

ГОУ СПО Медицинский колледж №6
Департамента здравоохранения города Москвы

Бешенство

Москва 2012

Бешенство (водобоязнь) – острая вирусная болезнь возникающая после укуса инфицированного животного характеризуется поражением ЦНС в форме энцефалита и всегда заканчивается летальным исходом.



Этиология:

Возбудитель нейротропный вирус. Вирус нестойк во внешней среде. Кипячение убивает в течении 2 минут, быстро погибает под действием УФО и дезинфицирующих растворов 3% лизола, 3% хлорамина

Источник инфекции:

Инфицированные животные (собаки, кошки, лисы, волки, песцы). Вирус начинает выделяться со слюной больного животного в последние 7-10 дней инкубационного периода и на протяжении всего заболевания.

Заражение человека происходит при укусе больным животным, вирус бешенства распространяется по нервным стволам, достигает головного и спинного мозга где происходит размножение и накопление вируса. Далее вирус проникает в слюнные железы и выделяется со слюной во внешнюю среду.

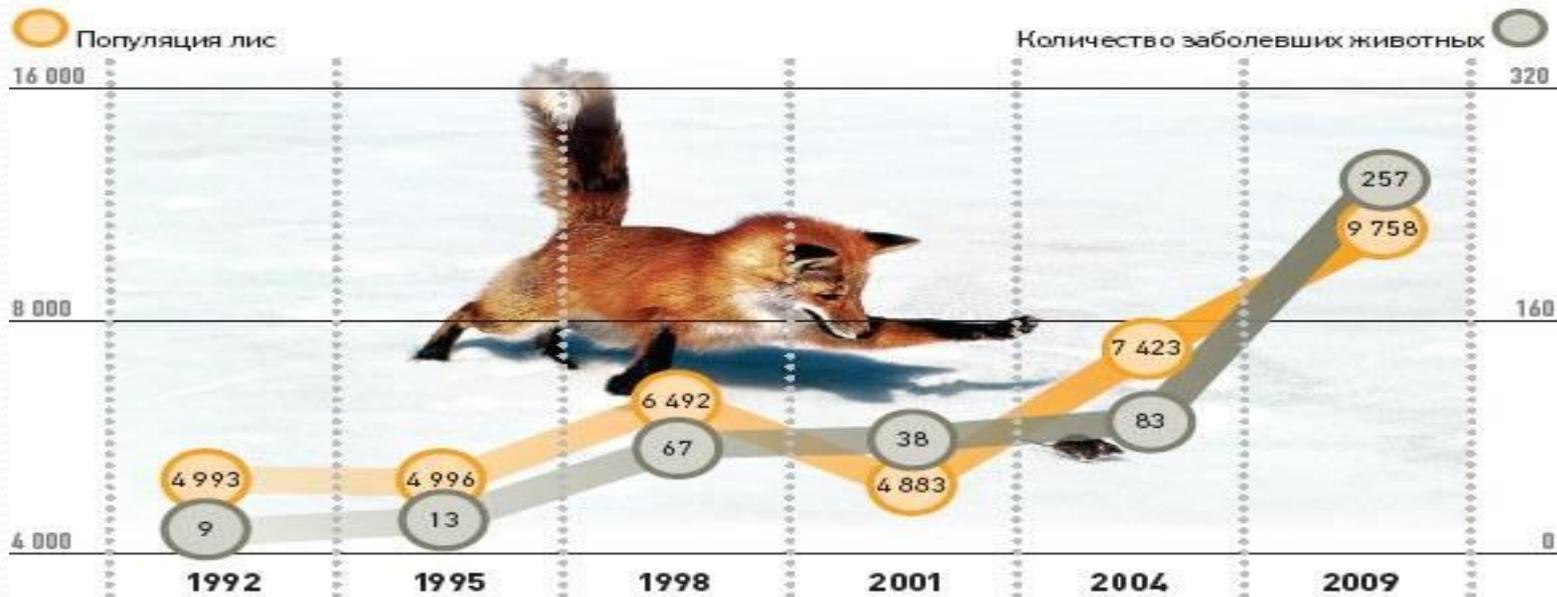
Клиника

Инкубационный период продолжается 2-3 месяца до 1 года.

Выделяют 3 стадии:

1. Продромальную – продолжительность 1-3 дня;
2. Возбуждения – продолжительность 2-3 дня;
3. Параличей – продолжительность 12-20 часов.

Влияние численности лис в Подмоскowie на динамику заболеваемости бешенством животных



Продромальная стадия

В области укуса:

- тянущие боли;
- жжение;
- зуд;
- покраснение рубца, хотя рана давно зарубцевалась.

Самочувствие ухудшается:

- больной стремится уединиться;
- появляется депрессия, галлюцинации;
- сухость во рту;
- тошнота.

Стадия возбуждения

Характеризуется:

- гидрофобией (водобоязнь);
- аэрофобией (воздухобоязнь);
- повышенной чувствительностью - фотофобия (яркий свет).

Гидрофобия характеризуется тем, что при попытке пить возникает судорожное сокращение мышц глотки и гортани, дыхание в виде коротких судорожных вдохов, кратковременная остановка. Лицо больного выражает ужас, наблюдается обильное выделение слюны, которую он постоянно сплевывает, поскольку не может глотать. Иногда бывает неукротимая рвота.

Больной агрессивный, царапает и кусает себя и окружающих, кричит, мечется.

Стадия параличей

- больной неподвижно лежит в постели,
- бормочет бессвязные слова;
- общая возбудимость снижается;
- гипертермия 42-43 градуса;
- развиваются параличи глаз, лица, языка.

Смерть наступает от паралича дыхания.

Диагностика

1. Выделение вируса из слюны;
2. Исследование отпечатков роговицы.

Точная диагностика после смерти больного, исследуют кусочки мозга обнаруживают включения – тельца Бебеша – Негри.

Лечение

Направлено на облегчение страданий больного.

- Он должен быть помещен в отдельную палату и защищен от раздражителей.
- Для снижения возбуждения назначают наркотики, аминазин.
- В связи с обезвоживанием и истощением парентерально вводят солевые растворы, растворы глюкозы, плазмазаменители.

Профилактика

В 1884 г Луи Пастер нашел способ профилактики бешенства у человека путем вакцинации. Антирабическую помощь оказывают травматологические пункты.

Применение антирабической вакцины:

Вакцину вводят ежедневно, в подкожно жировую клетчатку живота. Средняя продолжительность курса 20-25 дней. Антитела появляются через 12-14 дней. В последующем проводят 2-3 курса ревакцинаций с интервалом 10 дней.

Наряду с антирабическими мероприятиями осуществляют профилактику столбняка

Неспецифическая профилактика

Заключается в борьбе с бешенством животных.
Предупреждение бродяжничества этих животных.
Профилактическая вакцинация домашних животных против бешенства.

При укусе животным, пострадавшему необходимо оказать первую помощь:

- обильно промыть рану, место ослюнения струей проточной воды с мылом;
- обработать настойкой йода;
- наложить стерильную повязку.