

# Клинико-эпидемиологическая характеристика бруцеллеза на современном этапе Вопросы терапии



© Зав. диагностическим отд. ГИКБ№1, к.м.н. Е.И. Филина

# Заболевание КРС бруцеллезом на территории РФ 2011 г.



## Центральный ФО:

Калужская обл.  
2 (2)  
Орловская обл.  
- (6)

## Южный ФО:

1 Ростовская обл.  
10 (803)  
2 Волгоградская обл.  
- (65)  
3 Астраханская обл.  
76 (1539)  
4 Респ. Калмыкия  
6 (384)  
5 Краснодарский край  
19 (238)

## Северо-Кавказский ФО:

6 Респ. Карачаево-Черкесия  
- (2254)  
7 Ставропольский край  
85 (1130)  
8 Респ. Кабардино-Балкария  
- (504)  
9 Респ. Северная Осетия  
5 (803)  
10 Респ. Ингушетия  
22 (80)  
11 Респ. Чечня  
4 (553)  
12 Респ. Дагестан  
7 (563)

## Уральский ФО:

Челябинская обл.  
1 (10)  
Свердловская обл.  
1 (1)

## Приволжский ФО:

Респ. Башкортостан  
2 (164)  
Оренбургская обл.  
4 (83)  
Саратовская обл.  
7 (402)  
Пензенская обл.  
1 (1)

## Сибирский ФО:

Респ. Хакасия	Красноярский край
2 (9)	2 (4)
Алтайский край	Забайкальский край
1 (10)	5 (525)
Новосибирская обл.	Респ. Бурятия
1 (253)	6 (174)
Омская обл.	
1 (2)	

## Дальневосточный ФО:

Приморский край  
7 (21)

## Условные обозначения:

- регионы в которых проведена вакцинация против заболевания
- регионы в которых зафиксированы случаи заболевания
- Курская обл. регион
- 7 (84) количество н.п. (заболело) неблагополучие в 2010 г.
- (84) - (заболело) неблагополучие с прошлого года



## За последние 5 лет в ГИКБ №1 было выписано с диагнозом бруцеллез

- ◎ 2011год – 80 пациентов
- ◎ 2012год – 75 пациентов
- ◎ 2013год – 69 пациентов
- ◎ 2014год - 67 пациентов
- ◎ 2015год - 70 пациентов



## Впервые клинический диагноз «бруцеллез» был установлен

- ◎ - 2011 год у 4 пациентов,
- ◎ - 2012 у 2-х,
- ◎ - 2013 у 1-го,
- ◎ - 2014 у 3,
- ◎ -2015 у 5 пациентов



<b>Район</b>	<b>2011 год</b>	<b>2012 год</b>	<b>2013 год</b>	<b>2014год</b>	<b>2015год</b>
Новосибирск	31-38,75%	29-38,6%	26-37,7%	23-35.2%	24-33%
Тогучин	2-2,5%	-	-	1-1,5%	1-1,4%
Коченево	16-20%	18-24%	15-21,7%	14-20%	15-21%
Колывань	12-14,5%	12-15,9%	10-14,5%	10-14,9%	12-16,9%
Н/сельский	3-3,75%	3-4%	3-4,35%	4-6%	5-7,2%
Чулым	3-3,75%	3-4%	3-4,35%	3-4,4%	2-2,8%
Сузун	2-2,5%	2-2,6%	2-2,9%	2-3%	2-2,8%

<b>Район</b>	<b>2011 год</b>	<b>2012 год</b>	<b>2013 год</b>	<b>2014год</b>	<b>2015год</b>
Кочки	2-2,5%	2-2,6%	3-4,35%	2-3%	3-4,2%
Довольное	1-1,25%	1-1,3%	1-1,45%	1-1,5%	1-1,4%
Каргат	1-1,25%	1-1,3%	2-2,9%	1-1,5%	2-2,8%
Татарский	2-2,9%	1-1,3%	2-2,9%	1-1,5	3-4,2%
Здвинский	1-1,25%	1-1,3%	2-2,9%	1-1,5%	2-2,8%
Усть-Тарский	-	-	-	1-1,5%	1-1,4%
Болотнинский	2-2,5%	2-2,6%	2-2,9		
Кыштовский	-1,25%	1-1,3%	-	1-1,5%	1-1,4%

## Классификация клинических форм бруцеллеза (Ющук Н.Д., Царегородцев А. Д., 1999) :

- ◎ Острый
- ◎ Острый рецидивирующий,
- ◎ хронический активный
- ◎ Хронический неактивный.
- ◎ Последствия перенесенного бруцеллеза (резидуальный)

Согласно данным Д.Р. Ахмедова и Ю.Я. Венгерова (Национальное руководство по инфекционным болезням) предложены следующие формы:

- ◎ первично-латентная
- ◎ остросептическая
- ◎ первично-хроническая метастатическая
- ◎ вторично-хроническая метастатическая
- ◎ вторично-латентная



## Распределение больных по формам (по данным ГИКБ % 1 за 2011-2015 гг)

Формы	2011	2012	2013	2014	2015
Острый	1	1	2	1	5
Хронический неактивный	74	70	61	63	61
Хронический активный	5	4	4	5	4

# Хронический бруцеллез

У наблюдаемых больных имел место артрит :

- ◎ - плечевых суставов в 88% случаев,
- ◎ - коленных в 28%,
- ◎ - тазобедренных в 52%,
- ◎ - локтевых в 45% случаев,
- ◎ - мелких суставов (преимущественно кистей рук) в 12,8% случаев

# Хронический бруцеллез

При хроническом бруцеллезе в патологический процесс вовлекается центральная и периферическая нервная система. В 97% случаев у больных отмечались:

- ⊙ - повышенная раздражительность,
- ⊙ - слабость,
- ⊙ - быстрая утомляемость,
- ⊙ - лабильность настроения,
- ⊙ - почти половина отмечали плаксивость,
- ⊙ - плохой сон.
- ⊙ Эти неврастенические жалобы по мнению многих авторов являются самыми стойкими проявлениями бруцеллеза

# Хронический бруцеллез

Вегетативные проявления:

- ◎ - потливость (100%),
- ◎ - познабливание при нормальной температуре (24%),
- ◎ - боли в конечностях (44%),
- ◎ - сосудодвигательные расстройства (37%)

# Хронический бруцеллез

Периферическая нервная система при бруцеллезе поражается 45-90% случаев, было выявлено у пациентов:

- ⊙ - невралгий (35%),
- ⊙ - радикулита (56%),
- ⊙ - нейропатии (29%)

# При хроническом активном бруцеллезе:

- ◎ 1. Реакция Хеддельсона:
  - ◎ - резко-положительная (87%),
  - ◎ - положительная (23%).
- ◎ 2. Реакция Райта:
  - ◎ - 400 м.е. – 31,8% случаев,
  - ◎ - 200 м.е. – 36,4% случаев,
  - ◎ - 100м.е.- 31,8% случаев.
- ◎ 3. Реакция ИФА (IgM) положительная во всех случаях, (IgG) – 45%



# При хроническом неактивном бруцеллезе:

## 1. Реакция Хеддельсона:

- ⊙ - резко положительная 61,1%,
- ⊙ - положительная 20,4%,
- ⊙ - сомнительная 10,6%,
- ⊙ - отрицательная 7,9%.

## ⊙ 2. Реакция Райта

- ⊙ - 400 м.е. – 17,1% случаев,
- ⊙ - 200 м.е. - 31,6% ,
- ⊙ - 100 м.е. - 22,8%,
- ⊙ - 50 м.е. – 15,2%,
- ⊙ - отрицательная – 13,3% .

- ⊙ 3. Реакция ИФА (Ig M) положительная у 26% (IgG) положительная – 78%

# Лечение бруцеллеза проводится с учетом:

- ⦿ - фазы болезни,
- ⦿ - активности,
- ⦿ - характера очаговых поражений



## Схемы лечения бруцеллеза по рекомендациям ВОЗ:

- ◎ - доксициклин внутрь по 100мг \* 2 раза в сутки + стрептомицин в/м по 1 гр/сутки первые 15 дней.
- ◎ - доксициклин внутрь по 100мг \*2 раза в сутки+ рифампицин внутрь по 600-900 мг/сутки в 1-2 приема. Длительность непрерывного курса не менее 20 дней.
- ◎ - ко- тримоксазол внутрь по 960 мг 2 раз в сутки +рифампицин внутрь по 600мг1-2 раза в сутки ил стрептомицин в/м по 1 г 1раз в сутки.
- ◎ - комбинация доксициклина с гентамицином
- ◎ - комбинация рифампицина с офлоксацином

*Спасибо за внимание !*

