

**Псевдотуберкулез
(дальневосточная
скарлатиноподобная
лихорадка)**

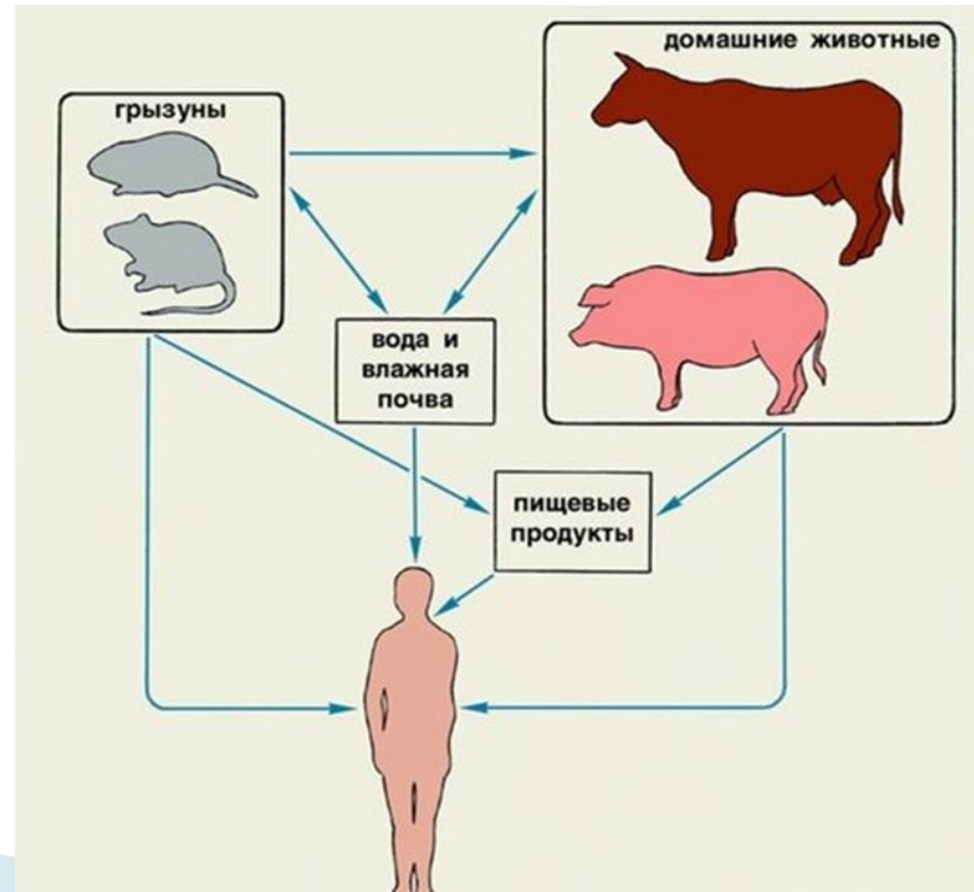
Псевдотуберкулез - острое
инфекционное заболевание,
характеризующееся преимущественным
поражением ЖКТ, кожи и опорно-
двигательного аппарата.

Этиология

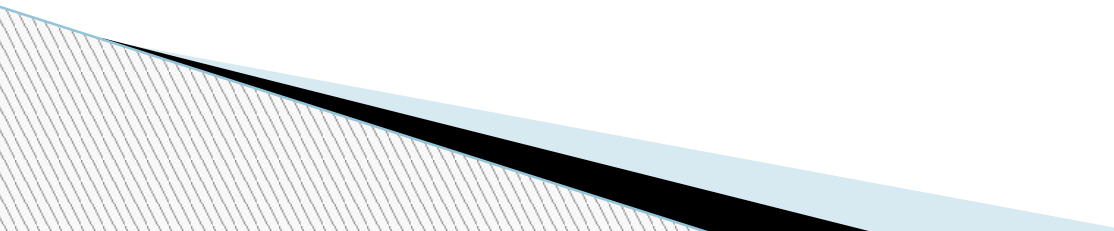
- Возбудитель - ***Yersinia pseudotuberculosis***. Гр(-) палочка. Важное свойство: способность расти и размножаться на питательных средах при **низких температурах. +4-+8 °С**. Погибает при высыхании, воздействии УФО, высокой температуры. Дезинфекция приводит к гибели в течение 1-2 ч.

Эпидемиология

- Резервуар и источник : животные (чаще грызуны), почва (сапрозооноз)
- Пути передачи: пищевой, водный.
- Сезонность : осень, зима, весна.
- Иммунитет не прочный, медленно формируется.



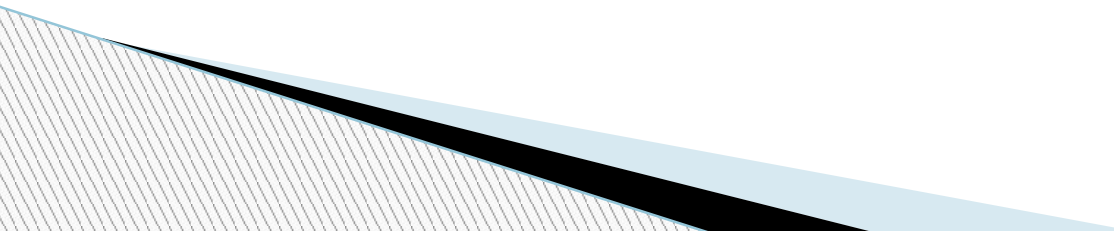
Патогенез

- Рот
 - Лимфотический аппарат тонкого кишечника и брыжейки тонкой кишки (воспаление).
 - В случае прорыва лимфатического барьера-бактериемия и образование гранулем во внутренних органах.
- 

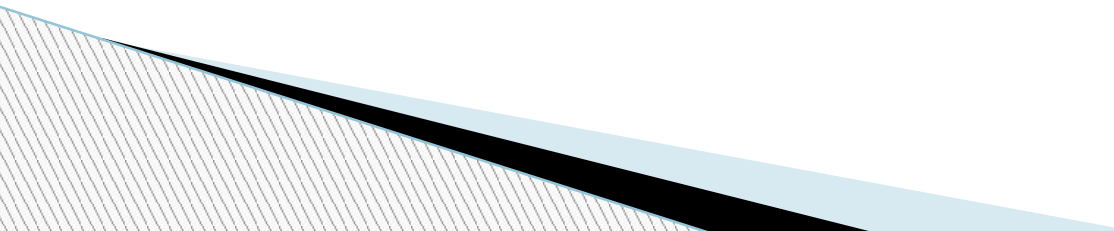
Клиника

- Инкубационный период 3-18 дней.
- Острое начало, выраженная интоксикация ,
Т-38-40°С
- Катаральные проявления(кашель, насморк)
- Признаки поражения ЖКТ (тошнота, рвота,
диарея, боли)
- Артралгии
- На 2-4 день болезни мелкоточечная
(скарлатиноподобная) сыпь
- Одутловатость, гиперемия лица. Симптом
перчаток и носков.

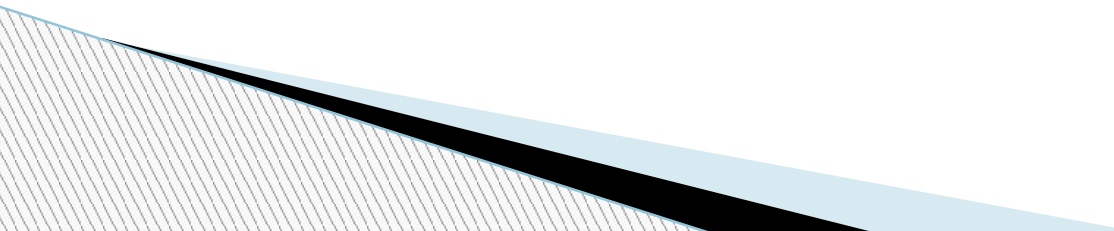
Осложнения

- ❑ Аллергические реакции
 - ❑ Острая почечная недостаточность
 - ❑ Менингит и менингоэнцефалит.
- 

Диагностика

- Клиническая картина
 - Данные эпид. анамнеза
 - Бактериальный посев (кал, кровь)
 - Серологические реакции
 - ПЦР
- 

Лечение

- Госпитализация зависит от тяжести заболевания, и по эпид. показаниям.
 - Диета №2,4,13
 - Этиотропная терапия (антибиотики)
 - Патогенетическая (дезинтоксикационная)
 - Симптоматическая.
- 

Профилактика

- борьба с грызунами
- соблюдение правил хранения и реализацией овощей
- тщательное мытье капусты и моркови и лука перед приготовлением салатов ИЗ НИХ.