



# ИЕРСИНИОЗ

Авторы: Б. И. Санин

ИЕРСИНИОЗ, острое инфекц. заболевание из группы [зоонозов](#), вызываемое бактериями *Yersinia enterocolitica*, относящимися к [энтеробактериям](#). Характеризуется преим. поражением желудочно-кишечного тракта с тенденцией к поражению др. органов и систем.

Источник возбудителя – гл. обр. синантропные и дикие грызуны, а также свиньи, крупный рогатый скот, собаки, кошки и др., иногда больной человек или носитель. Бактерии размножаются в почве, воде, пищевых продуктах. Механизм передачи И. фекально-оральный. Заражение обычно происходит при употреблении овощей, загрязнённых выделениями и используемых без термич. обработки (салаты из капусты и моркови, винегреты и др.), иногда – молочных продуктов.

Выделяют гастроинтестинальную, абдоминальную (аппендикулярную), генерализованную (вторично-очаговую, септическую) формы И., а также бактериовыделение. Инкубац. период составляет 1–6 дней. Чаще И. протекает по типу гастроэнтерита, энтероколита, гастроэнтероколита. Заболевание начинается остро: озноб, повышение темп-ры до 38–39°, артралгии, миалгии, тошнота, рвота, схваткообразные или постоянные боли в животе, жидкий стул. В тяжёлых случаях резко выражены интоксикация, обезвоживание организма. Нередко развиваются симптомы т. н. инфекционно-токсич. почки, серозного менингита. В период реконвалесценции появляется отрубевидное шелушение кожи на туловище, лице, шее и пластинчатое – на ладонях и стопах.

Диагноз устанавливают на основе бактериологич. (посевы) и серологич. (определение антигенов и антител) исследований. Лечение: антибиотики, антигистаминные средства, дезинтоксикационная терапия. Профилактика направлена на борьбу с грызунами, предупреждение проникновения их в овощехранилища, продовольств. склады, магазины и т. п. См. также [Псевдотуберкулёз](#).

## Литература

Лит.: Избранные лекции по инфекционным болезням и эпидемиологии. М., 2004.