

Чума

«Болезнь обнаруживалась железками в мягких впадинах тела, человек харкал кровью и на второй или третий день умирал. Нельзя, говорят летописцы, вообразить зрелища более ужасного... От Пекина до берегов Евфрата и Ладоги, недра земли наполнились миллионами трупов, и государства опустели»
© Н.М. Карамзин



«Юстинианова чума»

100 млн. человек

«Черная смерть»

60 млн. человек



Китайская чума

12 млн. человек

Yersinia pestis

Неподвижная

Размеры 1,5x0,5 мкм

Грамотрицательная

Биполярное окрашиванием

Жгутиков и спор не образует

Палочка с закругленными концами

Оптимальная температура роста 28С.

Факультативный внутриклеточный паразит

Растет на мясопептонном бульоне и агаре при pH 7,0-7,2.

Грызуны - резервуар и источник инфекции



Переносчик инфекции – блоха

Трансмиссивный путь передачи – укусы блох, с отрыванием в рану содержимого желудка с чумной палочкой

Контактный путь - при снятии шкурок с убитых грызунов, больных чумой, разделке их тушек



Алиментарный путь - при употреблении в пищу недостаточно термически обработанного мяса животных (зайцев, сурков).

Воздушно-капельный путь – от больного легочной формой чумы

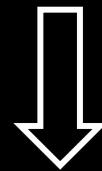
Входные ворота → Первичный аффект → Геморрагическая пустула



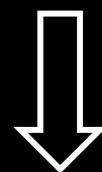
Лимфатические пути



Лимфатические узлы

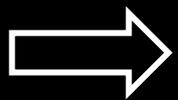


Геморрагическое воспаление

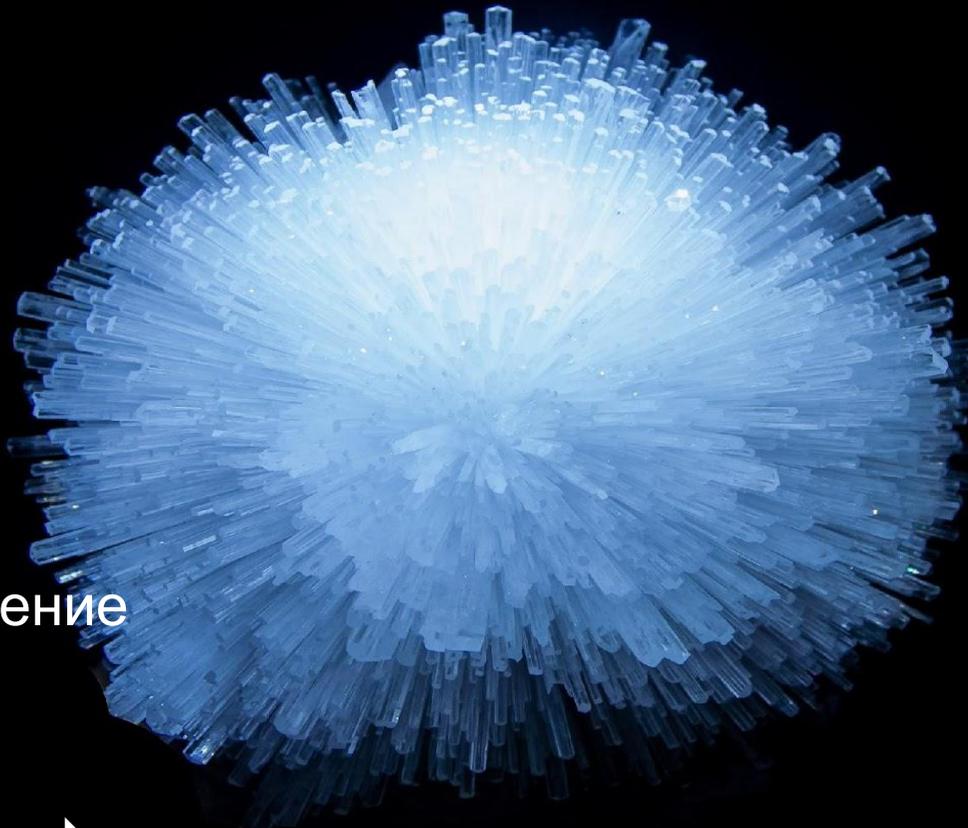


Некротизация

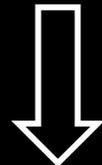
Бубонная форма



Гематогенная генерализация



Геморрагическая пустула



Некротизация



Изъязвление

Кожная форма

Септическая/
Вторично-
легочная
формы



Кожная форма

Резко болезненная

Длительное течение

Заживает с образованием рубца



Бубонная форма

Чаще: шейные, подмышечные, паховые

Болезненные – вынуждают принимать неестественные позы

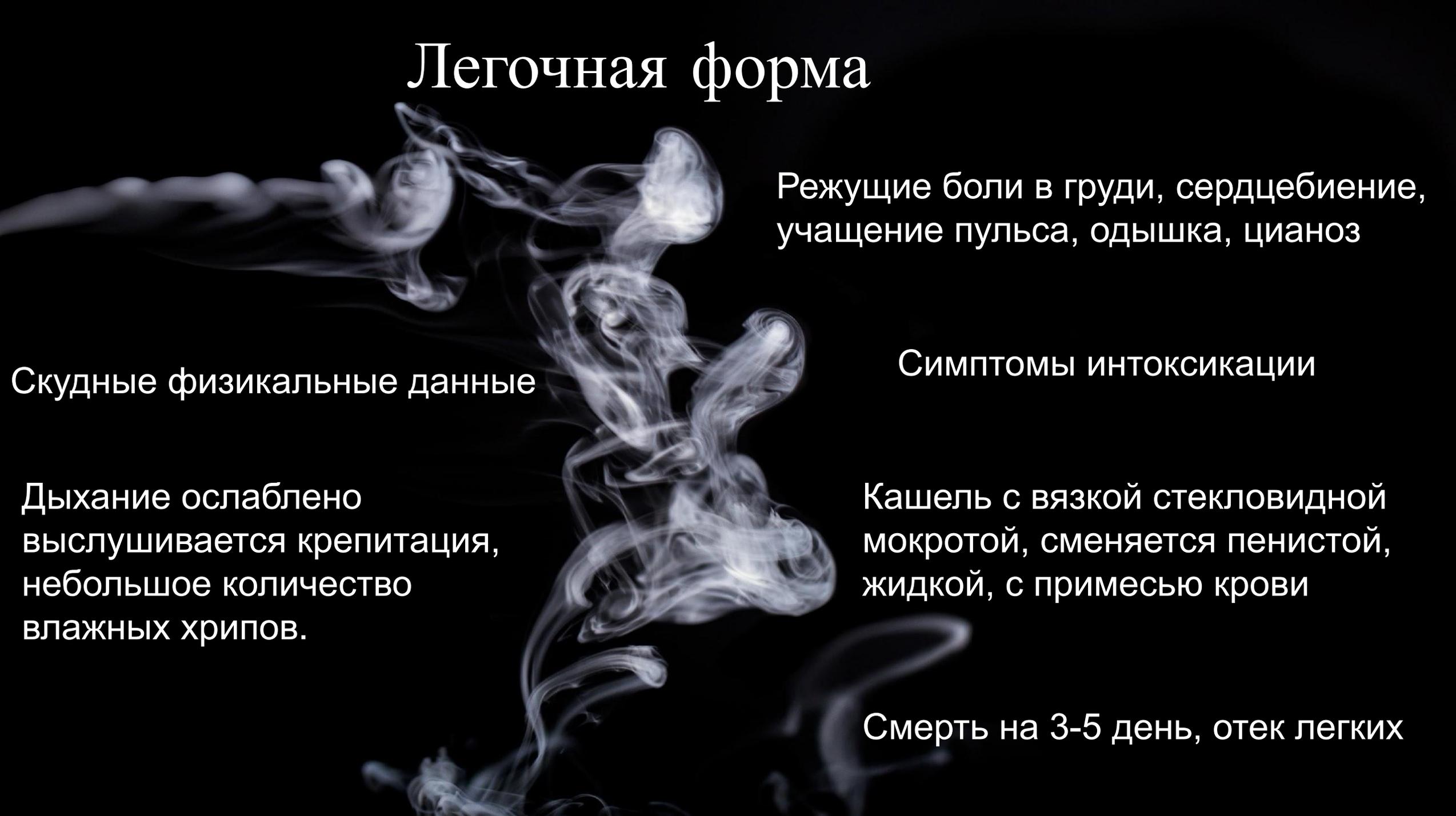
Кожа напряжена, синюшна

На 6 день тестоватая консистенция, с флюктуацией в центре

На 10 день вскрывается с серозно-гнойной жидкостью

Медленно заживают с образованием рубцов

Легочная форма



Режущие боли в груди, сердцебиение, учащение пульса, одышка, цианоз

Скудные физикальные данные

Симптомы интоксикации

Дыхание ослаблено
выслушивается крепитация,
небольшое количество
влажных хрипов.

Кашель с вязкой стекловидной
мокротой, сменяется пенистой,
жидкой, с примесью крови

Смерть на 3-5 день, отек легких

Септическая форма

Отсутствуют ранние поражения кожи, регионарных лимфатических узлов и легких (первично-септическая форма)

Симптомы интоксикации, бред, возбуждение

Геморрагический синдром: гематурия, кровавая рвота, кровавый понос, носовые, легочные кровотечения

Инфекционно-токсический шок

Смерть в течении 1-3 суток

Лабораторное подтверждение

Материал - пунктат нагноившегося лимфоузла, мокрота, кровь больного, отделяемое свищей и язв, секционный материал, пробы воздуха и смывы с помещения, где находился пациент.

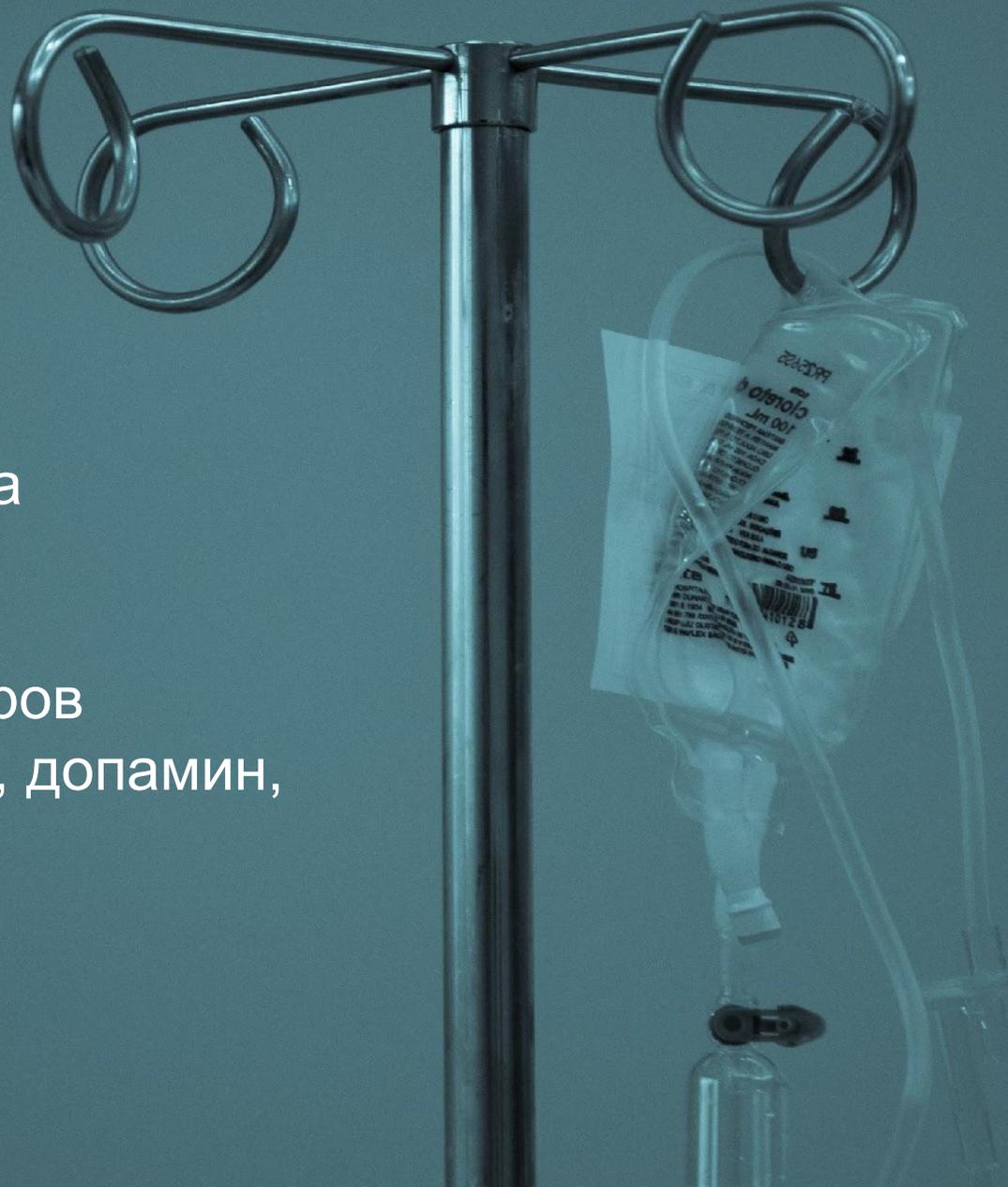
Флюоресцентная окраска – предварительный результат (2 часа)

РПГА, реакция нейтрализации, непрямая флюоресценция – окончательный результат (6 суток)

Госпитализация и строгая изоляция

Дезинтоксикационная и противошоковая терапия:

- парентеральное введение реамберина, реополиглюкина
- изотонических растворов
- ГЛЮКОЗЫ
- полиионных солевых растворов
- форсированный диурез, ГКС, допамин, сердечные гликозиды.



Бубонная форма

Стрептомицин 2,5-3,5 г/сут
Тетрациклины 4 г/сут

Неэффективность/ИТШ

Ампициллин 5-6 г/сут
Гентамицин 240 мг/сут

Септическая/легочная форма

Стрептомицин 4,5-5,0 г/сут
Тетрациклины 6 г/сут
Комбинация стрептомицина
(10 мг/кг в/м 2 раза в сутки) и
тетрацицина (10 мг/кг в/в 4
раза в сутки)



Реконвалесценты чумы подлежат диспансерному наблюдению на протяжении 3 месяцев.

Живая сухая вакцина вводится внутрикожно в область дельтовидной мышцы безыгольным инъектором в объеме 0,1 мл.

Ревакцинация через 6 (по эпид. показаниям) или 12 месяцев

Иммунитет – 6 месяцев.

Экстренная профилактика стрептомицин (по 0,5 г в/м 2 раза в сутки), или доксициклин (по 0,1 г внутрь 1 раз в сутки) в течение 6 дней.





Спасибо за внимание