

## **Профилактика бешенства**

Бешенство – особо опасное инфекционное заболевание со смертельным исходом.

Заражение человека происходит вследствие укуса инфицированного животного. При попадании в живой организм вирус распространяется по центральной нервной системе, вызывая его разрушение. Патология характеризуется быстрым течением, тяжелой симптоматикой и высоким риском летального исхода.

Вероятность заражения человека больным животным при укусе составляет 95%. Все люди, покусанные, оцарапанные, ослоненные любым животным, даже внешне здоровым, считаются подозрительными на заражение бешенством.

После контакта развитие инфекции можно предупредить путем незамедлительной обработки раны и соответствующего профилактического лечения пострадавшего. Пострадавшему лицу следует некоторое время подождать, чтобы из раны вытекла небольшая порция крови. Затем рану рекомендуется обильно промыть водой с мылом, обработать спиртом, настойкой или водным раствором йода и наложить повязку. Промывать рану следует осторожно, чтобы избежать дальнейшего повреждения тканей. Местная обработка ран приносит наибольшую пользу, если она проводится сразу же после нападения животного (по возможности в пределах 1 часа). Пострадавшего направляют в медпункт и проводят курс лечебно-профилактической иммунизации антирабическим гамма-глобулином и антирабической вакциной. Лиц, больных бешенством, госпитализируют.

### **Типичные этапы развития и симптомы бешенства у человека:**

1. Ранний (до трех дней). Наблюдается невысокая температура, отсутствие или нарушение сна, апатия, угнетенность, беспокойное поведение пациента. В месте заражения ощущаются болезненные симптомы, даже если укус зарубцевался.

2. Разгар (до 4 дней). Резкая чувствительность к любому внешнему раздражителю – яркое освещение, громкий звук и шум. Пациент боится воды, агрессивен, испытывает дикое чувство страха, судорожно вздрагивает. В этот период появляются галлюцинации и бредовые видения, неадекватное поведение и реакции больного, повышенное слюноотделение. Иногда пациент замирает, начинает тяжело дышать и смотреть в одну точку расширенными зрачками глаз.

3. Параличный (бешенство). Поздняя стадия характеризуется неестественным аппетитом (больной есть несъедобные и опасные вещи). Наблюдается полная деграция пациента как осознанной личности. По причине паралича дыхательных путей наступает удушье.

Фундаментальные правила профилактических мер заключаются в годовой поголовой вакцинации домашних животных, введение карантина при обнаружении очага инфекции.

Единственная возможность спастись от смерти – предотвратить появление визуальных проявлений болезни. Вакцину от бешенства необходимо ввести до 14 дня с момента укуса животного. Наиболее рекомендуемая форма вакцинации – укол специфического иммуноглобулина или активная периодическая иммунизация, после которой категорически запрещается употребление алкоголя на срок до полугода.

С момента заражения через укус современные вакцины используются не более 6 раз: в первый день обращения к врачу, затем на 3, 7, 14, 30 и 90 день соответственно. Укусившее животное изолируется, за ним устанавливается медицинское наблюдение в течение 10 дней. Если поведение животного не вызывает подозрений, вакцинация потерпевшего прекращается

Развитие и прогрессирование бешенства после укуса напрямую связано с поздним сроком обращения укушенного за медицинской помощью, нарушения прививочного режима или комплекса курса терапии. Профилактические мероприятия

После заражения людям требуется вакцинация совместно с введением иммуноглобулина. Вакцинация животных при данном заболевании профилактическая, вакцин. При профилактической вакцинации людей, входящих в зону риска, разрешены к применению только инактивированные вакцины. Лица, которые постоянно подвергаются опасности заражения (лабораторный персонал, работающий с вирусом бешенства, собаководы и т. д.), должны быть профилактически иммунизированы.

Для ликвидации данного заболевания крайне важны следующие моменты:

-снижение численности рыжих лис, волков путем отстрела при сохранении вида.

-поголовная ежегодная иммунизация собак и кошек, принадлежащих населению.

Собаки подлежат регистрации при антирабической вакцинации.

-пропаганда среди населения знаний о последствиях бешенства и путей его распространения с использованием наглядного материала (устные беседы, плакаты, листовки, видеоролики) с целью создания сознательного и активного участия в борьбе с бешенством.

-уменьшение численности безнадзорных бродячих животных- отлов, стерилизация. Безнадзорными считаются собаки без ошейников.

-вакцинация диких плотоядных оральных вакцинами. Опыт стран Европы доказал, что за несколько лет массовой ежегодной вакцинации можно добиться существенного снижения или даже ликвидации бешенства.

При возникновении вопросов Вы можете обратиться за бесплатной, квалифицированной помощью, к нам в Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в городе Юрге и Юргинском районе по адресу: г. Юрга, ул. Московская, д.39 каб.15. тел. 8 (38451) 5-90-11.

Помощник врача эпидемиолога Филиал  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Кемеровской области» в городе Юрге и  
Юргинском районе

Дрозд О.Ю. \_\_\_\_\_