

# Заболевание САП

Работу выполнила:  
Ученица 10 Б класса:  
Старченкова Ксения

Смоленск  
2011

# Содержание

- Определение
- Историческая справка
- Возбудитель сапа
- Эпидемиология
- Пути заражения
- Патогенез (что происходит?) во время Сапа
- Симптомы сапа
- Хронический сап
- Лечение Сапа
- Профилактика сапа
- Список литературы

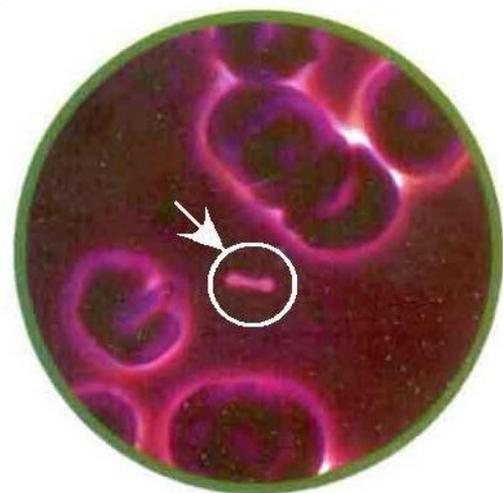
# Определение

Сап (маллеус) - зоонозное инфекционное заболевание, характеризующееся возникновением в легких, на слизистой оболочке носа и различных участках кожи специфических узелков, склонных к распаду с образованием гноящихся язв.



# Историческая справка

Клинические признаки сапа впервые описал Аристотель в IV в. до н. э. Культуру возбудителя получили Лёффлер и Шютц (1882). Русские ученые Х. И. Гельман и О. И. Кальнинг в 1891 г. приготовили маллеин, который применяется для аллергической диагностики сапа до настоящего времени. Сап в прошлом имел широкое распространение во многих странах мира. В настоящее время его регистрируют лишь в некоторых странах Азии и Африки. В СССР сап ликвидирован в 1940 г.



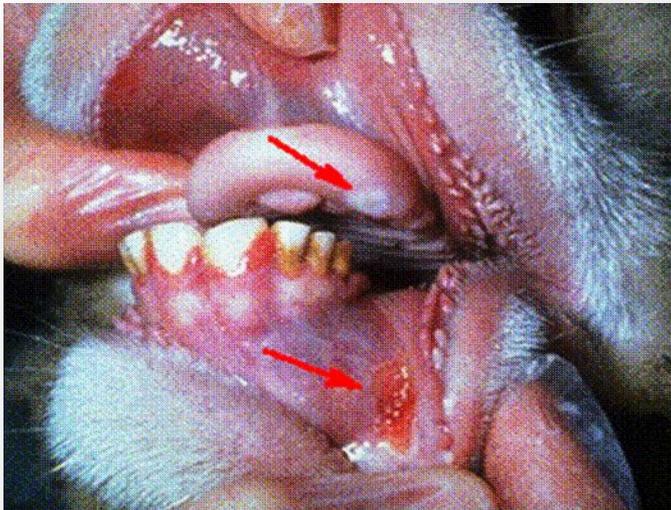
# Возбудитель сапа

*Pseudomonas mallei* - представляет собой грамотрицательную палочку длиной 2-4 мкм, шириной 0,5-1 мкм с закругленными или слегка заостренными концами. Во внешней среде (вода, почва) сохраняется 1 - 1,5 мес. Погибает при нагревании и воздействии различных дезинфицирующих средств.



# Эпидемиология

Источником инфекции служат некоторые домашние животные (лошадь, мул, осел, верблюд), особенно больные острой формой сапа.



# Пути заражения

Заражение наступает при попадании возбудителя на поврежденную кожу, слизистую оболочку респираторного и пищеварительного тракта. В лабораторных условиях возможно аэрогенное заражение.



# Патогенез (что происходит?) во время Сапа:

- На месте внедрения возбудителя могут возникнуть сапные узелки - гранулемы, подвергающиеся затем распаду.
- Возбудитель проникает в регионарные лимфатические узлы, где развивается воспалительный процесс с гнойным распадом.
- Затем гематогенным путем возбудитель разносится по всему организму и обуславливает возникновение вторичных септических очагов в мышцах и внутренних органах.
- Часто поражаются легкие с формированием пневмосклероза, абсцессов, бронхэктазов. Могут развиваться гнойный менингит и абсцессы головного мозга.



# Симптомы сапа

Инкубационный период чаще длится 1-5 сут. Болезнь начинается остро с озноба и повышения температуры тела, головной боли, разбитости, артралгии и миалгии. На месте проникновения возбудителя образуется папула темно-красного цвета, которая быстро превращается в пустулу и затем изъязвляется.



# Хронический сарп

Развивается постепенно, протекает в виде обострений и ремиссий. Основные клинические симптомы - общая интоксикация, лихорадка неправильного типа, множественные пустулы, склонные к изъязвлению, абсцессы в мышцах с образованием характерных свищей, сливная пневмония с множественными абсцессами. Могут развиться кахексия и общий амилоидоз.



# Лечение Сапа

Назначают сульфатиазол по 5-6 г/сут в течение 25-30 дней в сочетании с общеукрепляющими средствами (витамины, оксигенотерапия, переливание кровезаменителей). Прогноз нелеченного острого сапа всегда неблагоприятный. При хроническом сапе летальность достигала 50%.



# Профилактика Сапа

- Проводятся санитарно-ветеринарные меры (выявление и уничтожение больных острой формой сапа животных, наблюдение за положительно реагирующими на маллеин).
- Больные люди подлежат изоляции и госпитализации в инфекционных стационарах, приспособленных для работы с особо опасными инфекциями.
- Инфицированным, но еще не заболевшим людям, проводится экстренная профилактика сульфатиозолом



# Список литературы

- <http://www.eurolab.ua/diseases/52/#prevention>
- <http://www.vetdoctor.info/content/view/171/84/>

