

Из инфекционной клиники. Зав. доц. Сандомирский.  
**„РЕДКИЙ СЛУЧАЙ ИНФЕКЦИИ ЧЕЛОВЕКА РОЖЕЙ СВИНЕЙ“.**

*Я. Г. Сандомирский.*

Заболевание человека рожей свиней встречается редко, хотя известно давно. Впервые оно описано Розенбахом в 1884 году под названием „эризипелоида“. В дальнейшем этим же автором описано еще 20 случаев, причем один со смертельным исходом. До 1900 года Праусниц собрал 100 случаев инфекции человека палочкой рожи свиней. Недавно (1934) Альбрехт систематизировал обширный материал по этому вопросу. Заболевание это носит обычно профессиональный характер и связано с раневой инфекцией, главным образом рук (бойни, ветперсонал, домохозяйки), при чем источником инфекции служат туши или мясо павших или дорезанных рожистых свиней, реже больные свиньи или чистые культуры (лабораторные инфекции или прививки). Заражение алиментарным путем, очевидно, не бывает. На месте инфекции появляется через 1-3 суток темнокрасная болезненная припухлость, переходящая в багровое пятно нередко ромбической формы. Опухают ближайшие суставы и лимфоузлы. Реже лимфангит. Течение—от нескольких дней до нескольких месяцев. Исход обычно благоприятный. Но известны случаи с летальным исходом—например, описанный Тум у одного ветврача—смерть через 4 дня после заражения от общей септицемии, случай Праусница, у девочки 10 лет, смерть через 6 месяцев от веррукозного эндокардита и хронического сепсиса, случай Глессера и др. Восприимчивость человека к возбудителю рожи свиней в общем, очевидно, невелика и подвержена большим индивидуальным колебаниям. Автор настоящих строк при гипериммунизации лошадей против рожи свиней неоднократно причинял себе ранения иглой инфузионного аппарата, без каких либо последствий. В нашей литературе описана эпидемия эризипелоида в Одессе (Стефанский и Гриньфальд) в виде раневой инфекции лиц манипулировавших весной 1929 г. с пресноводной рыбой—судаком. Бактериологически доказан был *Bac. Rhusiopathiae suis*.

Наш случай: 29 сентября 1935 года в нашу инфекционную клинику явился гр- Г., направленный к нам для консультации и уточнения диагноза кожно-венерическим диспансером.

Анамнез. Б-ной, рабочий, 30 лет. Откармливал дома поросенка 4-х месяцев. Последний заболел 21/IX лихорадочным заболеванием; при клинической картине острой рожи поросенок дорезан 23/IX б-ным Г. У поросенка диагноз на рожу подтвержден ветврачем также постмортально Б-ой в тот же день разделал и засолил мясо. В это время у него имелись на пальцах обеих рук свежие ссадины и царапины, связанные с его основной про-

фессией. Через 3 дня у б-ного на пальцах обеих рук появилась краснота и припухлость кожи и болезненность некоторых фаланговых суставов. В вендиспансере назначена ихтиоловая мазь и на основании анамнеза больной направлен к нам. Б-ной с лечебной целью по собственному усмотрению эти дни принимал внутрь большие дозы алкоголя.

Статус презенс. Общее состояние и температура больного в норме на левой руке вокруг большого указательного пальца, переходя на тыльную поверхность кисти, резко очерченная, синеватая эритема овальной формы. Кожа в этом месте припухшая, горячая, слегка болезненная. На пораженных пальцах видны ссадины с покрасневшими краями. Суставы 1-ой и 2-ой фаланги обоих пальцев покрасневшие, припухшие и болезненные.

Аналогичное поражение на коже и суставах правой руки, (указательный и средний палец). Других отклонений от нормы, в частности со стороны лимфатической системы не обнаружено. На основании анамнеза и типичной клинической картины наш диагноз: Местная раневая инфекция рожей свиней. Даны соответствующие указания лечащему врачу. Лечение: ихтиоловая мазь под повязкой. 3/X общее состояние больного в норме. Эритема на левой руке побледнела. Суставы первых фалангов пораженных пальцев приходят в норму. Незначительная, свежая припухлость кожи с ограниченным эритематозным пятном на III фаланге указательного пальца левой руки и припухлость соответствующего сустава. Лечение: То-же самое.

II/X у гр-на Г. все признаки заболевания исчезли. Таким образом, в нашем случае установлена бесспорная эпидемиологическая и эпизоотологическая связь между рожей у свиньи и соответствующей инфекцией у человека, что лишним раз подтверждает плодотворность совместной работы и консультации медицинского и ветеринарного врача.

Надо полагать, что инфекция рожей свиней у человека встречается все-же чаще, чем она до сих пор диагностировалась медицинскими врачами.

**Литература:** 1) Владимирова: Б. М. Э. Том XXIX. 2) Андреев П. Н. „Болезни свиней инфек. характера“ 1928. 3) Альбрехт D. T. W. № 5. 1931. 4) Вышелесский-Мазель „Частная эпизоотология“ 1935. 5) Сандомирский Я. Г. „Советская ветеринария“ № 12.—194. 6) Стефановский-Гринфельд: „Микробиологический журнал“ 1930. Том X, вып. 2—3.

D o c. S a n d o m i r s k i j J.

### „Ein seltener Fall von Schweinerotlaufinfection beim Menschen“

(Klinik für Infektionskrankheiten der Lehrkanzel für Seuchenkunde).

Es wird ein Fall von einer Wundinfection beim Menschen mit Schweinerotlauf beschrieben, bei dem der epidemiologische Zusammenhang mit der entsprechenden Erkrankung bei einem Ferkel (Notschlachtung) mit Sicherheit festgestellt wurde. Therapie mit Ichthyolsalbe und volle Heilung nach 10 Tagen.