

УДК 579.6

ВОЗБУДИТЕЛИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОБИТАЮЩИЕ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ

*Зубаерова Г., студентка 1 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологии, galina.pochca@yandex.ru*
**Научный руководитель – Пульчеровская Л.П., кандидат
биологических наук, доцент
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

Ключевые слова: общественные места, патогенные агенты, опасные болезни.

В статье приведен обзор литературы по заболеваниям, которые могут нас подстеречь в общественных местах.

В общественных местах, таких как метро, места общественно-го питания, учебные заведения, увеселительные учреждения, общественные уборные и т.д. обитает много различных возбудителей бактериальных заболеваний опасных для здоровья человека [1]. В общественных местах можно встретить возбудителей таких заболеваний как: дизентерия, дифтерия, сальмонеллёз, туберкулёз и т.д.

Дизентерия – инфекционное заболевание, характеризующееся синдромом общей инфекционной интоксикации и синдромом поражения желудочно-кишечного тракта, преимущественно дистального отдела толстой кишки. Заболевание вызывают бактерии рода *Shigella* [2]. Они хорошо растут в обычных питательных средах; при разрушении микробных клеток выделяется эндотоксин, который вызывает симптомы интоксикации. Кроме того, эти бактерии продуцируют несколько видов экзотоксина: цитотоксин, повреждающий мембраны эпителиальных клеток; энтеротоксины, усиливающие секрецию жидкости и солей в просвет кишки; нейротоксин, обнаруживаемый в основном у бактерий Григорьева-Шиги.

Дизентерия – это типичный представитель кишечных инфекций. Единственным источником инфекции является больной человек, который опасен для окружающих с 1-го дня болезни, поскольку выделение возбудителя в окружающую среду в этот период наиболее интенсивно. Заражаются в основном контактно-бытовым, водным и алиментарным (через рот) путём [3]. Предрасполагающими момен-

тами для заражения являются скученность населения в жилых помещениях, низкий гигиенический уровень. Дизентерией болеют все, но большинство больных – дети до 4 лет (60% заболеваемости).

Дифтерия – инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Corynebacterium diphtheriae* (грамположительные палочковидные бактерии). Чаще всего поражает ротоглотку, но нередко затрагивает гортань, бронхи, кожу и другие органы [4]. Инфекция передаётся воздушно-капельным путём. Возможен контактно-бытовой путь передачи, особенно в жарких странах, где часты кожные формы дифтерии. Источники инфицирования: Дифтерия является антропонозом, то есть резервуаром болезни выступают люди. Заражение здорового человека может произойти от больного дифтерией [5]. Чем более выражена тяжесть, тем больше бактерий выделяет больной. От здорового носителя бактерии. Пути передачи: воздушно-капельный (при кашле, чихании); контактно-бытовой (через предметы, с которыми соприкасался больной); пищевой – через заражённые продукты (молоко, сыр и пр.)

Сальмонеллёз – острая кишечная инфекция животных и человека, вызываемая сальмонеллами; острое инфекционное антропонозное заболевание, вызываемое сальмонеллами и характеризующееся, в общем случае, развитием интоксикации и поражением желудочно-кишечного тракта [6]. Возбудителей сальмонеллёза, патогенных для человека, около 100 видов, но наиболее распространённые – *Salmonella typhimurium*, *S. enteritidis*, *S. panama*, *S. infantis*, *S. newport*, *S. agona*, *S. derby*, *S. london*, *S. paratyphi A/B*, *S. schotmuelleri*.

Для лечения могут использоваться антибактериальные препараты для грамотрицательных микроорганизмов – производные пенициллина и фторхинолоны. Применение тетрациклинов, аминогликозидов, ко-тримоксазола, хлорамфеникола и ранних б-лактамных антибиотиков часто бывает ограничено из-за высокого уровня антибиотикорезистентности у сальмонелл [7]. Антибиотики не должны назначаться при легком течении сальмонеллёзной инфекции, при отсутствии крови в стуле. Также можно использовать сальмонеллёзных бактериофагов.

Туберкулёз (от лат. *tuberculum* – «бугорок») – широко распространённое в мире инфекционное заболевание человека и животных, вызываемое различными видами микобактерий из группы *Mycobacterium tuberculosis complex* (*M. tuberculosis* и другими близ-

кородственными видами) или иначе палочками Коха. Туберкулёз обычно поражает лёгкие, реже затрагивая другие органы и системы. *Mycobacterium tuberculosis* передаётся воздушно-капельным путём при разговоре, кашле и чихании больного. Чаще всего после инфицирования микобактериями заболевание протекает в бессимптомной [8,9], скрытой форме, но примерно один из десяти случаев скрытой инфекции, в конце концов, переходит в активную форму.

Необходимо помнить, что заболевания не столь опасны, если соблюдать элементарные правила гигиены, заниматься профилактикой заболеваний и укреплением иммунитета [10].

Библиографический список:

1. Садртдинова Г.Р. Оценка качества внешней среды методом выделения из неё фагов/ Г.Р. Садртдинова, Л.П. Пульчеровская, Д.А. Васильев, С.Н.Золотухин //Биодиагностика состояния природных и природно-техногенных систем.: материалы XIV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Киров. – 2016. – С. 221-225.
2. Ефрейторова Е.О. Распространенность бактерий вида *S. marcescens* в объектах окружающей среды и пищевых продуктах/ Е.О. Ефрейторова, Л.П. Пульчеровская, Д.А. Васильев, С.Н. Золотухин /Аграрная наука и образование на современном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения: материалы VII Международной научно-практической конференции. – Ульяновск. – 2016.- С. 204-211.
3. Золотухин С.Н. Неспецифическая профилактика смешанной кишечной инфекции телят и поросят/ С.Н Золотухин., Л.П.Пульчеровская, Л.С.Каврук // Практик. – 2006. – № 6. – С. 72.
4. Sadrtdinova G.R. SANITARY ASSESSMENT OF ENVIRONMENTAL OBJECTS BY ISOLATION OF VIRULENT PHAGES/ G.R. Sadrtdinova, L.P. Pulcherovskaya, D.A. Vasiliev, S.N. Zolotuhin //Russian Journal of Agricultural and Socio-Economic Sciences.- 2016. -№ 10 (58). С. 165-170.
5. Шапирова Д.Р. Микробиологическое исследование орхидей с признаками бактериальной гнили / Д.Р. Шапирова, А.Р. Зиятдинова, Е.Д. Ценева, Е.О. Ефрейторова, Г.Р. Садртдинова, Л.П. Пульчеровская, Н.Н. Карамышева, Д.Г. Сверкалова // В сборнике: Студенческий научный форум – 2016. VIII Международная студенческая электронная научная конференция, электронное издание. – 2016.
6. Пульчеровская Л.П. Методы индикации и идентификации бактерий рода *Citrobacter* в воде открытых водоемов// Аграрная наука и образование на со-

- временном этапе развития: опыт, проблемы и пути их решения: Материалы Международной научно-практической конференции. – Ульяновск. – 2009. – С. 87-90.
7. Efreitorova E.O. INDICATION OF CITROBACTER BACTERIAS IN THE ENVIRONMENT USING BACTERIOPHAGES IN THE PHAGE TITER INCREASE REACTION/ E.O. Efreitorova, L.P. Pulcherovskaya //Russian Journal of Agricultural and Socio-Economic Sciences. – 2016. – № 10 (58).- С. 190-193.
 8. Пульчеровская Л.П. Выделение бактерий рода *Citrobacter* / Л.П. Пульчеровская, Д.А.Васильев, С.Н. Золотухин// Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. – 2017. – № 3 (39). – С. 83.
 9. Ефрейторова Е.О. Разработка биотехнологических параметров для обнаружения бактерий вида *Serratia marcescens* в пищевых продуктах и объектах окружающей среды/ Е.О. Ефрейторова, Л.П. Пульчеровская, Д.А.Васильев, Н.И. Молофеева //Биотехнология: реальность и перспективы: материалы международная научно-практическая конференция. – Саратов. – 2014. – С. 14-17.
 10. Пульчеровская Л.П. Изучение повреждающего действия бактериофага в отношении бактерий рода *Serratia*/ Пульчеровская Л.П., Сартдинова Г.Р., Сверкалова Д.Г. Актуальные вопросы ветеринарной биологии. – 2019. – № 1 (41). – С. 12-16.

DISEASES THAT LIVE IN PUBLIC PLACES

Zubaerova G.

Keywords: *public places, pathogenic agents, dangerous diseases.*

The article provides an overview of the literature on diseases that can lie in wait for us in public places.