



Бешенство

Подготовила преподаватель Петько Т.Ф.

Определение

- **Бешенство** – острое вирусное заболевание, возникающее чаще после укуса инфицированного животного, характеризуется поражением ЦНС в форме энцефалита и всегда заканчивается летальным исходом.



Распространение

- Бешенство регистрируется во всем мире.
- В Республике Беларусь – единичные случаи заболевания.
- В последнее время эпидемиологическая ситуация по бешенству ухудшилась.
- Заболеваемость бешенством среди животных из года в год увеличивается, а, соответственно, и опасность для людей.



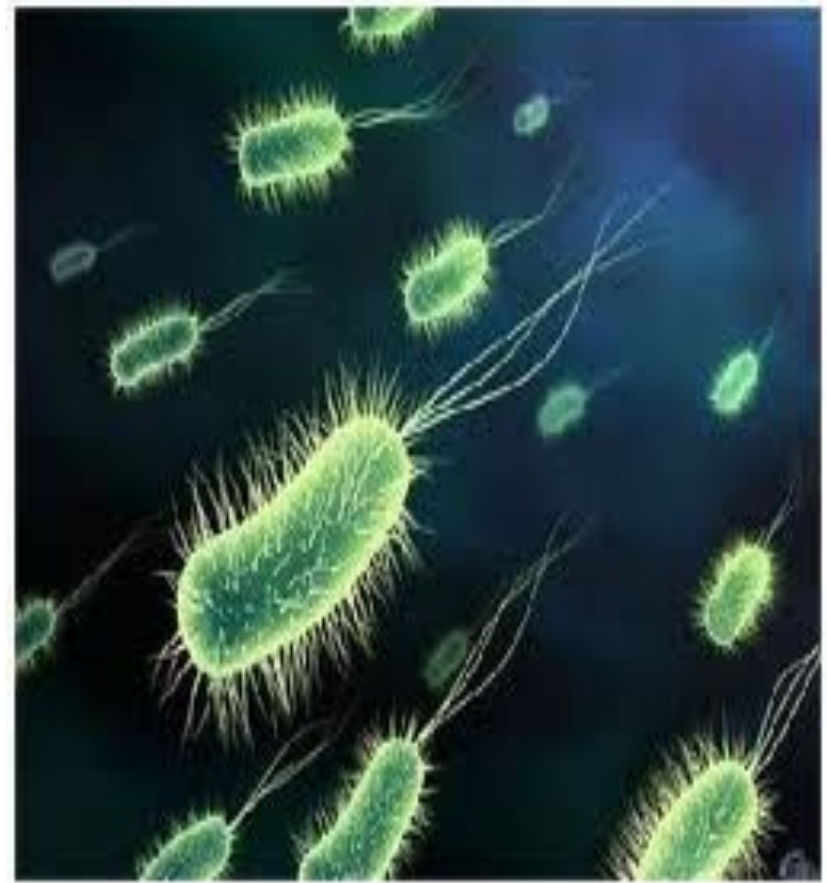
Распространение

- В мире ежегодно более **50 тыс. человек** умирают от бешенства, из них около 60% не обращались за медицинской помощью.
- В целом около 1/3 случаев заболевания связано с заражением от диких животных (чаще всего лисы и волки) и более 70% - от домашних животных.



ЭТИОЛОГИЯ

- Возбудитель – РНК-содержащий нейротропный вирус семейства рабдовирусов.
- Различают два вида этого вируса – уличный или «дикий» и фиксированный, полученный Пастером в лабораторных условиях для создания вакцины.



ЭТИОЛОГИЯ

- Возбудитель не стоек во внешней среде.
- При кипячении погибает за 1-2 минуты.
- Быстро инактивируется в растворах сулемы, лизола, хлорамина.
- Чувствителен к прямым солнечным лучам, высушиванию.
- Вирус устойчив к низким температурам и замораживанию.



Эпидемиология

- Источником инфекции являются все теплокровные животные.
- В дикой природе это, прежде всего, волки и лисы.
- А также барсуки, еноты, ежи, летучие мыши, грызуны.



Эпидемиология



Эпидемиология



Эпидемиология

- Из домашних животных, прежде всего, собаки и кошки, а также коровы, свиньи, овцы, лошади, т.е. любое теплокровное животное.



Эпидемиология



Эпидемиология



Эпидемиология

- Возбудитель накапливается в слюнных железах животных и со слюной выделяется во внешнюю среду в последние 10 дней инкубационного периода и на протяжении всей болезни.
- **Механизм заражения контактный:** человек заражается от больных животных при укусе или ослюнении больным животным поврежденных кожных покровов и слизистых, а также при оцарапывании (кошкой).
- Заражение может происходить через предметы, загрязненные слюной животных или их мозгом (при аварии), а также при разделке туши, вскрытии трупов животных.

Эпидемиология



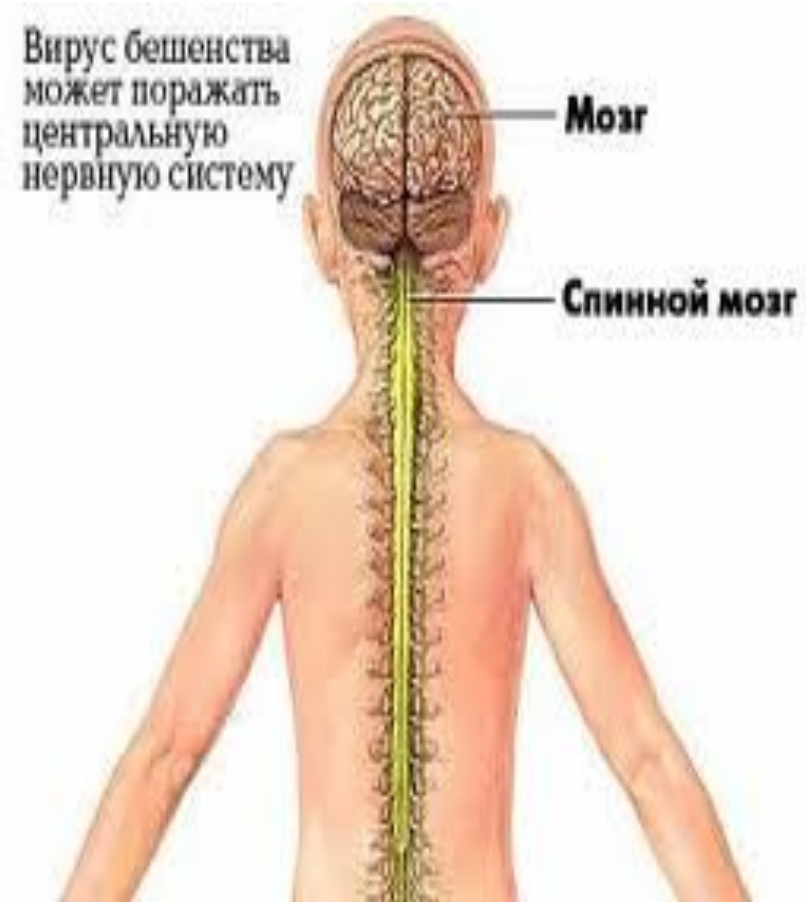
Эпидемиология

- Наиболее опасны укусы в области головы, лица, шеи, кисти рук.
- От человека к человеку вирус не передается, но при контакте с больным человеком необходимо соблюдать осторожность и следить, чтобы слюна больного не попала на кожу и слизистые.
- Наибольшая заболеваемость бешенством наблюдается в летний период, чаще болеют сельские жители.



Патогенез

- Входными воротами инфекции являются кожные покровы и слизистые.
- От места внедрения вирус распространяется по нервным стволам и достигает ЦНС.
- В клетках серого вещества мозга вирус размножается.
- В цитоплазме нейронов появляются включения – тельца Бабеша - Негри, это и есть сам вирус.
- Кроме того, вирус накапливается и в слюнных железах и выделяется со слюной.
- Другие биологические жидкости вируса не содержат.



Патогенез

- Возбудитель накапливается в слюнных железах животных и со слюной выделяется во внешнюю среду в последние 10 дней инкубационного периода и на протяжении всей болезни.
- Поэтому опасны не только животные, которые имеют признаки заболевания, но и внешне здоровые животные.



Признаки бешенства у животных

- Изменяется поведение: появляется агрессивность или чрезмерная боязливость, обильное слюнотечение, водобоязнь, паралич задних лап, летальный исход.
- Дикие животные утрачивают страх перед человеком, приходят в деревни, играют с детьми.



Признаки бешенства у животных



Признаки бешенства у животных



Клиника

- Инкубационный период продолжается от 10 дней до 2-3 месяцев, в редких случаях – до 1 года.
- В клиническом течении выделяют три периода:
 - продромальный период (депрессии);
 - период разгара болезни (возбуждения);
 - паралитический период.

Клиника

- **Продромальный период** продолжается 2-3 дня.
- В месте укуса появляется зуд, тянущая боль, рубец воспаляется.
- Меняется настроение больного, появляются грусть, замкнутость, тревожность, нарушается сон.
- Отмечается повышенная чувствительность к слуховым и зрительным раздражителям.
- Также отмечается общее недомогание, головная боль, рвота, потливость, субфебрильная температура тела.

Клиника

- **Период разгара болезни** также продолжается 2-3 дня.
- Характерна:
- гидрофобия (водобоязнь);
- аэрофобия (боязнь дуновения воздуха);
- фотофобия (боязнь яркого света);
- акустофобия (боязнь громкого звука);
- приступы буйства;
- обильное слюноотечение, т.к. больной не может глотать слюну из-за гидрофобии и все время ее сплевывает или она стекает по подбородку;
- температура тела достигает высоких цифр;
- развивается обезвоживание.

Клиника

- **Паралитический период** характеризуется психическим успокоением (зловещее успокоение);
- исчезает страх и тревожно-тоскливое настроение;
- прекращаются приступы гидрофобии;
- но продолжает нарастать вялость, апатия, саливация;
- развиваются параличи мышц, начиная с области укуса, и распространяются вверх на конечности, лицо, язык;
- смерть наступает в течение 1-2 суток от паралича дыхательных мышц и сердечной мышцы.
- Общая продолжительность болезни составляет 3-7 дней.
- Прогноз всегда неблагоприятный, летальность 100 %.

Клиника



Лабораторная диагностика

- Обнаружение телец Бабеша-Негри при исследовании головного мозга человека или животного, погибшего от бешенства.
- При жизни больного возможно выделение вируса из слюны или спинномозговой жидкости методом иммунофлюоресценции.
- Биологическая проба на мышках, которым вводят материал от больного в их мозг, они погибают через 6-7 дней, с последующим исследованием их мозга.
- Однако в клинической практике прижизненное исследование трудновыполнимо.
- Работа с инфицированным материалом должна проводиться как при ООИ.

Дифференциальная диагностика

- Бешенство чаще всего приходится различать:
- от столбняка (различный анамнез, клиника);
- ботулизма (анамнез, нарушение зрения);
- энцефалита (острое начало, симптомы интоксикации, менингеальные симптомы).

Лечение и уход за больным

- Спасти больного, у которого появились симптомы бешенства, невозможно.
- Больные бешенством подлежат обязательной госпитализации в ОИТР, в бокс, чтобы отсутствовали внешние раздражители.
- Устанавливается индивидуальный сестринский пост.



Лечение и уход за больным

- Медицинский персонал работает с больным в перчатках и маске, так как в слюне больного находится вирус бешенства.
- При уходе за больным нужно иметь запас постельного белья.
- Предметы ухода, посуду, белье обрабатывают 2 % раствором хлорамина.



Лечение и уход за больным

- Проводится патогенетическая и симптоматическая терапия:
- снотворные;
- противосудорожные;
- болеутоляющие;
- для устранения обезвоживания - кристаллоиды, коллоиды;
- сердечно-сосудистые препараты.



Профилактика среди животных

- Правильное содержание домашних животных.
- Предупреждение их бродяжничества.
- Отлов бездомных собак и кошек;
- Ежегодная вакцинация домашних животных.



Профилактика среди животных

- Регулирование плотности диких животных.
- Ежегодное проведение диким животным оральной иммунизации живой антирабической вакциной путем вскармливания им пищевых брикетов, содержащих вакцину.



Профилактика среди людей

- Избегать ненужных контактов с животными, особенно дикими и/или безнадзорными.
- Не подбирать бродячих либо больных животных.
- Но если взяли, то найти возможность в короткий срок привить данное животное и показать его ветеринарному врачу.



После укуса животного

- Рану промыть большим количеством проточной воды с хозяйственным мылом и края раны обработать настойкой йода.
- Обратиться в медицинское учреждение (в травматологический пункт, в поликлинику к хирургу, хирургическое отделение стационара).
- На каждый случай укуса заполняется экстренное извещение в ЦГЭ.



После укуса животного

- Укусившее животное необходимо доставить в ближайшее ветеринарное лечебное учреждение для осмотра и карантина.
- За внешне здоровыми домашними животными устанавливается ветеринарное наблюдение в течение 10 дней.
- Если животное в течение срока наблюдения не пало, то оно считается здоровым.
- Больное животное подлежит усыплению.



Вакцинация людей

- Активная иммунизация проводится концентрированной антирабической вакциной в дозе по 1 мл подкожно в плечо по схеме:

0 – 3 – 7 – 14 – 30 – 90 дни

от момента укуса (полный курс).



Вакцинация людей

- Прививки проводят по **безусловным** показаниям (при укусах явно бешеных животных, при отсутствии сведений об укусившем животном) и **условным** показаниям (при укусе животным без признаков бешенства и при возможности наблюдать за ним в течение 10 дней).



Вакцинация людей

- Если в течение **10 дней** наблюдения животное остается здоровым, то выполняют только **половинный курс** прививок.
- Прививки **не назначаются**, если на момент осмотра животное здорово и имеются сведения об его иммунизации.



Вакцинация людей

- При опасных укусах в голову, кисти рук наряду с активной иммунизацией проводится пассивная иммунизация человеческим **антирабическим иммуноглобулином** из расчета 40 МЕ/кг. веса (половину дозы вводят в рану, остальную часть – внутримышечно).
- Наряду с антирабическими мероприятиями проводится **профилактика столбняка.**



Вакцинация людей

- Курс профилактической иммунизации проводится лицам, профессионально связанным с риском заражения бешенством (собаководы, охотники - промысловики, ветеринарные работники и др.).





Спасибо за внимание!