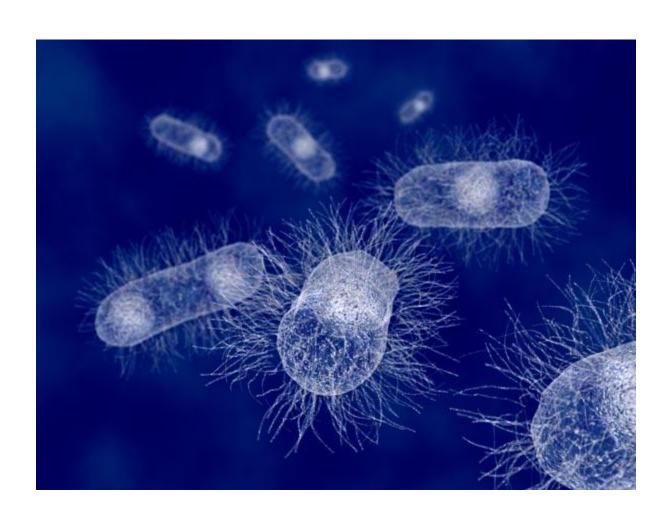
Презентация на тему « Род Shigella»

- Род Шигелл включает 4 вида:
- 1 S. Dysenteriae 10 сероваров
- 2 S. flexneri 13 сероваров
- 3 S. boydii 15 сероваров
- 4 S. sennei серологически однороден.

• Дизентерия — инфекционная болезнь человека, вызываемая бактериями рода шигелл, протекающая с преимущественным поражением дистального отдела толстой кишки, клинически характеризуется интоксикацией, болевым, спастическим и колитическим синдромами. Название данной болезни впервые дал Гиппократ.

- Морфологические и культурологические свойства Шигелл .
- Шигелл мелкие палочки (2-3 мкм) с закругленными концами, в мазках располагаются беспорядочно, Грамм-спор не образуют, жгутиков не имеют поэтому они не подвижны . Факультативные анаэробы opt – 37 С, рН – 6,8 – 7,2. На плотных средах образуют полупрозрачные гладкие и шероховатые колонии, на простых средах растут хорошо, чаще используют обогащающие среды для лучшего культивирования.

Вид Shegella



Резистентность является возбудителем холеры, групп кишечных заболеваний, а так же дизетерии шигеллы могут сохранятся в воде, почве, на различных предметах в течении 10-15 суток, t 60 C бактерии убивает в течении 10-20 мин, так же могут погибать под действием 1% раствора лизола ,что сведетельствует к устойчивости возбудителя дизентерии к действию дезинфектантов.

- Эпидемиология
- Источник (больной человек и бактерионоситель жеханизм заражения (фекальноральный) передачи в зависимости от возбудителя (пищевой, водный, контактно-бытовой) дизентерия распространяется повсеместно, самые благоприятные условия для данного заболевания теплый сезон июнь-сентябрь.

- Патогенез поражение
- Быстрое размножение и инфильтрат соседних клеток, благодоря инвазивному фактору. Размножение шигелл в эпителиальных клетках вызывает механическое поражение клеток эпителия , что приводит к развитию дефектов слизистой оболочки и воспалительных реакций подслизистой с выходом элементов крови в просвет кишки. Эндотоксин который освобождается вызывает общую интоксикацию при этом усиливает перистальтику и понос. При этом кровь, которая выделяется попадает в кал. Под действием экзотоксина нарушается водно-солевой баланс и нарушение со стороны нервной системы.

Клинические проявления

Инкубационный период дизентерии от 2 до 7 дней, протекать может бессимптомно или проходить очень тяжело t (38-39), лихорадка, озноб, боли в желудке и понос. При острой форме у человека от 10 -25 актов дефекации в сутки, затем кол-во дефекации уменьшается и стул приобретает вид тертого картофеля. После перенесения заболевания остается кратковременный, непродолжительный иммунитет

- Профилактика
- Профилактика дизентерии сводится к соблюдению нормальных санитарных условий в быту и выполнению правил личной гигиены. Особенно тщательно следует соблюдать эти правила летом и осенью, когда отмечается естественная повышенная заболеваемость дизентерией. Всеми доступными мерами надо бороться с мухами. К профилактическим мерам также относится своевременное выявление и при необходимости лечение бациллоносителей или лиц, бывших в контакте с больными.