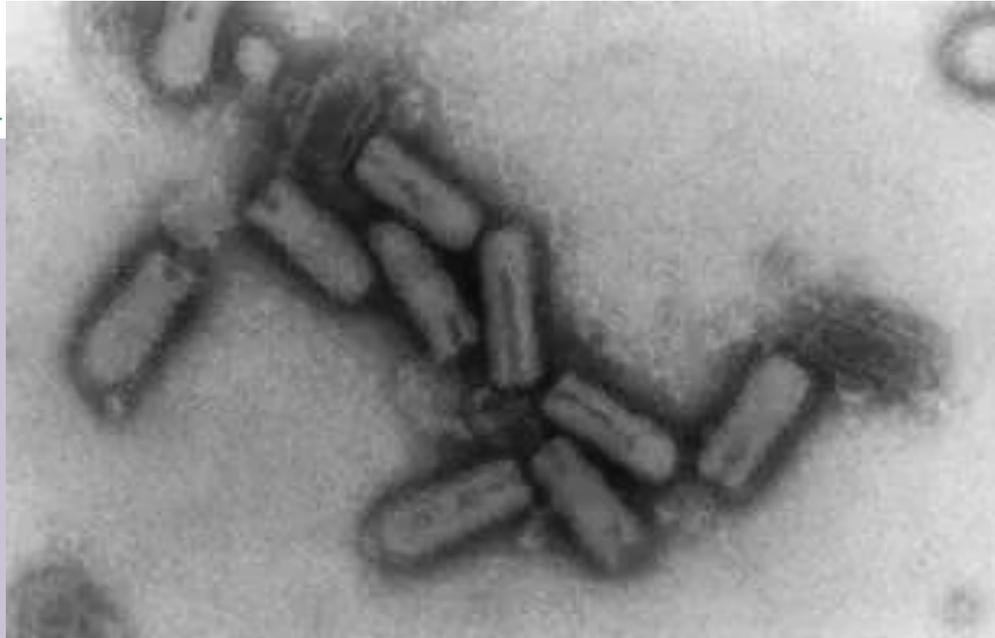


БЕШЕНСТВО

Бешенство (другое название — **рабиес** (*лат. rabies*), устаревшие — **водобоязнь, гидрофобия**) — особо опасное смертельное инфекционное заболевание, вызываемое вирусом бешенства *Rabies virus*, включённым в род *Lyssavirus* семейства *Rhabdoviridae*.



ПРЕЗЕНТАЦИЯ ВЫПОЛНЕНА СТУДЕНТКОЙ ВТОРОГО
КУРСА

САВЕЛЬЕВОЙ Е. Р.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ: ЧЕВТАЙКИНА С. Ю.

Патогенез

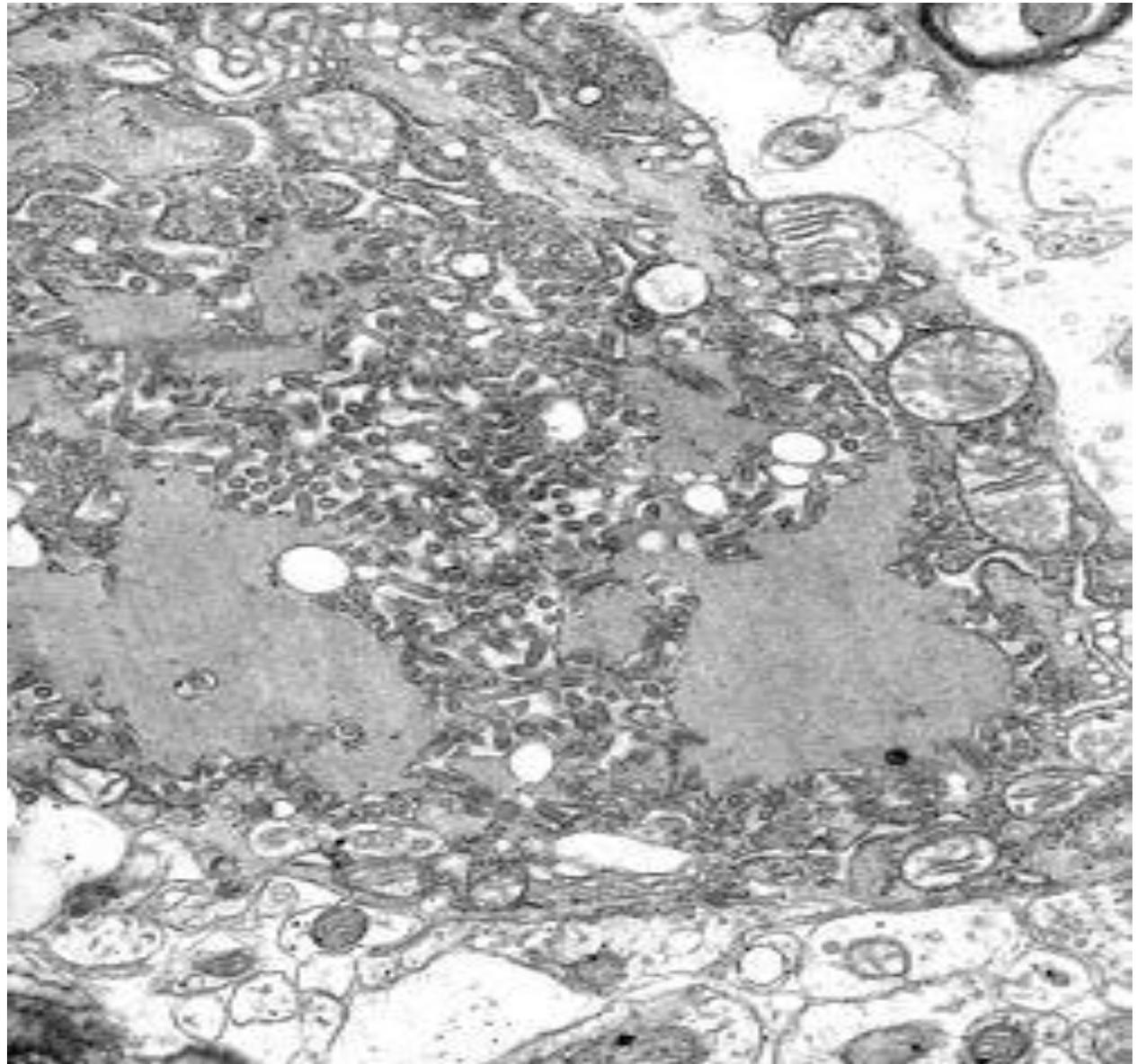


ВИРУС РАЗМНОЖАЕТСЯ В НЕРВНЫХ КЛЕТКАХ ОРГАНИЗМА, ОБРАЗУЯ ТЕЛЬЦА БАБЕША-НЕГРИ. ЭКЗЕМПЛЯРЫ ВИРУСА ПЕРЕНОСЯТСЯ ЧЕРЕЗ АКСОНЫ НЕЙРОНОВ СО СКОРОСТЬЮ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО 3 ММ В ЧАС. ДОСТИГАЯ СПИННОГО И ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОНИ ВЫЗЫВАЮТ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ. В НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВИРУС ВЫЗЫВАЕТ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ, ДИСТРОФИЧЕСКИЕ И НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ. ГИБЕЛЬ ЖИВОТНЫХ И ЧЕЛОВЕКА НАСТУПАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ АСФИКСИИ И ОСТАНОВКИ СЕРДЦА.



История

Бешенство собак описано Демокритом в V веке до н. э., а Корнелий Цельс в I веке нашей эры, описав аналогичное заболевание у человека, назвал его гидрофобией, или водобоязнью. Он уже указал на то, что человек заражается от собак во время укуса, и рекомендовал прижигать раны для уничтожения яда на их поверхности.





В июле 1885 года Луи Пастер успешно разработал вакцину против бешенства. В настоящее время её обычно используют в сочетании с антирабической сывороткой или антирабическим иммуноглобулином.



Луи Пастер (фр. *Louis Pasteur*; 27 декабря 1822, Доль, департамент Юра — 28 сентября 1895, Вильнёв-л'Этан близ Парижа) — французский микробиолог и химик, член Французской академии (1881).

Эпидемиология

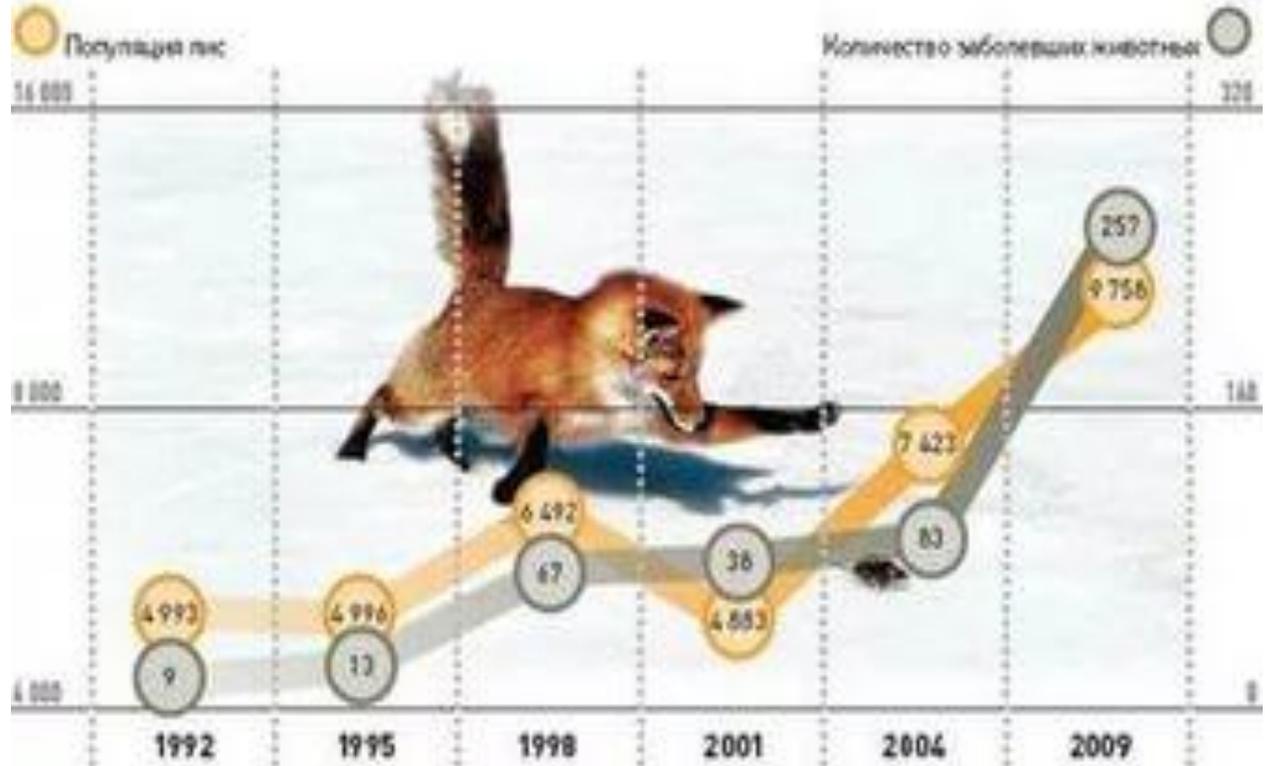


В ПРИРОДЕ МНОГИЕ ВИДЫ ЖИВОТНЫХ ПОДДЕРЖИВАЮТ СОХРАНЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИРУСА БЕШЕНСТВА. ВО МНОГИХ РАЙОНАХ США И КАНАДЫ БЕШЕНСТВО РАСПРОСТРАНЕНО СРЕДИ СКУНСОВ, ЕНОТОВ, ЛИСИЦ И ШАКАЛОВ. МНОГИЕ ВИДЫ ЛЕТУЧИХ МЫШЕЙ ЗАРАЖЕНЫ ВИРУСНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ В АВСТРАЛИИ, АФРИКЕ, ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ЮГО-ВОСТОЧНОЙ АЗИИ, ЕВРОПЕ И МНОГИХ ЧАСТЯХ АМЕРИКИ. В ШРИ-ЛАНКЕ БЕШЕНСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ЭНДЕМИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СРЕДИ КУНИЦ.

Различают природный тип бешенства

Очаги которого формируются дикими животными (волк, лисица, енотовидная собака, шакал, песец, скунс, мангуст, летучие мыши), и городской тип бешенства (собаки, кошки, сельскохозяйственные животные). Домашние животные заражаются бешенством после контакта с больными дикими животными.

Влияние численности лис в Подмоскowie на динамику заболеваемости бешенством животных





Случаи заболевания мелких грызунов бешенством и передачи вируса от них человеку практически неизвестны. Однако существует гипотеза, что естественным резервуаром вируса являются грызуны, которые способны длительно носить инфекцию, не погибая в течение нескольких дней после заражения.

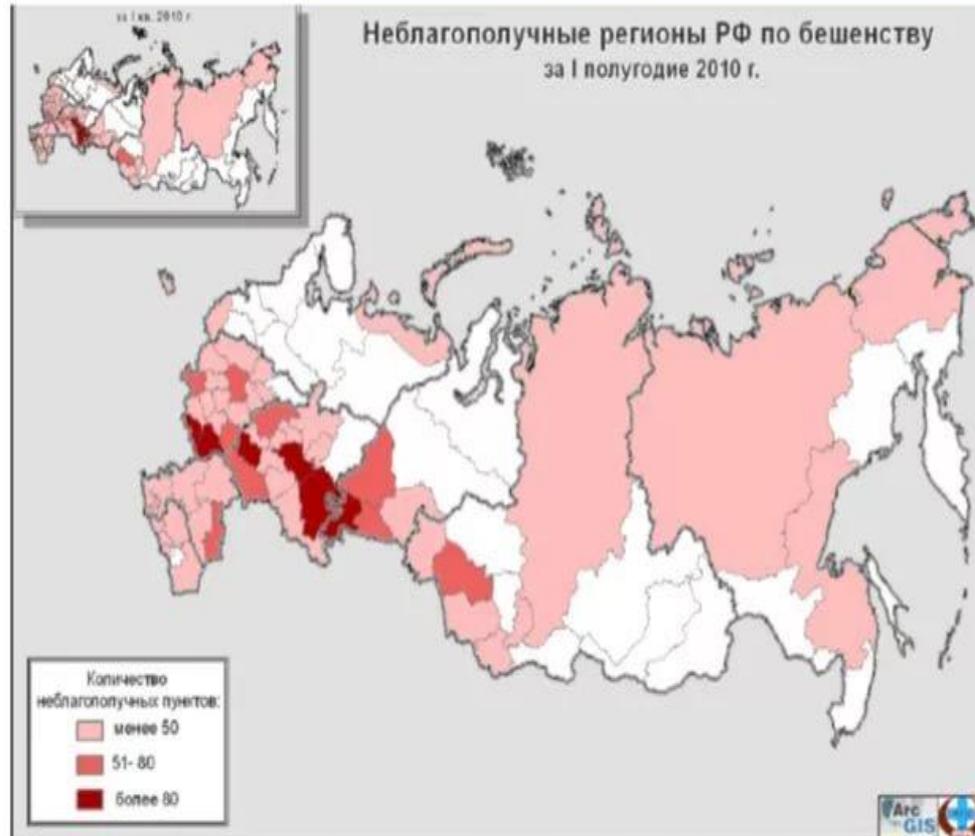


Проблематика по континентам и странам

Бешенство встречается на всех континентах, кроме Антарктиды. Бешенство не регистрируется в островных государствах: в Японии, в Новой Зеландии, на Кипре, на Мальте. Это заболевание до сих пор не регистрировалось также в Норвегии, Швеции, Финляндии, Испании и Португалии.

Бешенство

РОСНО



Наибольшее число неблагополучных пунктов за первое полугодие 2010 г. зарегистрировано в Белгородской области (122 н.п.), Воронежской обл. (113 н.п.), Р.Башкортостан (140 н.п.) и Р.Татарстан (131 н.п.).

в составе Allianz

MyShared

Клиническая картина

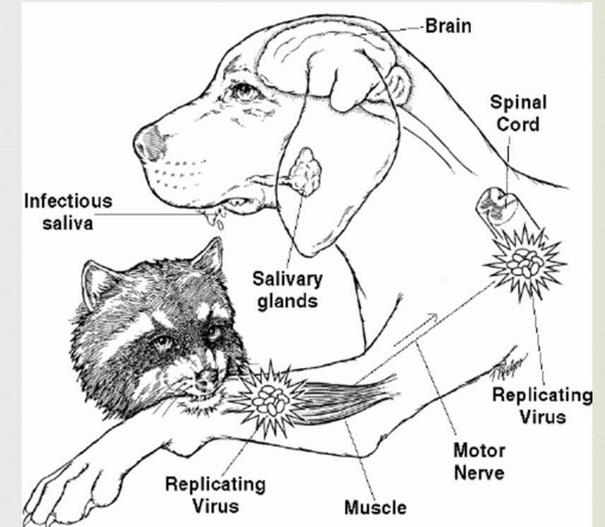
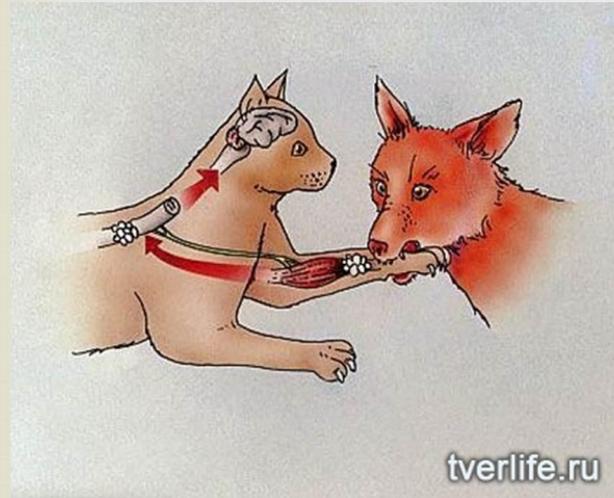




Инкубационный период

Инкубационный период составляет от 10 дней до 3—4 (но чаще 1—3) месяцев, в некоторых случаях — до одного года. У иммунизированных людей в среднем он длится 77 дней, у не иммунизированных — 54 дня.

У ЖИВОТНЫХ.





Симптомы болезни

Общая продолжительность болезни 5—8 дней, изредка 10—12 дней. Зависимости продолжительности заболевания от источника заражения, места укуса и длительности инкубационного периода обнаружить не удалось.

В типичном случае болезнь имеет три периода:

Продромальный (Ранний период):

Длится 1—3 дня. Сопровождается повышением температуры до 37,2—37,3 °С, угнетённым состоянием, плохим сном, бессонницей, беспокойством больного. Ощущается боль в месте укуса, даже если рана давно зарубцевалась.

Стадия разгара (Агрессия):

Длится 1—4 дня. Выражается в резко повышенной чувствительности к малейшим раздражениям органов чувств: яркий свет, различные звуки, шум вызывают судороги мышц конечностей. Появляются водобоязнь, аэрофобия, галлюцинации, бред, чувство страха. Больные становятся агрессивными, буйными, повышается слюноотделение.

Период параличей (стадия «Бешенство»):

Наступает паралич глазных мышц, нижних конечностей, а также скуловых мышц (Отвисшая челюсть). Начинает проявляться извращенный аппетит (несъедобное, опасное в желудке) Состояние как личности уже не существует. Паралич дыхательных мышц вызывает смерть (Удушье).

Диагностика





Большое значение имеет наличие укуса или попадание слюны бешеных животных на повреждённую кожу. Не менее показателен симптом аэрофобии — мышечные судороги, возникающие при малейшем движении воздуха. Характерно и усиленное слюноотделение,, челюсть, отвисшая из-за паралича скуловых мышц.



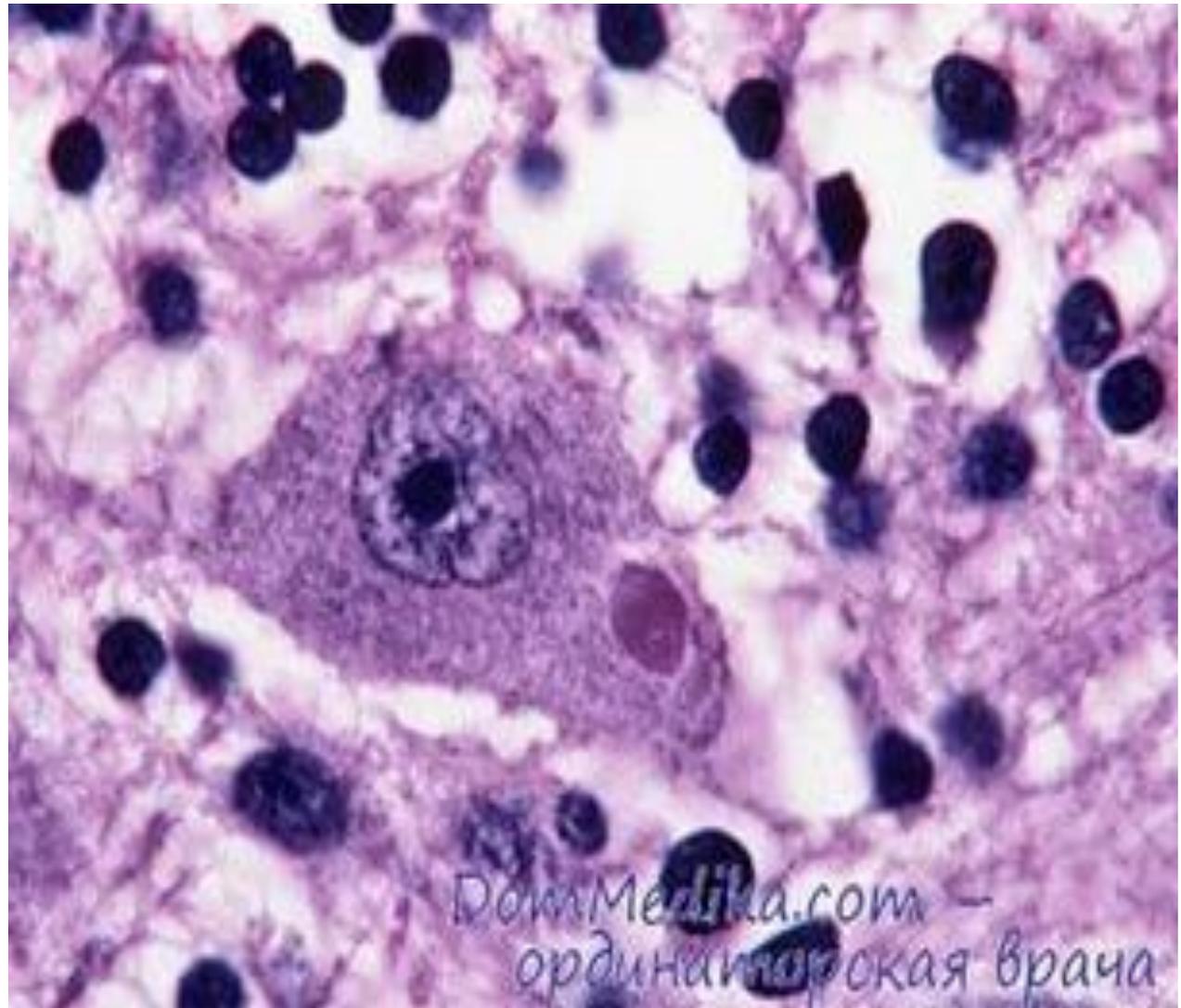
Профилактика



ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В БОРЬБЕ С БЕШЕНСТВОМ СРЕДИ ЖИВОТНЫХ: ВАКЦИНАЦИИ (ДОМАШНИХ, БЕЗДОМНЫХ И ДИКИХ ЖИВОТНЫХ), УСТАНОВЛЕНИИ КАРАНТИНА И Т. Д.



В 1881 году, работая в области иммунологии, Луи Пастер получил вакцину против бешенства путём многократного перевивания вируса кроликам. В 1885 году он впервые применил вакцину на мальчике, укушенном собакой. Мальчик не заболел.



Антигены вируса бешенства.



Вакцины, используемые в настоящее время, как правило, вводятся 6 раз: инъекции делаются в день обращения к врачу (0-й день), а затем на 3-й, 7-й, 14-й, 30-й и 90-й дни. Если за укусившим животным удалось установить наблюдение, и в течение 10 суток после укуса оно осталось здоровым, то дальнейшие инъекции прекращают.



Лечение



ДО 2005 ГОДА НЕ БЫЛО ИЗВЕСТНО ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БЕШЕНСТВА В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ. ПРИХОДИЛОСЬ ОГРАНИЧИВАТЬСЯ ЧИСТО СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ МУЧИТЕЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ. ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ СНИМАЛИ УСПОКАИВАЮЩИМИ (СЕДАТИВНЫМИ) СРЕДСТВАМИ, СУДОРОГИ УСТРАНЯЛИ КУРАРЕПОДОБНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ. ДЫХАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА КОМПЕНСИРОВАЛИ ПОСРЕДСТВОМ ТРАХЕОСТОМИИ И ПОДКЛЮЧЕНИЯ БОЛЬНОГО К АППАРАТУ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ.

Бешенство на поздней стадии



**БЕШЕНСТВО НЕИЗЛЕЧИМО В ПОСЛЕДНЕЙ СТАДИИ. ВСЕ
МЛЕКОПИТАЮЩИЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ЗАРАЖЕНИЮ, ЧТО
ПОДТВЕРЖДАЕТ ЕГО СПОСОБНОСТЬ ВЫЖИВАТЬ. ЖИВОТНОЕ, В
ТОМ ЧИСЛЕ И ЧЕЛОВЕК, НЕСУТ В СЕБЕ ОПАСНОСТЬ. ПО ЗАКОНУ
ОБЯЗАТЕЛЕН КАРАНТИН ГОРОДА, РАЙОНА, ДЕРЕВНИ И Т.Д., ЕСЛИ
ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ЗАРАЖЕНИЕ**

**ВЕРОЯТНОСТЬ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ
ЗАРАЖЕНИИ – 99,9 %.**

**НА ДАННЫЙ МОМЕНТ ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕЙ СТАДИИ –
НЕВОЗМОЖНО.**

Заключение



ОСНОВНЫМИ ЖИВОТНЫМИ-ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:
ИЗ ДИКИХ ЖИВОТНЫХ – ВОЛКИ, ЛИСИЦЫ, ШАКАЛЫ, ЕНОВОИДНЫЕ СОБАКИ, БАРСУКИ, СКУНСЫ, ЛЕТУЧИЕ МЫШИ, ГРЫЗУНЫ;
ИЗ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ – СОБАКИ, КОШКИ.

НАИБОЛЕЕ ВЕЛИКА ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ОТ ЛИС И БЕЗДОМНЫХ СОБАК,
ОБИТАЮЩИХ ЗА ГОРОДОМ, В ВЕСЕННЕ-ЛЕТНИЙ ПЕРИОД
БОЛЬШАЯ БЕШЕНСТВОМ СОБАКА НА ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
РАЗЛИЧАЮТ ТРИ СТЕПЕНИ ВОСПРИИМЧИВОСТИ К БЕШЕНСТВУ ЖИВОТНЫХ:
ВЫСОКАЯ (КОШКИ, КРУПНЫЙ РОГАТЫЙ СКОТ);
СРЕДНЯЯ (СОБАКИ, ОВЦЫ, КОЗЫ, ЛОШАДИ, ПРИМАТЫ);
НИЗКАЯ (ПТИЦЫ).