

**Организация ветеринарного
обслуживания в городе.
Бешенство. Организация
мероприятий по профилактике
бешенства в резервуарах.**

КУРСОВАЯ РАБОТА

Работу выполнил
Студент 411 группы
Специальность 111801 Ветеринария
Фёдоров Кирилл Алексеевич

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования: Несмотря на достигнутые успехи, проблема бешенства далеко 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, а так же домашних животных, таких как собаки и кошки.

Цель исследования: Изучить и проанализировать историю возникновения вируса бешенства, эпизоотическую обстановку, течение и клиническое проявление данного вируса, профилактику и меры борьбы с ним, а так же лечение и меры охраны от вируса бешенства.

Объект исследования: Вирус бешенства.



Бешенство

(лат. -Lyssa; англ. -Rabies; водобоязнь, гидрофобия) — особо опасная острая зооантропонозная болезнь теплокровных животных всех видов и человека, характеризующаяся тяжелым поражением центральной нервной системы, необычным поведением, агрессивностью, параличами и летальным исходом.



ИСТОРИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Болезнь известна около 5000 тыс. лет.

Период открытий Л. Пастера — это следующий этап в истории изучения бешенства (1881—1903 гг.).

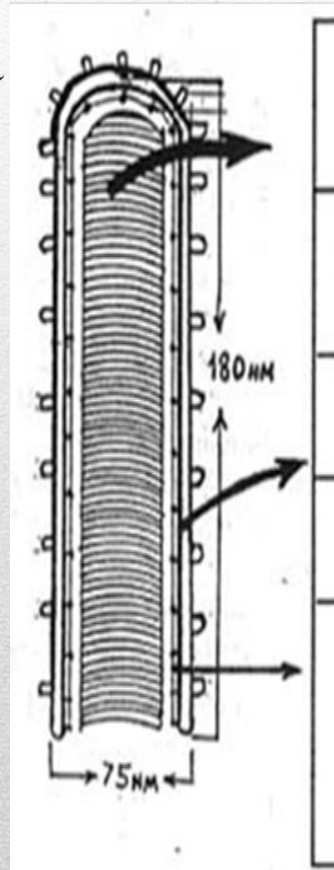


ВОЗБУДИТЕЛЬ БОЛЕЗНИ.

Бешенство, вызывает пулевидный РНК-вирус семейства Rhabdoviridae, рода Lyssavirus.

имеет четыре серотипа:

1. вирус 1-го серотипа выделен в разных частях света;
2. вирус 2-го серотипа выделен из костного мозга летучей мыши в Нигерии;
3. вирус 3-го серотипа выделен от землеройки и человека;
4. вирус 4-го серотипа выделен от лошадей, комаров и москитов в Нигерии и еще не классифицирован.



Нуклеокапсид и его "внутренние" белки		
L транскриптаза 190 000	N* нуклеопротеин 55 000	NS фосфопротеин 38 000
Бислойная липидная оболочка		
с внутренней стороны	с внешней стороны	
Матричный белок М 26 000	Поверхностный гликопротеин ("шипов") G* 67 000	

Эпизоотические штаммы вируса бешенства по вирулентности и другим свойствам разделяют на пять групп.

1) группа—усиленные штаммы с высокой вирулентностью, коротким инкубационным периодом болезни (1-2 дня) и постоянным образованием телец Бабеша—Негри.

2) группа - три варианта вирусов:

- а) так называемый Уло-Фато, выделенный от собак, встречается в Африке и характеризуется внезапным изменением поведения и развитием параличей;
- б) выделенный от крупного рогатого скота в Кадейросе, передаваемый летучими мышами;
- с) выделенный от погибших людей во время эпидемии бешенства на острове Троице в 1929 г.

3) группа - штаммы, выделенные от песцов и собак, при так называемой ликованиях в северных районах России и Канады.

4-5) группы включены вирусы, выделенные от человека.

ЭПИЗООТОЛОГИЯ

Существует три типа рабической инфекции:

- арктический (резервуар — песцы);
- природно-очаговый лесостепной (резервуар — лисы);
- антропоургический (резервуар — кошки, собаки).

С учетом характера резервуара возбудителя различают эпизоотии бешенства:

- Городского типа;
- Природного типа.



Количество неблагополучных пунктов, по бешенству животных, в Российской Федерации 2009-2014 г.

Российская Федерация, федеральные округа	Годы						Итого
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Российская Федерация	4277	2087	3135	3485	2792	1219	16995
I. Центральный	1832	933	1569	1501	633	632	7100
II. Северо-Западный	50	61	77	123	39	77	427
III. Южный	463	554	480	397	449	209	2552
IV. Приволжский	1320	270	685	1176	1021	243	4715
V. Уральский	443	110	76	89	326	20	1064
VI. Сибирский	149	156	234	193	302	37	1071
VII. Дальневосточный	20	3	14	6	22	1	66

Статистика РФ, заболеваемости за 2015 год.

- в Центральном федеральном округе, зарегистрировано 39 случаев, в Калужской, Курской, Липецкой, Московской, Орловской, Смоленской, Тамбовской, Тверской, Тульской и Ярославской областях;
- в Приволжском федеральном округе выявлено 15 случаев в Республике Татарстан, Удмуртия, Нижегородской, Оренбургской, Пензенской, Саратовской и Ульяновской областях;
- в Северо-Западном федеральном округе, установлено 9 случаев, в Калининградской, Новгородской и Псковской областях;
- в Южном федеральном округе, зафиксировано 7 случаев, в Астраханской, Волгоградской и Ростовской областях;
- в Северо-Кавказском, Дальневосточном и Уральском федеральных округах, зарегистрировано по 2 случая, в Республике С. Осетия – Алания; Республике Саха; Свердловской области.

Более половины вспышек, от общего количества зарегистрированных, связаны с заболеванием животных в дикой фауне (46 случаев)



Наблюдения по эпизоотической ситуации псковской области.

- В течение последних 3-х лет бешенство было выявлено в Порховском, Невельском, Бежаницком, Новосокольническом, Псковском, Себежском, Пушкиногорском, Новоржевском, Островском и Палкинском районах.
- По данным Роспотребнадзора по Псковской области, за девять месяцев 2015 года в регионе зарегистрирован 21 случай бешенства среди животных, подтвержденный ветеринарно-санитарной экспертизой.
- Все активные очаги бешенства, зарегистрированные в Псковской области, являются природными. Животные, зараженные вирусом бешенства, также обнаружены в Новоржевском, Пыталовском, Порховском, Псковском, Невельском, Великолукском и Дедовичском районах. В основном, это еноты и лисы.



ПАТОГЕНЕЗ

Три основные фазы:

I. экстраневральную, без видимого размножения вируса в месте инокуляции (до 2 недель),

II. интраневральную, центростремительное распространение инфекции,

III. диссеминацию вируса по всему организму, сопровождающуюся появлением симптомов болезни и, как правило, гибелью животного.



ТЕЧЕНИЕ И КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ

Проявляется в двух формах:

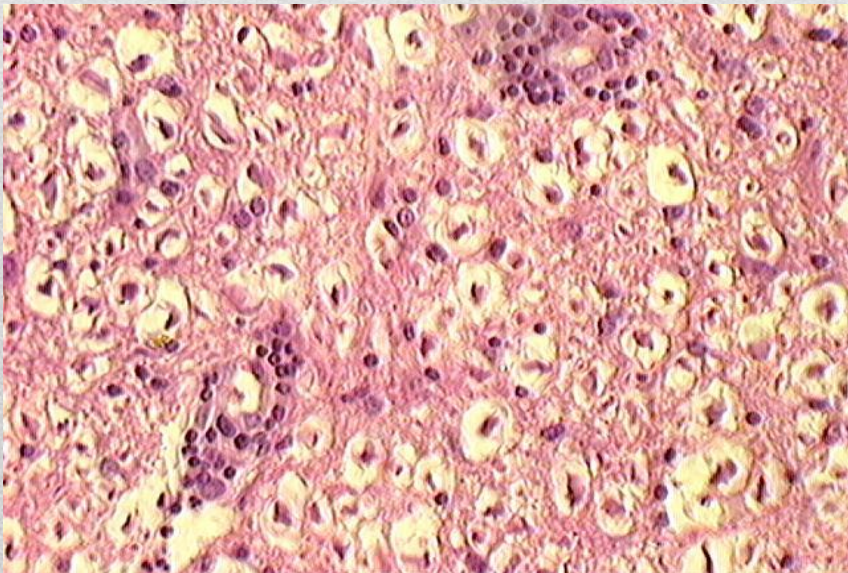
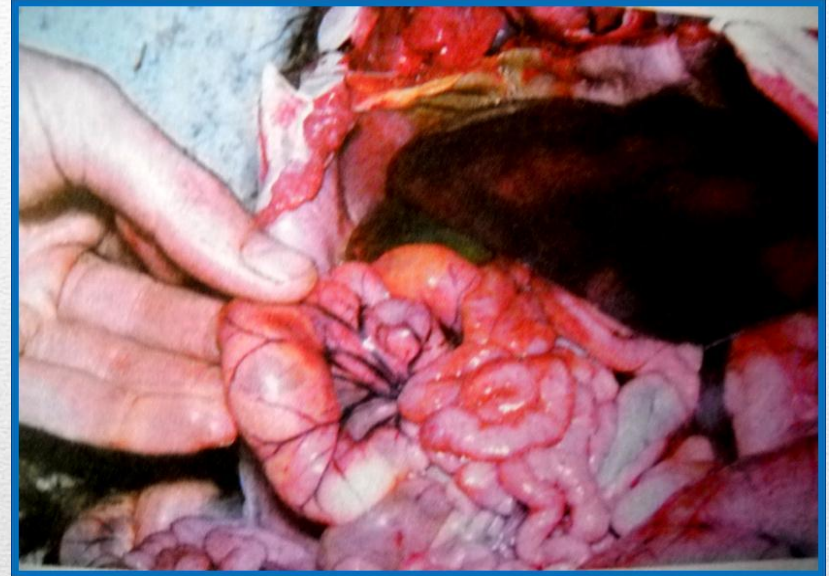
1. буйной
2. Тихой

При буйном бешенстве различают три периода:

- 1) продромальный
- 2) возбуждения
- 3) параличей



ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



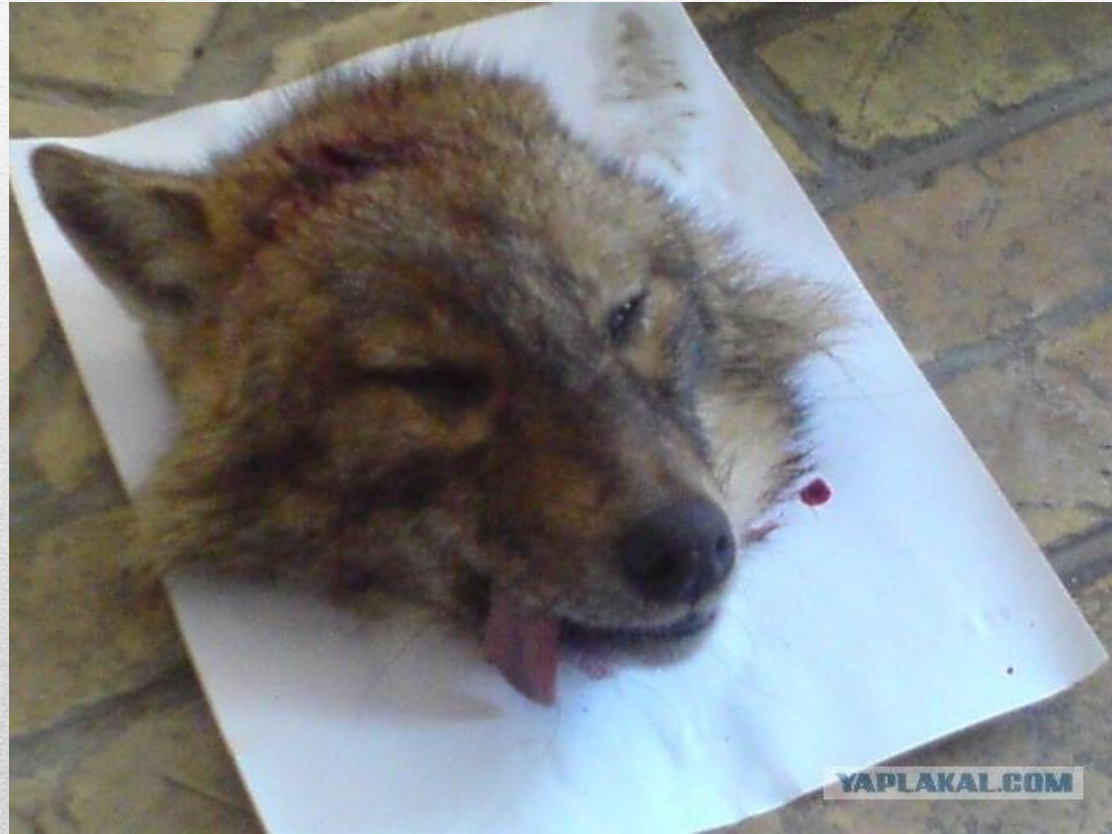
ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Диагноз на бешенство ставят на основании комплекса эпизоотических, клинических, патологоанатомических данных и результатов лабораторных исследований (окончательный диагноз).

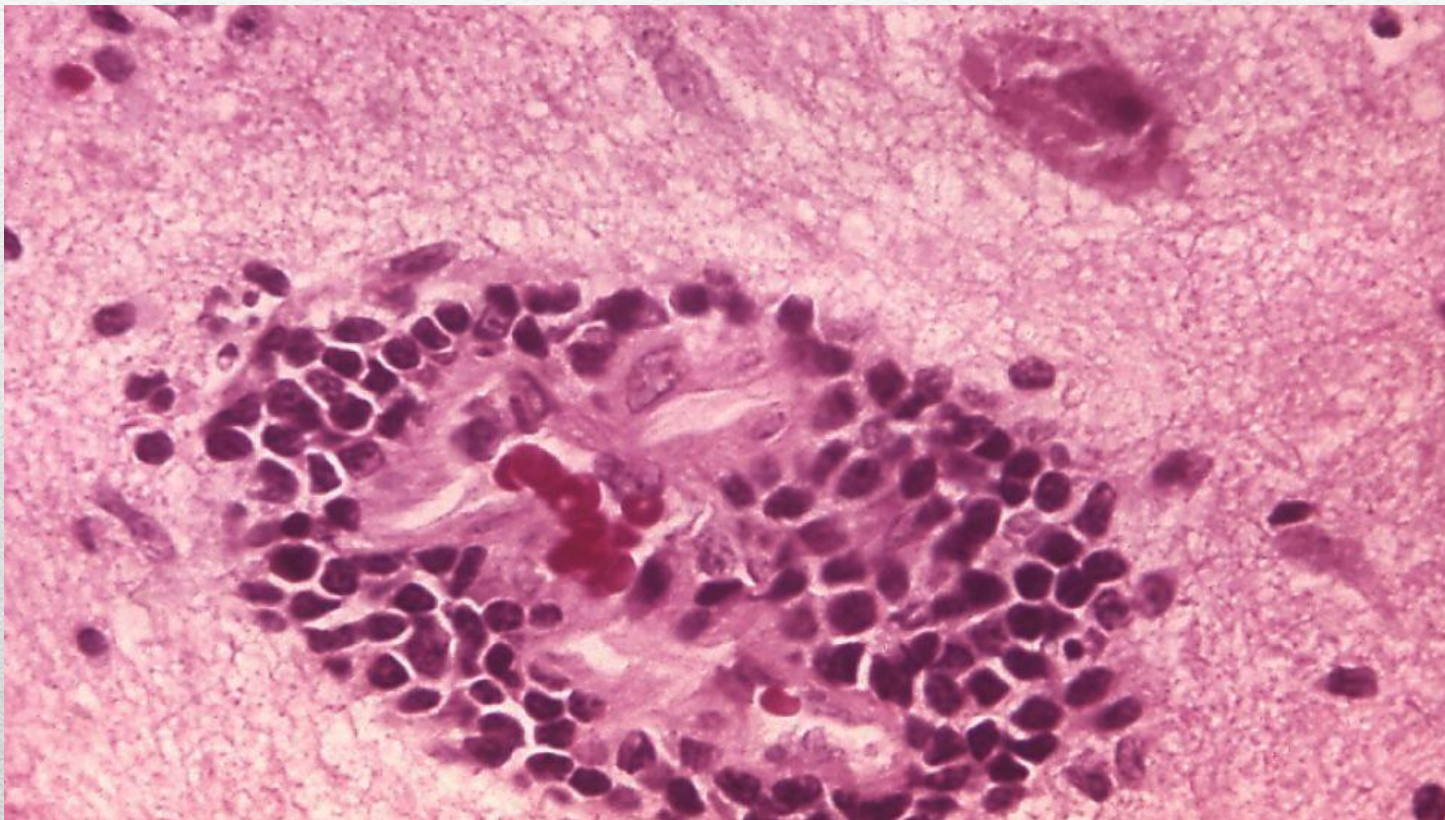


ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Диагностика заключается в исследовании головного мозга животных с целью выявления вирусного антигена в РИФ, РДП, обнаружении телец Бабеша-Негри и биопробе на белых мышах.



Тельца Бабеша-Негри



ИММУНИТЕТ, СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Животные, вакцинированные против бешенства, продуцируют вируснейтрализующие, комплементсвязывающие, преципитирующие, антигемагглютинирующие и литические антитела.

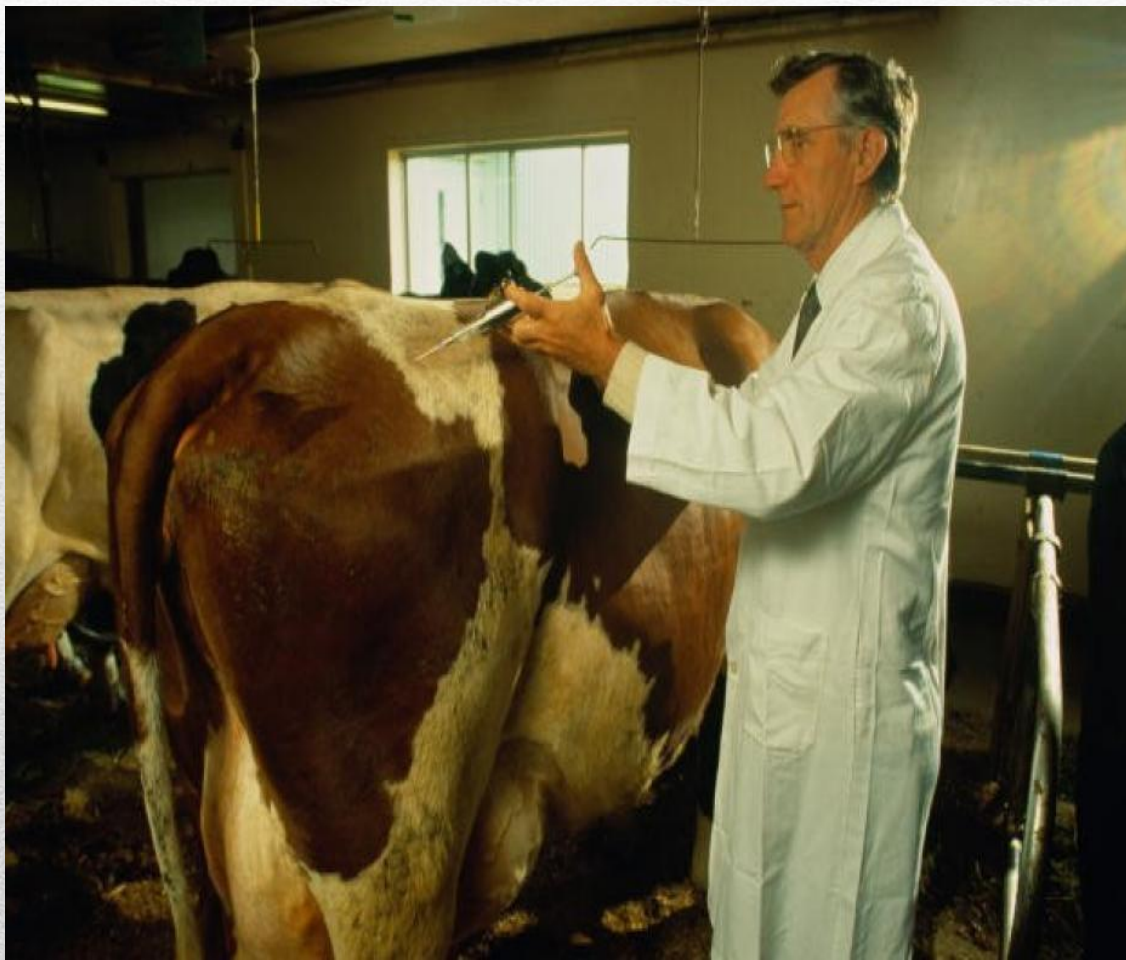


Антирабические вакцины

- мозговые, которые изготавливают из мозговой ткани животных, инфицированных фиксированным вирусом бешенства;
- эмбриональные, в которых вирусосодержащим компонентом является ткань куриных и утиных эмбрионов;
- культуральные антирабические вакцины, изготавливаемые из вируса бешенства, репродуцированного в первичнотрипсинизированных или перевиваемых клетках ВНК-21/13.



ПРОФИЛАКТИКА



ЛЕЧЕНИЕ

Эффективных средств терапии нет. Заболевших животных немедленно изолируют и убивают, так как их передержка связана с риском заражения людей.

Бешенство: симптомы и лечение

Бешенство – природно-очаговая вирусная инфекция животных и человека

Человек
Проявления болезни



Переносчики



лисы

волки



шакалы

еноты

барсуки

летучие мыши

Собака

Основная форма болезни – буйная. Продолжительность – 6–11 суток.

Возбудитель – нейротропный вирус, содержащий рибонуклеиновую кислоту. Может содержаться в слюне, слезах, моче

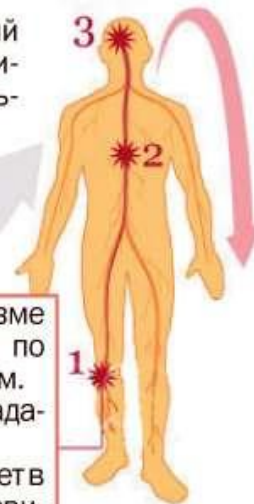


В начале заболевания животное прячется, избегает людей, либо ластится, пытается лизнуть

В середине болезни животное возбуждено, яростно хватается предметы, стремится сорваться с привязи

В последней стадии животное не двигается и погибает в состоянии комы

1 Вирус в организме распространяется по нервным волокнам.
2 Сначала он попадает в спинной мозг.
3 Затем – проникает в головной мозг, развивая его воспаление.



Судороги глоточной и дыхательной мускулатуры
При нарастании возбуждения больные становятся агрессивными
Стадия возбуждения сменяется параличом, который приводит к смерти

Что делать при укусе



В течение 10 минут интенсивно промыть место укуса струей мыльной воды



Обратиться в ближайший травмпункт, провести курс прививок



Прижигать раны



Накладывать швы

МЕРЫ БОРЬБЫ

Отлов, отстрел,
дегазация нор,
пероральная
иммунизация,
аэрозольная
иммунизация летучих
мышей в пещерах,
иммунизация
крупного рогатого
скота.



МЕРЫ ПО ОХРАНЕ ЛЮДЕЙ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ БЕШЕНСТВОМ

- Пострадавшего направляют в медпункт и проводят курс лечебно-профилактической иммунизации антирабическим гамма глобулином и антирабической вакциной. Лиц, больных бешенством, госпитализируют.
- Лица, которые постоянно подвергаются опасности заражения (лабораторный персонал, работающий с вирусом бешенства, собаководы и т. д.), должны быть профилактически иммунизированы.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучив и проанализировав, факты и статистику заболевания, могу сделать вывод, что основными направлениями защиты людей и животных являются контроль и регулирование эпизоотической ситуации, иммунизация животных и людей препаратами и использование методов все более надежных и безопасных, а так же повысить ответственность за животных.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

