

Профилактика бешенства

Среди инфекционных болезней бешенство занимает особое место в силу абсолютной летальности при развитии клинической картины заболевания. На территории Российской Федерации бешенство остается одной из важнейших проблем здравоохранения и ветеринарии. В Тверской области сохраняется угроза ежегодно в стране по поводу укусов животных обращается около 400 тысяч человек, из них порядка возникновения заболеваний бешенством людей и животных. Более 95% пострадавших получают травмы от домашних животных. Причем домашними собаками наносится больше половины повреждений, бродячими собаками – около 15-20% укусов, домашние кошки травмируют своих хозяев в 20-25% случаев, на долю ослонений и оцарапываний бродячими кошками приходится около 5%.

За антирабической помощью по поводу укусов дикими животными обращаются от 1% до 2% пострадавших. Чаще всего людям наносят травмы обезьяны, белки, ежи, енотовидные собаки, лисицы, ондатры, хорьки. Отмечались случаи нападения на человека медведей и диких кабанов. Следует отметить, что в последнее время участились случаи обращений за медицинской помощью пострадавших от летучих мышей.

Вирус бешенства может циркулировать как среди диких (природный очаг) так и среди домашних и синантропных животных (антропургический очаг).

Заболевание у животных протекает в виде буйной формы (чаще встречается у кошек) или тихой, паралитической формы (чаще встречается у собак). У больных животных меняется поведение, животные становятся агрессивными (или пугливыми), нападают без видимой причины, поедают несъедобные предметы, голос становится сиплым, нарушается глотание и развиваются параличи, приводящие к гибели. В ряде случаев заболевание протекает по типу параличей.

Заражение человека происходит при укусе, оцарапывании бешеным животным, при ослонении больным животным свежих ран, порезов на коже человека или при контакте с предметами, загрязненными инфицированной слюной. Возможно заражение и при попадании брызг инфицированного материала (слияния больного животного) на слизистые оболочки рта, глаз, носовой полости человека. Важно знать, что вирус - возбудитель бешенства, может находиться в слюне больного животного за 10 дней до появления видимых признаков заболевания.

Попадая в организм человека, вирус распространяется по нервным путям, достигает головного мозга, где развивается воспаление, нарушающее работу жизненно-важных элементов центральной нервной системы, следствием чего становится смерть. Возникновению заболевания у инфицированных лиц, способствуют также такие провоцирующие факторы, как перегревание, употребление алкоголя, психическое и физическое перенапряжение, которые резко снижают общую реактивность организма.

Местная обработка раны в качестве неотложной помощи должна быть проведена самим пострадавшим. В таких случаях необходимо рекомендовать

обильное промывание или орошение раны чистой водой с мылом (оно смывает слону животного), обработку любыми дезинфицирующими средствами. Колотые раны и царапины желательно дезинфицировать настойкой йода, спиртом или одеколоном. Желательно укушенные раны оставлять открытыми, не заклеивать лейкопластырем.

Всем пострадавшим от укусов животных необходимо обратиться за первой помощью в медицинское учреждение как можно раньше в течение первых 3 суток после ранения, даже если повреждение кажется незначительным (ослюнение, ссадина, царапина). После обработки и начатого лечения раны, при наличии показаний, врач обязан немедленно назначить и провести курс антирабических прививок. Данная мера позволит предупредить болезнь.

Важно помнить, что при укусах животными, которым регулярно делаются прививки против бешенства, нет полной гарантии безопасности от заболевания бешенством, поэтому в этих случаях пострадавшему тоже назначается вакцинация!

Прививающийся должен знать: для того, чтобы обеспечить надлежащий иммунитет и предупредить поствакцинальные осложнения, необходимо исключить применение любых спиртных напитков в течение курса вакцинации и 6 месяцев после их окончания. Следует также избегать переутомления, переохлаждения, перегревания, повышенных физических нагрузок (бассейн, горячие ванные, тренажерные залы и т.п.).

В течение курса прививок проведение вакцинации другими препаратами запрещается. По окончании вакцинации против бешенства проведение прививок другими вакцинами допускается не ранее, чем через 2 месяца.

Однако, несмотря на совершенствование системы антирабической помощи и улучшения качества вакцины, причинами, приводящими к заболеванию и смерти укушенных бешеными животными людей, являются:

- нежелание (или незнание о необходимости) подвергнуться профилактическому лечению вакциной (курс - 6 инъекций по схеме - 0, 3, 7, 14, 30 и 90 день внутримышечно);
- позднее обращение, и, следовательно, позднее начало лечения, особенно при локализации укусов на лице или пальцах рук;
- прерванное профилактическое лечение (при вынужденном переезде в другой город или район);
- нарушение режима поведения прививаемого в период антирабических прививок (употребление алкоголя).