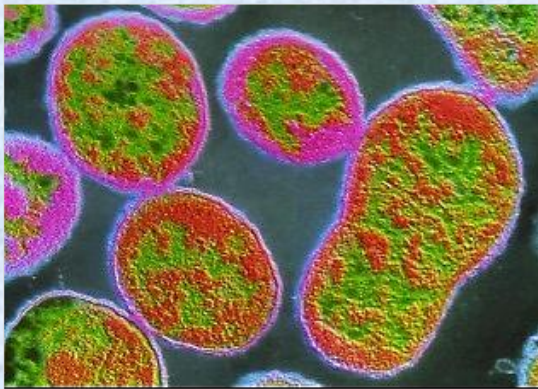


БРУЦЕЛЛЕЗ



Снимок бактерии *brucella*, выполненный с помощью электронного микроскопа

Впервые изучением бруцеллеза занялся исследователь Дж. Мартсон на острове Мальта в XIX веке. Местные жители и расквартированные английские солдаты заражались инфекцией, когда пили сырое козье молоко. В 1886 году бактерию впервые обнаружили в селезенке погибшего больного. Это было сделано ученым Д. Брюсом – в честь него возбудитель назван бруцеллой.

В России первые случаи заболевания зарегистрированы в 1912 году в Ашхабаде.

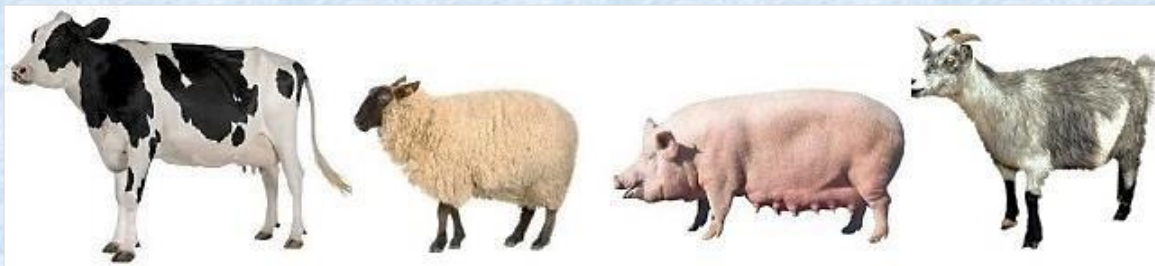
В современной России заболевание наиболее распространено на Алтае, в Туве, Новосибирской, Омской области, Приуралье, Поволжье, Дагестане, на Северном Кавказе.

В основном подвержено инфицированию трудоспособное население 20-50 лет. Наиболее высокая заболеваемость у людей, работающих на животноводческих фермах или ведущих индивидуальное хозяйство.

Бруцеллез – это инфекционно-аллергическое заболевание, вызванное разновидностью бактерий, называемой бруцелла (*Brucella*) и, характеризующееся поражением опорно-двигательного аппарата, нервной, половой и других систем.

Для бруцеллеза характерна выраженная аллергическая перестройка организма за счет выделения белковых веществ, продуктов обмена бруцелл.

Бруцеллез относится к зоонозной инфекции. Это означает, что резервуаром и источником инфекции являются домашние животные (овцы, козы, коровы, свиньи). Отмечены случаи заражения от северных оленей. В ряде случаев источниками инфекции могут быть собаки, лошади. Бруцеллы выделяются с мочой, молоком, инфицируется шерсть и кожа животных, предметы ухода, подстилки, пастбища.



От больного человека здоровому бруцеллы не передаются.

Бруцеллы устойчивы во внешней среде. В почве – до 6 месяцев, в воде они сохраняются свыше 2 месяцев.

В сыром молоке, хранящемся в холодильнике — до 10 дней, сливочном масле – более 4 недель, домашнем сыре — 3 недели, брынзе – 45 дней, в мясе — до 12 дней; во внутренних органах, костях, мышцах и лимфатических узлах инфицированных туш – в течение 1 мес. и более; в овечьей шерсти — от 1,5 до 4 месяцев.

*В замороженных инфицированных мясных и молочных продуктах бруцеллы остаются жизнеспособными в течение всего срока хранения!
Бруцеллы погибают под воздействием многих дезинфицирующих веществ и при нагревании - кипячение убивает их мгновенно!*

Заражение происходит контактным, пищевым и воздушно-пылевым путями:

Заражение контактным путем особенно часто происходит при попадании околоплодной жидкости (помощь при отелах, ягнении, при уходе за новорожденными телятами, ягнятами) на кожу. Заражение может наступить и при контакте с мясом инфицированных животных, после забоя больного животного, разделки его туши, при уходе за больным животным.

Пищевой путь часто реализуется через зараженные продукты животного происхождения (молоко, брынза, сыр, масло, мясо). Особенно, если эти продукты употребляются в сыром виде или недостаточно термически обработаны.



Заражение воздушно-пылевым путем наблюдается очень редко и может наступить при попадании в дыхательные пути пыли, содержащей бруцеллы (в местах выпаса и в загонах для содержания овец), а также в лабораториях при нарушении техники безопасности.

Симптомы бруцеллеза

Бруцеллы обладают высокой инвазивностью, т.е. способны преодолевать защитные барьеры организма, могут проникать через неповрежденные слизистые оболочки органов пищеварения и дыхательных путей, микротравмы кожи. Заболевание возникает при попадании в организм от 10 микробов.

На месте попадания инфекции каких-либо изменений не развивается. По лимфатическим путям бруцеллы достигают лимфатических узлов, где происходит их накопление и размножение. Из лимфатических узлов бруцеллы периодически поступают в кровь.

Бруцеллез отличается склонностью к хроническому течению, что связано с длительным пребыванием бруцелл в организме.

После перенесенного бруцеллеза формируется иммунитет, но он не очень длительный и через 3-5 лет возможно повторное заражение.

Проявления острого бруцеллеза

От момента попадания возбудителя в организм человека до появления первых симптомов составляет от 1-2 недель до нескольких месяцев.

Острая форма характеризуется высокой лихорадкой (39—40°C и выше). Несмотря на высокую температуру тела, самочувствие больного остается хорошим: при температуре 39°C и выше больной может читать книги, играть в шахматы, смотреть телевизор и т. д.

Проявления хронического бруцеллеза

Хронические формы характеризуются синдромом общей интоксикации (слабость, головная боль). К общим признакам можно отнести длительную невысокую температуру, слабость, повышенную раздражительность, плохой сон, нарушение аппетита, снижение работоспособности. Почти у всех больных отмечается увеличение лимфоузлов. Выявляется увеличение печени и селезенки. На этом фоне отмечаются одностороннее поражения крупных суставов, поражение нервной системы (невриты, полиневриты и др.), половой системы. У беременных женщин часто происходят выкидыши, мертворождения и др. При бруцеллезе могут быть и другие, более редкие поражения, но протекающие длительно и довольно тяжело: центральной нервной системы (менингиты, энцефалиты и др.), зрительной системы (кератиты, атрофия зрительного нерва и др.), сердечно-сосудистой и бронхо-легочной систем (пневмонии, эндокардиты, миокардиты и др.).

Основой для постановки заключительного диагноза является лабораторный метод исследования, позволяющий выявить и выделить возбудителя или антитела к нему!



Профилактика бруцеллеза

С учетом тяжести течения заболевания с частым переходом в хроническую форму, основным направлением в борьбе с инфекцией, является ее профилактика.

Профилактика направлена на предупреждение заражения человека бруцеллами или в создании невосприимчивости к попаданию бактерий в организм (иммунитет). Для этого используются два вида мероприятий:

- *Неспецифическая профилактика заключается в следующем:*

- Профилактика заболевания основывается на борьбе с бруцеллезом сельскохозяйственных животных (выявление и изоляция больных животных на предприятиях животноводства)

- Соблюдение мер профилактики при уходе за животными (обеспечение персонала средствами индивидуальной защиты (респираторы или маски, перчатки, халаты)) и прохождения периодических медицинских осмотров в установленном порядке

- Бактериологический контроль продуктов питания животного происхождения

- *Специфическая профилактика*

- Создание у людей, проживающих в неблагополучных в отношении бруцеллеза районах и работников животноводческого хозяйства, иммунитета посредством прививок против бруцеллеза (профилактические прививки против бруцеллеза входят в Национальный календарь прививок по эпидемическим показаниям).

Заботясь о своем здоровье и здоровье своей семьи, НЕ покупайте мясные и молочные продукты в местах неустановленной торговли!