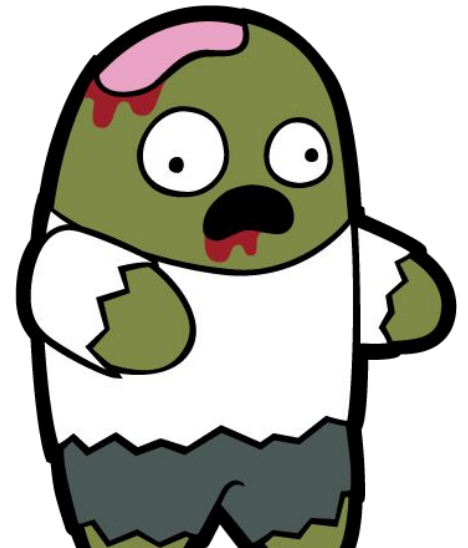




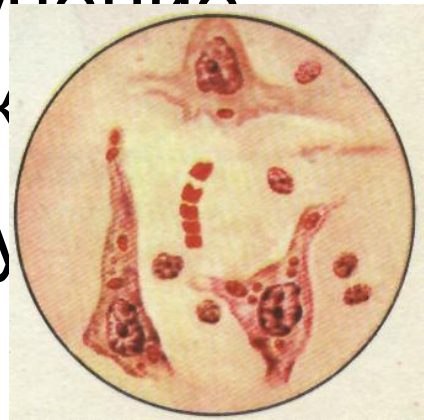
БЕШЕНСТВО

Острое зоонозное вирусное заболевание, передающееся при укусе или ослюнении раны больным бешенством животным и характеризующееся специфическим поражением центральной нервной системы, с развитием своеобразного судорожного и галлюцинаторного синдромов, и в терминальной стадии параличи и смерть.



История вопроса

- Одно из самых древних заболеваний известных человеку, описано 3000 лет назад врачами древнего востока. Описывается в Талмуде, «Иллиаде», у Демокрита, Аристотеля
- Первое описание у человека, и название болезни «гидрофобия» принадлежит Цельсу
- В средние века Инквизиторы сжигали больных на кострах.
- 1804г- Первое экспериментальное изучение передачи бешенства предпринял Цинк
- 1880 — создан «фиксированный» вирус Пастер. И изготовленна вакцина.



Возбудитель

- Вирус *Neurocytes rabei* — содержит однониточную ДНК, имеет пулевидную форму, размеры 170-180x75-80нм.
- Вирус тропен к клеткам ЦНС, наиболее активная репликация происходит в нейронах головного мозга, волокнах Пуркинье, слюнных железах.
- Существует два вида вируса - дикий (уличный) и фиксированный.

Эпидемиология

- Источником заражения являются дикие и домашние животные.

В 2010 году в одесской области зарегистрировано 87 случаев бешенства

- Лисицы -40
- Волки — 2
- Собаки — 18
- Коты — 11
- Крупный рогатый скот
- Барсук — 1
- Лошадь — 1



- Основной путь заражения бешенством — раневой (таким образом реализуется 90-95% случаев)
- Наиболее опасно попадание вируса в глаза, голову, лицо, кисти рук.

Классификация

- Гидрофобное (буйное бешенство)
- Паралитическое (тихое бешенство)

Патогенез

- Вирус проникает, через поврежденную кожу в мышечную и соединительную ткань. Вирус длительное время может сохраняться в области нейромышечных и нейросухожильных нервов, затем проникает в переневральное пространство афферентных нервов и по их аксонам проникает в ЦНС со скоростью 3 мм/час. Достигнув ЦНС вирус активно внедряется в нервные клетки серого вещества головного мозга, в клетки спинного мозга и подкорковых узлов, дальше распространяется от клетки к клетке. Затем центробежно вирус распространяется во все органы, и особенно в слюнные и слезные железы, там идет особо активное накопление вируса, поэтому передача

Клиника

- Инкубационный период длится от 1 до 3 мес.но может сокращаться до 7-8 дней и увеличиваться до года.
- В течении болезни выделяют три периода
 - 1. Предвестников
 - 2. Возбуждения
 - 3. Параличей

Профилактика

• Вакцинация

▣ Предконтактная вакцинация

Подлежат работники высокого риска. После проведения курса вакцинации у них обязательно проверяют титры АТ.

▣ Постконтактная вакцинация

Рану следует промыть обильным количеством воды с мылом. Края раны иссекать НЕ рекомендуется. Наложение наводящих швов.

▣ Пассивная и активная иммунизация.