

Клещевой риккетсиоз (клещевой сыпной тиф)



Группа острых трансмиссивных инфекционных болезней, вызываемых риккетсиями и характеризующихся развитием генерализованного васкулита, интоксикации, поражением ЦНС, специфическими высыпаниями на коже.

Все риккетсиозные заболевания подразделяются на антропонозы (сыпной тиф, рецидивирующий сыпной тиф) и природно-очаговые зоонозы (остальные инфекции, вызванные риккетсиями). В последнем случае источник инфекции - мелкие грызуны, рогатый скот и другие животные, а переносчик - кровососущие членистоногие (клещи, блохи и вши).

Проникая через кожные покровы, риккетсии размножаются в месте внедрения. При некоторых риккетсиозах возникает местная воспалительная реакция с формированием первичного аффекта. Затем происходит гематогенная диссеминация возбудителя, вследствие чего развивается генерализованный бородавчатый васкулит (высыпания на коже, поражение сердца, оболочек и вещества головного мозга с формированием инфекционно-токсического синдрома). Инкубационный период от 10 до 14 дней. Начало острое: головная боль, повышение температуры, боли в различных участках тела; температура достигает 38,5—40° и может держаться 3—10 дней.

Все риккетсиозы с учетом некоторых особенностей их патогенеза и клиники разделены на 6 групп (6—я группа – риккетсиозы животных).

I. Группа сыпного тифа:

- эпидемический сыпной тиф и болезнь Брилла – Цинссера;
- крысиный эндемический сыпной тиф.

II. Группа клещевых пятнистых лихорадок:

- клещевой сыпной тиф Северной Азии;
- марсельская лихорадка;
- везикулезный риккетсиоз.

III. Группа цуцугамуши (тифа джунглей):

- цуцугамуши.

IV. Группа пароксизмального риккетсиоза:

- волынская лихорадка.

В V группу (пневмориккетсиозы) входит ку-лихорадка, которая отличается от других риккетсиозов механизмом передачи.

Все риккетсиозы человека - остро протекающие циклические заболевания (за исключением ку-лихорадки, при которой возможно хроническое течение) с выраженной интоксикацией, характерными симптомами поражения сосудистой и ЦНС, типичной экзантемой (кроме ку-лихорадки). Каждому риккетсиозу свойственна определённая клиническая картина.

Профилактика риккетсиозов: борьба с переносчиками (например, со вшами при сыпном тифе), дезинсекция с использованием современных эффективных инсектицидов, применение репеллентов, защитных костюмов (при нападении клещей).

Запрещено употреблять в пищу молоко и мясо больных и вынужденно забитых животных.

При некоторых риккетсиозах (сыпной тиф, ку-лихорадка) проводят активную иммунизацию.