



Бешенство — природно-очаговое особо опасное смертельное инфекционное заболевание, вызываемое вирусом бешенства *Rabies virus*.

Вирус бешенства вызывает специфический энцефалит (воспаление головного мозга) у животных и человека. Передаётся со слюной при укусе

больным животным. Затем, распространяясь по нервным путям, доходит до клеток коры головного мозга, вызывая тяжёлые нарушения в функции нервной системы, приводящие к гибели больного.

Бешенство встречается на всех континентах, кроме Антарктиды.

По данным ВОЗ, от бешенства ежегодно умирают 55000 человек, наиболее уязвимыми остаются страны Азии и Африки.

В последние годы участились случаи заболевания бешенством человека во Вьетнаме, Филиппинах, Лаосе, Индонезии, Китае. При этом в развитых и некоторых других странах заболеваемость человека существенно (на несколько порядков) ниже, поскольку там организована своевременная антирабическая помощь.

В природе многие виды животных поддерживают сохранение и распространение вируса бешенства.

Наиболее широко бешенство распространено среди скунсов, енотов, лисиц, шакалов, волков, многих видов летучих мышей, куниц.

Различают природный тип бешенства (очаги которого формируются дикими животными: волк, лисица, енотовидная собака, шакал, песец, скунс, мангуст, летучие мыши). И городской тип бешенства (собаки, кошки, сельскохозяйственные животные). Домашние животные заражаются бешенством после контакта с больными дикими животными.

Случаи заболевания мелких грызунов бешенством и передачи вируса от них человеку практически неизвестны. Однако существует гипотеза, что естественным резервуаром вируса являются грызуны, которые способны длительно носить инфекцию, не погибая в течение нескольких дней после заражения.



Вирус нестоек во внешней среде — погибает при нагревании до 56 °C за 15 минут, при кипячении — за 2 минуты. Вирус чувствителен к ультрафиолетовым и прямым солнечным лучам, к этанолу и ко многим дезинфектантам. Однако, устойчив к низким температурам и фенолу.

Вирус размножается в нервных клетках организма, образуя тельца Бабеша-Негри. Достигая спинного и головного мозга, они вызывают менингоэнцефалит. В нервной системе вирус вызывает воспалительные, дистрофические и некротические изменения. Гибель животных и человека наступает

вследствие асфиксии и остановки сердца.

История

Бешенство собак описано Демокритом в V веке до н. э., а Корнелий Цельс в I веке нашей эры, описав аналогичное заболевание у человека, назвал его гидрофобией, или водобоязнью. Он указал на то, что человек заражается от собак во время укуса.

Крупная вспышка бешенства среди собак и волков отмечалась в 1271 году в Германии, в 1500 году — в Бельгии и Испании, а в 1590 году — среди волков во Франции. С ростом городов все более широкое распространение стали получать случаи городского типа. В течение XVIII и XIX веков вспышки заболевания среди собак прокатились мощной волной почти через все страны Европы, Америки, Азии и Африки, достигая особого размаха в столичных городах. Так, на Париж приходилась одна треть всей заболеваемости во Франции. На Москву и Петербург — соответственно 50 и 80 процентов заболеваемости в этих губерниях.

В настоящее время БЕШЕНСТВО остаётся одной из важнейших проблем. Его эпидемиологическая значимость определяется абсолютной летальностью, повсеместным распространением, прямой связью с заболеваниями среди животных, уровнем социально – экономического развития государства и организацией антирабической помощи населению.

На территории Центрального федерального округа Российской Федерации сохраняется неблагоприятная эпизоотическая ситуация по бешенству среди животных – в 2016г зарегистрировано 51,6% от всех случаев бешенства.

На территории Смоленской области за период с 01.01.17г по 13.12.17г лабораторными исследованиями было подтверждено заболевание бешенством у 61 павшего животного в 15-ти районах области. В эпизоотическом процессе бешенства определяющую роль играли такие виды животных, как лисица и собака.

В структуре причин летальных случаев от бешенства на территории Российской Федерации в 2012 -2017 годов 65,2% пострадавших, имея укусы дикими и домашними животными опасной локализации, за медицинской помощью не обращались, 21,7% своевременно обратились за медицинской помощью, но от вакцинации отказались, в 8,7% случаев пострадавшие прервали курс антирабического лечения.

Клиника

Прошли века. Но этот вирус – не побеждён. Это заболевание до сих пор остаётся смертельно опасным. При заражении бешенством инкубационный период составляет от 10 дней до 3-4 (но чаще 1—3) месяцев, в некоторых случаях — до одного года. Описаны единичные случаи крайне продолжительного инкубационного периода. Вероятность развития бешенства зависит от различных факторов: вида укусившего животного, количества попавшего в организм вируса, состояния иммунной системы и других. Имеет значение также место укуса — наиболее опасными в плане заражения являются голова, кисти рук, гениталии (места, наиболее богатые нервными окончаниями).

В типичном случае болезнь имеет три периода:

- **Продромальный (Ранний период)**

Длится 1—3 дня. Сопровождается повышением температуры до 37,2—37,3 °С, угнетённым состоянием, плохим сном, бессонницей, беспокойством больного. Ощущается боль в месте укуса, даже если рана давно зарубцевалась.

- **Стадия разгара (Агрессия)**

Длится 1—4 дня. Выражается в резко повышенной чувствительности к малейшим раздражениям органов чувств: яркий свет, различные звуки, шум вызывают судороги мышц конечностей. Появляются водобоязнь, аэрофобия, галлюцинации, бред, чувство страха.

Больные становятся агрессивными, буйными, повышается слюноотделение.

- **Период параличей (стадия «Бешенство»)**

Наступает паралич глазных мышц, нижних конечностей, а также скуловых мышц (отвисшая челюсть).

Начинает проявляться извращенный аппетит (в пищу употребляется несъедобное).

Состояние как личности уже не существует.

Паралич дыхательных мышц вызывает смерть (удушьё).

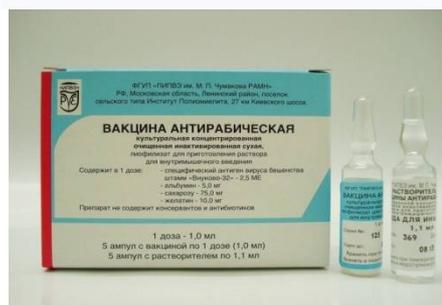
Общая продолжительность болезни 5—8 дней, изредка 10—12 дней, независимо от источника заражения, места укуса и длительности инкубационного периода.

В ряде случаев болезнь протекает атипично, с отсутствием или нечёткой выраженностью ряда симптомов. Диагностика таких форм бешенства затруднена, окончательно диагноз иногда удаётся поставить лишь после посмертного исследования.

Профилактика.

Профилактика бешенства заключается в борьбе с бешенством среди животных: вакцинации (домашних, бездомных и диких животных), установлении карантина и т. д.

Людам, укушенным бешеными или неизвестными животными, местную обработку раны необходимо проводить немедленно или как можно раньше после укуса или повреждения; рану обильно промывают водой с мылом и обрабатывают 70-градусным спиртом или раствором йода, при наличии показаний вводят антирабический иммуноглобулин вглубь раны и в мягкие ткани вокруг неё, после местной обработки раны немедленно проводят специфическое лечение, которое заключается в лечебно-профилактической иммунизации антирабической вакциной.



В июле 1885 года Луи Пастер успешно разработал вакцину против бешенства. В настоящее время её обычно используют в сочетании с антирабической сывороткой или антирабическим иммуноглобулином. Эффективность вакцины напрямую связана со временем обращения после укуса. Чем раньше человек обратится за помощью, тем выше вероятность на положительный исход. Срочная вакцинация после заражения вирусом обычно позволяет предотвратить развитие симптомов и вылечить человека.

Вакцины, используемые в настоящее время, как правило, вводятся 6 раз: инъекции делаются в день обращения к врачу (0-й день), а затем на 3-й, 7-й, 14-й, 30-й и 90-й дни. Если за укусившим животным удалось установить наблюдение, и в течение 10 суток после укуса оно осталось здоровым, то дальнейшие инъекции прекращают.

Запомните!

В случае укуса, полученного от животного, необходимо немедленно:

- 1. Промыть рану мыльным раствором, края раны обработать настойкой йода.**
- 2. Наложить на рану спиртовую повязку.**
- 3. Немедленно обратиться в лечебное учреждение (как можно подробнее описать**



животное и обстоятельства укуса).

4. Решение о проведении вакцинации принимает врач!

5. Если животное известно (личная собака, кошка или это питомец соседей и т.д.) убивать или усыплять животное НЕЛЬЗЯ. За животным необходимо установить наблюдение в течение 10 дней. От этого зависит, какой курс вакцинации Вам назначат. Если животное дикое или неизвестное – курс вакцинации будет полным.

5. В течение курса вакцинации следует избегать переутомления, переохлаждения, перегревания и употребления спиртных напитков.

Запомните, чем раньше начата вакцинация, тем лучше. В случае подтверждения бешенства у животного, своевременно начатая вакцинация является гарантией того, что Вы не заболите. Прерывать курс начатой вакцинации – не допустимо.

Бешенство неизлечимо в последней стадии. Все млекопитающие подвержены заражению, что подтверждает его способность выживать. Животное, в том числе и человек, несут в себе опасность. По закону обязателен карантин города, района, деревни и т. д., если обнаруживается заражение. Вакцинация всех жильцов карантинного места проходит с последующими проверками, всех животных истребляют, а после кремируют. Если заболел человек, то его помещают в бокс и ведут за ним наблюдение. После смерти тело кремируют.

Вероятность летального исхода при заражении (на поздней стадии) — 99,9 %.

На данный момент лечение последней стадии невозможно.

Таким образом, бешенство является одним из наиболее опасных инфекционных заболеваний наряду с ВИЧ, столбняком и некоторыми другими болезнями.

Берегите себя, не относитесь к своему здоровью легкомысленно!



И пожалуйста, не забывайте вакцинировать своих животных!

Кабинет медицинской профилактики 2018г.