



Бешенство, или гидрофобия - острая вирусная инфекционная болезнь из группы зоонозов с контактным механизмом передачи. Характеризуется поражением нервной системы и заканчивается летальным исходом. В настоящее время бешенство регистрируется во многих странах мира.

По оценке Всемирной Организации Здравоохранения бешенство входит в пятерку инфекционных болезней, общих для человека и животных, наносящих наибольший экономический и социальный ущерб. Несмотря на достигнутые успехи, проблема бешенства все еще не решена, она стала очень актуальной в связи с прогрессирующим распространением болезни среди диких животных – так называемое природное бешенство. Эпизоотия среди диких животных привела к росту заболеваемости сельскохозяйственных животных, прежде всего, крупного рогатого скота.

На территории Забайкальского края эта опасная для животных и людей инфекционная болезнь появилась в 2014 году вновь через 30 с лишним лет. Целью работы являлось изучение вспышек бешенства в Забайкальском крае в годах и проведение эпизоотологических исследований.

Результаты исследований. Первые после продолжительного отсутствия случаи бешенства в Забайкалье были зарегистрированы в 2014 году, когда болезнь была установлена у лис, добытых охотниками в Нерчинском и Сретенском районах. В середине декабря 2014 года на территории Нерчинского района было зарегистрировано бешенство, но уже среди сельскохозяйственных животных (крупный рогатый скот). При исследовании головного мозга лошади с подозрением на бешенство, был получен положительный результат на эту болезнь в Борзинском районе.

В 2015 году ареал распространения бешенства значительно расширился. Первый подтвержденный положительный результат был установлен у лисы, добытой в природной среде на территории сельского поселения «Ононское» Шилкинского района в феврале, затем в соседних Могойтуйском и

Нерчинском районах, а также в Забайкальском, Акшинском, Дульдургинском, Приаргунском и Чернышевском, Краснокаменском районах среди крупного рогатого скота. В конце декабря 2015 года на территории Агинского района зарегистрировано заболевание лисы бешенством.

В начале 2016 года в приграничном с Китаем Приаргунском районе зарегистрировано заболевание 10 голов крупного рогатого скота и волка в Чернышевском районе. Диагноз установлен по клиническим признакам и подтвержден. При проведении эпизоотологического анализа последних вспышек бешенства на территории Забайкальского края (середина, начало 2016 года) установлено, что вспышки чаще регистрировались в районах, имеющих общие границы и близкие территории.

Клинические признаки бешенства у крупного рогатого скота: угнетение, отказ от корма, хриплое мычание. Затем чрезмерное возбуждение, слюнотечение, появление шаткой походки. Вследствие развивающегося паралича задних конечностей отдельные животные не могли подняться. У одной коровы отмечалась водобоязнь. У отдельных коров отмечался быстрый смертельный исход на 2-3 день развития клинических симптомов.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ БЕШЕНСТВО У ДИКИХ ЖИВОТНЫХ?

Зараженные дикие животные ведут себя неадекватно. В обычном состоянии они избегают людей, сторонятся человеческого жилья, не покидают своей среды обитания. Для бешеных диких животных характерно: Потеря страха человека Повышенная агрессивность Частичный паралич любых частей тела Можно сказать однозначно — если вам удалось повстречаться с диким животным — первой вашей мыслью должна быть мысль о бешенстве. т.к обычно дикие животные попадаются на глаза человеку изредка — и на очень короткое время. Если волк, лиса не убегает от вас — а наоборот — бежит за вами, стремится к вам подойти ближе — срочно ретируйтесь — скорее всего вирус бешенства уже в действии.

Симптомы бешенства у человека



Вирус может бессимптомно существовать в организме от 30 до 90 дней. Реже инкубационный период сокращается до 10 дней, ещё реже увеличивается до года. Продолжительность преимущественно зависит от места полученной травмы. Чем дольше вирусу придется добираться до головного мозга, тем дольше человек будет оставаться внешне здоровым. В медицине были описаны случаи, когда болезнь проявлялась даже спустя 4 года после укуса инфицированной коровы.

Болезнь проходит три стадии развития, каждая из которых проявляется различными симптомами.

Для начального этапа, который продолжается от 24 часов до 3 дней, характерны следующие признаки:

- **Первой тревожить больного начинает рана.** Даже если укус к этому моменту времени уже зарубцевался, человек начинает ощущать его. Поврежденное место болит, ощущения носят тянущий характер, локализуются в центре травмы. Кожа становится более чувствительной, **зудит**. Рубец воспаляется и припухает.

- **Температура тела не превышает 37,3 градусов**, но и не опускается ниже 37 (субфебрилитет).
- **Возникают головные боли, появляется слабость.** Больного может тошнить и рвать.
- **Когда укус был нанесен в область лица, у человека часто развиваются галлюцинации:** обонятельные и зрительные. Пострадавшего начинают преследовать отсутствующие на самом деле запахи, возникают несуществующие образы.
- **Проявляются психические отклонения:** больной впадает в депрессию, его преследует беспричинный страх. Иногда на смену повышенной тревожности приходит чрезмерная раздражительность. Человек испытывает апатию ко всему, становится замкнутым.
- **Аппетит пропадает.** Ночной отдых нарушается, на смену нормальным сновидениям приходят кошмары.

Следующая стадия длится от 2 до 3 дней, она называется стадия возбуждения. Для нее характерны:

- Из-за поражения нервной системы, происходит повышение возбудимости нервно-рефлекторной системы. Тонус вегетативной нервной системы преобладает.
- Яркий симптом прогрессирования болезни – развитие гидрофобии. При попытке сделать глоток жидкости у инфицированного человека возникает спазм. Ему подвергаются дыхательные и глотательные мышцы, вплоть до возникновения рвоты. По мере прогрессирования болезни подобный спазм будет возникать в ответ на звук текущей воды и даже на её вид.
- Дыхание больного становится редким и судорожным.
- Появляются лицевые судороги. Любые внешние раздражители вызывают острую реакцию нервной системы.
- Судороги становятся ответной реакцией даже на незначительные для здорового человека раздражители: яркий свет, ветер или сквозняк, резкий звук. Это вызывает у больного страх.
- Зрачки расширяются, глазные яблоки выпячиваются (экзофтальм), взгляд фиксируется в одну точку. Пульс учащается, выступает обильный пот, слюна беспрерывно течет, её объем значительно увеличивается.
- Психические нарушения прогрессируют, больной чрезмерно возбужден, становится буйным. Он несет угрозу себе и окружающим, ведет себя агрессивно и даже яростно. Зараженные кидаются на окружающих, дерутся и кусаются, рвут на себе вещи, волосы, бьются о стены. На самом деле человек во время такого приступа ужасно страдает от преследующих жутких образов и звуков. Во время пика приступа у человека может остановиться дыхание, а также прекратиться сердцебиение.
- Когда приступ проходит, люди ведут себя адекватно, неагрессивно, их речь логична и правильна.

Завершающая фаза болезни – стадия параличей. Она длится не более суток, и характеризуется угасанием двигательной функции. У больного нарушается чувствительность, судороги и галлюцинации больше не преследуют его. Парализуются различные мышечные группы и органы. Внешне человек выглядит спокойным. При этом происходит значительный скачок температуры. Она поднимается до 42 градусов, усиливается сердцебиение, а артериальное давление падает. Человек погибает по причине паралича сердечной мышцы или дыхательного центра.

От начала проявления симптомов заболевания до момента смерти больного проходит от 3 дней до недели. Иногда бешенство отличается быстрым прогрессированием и стертой клинической картиной. При этом пострадавший может умереть на протяжении первых суток, после того, как появятся первые скудные симптомы.



После того, как симптоматика впервые проявила себя, болезнь становится неизлечимой. Все действия врачей будут сведены лишь к облегчению самочувствия человека. Его стремятся отгородить от внешних раздражителей, вводят опиоидные анальгетики, выполняют поддерживающую терапию. Продлить жизнь помогает искусственная вентиляция легких, однако, летальный исход неминуем.

Таким образом, бешенство среди сельскохозяйственных и диких животных неоднократно регистрировалось на территории Забайкальского края с середины 2014 по январь 2016 годов. Учитывая сложившуюся эпизоотическую ситуацию по бешенству, в Забайкальском крае проводится специфическая профилактика болезни среди сельскохозяйственных животных. Среди диких животных проводятся мониторинговые исследования на бешенство.

ОСТОРОЖНО!



БЕШЕНСТВО!