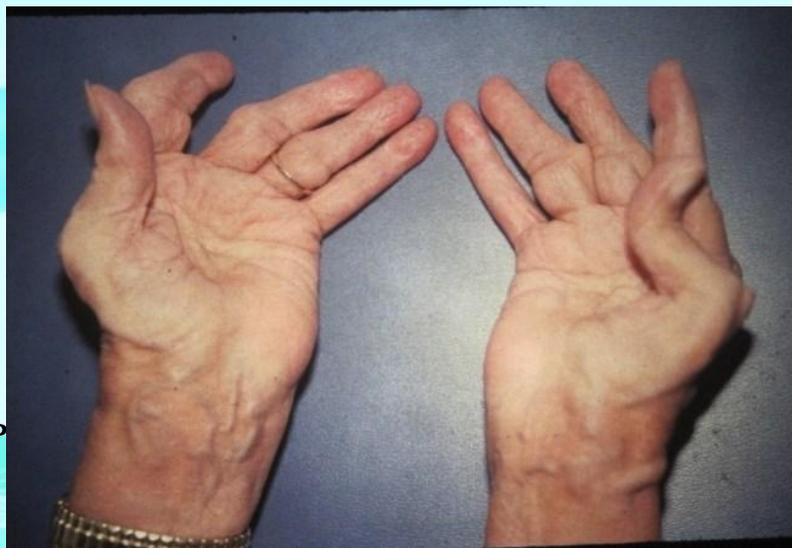




БРУЦЕЛЛЕЗ



Выполнила Паранина Е.А. преподаватель
инфекционных заболеваний

Бруцеллез

Бруцеллёз (лат. brucellosis) — зоонозная инфекция, передающаяся от больных животных человеку, характеризующаяся множественным поражением органов и систем организма человека.



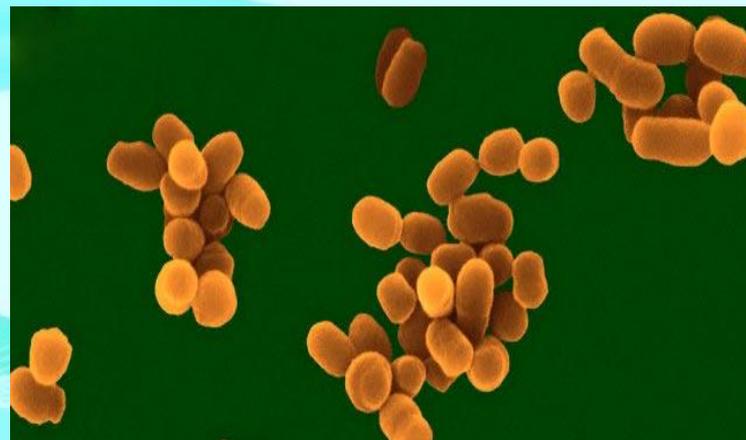
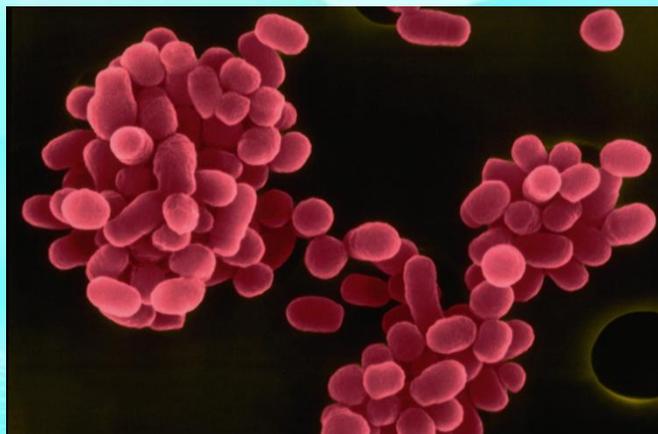
Этиология

Возбудители бруцеллеза относятся к роду *Brucella*: *Br. melitensis* вызывает бруцеллез у коз, овец, *Br. abortus bovis* - у крупного рогатого скота, *Br. abortus suis* - у свиней, *Br. ovis* - у овец, *Br. neotomae* - у грызунов, *Br. canis* - у собак. Патогенными для человека являются *Br. melitensis*, *Br. abortus bovis*, *Br. abortus suis*, *Br. canis* (редко)



ЭТИОЛОГИЯ

Бруцеллы хорошо переносят низкую температуру, при кипячении быстро погибают, очень чувствительны к дезинфицирующим средствам. Достаточно устойчивы и жизнеспособны во внешней среде. В водопроводной воде могут сохраняться в течение 80 дней, в сыром молоке - около 40 дней, сыром мясе от больных животных - около 3 месяцев, в засоленном - до 30 дней, в шерсти - 3-4 месяца.



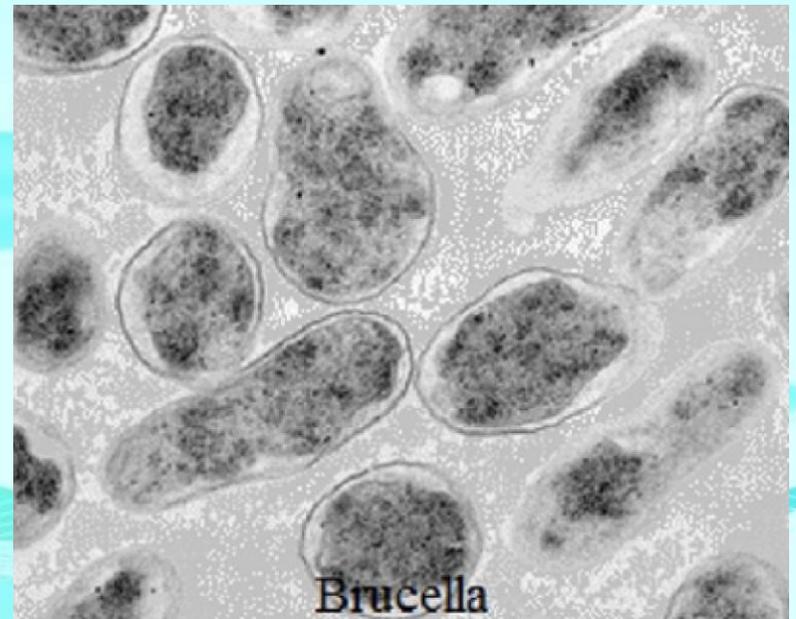
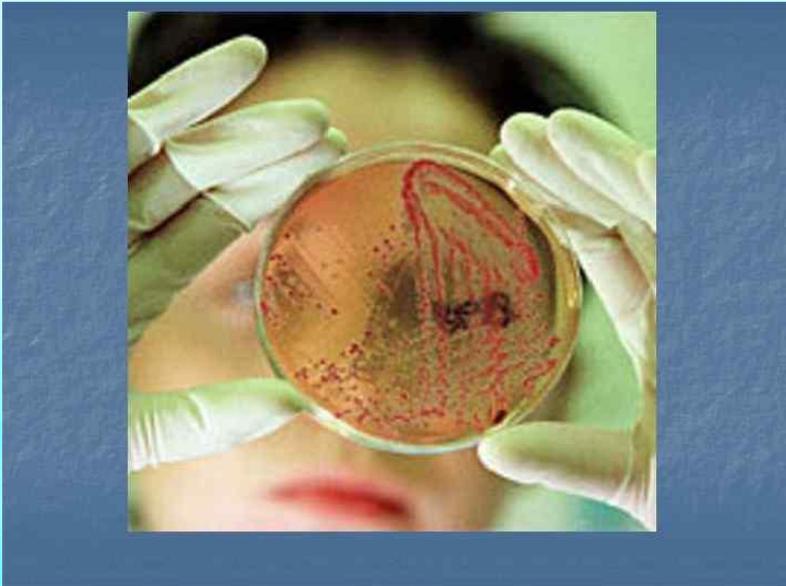
Эпидемиология

- Восприимчив мелкий рогатый скот (козы, овцы), КРС (свиньи, лошади, коровы), грызуны, лаб. животные



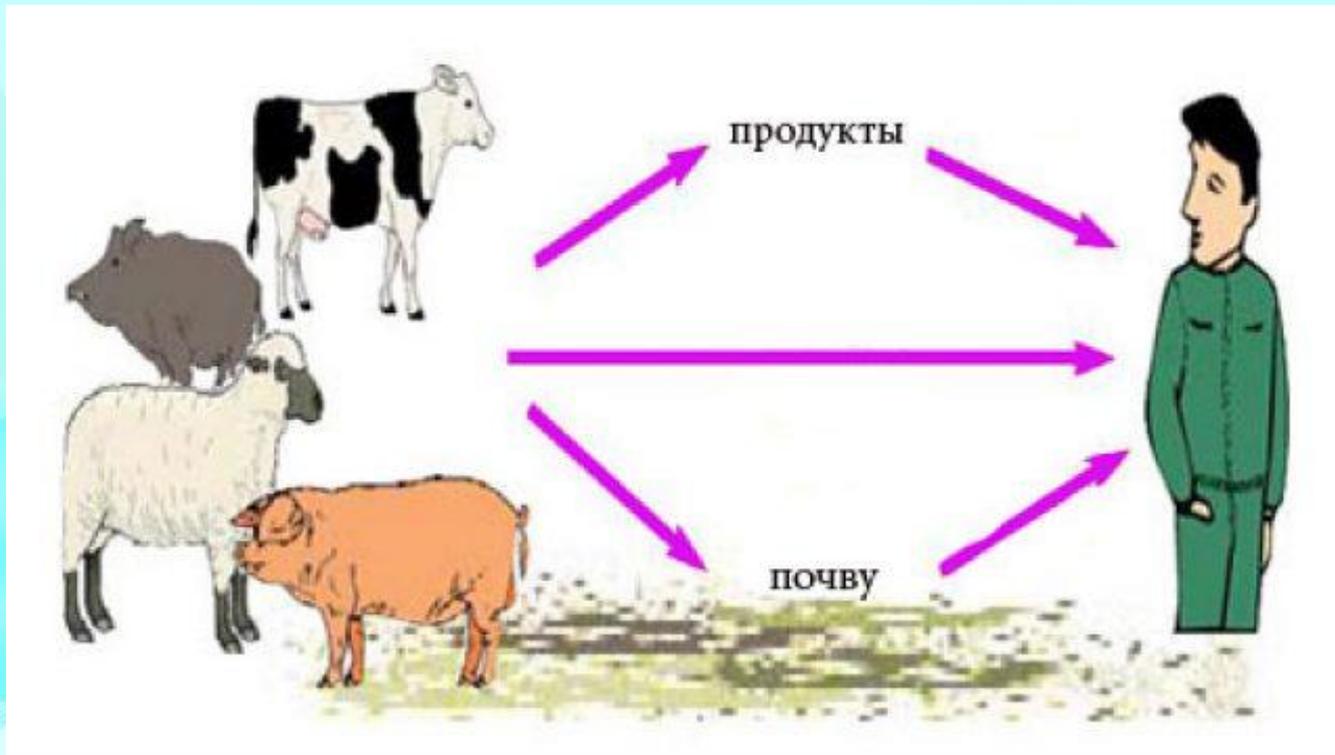
Эпидемиология

- Заразным являются выделения больных животных - моча, околоплодные воды, молоко (особенно молочные продукты), мясо.



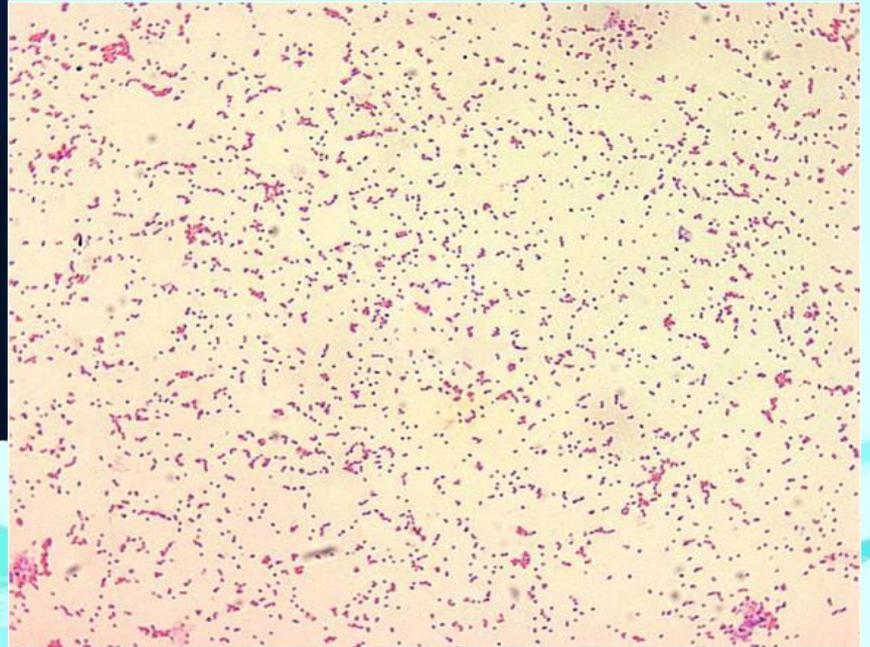
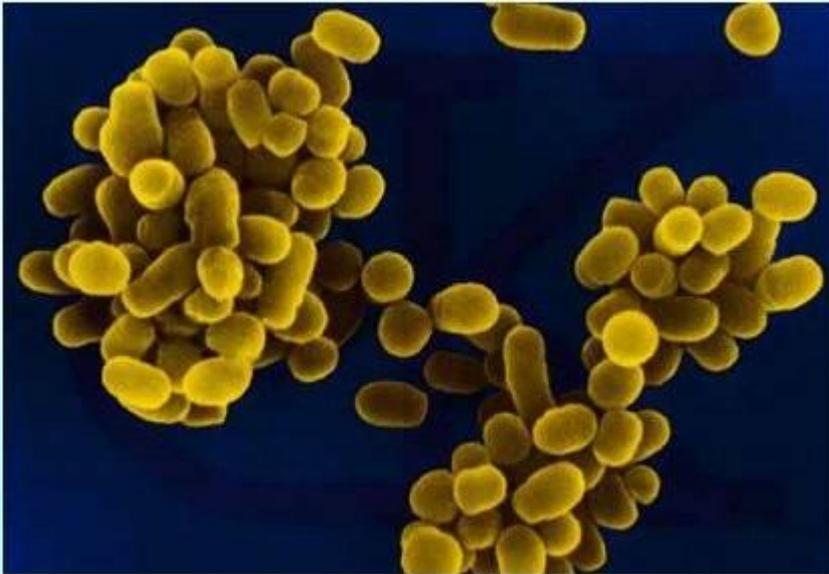
Эпидемиология

- Наиболее опасный для человека источник заражения бруцеллезом: мелкий рогатый скот, а при миграции бруцелл овечьего типа - коровы



Патогенез бруцеллеза

Возбудитель попадает в организм через слизистые оболочки или кожные покровы



Патогенез

сначала накапливается в регионарных лимфатических узлах,
а затем проникает в кровяное русло



Патогенез бруцеллёза

Проникновение бруцелл через кожу и слизистые



Попадание в регионарные л/у, размножение в макрофагах



Проникновение в кровь, бактериемия и эндотоксинемия



Гематогенная диссеминация в органы, богатые элементами РЭС: печень, селезёнка, костный мозг, л/у, почки



Формирование **гранулём** (специфические клеточные узелки)

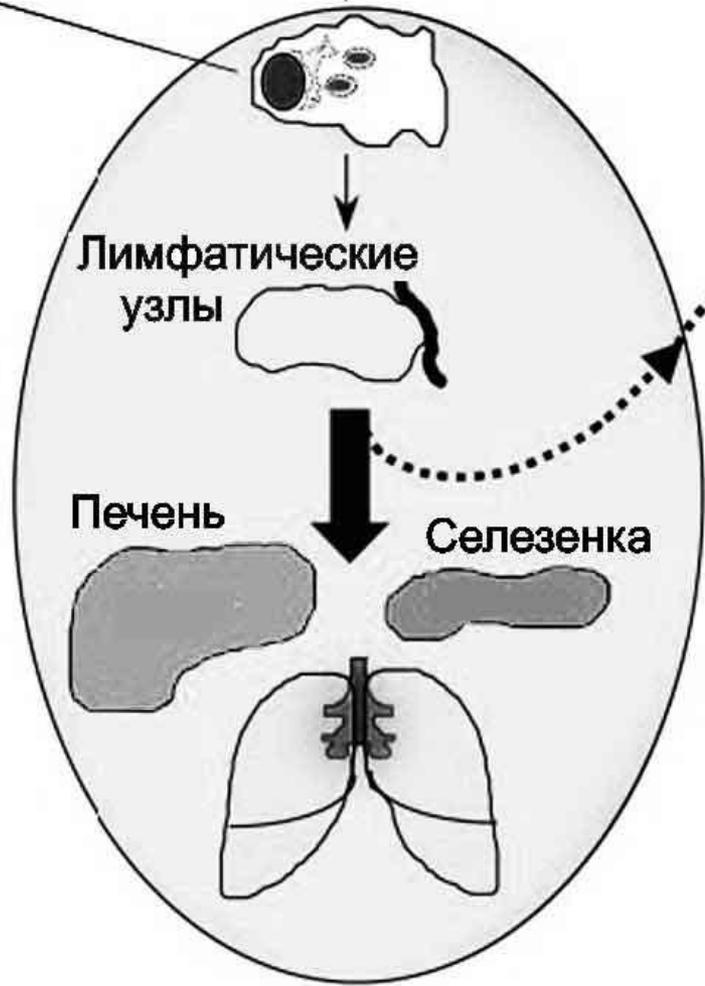
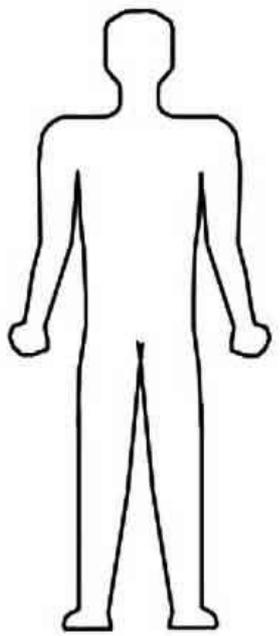
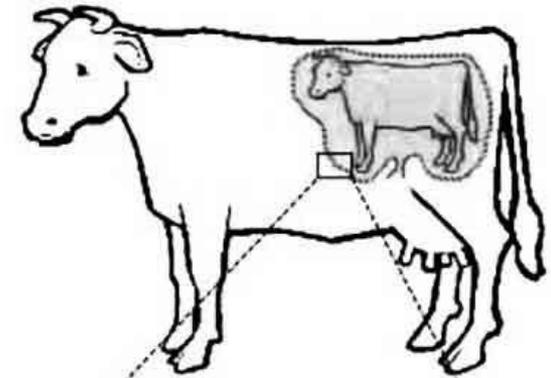


Периодически выход в кровь (бактериемия и эндотоксинемия), аллергизация макроорганизма (ГЗГ)

Хроническая инфекция

Бруцеллы

Макрофаги



Лимфатические узлы

Печень

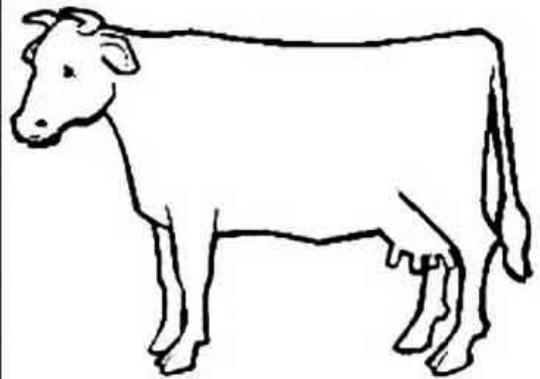
Селезенка



Аборт

Острая стадия

Плацентарные трофобласты





Поражение суставов



СЫПЬ



Патологоанатомическая картина

Преимущественные изменения выявляются в соединительной ткани различных органов, характер и степень выраженности которых определяются фазой развития патологического процесса. В острой фазе заболевания возникают экссудативно-воспалительные изменения в лимфатических узлах и внутренних органах (печень, селезенка, костный мозг и др.) с развитием в них серозного воспаления. Развивается инфекционно-реактивный васкулит. В подострой и хронической фазах процесса преобладают продуктивно-воспалительные изменения с образованием специфических бруцеллезных гранул, преимущественно в опорно-двигательной, нервной, половой системах.

Клиника

- Инкубационный период составляет от 2-3 дней до 3-7 недель
- Длительная волнообразная лихорадка (у большей части больных сочетается с ознобами), самочувствие остается хорошим



Клиника

- Проливные поты
- Гепатоспленомегалия
- Полилимфаденопатия
- Артралгии, миалгии



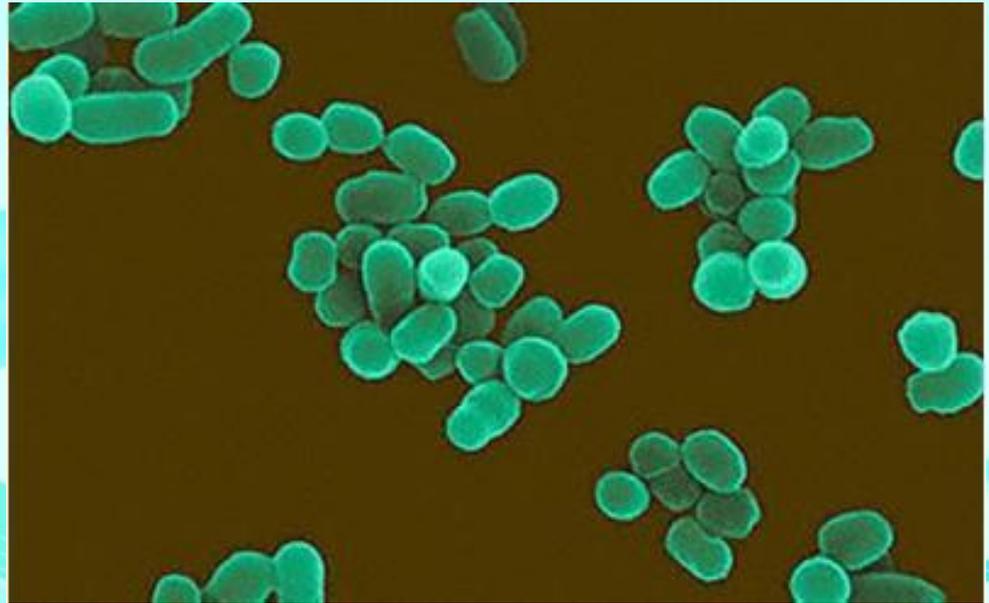
Клиника

- Поражения ЦНС токсического характера: головная боль, утомляемость, нарушения сна и др.
- Может образоваться розеолезная сыпь на коже



Диагностика

Диагноз подтверждают бактериологическим и серологическими методами. Возбудитель может быть выделен из крови, костного мозга, ликвора, мочи, мокроты и других биосубстратов



Биологический метод

Его применяют одновременно с бактериологическим методом

Для постановки биопробы используются - морские свинки, белые мыши.

Животных заражают внутрибрюшинно. Вскрывают: свинок на 30-35 сут; мышей на 20-25 сут после заражения.

Бактериологическим методом исследуют л/узлы, печень, селезенку.

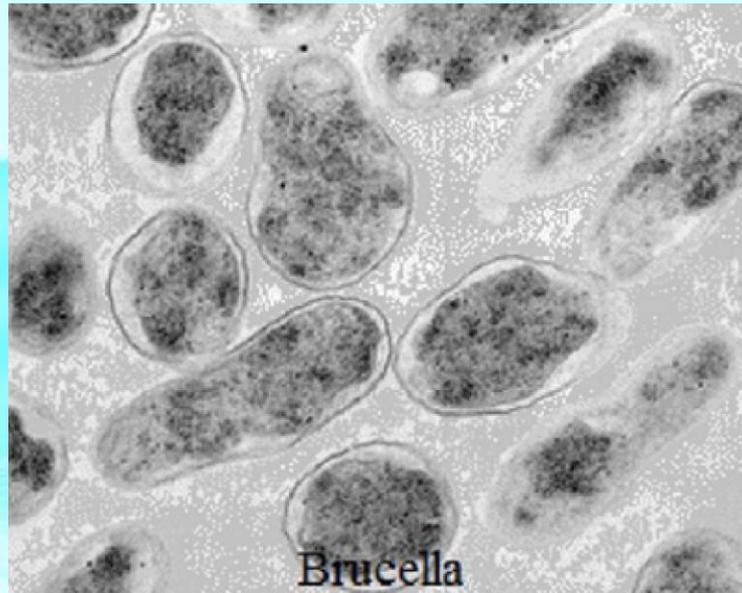
Перед посевом кусочки ткани тщательно растирают в ступке поскольку бруцеллы находятся внутриклеточно

Серологический метод

- *Антиглобулиновая проба (реакция Кумбса)*, выявляющая неполные антитела, используется в диагностике бруцеллеза у людей и животных
- РНГА является специфичным и высокочувствительным методом выявления бруцеллезных антител в сыворотке крови человека. Для постановки РНГА используют бруцеллезный эритроцитарный антигенный диагностикум

Лечение

- Доксициклин 0,1 г 2 р/день
- Комбинация доксициклина 0,2 г/сут и рифампицина 0,6-0,9 г/сут в течение 6 недель
- Детям до 8 лет назначают комбинации триметоприма-сульфаметоксазола (бисептола) в дозе 10 мг/кг/сут



Сестринский уход

- контроль за пульсом, АД, температурой тела;
- обеспечение питания и питьевого режима;
- при обильном потоотделении – частая смена белья;
- при необходимости – умывание, причесывание пациента;
- оформление направления в лабораторию на серологическое исследование крови и доставка ее;
- информирование пациента о возможных вариантах течения болезни.

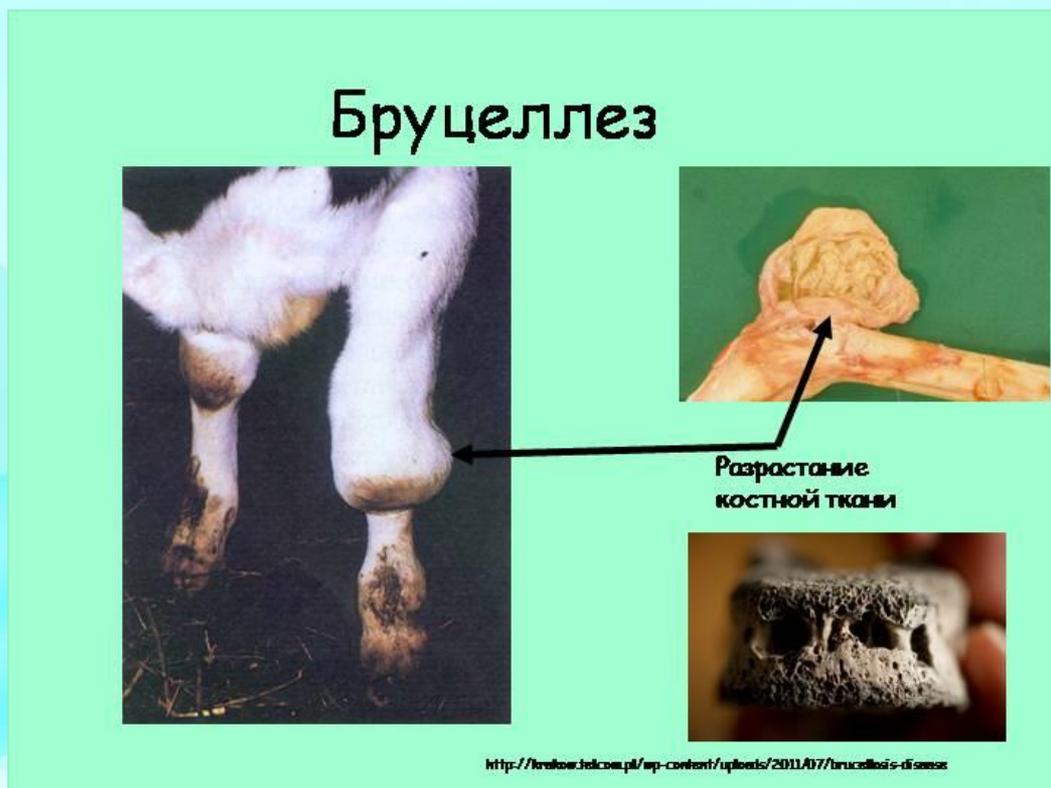
Профилактика

- Направлена на снижение заболеваемости бруцеллезом сельскохозяйственных животных



Профилактика

- Основой профилактики должен быть комплекс санитарно-ветеринарных мероприятий



Профилактика

- В районах, неблагополучных по бруцеллезу козье-овечьего типа, проводят вакцинацию постоянных и временных работников животноводства и мясокомбинатов



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

