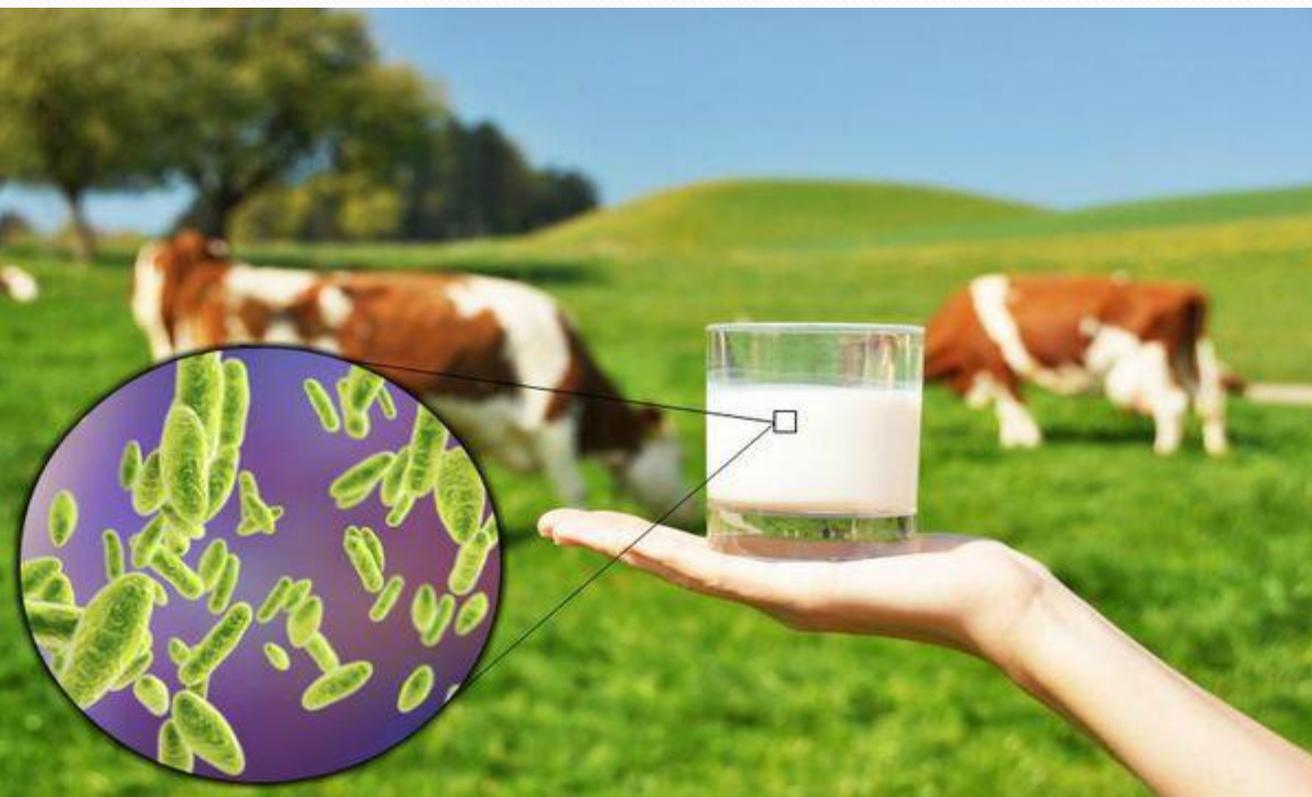




# ОСТОРОЖНО БРУЦЕЛЛЕЗ

Бруцеллёз – зоонозное инфекционно-аллергическое заболевание, вызываемое бактериями рода *Brucella*, протекающее в латентной, острой и хронической формах.

Острые формы протекают по типу токсико-бактериемической инфекции. Хронические формы характеризуются выраженным полиморфизмом с преимущественным поражением опорно-двигательной, нервной, мочеполовой и др. систем; склонностью к рецидивирующему течению с развитием инвалидизирующих последствий.





Наиболее распространенные источники инфекции – сельскохозяйственные животные и необработанные сырые молочные продукты. Олени, бизоны, лошади, американские лоси, карибу, зайцы, цыплята и пустынные крысы также могут быть заражены; люди заражаются инфекцией от этих животных.

Заражение бруцеллезом происходит при  
Непосредственном контакте с выделениями и экскрементами инфицированных животных  
Употреблении недостаточно проваренного (прожаренного) мяса, сырого молока или молочных продуктов, содержащих живые бактерии  
Вдыхании аэрозоля, содержащего инфекционный материал  
Трансмиссии от человека человеку (в редких случаях)



Инкубационный период бруцеллеза варьирует от 5 дней до нескольких месяцев и в среднем составляет 2 недели.

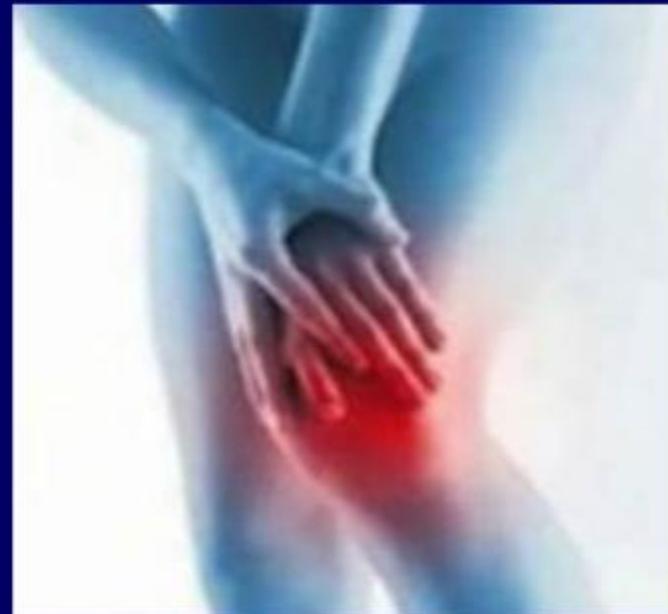
Начало может быть внезапным, с ознобом и лихорадкой, сильной головной болью, болью в суставах и пояснице, недомоганием и иногда диареей. Или начало может быть постепенным, с легким продромальным недомоганием, мышечной болью, головной болью и болью в задней части шеи, а затем повышением температуры в вечернее время.

По мере прогрессирования заболевания температура поднимается до 40-41° С, а затем постепенно нормализуется или почти нормализуется и сопровождается обильным потоотделением утром.

Неустойчивая лихорадка, как правило, сохраняется до 1–5 недель, сопровождается 2–14-дневной ремиссией, когда симптомы в значительной степени уменьшаются или отсутствуют. У некоторых пациентов лихорадка может быть транзиторной. У других фаза лихорадки рецидивирует один раз или неоднократно волнами и исчезает в течение месяцев или лет и может проявляться как лихорадка неизвестного происхождения.

После начальной стадии лихорадки могут появиться анорексия, потеря веса, боль в области живота и суставов, головная боль, боль в пояснице, слабость, раздражительность, бессонница, депрессия и эмоциональная неустойчивость. Имеется склонность к запорам. Появляется спленомегалия, а лимфоузлы могут быть немного или умеренно увеличены. У 50% пациентов – гепатомегалия.

Бруцеллез приводит к летальному исходу у < 5% пациентов, как правило, в результате эндокардита или тяжелых осложнений со стороны центральной нервной системы.



# Бруцеллез у человека

Обострение бруцеллеза (артрит)



поражение кисти



Поражения нервно-двигательного аппарата





Бактериологические посевы из образцов крови, костного мозга и спинномозговой жидкости (СМЖ)

Серологические исследования в острой стадии и в период выздоровления (не достоверно для *B. canis*) и ПЦР

Должны быть проведены посевы крови; рост может занять >7 дней, а субкультуры с использованием специальных сред могут потребовать выдерживания в течение 3-4 недель, поэтому лаборатория должна быть уведомлена относительно подозрения на бруцеллез.

Также можно сделать бактериологический посев костного мозга и СМЖ.

Сыворотки следует брать у больного в острой фазе и в период выздоровления, с интервалом в 3 недели. 4-кратное увеличение уровня антител или титр 1:160 или выше считают диагностическими показателями, особенно если есть данные эпидемиологического анализа и характерные клинические результаты.

Количество лейкоцитов в крови в норме или снижено с относительным или абсолютным лимфоцитозом в острой фазе. Серологический анализ не является надежным для *B. canis*.

Для проведения анализа ПЦР подходит кровь или любая ткань организма. Результат анализа может быть положительным уже через 10 дней после инокуляции возбудителя.



Пастеризация молока помогает предотвратить бруцеллез. Сыр, который сделан из непастеризованного молока < 3 месяцев тому назад, может быть заражен.

Люди, контактирующие с животными или их тушами, должны носить специальные очки и резиновые перчатки и защищать ранки на коже от инфекции. Программы по диагностике инфекции у животных, устранению зараженных животных и вакцинации молодого сероотрицательного рогатого скота и свиней востребованы в США и в некоторых других странах.

Не существует вакцины для людей; применение вакцины для животных (живой аттенуированной вакцины) у человека может вызвать инфекцию.

Иммунитет после перенесенного заболевания у человека недолговечен и длится около 2 лет.