

Сальмонеллез

Сальмонеллез – это инфекционная болезнь, которая вызывается различными видами бактерий рода *Salmonella*. Сальмонеллез отличается многообразием клинических проявлений и может иметь как бессимптомные, так и тяжелейшие септические формы. В большинстве случаев сальмонеллез у детей и взрослых приводит к поражению органов пищеварительного тракта, которые нередко осложняются токсическим и дегидратационным шоком.

На данный момент исследователям известно более 2000 серотипов сальмонелл. В основном источниками сальмонеллеза являются домашние птицы и животные, однако, в качестве носителя может выступать и человек. Чаще всего сальмонеллез, симптомы которого проявляются после употребления зараженной пищи, развивается вследствие неправильной кулинарной обработки продуктов питания. В особую группу риска попадают: мясо млекопитающих и птиц, рыба, яйца, молоко, творог, сметана. **Заразиться сальмонеллезом можно и при употреблении некачественной воды** из открытых водоемов или городского водопровода.

При попадании в организм сальмонеллы быстро преодолевают защитные барьеры желудка и внедряются в слизистую оболочку тонкой кишки. При этом их деятельность сопровождается интенсивным выделением токсинов, которые и обуславливают основные признаки сальмонеллеза.

Симптомы сальмонеллеза, формы и клиническая картина заболевания

Инкубационный период инфекции колеблется от нескольких часов до 2-3 суток. Возможно развитие внутрибольничных вспышек, когда болезнь передается бытовым путем. В этом случае **симптомы сальмонеллеза проявляются обычно через 3-8 дней**. Кратко рассмотрим основные клинические формы заболевания сальмонеллезом.

Гастроинтестинальная форма – является наиболее распространенной и диагностируется у 96-98% пациентов, обращающихся в медицинские учреждения с подозрением на сальмонеллез. Последствия данного типа инфекции зависят от тяжести заболевания и выраженности клинических симптомов сальмонеллеза, к числу которых относятся:

- общая слабость;
- головная боль;
- повышение температуры тела до 40 градусов и выше;
- тошнота, рвота;
- боли в пупочной области;
- расстройства стула.

Симптомы сальмонеллеза, свидетельствующие об изменениях со стороны желудочно-кишечного тракта, проявляются через 2-3 суток от начала заболевания. В первые дни больной чувствует лишь небольшую интоксикацию и лихорадку. **При легкой форме сальмонеллеза симптомы выражены довольно слабо**, и пациент практически не ощущает неприятных последствий инфекции. Совершенно иная картина наблюдается в тех случаях, когда развивается тяжелый гастроинтестинальный сальмонеллез, лечение которого проводится только в условиях стационара. При такой форме сальмонеллеза больные страдают от:

- высокой температуры и лихорадки, длящейся более 5 дней;
- выраженной интоксикации;
- зловонного, водянистого стула (10 раз в день и более), иногда с примесью слизи;
- цианоза кожи;

- значительного падения АД;
- тахикардии;
- увеличения печени и селезенки;
- изменений со стороны почек (альбуминурия, олигурия, высокое содержание азота);
- острой почечной недостаточности.

При отсутствии лечения сальмонеллез у детей и взрослых приводит к значительным нарушениям водно-солевого обмена, обезвоживанию II-III степени. В таком состоянии у больных наблюдаются судороги, сухость кожи, цианоз, афония. Нередко потеря жидкости достигает 10-12% массы тела, что вызывает многочисленные нарушения в работе основных систем организма. Наиболее частый клинический вариант гастроинтестинальной формы – гастроэнтерический сальмонеллез, последствия которого проявляются в виде деструктивных изменений толстой кишки и колитов.

Тифоподобная форма сальмонеллеза – начинается остро, проявляется кишечными расстройствами уже в первые дни после начала заболевания, однако, через несколько суток кишечные дисфункции проходят. Тем не менее, температура больного остается стабильно высокой. Также у пациентов наблюдаются: апатия, заторможенность, бледность кожных покровов, герпетическая и розеолезная сыпь. В некоторых случаях тифоподобный сальмонеллез приводит к брадикардии, понижению артериального давления, приглушению тонов сердца. **Признаки сальмонеллеза, свидетельствующие о поражении печени и селезенки, проявляются к концу 1-й недели.**

Септический сальмонеллез – симптомы данной формы выражены очень сильно и представляют опасность для жизни пациента. Заболевание начинается с сильной лихорадки, и в дальнейшем состояние больных постоянно ухудшается. У пациентов проявляются следующие признаки сальмонеллеза:

- обильное потоотделение;
- значительные суточные колебания температуры тела;
- сильный озноб;
- формирование гнойных очагов в опорно-двигательном аппарате;
- эндокардиты и аортиты с последующим развитием [аневризмы](#);
- [тонзиллиты](#), появление холецисто-холангитов.

Септическая форма приводит и к другим серьезным последствиям: [менингиту](#) (чаще всего так проявляется сальмонеллез у детей), абсцессу печени, инфицированию яичников, абсцессу ягодичной области. Заболевание характеризуется длительным течением и может закончиться летально, поэтому **при любых подозрениях на сальмонеллез, лечение следует начинать как можно скорее** после обязательной консультации со специалистами медицинских учреждений.

Профилактика и лечение сальмонеллеза

Больным с тяжелыми и средне-тяжелыми формами сальмонеллеза показано стационарное лечение.

Заметим также, что **сальмонеллез, лечение которого проводилось правильно, не приводит к тяжелым последствиям**, поэтому при появлении любых неприятных симптомов вы должны немедленно обратиться к врачу для проведения анализов и постановки точного диагноза.

Профилактика сальмонеллеза направлена на предупреждение распространения возбудителей среди домашних животных и птиц, соблюдение санитарного режима на предприятиях общественного питания и пищевой промышленности, правильную тепловую обработку продуктов перед их употреблением в пищу.

Полезны ли каши для детей?



Каши обязательно должны присутствовать в меню ребенка. Они содержат сложные углеводы, дающие малышу много энергии. Также они богаты витаминами группы В, которые необходимы для полноценного развития нервной системы.

Как правильно выбирать каши, чтобы они были полезны для детей.

Первыми в рационе малыша должны появиться рисовые, гречневые и кукурузные каши. Дети находящиеся на искусственном вскармливании могут их попробовать в 5 месяцев, на грудном – в 6 месяцев. Они имеют высокую питательную ценность, легко перевариваются и не содержат глютен – белок, который может стать причиной аллергической реакции у ребенка.

Каши можно готовить как самостоятельно, так и покупать готовые, в виде порошка, который растворяется в молоке или воде. Каша будет вдвойне полезна, если в нее добавить фрукты, которые кроха уже успел попробовать.

Если у вашего малыша бывают расстройства пищеварения, в его меню обязательно должны присутствовать пшеничная и кукурузная каши. В них содержится большое количество клетчатки, которая стимулирует работу кишечника. А вот от поноса очень хорошим средством считается рисовый отвар.

Каши с пробиотиками будут очень полезны часто болеющим детям и тем, кто принимает антибиотики. Пробиотики – это полезные бактерии молочной кислоты, которые заселяют кишечник. Они вырабатывают вещества, которые уничтожают или препятствуют размножению болезнетворных бактерий и укрепляют иммунитет. Обратите внимание, что каши с пробиотиками нельзя заливать горячим молоком или водой – это уничтожит все полезные бактерии.

У некоторых детей аллергия на белок коровьего молока. Для них лучшим вариантом будут безмолочные каши. Но не забывайте, что в них мало белка, поэтому постарайтесь компенсировать его нехватку другими продуктами.

ПРИЯТНОГО АППЕТИТА!