

Туляремия — инфекционная болезнь, проявляющаяся возникновением в лимфатических узлах и органах характерных гранулем. Отмечается острым и хроническим течением.

Этиология заболевания установлена в 1910—1911 гг. McCoy и Chapin, открывшими возбудителя *Bact. tulaiensis* в местности Туларе (**Калифорния**), откуда и произошло название болезни. Резервуаром возбудителя

[туляремии](#)

являются грызуны и особенно водяные коыгы, суслики и др. Заражение человека происходит при укусе грызунами, обработке их шкур, через инфицированные пищевые продукты, при работе с культурами микроба, при попадании возбудителя в дыхательные пути или на конъюнктиву.

Патогенез туляремии представляется следующим. Возбудитель проникает через кожу или слизистые оболочки, причем на месте его внедрения возникает первичный аффект в виде небольшой язвочки. По краям ее обнаруживается скопление узелков из эпителиоидных клеток. В дальнейшем процесс по лимфатическим путям достигает [регионарных лимфатических узлов](#)

, которые увеличиваются в размерах (бубон), и возникает первичный туляремийный комплекс. Организм отвечает на внедрение возбудителя оживленной клеточной реакцией и этими изменениями болезнь может ограничиться. Однако при снижении резистентности микроб попадает в ток крови (септицемия) и очаги поражения возникают во многих органах.

Клинико-анатомически и в зависимости от входных ворот инфекции различают следующие формы туляремии:

1) железистую, или бубонную, со следующими вариантами:

а) язвенно-бубонный;

б) глазоубонный;

в) ангинозно-бубонный;

г) абдоминальный;

2) легочную;

3) тифоидную.

Прочитать еще:

1) [Гематоидин](#)

2) [Нарушения обмена гликопротеидов](#)

3) [Обмен гликогена](#)