



ВОЗБУДИТЕЛИ СИБИРСКОЙ
ЯЗВЫ

СОДЕРЖАНИЕ

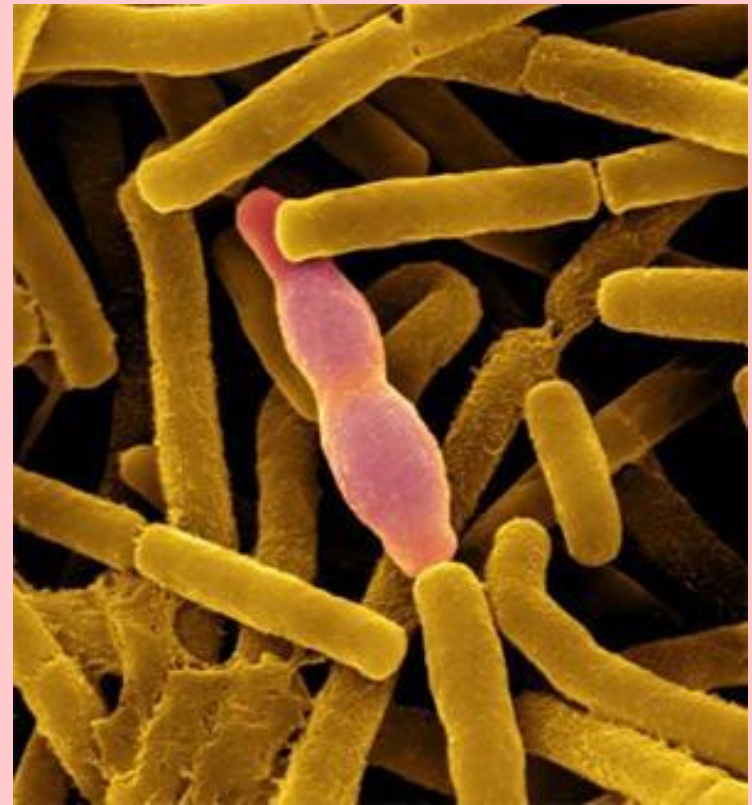
- ❖ СИБИРСКАЯ ЯЗВА
- ❖ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ
- ❖ ПАТОГЕНЕЗ ДИАГНОСТИКА
- ❖ СИМПТОМЫ И ПРОФИЛАКТИКА
- ❖ ПРОГНОЗ
- ❖ ЛИТЕРАТУРА

СИБИРСКАЯ ЯЗВА

Особо опасная инфекционная болезнь сельскохозяйственных и диких животных всех видов , а также человека.

Болезнь протекает молниеносно , сверхостро , остро и подостро (у овец и крупного рогатого скота), остро, подостро и ангинозно (у свиней) , преимущественно в карбункулёзной форме-у человека .

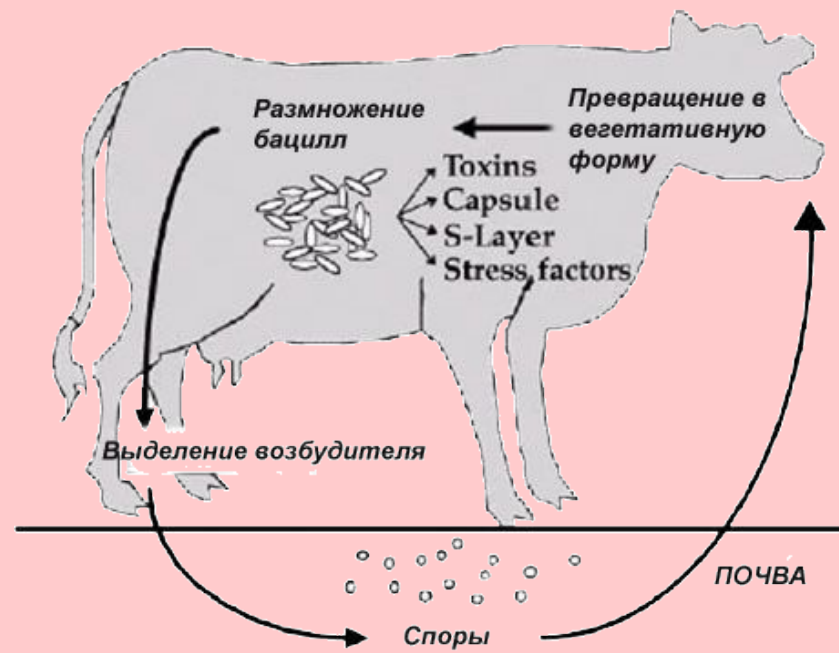
Характеризуется интоксикацией развитием серозно-геморрагического воспаления кожи , лимфатических узлов и внутренних органов ; протекает в кожной или септической форме (также у животных встречаются кишечная или лёгочная формы).



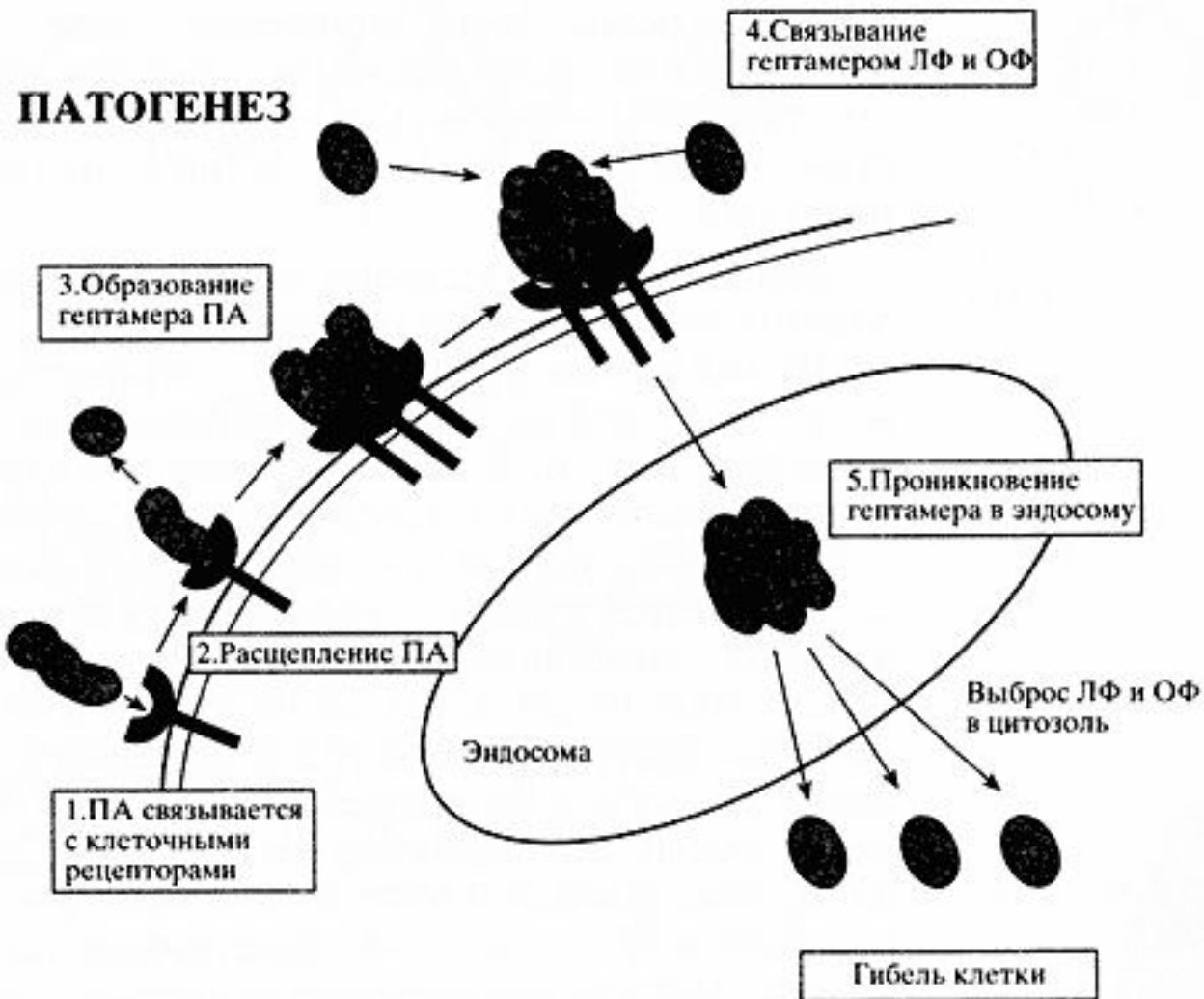
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Источником инфекции являются больные сельскохозяйственные животные : крупный рогатый скот , лошади, ослы , овцы , козы , олени , верблюды , у которых болезнь протекает в генерализованной форме . Домашние животные-кошки , собаки-мало восприимчивы .

Восприимчивость сибирской язвы у человека не зависит от возрастных , половых и других физиологических особенностей организма.



ПАТОГЕНЕЗ И ДИАГНОСТИКА



ДИАГНОСТИКА



СИМПТОМЫ И ПРОФИЛАКТИКА

Сибирская язва: симптомы и профилактика

Bacillus Antracis



Неподвижная, крупная палочка (5-10 x 1-1,5 мкм) с обрубленными концами

Возбудитель

Бациллы антрацис хорошо растут на мясопептонных средах. Они выделяют **экзотоксин** – сильнодействующий яд, вызывающий отек. Вне организма человека или животного образует споры с большой устойчивостью к физико-химическим воздействиям, сохраняющиеся во внешней среде до **10 лет**



Источник инфекции

Домашние животные (крупный рогатый скот, овцы, козы, верблюды, свиньи)



Заражение человека

- Контактным путем (при разделке туш животных, обработке шкур и т.п.)
- При употреблении в пищу продуктов, загрязненных спорами
- Через воду, почву, меховые изделия и т.д.

Формы

Легочная
Заражение происходит при вдыхании пыли со спорами или вегетативными формами возбудителя сибирской язвы



Летальность: **100%**

Кишечная
Заражение происходит при употреблении инфицированных продуктов



Летальность: **около 50%**



Кожная (наиболее распространенная)

Летальность: **10-20%**



Появляется пятно красноватого цвета похожее на укус насекомого, начинается зуд



Пятно заметно уплотняется, зуд усиливается, переходя нередко в жжение



Развивается везикула – пузырь, наполненный серозным содержимым, затем кровью



При расчесывании пузырек срывается, и образуется язва с черным дном

Поднимается температура, головная боль, появляется расстройство аппетита



Края язвы начинают припухать, образуя воспалительный валик



Возникает отек, который начинает быстро распространяться





Дно язвы западает, по краям образуются «дочерние» везикулы





Язва достигает **8-15 мм** и с этого момента называется сибирезязвенным карбункулом

Далее:

 Рост язвы продолжается 5 – 6 дней

 Болевой синдром отсутствует

 Язва трехцветной окраски: черный цвет в центре, вокруг желтоватая кайма, далее – багровый вал

 При благополучном течении болезни температура снижается, уменьшается отек, рана заживает с образованием рубца

Профилактика



Выявленных больных животных следует изолировать, а их трупы сжигать; инфицированные объекты необходимо обеззараживать



Лица, находившиеся в контакте с больными животными или заразным материалом, подлежат активному врачебному наблюдению в течение 2 недель

Лечение



Независимо от клинической формы болезни лечение состоит в использовании специфического противосибирезязвенного глобулина и антибиотиков

ПРОГНОЗ

Прогноз во многом определяется формой заболевания , в целом является условно неблагоприятным и возможен летальный исход даже при адекватном и своевременном лечении .

При отсутствии соответствующего лечения кожной формы летальность 10-20 %. При лёгочной форме заболевания в зависимости от штамма возбудителя летальность может превышать 90-95 % , даже при соответствующем лечении . Кишечная форма – около 50 % . Сибиреязвенный менингит – 90 % .

ЛИТЕРАТУРА

Ru.m.wikipedia.org