



ТЕМА: «Ботулизм».

**Ростов-на-Дону
2019**



**Clostridium botulinum –
крупная грамположительная палочка, анаэроб.**

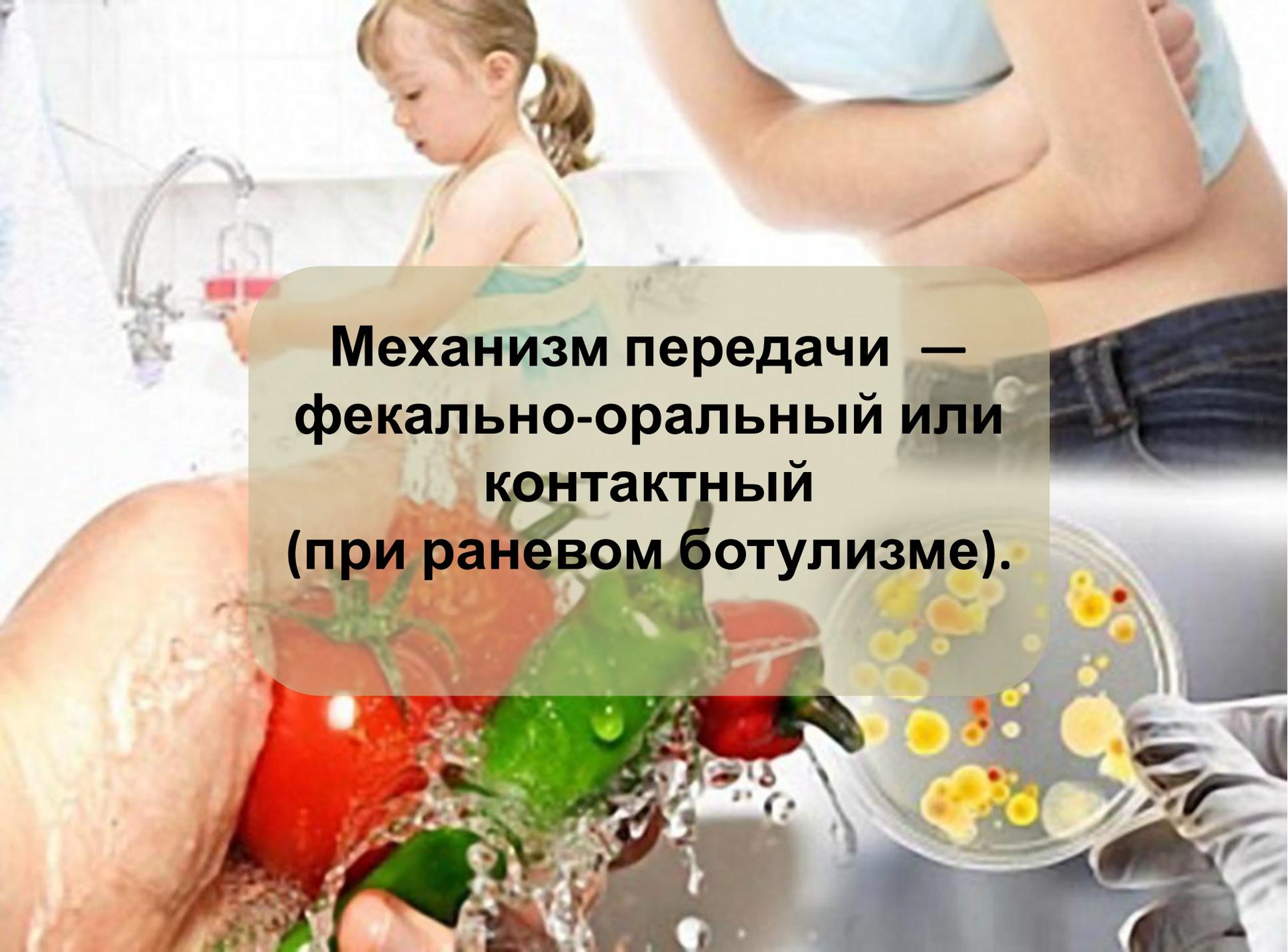
**Способен к образованию очень устойчивых
спор:
температуру 100° С выдерживают не менее 3-5 ч**



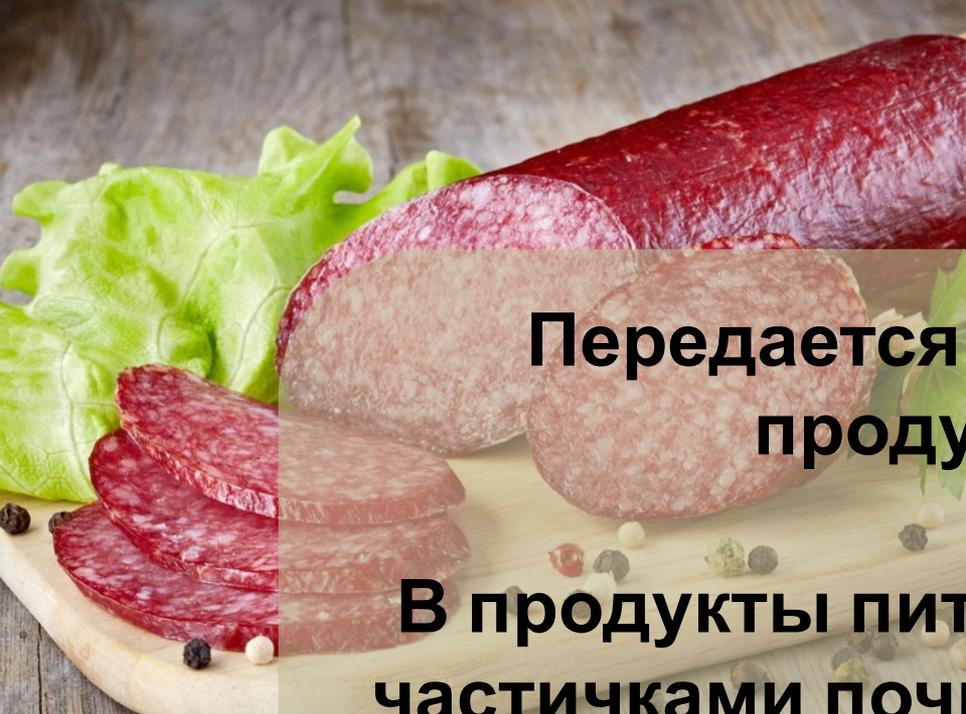
**Источник инфекции - теплокровные животные, особенно маловосприимчивые к токсину *Cl.botulinum*.
Реже – рыбы, ракообразные.**

Возбудитель ботулизма встречается в почве, особенно в унавоженной.

Ботулизм относят к сапрозоонозам

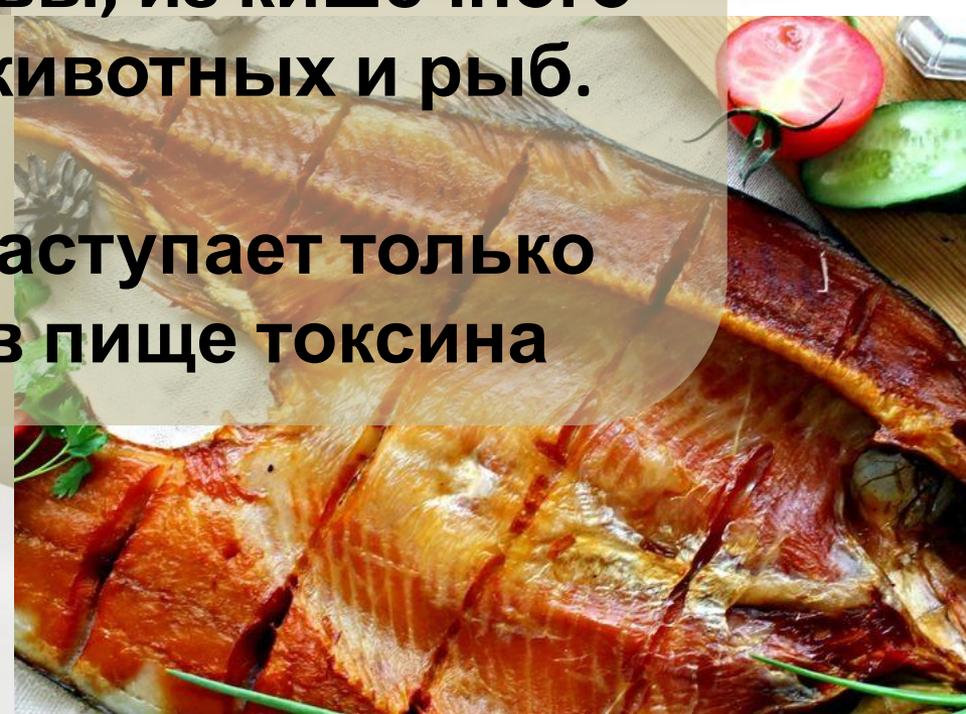


**Механизм передачи —
фекально-оральный или
контактный
(при раневом ботулизме).**



Передается с пищевыми продуктами.

В продукты питания попадает с частичками почвы, из кишечного содержимого животных и рыб.



Заболевание наступает только при наличии в пище токсина

Для образования токсина необходимо:

а) анаэробные условия;

б) определенная температура: для типов А и В - более 10° С, для типов Е и F - более 3° С;

в) концентрация NaCl в продукте для типов А и В не выше 10%, для типа Е - 5-6%; концентрация сахара (в водной среде) не выше 50%; рН продукта не должно быть ниже 4,6-4,8.



Регистрируется во всех странах мира.

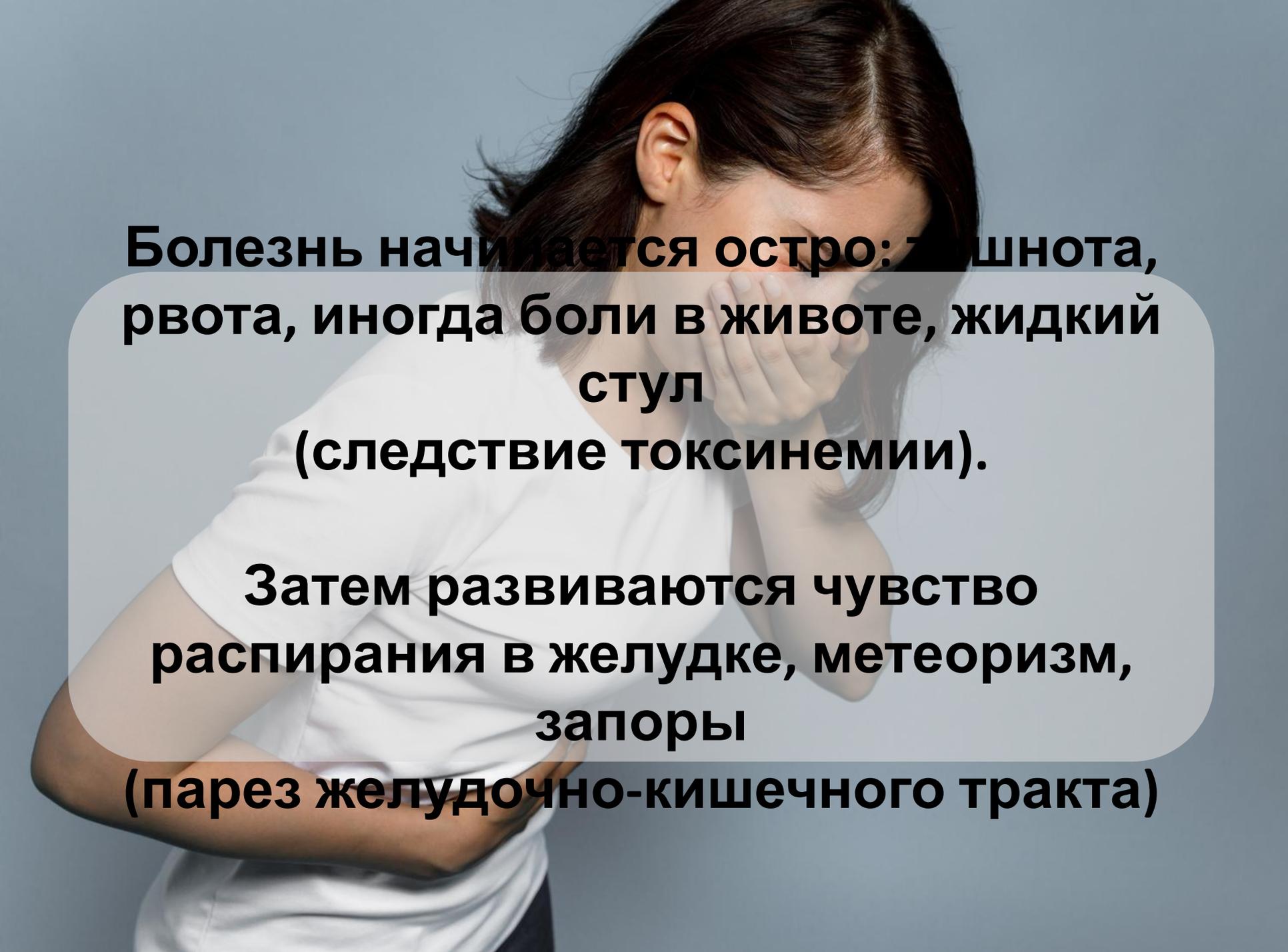
**Восприимчивость высокая, не зависит
от пола и возраста.**

Нередки случаи семейного поражения.

**Заболевания, связанные с рыбой и
мясом, отмечаются летом.**

**Заболевания, связанные с
консервами, чаще бывают зимой.**

Больной не опасен для окружающих



**Болезнь начинается остро: тошнота,
рвота, иногда боли в животе, жидкий
стул
(следствие токсинемии).**

**Затем развиваются чувство
распирания в желудке, метеоризм,
запоры
(парез желудочно-кишечного тракта)**



**Пациенты вялые,
адинамичные. Лицо
маскообразное.**

**Одно- или
двусторонний птоз.
Мидриаз, нистагм,
косоглазие,
нарушается
аккомодация,
анизокория.**

A photograph of a patient lying in a hospital bed, appearing to be in a state of unconsciousness or sedation. The patient's head is tilted back, and their mouth is slightly open. Medical equipment, including a nasal cannula and an oxygen mask, is visible. The scene is dimly lit, with a bright light source above the patient. The text is overlaid on a semi-transparent dark blue rounded rectangle.

Язык высовывается с трудом.

**Головная боль, недомогание,
температура тела нормальная, реже —
субфебрильная.**

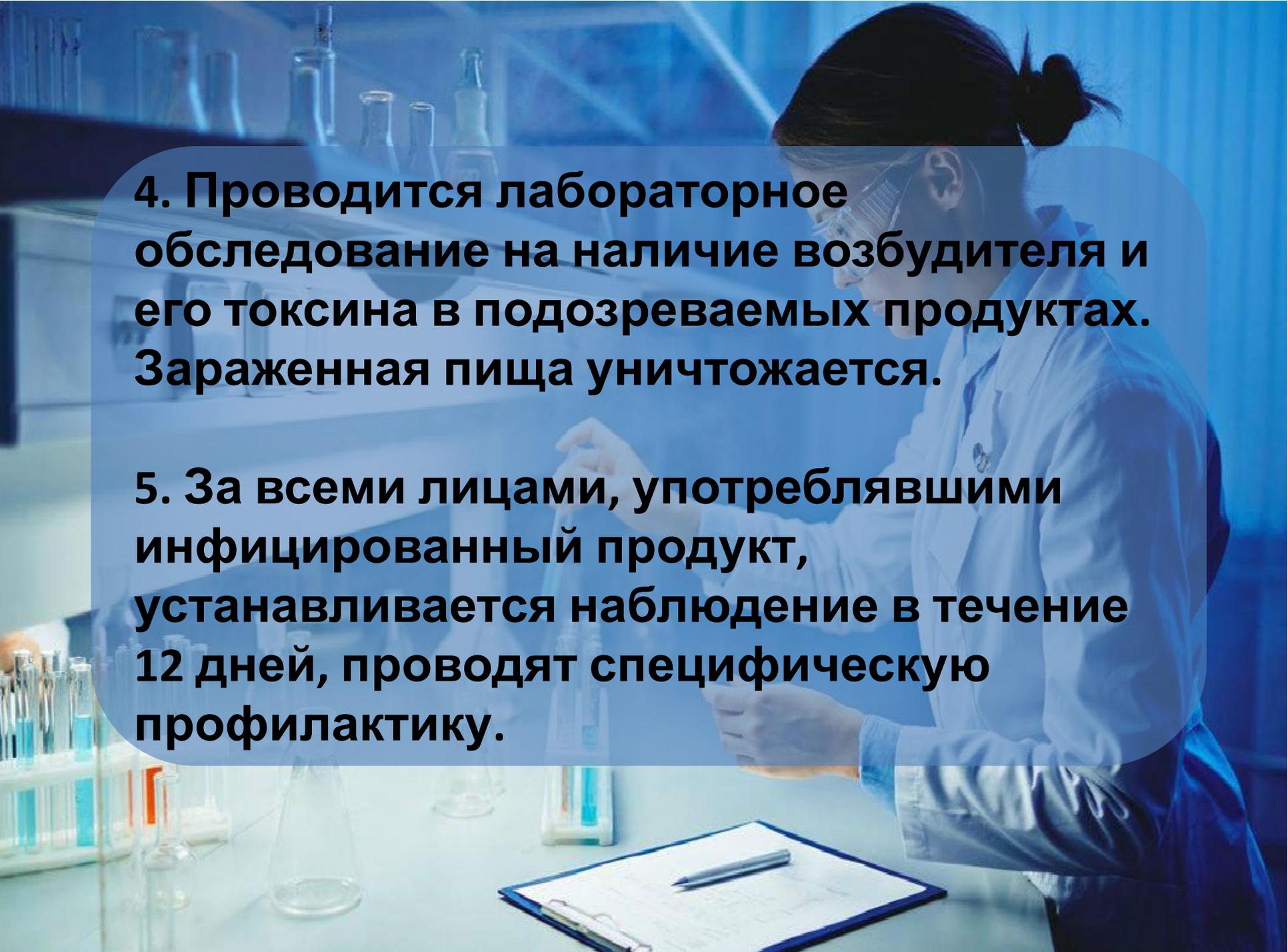
Мышечная слабость, голова свисает.

Дыхание становится поверхностным.

**Чувствительность полностью
сохраняется.**

Мероприятия в очаге ботулизма

- 1. Больных ботулизмом госпитализируют.**
- 2. Для подтверждения этиологии заболевания исследуют материалы от заболевшего .**
- 3. До установления типа возбудителя вводят
10 000 МЕ сыворотки типа А, Е и 5000 МЕ сыворотки типа В.**



4. Проводится лабораторное обследование на наличие возбудителя и его токсина в подозреваемых продуктах. Зараженная пища уничтожается.

5. За всеми лицами, употреблявшими инфицированный продукт, устанавливается наблюдение в течение 12 дней, проводят специфическую профилактику.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

