

Смертельный оскал



Бешенство – это одно из самых опасных инфекционных заболеваний, заканчивающееся летальным исходом как у человека, так и у животных. За всю историю человечества не было ни одного случая выздоровления от этого заболевания. Каждые 10 минут в мире от бешенства погибает один человек. Ситуация по заболеваемости бешенством остается напряженной и в Республике Крым. Осложняет эту ситуацию увеличение в населенных пунктах количества беспризорных собак и кошек, отказ части населения прививать своих домашних животных, нарушение правил их содержания. Очаги этого особо опасного заболевания периодически регистрируются среди диких и домашних животных на всей территории Республики Крым. Все это приводит к угрозе возникновения заболевания бешенством и среди людей. Бешенство можно только предотвратить, средств лечения уже развившегося заболевания не существует.

В северном регионе Крыма в последние годы прочно утвердилась неблагополучная эпидситуация по бешенству животных: **в 2018г.** зарегистрированы случаи: - бешенство лисы (пострадало 5 чел.) в Красноперекопском районе, - бешенство кошки (1 чел.) в Красногвардейском р-не, - бешенство лисы (5чел.) в Первомайском р-не; **2019г.:** - в с. Крымка Джанкойского района пострадал 3-летний ребёнок от нападения бешеной неизвестной кошки, - бешенство лисы (1 чел.) на территории СПК «Заря. Победненское сельское поселение» Джанкойского района; **2020г.:** - бешенство собаки (5 чел.) с. Чайкино Джанкойского р-на, - бешенство кота (5 чел.) на территории общежития с. Калиновка Джанкойского района, - бешенство у хряка (5 чел.) в Красноперекопском районе. Все пострадавшие получили антирабическое лечение по жизненным показаниям. Последний случай **бешенства человека** в нашем районе был зарегистрирован в 1968 г. в селе Завет-Ленинское, источником инфекции послужила лиса.

Ежегодно в Крыму в связи с укусами животных за медицинской помощью обращаются 6,5 тысяч человек, прививки получают более 1000 человек.

Обращаемость за медицинской помощью в связи с укусами животных в Джанкойском районе составляет: 2018 г.- 256 чел.(с укусами дикими животными -3 чел.), 2019г.-364чел., 6 месяцев 2020 г.-201 чел. Соответственно – в Красноперекопском районе: 2018г. -117 чел.(с укусами дикими животными – 3 чел.), 2019г.-103 чел., 2020г.-86 чел.; в Первомайском р-не: 2018г.- 76 чел.(с укусами дикими животными – 1 чел), 2019г. -103 чел., 2020г.-51 чел.; в г.Армянске:2018г.– 73чел.(с укусами дикими животными – 2 чел.), 2019г.-67 чел., 2020г.- 55 чел.

Возбудитель бешенства (РНК-содержащий вирус) выделяется больными животными за 10-15 дней до заболевания, поэтому заразиться можно и от здорового на вид животного. Вирус бешенства неустойчив во внешней среде, быстро погибает при кипячении и под действием различных дезинфицирующих средств; тем не менее при низких температурах способен сохраняться длительное время.

Основные резервуары вируса и источники инфекции – больные бешенством плотоядные дикие и домашние животные всех видов: лисицы (наиболее значимый резервуар), волки, енотовидные собаки, шакалы, собаки, кошки (играют особую роль в распространении бешенства, так как они склонны к бродяжничеству в поисках пищи), а также некоторые виды хищных птиц.

Заражение человека или домашнего питомца происходит при укусе больным животным или при попадании инфицированной слюны на поврежденную кожу (ссадины, царапины, микротрещины) или слизистые оболочки глаз, носа, рта, при соприкосновении с предметами, загрязненными слюной больного животного – одеждой, посудой, подстилкой при уходе за больными животными, при снятии шкур.

Начало болезни у животных – агрессивное или наоборот слишком ласковое поведение, беспокойство, отказ от пищи, поедание несъедобных предметов. В случаях появления подобных признаков изменений в поведении домашнего животного, получившего повреждения от другого животного, смерти без видимых на то причин, **необходимо обязательно обратиться к ветеринарному специалисту для установления наблюдения или выяснения причины смерти животного.** Животное, которое нанесло укус, ни в коем случае нельзя убивать.. Наиболее опасны укусы области головы, шеи и кистей рук. От человека к человеку вирус не передается. Восприимчивость к бешенству не всеобщая, и частота развития заболевания определяется зоной укуса бешеным животным: при укусах в лицо бешенство возникает в 90 % случаев, при укусах в кисть – 63 %, при укусах в ноги – 23 %.

Инкубационный, т.е. скрытый период, длится от 10 дней до 1 года.

Общая продолжительность болезни – 4–7 дней, в редких случаях – 2 недели и более. В начальном периоде бешенства у человека первые признаки обнаруживаются в месте укуса: рубец вновь припухает, краснеет, появляются зуд, боли по ходу нервов, ближайших к месту укуса. Отмечают общее недомогание, повышенную температуру тела, нарушения сна. Период разгара бешенства: приступы водобоязни, протекающие с болезненными судорожными сокращениями мышц глотки и гортани, шумным дыханием, иногда остановкой дыхания при попытке пить, а в дальнейшем при виде или звуке льющейся воды, словесном упоминании о ней. Приступы могут быть спровоцированы движением воздуха, ярким светом, громким звуком. Вид больного во время приступа: он с криком

откидывает назад голову и туловище, выбрасывает вперед дрожащие руки, отталкивает сосуд с водой; развивается одышка (больной со свистом вдыхает воздух). Приступы длятся несколько секунд, после чего спазмы мышц проходят. Приступы психомоторного возбуждения: больные становятся агрессивными, рычат и мечутся, ломают мебель, проявляя нечеловеческую силу; возможно развитие слуховых и зрительных галлюцинаций; отмечают повышенное потоотделение, обильное слюноотделение; больной не может проглотить слюну и постоянно ее сплевывает. В паралитический период бешенства наступает успокоение: исчезают страх, тревожно-тоскливое состояние, приступы водобоязни, возникает надежда на выздоровление (зловещее успокоение). Появляются параличи конечностей и поражение черепных нервов различной локализации, повышение температуры тела выше 40 °С, потливость, понижение артериального давления ([гипотония](#)), урежение частоты сердечных сокращений. Смерть наступает от остановки сердца или паралича дыхательного центра. Специфическое лечение бешенства отсутствует. Проводят поддерживающее лечение (снотворные, противосудорожные, болеутоляющие средства и др.).

В случае получения травм от животных, следует немедленно обратиться в поликлинику Джанкойской ЦРБ по ул. Совхозной, 3 к травматологу - рабиологу или в медицинское учреждение по месту жительства. Вас примут без очереди. Заболевание бешенством можно предупредить только прививками (6 прививок в область плеча, а детям до 5 лет в бедро) в день получения травмы или ослюнения; на 3; 7; 14; 30 и 90 день! Каждый пропущенный день – угроза здоровью и жизни.

Предупредительные меры: при укусе подозрительным животным необходимо немедленно оказать помощь пострадавшему. Следует обильно промыть рану и места, омоченные слюной животного, струей воды с мылом, обработать края раны йодной настойкой, наложить стерильную повязку, края раны в течение первых трех дней не иссекают и не зашивают (за исключением жизненно опасных); необходимо обеспечить проведение иммунизации против бешенства. Для вакцинации применяют: - сухую инактивированную культуральную антирабическую вакцину РАБИ-ВАК-Внуково-32, - сухую инактивированную концентрированную очищенную культуральную антирабическую вакцину, - антирабический иммуноглобулин. Прививка от бешенства проводят по безусловным (при укусах явно бешеных животных, при отсутствии сведений об укусившем животном) и условным (при укусе животным без признаков бешенства и при возможности наблюдать за ним в течение 10 дней) показаниям, при этом учитывают тяжесть укуса и характер контакта с животными (ослюнение, осаднение и др.), данные о животном и др. При подозрении на короткий инкубационный период (обширные поражения мягких тканей, локализация укуса, близкая к головному мозгу) проводят активно-пассивную защиту пострадавшего: помимо вакцины вводят и антирабический иммуноглобулин. Продолжительность поствакцинального иммунитета – 1 год.

Профилактика бешенства направлена на борьбу с источником инфекции:

-необходимо строго соблюдать установленные правила содержания домашних животных, предупреждение бродяжничества среди них, и ежегодно (согласно постановления Министерства здравоохранения и Министерства сельского хозяйства и продовольствия РБ № 28/10 от 30.05.2000г. «Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животного. Бешенство») в обязательном порядке, делать своим питомцам профилактические прививки против бешенства.

-от укусов животных часто страдают дети, поэтому необходимо постоянно проводить с ними разъяснительную работу и стараться избегать ненужных контактов с животными, особенно дикими или безнадзорными.

-не следует подбирать на даче, в лесу, на улице диких и безнадзорных домашних животных, либо найти возможность в короткий срок показать его ветеринарному врачу и привить от бешенства.

-при появлении диких животных на личных подворьях в сельской местности, на территории населенных пунктов нужно принять все меры предосторожности и обеспечения безопасности, поскольку здоровые дикие животные, как правило избегают встречи с человеком

-не допускать к охоте на диких животных невакцинированных собак

-контроль за популяцией диких животных;

Запомните!!! Бешенство – абсолютно смертельное заболевание. Спасение заключается в получении прививок (шесть инъекций антирабической вакцины). В случае развития заболевания зараженного вирусом бешенства и не обратившегося за медицинской помощью человека спасти невозможно.

Памятка:

ВНИМАНИЕ - БЕШЕНСТВО !

Бешенство - смертельно опасная болезнь. Не описано случаев выздоровления от этого заболевания.

Чтобы избежать заражения, ежегодно прививайте своих домашних любимцев от бешенства. Прививки проводятся бесплатно.

До проведения прививок домашним животным не вывозите их в лес, где они могут заразиться бешенством, потребляя в пищу траву со слюной бешеного дикого животного.

При укусах неизвестными животными и даже просто попадании их слюны на кожу немедленно обращайтесь в травматологические пункты по месту вашего проживания.

о время пребывания в лесу будьте бдительны ! Если дикое животное не убегает при виде вас, пытается войти с вами в контакт – это опасно, - так ведут себя больные животные.

Не позволяйте детям играть с бродячими животными.

Если вы получаете курс антирабических прививок, не употребляйте алкоголь. Это может привести к неэффективности прививок или тяжелому поражению нервной системы.

Прививки – единственное средство для предохранения от этого смертельного заболевания.

Врач-эпидемиолог
эпидемиологического отдела
филиала ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии в Республике
Крым и городе федерального значения
Севастополе» в Джанкойском , Красногвардейском,
Красноперекопском и Первомайском районах.

Санина Н.И.