

# ДИЗЕНТЕРИЯ

Выполнила: студентка 1 курса гр. БХ-19-1  
Волкова Татьяна.

**Дизентерия** — инфекционное заболевание, характеризующееся синдромом общей инфекционной интоксикации и синдромом поражения желудочно-кишечного тракта, преимущественно дистального отдела толстой кишки, вызываемая бактериями из рода шигелл.

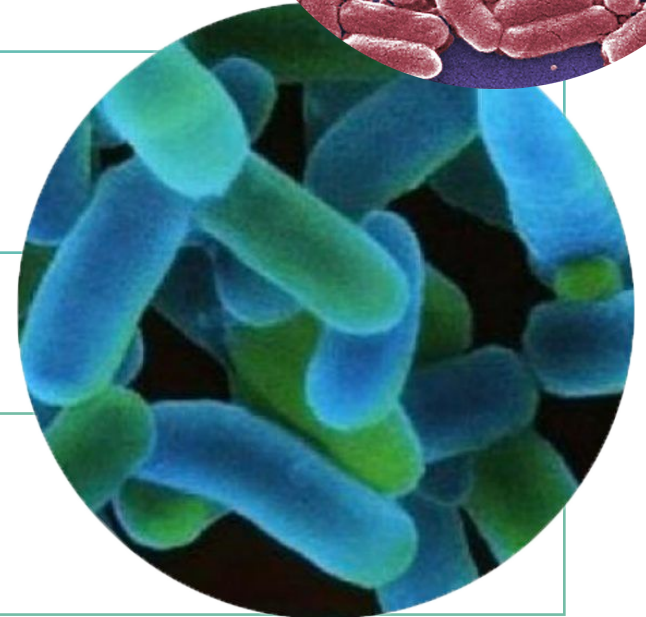
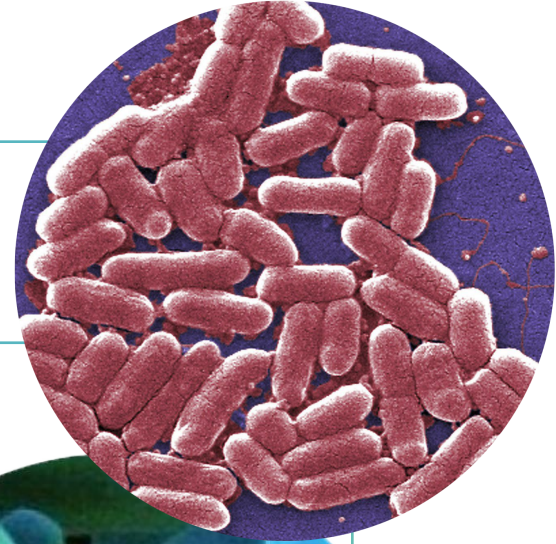


# ВОЗБУДИТЕЛЬ

Возбудителем дизентерии является бактерия – неподвижная палочка рода *Shigella*, семейства *Enterobacteriaceae*.

Выделяют 4 вида этой бактерии, каждый из которых способен вызывать дизентерию у человека: *Shigella dysenteriae*, *Shigella flexneri*, *Shigella boydii* и *Shigella sonnei*.

Шигеллы грамотрицательные бактерии длиной от 2 до 4 мкм и шириной от 0,5 до 0,8 мкм, не имеющие жгутиков и капсулы, не образующие спор и пигмента, хорошо окрашивающиеся анилиновыми красителями.



# ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ

Существует несколько путей передачи возбудителя:

- **контактно-бытовой путь** – через немытые руки при несоблюдении правил личной гигиены;
- **пищевой** – при попадании бактерий в продукты питания;
- **водный** – при употреблении инфицированной воды.



# ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

- **Средний – 2-3 дня;**
- **Минимальный – 1 день;**
- **Максимальный – 7 дней.**

«Входными воротами» и основным первичным местом локализации дизентерии выступает желудочно-кишечный тракт – именно здесь происходит инкубация и отсюда бактерия распространяется по всему организму.

В среднем, **инкубационный период дизентерии составляет от 1 суток до недели** и зависит от численности патогенных микробов, попавших к человеку, конкретного пути заражения, индивидуальных особенностей организма и текущего состояния иммунитета.

# КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

## Легкая форма

- повышенная температура тела (до 38°C) на протяжении от нескольких часов до 2 суток; умеренные боли в животе, проходящие, как правило, после акта дефекации; диарея, сопровождающаяся многократным жидким стулом без примесей слизи и крови.

## Среднетяжелая форма

- температура тела повышается до 39°C и может удерживаться до 4 суток; расстройство желудка, головная боль и слабость сопутствуют заболеванию с самого его начала; ложные позывы к дефекации; схватки в нижней части живота; жидкий и скудный стул с прожилками слизи и крови, достигающий до 20 раз в день.

## Тяжелая форма

- температура тела повышается до 40°C и выше; сильная головная боль; подавляющая слабость; потемнение в глазах и головокружение при резком вставании с кровати или стула; тошнота и рвота; боли в животе, провоцирующие позывы к частой дефекации и мочеиспусканию; «бесконечный стул».

# ОСЛОЖНЕНИЯ

Дизентерия может осложниться:

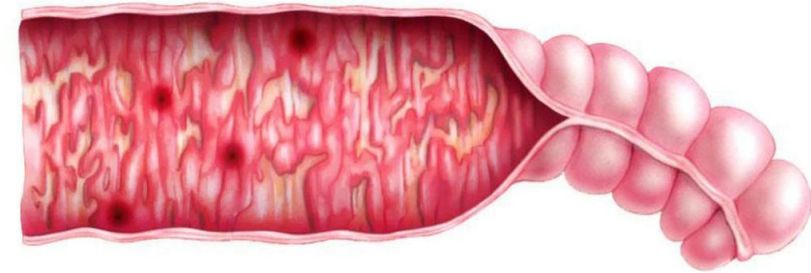
- **Рецидивом** (повторным развитием) заболевания. Наиболее частое осложнение, которое возникает в результате неправильно проведенного лечения.
- **Бактериальными инфекциями со стороны других органов и систем.** При дизентерии снижаются общие защитные силы организма, чему также способствует нарушение процесса всасывания питательных веществ при поражении тонкого кишечника и потеря электролитов во время диареи. В результате этого создаются благоприятные условия для развития бактериальной инфекции в легких, мочевыводящих путях и в других органах.
- **Дисбактериозом.** При развитии дизентерии происходит уничтожение постоянной микрофлоры кишечника, которая необходима для нормального процесса пищеварения и всасывания некоторых витаминов.



# ОСЛОЖНЕНИЯ

- **Анальными трещинами.** Характеризуются повреждением (разрывом) тканей в области анального отверстия в результате частых и выраженных позывов к дефекации.
- **Прободением язвы кишечника.** Редкое осложнение дизентерии, развитию которого способствует выраженное изъязвление стенки кишечника. После прободения находящиеся в просвете кишечника бактерии и токсические вещества поступают в брюшную полость, приводя к развитию перитонита (воспаления брюшины).
- **Инфекционно-токсическим шоком.** Наиболее грозное осложнение, которое может развиваться на пике тяжелой формы дизентерии в результате выраженной интоксикации организма и поражения нервной и сердечно-сосудистой систем. Характеризуется выраженным снижением артериального давления, что может стать причиной нарушения кровоснабжения головного мозга и смерти пациента.

Поражение кишечника при дизентерии



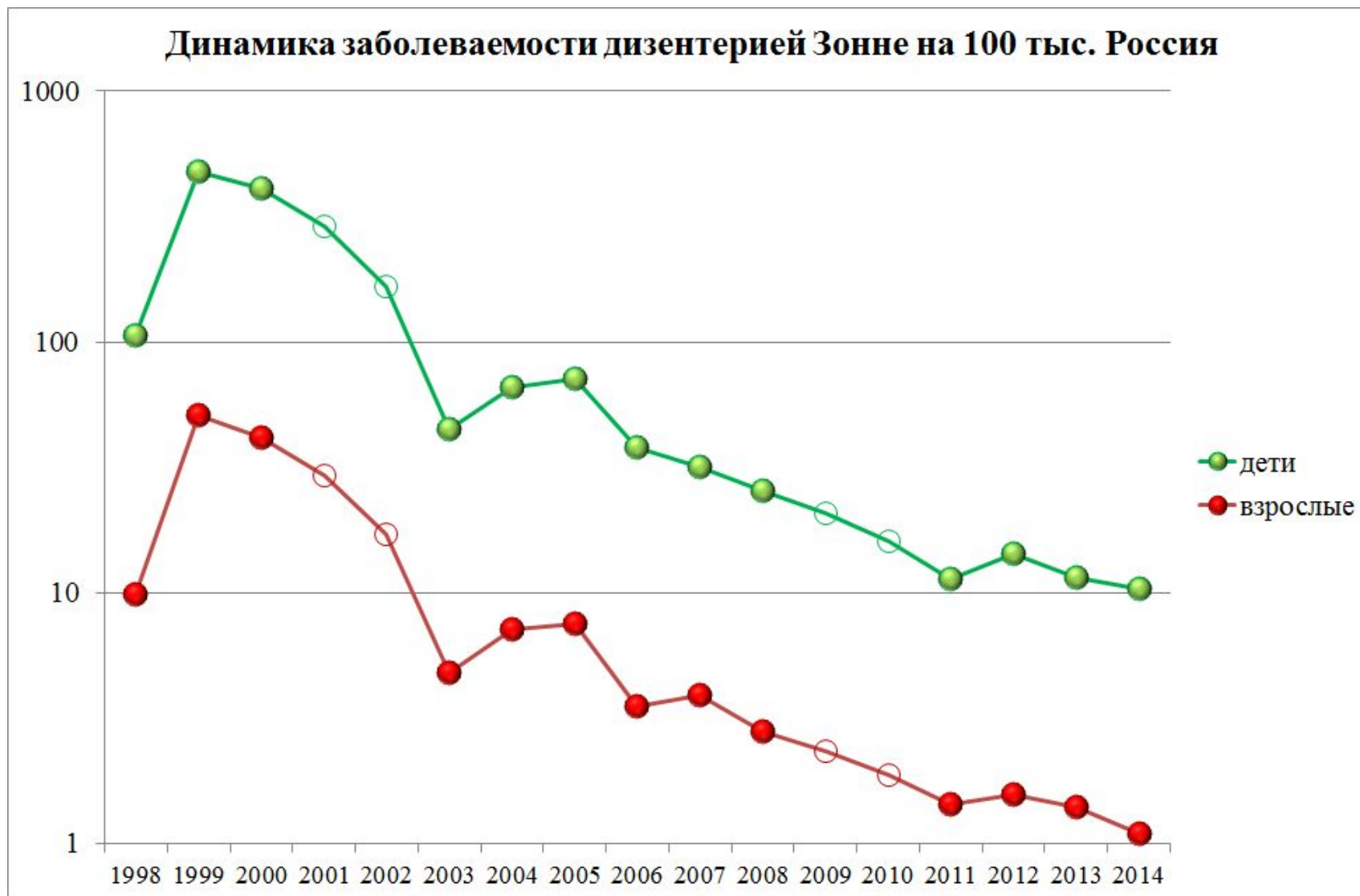


# ПРОФИЛАКТИКА

- Вакцинация населения **не проводится** в связи с отсутствием эффективных прививочных материалов.
- Тем не менее, в определенных условиях может проводиться вакцинация людей против некоторых видов возбудителя дизентерии (в частности против шигелл Зонне, которые считаются наиболее распространенными).
- В очагах инфекции может быть использован **дизентерийный бактериофаг**.
- Неспецифическая профилактика включает комплекс лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.



# СИТУАЦИЯ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РОССИИ



# СИТУАЦИЯ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РОССИИ

дизентерия Зонне 2014 Дети

