

P. Bartonella



Представители р. Bartonella(Гр(-) палочки) вызывают:

- Болезнь кошачьих царапин
- Бациллярный ангиоматоз
- Бациллярный пурпурный гепатит
- Бартонеллезный синдром с бактериемией

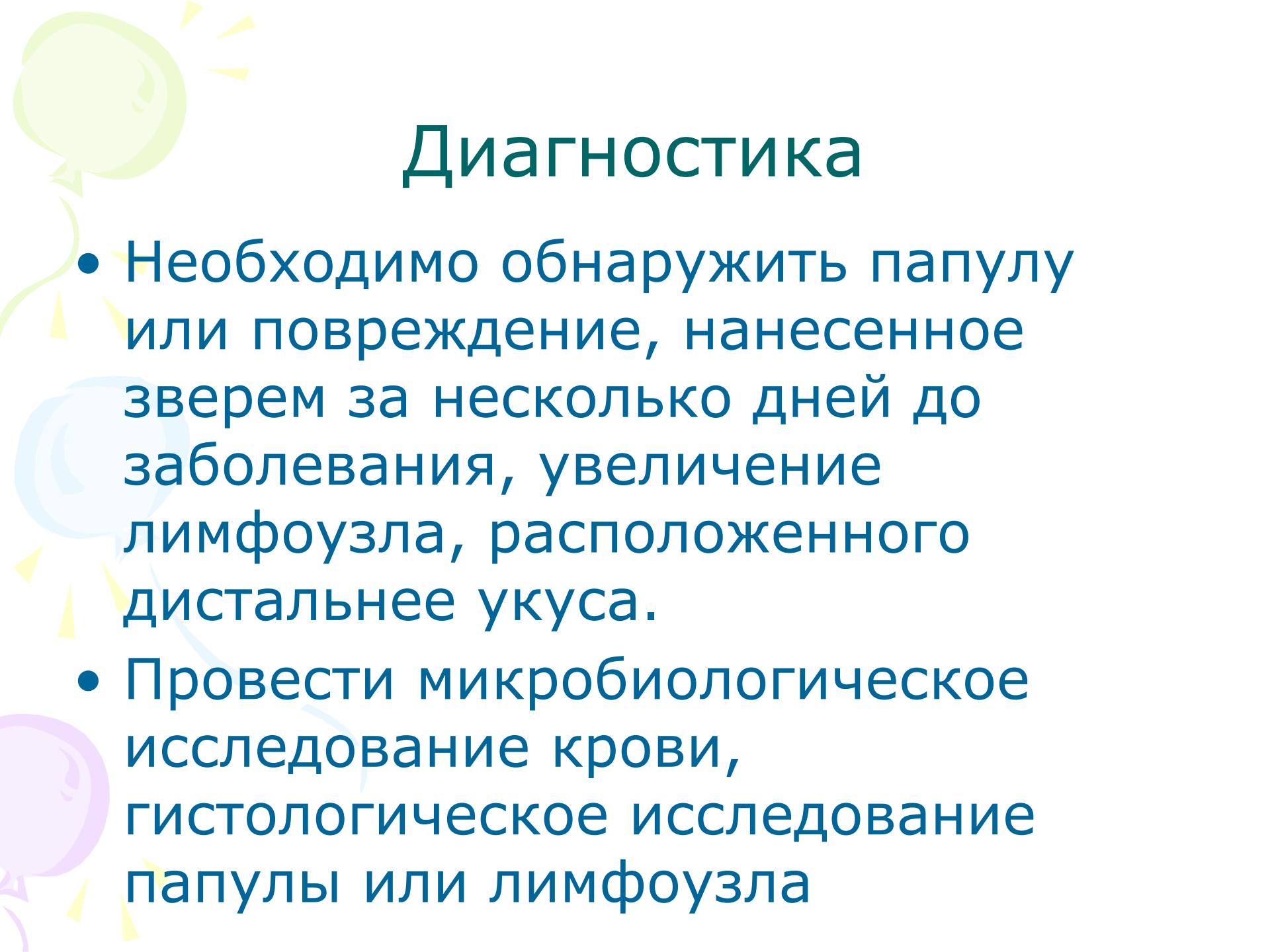
Болезнь кошачьих царапин

Возбудитель – *V. henselae*

Клиническая картина:

- Заражение происходит после укуса/ царапины кошки в течение 3-12 дней
- Проявление- папулы, папулопустулы размером с чечевицу или горошину
- Увеличение лимфоузлов (подмыщечные, шейные, околоушные)- чаще одностороннее
- Повышение t до $39 - 39.5^{\circ}\text{C}$
- Незначительное повышение СОЭ

Иногда возможны кореподобные высыпания, тромбоцитопеническая пурпуря, артриты, гранулематозный гепатит, спленит, др. осложнения



Диагностика

- Необходимо обнаружить папулу или повреждение, нанесенное зверем за несколько дней до заболевания, увеличение лимфоузла, расположенного дистальнее укуса.
- Провести микробиологическое исследование крови, гистологическое исследование папулы или лимфоузла

Лечение

► Заболевание заканчивается
самопроизвольным излечением.
Антибиотики малоэффективны.
Возможно применение кетолида

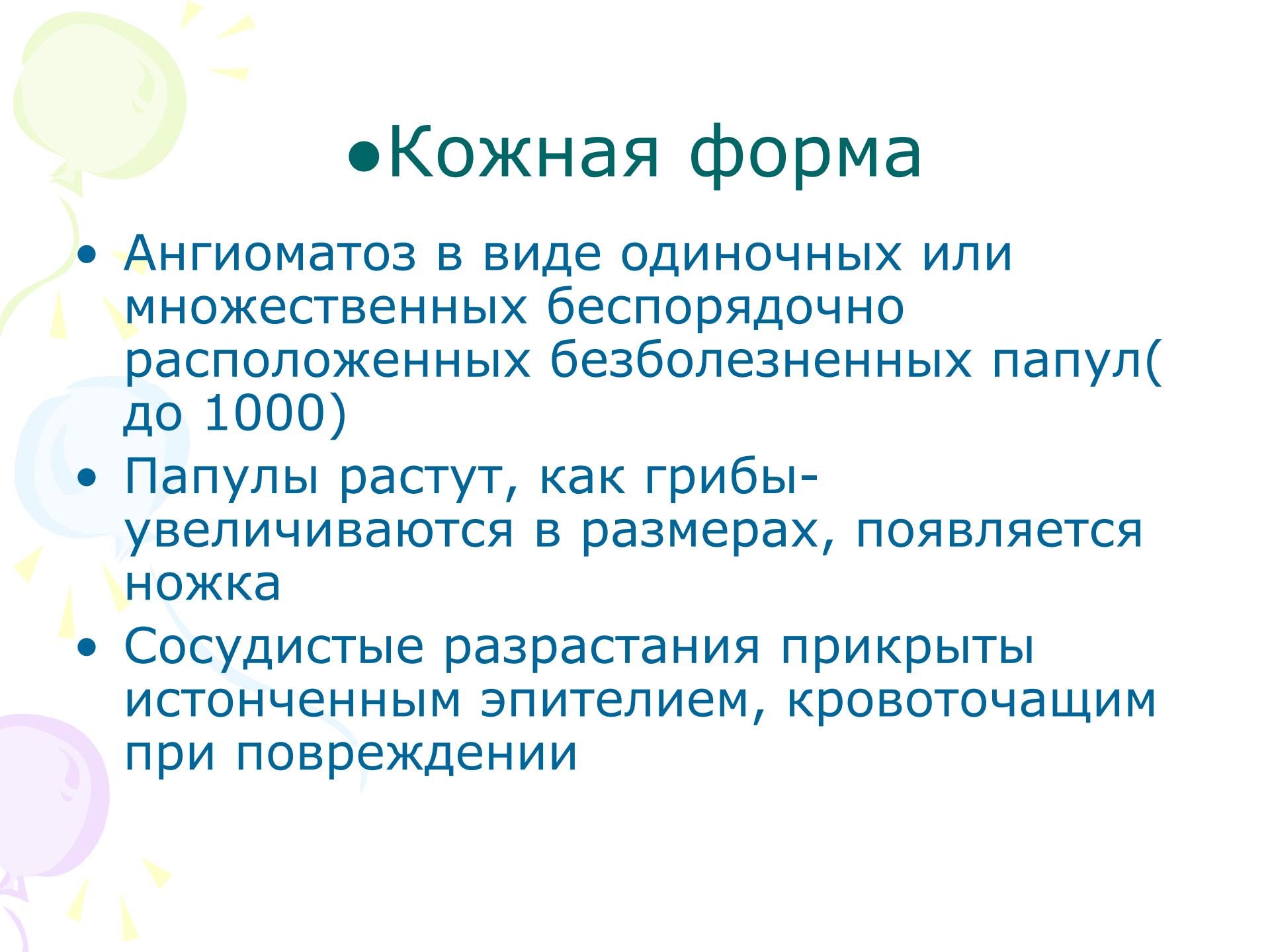
Бациллярный ангиоматоз

Обусловлен аномальной очаговой пролиферацией эндотелиальных клеток, выступающих в просвет сосуда.

2 формы:

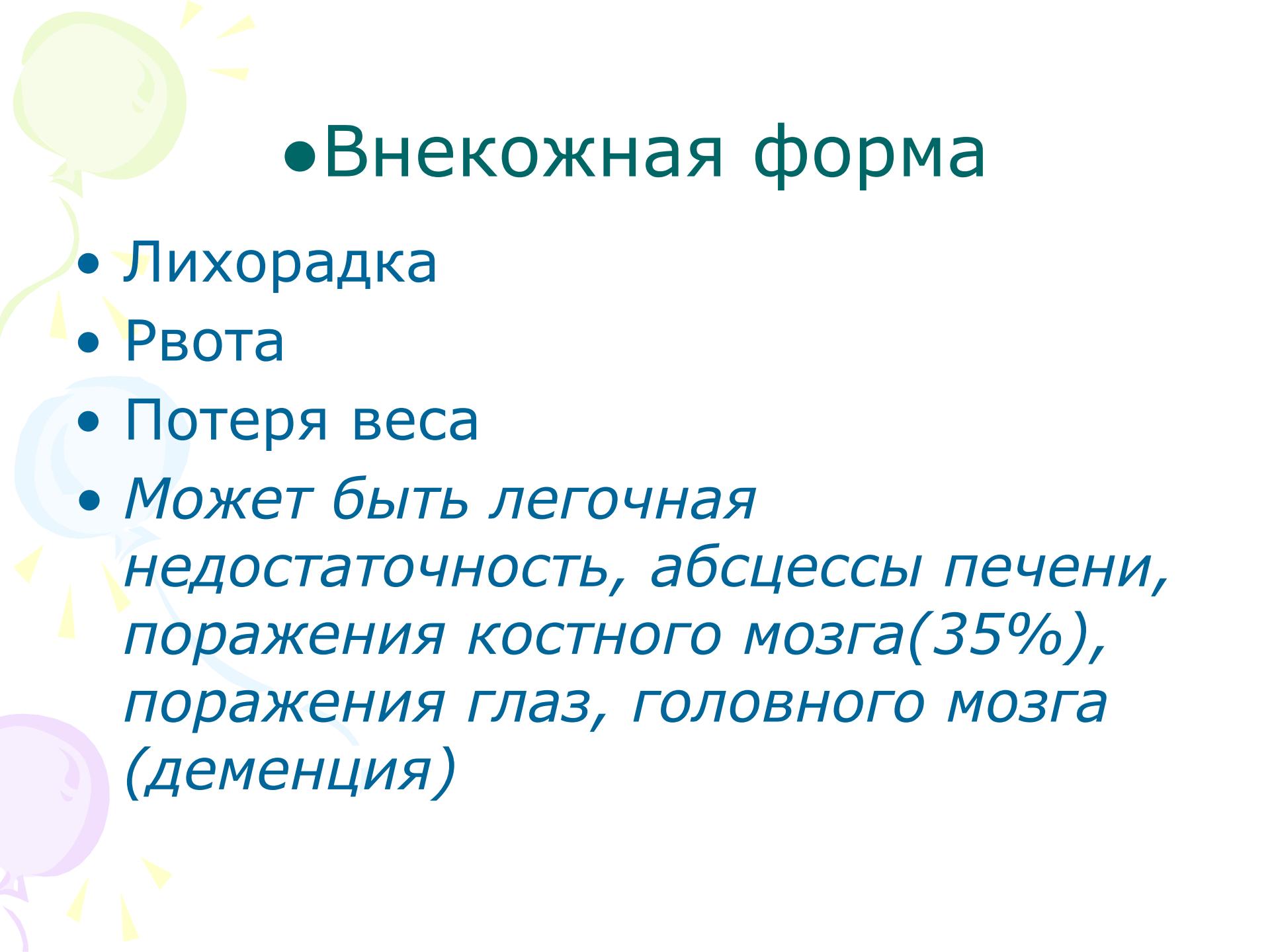
-кожная

-внекожная



● Кожная форма

- Ангиоматоз в виде одиночных или множественных беспорядочно расположенных безболезненных папул (до 1000)
- Папулы растут, как грибы - увеличиваются в размерах, появляется ножка
- Сосудистые разрастания прикрыты истонченным эпителием, кровоточащим при повреждении



● Внекожная форма

- Лихорадка
- Рвота
- Потеря веса
- *Может быть легочная недостаточность, абсцессы печени, поражения костного мозга(35%), поражения глаз, головного мозга (деменция)*

Бациллярный пурпурный гепатит

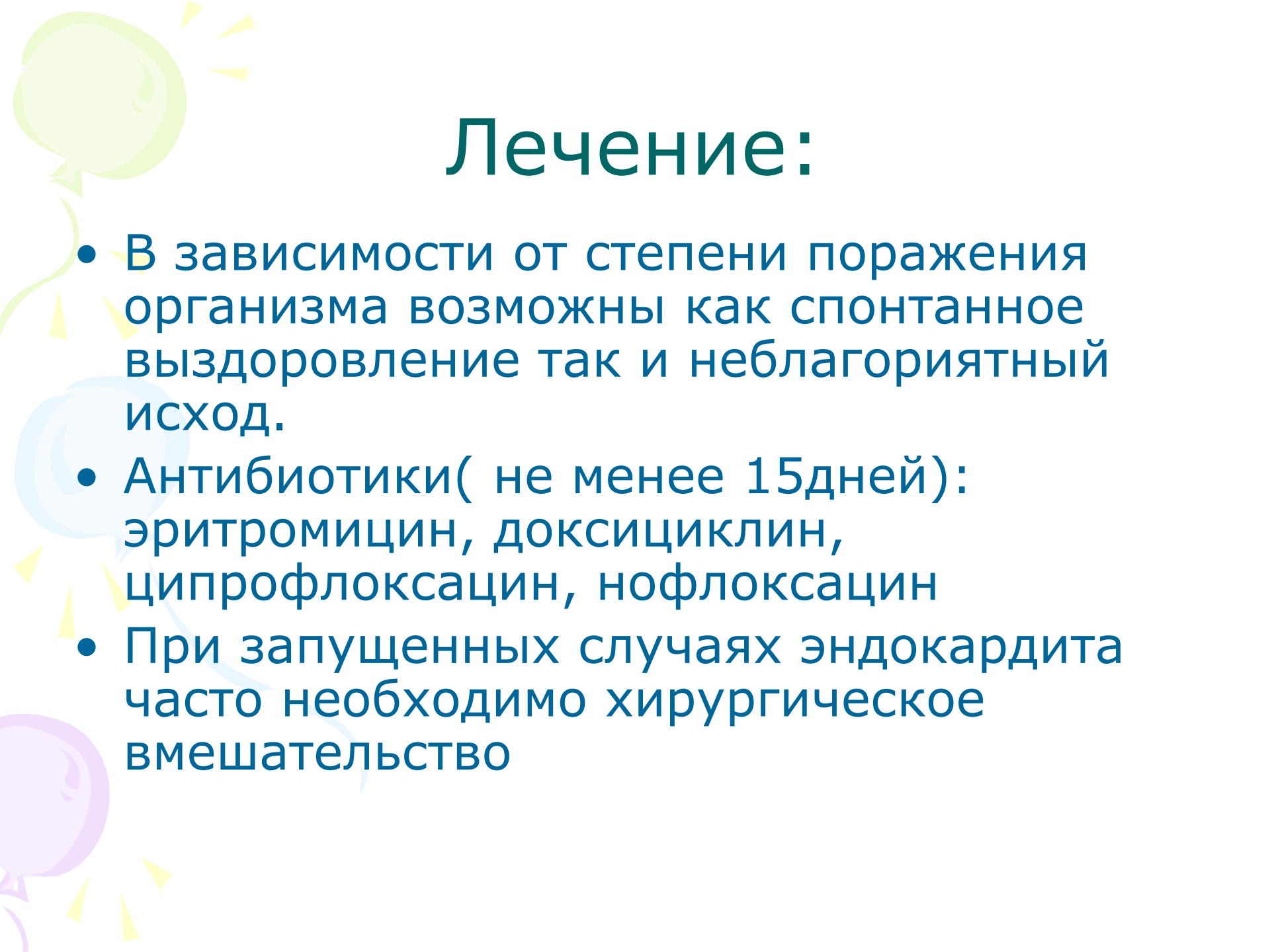
преобладают повреждения паренхимы печени, при общей диссеминации возбудителя в организме

в печени образуются кисты, венозный застой. Появляются тромбоцитопения, анемия, гепатосplenомегалия, рвота, вздутие живота, диарея на фоне продромального синдрома.

Этиология может быть подтверждена окраской по Вартинг-Старри (необходимо дифференцировать от саркомы Капоши)

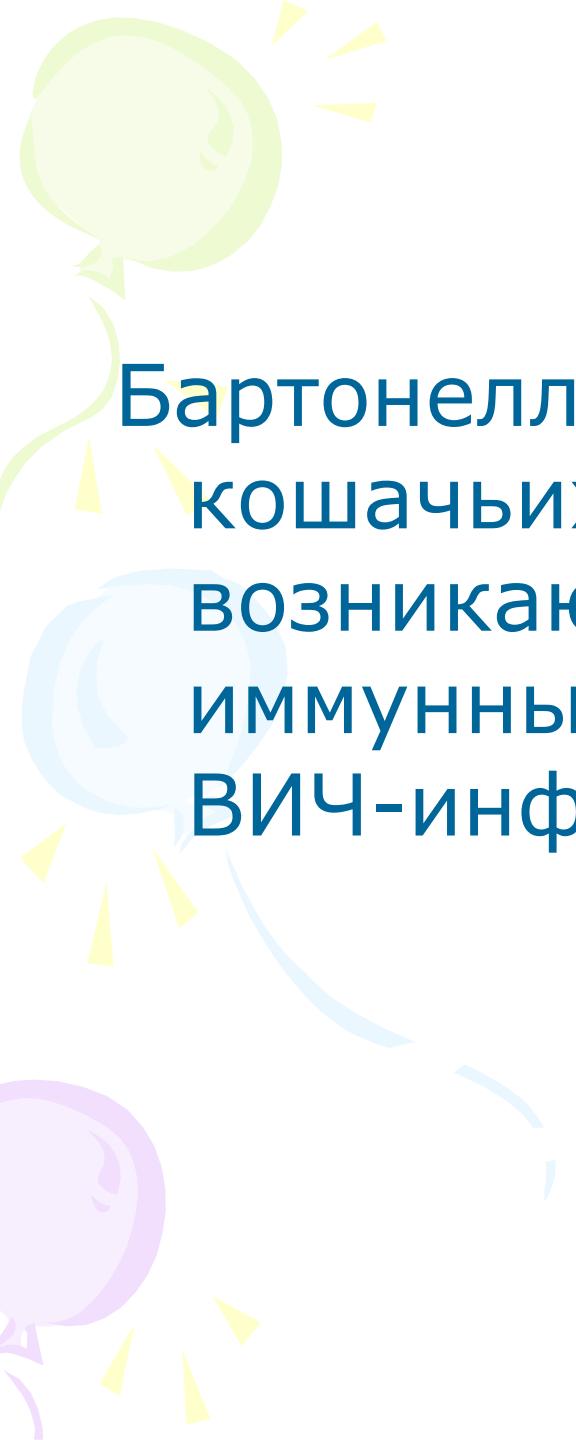
Бартонеллезный синдром с бактериемией

- Продромальный синдром, анорексия, рецидивы лихорадки в течение очень долгого времени
- Манифестное проявление- эндокардит с признаками сердечной недостаточности- в основном у лиц, страдающих хроническим алкоголизмом; могут быть носовые кровотечения, сыпь, гепатит, отеки, кашель, гепато- и спленомегалии, учащение пульса, нарушения ритма сердечных сокращений и др.



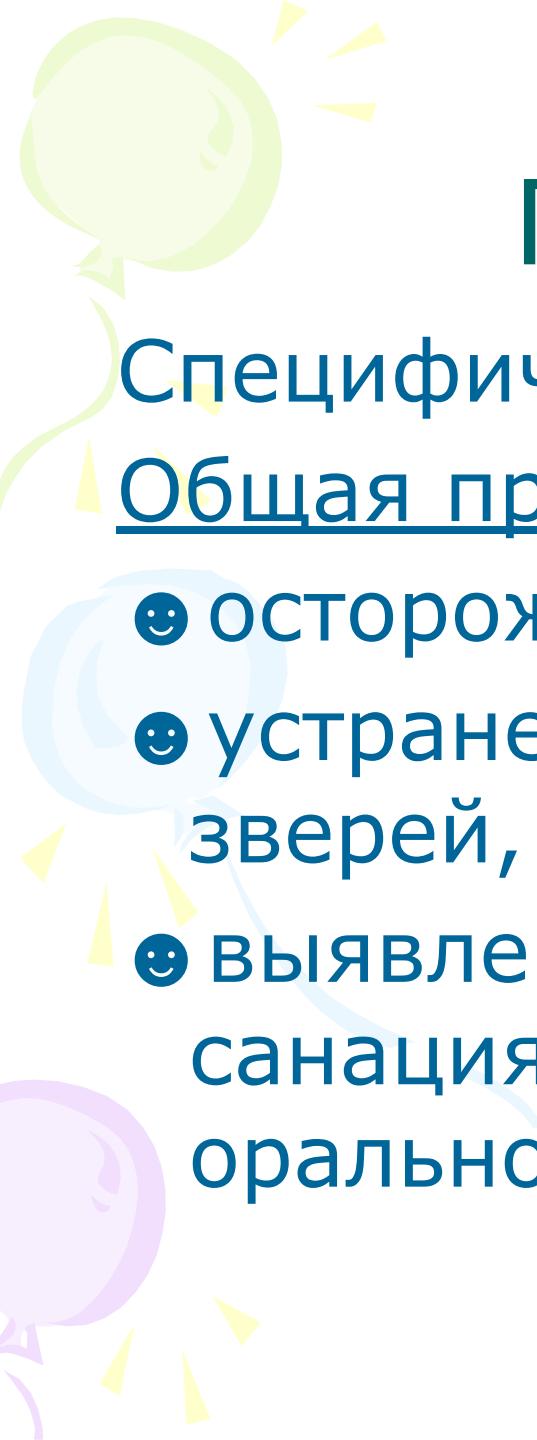
Лечение:

- В зависимости от степени поражения организма возможны как спонтанное выздоровление так и неблагородный исход.
- Антибиотики(не менее 15 дней):
эритромицин, доксициклин,
ципрофлоксацин, нофлоксацин
- При запущенных случаях эндокардита часто необходимо хирургическое вмешательство



NB!

Бартонеллезы (кроме болезни кошачьих царапин) чаще возникают у людей со сниженным иммунным статусом, особенно у ВИЧ-инфицированных.



Профилактика

Специфической профилактики нет.

Общая профилактика:

- ☺ осторожное общение с кошками,
- ☺ устранение эктопаразитизма у зверей,
- ☺ выявление кошек-носителей и их санация(доксицилин, линкомицин орально)

