

Характеристика возбудителей, диагностика болезни

содержание

- 1. Краткие сведения о болезни.
- 2. Историческая справка о болезни и возбудителях бруцеллеза.
 - 3. Систематика бруцелл.
 - 4. Характеристика возбудителя.
 - 5. Устойчивость бруцелл во внешней среде.
- 6. Методы лабораторной диагностики бруцеллеза.
 - 7. Иммунитет при бруцеллезе.
 - 8. Профилактика и меры борьбы.
 - Заключение

Гитература

- 1. Вершилова П.А. и др. Патогенез и иммунология бруцеллеза.- М.:Медицина.- 1974.- 270 с.
- 2. Григорьева Г.И. и др. Бруцеллы и бруцеллез. Микробиология, иммунология, биотехнология.- Н.Новгород.- НГСХА.- 1998.- 246 с.
- 3. Конопаткин А.А. и др. Эпизоотология и инфекционные болезни с.-х. животных.- М.: Колос, 1984.- 545 с.
- 4. Юсковец М.К., Тузова Р.В. Иммунологические реакции в диагностике бруцеллеза-Минск: Гос. Изд. БССР.- 1960.- 185 с.

Spynjenne3

-(brucellosis)

высоко контагиозная хронически протекающая инфекционная болезнь человека и животных, вызываемая различными видами бруцелл, проявляющаяся абортами во второй половине беременности, задержанием последа, эндометритами, поражением опорно-двигательного аппарата, расстройством воспроизводительной способности.



Воспаление половых органов у собаки



Бурсит запястного сустава у коровы

Пути заражения:

- 1. Алиментарный.
- 2. Аэрогенный.
- 3. Контактный:
- 2. половым путем;
- 3. через кожу;
- 4. через слизистые.

Течение болезни:

Хроническое.

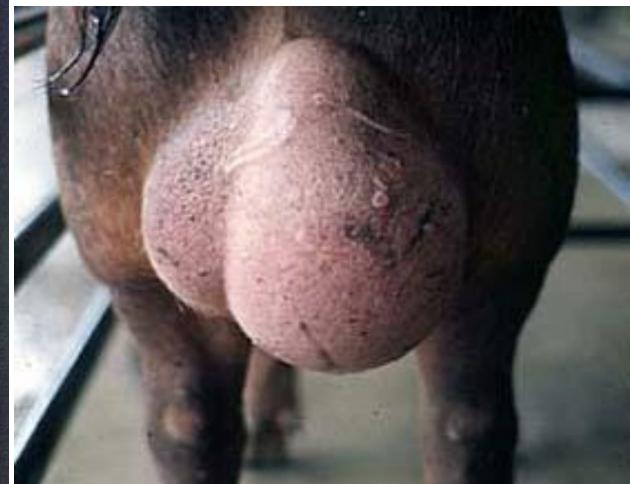
- 3 фазы развития болезни:
- первичная латенция;
- генерализация;
- вторичная латенция

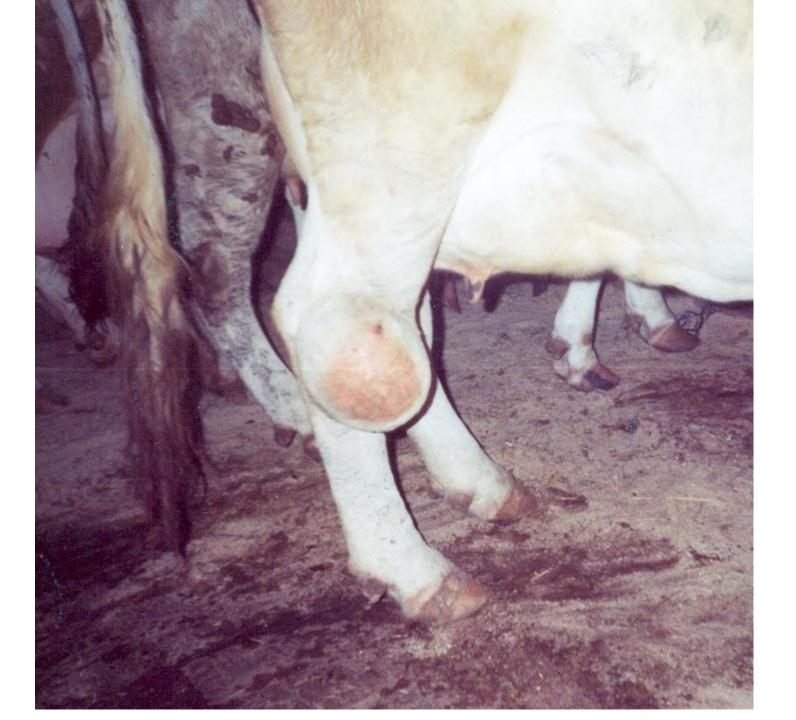
Формы болезни:

- 1. Латентная.
- 2. Генитальная.
- 3. Генерализованная.

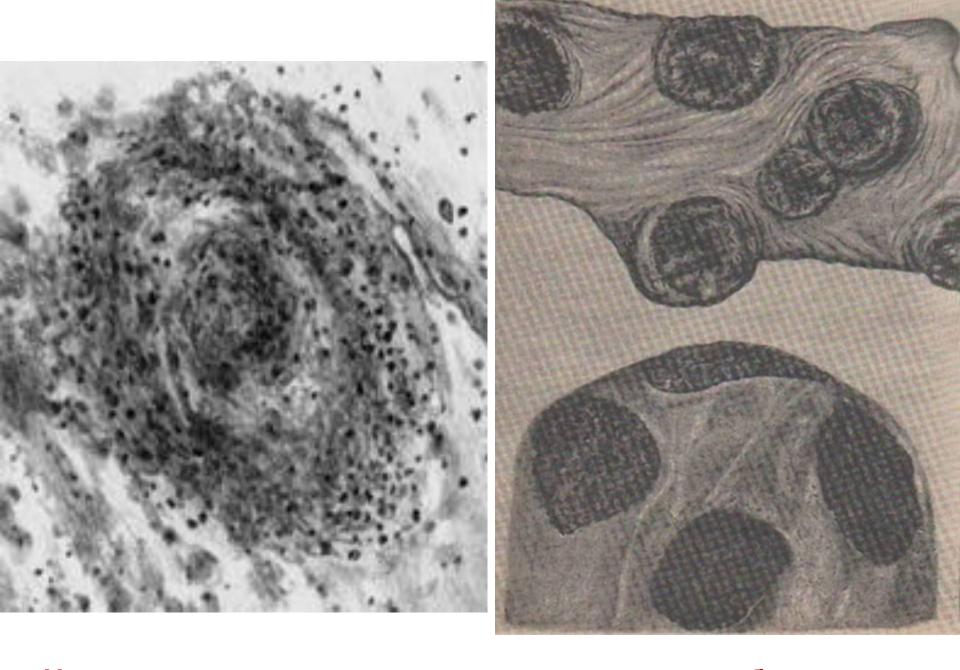


Воспалительный процесс с явлением некроза может развиваться в различных тканях и органах и клинически проявляться в виде орхитов, бурситов, абсцессов под кожей







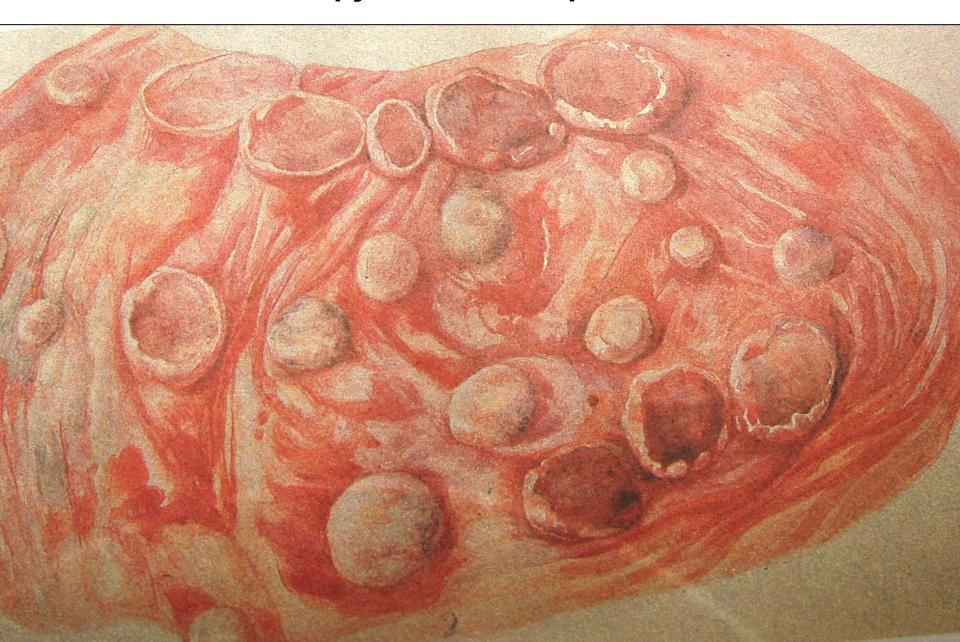


Некротические поражения плаценты плода при бруцеллезе ₆

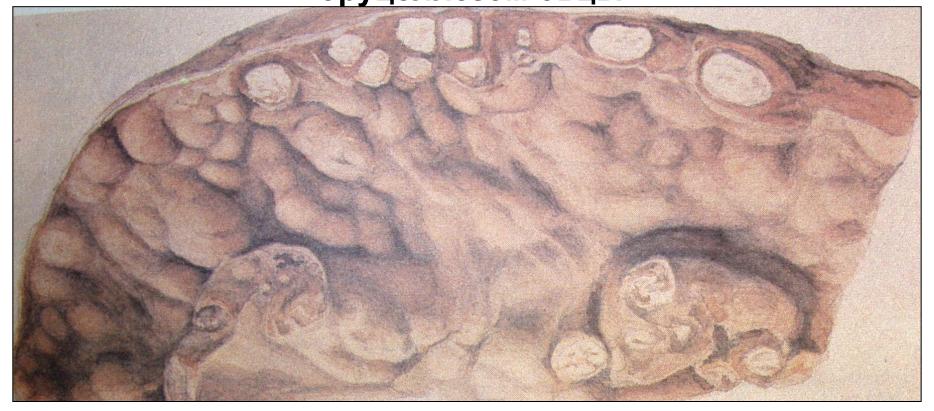
Слизистая матки больной бруцеллезом коровы



Геморрагическое воспаление плацента у больной бруцеллезом коровы



Геморрагическое воспаление плаценты у больной бруцеллезом овцы

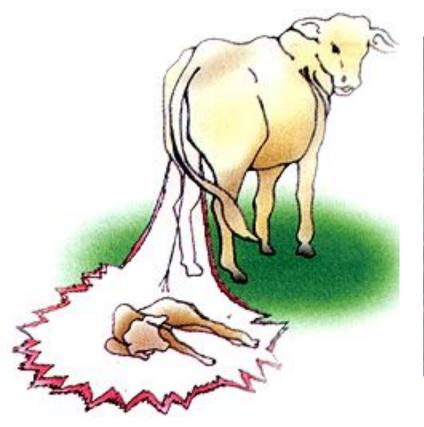


Бруцеллезные гранулемы в селезенке



У беременных животных возбудитель проникает в слизистые оболочки матки, плодные оболочки и плод, вызывая воспалительные процессы и нарушения в питании плода.

Это приводит к гибели плода и аборту.

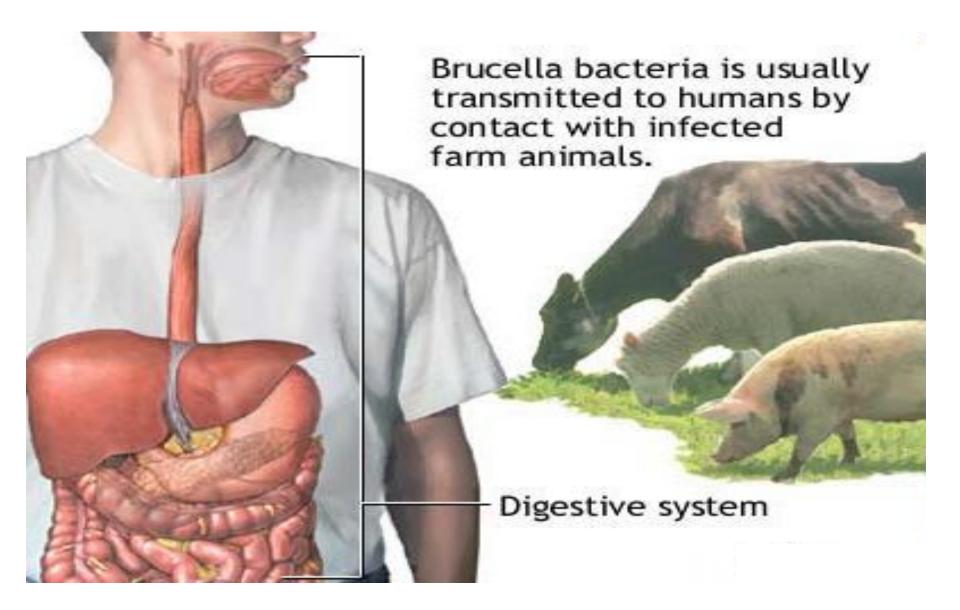




Абортированный плод теленка при бруцеллезе



Алиментарный путь заражения человека бруцеллезом









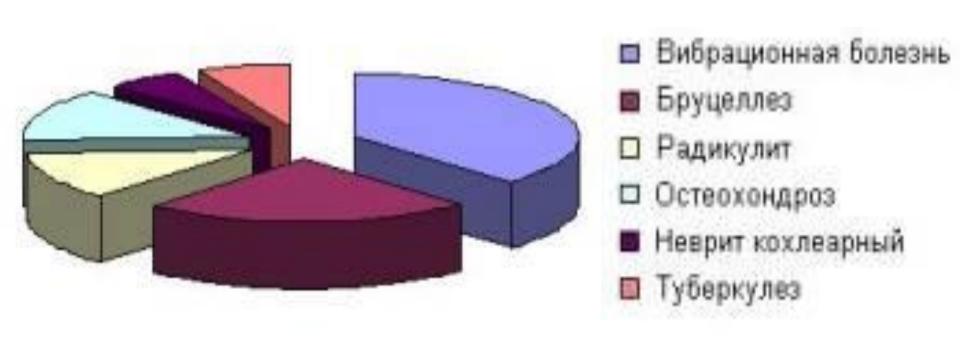




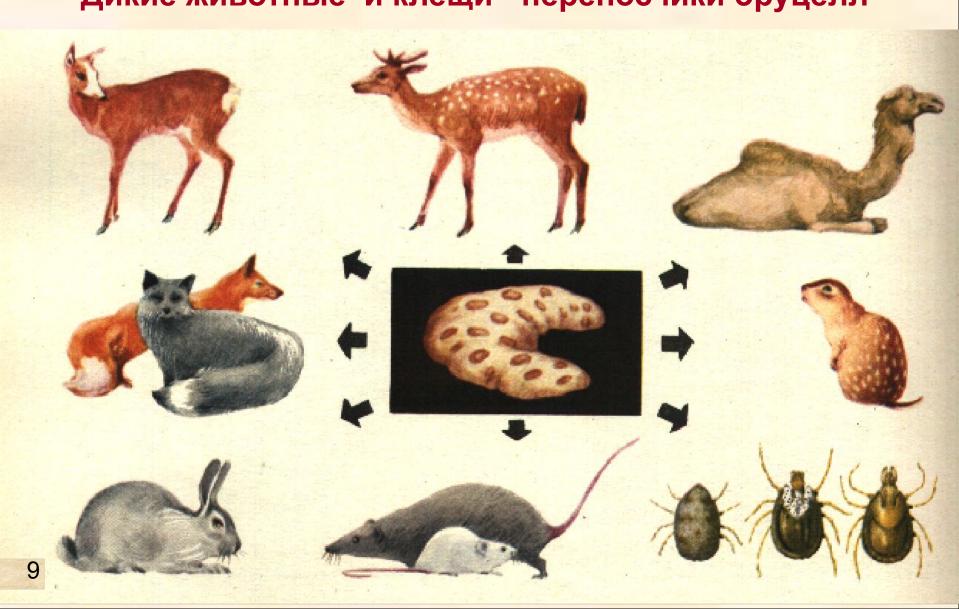




Показатели профессинальной заболеваемости по основным нозологическим формам за 1997-2004 г.г.



Абортированный плод - основной источник заражения окружающей среды. Дикие животные и клещи - переносчики бруцелл



Исторические сведения

- IV век д.н.э. Гиппократ описал клиническую картину бруцеллеза у людей.
 - 1861 Марстон Ф. описал болезнь у людей на о. Мальта.
- 1887 Девид Брюс выделил возбудителя из селезенки человека, а Банг В. от абортировавшей коровы.
- 1897 Райт А. и Семпл Д. предложили РА для диагностики.
 - 1904 Заммит И. описал факторы передачи болезни.
- 1914 Траум Р. выделил возбудителя от абортировавшей свиноматки.
- 1918-1920 разработана классификация возбудителей и в честь Бруса Д. болезнь названа бруцеллезом.
- Советские ученые Вышелесский С.Н., Юсковец М.К., Орлов Е.С., Вершилова П.А. и др. внесли значительный вклад в изучение бруцеллеза.

Английская комиссия, работавшая на о. Мальта (1904 г.)



- Стоят: Докт. Т. Заммит, капитан К. Кеннеди, майор Д. Веир
- Сидят: майор Д. МакНоут, докт. Д. Эйер, полковник Д. Брюс, майор МакКуллоч, штатн. хирург Е. Клейтон

Систематика бруцелл

Царство: <u>Бактерии,</u> Тип: <u>Протеобактерии</u>Тип: Протеобактерии,

Класс: Альфа-протеобактерииТип: Протеобактерии, Класс:

Альфа-протеобактерии, Порядок: RhizobialesТип:

ротеобактерии Класс: Адьфа-протеобактерии, Порядок:

паles, Семейство: Brucellaceae Тип: Протеобактерии, Класс: la melitensis - 3 бистипа (овщы, козы). а-протеобактерии, Порядок: Rhizobiales, Семейство: la abortus - 9 биотипа (крупный рогатый скот).

Brucella suis - 4 биотипа (типы 1, 2 и 3 - свиньи; тип 2 – зайцы; тип 4 - северные олени).

Brucella canis - собаки.

Brucella ovis – овцы.

Brucella neotomae – кустарниковые крысы.

Brucella ceti.

Brucella pinnipedialis.

Brucella microti.

Brucella inopinata.

Род *Brucella* – грамотрицательные, аэробные палочки и кокки с неясным систематическим положением. По морфологии бруцеллы сходны с бактериями родов Bordetella и Francisella.

ХАРАКТЕРИСТИКА БРУЦЕЛЛ

Виды	Болезнь
Brucella melitensis (биовары 1-3)	Бруцеллез коз, овец, человека
Brucella abortus (биовары 1-6,9)	Бруцеллез крупного рогатого скота, человека
Brucella suis (биовары 1-5)	Бруцеллез свиней, человека
Brucella canis	Бруцеллез собак
Brucella ovis	Бруцеллез овец (эпидидимит у баранов)
Brucella neotomae	Бруцеллез крыс, морских свинок, мышей



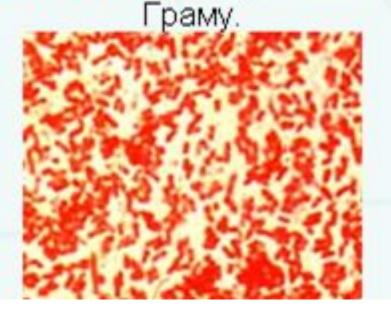




Полиморфны, могут быть шаровидной, овальной и палочковидной формы.

Размер 0,3-0,6 мкм для кокковых форм и 0,6-2,5 мкм для палочковидных форм.

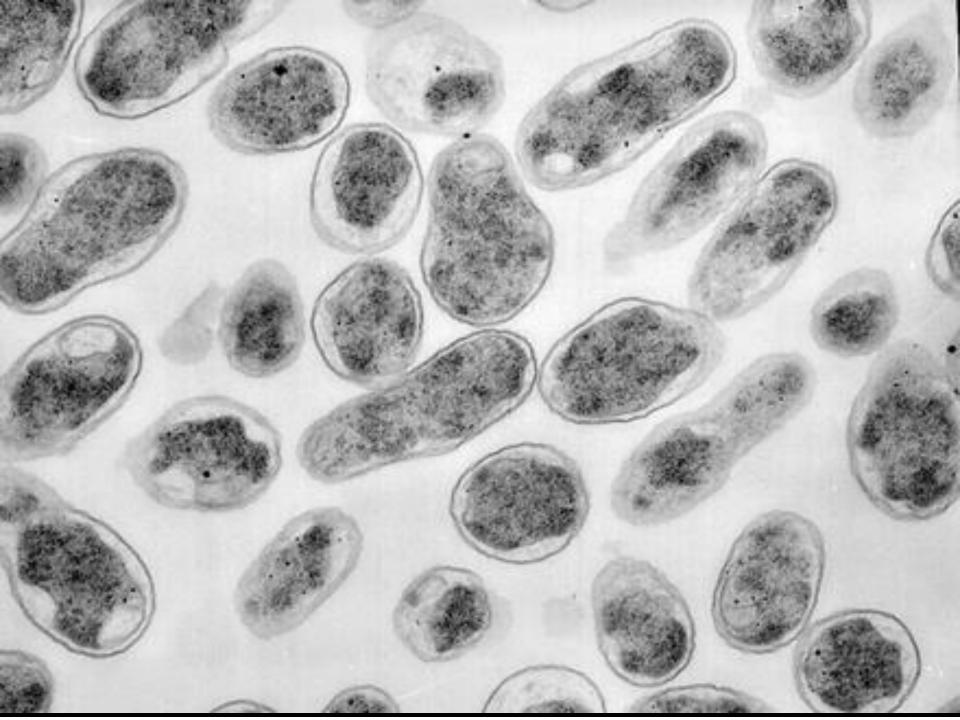
Mазок из чистой культуры B.melitensis. Окраска по



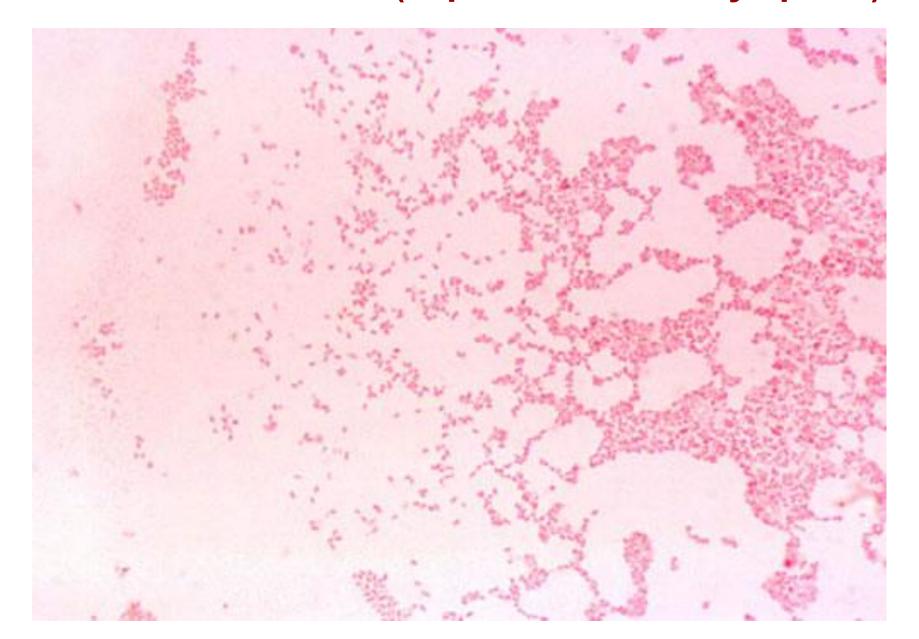
B.melitensis



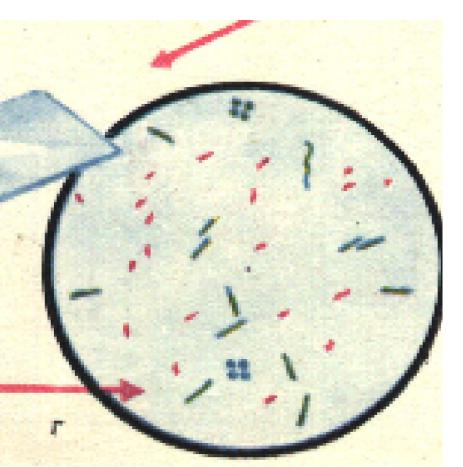
Неподвижны, спор и капсул не образуют, жгутиков не имеют. Строгие аэробы. Грамотрицательны, хорошо красятся анилиновыми красками.

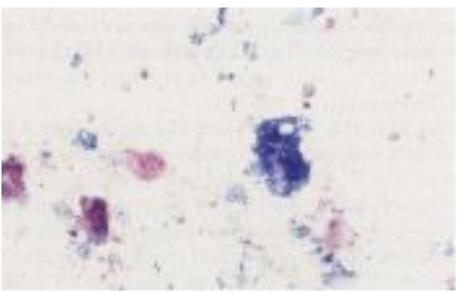


Brucella melitensis (окраска по методу Грама)

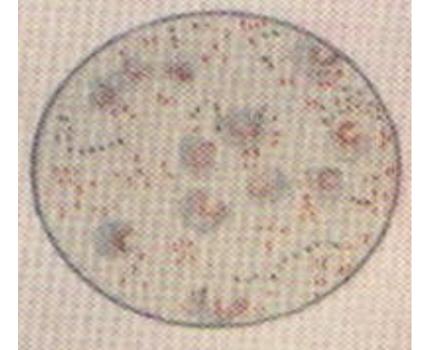


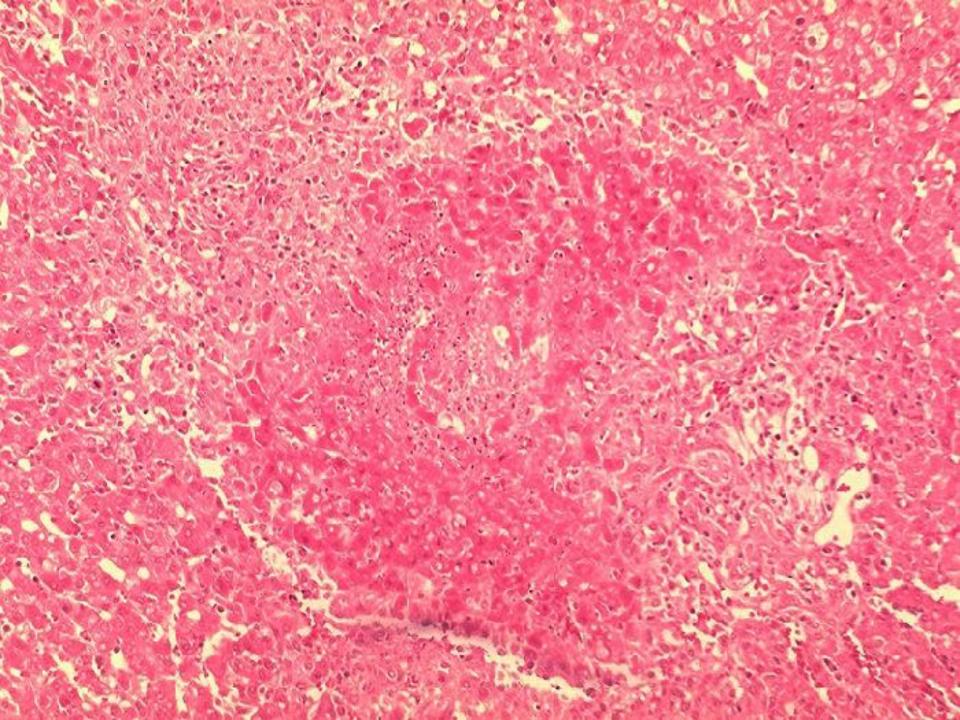
МОРФОЛОГИЯ БРУЦЕЛЛ

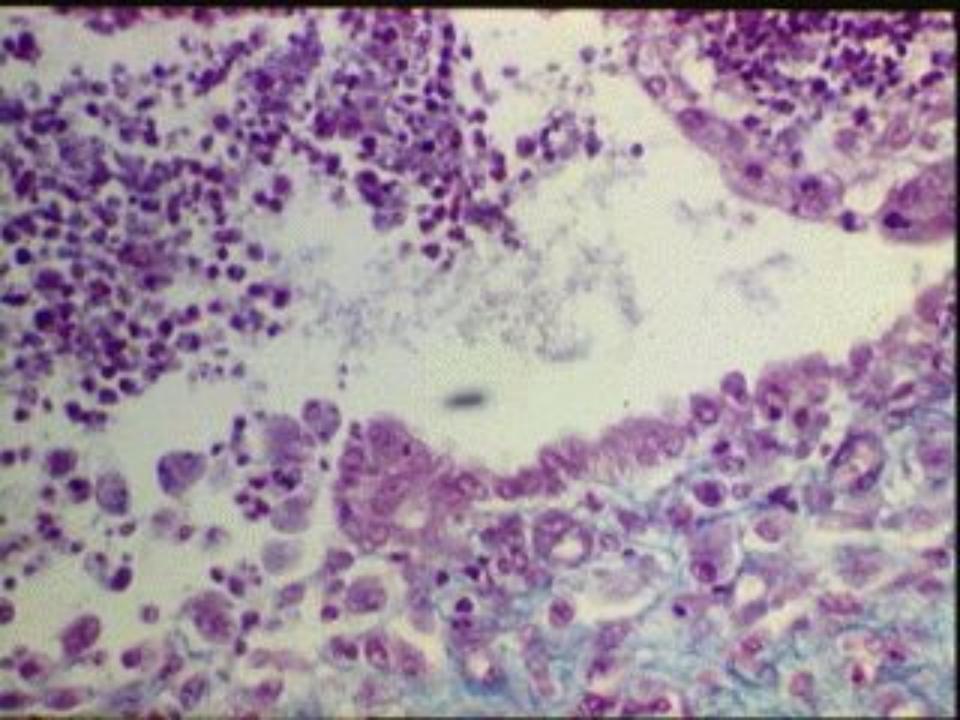


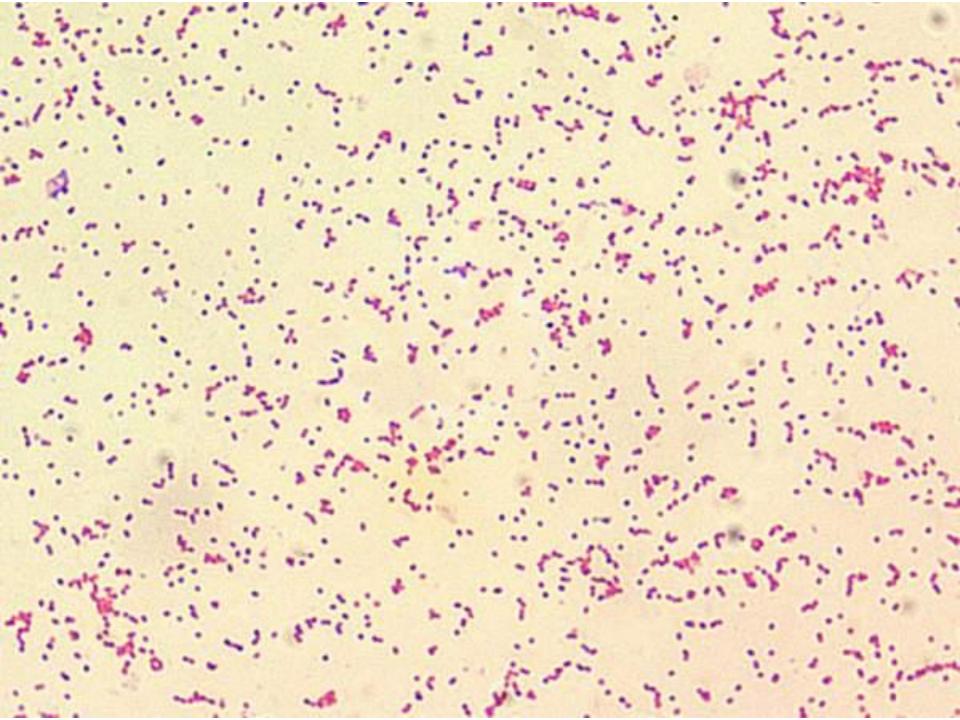


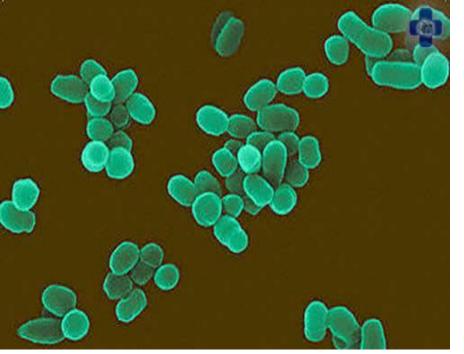
Окраска по Козловскому
- бруцеллы красные,
другие бактерии синие
или зеленные





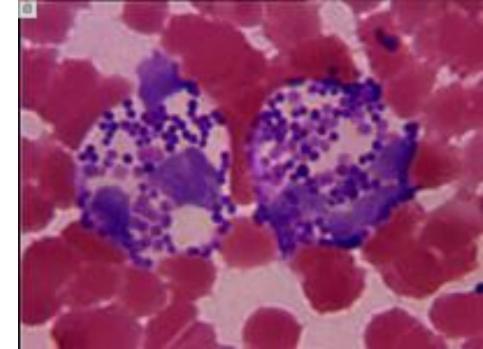






B. melitensis





R havie

КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БРУЦЕЛЛ

Требовательны к питательным средам

МППГГ Эрийн-Мартофенный агар рост на жидких средах S- помутнение, нежный осадок, прист.кольцо.

колонии

S- выпуклые бесцветные, Ø 2 мм

МПП

ПГГ

Сыворот **О**чнодекстрозный агар

R- прозрачный, крошковидный осадок.

R- шероховатые, зернистые



КОЛОНИИ БРУЦЕЛЛ НА ПЕЧЕНОЧНОМ АГАРЕ



Сывороточно – декстрозный агар



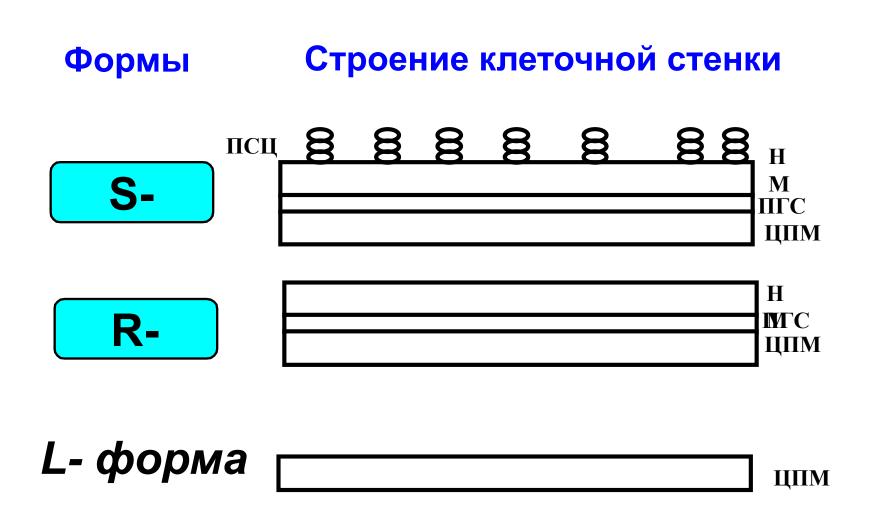
КОЛОНИИ БРУЦЕЛЛ НА СЫВОРОТОЧНОМ АГАРЕ



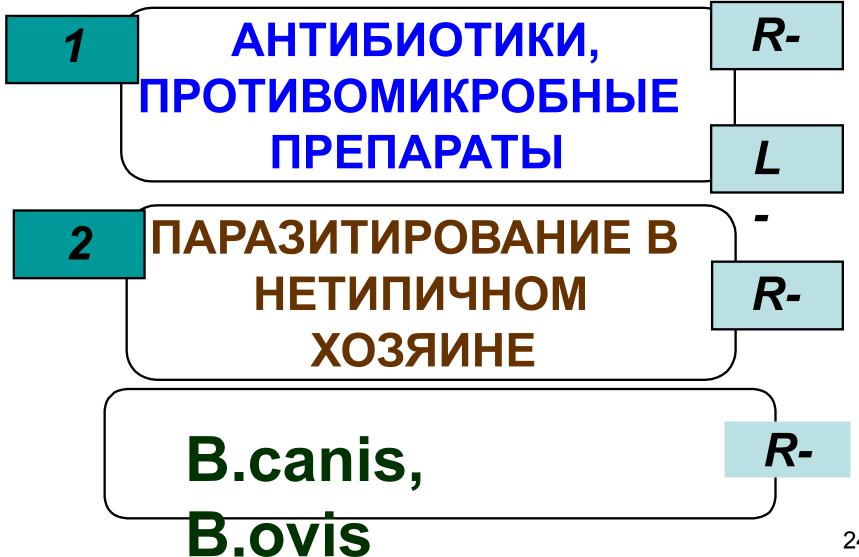


Изменчивость бруцелл

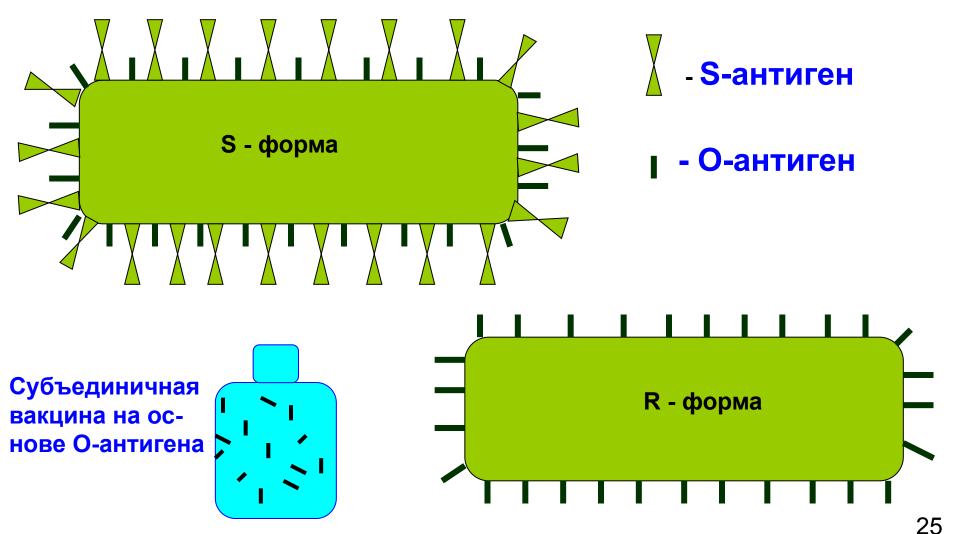
Диссоциация бруцелл S → M → R



Причины изменчивости бруцелл



Бруцеллы имеют глубинный О-антиген и поверхностный S-антиген, существующий в двух вариантах – A и M. Штаммы B.abortus содержат больше A-антигена, а B.melitensis – M-антигена. Возбудитель из R-формы колоний утрачивает S-антиген.

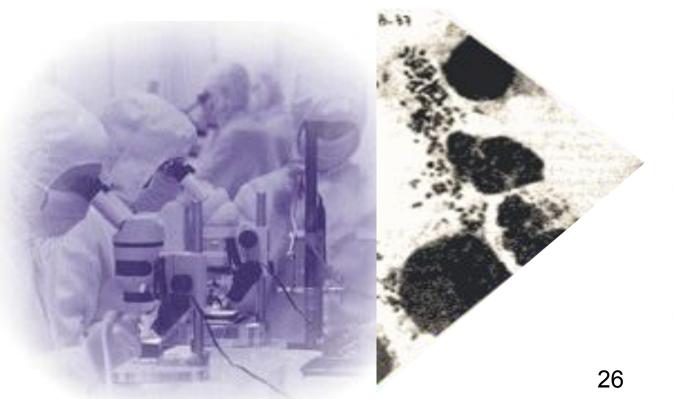


Факторы вирулентности вруцелл

Факторы вирулентности

Биологический эффект

эндотоксин	высокая инвазивная активность
гиалуронидаза	разрушает гиалуроновую кислоту
белки наружной мембраны	определяют адгезивную активность





АДАПТАЦИОННЫЕ СПОСОБНОСТИ БРУЦЕЛЛ

ПЕРВИЧНЫЕ КУЛЬТУРЫ

при выделении из патматериала

СУБКУЛЬТУРЫ

при пересевах на питательных сред

```
5-10 ДНЕЙ POCT 1-2 ДНЯ

+ CO<sub>2</sub> - (иск. В.ovis)

ВИРУЛЕНТНОСТЬ

ВЫСОКАЯ СЛАБАЯ
```

ФЕРМЕНТАТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БРУЦЕЛЛ

Слабая биохимическая активность

Показатель	Ферментативная способность
Желатин	_
Каталаза	+
Сероводород	±
Аммиак	±

Дифференциальная характеристика бруцелл

CO2 Species Biovar H²S Growth on dyes a Agglutination with requirement production monospecific sera Thionin Basic R A M fuchsin B. melitensis 1 + + 2 + + + 3 + + + + B. abortus 1 +b + + + **+**b + + +b 4 +b + + +c 5 + + + 6 9 + or -+ + + + B. suis _ d + + + 2 + + 3 + + + 4 _ e + 5 + B. neotomae _ f + + B. ovis + + _ e + B. canis _ e + + B. ceti + + + _ e B. + + + + - e pinnipedialis B. microti + + +

УСТОЙЧИВОСТЬ БРУЦЕЛЛ

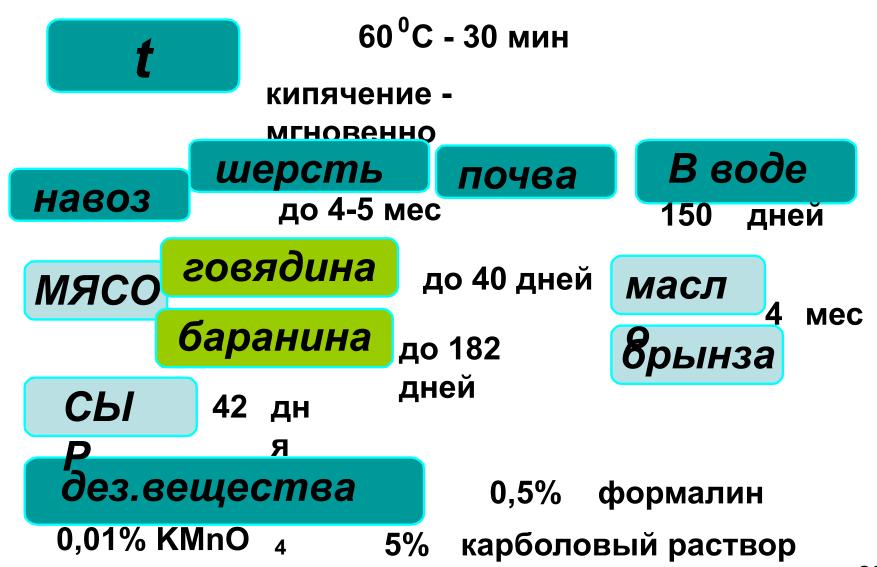
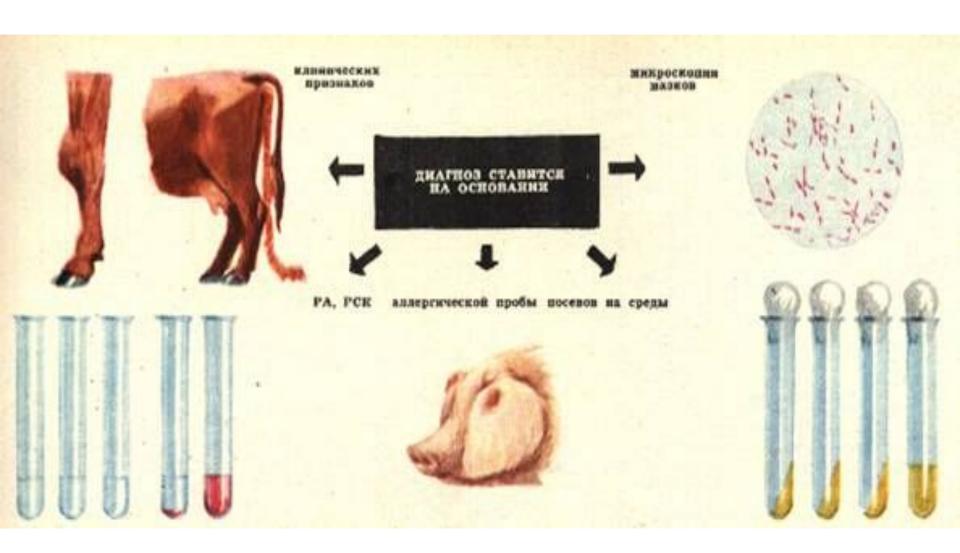
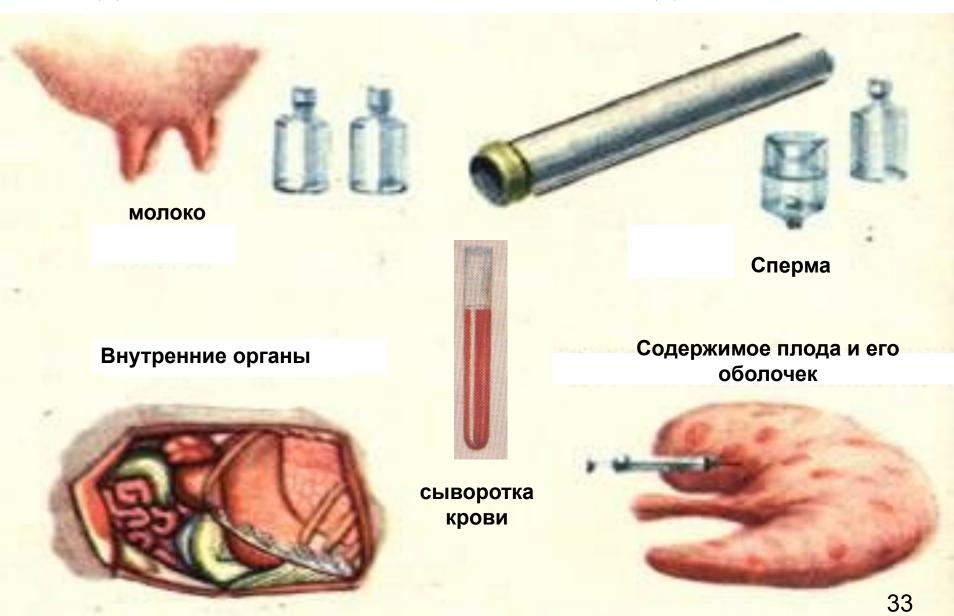
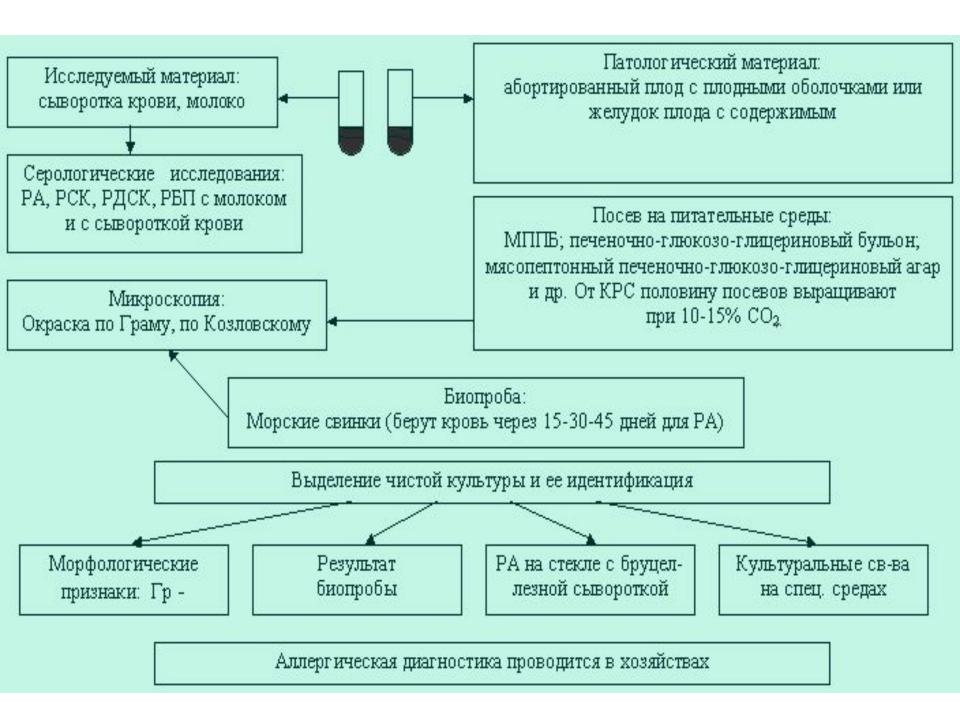


СХЕМА ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА



ОСНОВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ









Лабораторное подтверждение бруцеллеза ограничено тем, что бруцеллы относятся к опасным возбудителям, выделение которых может проводиться только в специальных лабораториях

ДНК-диагностика. Действующим наставлением предусмотрено использование тест-системы для ПЦР-диагностики.



nhos kpolin or adopre hoballing of entragrence galeriux up nounced wo hole, xpuinagrience ilsux 34000. Miniellenoe give lecentegolorium no opprenuls.

Mup Received	as up nepe	W Then	uncer millina	ao. 4/12 92	Kus Whitner
1 Poperce 2032 2 Majengo 1085 3. 300 yigha 5225 4. 300 yigha 5225 4. 300 yigha 5225 5. Free ka 6085 7 Typha 3517. 10 huhha 1535 Porthila 1535	1101 04.16 Ances 1105 07.16 Ances 3105 07.16 Ances 3105 07.16 Ances 3105 07.16 Ances 12.00 07.16 Ances 16.07.07.16 Ances	Low 81. Low 82. Low 83. Low 84. Low 85. Low 95. Low	Kheberia 0137. Uzaregii 3528 Kpyrumi 4082. Urpa 0813 Cultura Cultura 3532 4082.	12.0617 NO TO	2 2 2 - Cut 2 1 - Cut 2 1 - Cut 2 1 - Cut 2 1 - Cut 2 2 - Cut 3 2 - Cut

18.07.07 NOCS Char: 1

ЖИЛЁВСКИЙ Ветеринарный участок 142820 Р.Ф. Московская обл., Ступинский р-н, п. Жилёво, ул. Вокзальная т/ф. 15-113

В Михневскую ВЛ от Жилёвского ВУ

Сопроводительная

При этом направляется 3 пробат с	or bo former reforder
от кој породы	в возрасте лет/мес/,
принадлежащего(их) гр. <u>Левкина</u> проживающего(их) адресу: <u>Михиево</u>	tionsbas g3
для серомогической	исследования
на <u>Бручине</u> по Р. Н. Проба взята 18 июпя 2007 года.	

Заведующий Жилевским ветеринарным участком:

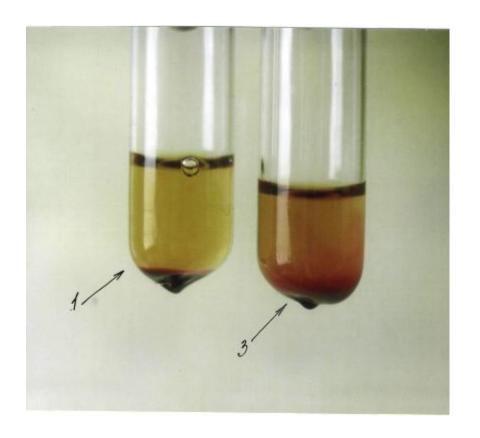
Авдеев В.Д.

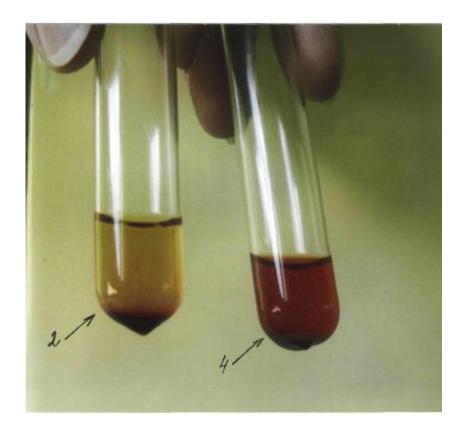






Реакция связывания комплемента (РСК)



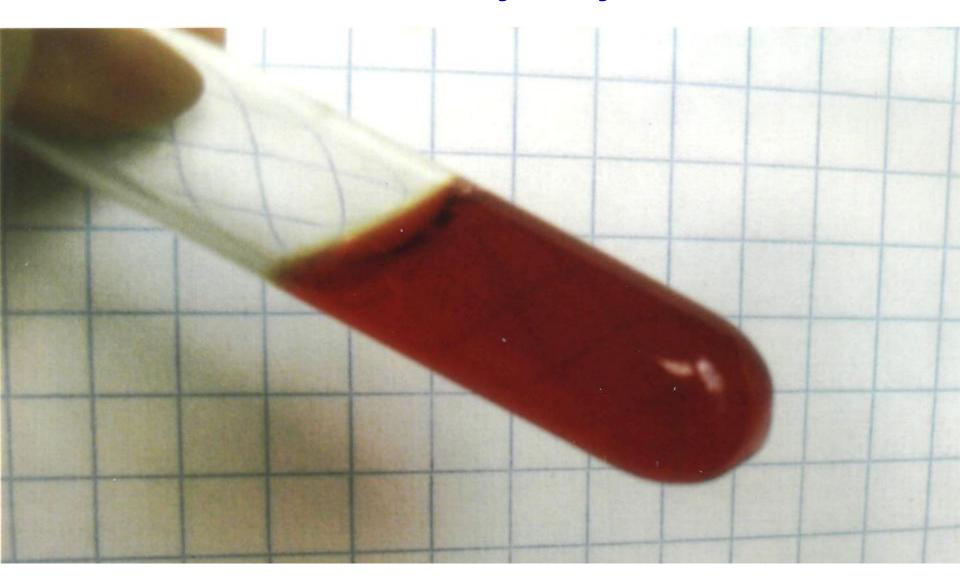


- ОТСУТСТВИЕ ГЕМОЛИЗА (++++)
- 2. ГЕМОЛИЗ 25% ЭРИТРОЦИТОВ (+++)
- 3. ГЕМОЛИЗ 50% ЭРИТРОЦИТОВ (++)
- 4. ГЕМОЛИЗ 75% ЭРИТРОЦИТОВ (+)
- **5. ГЕМОЛИЗ 100% ЭРИТРОЦИТОВ (0)**

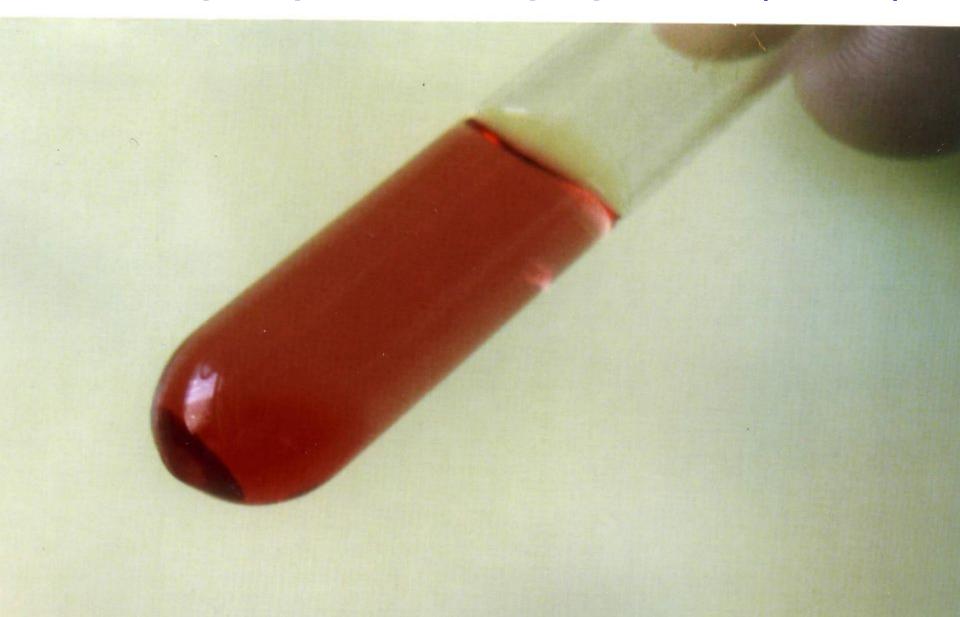


Четко
положительный
результат –
прозрачная
надосадочная
жидкость, четкий
зонтик (++++)

Четко отрицательный результат – полный гемолиз эритроцитов (лаковая кровь), зонтик отсутствует



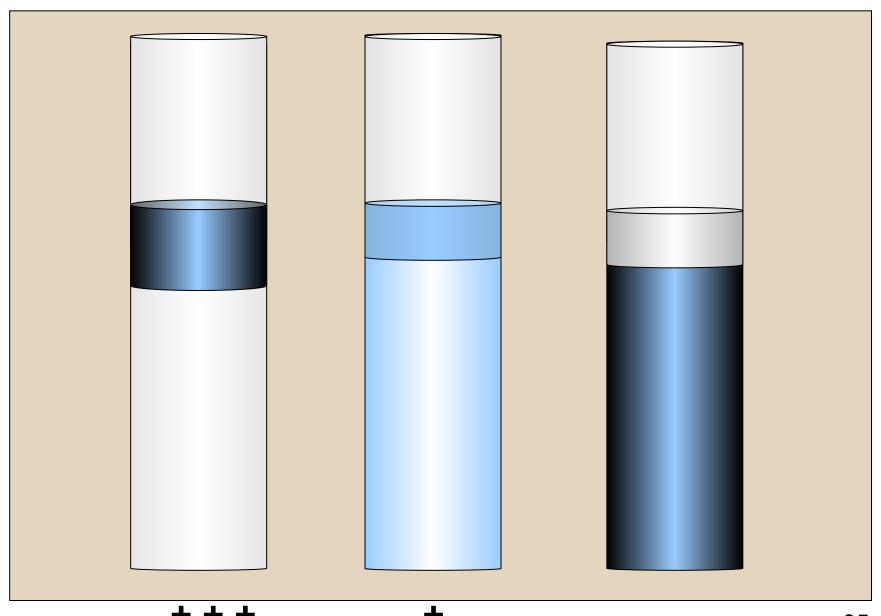
Гемолиз эритроцитов на 2 креста, на дне пробирки осадок эритроцитов (зонтик)



PCK

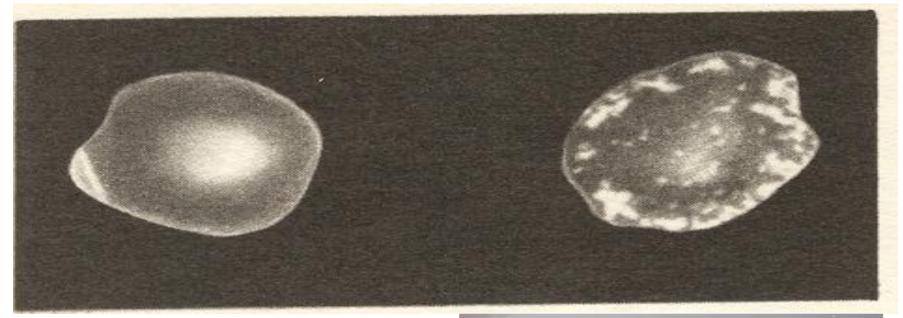


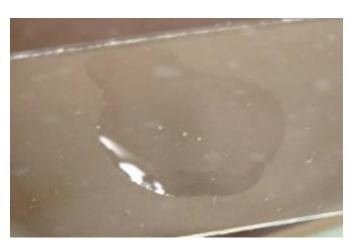
Кольцевая реакция с молоком (КР)





Капельная реакция агглютинации (РА) с сывороткой крови



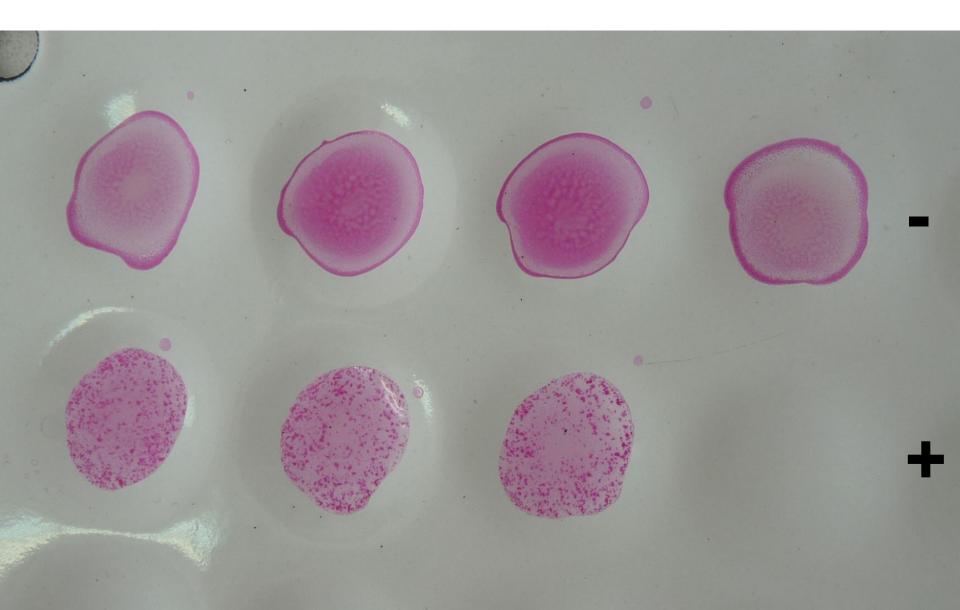


а) отрицательный результат

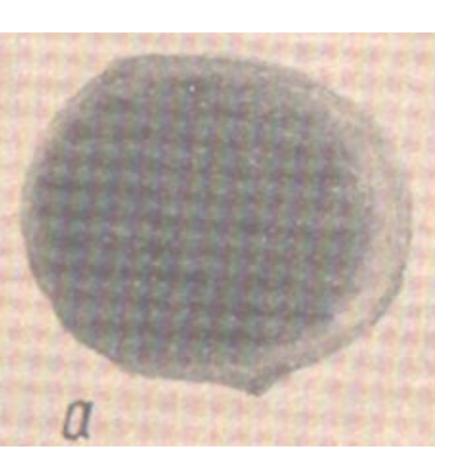


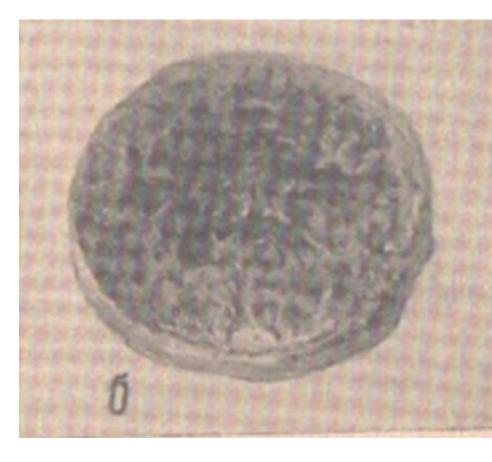
б) положительный результат

Розбенгалпроба (РБП)



Капельная реакция агглютинации (РА) с цельной кровью





а) отрицательный результат

б) положительный результат



Федеральное государственное учреждение заравоохранения «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Федеральной службы по вадзору в сфере зациты прав потребителей и благоводучия человека

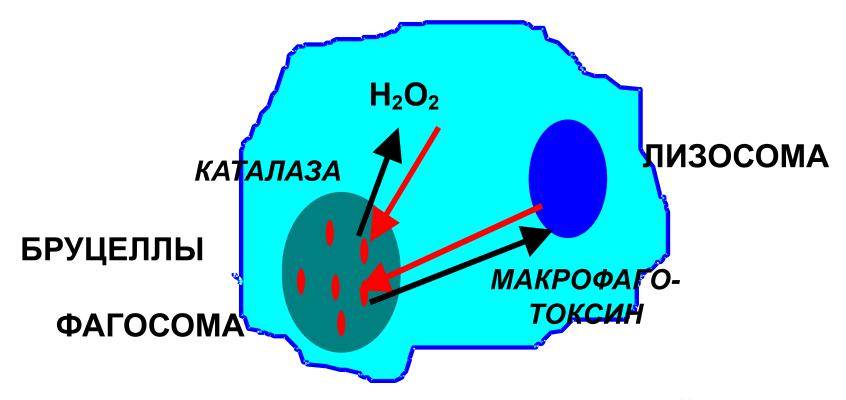
355035, Россия, г Ставрополь, ул. Советская, 13-15 Е-mail: adminipal mail sty rs Тел. (865-2) 26-40-05, Тел./факс 26-03-12

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ БРУЦЕЛЛЕЗНЫЕ ФЛУОРЕСЦИРУЮЩИЕ СУХИЕ

Только для ів vitro диагностики

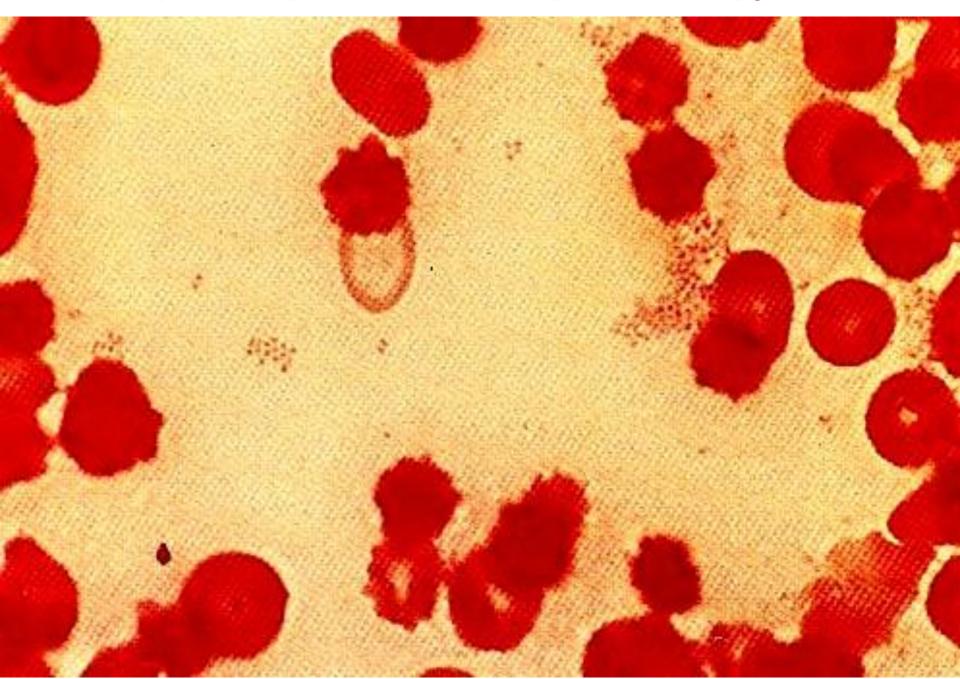


ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ БРУЦЕЛЛ С ФАГОЦИТАМИ

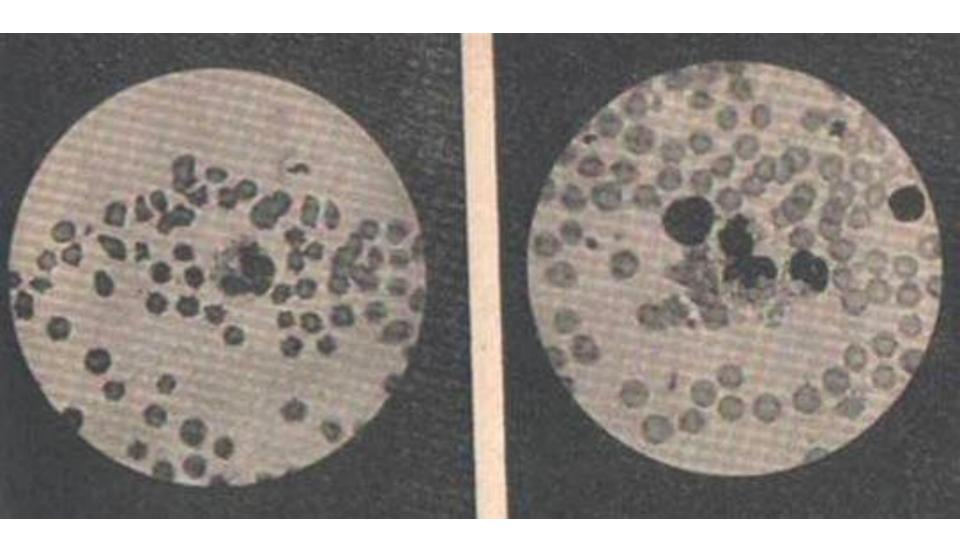


- ⇒ «СКРЫВАЮТСЯ" ПОД МЕМБРАНОЙ ФАГОЦИТА
 - ⇒ РАЗМНОЖАЮТСЯ В ФАГОЦИТАХ
 - ⇒ РАЗНОСЯТСЯ ПО ВСЕМУ ОРГАНИЗМУ РАЗРУШАЮТ ФАГОЦИТЫ

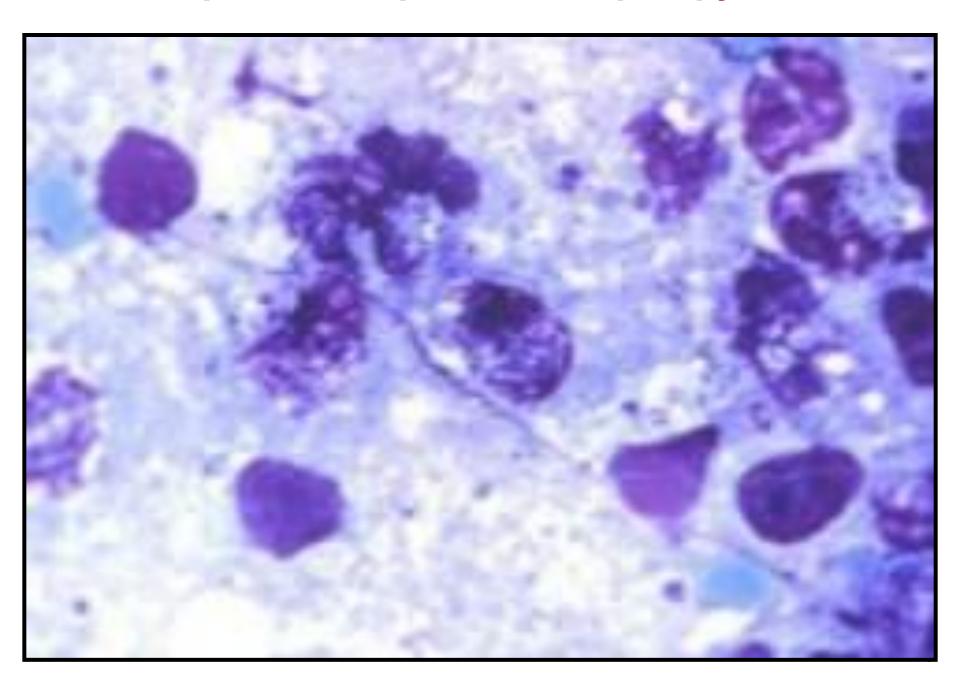
Мазки крови морской свинки, зараженной бруцеллезом



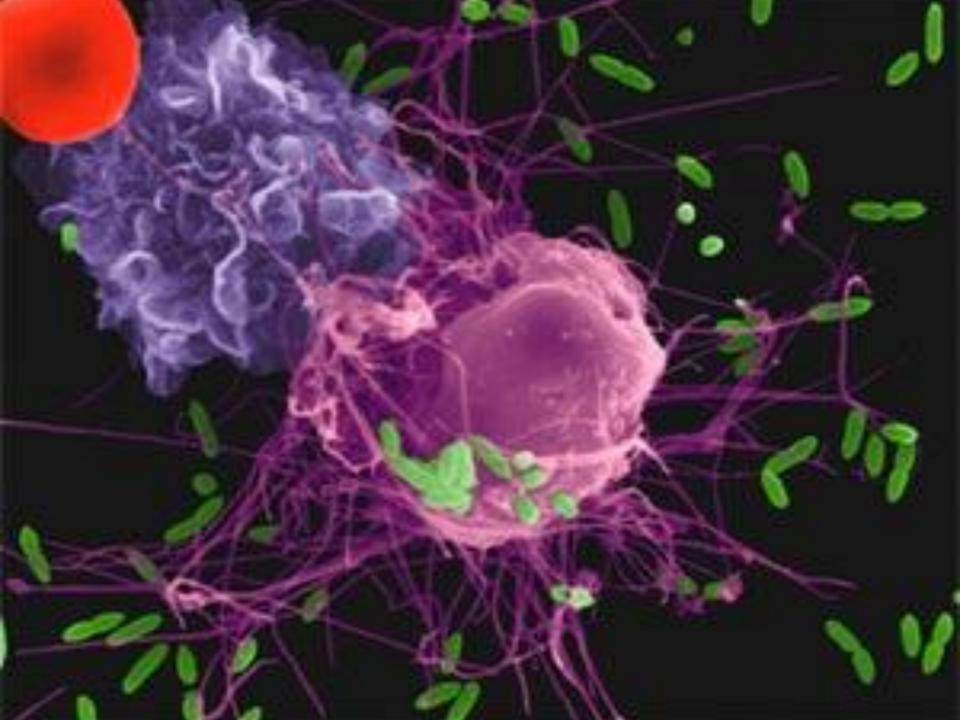
Мазок крови коровы, больной бруцеллезом. Слева – нейтрофил с единичными фагоцитированными бруцеллами, справа – множественный фагоцитоз бруцелл



Незавершенный фагоцитоз при бруцеллезе







Специфическая профилактика бруцеллеза

Вакцины для профилактики бруцеллеза крупного рогатого скота на основе штаммов:

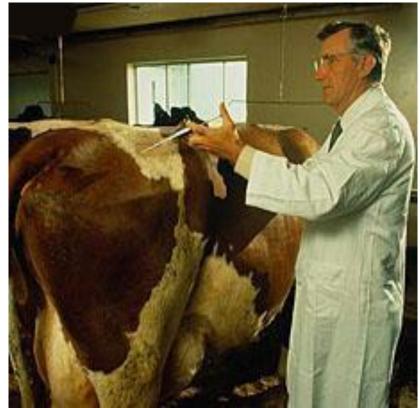
- B.abortus 19,
- B.abortus 82,
- B.abortus 75/79 AB,
- адъювант вакцина из штамма B.abortus КВ 17/100.

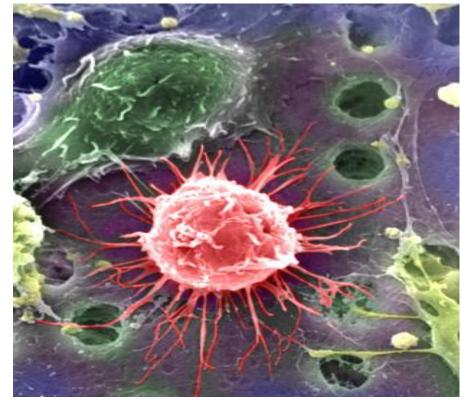
Вакцины для профилактики бруцеллеза мелкого рогатого скота на основе штаммов:

- B.abortus 19,
- B.melitensis Rev-1.









Лечение людей, больных бруцеллезом

- 1. Рифампин (рифампицин) по 600-900 мг/сут. внутрь и вибрамицин (доксициклин) по 200 мг/сут. не менее 6 недель (или несколько месяцев при осложнённом течении заболевания). При рецидиве лечение повторяют.
- 2. Доксициклина гидрохлорид по 100 мг внутрь 2 р/сут. (или тетрациклин по 500 мг внутрь 4 р/сут.) в течение 3-6 нед и стрептомицина сульфат по 1 г в/м 1-2 р/сут. в течение 2 нед.
- 3. <u>Триметоприм-сульфаметоксазол</u> (ко-тримоксазол) и <u>рифампицин</u> по 15 мг/кг внутрь в 2-3 приёма.
 - 4. Офлаксацин по 200-300 мг 2 р/сут и рифампицин.
- 5. <u>Глюкокортикоиды</u>, например <u>преднизолон</u> по 20 мг внутрь 3 р/сут в течение 5-7 дней, назначают одновременно с антибиотиками при тяжёлом течении заболевания.



Заключение

Одним из важнейших условий подъёма животноводства и обеспечения населения России качественными продуктами питания является ликвидация инфекционных болезней. Одна из болезней, наносящих значительный ущерб экономике страны – бруцеллёз, который обладает высокой контагиозностью, хроническим течением, быстрым распространением, обуславливает поражение различных органов, систем организма и нарушает воспроизводительную функцию у человека и животных.

Поэтому своевременная диагностика бруцеллеза и ликвидация источника инфекция - первостепенная задача ветеринарных специалистов.