



28 сентября 2019 г. по инициативе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) мировая общественность проводит Всемирный день борьбы против бешенства, основной задачей которого является привлечение внимания к данной проблеме и санитарное просвещение населения.

Бешенство в мире по-прежнему остается серьезной и неразрешенной проблемой. По данным ВОЗ оно регистрируется более чем в 150 странах мира. Ежегодно это заболевание уносит жизни более 56 000 человек, в основном из стран Азии и Африки.

В особой группе риска находятся дети, поскольку они чаще контактируют с животными, нежели взрослые. Почти половина всех смертельных случаев от бешенства, зарегистрирована среди детей до 15 лет. Более 3,3 миллиардов людей проживает в регионах, неблагоприятных по бешенству. Ежегодно более 10 миллионов лиц подвергаются иммунизации против бешенства в результате контакта с животными. Эпидемиологическая значимость бешенства определяется его абсолютной летальностью, повсеместным распространением, прямой связью с заболеваниями среди животных, уровнем социально-экономического развития государства и оказания антирабической помощи населению.

Бешенство является вирусным зоонозом, поражающим домашних и диких животных. В развитых странах носителями вируса являются, в основном, дикие животные, от которых болезнь передается домашним животным и людям. В последнее время значительным эпидемиологическим резервуаром в некоторых частях мира (например, в Америке и Австралии) стали летучие мыши. Однако в Африке и Азии собаки по-прежнему являются основными носителями бешенства, а их укусы приводят к основному количеству случаев смерти людей от данной инфекции во всем мире.

Период заразительности у животных наступает за 3-10 дней до появления клинических признаков и длится весь период заболевания.

Инкубационный период при бешенстве у человека составляет обычно от 10 дней до 2 месяцев, хотя известны случаи его сокращения до 5 дней и удлинения до 1 года и более.

Первые симптомы заболевания могут проявляться в месте нанесенного повреждения в виде мышечных подергиваний, зуда, боли по ходу нервов. В начале заболевания отмечаются беспричинная тревога, страх, повышенная чувствительность к световым и звуковым раздражителям, субфебрильная температура. Впоследствии могут присоединяться приступы водобоязни: болезненные спазмы мышц глотки и гортани при попытке попить, при звуках льющейся воды. С каждым днем заболевание прогрессирует, развиваются параличи. Смерть наступает от остановки дыхания и сердечно-сосудистой деятельности.

Бешенство — одно из многих непобежденных инфекционных заболеваний, сохранивших актуальность с глубокой древности до наших дней. Эта болезнь распространена по всей России, но особенно широко в Поволжье. Республика Башкортостан на протяжении многих лет является неблагоприятным регионом по бешенству сельскохозяйственных домашних и диких животных, особенно плотоядных. Штаммы возбудителя бешенства, циркулирующие в природе среди диких плотоядных, называются уличным вирусом, такой вирус очень опасен для всех животных и человека.

К бешенству восприимчивы человек, все виды домашних животных, собаки, кошки. Повышенной восприимчивостью отличаются лисы, волки, енотовидные собаки, куницы, особенно бездомные, одичавшие собаки и кошки. Природный очаг бешенства формируют лисы, волки, енотовидные собаки. На основе анализа численности лис, их активности в отдельных зонах установлена достоверная связь между их заболеваемостью и заболеваемостью животных. Вирус бешенства выделяется со слюной больных животных. В организм человека и животных вирус проникает при укусе или ослюнении инфицированными через раны или микроскопические поверхности кожи слизистые оболочки. Далее по нервным волокнам вирус движется к головному мозгу. Размножение и накопление вируса происходит в головном и спинном мозге, затем он накапливается в слюнных железах и их протоках по нервным путям.

Бешенство протекает остро, симптомы болезни, в общем, одинаковы у всех животных, но есть некоторые отличия в зависимости от вида животного. Наиболее типично болезнь протекает у собак. У них клинические признаки характеризуются беспокойством, собака рычит без заметного повода, укрывается в темном месте или беспокойно ходит, часто меняет место, лает без всякой причины, щелкает зубами, как-бы ловя что-то в воздухе. Отмечается извращение вкуса, к обычному корму больные собаки почти не прикасаются, но грызут и проглатывают различные несъедобные предметы, глотают с большим трудом, сильно вытягивая шею, наблюдаются позывы расстройства кишечника. Через 2-3 дня эти признаки резко усиливаются. Больные собаки лижут землю, яростно грызут различные предметы и проглатывают их, рвут привязь, грызут дверь и стены клетки или сарая, убегают из дома. Собака, больная бешенством, нападает на собак, вступает в драку с ними, кусает других животных, людей, в том числе и своего хозяина. В этот период частично появляются признаки паралича, из-за паралича нервов гортани лай становится хриплым. Вследствие паралича гортани затрудняется прием корма. В дальнейшем возбуждение переходит в состояние угнетенности, развивается паралич нервов и мускулатуры нижней челюсти, языка, глаз. Поэтому рот у заболевшей бешенством собаки как правило открыт, челюсть отвисает, изо рта свешивается язык и течет слюна, наблюдается косоглазие. Затем наступает паралич конечностей, всего тела и при полном параличе и истощении наступает смерть.

У кошек бешенство проявляется теми же признаками, что и у собак. У диких плотоядных — лисиц, волков, енотовидных собак — клинические признаки аналогичны, но прежде всего они теряют рефлекс самосохранения, то есть, больные животные не боятся людей, в любое время заходят в населенные пункты, во дворы, сараи, вступают в драку с собаками, кусают других животных и людей.

Клинические признаки бешенства у других домашних животных проявляются так же, как и у собак, но бывают и другие признаки, соответствующие видовому составу.

Заболевание у человека протекает чрезвычайно мучительно для больного. Если человек после укуса подозрительного животного своевременно не обращается к врачу и наступают клинические признаки болезни, то болезнь заканчивается смертью.

Первым и характерным признаком бешенства является водобоязнь. Вопросы профилактики бешенства не сложные. Прежде всего покусанный животными (собаками, кошками, лисицами) человек в обязательном порядке должен обратиться к врачу-рабиологу и получить соответствующий курс лечения. Покусавшее человека животное берется под ветеринарное наблюдение. По истечению десятидневного срока

наблюдения ветеринарный специалист дает заключение медицинским работникам о здоровье животного. В городах и других населенных пунктах необходимо соблюдать правила содержания собак, не допускать бродячих и бездомных животных, выгуливать их на отведенных площадках и только в намордниках.

Во всех населенных пунктах, где установлено заболевание бешенством, весь восприимчивый скот прививается вакциной. Кроме того, во всех городах и населенных пунктах все кошки и собаки с целью профилактики должны быть привиты против этой болезни. В городах и населенных пунктах должны быть организованы постоянные бригады по отлову бродячих собак, а также приняты меры по урегулированию численности диких плотоядных животных — это одно из необходимых мероприятий профилактического характера

Граждане, заметившие животных с необычным для них поведением, особенно среди диких плотоядных хищников, должны принять меры предосторожности от возможного нападения. Общеизвестно, что здоровые хищники проявляют большую осторожность при встрече с человеком, не посещают, особенно в дневное время, населенные пункты, не заходят на животноводческие фермы, подворья граждан в сельской местности. О необычном поведении диких животных необходимо сообщать ветеринарным работникам.

Бешенство – абсолютно смертельное заболевание, которое можно предупредить. В арсенале у медицинских работников имеются достаточно эффективные лекарственные средства (антирабическая вакцина и иммуноглобулин), однако они гарантируют защиту от заболевания бешенством только при своевременном обращении пострадавших за медицинской помощью.

Великому ученому Луи Пастеру принадлежит честь создания вакцины против бешенства, успешно примененной впервые 6 июля 1885 г. Тогда благодаря вакцинации был спасен мальчик, укушенный бешеной собакой.

Прививки и по сегодняшний день остаются единственным надежным средством защиты людей после укуса (оцарапывания, ослонения) больным или подозрительным на заболевание бешенством животным.

Ни в коем случае не следует отказываться от назначенного лечения и самовольно прерывать его, это может привести к трагическим последствиям. Прививочный курс, с учетом результатов наблюдения за домашним животным (собакой или кошкой), может быть по решению врача сокращен.

В заключение хотелось бы сказать: все зависит только от нас, наше здоровье – не исключение. Как, и с какой ответственностью, мы будем относиться к себе, окружающим нас людям и животным, таким и будет результат.

В республике Башкортостан эпизоотолого-эпидемиологическая обстановка по бешенству остается нестабильной, последний случай гидрофобии у человека зарегистрирован в 2013 году, где источником инфекции послужила лиса.

За антирабической помощью в I полугодии 2019 года обратились 5723 человека, показатель обращаемости составил 140,8 на 100 тыс. населения, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года произошел рост на 8%. Доля городских жителей среди обратившихся с укусами животных составляет 68%, сельских жителей – 32%.

За медицинской помощью обратился 1851 ребенок до 17 лет, показатель 203,2 на 100 тыс. населения, доля детей составила 32% от всех обратившихся.

Пострадало от укусов, ослюнений дикими животными 57 человек, в том числе 16 детей, показатель обращаемости 1,4 на 100 тыс. населения, увеличился по сравнению с аналогичным периодом прошлого года в 1,7 раза.

Бешенство регистрируется практически у всех представителей животного мира, как у домашних, так и у диких животных. Активизация природных очагов приводит к вовлечению в эпизоотический процесс домашних и сельскохозяйственных животных. По данным ветеринарной службы в I полугодии 2019 г. зарегистрировано 11 случаев эпизоотических очагов бешенства в 11 населенных пунктах республики (2018 г. – 3 случая; 2017 г. – 0 случаев). По территориям и видам заболевшие бешенством животные распределяются следующим образом: Шаранский район – лиса (1), Бакалинский район – рысь (1), Учалинский район – крупный рогатый скот (2), Миякинский район – собака (1), крупный рогатый скот (1), Буздякский район – рысь (1), Бижбулякский район – барсук

(1), Дуванский район – лиса (1), Бураевский район – лиса (1), г.Уфа – барсук (1).

Защитить себя и окружающих от бешенства можно, зная и выполняя ряд простых правил:

необходимо соблюдать установленные правила содержания домашних животных (собак, кошек) и ежегодно в обязательном порядке представлять своих любимцев в ветеринарную станцию по месту жительства для проведения профилактических прививок против бешенства;

в случаях изменений в поведении домашнего животного, получения им повреждений от другого животного, смерти без видимых на то причин необходимо обязательно обратиться к ветеринарному специалисту для установления наблюдения или выяснения причины смерти животного;

от укусов животных часто страдают дети, поэтому необходимо постоянно проводить с ними разъяснительную работу и стараться избегать ненужных контактов с животными, особенно дикими и/или безнадзорными. Неправильное либо неадекватное поведение ребенка, который в силу возраста не сможет правильно оценить ситуацию, зачастую приводит к агрессии любое, а тем более больное животное;

следует напомнить ребенку о необходимости информирования взрослых в случае даже незначительных повреждений, нанесенных животными;

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;

не следует брать животное "на летний дачный сезон": выбросив его, вы увеличиваете тем самым количество безнадзорных животных и повышаете риск возникновения бешенства в данном регионе;

не следует избавляться от животного, покусавшего или оцарапавшего человека, по возможности за ним должно быть установлено 10-дневное наблюдение;

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

если контакта с животным, даже внешне здоровым, все же избежать не удалось, необходимо в максимально короткие сроки самостоятельно провести первичную обработку раны – тщательно промыть раневую поверхность в течение не менее 15 минут струей воды с мылом, обработать края раны 5% настойкой йода и немедленно обратиться в медицинское учреждение. Только врач может оценить риск возможного заражения вирусом бешенства и назначит, при необходимости, прививочный курс;

следует помнить: чем раньше начата иммунизация против бешенства, тем вероятнее благополучный исход в сложившейся ситуации;

ни в коем случае не следует отказываться от назначенного лечения и самовольно прерывать его, это может привести к трагическим последствиям.

Мероприятия по борьбе с бешенством должны проводиться не только ветеринарными специалистами и охотоведами, но и другими заинтересованными ведомствами, представителями санэпиднадзора, службами коммунального хозяйства, общества охраны животных, с подключением широкого круга общественности, населения, что обеспечит благополучие животноводства республики по бешенству, и, главное, обезопасит человека от опасной инфекции

В заключение хотелось бы сказать: все зависит только от нас, наше здоровье – не исключение. Как, и с какой ответственностью, мы будем относиться к себе, окружающим нас людям и животным, таким и будет результат.

ПОМНИТЕ! Ваше здоровье в Ваших руках! Заботьтесь о нем!

Информация ЦЗ