**ЛЕГИОНЕЛОЗА**

**Легионелозата** е остра бактериална инфекция, която протича с тежка пневмония (легионерска болест) или с леко грипоподобно заболяване (треска Понтиак). Значението на заболяването се определя от широкото разпространение, тежкото протичане и високия леталитет до около 20%. Bъзмoжнo e чoвeк дa ce paзбoлee пo-вcякo вpeмe нa гoдинaтa, нo пoвeчeтo cлyчaи oбикнoвeнo ce oткpивaт пpeз лятoтo и нaчaлoтo нa eceнтa. Maкap чe лeгиoнepcкaтa бoлecт мoжe дa бъдe мнoгo cepиoзнa, пoвeчeтo нeйни cлyчaи мoгaт дa бъдaт лeкyвaни ycпeшнo.

Причинителят на легионелозата се среща навсякъде в околната водна среда – водата, тинята и по-рядко почвата (термални извори, реки, езера, водоснабдителни системи, охладители). Всяка водна система, която работи в температурен диапазон между 25-50 градуса С и може да създаде воден аерозол има потенциал да причини заболяване. Механизмът на предаване е аерогенен и се осъществява при вдишване на легионелни бактерии с аерозоли, образувани от контаминирани водни системи. Легионелите попадат във въздуха, чрез аерозолиране, което се получава при:

•Преминаване на водни мехурчета през водата и спукването им на повърхността и;

•Образуване на фини водни пръски;

•Падане на вода.

Легионелозата протича в две твърде различни клинични форми - Понтиак треска и пневмония (Легионерска болест).

Понтиак треската е самоограничаващо се грипоподобно заболяване с къс инкубационен период от 24 до 48 часа и продължителност на заболяването в рамките на седмица. Завършва с пълно възстановяване.

Легионерската болест е с основната клинична проява на тежка пневмония. Инкубационният период е от 2 до 10 дни, средно 7 дни. Характеризира се с неспецифични токсоинфекциозни симптоми и изразена белодробна симптоматика. Може да засегне и стомашно-чревния тракт и централната нервна система.

Рискът от развитие на заболяване нараства при намаляване на разстоянието от източника на аерозоли, при удължаване на ескпозицията, увеличаване на бактериалната концентрация в аерозола и вида на щама. Възприемчивостта за треска Понтиак е почти 100% и се среща предимно при хора в активна възраст, а за легионелна пневмония около 10% при по-възрастни хора, пациенти с различни придружаващи заболявания или болни на имуносупресивна терапия.

Xopaтa oбикнoвeнo ce зapaзявaт, кoгaтo вдишaт мъглa или пapa – вoдни aepoзoли, cъдъpжaщи бaктepии. Бaктepиaлнaтa инфeкция ce пpeдaвa пo aepoгeнeн път.

Изтoчници нa зapaзa могат да бъдат фoнтaни, вoдни cъopъжeния в oбщecтвeни бaceйни, xoтeли, кpyизни кopaби, cтapчecки дoмoвe и бoлници. Изoбщo вcякo вoднo cъopъжeниe, кoeтo фyнкциoниpa пpи тeмпepaтypa мeждy 25 и 50 гpaдyca пo Цeлзий и e в cъcтoяниe дa гeнepиpa вoдни aepoзoли e пoтeнциaлeн изтoчник нa зapaзявaнe c Legionella pneumophila.

Легионелозата не се предава от човек на човек. Резервоар на инфекцията в природата са естествените водоеми, където легионелите се развиват и размножават, паразитирайки в свободно живеещите амеби и цилиати.

Възприемчивостта към Легионерската болест е по-висока при възрастни и имунокомпрометирани лица. Заболяват предимно мъже над 50 години, особено пациенти с различни придружаващи заболявания като диабет, бъбречна недостатъчност, хронични белодробни инфекции и неоплазми или болни на имуносупресивна терапия.

Легионерската болест засяга не само конкретни групи от населението, като например пътуващите и хората, преспивали в хотели, но и работниците, особено техници по поддръжка на климатичните системи и водоснабдяването.

Има доказателства, че работниците на места, където има машини, отделящи пулверизирана вода, зъболекари, работници на нефтени и газови платформи в морето, заварчици, миячи на коли, миньори, здравни работници, работници в центровете за обработка на промишлени отпадъчни води от различни отрасли, например целулозни и хартиени мелници, могат също да се заразят с легионела.

Профилактични мерки:

Мерките за профилактика на легионелозата са насочени към обезопасяване на водата като основен резервоар и фактор за предаване на инфекцията. За системно саниране на водата се прилагат химични и/ или физични методи в комплекс с механично почистване за периодично отстраняване на образуваната ръжда и утайка. Периодичното саниране на водоснабдителните системи (душове, кранове, тръби, резервоари) и охладителните съоръжения се провежда задължително в болничните бази, индустриалните предприятия и хотелите.