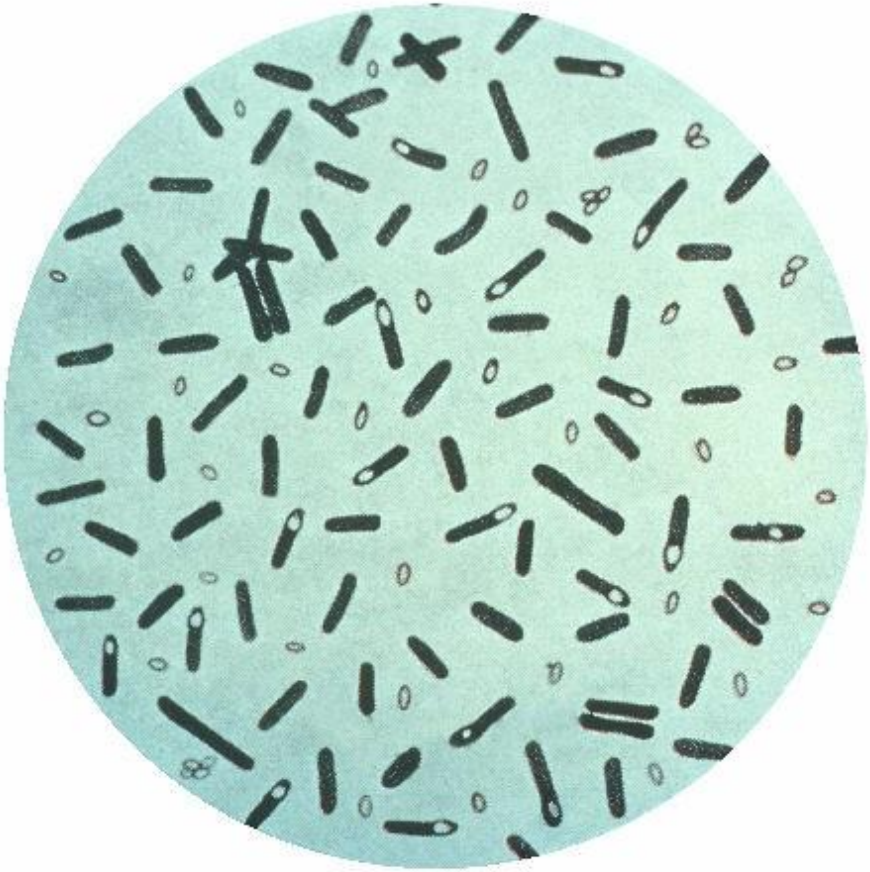
БОТУЛИЗМ

Ботулизм (лат. botulusколбаса; синонималлантиазис) — болезнь, вызываемаятоксинамибактерийботулизма, возникающаяврезультатеупотребленияв пищупродуктов, содержащихэтитоксины, ихарактеризующаясяпреимущественнымпоражениемцентральнойивегетативнойнервнойсистемы. Ботулизмраспространенповсеместно.



ЭТИОЛОГИЯ

- Возбудитель — подвижная грамположительная, строго анаэробная спорообра-
- зующаябактерия*Clostridium botulinum. Вмазкахимеетвидпалочексзакруглёнными*
- концами, располагающихсябеспорядочнымископленияминилинебо льшими
- цепочками. Внеблагоприятныхусловияхобразуетсубтерминальныеит ерминальные
- споры, ввидекоторыхисохраняетсявокружающейсреде. Ввысушенномсостоянии
- спорымогутсохранятьжизнеспособностьдесятилетиями

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- ***Резервуариисточникиинфекции — почва, дикиеисинантропныеживотные,***
- водоплавающиептицы, рыбыичеловек. Возбудительботулизмаобитаетвкишечнике
- коров, лошадей, свиней, кроликов, крыс, норок, кур, дикихводоплавающих
- птицимногихдругихпредставителейживотногомира. Приэтомносительство
- возбудителейобычнонепричиняетживотнымвидимоговреда. Больной
- человекнепредставляетэпидемиологическойопасностидляокружающихлиц.
- Изорганизмазаражённыхживотных (иличеловека) бактериивыделяютсясфекалиями
- ипопадаютвпочву, воду, кормскотаит.п. Загрязнениеразличныхэлементов
- внешнейсредыможетвызыватьсятакжеприразложениитруповгрызунов
- иптиц, погибшихотботулизма.

ПАТОГЕНЕЗ

- Вподавляющембольшинствеслучаевзаражен иечеловекапроисходитпри
- попаданиитоксинаспищейвЖКТ, однаковозможныидругиепутизаражения
- (раневой ботулизм, ботулизм новорождённых).

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- ***Инкубационныйпериод. Вбольшинствеслучаевбываеткороткимисо ставляет***
- 4-6 ч. Однаковредкихслучаяхонможетудлиняться до 7—10 дней.

НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД

- *Симптоматикаболезниможетбытьнечёткой, похожейна*
- ряддругихзаболеваний, чтозатрудняетвозможностираннейдиагностики

ГАСТРОЭНТЕРИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ

- *Возникаютболивэпигастральнойобласти*
- схваткообразногохарактера, возможныоднократнаяилидвукратнаярвота съеденной
- пищей, послаблениестула. ЗаболеваниенапоминаетпроявлениеПТИ.

ГЛАЗНОЙ ВАРИАНТ

- *Проявляетсярасстройствамизрения — появлениемтумана,*
- сетки,(мушек)передглазами, теряетсячёткостьконтуровпредметов.

ВАРИАНТ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- *. Наиболееопасныйвариантботулизма*
- смолниеноснымразвитиемостройдыхательнойнедостаточности
- (одышка, цианоз, тахикардия, патологическиетипыдыхания). Смертьпациента
- можетразвитьсячерез 3—4 ч.

РАЗГАР БОЛЕЗНИ

- .
  Клиническиепроявленияботулизмадостаточнохарактерныи
- отличаютсясочетаниемрядасиндромов. Приразвитииофтальмоплегического
- синдромаможнонаблюдатьдвустороннийблефароптоз, стойкиймидриаз, диплопию,
- нарушениядвиженияглазныхяблок (чащесходящийсястробизм), вертикальныйнистагм. Одновременноубольноговозникаетсиндромнарушенияглотания, выражающийсявзатрудненииипроглатываниясначалатвёрдой, азатемижидкойпищи (припопыткевыпитьводуонавыливаетсяубольногочерезнос).

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

- БотулизмследуетотличатьотПТИ, отравлениймбеленойиядовитымигрибами, бульварнойформыполиомиелита, дифтерии, стволовыхэнцефалитов.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

- ставятбиологическуюпробуналабораторныхживотных (белыемыши, морскиесвинки).
- Вопытотбираютпартиюиз 5 животных. Первоезаражаюттолькоисследуемымматериалом, остальных — исследуемымматериаломсведением 2 мл 200АЕ

антитоксическойсывороткитиповА, В, СиЕ. Приналичиивматериалетоксина

выживаетживотное, получившееантисыворотку, нейтрализовавшуютоксинсоответствующего

типа.

Дляэкспресс-индикациитоксиновставятРПГАсантительнымдиагностикумом (эритроциты, сенсибилизированныеантитоксинамисоответствующихтипов)

ЛЕЧЕНИЕ

- -начинают спромывания желудкатолстымзондом
- -ДлянейтрализациитоксинанатерриториирРоссийскойФедерациипримеяютполивалентныепротивоботулиническиесывороткивразовойпервоначальнойдозе типаА — **10 ООО МЕ, типаВ — 5000 МЕ, типаЕ — 10 ООО МЕ, иногдатипаС-**10 000 МЕ. Сывороткувводятвнутривенноиливнутримышечнопослепредварительнойдесенсибилизации (методБезредки).
- -проводятмассивнуюдезинтоксикационнуютерапию, включающуювнутривенноекапельноевведениеинфузионныхрастворов.