



# ГАЗОВАЯ ГАНГРЕНА

г Ростов-на-Дону  
2014 г

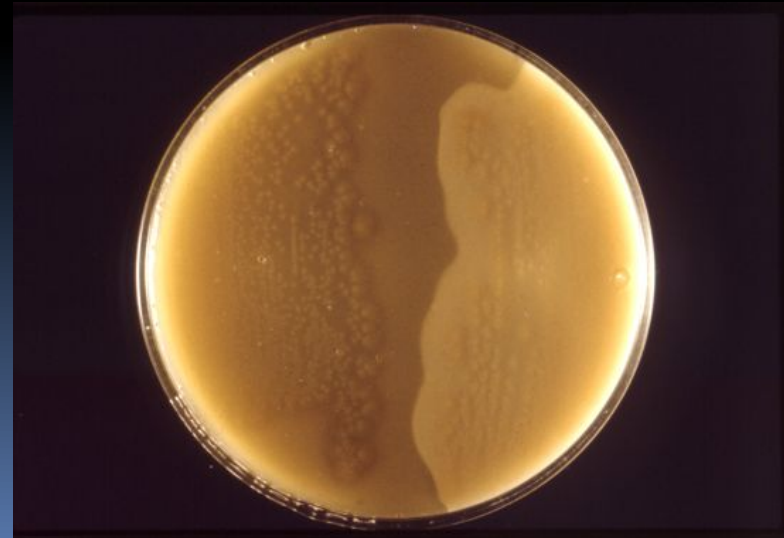
# Содержание :

1. Морфология и биологические свойства.
2. Резистентность
3. Эпидемиология
4. Патогенез
5. Клиника
6. Лечение

# Морфология и биологические свойства.

*Clostridium perfringens*- строго анаэробная (за исключением *C. perfringens* типа А) спорообразующая палочковидная бактерия рода *Clostridium*. Возбудитель пищевых токсикоинфекций человека, один из возбудителей газовой гангрены. Является санитарно-показательным организмом. Крупные (0,8—1,5 × 4—8 мкм) полиморфные палочковидные грамположительные бактерии. Споры овальные, расположены центрально либо субтерминально. Неподвижны, в организме человека образуют капсулу способные расти на поверхности стекла

Растёт на простых питательных средах в анаэробных условиях. На агаризованных средах образуются круглые колонии 1—2 мм в диаметре с гладким или зубчатым краем. Колонии, выросшие в толще агара, имеют чечевицеобразную форму. В жидкой среде — помутнение с дальнейшим просветлением среды и образованием беловатого хлопьевидного осадка. На среде Китт-Тароцци — помутнение с обильным газообразованием. На кровяном агаре образуются круглые гладкие сероватые колонии, постепенно зеленеющие



# Резистентность .

Чувствительны к кислороду, солнечному свету, высокой температуре, дезинфектантам. Возбудители газовой гангрены, являясь нормальными обитателями кишечника животных и человека, с фекалиями попадают в почву, где споры длительное время сохраняются. В некоторых почвах клостридии могут размножаться.

# Эпидемиология .

- При тяжелых травмах и несвоевременной хирургической обработке ран. В эпидемиологии газовой гангрены большое значение имеет загрязнение ран почвой.

# Патогенез.

Возникновению газовой гангрены способствует ряд условий: попадание микробов в рану (заболевание обычно вызывается ассоциацией нескольких видов анаэробов и реже одним из них), наличие некротических тканей, снижение резистентности. В некротических тканях анаэробы часто находят условия гипоксии, благоприятные для их размножения. Образуемые ими токсины и ферменты приводят к повреждению здоровых тканей и тяжелой общей интоксикации организма

α-токсин, лецитиназа, расщепляет лецитин - важный компонент клеточных мембран. Выделяемые гиалуронидаза и коллагеназа увеличивают проницаемость тканей, а также способствуют распространению микроба в окружающей ткани.

# Клиника .

- Инкубационный период короткий - 1-3 дня. Отеки, газообразованием в ране, выраженной интоксикацией организма. Течение болезни усугубляют сопутствующие бактерии

# Лечение.

- Лечение газовой гангрены, в своем большинстве, направлено на применение хирургических процедур и операций. Из-за малой эффективности антисептических препаратов, применение их ограничено. Это обусловлено проявлением аллергических реакций, возникновению сильных болей, окрашиванию ран, что затрудняет визуальное наблюдение за их состоянием.

## Методы:

Лампасные разрезы пораженного сегмента до кости;  
Иссечение пораженных некрозом и отмерших тканей;  
Процедуры в барокамере с подачей кислорода под давлением; Введение противогангренозной сыворотки; При резком ухудшении состояния пациента, по жизненным показателям, проводится ампутация (конечности).



# Список литературы

- Интернет ресурсы:

<http://shift-ed.narod.ru/mikrob/b12.htm>

<http://teamhelp.ru/khirurgiya/gazovaya-gangrena-prichiny-puti-peredachi-simptomu-i-prochee.html>

<https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BB%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%B8>

<https://www.google.com/search?q=%D0%B3%D0%B0%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%8F+%D0%B3%D0%B>