

*Презентация
по биологии
на тему: «Вирусы. Сибирская
язва.»*

Работу выполнила
Ученица 10-А класса
Запорожской ООШ №12
Пянковская Дарья

План и цель работы:

- Узнать ,что такое сибирская язва
- Происхождение болезни
- Распространение болезни
- Профилактика

Сибирская язва—это особо опасная инфекционная болезнь сельскохозяйственных и диких животных всех видов, а также человека.

Формы болезни:

- Карбункулёзная— у человека.
- Орофарингеальная
- Гастроинтестинальная

Характеризуется **интоксикацией**, развитием серозно-геморрагического **воспаления кожи**, **лимфатических узлов и внутренних органов**; протекает в кожной или септической форме (также у **животных** встречаются **кишечная и лёгочная формы**).



Микрофотография бацилл сибирской язвы.

Происхождение болезни

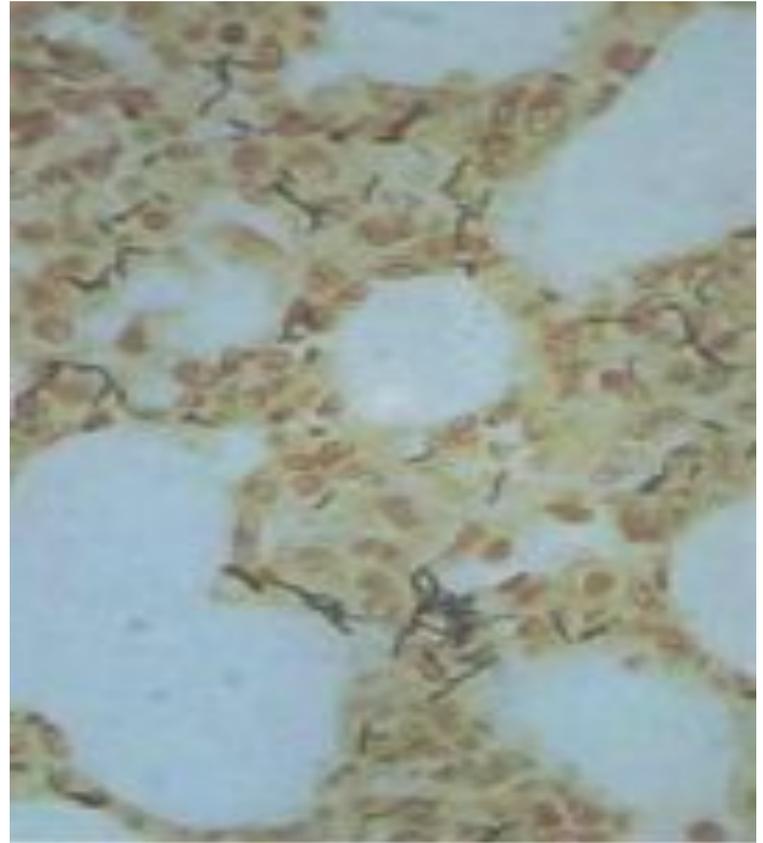
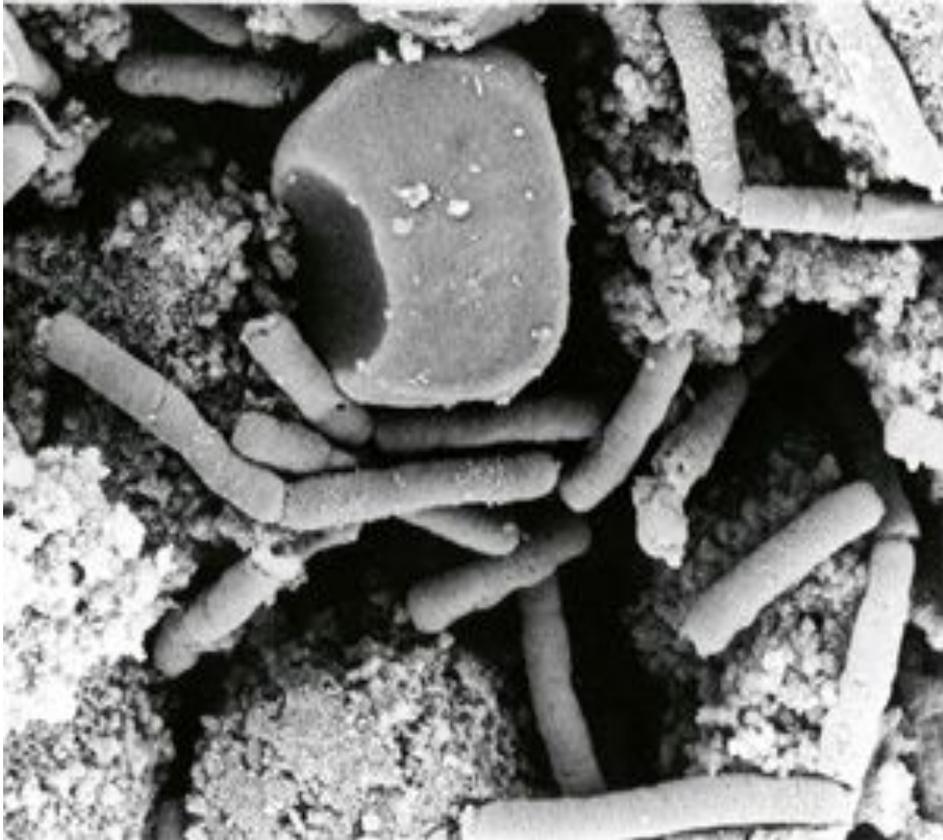
Сибирская язва, известная с древнейших времен под названиями «**священный огонь**», «**персидский огонь**» и др., неоднократно упоминалась в сочинениях античных и восточных писателей и учёных.

Подробное описание клиники этой болезни было сделано французским врачом **Мораном в 1766 году**. В дореволюционной России в виду преимущественного **распространения в Сибири** это заболевание получило название «**сибирская язва**», когда **русский врач С. С. Андреевский в 1788 году** описал в сочинении «О сибирской язве» крупную эпидемию этой инфекции в западносибирских губерниях, а в опыте самозаражения установил идентичность сибирской язвы животных и человека и доказал возможность её передачи от животных к людям.

Бактерия сибирской язвы

Возбудитель сибирской язвы —

бацилла *Bacillus anthracis*. Она представляет собой крупную спорообразующую грамположительную палочку размером 5—10 × 1—1,5 мкм. Бациллы сибирской язвы хорошо растут на мясопептонных средах, содержат капсульный и соматический антигены и способны выделять экзотоксин, представляющий собой белковый комплекс.





Сибирская язва у животных характеризуется следующими особенностями:

1. Короткий инкубационный период, обычно не превышающий 3—4 дня
2. Выраженная клиника в виде тяжёлого лихорадочного состояния, упадка сердечно-сосудистой деятельности, менингеальных явлений, кровавой диареи и рвоты;
3. Стремительное развитие инфекционного процесса, заканчивающегося гибелью животных в течение, как правило, первых 2—3 суток.



Кожная форма сибирской язвы

Встречается в 98—99 % всех случаев сибирской язвы. Наиболее частой её разновидностью является карбункулёзная форма, реже встречаются эдематозная, буллёзная и эризипелоидная формы заболевания. Поражаются преимущественно открытые части тела; особенно тяжело протекает болезнь при локализации карбункулов на голове, шее, слизистых оболочках рта и носа.

Лечение и профилактика

- **Этиотропную терапию** сибирской язвы проводят антибиотиками. Назначают пенициллин. В патогенетической терапии используют **коллоидные и кристаллоидные растворы, плазму, альбумин, глюкокортикостероиды**. Хирургические вмешательства при кожной форме болезни недопустимы: они могут привести к генерализации инфекции.
- **Профилактические мероприятия осуществляют в тесном контакте с ветеринарной службой**. Выявленных больных животных следует **изолировать, а их трупы сжигать**; инфицированные объекты необходимо обеззараживать. **Для дезинфекции шерсти и меховых изделий применяется камерная дезинфекция**. Лица, находившиеся в контакте с больными животными или заразным материалом, подлежат активному врачебному наблюдению в течение 2 недель. Важное значение имеет вакцинация людей и животных сухой живой сибиреязвенной вакциной. Первую вакцину изобрёл и испытал французский микробиолог и химик Луи Пастер. В России одна из первых таких вакцин, **вакцина Ланге, создана Иваном Николаевичем Ланге и Львом Семеновичем Ценковским**.

**Спасибо
за внимание !**