

Классификация основных инфекционных болезней человека

Инфекционные заболевания, которые-ми болеет только человек, передают-ся от человека к человеку (антропозы) Инфекционные заболевания, общие для животных и человека

Кишечные инфекции

Брюшной тиф, вирусный гепатит А, вирусный гепатит Е, дизентерия, по-лиомиелит, холера, паратиф А и В Ботулизм, бруцеллёз, сальмонеллёз

Инфекции дыхательных путей

Ветряная оспа, грипп, дифтерия, кок-люш, корь, краснуха, оспа натураль-ная, скарлатина Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, орнитоз

Кровяные инфекции

Возвратный тиф эпидемический (вши-вый), окопная лихорадка, сыпной тиф Блошиный тиф эндемический, возвратный тиф клещевой, жёлтая лихо-радка, клещевой энцефалит, комари-ный энцефалит, туляремия, чума

Инфекции наружных покровов

Вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, вирусный гепатит D, ВИЧ-инфек-ция, гонорея, рожа, сифилис, Бешенство, сап, сибирская язва, столбняк, ящур



Сальмонеллез

Сальмонеллез (salmonellosis)
– инфекционная болезнь
молодняка
сельскохозяйственных
животных и пушных зверей,
характеризующаяся при
остром течении лихорадкой и
энтеритом, а при хроническом
– воспалением легких и
поражением суставов.

Сальмонеллез - это инфекционная болезнь, вызываемая различными серотипами бактерий рода *Salmonella*, характеризуется разнообразными клиническими проявлениями от бессимптомного носительства до тяжелых септических форм. Протекает с преимущественным поражением органов пищеварительного тракта.



Этиология. Возбудитель у поросят – *S. cholerae suis* и ее варианты; у телят – *S. dublin*, реже *S. typhimurium* и *S. enteritidis*; у ягнят – *S. abortus ovis*; у жеребят – *S. abortus equi*. Все представители сальмонеллезной группы морфологически неотличимы друг от друга. Малоустойчивы к различным дезинфицирующим средствам. В зависимости от этиологии различают следующие виды сальмонеллеза птиц (табл. 7).

7. Виды сальмонеллеза птиц

Вид сальмонеллеза	Возбудитель	Серологическая группа	Вид поражаемой птицы
Пуллороз-тиф	<i>S. gallinarum-pullorum</i>	Д	Куры, индейки, фазаны, цесарки, перепела
Сальмонелла энтеритидис – инфекция*	<i>S. enteritidis</i>	Д	Куры; реже индейки; гуси (молодняк)
Сальмонеллез водоплавающих птиц	<i>S. typhimurium</i>	В	Гуси, утки, а также голуби
Сальмонеллез, вызываемый неадаптированными к птице серотипами	<i>S. infantis</i> <i>S. anatum</i> <i>S. london</i> <i>S. haifa</i>	С Е Е В и др.	Куры, индейки, цесарки

* Болеет также человек.



Это маленькие палочки (1-4 x 0,5 мкм) с закругленными концами, грамотрицательны; спор и капсул не образуют, подвижные. Хорошо растут на обычных питательных средах при рН 7,2-7,6 и температуре 37 °С и висмут-сульфитном агаре, образуя черные колонии.

Эпизоотологические данные. Телята заболевают в возрасте от десяти суток до двух месяцев, иногда старше; поросята — в первые сутки жизни до 4-месячного возраста (чаще после отъема). Ягнята болеют в первые сутки жизни и реже в старшем возрасте.

Источником возбудителя сальмонеллеза являются больные животные и бактерионосители.

Заражение **телят, поросят, ягнят** происходит **алиментарным путем, реже – аэрогенным; жеребят - внутриутробно.**

Факторами передачи являются окружающие предметы, загрязненные экскрементами больных животных, содержащие сальмонеллы. А так же *через инфицированное молоко и обрат.*

Животные болеют **в любое время года, но чаще в зимне-весенний период.**

- Основной источник болезни — домашние животные (свиньи, крупный и мелкий рогатый скот и др.) и птицы (куры, гуси, утки и др.).
- Механизм заражения — фекально-оральный.
- Основной путь передачи — пищевой: факторами передачи являются яйца птиц, мясо животных и птиц.



ИСТОЧНИКИ

Торт, яйца, консервы

- Сальмонеллез, ботулизм, вызывают отравление



MyShared



Сальмонеллез: распространение, профилактика, лечение



Сальмонеллез (salmonellosis) — острая инфекционная болезнь, вызываемая бактериями рода *Salmonella*, попадающими в организм человека с пищевыми продуктами животного происхождения

Основные пути заражения:

пищевой — при употреблении мяса зараженных животных и птиц, а также яиц, недостаточно обработанных термически (полусырые бифштексы, яйца сырые и всмятку, глазунья)



через загрязненную воду при ее питье или купании



Попадая в организм, сальмонеллы поселяются в тонком кишечнике и выделяют токсин. Болезнь развивается **через 6-72 часа** после попадания сальмонелл в организм



Наиболее простой и самый действенный способ профилактики сальмонеллеза — **мытьё рук**

При комнатной температуре бактерии активно размножаются в пищевых продуктах, особенно мясных и молочных, при этом внешний вид и вкус пищи не меняется

Сальмонеллы не погибают:



при консервации, если концентрация поваренной соли составляет менее 18%



при обработке дезинфицирующими средствами, содержащими хлор

Сальмонеллы погибают:



при воздействии высоких температур (кипячение их убивает мгновенно)

Симптомы:

повышение температуры

общая слабость

боли в животе

многократный жидкий водянистый стул

боли в мышцах и суставах

судороги мышц конечностей

головная боль

тошнота, рвота

урчание и вздутие живота

Лечение:



в легких случаях — промывание желудка и кишечника; обильное горячее сладкое питье



при более тяжелом течении болезни — введение солевых растворов (борьба с обезвоживанием); спазмолитические средства; антибиотики

Патогенез. Попав через рот в организм теленка, сальмонеллы в кишечнике начинают усиленно размножаться и своими продуктами жизнедеятельности эндотоксинами, которые образуются в больших количествах, вызывают воспалительный процесс слизистой кишечника. При ослабленной резистентности организма сальмонеллы прорывают защитный воспалительный барьер, проникая в лимфатический аппарат кишечной стенки и оттуда в лимфо — и кровообращение, разносятся по всему организму теленка. Таким образом, возникает паратифозная септицемия, со всеми характерными для септицемии признаками. Образуемые сальмонеллезными бактериями токсические вещества играют также существенную роль в патогенезе заболевания. В результате больной организм теленка не только наводнен бактериями, но и отравлением ядами. В результате действия токсинов на сосудистую стенку в организме больного теленка начинаются экссудативные процессы и идет диапедез эритроцитов, что обуславливает наличие обильных геморрагий на серозных и слизистых покровах. Попадая в кровь, токсические продукты оказывают свое действие на центральную нервную систему, из-за чего происходит нарушение деятельности всего организма.

Течение и симптомы. Инкубационный период колеблется от 1 до 10 суток. Течение болезни ***острое, подострое и хроническое.***

При ***остром течении*** наблюдается отказ от корма, угнетение, лихорадка, диарея. Фекалии жидкие, желто-зеленого цвета. У поросят появляется синюшность кожи, ушей, шеи, живота.

При ***подостром течении*** понос чередуется с запором, отмечается ринит, конъюнктивит и признаки бронхопневмонии.

Хроническое течение характеризуется пневмониями, артритами и истощением.

Летальность составляет от 25 до 75%. сопровождается

Особо хорошо в организме кур приспособливается бактерия рода *Salmonella Enteritidis*, которая редко **заражает индеек, гусей и других птиц**. Бактерия попадает в кишечник через корм или воду, где начинает размножаться, и позже проникает в кровь.

В местах размножения возбудитель вызывает воспалительные процессы, а в конечном итоге происходит отмирание клеток печени, селезенки и почек. Особенно восприимчивы **цыплята и куры, смертность среди них достигает 70%**.

Клинические признаки сальмонеллеза у кур, что имеют хорошую резистентность к болезни, никак не выражены. Симптомы сальмонеллеза у кур и цыплят начинаются с гастроэнтерита.

Гребешок у кур приобретает цвет темно-синего оттенка. Наблюдается апатия, сонливость, слабость, отсутствие аппетита, а также жажда и понос.



Патологоанатомические изменения у телят характеризуются общими септическими и кишечными процессами.

Селезенка — резко увеличена в размере, серо-красного, иногда почти черного цвета, ее края закруглены, капсула напряжена, под ней -наполненные кровью сосуды и многочисленные кровоизлияния (септическая селезенка).

Слизистая оболочка **желудка набухшая**, покрасневшая, особенно на складках, содержит кровоизлияния.

Наиболее сильно выражены изменения в ***тонком отделе кишечника***. Слизистая оболочка отечная, набухшая, пятнисто-полосчато гиперемирована, усеяна точечными и полосчатыми кровоизлияниями, обильно покрыта слизью, у некоторых — слизистая оболочка толстого кишечника вследствие обильной клеточной инфильтрации утолщена, серо-белого, саловидного цвета, собрана в складки, покрыта нежными фибринозными пленками, иногда под складкам заметны кровоизлияния.

Лимфатические узлы брыжейки увеличены и гиперемированы.

Печень при ***остром течении*** изменений не имеет.

На ***эпи- и эндокарде***, на легочной и реберной плевре кровоизлияния.

В **легких** - острая застойная гиперемия, отек и начальные стадии развития катаральной бронхопневмонии. Чаще наблюдается поражение передних долей легких, которые увеличены, уплотнены, серо-красного цвета. **Опущенные в воду такие кусочки тонут в воде, при отеке легких — тяжело плавают.**

При **хроническом течении труп истощен**. Передние, средние, а иногда и краниальная часть задних **долей легких уплотнены, бугристы, серовато-красного или вишнево-красного цвета, под плеврой серовато-желтые гнойно-некротические очажки**. У отдельных телят воспаленные участки легкого имеют фибринозные спайки с реберной плеврой.

В **суставах**, особенно коленном и скакательном, **серозное воспаление**. **Печень** увеличена, дряблая, на разрезе дольчатость сглажена, неравномерно окрашена, иногда содержит желто-серые очажки некроза. **Селезенка** увеличена, **кишечник** слабо воспален.

Заражение возбудителем *S.pullorum gallinarum* у кур происходит в яйчнике, яйцеводе и при выходе яйца из клоаки.

У **куриных эмбрионов**, погибших от пуллороза перед выводом, желток имеет зеленый цвет и инъецирован сетью кровеносных сосудов. Нередко **желток** плотной консистенции, неравномерно окрашенный.

На желточном мешке, теле эмбриона и оболочках происходит отложение мочекислых солей.

Печень увеличена в объеме, с наличием мелких многочисленных точечных очагов некроза, которые встречаются также на сердце, селезенке, почках. В отдельных случаях отмечается жировое дегенеративное перерождение печени, которая имеет пеструю окраску.

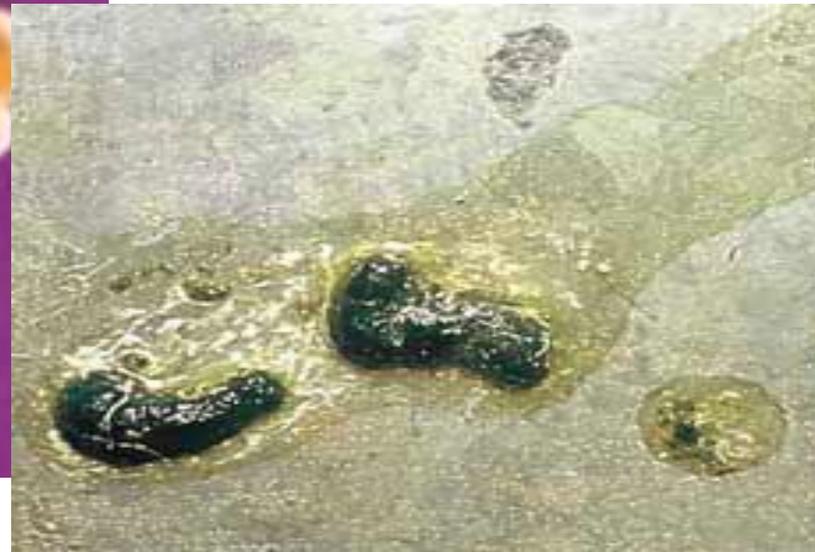
Желчный пузырь всегда увеличен в несколько раз и заполнен густой тягучей темно-зеленой желчью.



Сальмонеллез

В прямой кишке, как правило, происходит скопление мочекислых солей (масса белого цвета), иногда отмечается выделение их из клоаки.

Для точной постановки диагноза на пуллороз необходимо сделать посевы на элективные питательные среды (эндоагар, агар Плоскирева и др.) из различных органов погибших эмбрионов. Чистую культуру пуллороза удастся выделить из желчного пузыря, печени и желтка.



жидкий помет с содержанием слизи и крови (в результате выделения желчи зеленого цвета)

Диагноз. Диагноз ставят комплексно с учетом эпизоотической ситуации, клинической картины болезни, патологоанатомических изменений и результатов бактериологического и серологического исследований.

Дифференциальный диагноз. Сальмонеллез телят необходимо дифференцировать от диспепсии, колибактериоза и диплококковой инфекции по результатам бактериологических исследований. У поросят — от классической чумы и дизентерии, у жеребят — от стрептококковой инфекции, у ягнят — от анаэробной дизентерии.

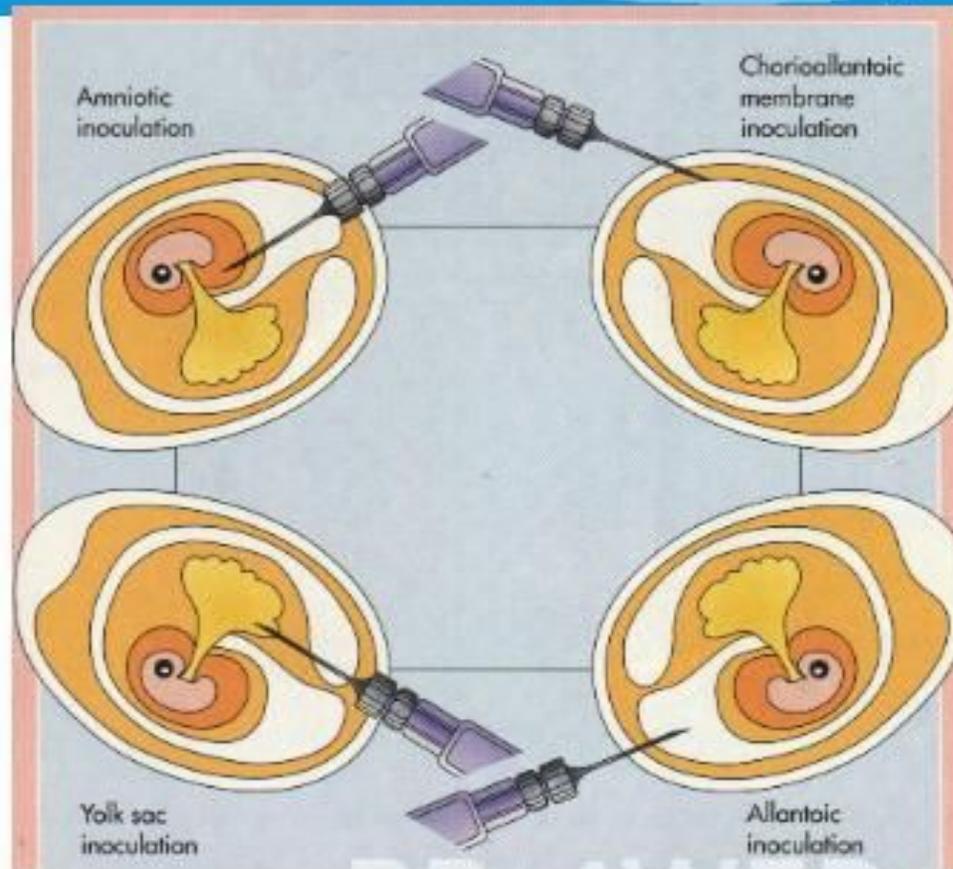


1. Серология
2. БАК-исследование.

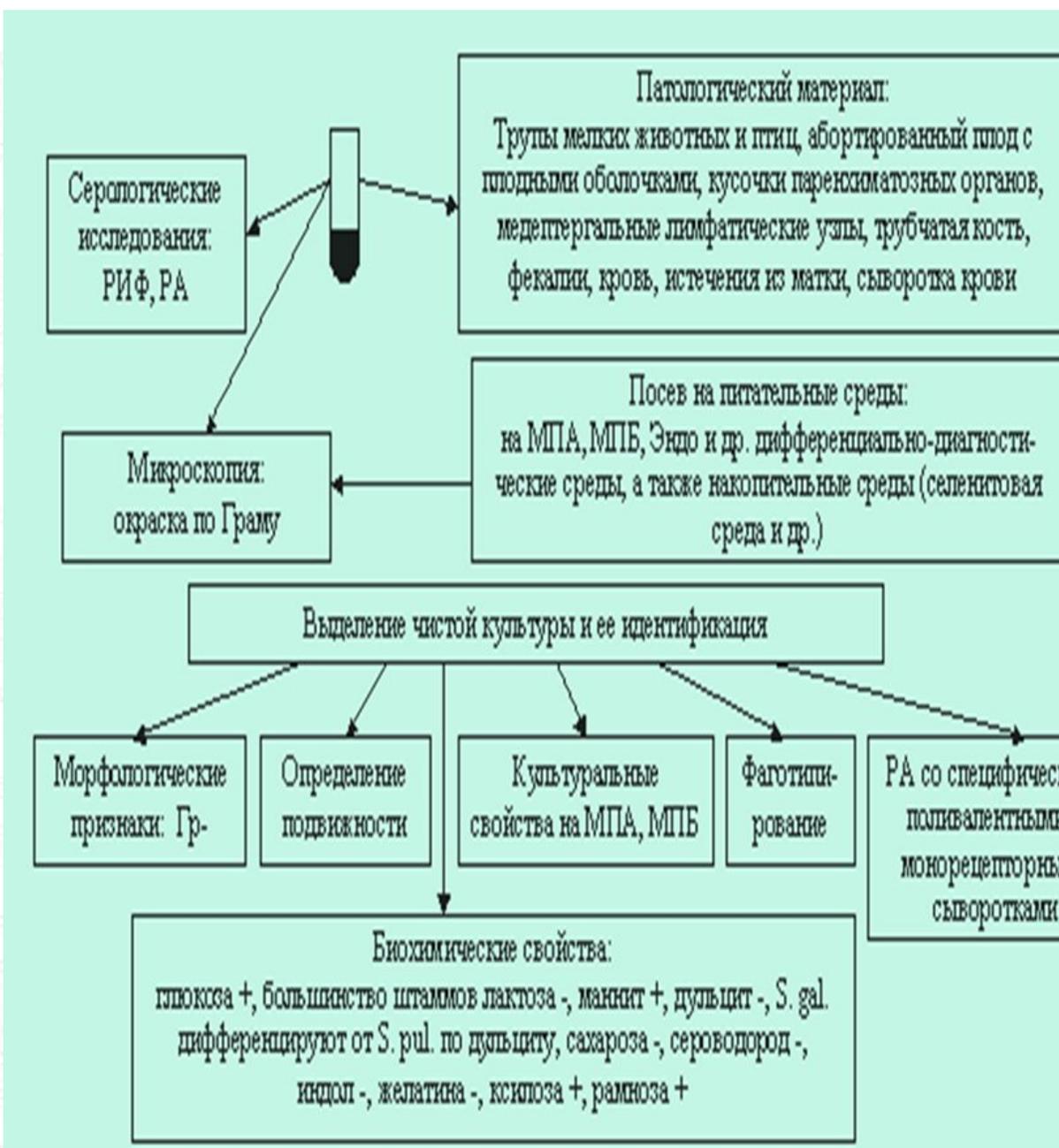
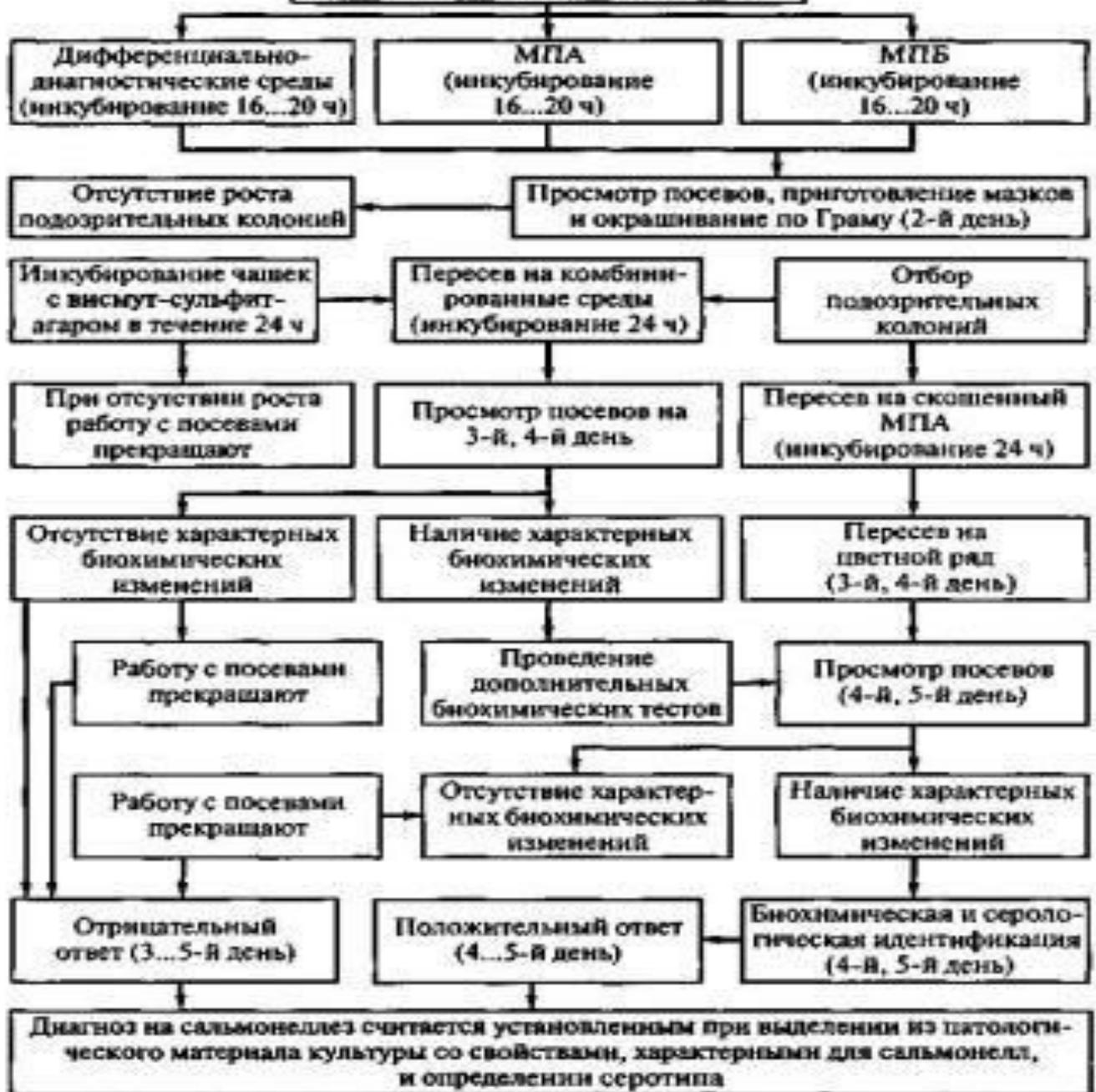
Материалы для исследования это – кровь больного (при генерализованных формах), рвотные массы, промывные воды, испражнения, моча, желчь.

Культивирование вирусов

Куриные эмбрионы 6-12 дневного возраста.
Способы заражения - открытый, закрытый



ПОСЕВ ПАТМАТЕРИАЛА (1-й день)



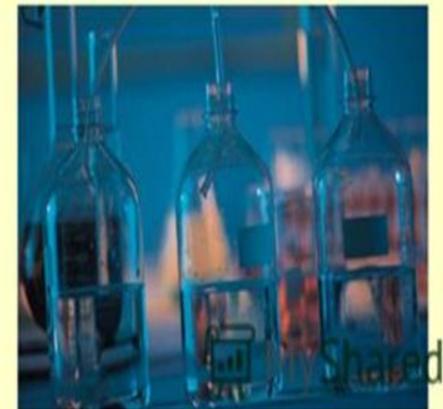
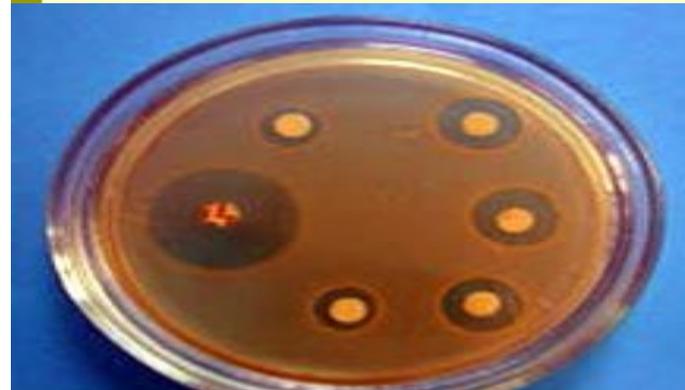
Лечение.

Для лечения заболевания применяют поливалентную антитоксическую сыворотку против сальмонеллеза животных и бактериофаг, а также антибиотики (цефатоксим, [энроксил](#), цефалексин, флумизол, [канамицин](#), гентамицин, левомецитин норфлоксацин), сульфаниламиды ([норсульфазол](#), этазол и др.) и нитрофурановые препараты (фуразолин, фуразолидон и др.).

Также назначают симптоматическое лечение, которое направлено на снятие интоксикации и восстановление водно-солевого баланса.

Лечение.

- ▣ В лечении сальмонеллёза выделяют несколько ведущих направлений: антибиотики для борьбы с сальмонеллами, специальные растворы для компенсации потерянной со рвотой и поносом жидкости, противовоспалительные средства -препараты для выведения токсинов, восстановление нормальной микрофлоры кишечника.
- ▣ При условии настойчивого и грамотного лечения от сальмонеллёза можно полностью избавиться.





Иммунитет и иммунизация.

После переболевания у животного создается **устойчивость к последующему заражению**. С возрастом восприимчивость молодняка к сальмонеллезу падает. **Новорожденные телята получают антитела с молозивом матери (коллостральный иммунитет)**. Исходя из этого в сельхозпредприятиях неблагополучных по сальмонеллезу проводится иммунизация глубоко стельных коров против сальмонеллеза.

Для **специфической профилактики** сальмонеллезом используют несколько вакцин, **концентрированную формолквасцовую вакцину телятам** вводят подкожно начиная с 1-2-дневного возраста двукратно с интервалом в 3-5 дней. Глубокостельных коров за 50-60 дней до ожидаемого отела дважды вакцинируют с 8-10дневным интервалом (доза при первой вакцинации 10мл, для 2-ой -15мл).

Профилактика и меры борьбы. В системе мероприятий по профилактике сальмонеллеза предусматривают строгое соблюдение зооигиенических и ветеринарно-санитарных правил, обеспечивают регулярную очистку и дезинфекцию помещений.

В **стационарно неблагополучных** хозяйствах подвергают **вакцинации беременных животных**. При возникновении заболевания больных животных **изолируют и лечат**, остальных вакцинируют, помещения подвергают тщательной дезинфекции.



ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

Сальмонеллез представляет собой обширную группу инфекционных заболеваний, которые вызываются бактерией рода сальмонелл. Болеют сальмонеллезом все – люди, животные, птицы.

Во избежание заболеваний сальмонеллезом, необходимо соблюдать следующие правила:

Бекітемін
Бекшин Ж.М.
06.06.2011 ж № 04/288 хаттың негізінде
формат А5, таралымы 3000 дана



Обязательно мыть руки перед едой, после посещения туалета, перед приготовлением пищи и после ухода за животными;



Не приобретать продукты сомнительного качества, с истекшим сроком реализации, требовать у продавца сертификаты качества;

Молоко и молочные продукты перед употреблением подвергать термической обработке;

Покупая мясо птицы и яйца обязательно класть их в разные пакеты, даже если они расфасованы;



Варить мясо некрупным куском не менее 1 часа, яйцо не менее 15 минут (в течение этого времени сальмонелла полностью погибает), не употреблять яйца сырыми или вареными всмятку;

Помнить, что мясо птицы в магазине при t° +2 +3 градуса должно реализовываться не более 2-х суток, яйцо, которое хранится при комнатной температуре не более 25 суток;



Остатки приготовленной пищи хранить в холодильнике; сырые и готовые продукты хранить отдельно, разделять на отдельных досках, отдельными ножами.

При соблюдении указанных правил Вы оградите себя и своих детей от опасной, особенно для детей раннего возраста, инфекции!

ҚР Денсаулық сақтау министрлігі Мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау комитетінің
Астана қаласы бойынша департаментінің тапсырысы бойынша
"Салауатты өмір салтын қалыптастыру орталығы" ЖШС Қазақстан Республикасы, 010000, Астана қ. Тәуелсіздік даңғ., 6/2
тел.: 8 /7172/ 36 50 80, 49 69 20 | www.zozh.kz



для восстановления кишечной флоры, могут быть эффективными в лечении пищевых отравлений пробиотики, в том числе и сальмонеллеза.



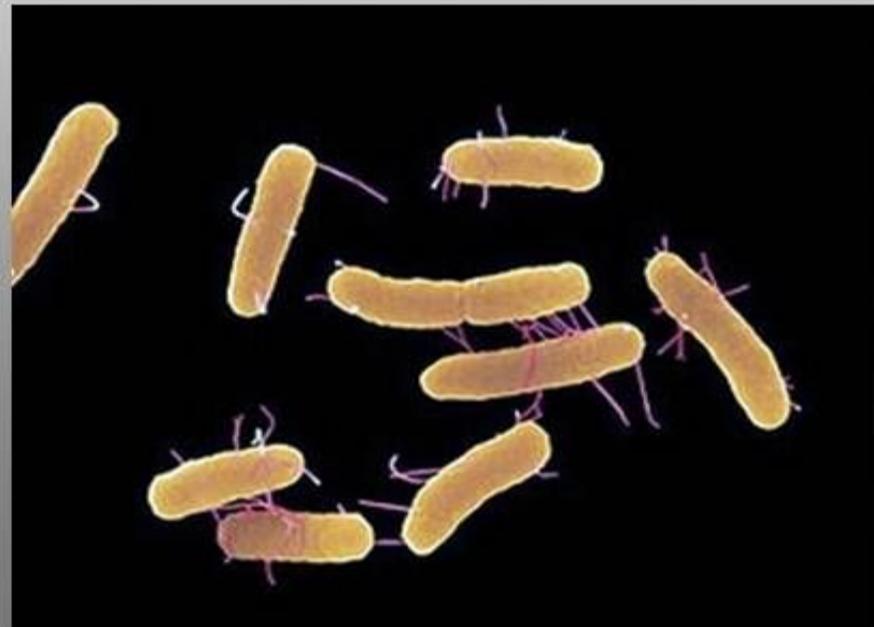
Бактериофаг сальмонеллезный



Сальмонеллез

- Сальмонеллёзы у человека рассматривают как определённое заболевание. Основным источником инфекции — больные животные, но в отдельных случаях источником заражения может быть человек (больной или бактерионоситель). Заражение происходит через инфицированные как правило, животного происхождения (мясо и мясные продукты, молоко, яйца, особенно утиные и гусиные, студень), при вынужденном, неправильном убою животных, нарушении правил хранения и приготовления продуктов (соприкосновение готовой и сырой продукции, недостаточная термическая обработка продуктов перед употреблением и т. д.). Сальмонеллёзы развиваются в тех случаях, когда в организм попадают накопившиеся в продуктах живые сальмонеллы.

- Клинические проявления сальмонеллёзов разнообразны — от бессимптомного носительства возбудителя инфекции до тяжёлых септических форм. Инкубационный период колеблется от 2—6 часов до 2—3 суток.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !