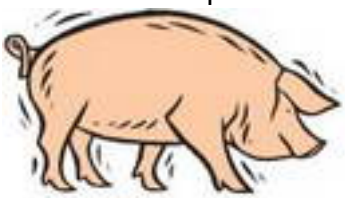
Лептоспироз - острая инфекционная болезнь, вызываемая различными лептоспирами, характеризуется лихорадкой, симптомами общей интоксикации, поражением почек, печени, нервной системы. При тяжелых случаях наблюдается желтуха, геморрагический синдром, острая почечная недостаточность и менингит. Возможен летальный исход.

Возбудители лептоспироза - лептоспиры - бактерии спиралевидной формы. Важным условием для их выживания во внешней среде является повышенная влажность и pH в пределах 7,0-7,4, оптимальный рост лептоспир наблюдается при температуре 28-30°С. Лептоспироз считается наиболее распространенным зоонозом в мире. Он встречается на всех континентах, кроме Антарктиды, особенно широко распространен в тропических странах.



Источниками инфекции являются различные животные (лесная мы

Передача инфекции у животных происходит через воду и корм. Заражение человека чаще всего происходит при контакте кожи и слизистых оболочек с водой, загрязненной выделениями животных. Имеет значение контакт с влажной почвой, а также при убое зараженных животных, разделке мяса, при употреблении некоторых продуктов (молоко и др.), загрязненных выделениями инфицированных грызунов.

Заболевания часто имеют профессиональный характер. Чаще заболевают

Для лептоспироза х я сезонность см аксимумом заболеваемости



Начало болезни обычно острое, среди полного здоровья без каких-либо предвестников (продромальных явлений). Появляется озноб, нередко сильный, температура тела быстро достигает высоких цифр (39-40°С). Больные жалуются на сильную головную боль, бессонницу, отсутствие аппетита, жажду. Очень характерным признаком являются сильные боли в мышцах, особенно икроножных. В процесс могут вовлекаться мышцы бедра и поясничной области, пальпация (надавливание) их очень болезненна. У части больных миалгия сопровождается резко выраженной гиперестезией кожи (сильная жгучая боль). Мышечные боли настолько сильные, что больные с трудом передвигаются или не могут двигаться совсем (при тяжелых формах).

Объективно отмечается гиперемия (покраснение) и одутловатость лица, шеи и

верхних отделов грудной клетки ("симптом капюшона"). Отмечается также инъекция сосудов склер, однако нет признаков конъюнктивита (ощущение инородного тела в глазу, наличие отделяемого и др.).

При более тяжелом течении лептоспироза с 3-5-го дня болезни появляется желтушность склер, а затем и желтушное окрашивание кожи, выраженность которого изменяется в широких пределах. В это же время у 20-50% больных появляется сыпь.

Осложнения при лептоспирозе могут быть обусловлены
Лечение . Основными методами терапии является назначен

Для лечения больных тяжелыми формами лептоспироза, осложненными острой почечной недостаточностью, большое значение приобретает патогенетическая терапия.

Профилактика лептоспироза заключается в охране источников водоснабжения от загрязнения, защита продуктов от грызунов, вакцинация животных. Вакцинация лиц, входящих в группу риска, включая любителей рыбалки и охоты.