccination accident
or laboratory accident
with cultures

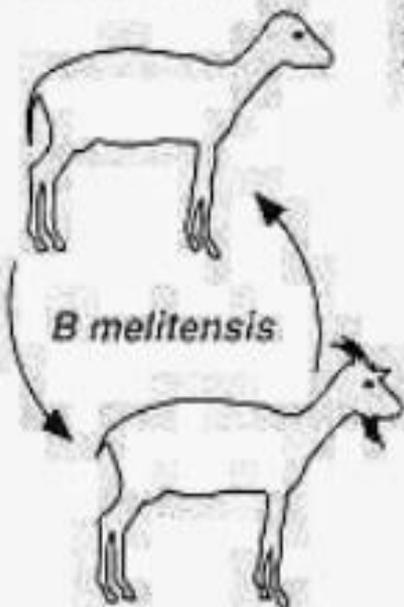


Slaughter or
veterinary care

Swine



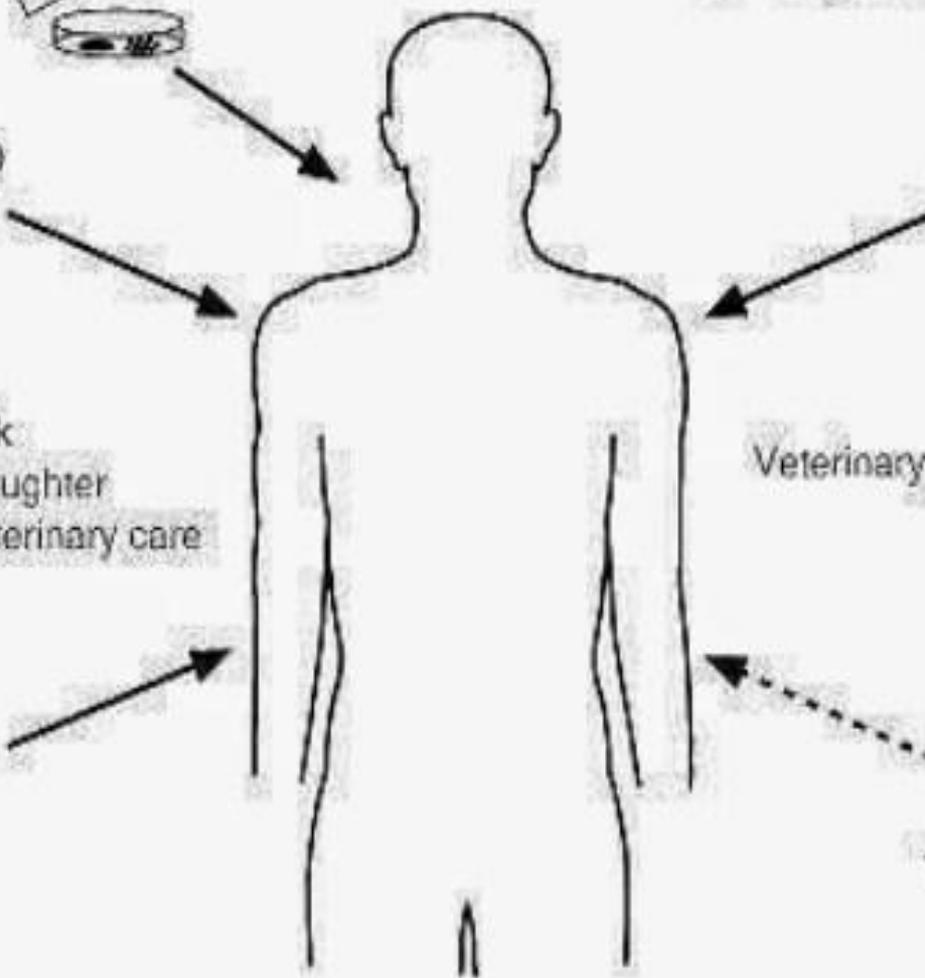
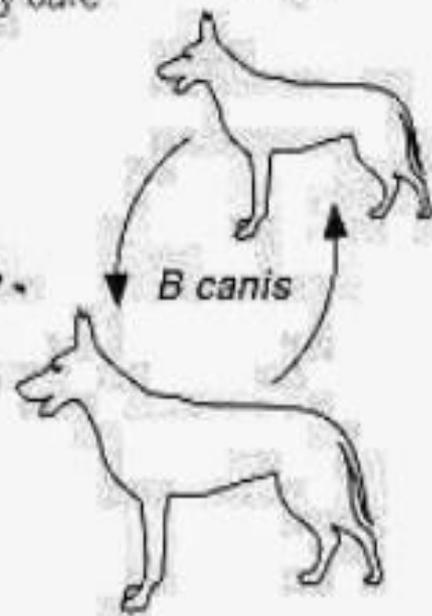
Goats and sheep



Milk
Slaughter
Veterinary care

Veterinary care

Dogs



Эпидемиология

- Возбудители бруцеллеза — неподвижные грамотрицательные бактерии, способные паразитировать внутриклеточно. Известно 6 типов возбудителей бруцеллеза и 17 биоваров. Источником опасных для человека бруцелл являются главным образом 4 типа: козы, овцы (*Br.melitensis*), коровы (*Br.abortus bovis*), свиньи (*Br.abortus suis*) и собаки (*Br.canis*), выделяющие возбудителя с молоком, мочой, околоплодными водами, более того, переносчиком бруцеллёза является Жигалка осенняя (*Stomoxys calcitrans*). Заражение человека происходит при непосредственном контакте с животными-носителями или при употреблении в пищу заражённых продуктов, — сырого молока, сыра, изготовленного из непастеризованного молока.

Морфология



Бруцеллы



Бруцеллез у беременных.

Причины

В следствие того, что у беременных ослабленный иммунитет, организму тяжело противостоять различным инфекциям и возбудителям. Рассмотрим основные причины бруцеллеза при беременности:

- Употребление в пищу сырых, не пастеризованных продуктов происхождения животных, которые больны бруцеллезом. Это может быть молоко, сыр. Также мясо, которое не подвергалось сильной термической обработке

- Контактный путь заражения, однако он встречается значительно реже.
- Аэрогенный путь заражения, когда беременная женщина вычесывает шерсть с заболевшего животного или подстригает его. Так как микроорганизмы бруцелл способны выделять через кожу, слизистые ЖИВОТНЫХ.



Причины

- Чаще всего бруцеллезом болеют осенью и зимой, когда у животных идет повышенная лактация. Поэтому это заболевание носит сезонный характер. Беременные женщины, которые живут в сельских поселениях или фермерских хозяйствах, либо вблизи с ними имеют риск заразиться бруцеллезом выше, чем у людей, которые живут вдали от этих мест.

СИМПТОМЫ

- Повышение температуры тела до высоких отметок (характерно для острого начала). Температура может держаться около недели, постепенно падать и останавливаться на субфебрильных отметках.
- Общее недомогание всего организма, слабость, усталость, ломота в теле. Боль в суставах и мышцах.
- Высыпания на коже, которые схожи с высыпаниями при герпесе и розеоле.
- Появление пигментных пятен на теле.
- Ломкость волос и ногтей.

- Расстройство кишечника.
- Увеличение органов брюшной полости.
- Образование гранулем (опухолевидные образования).
- Обильное потоотделение.
- Увеличение подчелюстных, паховых и подмышечных лимфоузлов.
- Бессонница.
- Нарушение аппетита. Тошнота.
- Предлежание плаценты или преждевременная отслойка в результате эндометриоза.
- Задержка в развитии плода или смерть плода.
- Поздний токсикоз.

Диагностика бруцеллеза при беременности

- Жалобы, анамнез, эпидемиологический анамнез.
Лабораторные исследования:
- ОАК: лейкопения с относительным лимфоцитозом, увеличение СОЭ. Изменения более выражены в зависимости от тяжести.
- ОАМ: лейкоцитурия, микропротеинурия, микрогематурия (как проявление синдрома лихорадки)
- Биохимические анализы крови:
 - повышение уровня аминотрансфераз, билирубина за счет прямого (гепатит бруцеллезной этиологии - редко);
 - анализ СМЖ: повышенное давление, прозрачная, лимфоцитарный плеоцитоз (серозный менингит бруцеллезной этиологии).

Диагностика

- Чтобы быстро определить наличие возбудителя проводят экспресс диагностику с реакцией агглютинации.
- Реакцию проводят на стекле, куда кладется разведенная сыворотка, которую нужно исследовать. Убитые бруцеллы используются в качестве антигена.
- Метод иммунофлюоресценции.

Осложнения

- Осложнениями бруцеллеза во время беременности является смерть плода, предлежание плаценты и преждевременная ее отслойка. Также возможно инфицирование плода через околоплодную жидкость и плаценту. В некоторых тяжелых случаях бруцеллез может вызвать осложнения в сердечно-сосудистой системе, в нервной системе и вызвать серьезное воспаление печени, почек, селезенки. Со стороны нервной системы могут возникнуть такие сопутствующие заболевания как менингит и менингоэнцефалит.

Лечения

- Рифампицин* 900 мг\сут в 3 приема peros – 45 дней
- Триметоприм-сульфаметоксазол (ТМП-СМТ) СД 5 мг/кг по ТМП в 2 приема peros – 45 дней



Спасибо за внимание!