

Все о мелиоидозе

«Мелиоидоз в аспектах эпидемиологии, клиники, диагностики» - под таким названием состоялось 20 февраля семинарское занятие для медицинских работников. Врач-физиотерапевт Нелли Курина рассказала об особенностях заражения и развития этого опасного заболевания, методах профилактики.

«Рост поездок в эндемичные по мелиоидозу страны Тайланд, Китай увеличивает риск заноса этой инфекции на территорию Российской Федерации. Каждому мед. работнику нужно знать об этом заболевании», - прокомментировала специалист.

МЕЛИОИДОЗ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- Родина сапрофитов, возбудитель мелиоидоза хорошо адаптирован к разнообразным стрессовым условиям среды обитания. Он способен выживать при экстремально низких температурах. В рефрижераторе 16 лет сохраняла жизнеспособность в дистиллированной воде при температуре около 25°C.
- Микрооб. быстро приспосабливается к недостатку кислорода, а также выживает в условиях повышенной осмотической нагрузки.
- Быстро размножается в диапазоне температур от 23 до 42°C. В лабораторных условиях большинство исследованных штаммов выжили в физиологическом растворе при 3°C более 160 дней, не менее 90 дней сохраняли жизнеспособность при 1°C и до 10 дней 20 суток при температуре -18°C. Вызбудитель может переживать криофрирование (до 10 раз) при температуре -80°C.
- Обладает высоким уровнем устойчивости к большинству антибиотиков, а также к дезинфектантам: хлороформу, хлорамфениколу, фторантону, тетрациклину, пенициллину, а в некоторых случаях и к окислителям и в-пастам.
- Несмотря на активные исследования, специфика возбудителя мелиоидоза в рефрижераторе до сих пор не ясна. Известно, что возбудитель способен инфицировать человека при контакте с загрязненными адаптивными устройствами в экстремальных и неблагоприятных условиях. Актуальными проблемами являются при сапрофитическом существовании, а мелиоидоз является тем, одной из сред обитания.



Burkholderia pseudomallei

