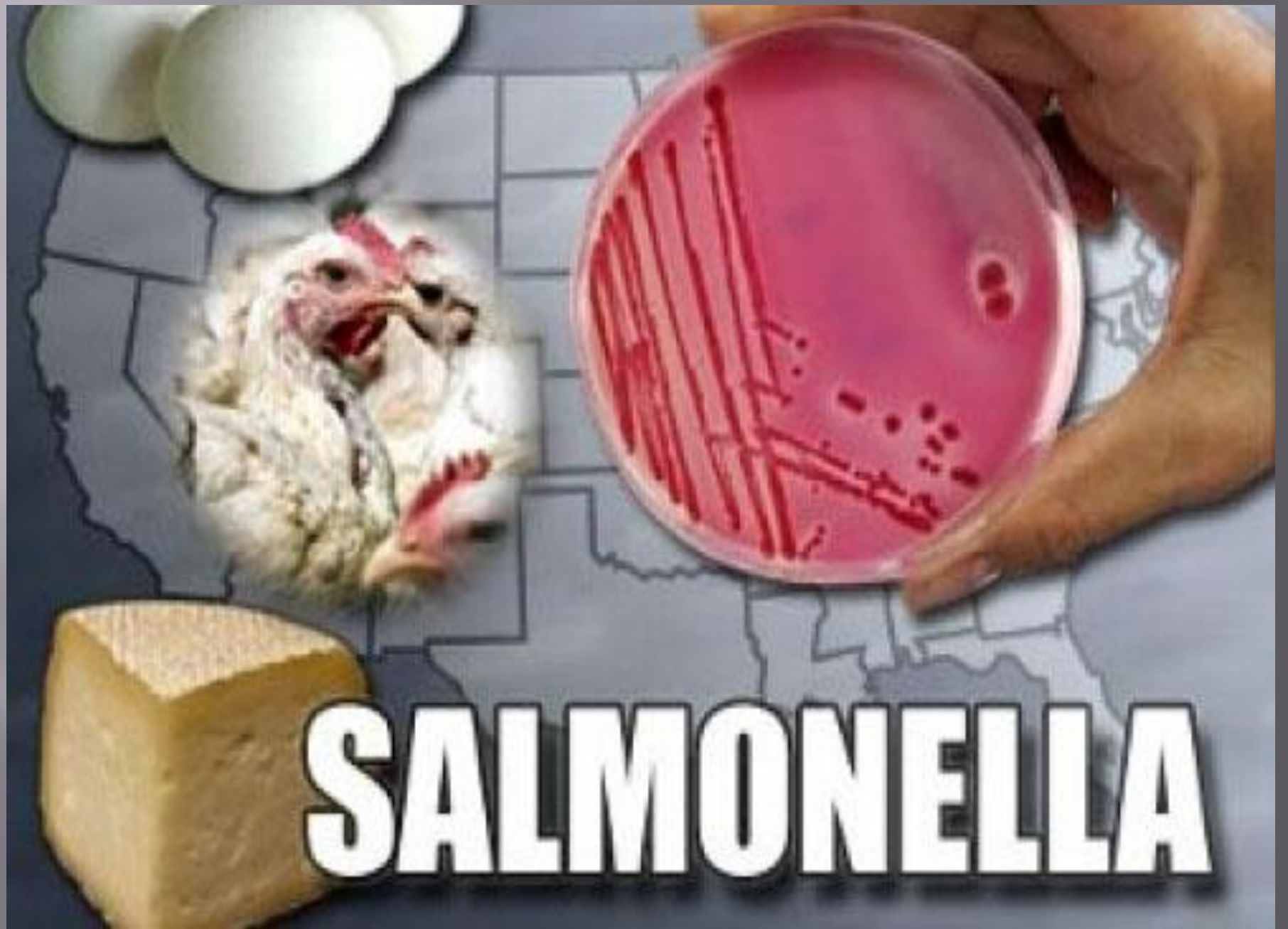


РОД -САЛЬМОНЕЛЛЫ



SALMONELLA

Род-сальмонеллы

- ▣ Назван именем американского исследователя Д. Сальмоны
- ▣ При заболевании человека сальмонеллы впервые выделены А.Гертнером в 1888г.
- ▣ Микроорганизмы были получены от пищевого отравления, и из мяса, которые употребляли в пищу заболевания.

Морфология

- ▣ Маленькие палочки размером 0,7-2,0 мкм. Закругленными концами, подвижны за счет перитрихов, не имеют спор, грамотрицательный.
- ▣ Хорошо растут на простых питательных средах, образуют небольшие прозрачные колонии

Культивирование

- ▣ Являются факультативными анаэробами. Не требовательны к питательным средам.
- ▣ Оптимальная температура 37. рН 7,2-7,4.
- ▣ При первичном посеве материал больных (кровь, моча, кал, желчь) высеивают на среду Раппопорт.

Антигенная структура

- О- антиген- термостабилен , выдерживает кипячение в течении 2,5 часа, инактивирует формалином.
- Н-антиген имеет 2 фазы
- Vi- антиген расположен в микробной клетке поверхностно, чем О- антиген, и препятствует агглютинации культуры с О – сывороткой.
- Он термолабилен.

Устойчивость

- ▣ Устойчивы при температуре 100 погибают мгновенно, при температуре 60-70 погибают в течении 10-15мин .Хорошо переносят низкую температуру .хорошо переносят высушивание. Дезинфицирующие растворы губительны.

ИСТОЧНИКИ

- ▣ Больной человек и бактерионоситель. Возбудитель выделяется с фекалиями с конца второй недели заболевания.

Пути передачи

- ▣ Водный, пищевой, контактно-бытовой

Патогенез

- ▣ Возбудитель попадает в рот, достигает тонкого кишечника, внедряется в лимфоидные образования, где размножается в течении 10- 14 дней. Возбудитель попадает в кровь, развивается бактериемия. Возбудитель попадает желчный пузырь и выделяется с желчью в тонкий кишечник, где внедряется вновь в лимфоидные образования. В этих местах образуется некроз. Язвы.

Клиника

- ▣ Выраженная интоксикация, слабость, головная боль, температура 40, бред, галлюцинации.
- ▣ Может перейти в постоянную форму.

Иммунитет

- ▣ Длительный
- ▣ Напряженный

Профилактика

- ▣ Соблюдение личной гигиены , проведение санитарных мероприятий. Всем контактным лицам вводят брюшнотифозный



Лечение

- Антибиотики

