



Эшерихии

Аптекиева Юлдуз
гр.6212-ок

Эшерихии (лат. *Escherichia*) — род грамотрицательных, спорообразующих, факультативно анаэробных бактерий.

Род эшерихии входит в семейство [энтеробактерии](#), порядок энтеробактерии, класс гамма-протеобактерии, тип протеобактерии, царство бактерии.

Классификация эшерихий

- Делят на 2 биовара:
- Бивар 1 – условно – патогенные эшерихии могут вызывать парентеральные эшерииозы
- Биовар 2 – диареогенные эшерихии (вызывают кишечные эшерихиозы)



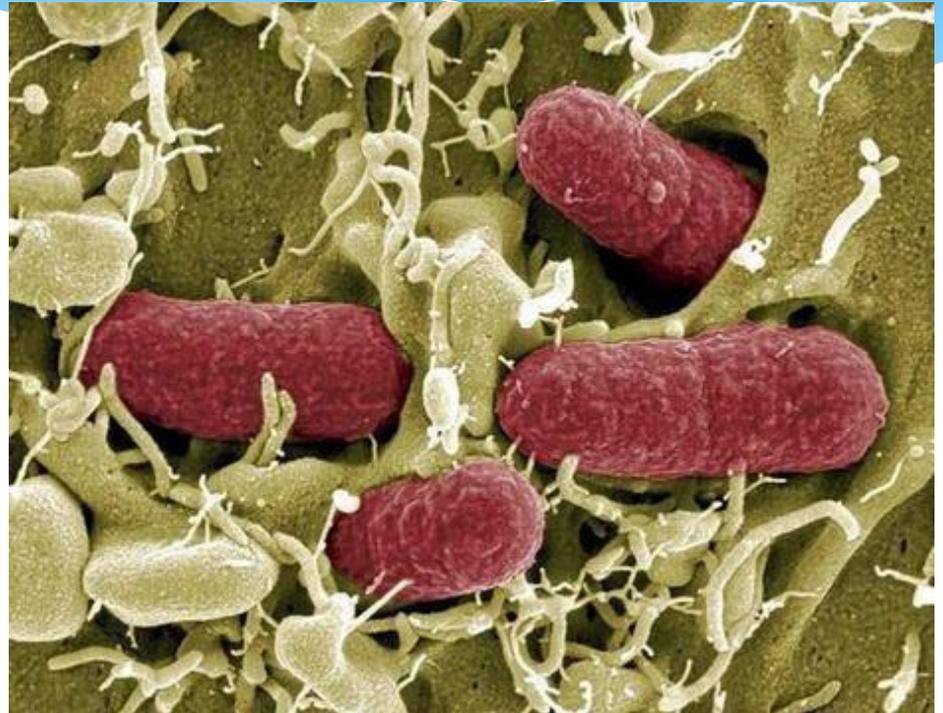
Эшерихия коли (кишечная палочка) — наиболее известный вид эшерихий

Самым изученным видом эшерихий является *Escherichia coli* (эшерихия коли), которая называется также **кишечной палочкой**, входящей в состав нормальной микрофлоры кишечника человека. В то же время разнообразные патогенные серотипы эшерихий коли могут быть причиной эшерихиозов — различных инфекционных заболеваний, протекающих с интоксикацией, лихорадкой, чаще с поражением желудочно-кишечного тракта, реже — мочевыводящих, желчевыводящих путей, других органов или с развитием сепсиса.



Симптомы эшерихиоза

ЭПКП I класса развивается обычно у детей младшего возраста, инкубационный период составляет несколько дней, проявляется преимущественно рвотой, жидким стулом, выраженной интоксикацией и дегидратацией. Есть вероятность развития генерализованной септической формы. Взрослые заболевают ЭПКП II класса, болезнь протекает по типу [сальмонеллеза](#).



Осложнения эшерихиоза

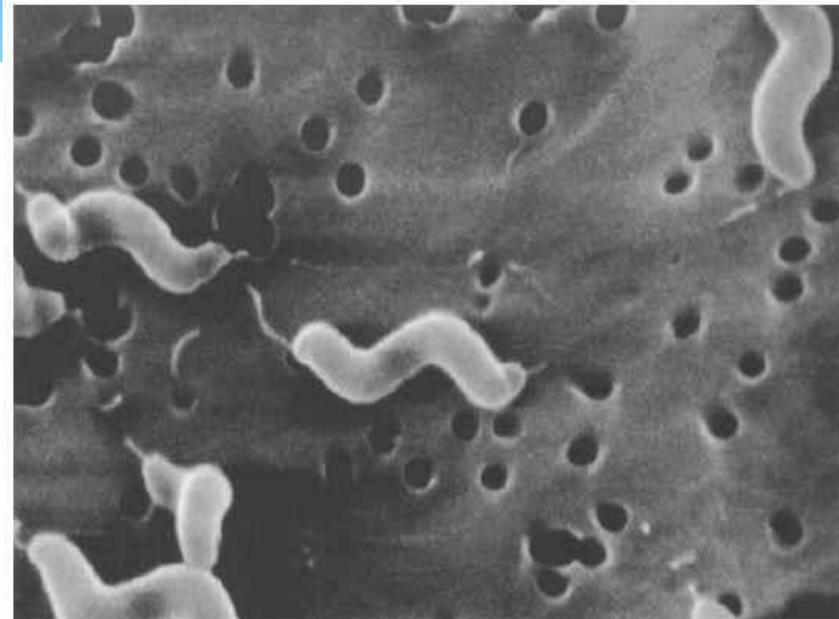
Обычно эшерихиозы не склонны к осложнениям. В случае инфекции, спровоцированной возбудителем группы ЭГКП, есть вероятность возникновения осложнений со стороны мочевыделительной системы, гемолитическая анемия, церебральные расстройства.



Диагностика эшерихиоза

Для диагностики эшерихиоза производится выделение возбудителя из [кала](#) и рвотных масс, в случаях генерализации – из [крови](#), [мочи](#), желчи или [ликвора](#). После чего производится бактериологическое исследование, посев на питательных средах. В связи с антигенным сходством возбудителей эшерихиоза с бактериями, входящими в состав нормоценоза кишечника, серологическая диагностика малоинформативна.

Для лабораторной диагностики инфекций, вызванных ЭГКП, может применяться выявление бактериальных токсинов в испражнениях пациентов. При этом виде эшерихиозов в анализе крови могут быть отмечены признаки [гемолитической анемии](#), повышение концентрации [мочевины](#) и [креатинина](#). [Анализ мочи](#) обычно показывает протеинурию, лейкоцитурию и гематурию.



Лечение эшерихиоза

Лечение преимущественно амбулаторное, госпитализации подлежат больные с тяжелыми формами и высоким риском развития осложнений. Больным рекомендована диета. На период острых клинических проявлений (диареи) – стол №4, после прекращения – стол №13. Умеренная дегидратация корректируется приемом жидкости и регидратационных смесей перорально, при нарастании и выраженной степени обезвоживания производят внутривенное вливание растворов. Патогенетическое лечение выбирают в зависимости от вида возбудителя. В качестве противомикробной терапии обычно назначаются препараты нитрофуранового ряда (фуразолидон), либо (при тяжелом течении инфекции, вызванной ЭИКП) фторхинолоны (ципрофлоксацин). Препараты назначают на 5-7 дней. Лечение эшерихиозов ЭПКП у детей целесообразно осуществлять с помощью комбинации сульфаметоксазола и триметоприма, антибиотикотерапии. Генерализованные формы лечат цефалоспоридами второго и третьего поколений.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ
ГОСПОДА**



**АПЛОДИСМЕНТЫ.....
P.S. ПОСТАВЬТЕ ХОРОШУЮ ОЦЕНКУ)**