

БЕШЕНСТВО



БЕШЕНСТВО – инфекционный зооноз вирусной этиологии, характеризующийся преимущественным тяжелым поражением центральной нервной системы с летальным исходом. Человек заражается бешенством при укусе животных. Распространяясь по нервным волокнам, вирус бешенства вначале повышает их возбудимость, а затем вызывает развитие параличей. Бешенство до сих пор остается неизлечимым заболеванием.

ЭТИОЛОГИЯ - РНК-содержащий рабдовирус, имеющий пулевидную форму и обладающий двумя специфическими антигенами. В процессе репликации вирус способствует возникновению в нейронах специфических включений – эозинофильных телец Бабеша-Негри.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

Бешенство у домашних животных может протекать в буйной, тихой, паралитической, abortивной, атипичной формах, каждая из которых имеет свою характерную симптоматику.

В начале заболевания у животных отмечают незначительные изменения в поведении. Инфицированные питомцы становятся апатичными, вялыми, угнетенными, стараются забиться в темное укромное место. Приступы апатии могут чередоваться с периодами возбуждения, в некоторых случаях собаки становятся очень ласковыми, стараются вылизывать руки, лицо хозяина, требуют повышенного внимания.

По мере прогрессирования недуга беспокойство и возбудимость постепенно нарастают. Животные часто ложатся, вскакивают. Отмечается повышенная рефлекторная возбудимость на любые внешние раздражители (громкие звуки, свет, шум). Появляется одышка. Зрачки расширены, неадекватно реагируют на свет.

Животные постоянно расчесывают, вылизывают, выгрызают место укуса., на теле появляются расчесы, ранки, царапины. Больные свиньи, лошади, КРС начинают поедать несъедобные предметы (землю, древесину, камни, собственные испражнения). Постепенно развивается паралич мышечных структур глотки, что приводит к затрудненному глотанию. Животные отказываются от корма, воды. Отмечают обильную саливацию, нарушение координации движений, иногда, косоглазие. Ухудшается состояние шерстного покрова.

При переходе инфекции в стадию возбуждения, которая продолжается около трех–четырёх суток, симптоматика становится более выраженной. Животные выглядят возбужденными, неадекватно реагируют на внешние раздражители, становятся агрессивными. Собаки не узнают своих хозяев, проявляют неконтролируемую агрессию. Приступы буйства сменяются внезапной апатией, угнетением.

Паралитический период длится один-шесть дней. Для этой стадии характерны серьезные нарушения в работе ЦНС. Помимо паралича нижней челюсти парализуются задние конечности, мускулатура хвоста, мочевого пузыря, прямой кишки, что приводит к самопроизвольному мочеиспусканию, дефекации. Животные не могут встать, подняться на ноги. Шум воды вызывает сильную панику.

ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Трупы павших животных имеют следы укусов и расчесов, волосы взерошены и смочены слюной. Отмечается застойная гиперемия, во внутренних органах. Желудок пуст, у плотоядных могут быть разные предметы, признаки катарального воспаления желудка и тонкого кишечника иногда кровоизлияния. Головной мозг отечен с кровоизлияниями. При гистологическом исследовании устанавливается диффузный энцефалит. Типичным является наличие телец Бабеша-Негри.

ДИАГНОСТИКА БЕШЕНСТВА

В основном диагностику осуществляют на основании клинической картины и данных эпидемиологического анамнеза. К диагностическим методикам, имеющим прижизненный характер, также относят биопробу на лабораторных животных (новорожденных мышах). При заражении их выделенным из слюны, ликвора или слезной жидкости вирусом, мыши погибают через 6-7 дней. Гистологический анализ ткани головного мозга умершего больного позволяет окончательно подтвердить диагноз в случае выявления в клетках телец Бабеша-Негри.

ЛЕЧЕНИЕ

Лечения от бешенства на сегодняшний день не существует, поэтому болезнь в 100% случаях заканчивается летальным исходом.

ПРОФИЛАКТИКА

Наиболее эффективным, действенным способом предотвратить заражение домашних, с/х животных можно назвать своевременно проведенную профилактическую иммунизацию. В ветеринарии для этих целей применяют моно- и поливалентные антирабические тканевые, культуральные, живые вакцины отечественного и зарубежного производства. Вакцинация животных проводится 3-х месячного возраста.

ОБЩИЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Профилактика бешенства в первую очередь направлена на снижение заболеваемости среди животных и ограничение вероятности укуса бродячими и дикими животными человека. Домашние животные в обязательном порядке подвергаются плановой вакцинации от бешенства.

В случае укуса животного обязательно производится комплекс мер, направленных на предотвращение бешенства: рана промывается медицинским спиртом, обрабатывается антисептиками, накладывается асептическая повязка, после чего следует немедленно обратиться в травматологический пункт (либо к хирургу или фельдшеру ФАП). В кратчайшие сроки проводится курс профилактической антирабической вакцинации (сухой инактивированной вакциной) и пассивной иммунизации (антирабический иммуноглобулин). Схема профилактических инъекций зависит от локализации укуса, глубины раны и степени загрязнения слюной.



Приготовление отпечатка головного мозга для постановки реакции иммунофлуоресценции.



Биологическая проба - золотой стандарт диагностики бешенства для постановки окончательного диагноза в случае получения диагноза в случае получения отрицательных результатов в РИФ. Интрацеребральное заражение белых мышей.



Домашние животные с клиническими признаками бешенства



Антирабический лиофилизированный иммуноглобулин, меченный флуоресцирующим изотиоцианатом (ФИТЦ-иммуноглобулин). Активность 1:40. Производитель ФГБУ «ФНИИЗЖ» - ТУ 9388-091-00495527-2004



Головной мозг лисицы - патологический материал для лабораторной диагностики бешенства.



Оральная антирабическая вакцина. Съедобный брикет содержит внутри блистер с вакцинным вирусом. В состав ингредиентов брикета входит тетрациклин - маркер поедаемости вакцины.