**Золотистый стафилококк**

## Что это такое?

Стафилококковая инфекция – общее название для заболеваний, вызываемых стафилококком. В связи с высокой устойчивостью к антибиотикам, стафилококковые инфекции занимают первое место среди гнойно-воспалительных инфекционных заболеваний. Стафилококк способен вызвать воспалительный процесс практически в любом органе. Стафилококк может быть причиной гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки: фурункулов, панарициев, абсцессов, гидраденита, пиодермии. Поражая внутренние органы, стафилококк может вызывать пневмонию, ангину, эндокардит, остеомиелит, менингит, абсцессы внутренних органов. Выделяемый стафилококком энтеротоксин, может стать причиной тяжелых пищевых интоксикаций с развитием энтероколита (воспаления тонкой и толстой кишки).

Род стафилококков включает три вида: ***золотистый стафилококк*** (самый вредоносный), ***эпидермальный стафилококк*** (также патогенный, но гораздо менее опасный, чем золотистый) и ***сапрофитный стафилококк*** – практически безвредный, тем не менее, также способный вызывать заболевания. Кроме того каждый из видов стафилококка имеет несколько подвидов (штаммов), отличающихся друг от друга различными свойствами. Под микроскопом стафилококки выглядят в виде скоплений чем-то похожих на гроздь винограда.

Стафилококки отличаются довольно высокой жизнеспособностью: до 6 месяцев они могут сохраняться в высушенном состоянии, не погибают при замораживании и оттаивании, устойчивы к действию прямых солнечных лучей.

Болезнетворное воздействие стафилококков связано с их способностью производить токсины: эксфолиатин, повреждающий клетки кожи, лейкоцидин, разрушающий лейкоциты, энтеротоксин, вызывающий клинику пищевого отравления. Кроме того стафилококк производит ферменты, защищающие его от воздействия иммунных механизмов и способствующие его сохранению и распространению в тканях организма.

Источником инфекции может быть больной человек или бессимптомный носитель, по некоторым данным до 40% здоровых людей являются носителями различных штаммов золотистого стафилококка. Входными воротами инфекции могут быть микроповреждения кожи, слизистая дыхательных путей. Значимым фактором в развитии стафилококковых инфекций является ослабление иммунитета на фоне применения медикаментов (например, иммунодепрессантов, антибиотиков), хронических заболеваний (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы), воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды. Из-за особенностей иммунной системы, наиболее тяжело стафилококковые инфекции протекают у детей раннего возраста и старых людей. Иммунитет после перенесенной инфекции нестоек и, в общем-то, несущественен, так как при встрече с новым подвидом стафилококка, производящим другие токсины, все предыдущие иммунные «приобретения» значимой защитной роли не несут.

## Причины заражения

Стафилококки постоянно обитают на кожных покровах и слизистых оболочках. Попадать в организм бактерии могут несколькими способами: контактно-бытовым, воздушно-капельным, алиментарным:

* При контактно-бытовом способе в организм бактерия попадает через предметы обихода. Это наиболее частый путь передачи инфекции.
* Если носитель бактерий кашляет, чихает, то бактерии выделяются наружу вместе с воздухом. В результате при вдыхании зараженного стафилококками воздуха, микроорганизмы попадают в организм и при снижении иммунитета провоцируют развитие заболеваний.
* При алиментарном механизме заражения инфекцией бактерии проникают внутрь через продукты питания. Из-за несоблюдения правил личной гигиены, микроорганизмы появляются на продуктах питания. Обычно носителями выступают работники продовольственной промышленности.

## Какие заболевания вызывает золотистый стафилококк?

Золотистый стафилококк способен поражать большинство тканей организма человека. Всего существуют более сотни заболеваний, причиной которых является стафилококковая инфекция. Для стафилококковой инфекции характерно наличие множества различных механизмов, путей и факторов передачи.

Золотистый стафилококк крайне легко может проникать через мелкие повреждения кожи и слизистых в организм. Стафилококковая инфекция может приводить к разным заболеваниям – начиная от акне (угревая сыпь) и заканчивая перитонитом (воспалительный процесс брюшины) и сепсисом, при котором характерна летальность в районе 80%. В большинстве случаев стафилококковая инфекция развивается на фоне снижения местного или общего иммунитета, например, после острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ).

Золотистый стафилококк является основным возбудителем инфекции опорно-двигательного аппарата. Данная патогенная бактерия в 75% случаев вызывает септические (инфекционные) артриты у детей и подростков.

Золотистый стафилококк может вызывать следующие заболевания:

* ринит;
* синусит;
* фарингит;
* ларингит;
* бронхит;
* пневмония;
* остеомиелит;
* пищевое отравление;
* пиодермия;
* синдром «ошпаренных младенцев».

## Симптомы золотистого стафилококка

Конкретные клинические проявления стафилококковой инфекции зависят от места внедрения микроорганизма и степени снижения иммунитета у больного. Общие симптомы характерные для золотистого стафилококка у взрослых:

* быстрая утомляемость;
* общая слабость;
* отсутствие аппетита;
* ломота в костях и суставах;
* тошнота и рвотные позывы;
* повышение температуры тела.

Это общие признаки заражения вредоносными бактериями. В зависимости от силы иммунитета и сопротивляемости систем организма, данный перечень может дополняться другими симптомами, более конкретно указывающими на вид заболевания.

### Поражение кожных покровов

Инфекции кожных покровов характеризуются высыпаниями на коже, появлением пузырьков с гнойным содержимым, корочек, покраснений, уплотнений.

### Инфекции лор-органов и глаз

Попадая на слизистый эпителий горла или носа, стафилококковая инфекция провоцирует возникновение ангины, отита, синусита и других воспалительных патологий ЛОР-органов или верхних респираторных путей.

При поражении слизистой глаз развивается конъюнктивит (светобоязнь, слезотечение, отек век, гнойное отделяемое из глаз).

### Золотистый стафилококк поражает мочеполовую систему

Инфекция мочевых путей, обусловленная золотистым стафилококком характеризуется:

* расстройством мочеиспускания (учащение, болезненность),
* небольшой лихорадкой (иногда она может отсутствовать),
* наличием гноя, примеси крови и обнаружение золотистых стафилококков при общем и бактериологическом исследовании мочи.

Без лечения стафилококк способен инфицировать окружающие ткани (предстательную железу, околопочечную клетчатку) и вызывать пиелонефрит или формировать абсцессы почек.

### Поражение ЦНС

Если золотистый стафилококк проникнет в мозг, то велика вероятность развития менингита или абсцесса мозга. У детей эти патологии протекают крайне тяжело и нередки случаи летального исхода. Характерные симптомы:

* интоксикационный синдром;
* гипертермия;
* сильная рвота;
* менингеальные симптомы положительные;
* на коже проявляются элементы сыпи.

### Пищевая токсикоинфекция

Развивается при употреблении зараженной или испорченной пищи и протекает с явлениями острого энтероколита. Характерны повышение температуры, тошнота, рвота до 10 и более раз в сутки, жидкий стул с примесью зелени.

Золотистый стафилококк – опасный вид бактерий, вызывающих множество инфекций при ослаблении иммунной системы больного. При обнаружении первых общих симптомов (вялость, тошнота, отсутствие аппетита) необходимо срочно обращаться к врачу.

### Поражение опорно-двигательного аппарата

Этот возбудитель – ведущая причина возникновения гнойных поражений опорно-двигательного аппарата (остеомиелит и артрит). Такие патологические состояния развиваются чаще у подростков. У взрослых стафилококковые артриты часто формируются на фоне существующего ревматизма или после протезирования суставов.

## Чем опасен золотистый стафилококк?

В норме золотистый стафилококк обитает на коже и слизистых практически у всех людей. Но здоровые люди с хорошим иммунитетом не болеют стафилококковой инфекцией, так как нормальная микрофлора подавляет рост стафилококка и не дает проявить свою патогенную сущность. Но при ослаблении защитных сил организма микроб «поднимает голову» и вызывает различные заболевания, вплоть до заражения крови или сепсиса.

И, конечно, следует отметить, что иммунитет к золотистому стафилококку отсутствует, и человек, переболевший стафилококковой инфекцией, может заразиться ею вновь.

Особую опасность золотистый стафилококк представляет для грудных детей, находящихся в роддоме. Именно в больницах высока концентрация данного микроба в окружающей среде, чему немаловажное значение придает нарушение правил асептики и стерилизации инструментов и носительства стафилококка среди мед. персонала.

## Когда необходимо специфическое лечение?

Беря во внимание особенности сосуществования человеческого организма и золотистого стафилококка, можно сделать следующий вывод, касающийся лечения стафилококковой инфекции: **лечить стафилококк необходимо только тогда, когда у человека присутствуют реальные симптомы заболевания, то есть инфекция с конкретными проявлениями.** В этом случае больному показано антибактериальная терапия.

Во всех остальных ситуациях, например, при носительстве золотистого стафилококка в дыхательных путях или кишечнике, необходимо применять меры для повышения местного и общего иммунитета, чтобы организм постепенно сам очистился от нежеланного «соседа». **Помимо этого, для санации используют лекарственные средства:**

* стафилококковый бактериофаг (вирус стафилококков).
* Хлорофиллипт (экстракт листьев эвкалипта) в различных формах выпуска. Если выявлен золотистый стафилококк в горле, применяют спиртовой раствор Хлорофиллипта, разбавленный водой, а также спрей и таблетки. Для санации носа в каждый носовой ход закапывают масляный раствор средства, а при носительстве в кишечнике употребляют спиртовой Хлорофиллипт внутрь.
* мазь Бактробан при носительстве стафилококка в носу.

## Лечение золотистого стафилококка

Для того чтобы избавиться от бактерии, необходим грамотный подбор антибактериальной терапии.

Чаще всего для лечения используются следующие средства:

* Амоксициллин, который способен подавлять размножение и рост патогенных бактерий, способствовать их разрушению. Имеет достаточно широкий спектр действия и блокирует выработку пептидогликана. Используется независимо от приема пищи, не более 1 г три раз в день;
* Цефалексин. Препарат не даёт синтезироваться компонентам, входящим в состав клеточной стенки бактерии. Принимать необходимо до еды, каждые 6 часов;
* Цефалотин, который нарушает способность бактерий к нормальному делению, а также разрушительно действует на мембрану стафилококков. Используют как внутривенно, так и внутримышечно;
* Цефотаксим. Направлен препарат на подавление роста бактерий, не даёт им размножаться. Применяют как внутривенно, так и внутримышечно. Дозировка подбирается в индивидуальном порядке;
* Ванкомицин, способствует блокировке компонента, входящего в состав клеточной мембраны бактерии, изменяет степень проницаемости её стенки, что приводит к гибели стафилококка. Назначается внутривенно, либо каждые 6, либо каждые 12 часов. Дозировку определяет врач;
* Клоксациллин. Способствует блокировке мембран, находящихся на стадии деления бактерий. Необходимо принимать препарат каждые 6 часов в дозировке 500 мг;
* Цефазолин. Обладает широким спектром действия, не даёт вырабатываться компонентам клеточной стенки бактерии. Можно использовать как внутривенно, так и внутримышечно, до 4 раз в день;
* Оксациллин. Оказывает губительное действие на поздних стадиях развития бактерий и способствует их разрушению. Используется внутривенно, внутримышечно и орально;
* Кларитромицин, который не даёт бактериям вырабатывать собственные белки. Чаще всего используется в форме таблеток, хотя при тяжелых инфекциях может быть назначен внутривенно;
* Эритромицин, также препятствует выработке белка, применять необходимо каждые 6 часов;
* Клиндамицин, тоже направлен на устранение возможности бактерии вырабатывать определенный белок, что приводит к её гибели.

Прежде чем начинать использовать то или иное средство, необходимо проведение **антибиотикограмммы**. Это поможет выявить чувствительность стафилококка к конкретному лекарственному препарату. Проведение подобного исследования актуально для здоровья пациента, это даст гарантию того, что бактерия не выработает резистентность.

***Любые антибактериальные средства могут быть назначены исключительно лечащим доктором и лишь после тщательной диагностики.***

Лечение стафилококковой инфекции требует строгого соблюдения кратности приема, времени употребления лекарственного средства и его дозировки. Важно принимать назначенный антибиотик не до момента исчезновения первых симптомов, а не менее 5 дней. Если необходимо продлить курс, то об этом сообщит доктор. Кроме того, нельзя прекращать лечение, терапия должна быть непрерывной.

## Диета и питание

При стафилококковой инфекции важно не только подавить деятельность возбудителя, но и повысить иммунитет. В этом процессе важна диета. Основная роль в противостоянии стафилококку отводится лизоциму. При его недостатке избавиться от патологии будет сложно.

**Рацион следует разнообразить пищей богатой витаминами, белком и углеводами.** Клетчатка также необходима, так как она помогает вывести токсины из организм. Меню составляется из следующих продуктов:

* Белки (мясо, птица, сыр, творог, рыба).
* Углеводы (гречка, картофель, макароны твердых сортов, пшеница).
* Клетчатка (овощи в сыром и запеченном виде).
* Растительные белки (орехи, чечевица, фасоль).
* Растительные жиры.

Максимально сокращается потребление соли, специй и жиров животного происхождения.

## Профилактика

Чтобы избежать стафилококковой инфекции, необходимо укреплять иммунную систему – правильно питаться, регулярно заниматься спортом, принимать витаминные комплексы, избавиться от пагубных привычек, не забывать и о закаливании и ежедневных прогулках на свежем воздухе.

**Основные меры предосторожности:**

* соблюдать гигиенические правила, часто и тщательно мыть руки, лицо;
* все овощи и фрукты тщательно мыть;
* покупать молочную, мясную продукцию только в проверенных местах, изучать сроки и условия хранения на этикетке;
* не употреблять пищу на улице;
* даже незначительные царапины сразу обрабатывать антисептическими растворами;
* не пользоваться чужими туалетными и постельными принадлежностями.

Необходимо избегать любых контактов с людьми, у которых есть признаки стафилококковой инфекции. Женщинам лучше сдать анализы на наличие болезнетворных бактерий на этапе планирования беременности, чтобы предотвратить риск заражения ребенка.

**Будьте здоровы!**