

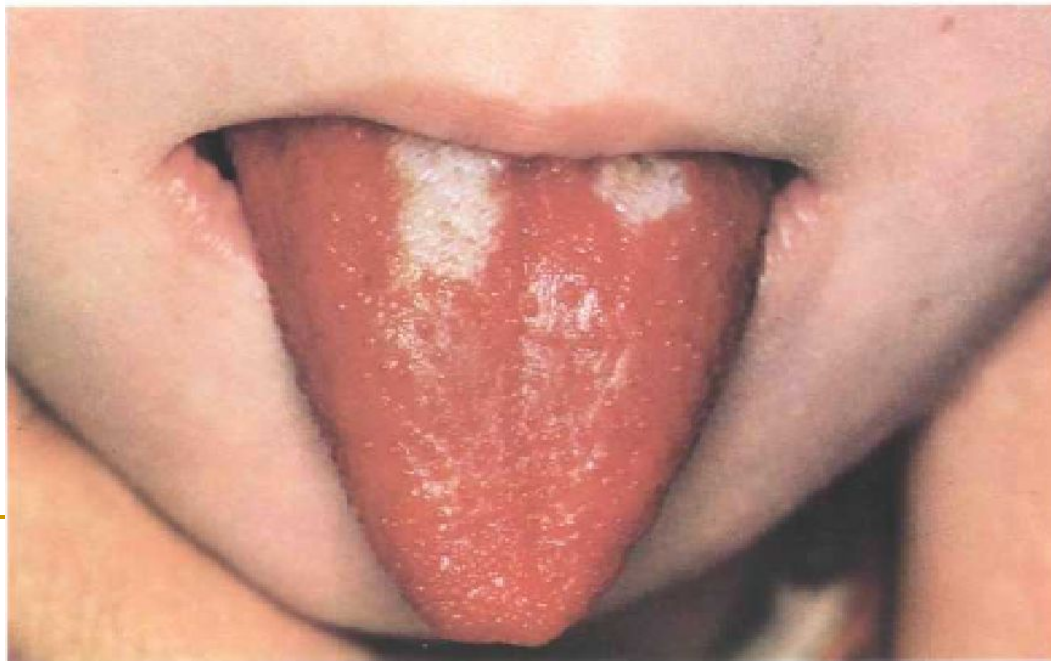
---

# Иерсиниозы

---



19







---

# Иерсиниозы

- Группа зоонозных бактериальных инфекционных болезней, вызываемых микроорганизмами рода *Yersinia*. Характеризуются фекально-оральным механизмом передачи возбудителя, полиморфизмом клинических проявлений поражения ЖКТ и других систем, склонностью к рецидивам, обострениям, хронизации
-

# ЭТИОЛОГИЯ

## Род *Yersinia*

### Патогенные виды и варианты

#### Высокопатогенные

*Y. Pestis*  
*Y. Pseudotuberculosis* (серогруппа 1)  
*Y. Enterocolitica* (биовар 18)

### Непатогенные виды и варианты

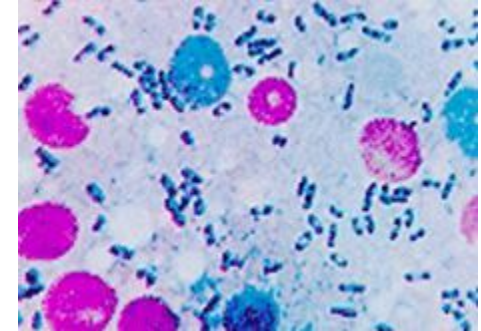
#### Умеренно-патогенные

*Y. Pseudotuberculosis*  
(серогруппы 2,4,5)  
*Y. Enterocolitica* (биовар 2-5)

#### *Y. Enterocolitica* (биовар 1a)

*Y. Intermedia*  
*Y. Frederikseni*  
*Y. Kristenseni*  
*Y. Aldovae*  
*Y. Rohdei*  
*Y. Mollareti*  
*Y. Bercjvieri*  
*Y. ruckeri*

# ЭТИОЛОГИЯ



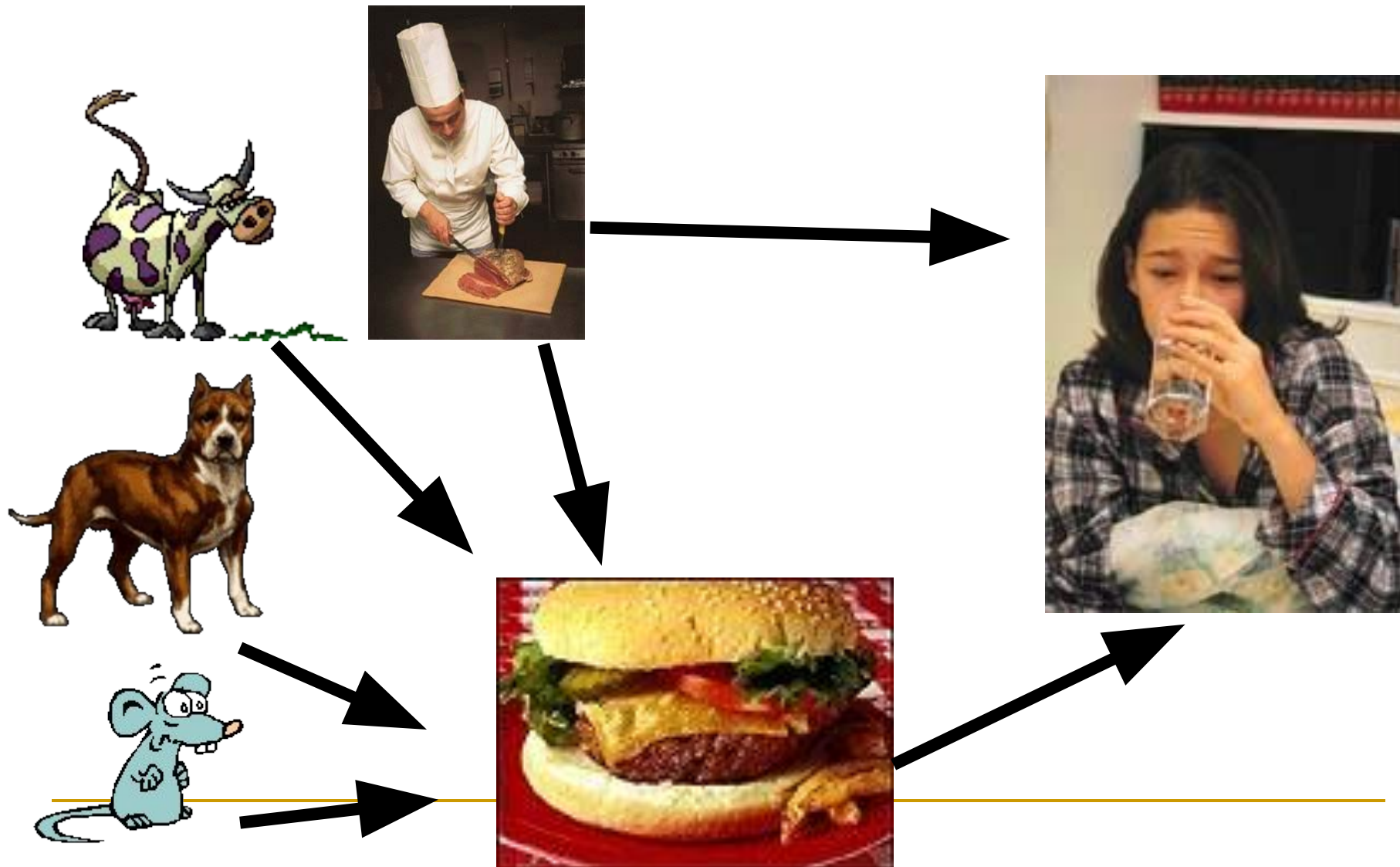
- Сем-во энтеробактерий
- Род *Yersinia*
- *Y. pseudotuberculosis* (8 сероваров), *Y. enterocolitica* (51 серовар)
- Грам(-)
- Спор не образуют
- Психрофилы (способны размножаться при низких температурах 2-4°), не требовательны к средам.
- Чувствительны к дезинфектантам, УФО, высыханию

# Эпидемиология псевдотуберкулеза





# Эпидемиология иерсиниоза

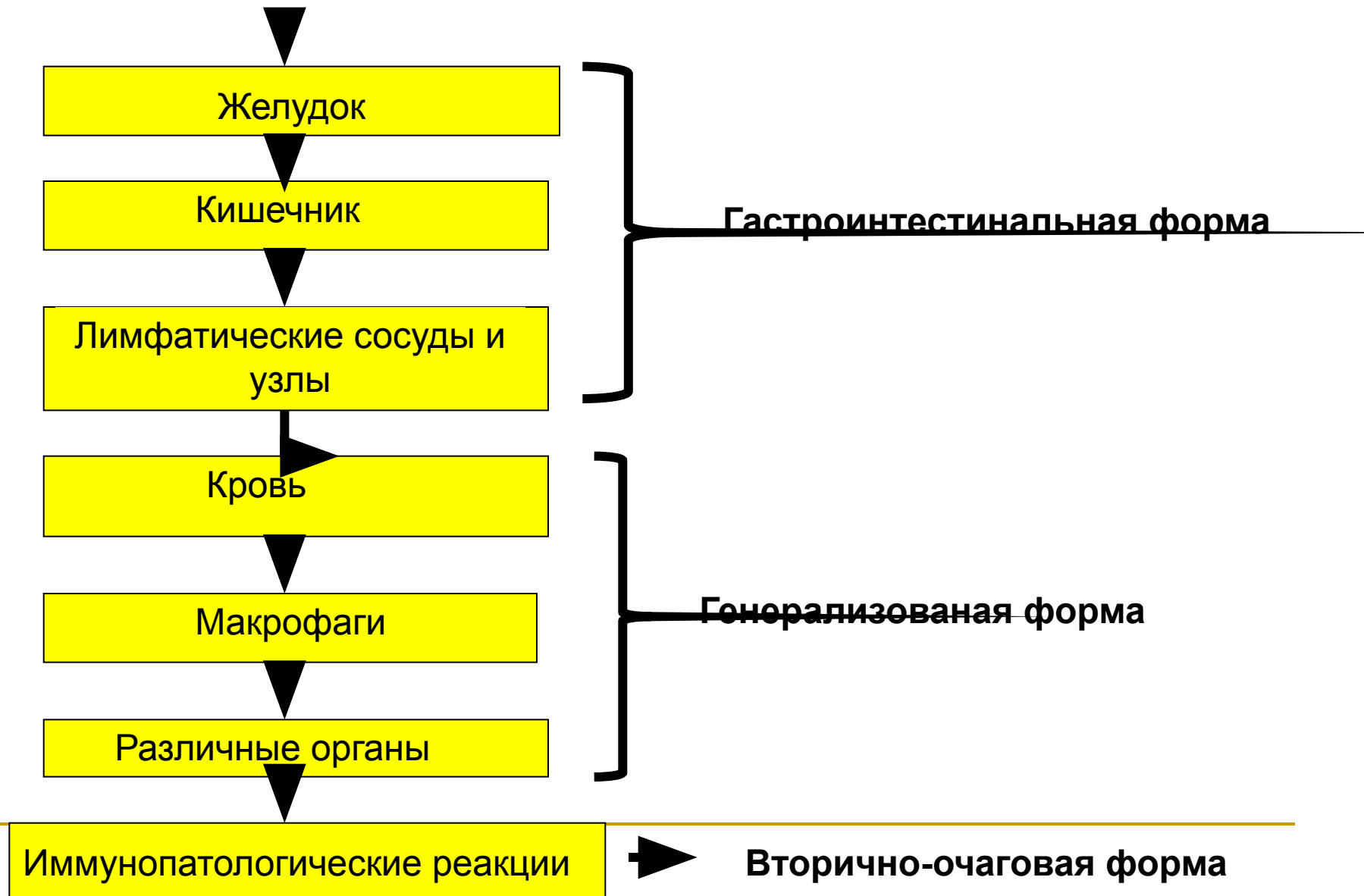


---

# Эпидемиология

- Зооантропоноз
  - Механизм фекально-оральный
  - Иерсиниоз – мясные, молочные продукты, вода загрязненных водоемов, овощи. Возможно заражение от человека к человеку (детские коллективы, семейные и внутрибольничные вспышки)
  - Псевдотуберкулез – овощи (морковь, капуста), больной человек не опасен для окружающих.
  - Сезонность – зимне-весенняя
-

# Патогенез иерсиниозов



---

# Патогенез

- Большая заражающая доза
  - Незавершенный фагоцитоз, умеренная патогенность – несовершенство иммунного ответа, рецидивы и хронизация
  - Выраженная аллергизация, аутоиммунные механизмы – поражение соединительной ткани
-

---

# Клиника

- Интоксикационный синдром
  - Гастроинтестинальный синдром
  - Экзантема
  - Лимфаденит
  - Артралгии, желтуха, фарингит и тонзиллит, илеит и др.
-

# Классификация иерсиниозов

Форма	Вариант	Тяжесть	Течение
Гастроинтестинальная	Гастроэнтерит Энтероколит Гастроэнтероколит	Легкое  Среднетяжелое  Тяжелое	Стертое  Острое  Затяжное  Хроническое
Абдоминальная	Мезентериальный лимфаденит Терминальный илеит Острый аппендицит		
Генерализованная	Смешанный Септический Септико-пиемический		
Вторично-очаговая	Артриты Узловатая эритема Миокардит Синдром Рейтера		

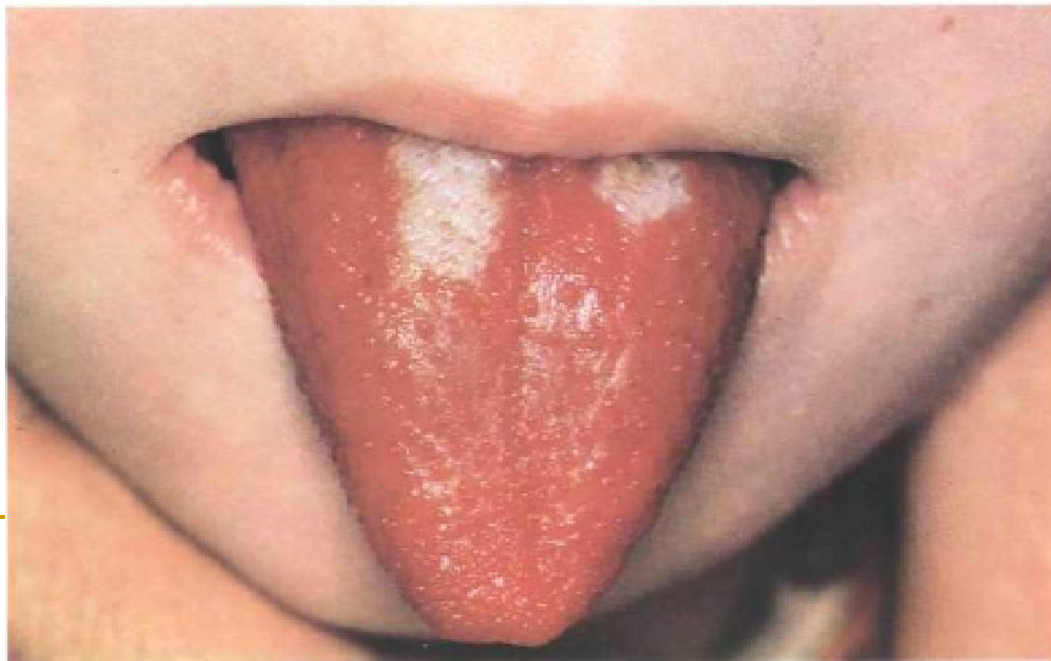








19



# Экзантема



---

# Экзантема









# СИМПТОМ «ЧУЛОК»



# Отек и шелушение ладоней

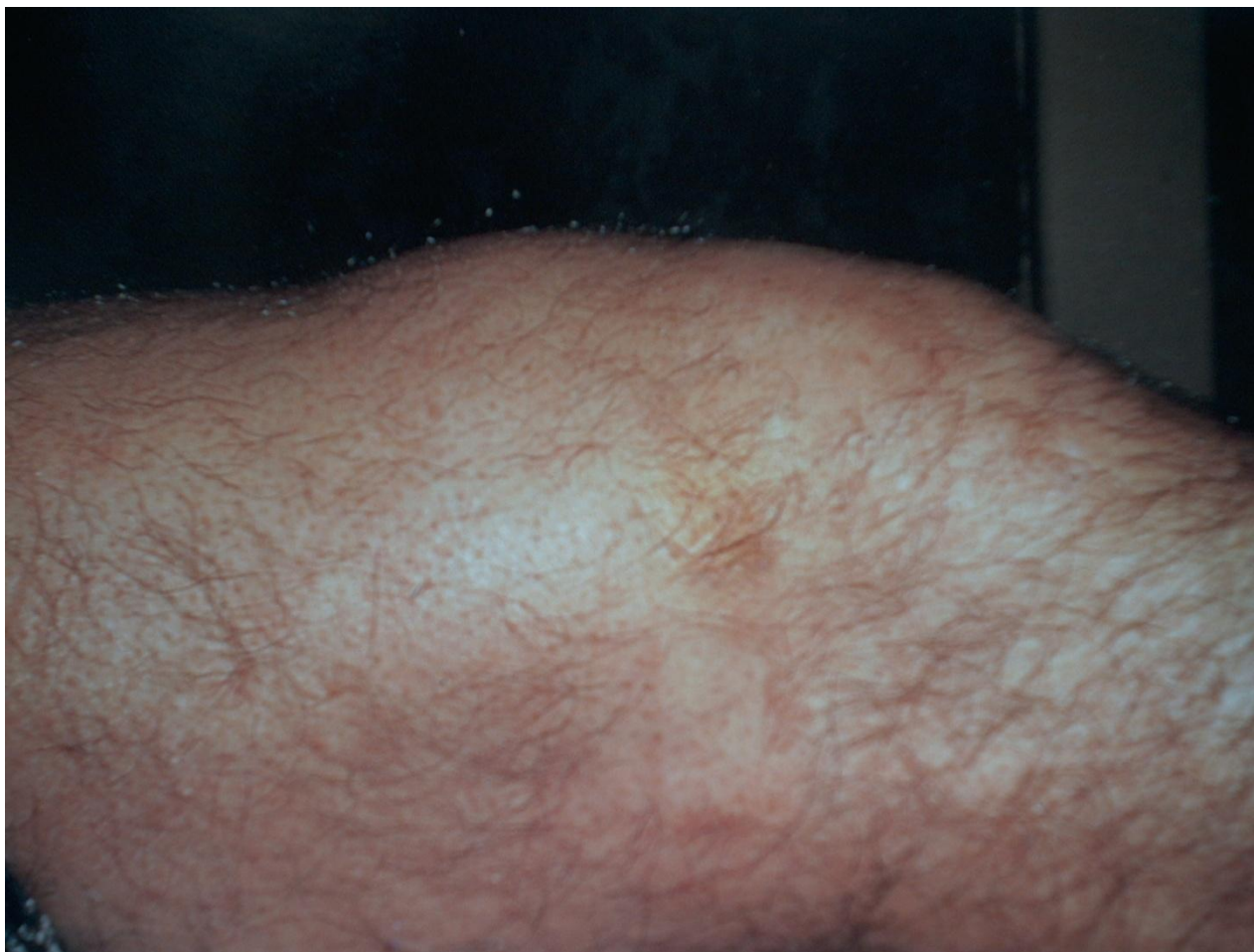




# Вторично-очаговая форма, нодозная эритема



# Вторично-очаговая форма, артрит коленного сустава



---

# Диагностика

- Бак. посев кала, смыва из ротоглотки, крови – длительный рост колоний, психрофильность
  - РНГА в парных сыворотках (1/200 и более)
-

---

# Лечение

- Аминогликозиды (гентамицин)
  - Левомецетин
  - Тетрациклины
  - Фторхинолоны
  - Цефалоспорины 3-4 поколения
  - Курс лечения 14 дней
  - Сочетать с НПВС, антигистаминными препаратами
-

---

# Диспансеризация реконвалесцентов

- Наблюдение 3 месяца инфекционистом или терапевтом
  - Кровь и фекалии исследуют через 1 и 3 месяца
  - При необходимости проводится биохимический анализ крови
-