



Листериоз – опасная инфекция

Листериоз – инфекционное заболевание человека и животных. Основным резервуаром возбудителя в природе являются лисы, норки, песцы, дикие копытные, птицы. Источником инфекции для человека могут стать сельскохозяйственные животные и грызуны, а также другой больной листериозом человек или бессимптомный носитель. Переносчиками листерий являются клещи, блохи, вши.

Большое значение в распространении этой болезни имеет способность листерий активно размножаться и продолжительно сохраняться в объектах окружающей среды (почве, воде, кормах для животных). Возбудитель длительно выживает в различных пищевых продуктах при хранении в холодильнике, в том числе в продуктах в вакуумной упаковке при температуре +4 градуса.

Заражение человека может происходить при вдыхании пыли, инфицированной листериями, контакте с больными животными, внутриутробно от матери плоду. Но наиболее часто человек заражается при употреблении зараженных продуктов (мягкие сыры, готовые к употреблению мясо и мясные деликатесы, салаты, паштеты, сухие колбасы, рыба холодного копчения, сырое (непастеризованное) молоко и продукты из него).

Листериозом болевают преимущественно дети первого года жизни и лица старше 55 лет. Возникновению заболевания способствуют состояния, подавляющие иммунную систему (новообразования, сахарный диабет, длительное лечение глюкокортикоидами, иммунодепрессантами, СПИД).

От момента заражения до появления первых признаков болезни проходит от 3 до 70 дней. Для острой формы характерно внезапное начало: озноб, повышение температуры, головная и мышечные боли. Нередко появление крупнопятнистой сыпи, сгущающейся в области крупных суставов, на лице образует фигуру «бабочки». Возможно увеличение и болезненность лимфатических узлов, гастроэнтерит, увеличение печени и селезенки, при поражении нервной системы – признаки менингита или энцефалита.

Очень тяжело листериоз протекает у новорожденных, с высокой летальностью. Отмечаются высокая лихорадка, одышка, цианоз, воспаление верхних дыхательных путей, пневмонии и плеврит.

При подозрении на листериоз необходимо обратиться к врачу, который назначит антибиотикотерапию и организует диспансерное наблюдение после выздоровления. Самолечение недопустимо!

