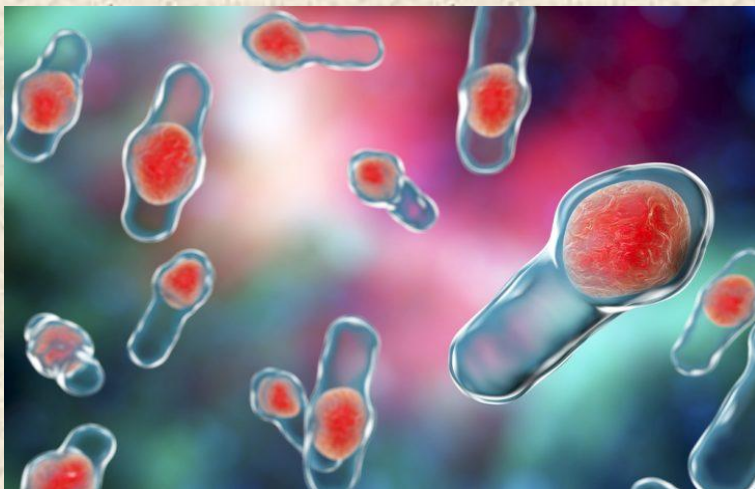


Клостридиальные ТОКСИКОЗЫ



Выполнила:

Студентка 3 курса 301 группы
педиатрического факультета
Чижова Карина Викторовна

Преподаватель:

Смирнов А.В.

Тверь 2019

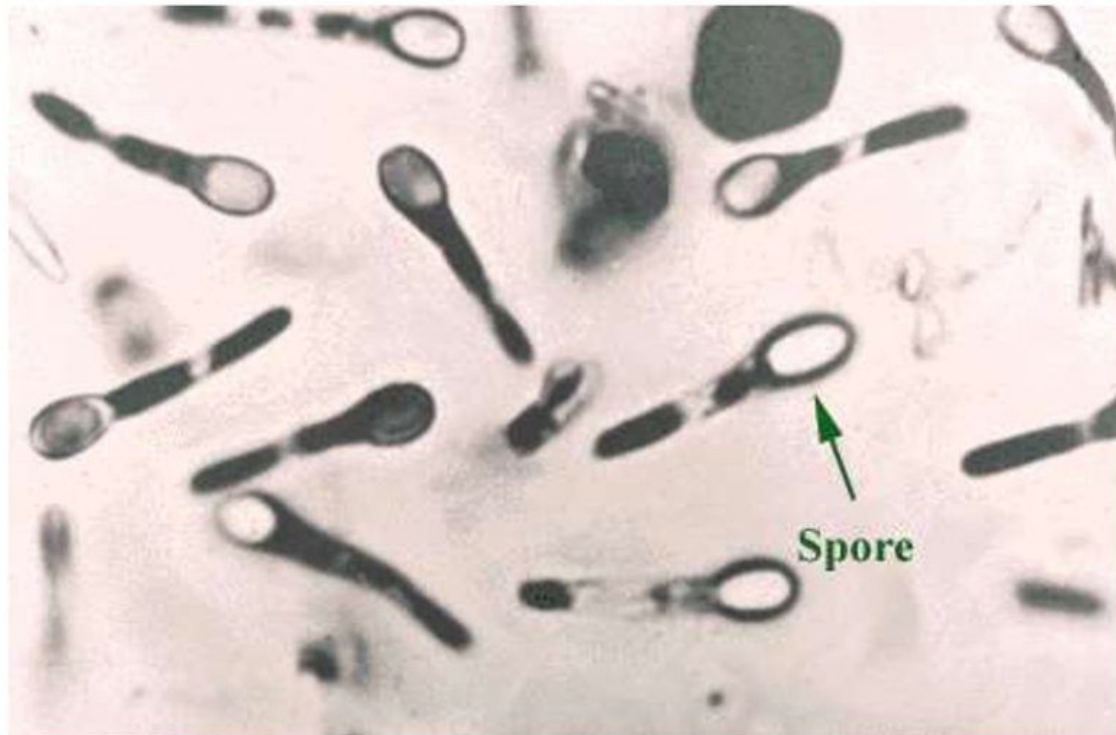


История изучения



- 0 Впервые эти бактерии выявил в 1895 году бельгийский микробиолог Эмиль Пьер ван Эрменгем.
- 0 Однако, первые упоминания о вызываемом ими ботулизме относятся еще к 1793 году, когда в Германии после употребления в пищу копченой кровяной колбасы заболели 13 человек, 6 из которых скончались.

Споры возбудителя ботулизма



Как ботулотоксины попадают в организм?



БОТУЛИЗМ

ИСТОЧНИКИ ЗАРАЖЕНИЯ:

Продукты домашнего приготовления прошедшие плохую термическую обработку
КОНСЕРВЫ, ГРИБЫ, КОЛБАСЫ, КОПЧЕНАЯ, ВЯЛЕНАЯ РЫБА

БОТУЛИЗМ: ВСЕ, ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ



ВОЗБУДИТЕЛЬ – **Clostridium botulinum** постоянно существует в почве и чрезвычайно устойчив к химическим и физическим факторам. Бактерии ботулизма содержат один из самых сильных в природе ядов – ботулотоксин. Смертельная доза для человека составляет 0,3 мкг.

ИСТОЧНИК



грунт, вода, ил



кишечник рыб
и животных



рыбные и мясные
консервы



овощные и
фруктовые консервы



вакуумные колбасы
и копчености

СИМПТОМЫ



понос, тошнота, затем-
вздутие живота и запор



слабость, головная боль,
головокружение



нарушение остроты зрения
(раздвоение, туман)



сухость во рту, изменение
голоса, нарушение глотания



нарушение дыхания,
недостаток воздуха

ПРОФИЛАКТИКА



не употреблять
бомбажные (вздутые)
консервы



тщательно мыть
овощи и фрукты



не покупать
продукты на
стихийных рынках



ботулотоксин
погибает при $t^{\circ} 100$
в течение 15 минут

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ БОТУЛИЗМА



«ГЛАЗНОЙ» ВАРИАНТ

- появление тумана, сетки, «мушек» перед глазами
- теряется четкость контуров предметов
- иногда развивается острая дальнозоркость



ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

В большинстве случаев – 4–8 ч.
Но иногда удлиняется
до 7–10 суток.



ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ

- боли в эпигастральной области (в районе желудка) схваткообразного характера
- однократная или двукратная рвота съеденной пищей
- одноразовое послабление стула, которое резко сменяется запором
- сильная сухость слизистых оболочек ротовой полости
- затруднение прохождения пищи по пищеводу («комоч в горле»)
- нет лихорадки, как при обычном пищевом отравлении – температура тела не выше 37,5 С



ВАРИАНТ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- одышка
- цианоз (посинение кожи)
- тахикардия
- неравномерное, сбивчивое дыхание

Примечание: В острых случаях по мере развития болезни все варианты начала болезни начинают проявляться одновременно (расстройство зрения, сухость слизистых и охриплость голоса, как при ангине), при этом симптоматика усложняется (наступает слепота, нет возможности глотать, ноги не слушаются, требуется подключение к аппарату искусственного дыхания и т.д.).



Ботулизм младенцев

- преимущественно у детей первого года жизни
- впервые описан в США в 1975 году
- ежегодно в США регистрируется около 60 случаев ботулизма младенцев, в этой стране эта форма заболевания самая частая
- особенности микрофлоры ЖКТ младенцев способствуют прорастанию попадающих вероятнее всего с медом спор в вегетативные формы и продуцированию ботулотоксина



Профилактика ботулизма



- Быстрая переработка сырья и своевременное удаление внутренностей (особенно у рыб)
- Широкое применение охлаждения и замораживания сырья и пищевых продуктов
- Соблюдение режимов стерилизации консервов
- Запрещение реализации консервов с признаками бомбажа или повышенным уровнем брака
- Санитарная пропаганда среди населения об опасности домашнего консервирования, особенно консервов из грибов, мяса, рыбы.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

