

Листерииоз

Инфекционное заболевание, характеризующееся преимущественным поражением лимфоидной ткани и нервной системы, развитием специфических образований в органах (в основном в печени).

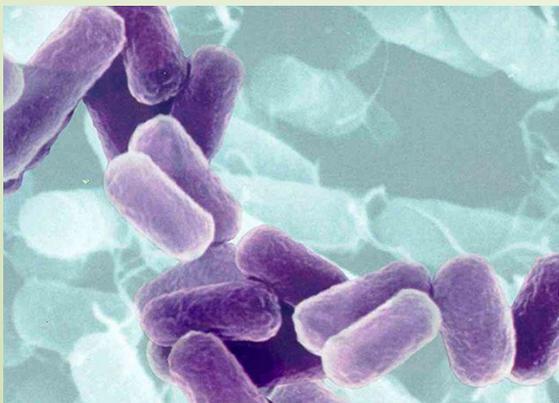
Возбудитель: вызывается бактериями бактерии рода *Listeria*.

Листерии устойчивы во внешней среде, при умеренных и низких температурах в почве сохраняются и даже размножаются в течение месяцев и лет. На фуражном зерне сохраняются до трех лет, длительно существуют и размножаются в мясе и молоке при 4–6°C. Такая их особенность объясняет распространенное название листерий как "**микроб холодильника**". При кипячении погибают в течение 3–5 минут; неустойчивы к действию дезинфицирующих средств. Листерия распространена повсеместно.

Основной природный резервуар – различные животные и птицы.

Инкубационный период – 2–4 недели и до 70 дней.

Заражение человека чаще происходит алиментарным путем, при употреблении недостаточно термически обработанного молока, мяса, в меньшей степени – воды, а также не подвергшиеся термической обработке ранних овощей, собранных с участков, где использованы для полива не обеззараженные сточные воды и навоз.



Основные клинические формы:

Ангинозная форма листериоза имеет следующие проявления: лихорадка, снижение аппетита, головная боль, общая слабость, ангина, увеличиваются лимфатические узлы.

Глазо-железистая форма развивается при проникновении листерии через конъюнктиву глаз («**болезнь купальщиков**») и характеризуется лихорадкой, снижением аппетита, головной болью, общей слабостью, отеком и покраснением век, сужением глазной щели, гнойным отделяемым в углу глаза, увеличением в размерах и болезненностью лимфатических узлов.

Тифоидная форма листериоза имеет такие проявления как: длительная лихорадка; сыпь от пятнистой до синячковой; ангина и конъюнктивит отсутствуют. Тифоидная форма листериоза обычно развивается у детей с иммунодефицитом, а также у новорожденных и детей первого года жизни.

Листерииоз нервной системы может протекать в виде менингита, энцефалита, менингоэнцефалита. Течение тяжелое. После перенесенного заболевания возможны остаточные явления в виде психических нарушений, отставания в психомоторном развитии, параличей. Наиболее частая форма листериоза у взрослых.

Как защититься от заболевания листериозом?

- при приготовлении пищи из мяса (бифштексы с кровью, шашлыки и др.), в том числе птицы, рыбы, придерживаться технологии в отношении термической обработки.
- тщательно промывать фрукты, ягоды и овощи, при приготовлении салатов из свежих овощей необходимо после их очистки и мытья опускать в кипяток на 1-2 минуты. Заправлять салаты из овощей непосредственно перед употреблением.
- соблюдать сроки хранения продуктов (употреблять продукты питания только до окончания срока годности).
- хранить сырые и готовые к употреблению продукты в холодильнике отдельно и в упаковке.
- хранить пищевые продукты и воду в местах, недоступных для грызунов.
- использовать для питья кипяченую или бутилированную воду,
- тщательно мыть руки с мылом после контакта с домашними животными.

Вакцины для специфической профилактики листериоза в настоящее время не разработаны.

