

Тиф сыпной и болезнь Брилла — это инфекционное заболевание, вызываемое риккетсиями Провачека (*R prowazekii*).

Переносчиком возбудителя является платяная вошь, реже головная или лобковая вши.

Заболевание характеризуется поражением внутренней оболочки, выстилающей кровеносные сосуды. Сопровождается развитием васкулита (воспалением и разрушением стенок кровеносных сосудов), нарушением работы сердечно-сосудистой и нервной систем.

В меньшинстве случаев у переболевших сыпным тифом через длительный промежуток времени (вплоть до 40 лет) заболевание может развиться снова (рецидив заболевания). Рецидивный сыпной тиф называют **болезнью Брилла**. Особенностью заболевания является отсутствие вшей как у заболевшего, так и у его окружения. Заболевание не встречается у молодых — только у когда-то переболевших, часто до 20-30 лет назад от момента развития рецидива

Симптомы тифа сыпного и болезни Брилла

- К первым симптомам **сыпного тифа** относятся:
  - слабая головная боль;
  - ломота в мышцах и суставах;
  - озноб;
  - интоксикация (мышечные боли, сухость во рту, жажда, головокружение).
- Через 2-3 дня:
  - сильная головная боль;
  - присоединяется рвота;
  - температура тела поднимается до 40,5° С (возможно выше);
  - температура тела сменяется короткими периодами спада или держится постоянно;
  - развивается бессонница (особенным является то, что человек засыпает, но часто просыпается от кошмаров и неприятных сновидений).
- Со стороны нервной системы:
  - возможны возбуждение, эйфория или заторможенность;
  - галлюцинации, бред;
  - амимия (гипомимия) — отсутствие или ослабление движений мимических мышц;
  - одно- или двусторонняя сглаженность носогубной складки;
  - мышечный тремор (дрожание);
  - нарушение речи, слуха.
- Внешний вид больного также изменяется:
  - лицо становится красным;
  - появляется отечность;
  - покраснение белков глаз (« кроличьи» глаза);
  - посинение губ;
  - кожа на ощупь горячая и сухая.
- На 4-6 день у заболевшего появляется сыпь.
- Основные места локализации: за ушами, на боковых поверхностях шеи с дальнейшим распространением на грудь, живот, конечности.
- На лице, ладонях и подошвах сыпь отмечается редко.
- Сыпь представляет собой розеолы (бледно-розовая сыпь) величиной 2-5 мм в диаметре с неровными краями.
- Элементы сыпи плоские, располагаются внутрикожно (уплотнения под кожей).

- Позднее в области образования розеолы может произойти мелкое точечное кровоизлияние (петехия). Петехии также могут встречаться как самостоятельные элементы сыпи. Если в общей картине сыпи преобладают петехии, это может свидетельствовать о тяжелом поражении сосудов. В дальнейшем течении розеолы бледнеют, в местах петехий остается легкая пигментация.
- Повторной волны высыпаний, как правило, не наблюдается.
- Среди других проявлений заболевания можно выделить:
  - учащенный пульс;
  - падение артериального (кровяного) давления (данное явление обусловлено тем, что выделяемый токсин в процессе распада возбудителя обладает сосудорасширяющим свойством);
  - одышку;
  - часто на фоне развития заболевания выявляют трахеобронхит (воспаление трахеи и бронхов) и очаги пневмонии (воспаления легких);
  - ухудшение аппетита;
  - жажду;
  - задержку стула;
  - вздутие живота;
  - в периоды скачка температуры тела – повышенный диурез (мочеиспускание) или, наоборот, ишурию (капельное мочеиспускание при полном мочевом пузыре).
- Первым признаком выздоровления является нормализация температуры тела, затем, на 3-5 день нормализуются пульс, температура тела.
- Рецидивирующий сыпной тиф (**болезнь Брилла**) отличается более легким течением. Поражение сосудов менее выражено, сыпь появляется в те же сроки и сохраняется 5-7 дней; локализация сыпи как и при сыпном тифе.
- Преобладают крупные розеолезные элементы (бледно-розовая сыпь диаметром около 5 мм), петехии (мелкие точечные кровоизлияния) — единичные либо отсутствуют.
- В меньшинстве случаев высыпаний не наблюдается.
- Возможны эйфория, заторможенность, но серьезные психические нарушения (типа бреда и галлюцинаций) отсутствуют.
- Начинается остро:
  - с подъема температуры тела до 38-40° С;
  - с покраснения белков глаз;
  - с конъюнктивита (воспаление слизистой оболочки глаз, которое характеризуется жжением, покраснением, повышенной слезоточивостью);
  - с учащенного сердцебиения.

Инкубационный период

От 5 до 25 дней (чаще 10-11).

Профилактика тифа сыпного и болезни Брилла

- Профилактика направлена на:
  - борьбу с педикулезом (распространение вшей);
  - своевременное выявление заболевших: в очагах инфекции при длительной лихорадке более пяти дней проводится двукратное (первоначально и через 10-14 дней) обследование людей на сыпной тиф.
- Вакцинации подлежат лица с повышенным риском.
- Обязательная госпитализация лиц с подозрением на болезнь Брилла.