

Основы микробиологии, вирусологии, иммунологии

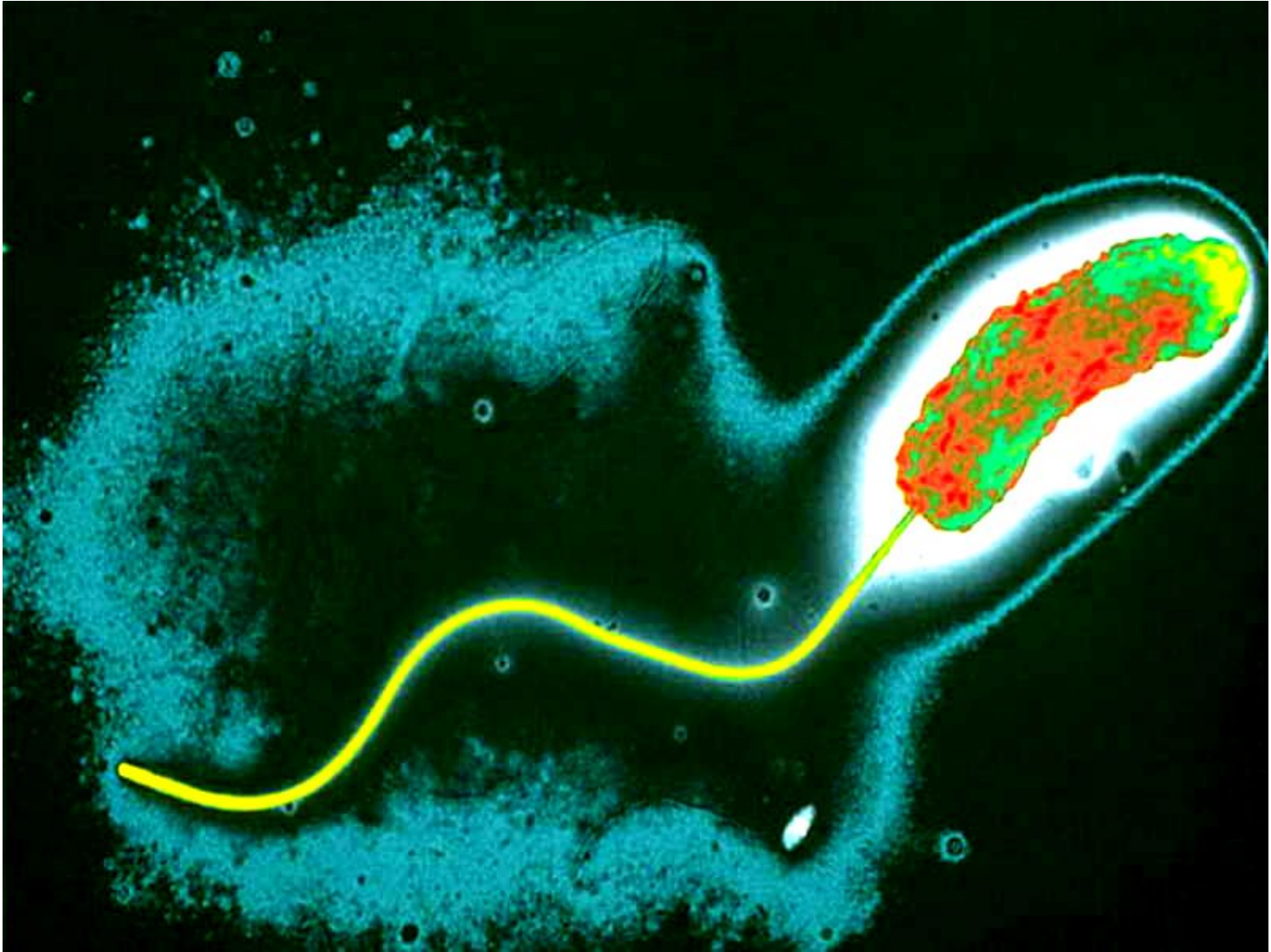
**Раздел III. Инфекционная
микробиология и вирусология.**

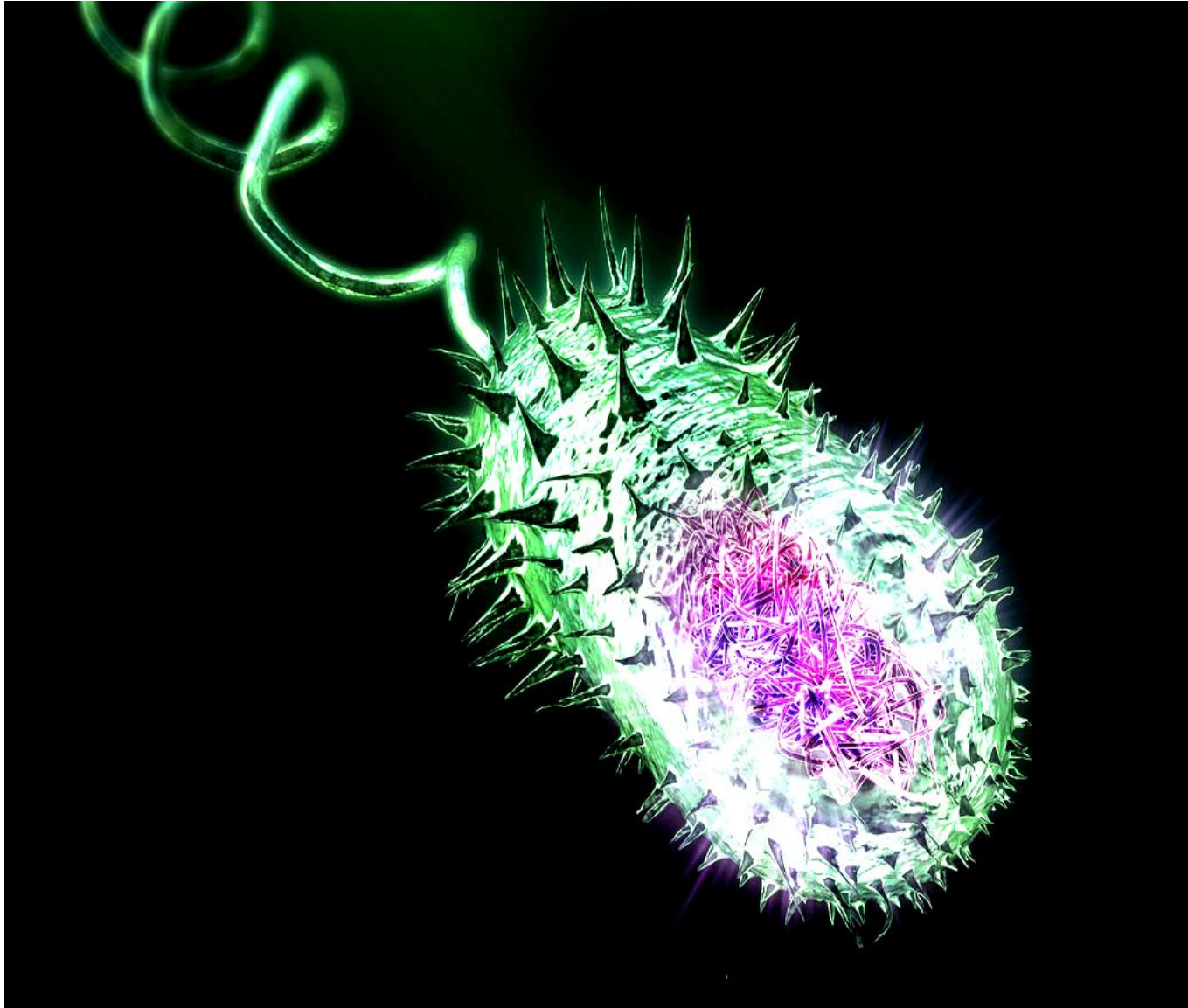
Тема 2. Кишечные инфекции.

Преподаватель Е.А.Соколова

1.Холера

- **1.Холера – это острая инфекционная болезнь**
- **Механизм передачи – фекально – оральным**
- **Возбудитель – грамотрицательные подвижные изогнутые бактерии - вибрионы**





- **Источник инфекции** – больной или вибриононоситель, вода
- Заболевание относится к особо **опасным карантинным** заболеваниям
- **Инкубационный** период - от 1- 2 до 5 дней, вибрион проникает в ЖКТ и поражает тонкий кишечник

- **Заболевание начинается с поноса, идёт сильнейшая потеря клеточной воды и микроэлементов, на 2 сутки может наступить смерть**
- **Заболевание проходит тяжело усиливается диарея, появляется рвота, усиливается жажда, пульс слабеет, температура тела падает, наступает сильная слабость, учащается пульс**

- **Затем падает АД, кожа становится холодная, покрывается липким потом, проявляется цианоз губ, носа, конечностей, глаза западает, черты лица заостряются**
- **Если лечения нет человек погибает**

- **Лечение включает в себя употребление комплекса восполняющие потери воды и солей, микроэлементов, проводят так же антимикробную терапия, рекомендуются тёплые ванну, и тщательный уход за больным**

❖ **Профилактика требует –
соблюдение санитарных и
гигиенических норм в быту и
жизни и государственные нормы
по перекрытию допуска в страну
таких больных**

❖ 2. Ротавирусный гастроэнтерит

- Ротавирусный гастроэнтерит – это вирусная инфекция
- Она проявляется общей интоксикацией, диареей, дегидратацией, поражением ЖКТ
- **Возбудитель** – вирус
- **Источник** инфекции – больной человек, реже носитель

- **Механизм заражения** - фекально-оральный и воздушно-капельный
- **Начинается заболевание** с поноса и рвоты, боли, усилена перистальтика, может подняться температура
- ❖ **Лечение и профилактика** как при сальмонеллёзы

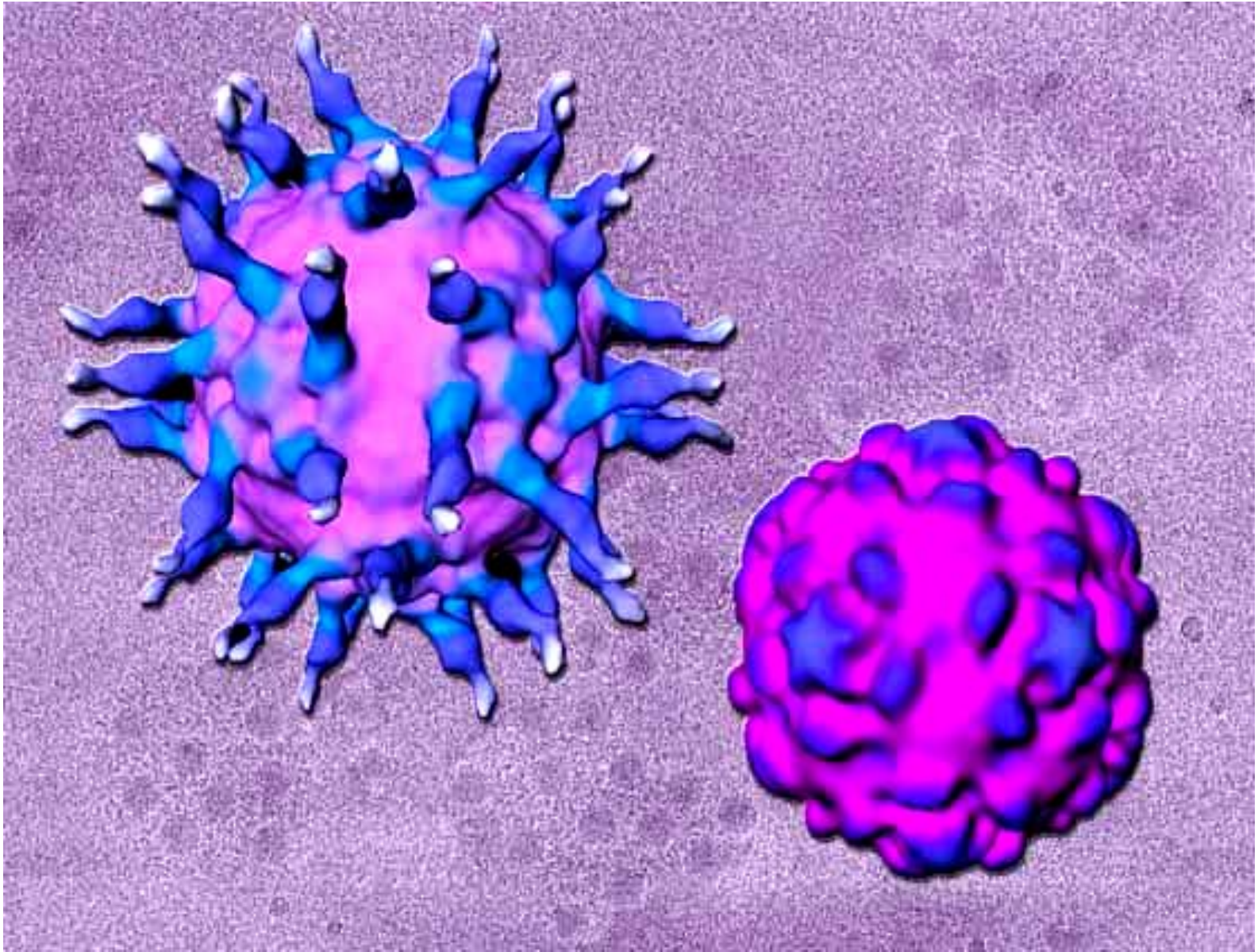
❖ 3. ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- **Энтеровирусные инфекции - это острые вирусные инфекции**
- **Возбудители – группа вирусов поражающие кишечный тракт**

□ 3.1. Полиомиелит

- **Полиомиелит – острая энтеровирусная инфекция поражающая слизистые оболочки кишечника и носоглотки, в ряде случаев – нейроны спинного мозга и других отделов ЦНС с развитием параличей**
- **Механизм передачи - фекально – оральный, пути передачи – пищевой, водный и бытовой, возможен воздушно-капельный**

- **Возбудитель** – вирус полиомиелита
- **Источник** инфекции – человек больной или носитель
- **Инкубационный** период – 9-12 дней, но возможно от 5 дней -1 мес



- **Заболевание начинается остро с повышением температуры, общего недомогания, возможно развития катаральных явлений верхних дыхательных путей, затем присоединяется головная боль, вялые параличи нижних конечностей, возникает деформация конечностей и туловища**

- Затем присоединяется головная боль, вялые параличи нижних конечностей, **возникает деформация конечностей и туловища**
- При поражении бульбарных отделов мозга **наступает паралич глотания и дыхания - наступает смерть**

- В начальной стадии применяют **специфический иммуноглобулин**, в последующем показаны **массаж, ЛФК** (лечебно физкультурный комплекс), **физиотерапевтические процедуры**

- ❖ **Профилактика – вакцинация – в 3,4, 5 мес. жизни, затем на 18-м и 24-м месяцах - населения, госпитализация больного**

❖ 4. Вирусные гепатиты

- Эти заболевания вызываются гепатотропными вирусами А, В, С, D, Е, G и TTV (трансфузионно передающийся вирус), заболевание идёт **циклично**, поражает печень, протекает часто с желтухой, в РФ эти поражения в последнее время увеличиваются

□4.1.Вирусный гепатит А (ВГА)

- **Это острое вирусное заболевание** печени и желчевыделительной системы
- **Возбудитель – РНК- геномный вирус**
- **Источник инфекции – больной человек**
- **Механизм заражения – фекально – оральным – пути: водный , контактно-бытовой , иммунитет после перенесённого заболевания**

- **Инкубационный период - от 2 до 6 дней**
- **Желтушная форма имеет 3 периода в которых проявляются как общие гриппоподобные недомогания так и тошнота, рвота, тяжесть или боль в правом подреберье, тёмная моча, увеличение печени, селезёнки, появление желтухи**
- **Лечение может проводится дома**

- **Требуется покой , диета, обильное питьё, витамины гр.В, С, внутривенно - капельное вливание**

❖ **Профилактика – санитария и гигиена**

в жизни и быту, особое значения имеет вода и продукты питания

- **Возбудитель сохраняется при 4°С несколько мес., при кипячении разрушается за 5 мин., разрушается формалином, УФО**

◆4.2.Вирусный гепатит E (ВГЕ)

- Эта вирусная инфекция из группы фекально – оральных гепатитов, поражающих печень, остroteкущих поражений , особенно проявляющиеся в жарких странах

- **Возбудитель – РНК- геномный вирус**
- **Источник инфекции – больной острой ВГЕ, особенно с безжелтушной или латентной формой**
- **Механизм передачи - фекально – оральный**

- **Лечение применяется аналогично таковому при ВГА**

- ❖ **Профилактика – санитарно-гигиенические мероприятия и санитарное просвещение населения**

- ❖ **5.Бруцеллёз**

- **Бруцеллёз** – зоонозное инфекционное заболевание, поражающее опорно-двигательный аппарат
- **Зоонозы, инфекционные болезни животных, разделяются на:**
 - кровяные инфекции
 - кишечные инфекции
 - инфекции наружных покровов

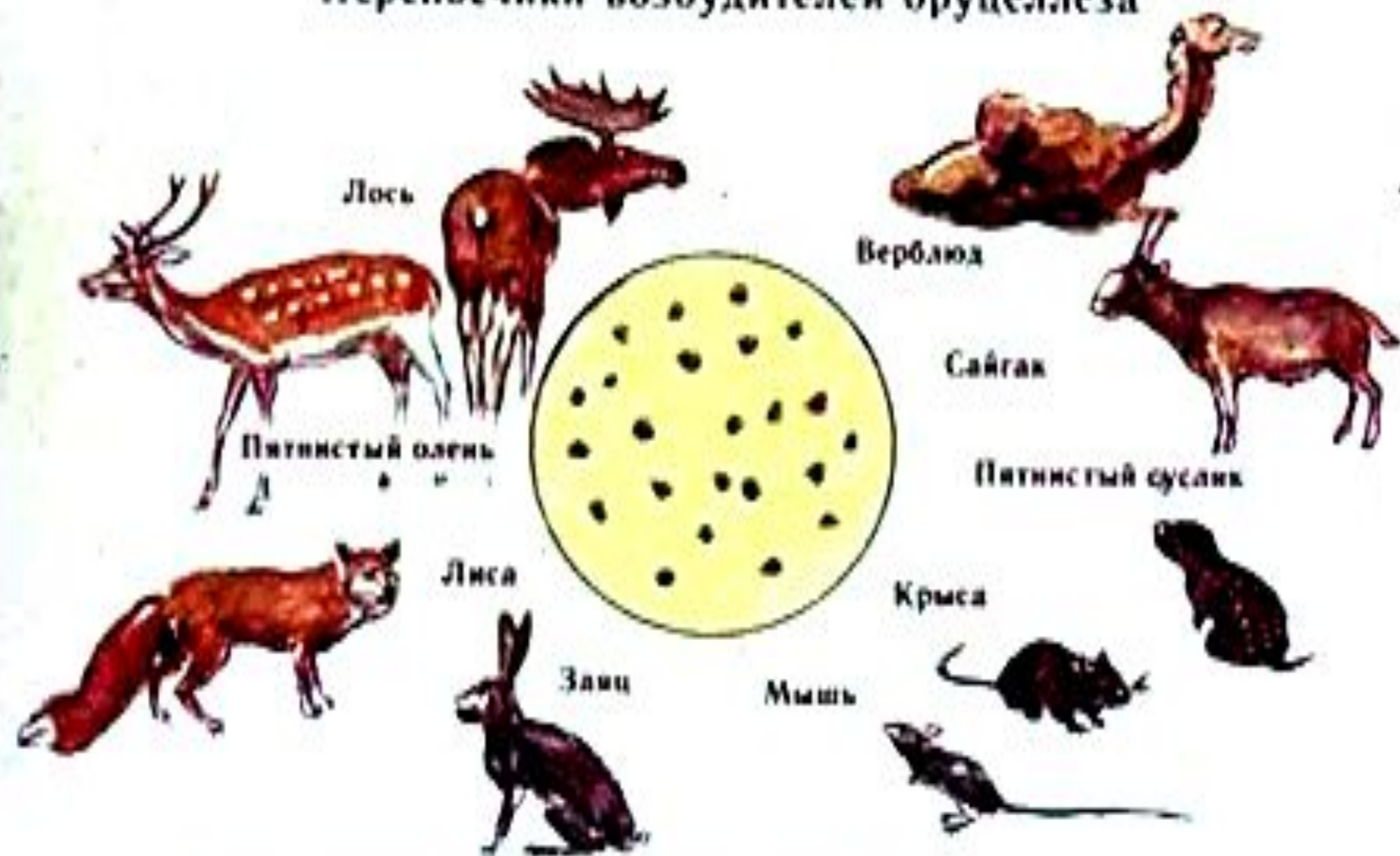
Переносчики возбудителя

Переносчики возбудителей бруцеллеза



Насекомые сами не болеют, но механически переносят возбудителей от больных животных.

Переносчики возбудителей бруцеллеза



Дикие животные сами подвержены заболеванию и могут быть источником возбудителя болезни для человека и сельскохозяйственных животных.

- **Возбудители** – неподвижные грамотрицательные бактерии
- **Бактерии бруцеллёза устойчивы даже при замораживании, погибает при кипячении, при применении дезинфицирующих растворов**
- **Возбудители могут** находится в молоке, мясе, в воде, во влажной почве

- **Источник инфекции** – сельскохозяйственные и реже домашние животные, больные бруцеллёзом
- **Механизм передачи** – фекально-оральный
- **Путь передачи** – пищевой
- **Инкубационный период** – 1-4нед.

- **Заболевание начинается с лихорадки, потом поднимается температура, озноб, увеличивается печень, раздражительность, плаксивость, плохой сон**
- **Поражение опорно-двигательного аппарата и атрофии мышц**
- **Лечение – применяют антибиотики, противовоспалительные препараты, иммунопротекторы, физиотерапию**

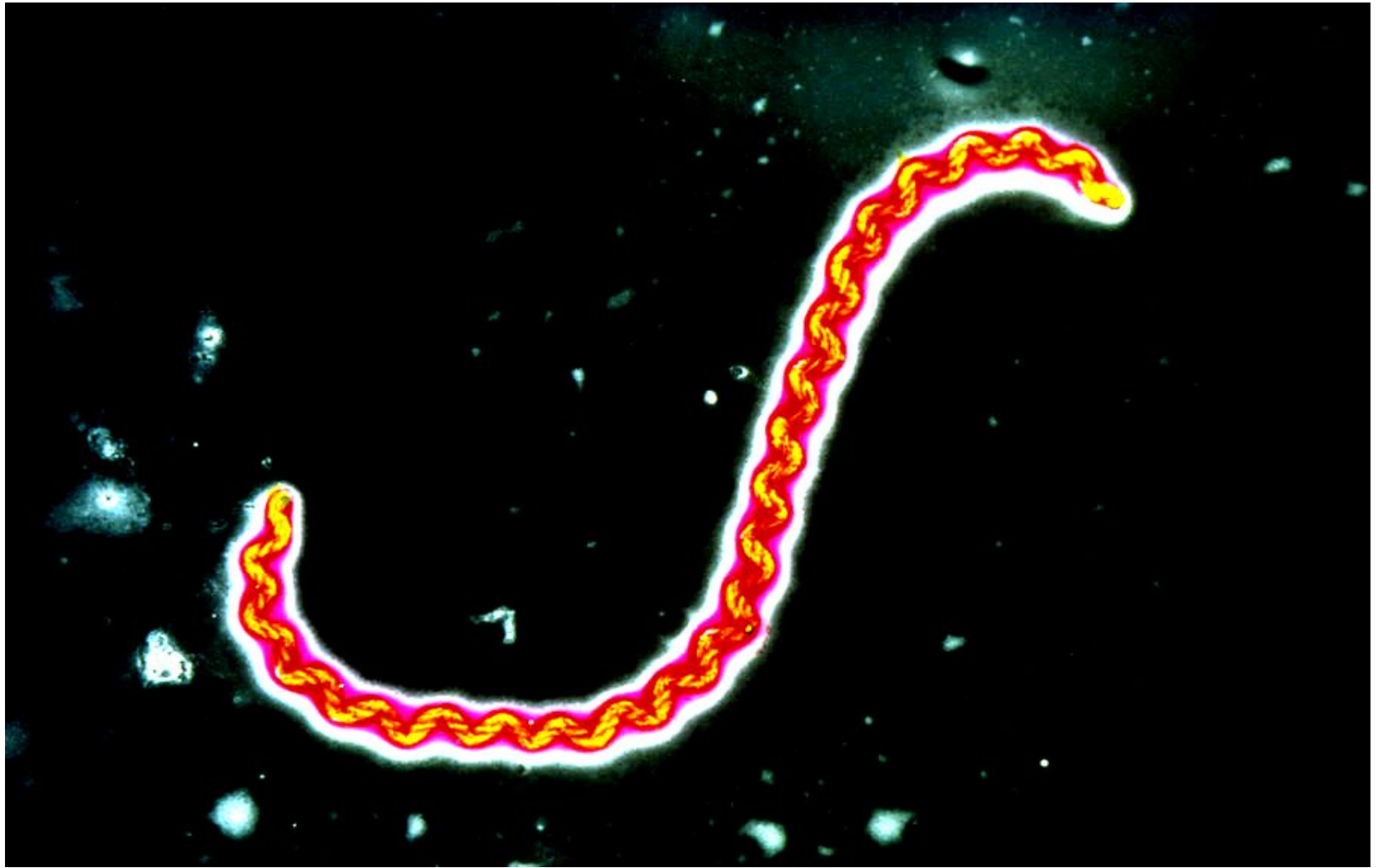
❖ **Профилактика – это ветеринарные мероприятия и санитарно-гигиенические мероприятия в жизни и быту**

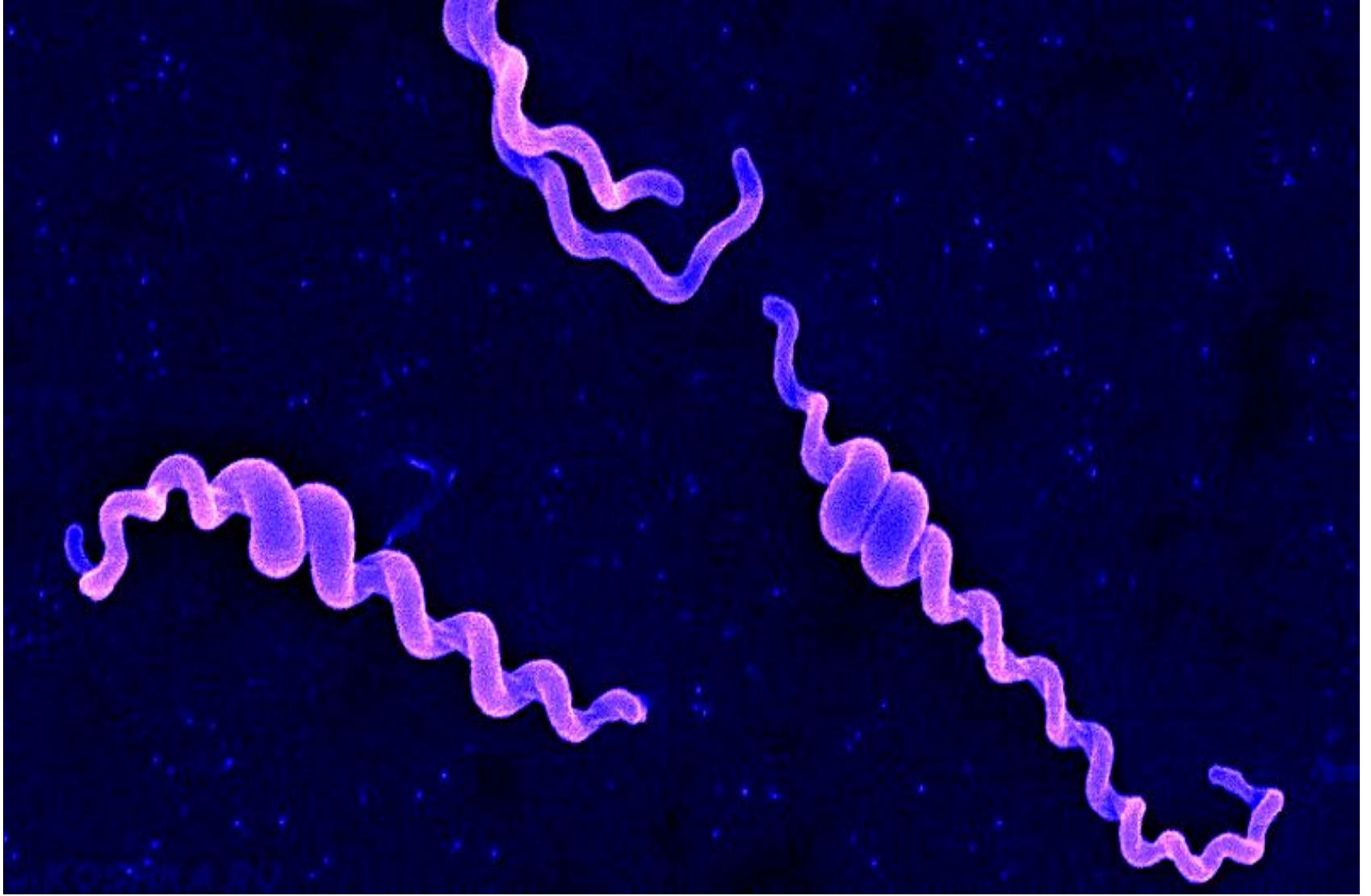
❖ **6.Лептоспироз**

- **Лептоспироз – это острая природная очаговая инфекция**

- **Эта инфекция с преимущественным поражением почек, печени и нервной системы**
- **Возбудитель – аэробные подвижная спиралевидная бактерия**
- **Основной источник – грызуны, а также крупный рогатый скот**
- **Заражение происходит через воду, продукты, мясо, молочные продукты**

- **Инкубационный период – 4-12 дней**
- **Заболевание начинается остро, сильный озноб, температура до 40°С, головная боль, сильные мышечные боли, ломота в поясничном и крестцовом отделах, боль в конечностях, повышенное потоотделение, светобоязнь, увеличение печени, селезёнка, в 50% больных развивается желтуха**





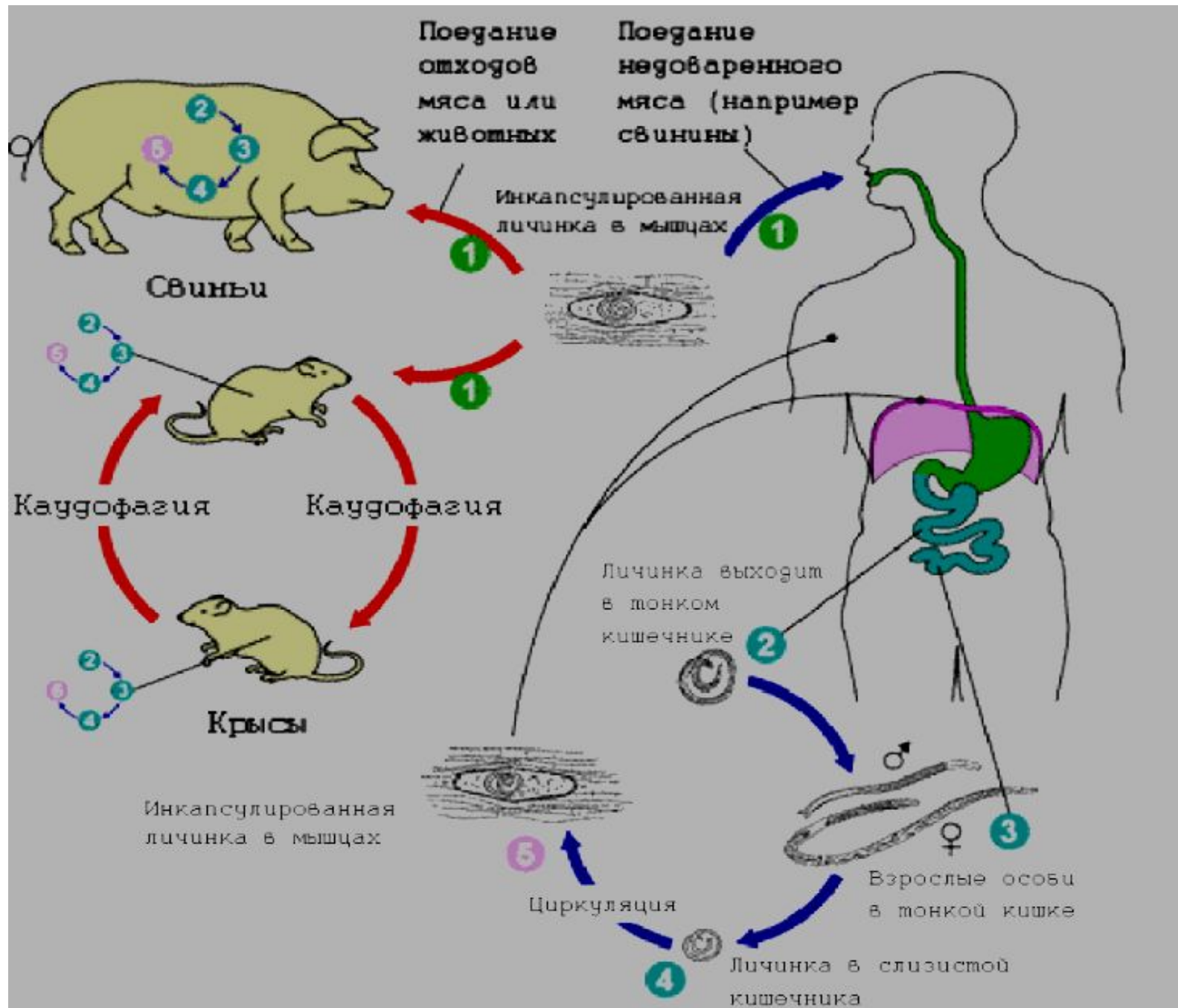
- Поражаются **почки, сердце, поражается ЦНС**- головокружение, возможны кровотечения, увеличивается СОЭ и появляется лейкоцитоз, **может возникнуть менингит**
- **Лечение** – пенициллины , внутримышечно, так же тетрациклинового ряда, противовоспалительный гамма-глобулин, **необходимые препараты против менингита**

❖ **Профилактика – применяют специальную вакцину, ветеринарный надзор за домашними животными и сельскохозяйственными животными, борьба с грызунами, соблюдение санитарно-гигиенических норм**

❖ **7.Трихинеллёз**

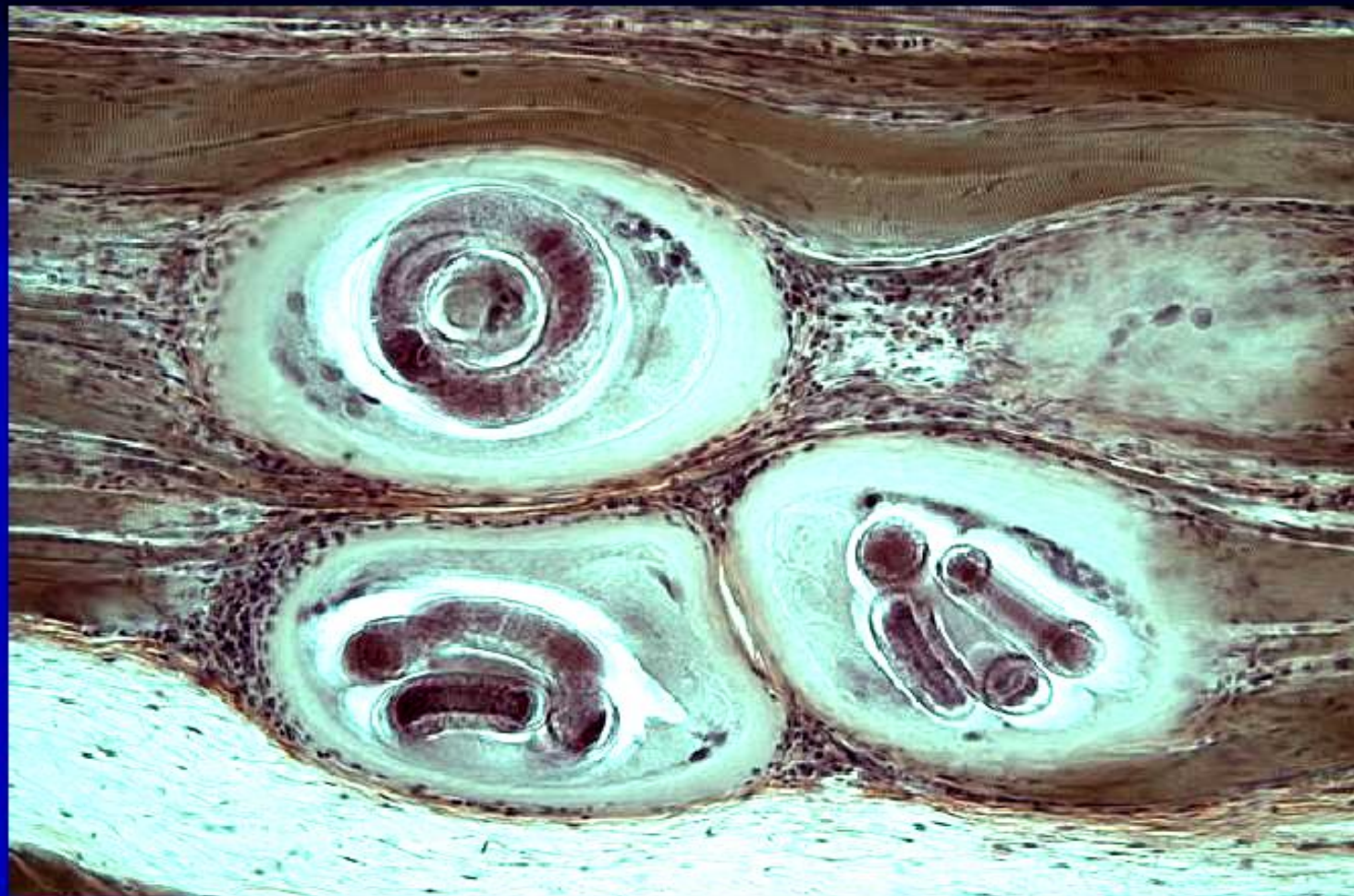
- **Трихинеллёз** – зоонозный гельминтоз, протекающий у человека с болями в мышцах, аллергическими реакциями, лихорадкой и эозинофилией
- **Возбудитель** – живородящие круглые гельминты-*нематоды*
- **Источник инфекции** – мясо диких животных, мясо и продукты домашних животных, их кожные





- **Особую опасность несёт сырое солёное мясо с прожилками жира**
- **Размножение происходит в ЖКТ человека и разносится в мышцы**
- **Инкубационный период – 5-40 сут**
- **Лечение – этиотропная терапия с дегельминтиков, а так же глюкокортикоиды против аллергии и обезболивающие средства**

Личинки трихинелл в мышцах.



❖ **Профилактика – санитарно-гигиенические нормы в жизни и быту, ветеринарные нормы , ветеринарный контроль за продуктами охоты**

❖ **8.Токсоплазмоз**

- **Токсоплазмоз – паразитарная инфекция , протекающая в латентной или хронической форме**

- **Поражается** головной мозг, глаз, возможна смерть
- **Развивается** в кишечнике кошачьих, в свободной среде образуют **цисты**
- **Механизм передачи** – фекально-оральный
- **Источник** чаще - кошки
- **Паразит**, проникает в организм человека

- **Она фиксируется в печени, склере глаз, селезёнке, их лимфатических узлов, миокарде, здесь паразит осаждаётся и превращается в цист, а в тканях образуются некрозы**

- **Начинается ухудшение самочувствия, температура, слабость, мышечные боли, нарастает интоксикация – расстройство работы ЖКТ, появляется сыпь, боль в сердце, мышцах, головная боль, суставах, поражаются глаза**

- **Лечение** – этиотропную терапию хлоридином, также назначают сульфадимезин , лечение проводят циклами и **применяют иммуномодуляторы**
- ❖ **Профилактика** –предупреждение возможности заразиться от кошек, соблюдения санитарно-гигиенических **норм питания и быта**

Домашняя работа

- 1. Знать материал лекции
- 2. Готовиться к контролю знаний
- 3. Продолжать практическую работу