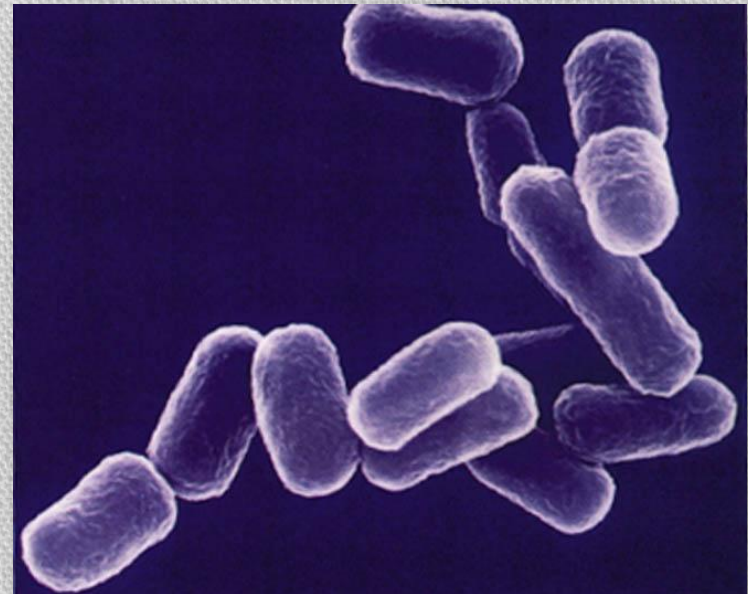


КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ



- Кишечные инфекции чаще всего вызывает Семейство Enterobacteriaceae.
- Оно включает в себя многочисленных представителей, имеющих общее местообитание – кишечник.
- Энтеробактерии делят на:
 - 1) патогенные (шигеллы, сальмонеллы, эшерихии, иерсинии и др.);
 - 2) условно-патогенные (37 родов).



- Кишечная инфекция – результат взаимодействия возбудителя с соответствующими структурами макроорганизма при необходимых условиях внешней среды.



Эшерихия

- Род *Escherichia* включает в себя семь видов. Наибольшее значение имеет вид *E. coli*, которые по патогенности делят на:

- 1) патогенные (диарейные);

- 2) условно-патогенные (входят в состав нормальной микрофлоры кишечника).

Экзогенные колиинфекции – эшерихиозы. Это типичные кишечные инфекции, вызываемые только патогенными *E. coli*, попавшими в организм извне. Основной источник – человек.

Они продуцируют экзоэнтеротоксин. Токсин обладает цитотоническим действием. В результате его воздействия нарушается процесс энтеросорбции, что ведет к развитию диарейного синдрома. Клинически заболевание протекает как легкая форма холеры.

Шигелла

- Являются возбудителями дизентерии.

- 1) *Sh. dysenteriae*;
- 2) *Sh. flexneri*;
- 3) *Sh. boydii*;
- 4) *Sh. sonnei*;

Шигеллы, минуя желудок и тонкий кишечник, попадают в толстый кишечник. Прикрепляются к рецепторам мембран колоноцитов и проникают внутрь с помощью белка наружной мембраны. Гибель клеток приводит к образованию эрозий и язв, окруженных перифокальным воспалением.

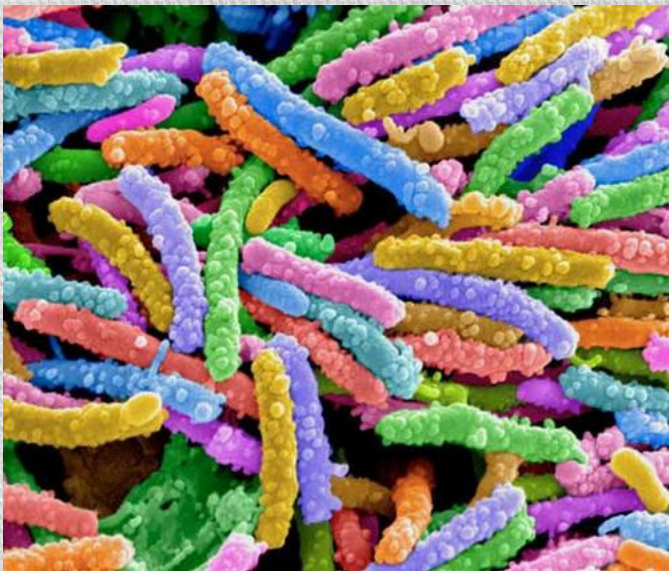


- Различают три клинические формы дизентерии, которые отличаются по возбудителям, эпидемиологии и частично по клинике:
- 1) дизентерия Григорьева—Шига. Возбудитель – *Sh. dysenteriae*, серовар – шигелла Григорьева—Шига. Пути передачи – алиментарный, контактно-бытовой. Особенности клиники: протекает тяжело, характерен кровавый понос с кровью, симптомы поражения ЦНС, может быть бактериемия;
- 2) дизентерия Флекснера. Возбудители – *Sh. flexneri* и *Sh. boydii*. Путь передачи водный. Особенности клиники: протекает как типичная дизентерия различной степени тяжести;
- 3) дизентерия *Sonnei*. Путь передачи пищевой. Особенности клиники: могут быть симптомы пищевой токсикоинфекции, рвота.

Сальмонелла

- У человека сальмонеллы могут вызывать две группы заболеваний:
 - 1) антропонозные – брюшной тиф и паратиф А и В; возбудители: *S. typhi*, *S. paratyphi A*, *S. paratyphi B*;
 - 2) зооантропонозные – сальмонеллезы; возбудители: *S. typhimurium*, *S. haifa*, *S. anatum*, *S. panama*, *S. infantis*.
- Брюшной тиф и паратиф А и В объединены в одну группу – тифопаратифозные заболевания – из-за общего возбудителя, клиники, патогенеза. Источник инфекции – больной (или бактерионоситель).

- Вторая группа заболеваний – сальмонеллезы – характеризуется многообразием клинических проявлений. Источники инфекции – больные животные, инфицированные продукты питания. Путь заражения алиментарный. Чаще всего сальмонеллез протекает как пищевая токсикоинфекция. При этом сальмонеллы поражают энтероциты тонкого кишечника и фиксируются в его лимфатическом аппарате. При прорыве лимфатического барьера развивается бактериемия, происходит разнос возбудителя по различным органам, регистрируются внекишечные формы сальмонеллеза.



Иерсиния

- Род *Yersinia* содержит семь видов, из которых патогенными для человека являются *Y. pestis* (возбудитель чумы), *Y. pseudotuberculosis* (возбудитель псевдотуберкулеза), *Y. enterocolitica* – возбудитель острых кишечных инфекций, кишечного иерсиниоза.
- Иерсиниозы – зооантропонозные заболевания. Резервуар – различные грызуны, которые выделяют бактерии с фекалиями и мочой. Путь заражения алиментарный. Заболевания регистрируются в виде вспышек или спорадических случаев. *Y. enterocolitica* – факультативные внутриклеточные паразиты. Патогенность иерсиний связана с инвазивными свойствами и действием цитокинов, вирулентные штаммы обладают устойчивостью к фагоцитозу и бактерицидному действию сыворотки.

Клиническая картина кишечных инфекций у детей.

- Инкубационный период при кишечных инфекциях короткий, чаще всего длится не более 2—3 дней, при пищевом пути инфицирования может исчисляться несколькими часами. Начало заболевания, как правило, острое.
- Ведущие клинические признаки кишечных инфекций — повышение температуры тела, учащение дефекаций, изменение вида испражнений, нарушение аппетита, рвота, боли в животе, у детей раннего возраста — отказ от еды, беспокойство, вялость.



Спасибо за внимание!

