***28 сентября - Всемирный день борьбы против бешенства***

Ежегодно 28 сентября по инициативе Глобального альянса по контролю бешенства при поддержке Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) проводится Всемирный день борьбы против бешенства с целью привлечения внимания общественности к проблеме распространения бешенства и его последствий.

Бешенство в мире по-прежнему остается серьезной и неразрешенной проблемой. По данным ВОЗ оно регистрируется более чем в 150 странах мира. Случаи бешенства среди населения регистрируются в большинстве стран мира, в особой группе риска находятся дети, поскольку они чаще контактируют с животными, нежели взрослые. Ежегодно в мире свыше 4 миллионов человек получают антирабическую помощь в результате контакта с животными и около 50 тысяч погибают от бешенства.

Эпидемиологическая значимость бешенства определяется его абсолютной летальностью, повсеместным распространением, прямой связью с заболеваниями среди животных, уровнем социально-экономического развития государства и оказания антирабической помощи населению.

Бешенство является вирусным зоонозом, поражающим домашних и диких животных. В развитых странах носителями вируса являются, в основном, дикие животные, от которых болезнь передается домашним животным и людям. Однако в Африке и Азии собаки по-прежнему являются основными носителями бешенства, а их укусы приводят к основному количеству случаев смерти людей от данной инфекции во всем мире.

В Республике Беларусь бешенством болеют главным образом дикие животные, удельный вес которых составляет более 70% от всех зарегистрированных случаев. Основным природным резервуаром является лисица, в эпизоотию также вовлечены енотовидная собака и волк, постоянное поддержание высокой численности которых обусловлено благоприятными для этого вида природными условиями.

За январь-август 2021 в видовой структуре животных, заболевших бешенством на территории Могилевской области наибольшая доля приходится на диких животных – 56% (лисицы -45,3%, енотовидная собака- 6,7%, волк 1,3%, др. дикие- 2,7%), на долю сельскохозяйственных животных – 14,6% (крупный рогатый скот). На долю домашних (собаки и кошки) приходится 29,4%, из них – 4% безнадзорные.

В 2020 г. за антирабической помощью в организации здравоохранения РБ обратились 18 383 человека (в 2019 г. – 22 138), из них 5 268 (28,6%) – дети до 18 лет. В целом по республике число лиц, обратившихся за антирабической помощью вследствие контакта с больными бешенством животными, существенно не изменилось по сравнению с 2019 г. и составило 680 человек (2019 г. – 703 человека).

За 6 месяцев 2021 года в организации здравоохранения Могилевской области за антирабической помощью вследствие контакта с животными, не исключающими бешенство, обратилось 1407 человек, в том числе 47 обращений вследствие контакта с бешеным животным. Структура причин обращений выглядела следующим образом: контакт с домашними животными (собаками, кошками) – 64,5%, с безнадзорными животными (собаками, кошками) – 31,7%, с дикими животными – 3,1%,с сельскохозяйственными животными – 0,7%.

**Благодаря проводимой лечебно-профилактической и профилактической иммунизации населения против бешенства, а также активной профилактической работе с населением случаев заболевания бешенством среди населения Республики Беларусь с 2012 года не регистрировалось.**

Курс профилактических прививок состоит из 6 инъекций на **0 (день обращения), 3, 7, 14, 30, 90** дни после укуса (вакцина КОКАВ) **или из 5 инъекций на 0,3,7,14,28 дни** (вакцина СПЕДА). Сроки проведения вакцинации устанавливаются врачом.

В случаи, если по результатам 10-дневного наблюдения домашнее животное здорово — курс прививок сокращается до трех (0, 3, 7 дни после укуса).

**Бешенство – инфекционное заболевание**, вирусной природы, которое передается другим животным и людям при тесном контакте со слюной инфицированных животных – при укусах, оцарапывании, а также загрязнении слюной животного поврежденной кожи и слизистых оболочек.

**Инкубационный период при бешенстве у человека составляет обычно от 10 дней до 2 месяцев, хотя известны случаи его сокращения до 5 дней и удлинения до 1 года и более.**

Первые симптомы заболевания могут проявляться в месте нанесенного повреждения в виде мышечных подергиваний, зуда, боли по ходу нервов. В начале заболевания отмечаются беспричинная тревога, страх, повышенная чувствительность к световым и звуковым раздражителям, субфебрильная температура. Впоследствии могут присоединяться приступы водобоязни: болезненные спазмы мышц глотки и гортани при попытке попить, при звуках льющейся воды. С каждым днем заболевание прогрессирует, развиваются параличи. Смерть наступает от остановки дыхания и сердечно-сосудистой деятельности.

**Бешенство – абсолютно смертельное заболевание**, которое, однако, можно предупредить. В арсенале у медицинских работников имеются достаточно эффективные лекарственные средства (антирабическая вакцина и иммуноглобулин), однако они гарантируют защиту от заболевания бешенством при своевременном обращении пострадавших за медицинской помощью в организацию здравоохранения. В 2020 г. лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация была назначена 15 322 лицам, что составило 83,3% от всех обратившихся (в 2019 г. – 17 781 (80,3%).

**Защитить себя и окружающих от бешенства можно, зная и выполняя ряд простых правил:**

необходимо соблюдать установленные правила содержания домашних животных (собак, кошек) и ежегодно в обязательном порядке представлять своих любимцев в ветеринарную станцию по месту жительства для проведения профилактических прививок против бешенства;

в случаях изменений в поведении домашнего животного, получения им повреждений от другого животного, смерти без видимых на то причин необходимо обязательно обратиться к ветеринарному специалисту для установления наблюдения или выяснения причины смерти животного;

от укусов животных часто страдают дети, поэтому необходимо постоянно проводить с ними разъяснительную работу и стараться избегать ненужных контактов с животными, особенно дикими и/или безнадзорными. Неправильное либо неадекватное поведение ребенка, который в силу возраста не сможет правильно оценить ситуацию, зачастую приводит к агрессии любое, а тем более больное животное;

следует напомнить ребенку о необходимости информирования взрослых в случае даже незначительных повреждений, нанесенных животными;

не следует подбирать на даче, в лесу, на улице диких и безнадзорных домашних животных, либо найти возможность в короткий срок показать его ветеринарному врачу и привить от бешенства;

не следует брать животное "на летний дачный сезон": выбросив его, вы увеличиваете тем самым количество безнадзорных животных и повышаете риск возникновения бешенства в данном регионе;

не следует избавляться от животного, покусавшего или оцарапавшего человека, по возможности за ним должно быть установлено 10-дневное наблю­дение;

при появлении диких животных на личных подворьях в сельской местности, на территории населенных пунктов нужно принять все меры личной предосторожности и обеспечения безопасности близких, поскольку здоровые дикие животные как правило избегают встречи с человеком;

если контакта с животным, даже внешне здоровым, все же избежать не удалось, необходимо в максимально короткие сроки самостоятельно провести первичную обработку раны – тщательно промыть раневую поверхность в течение не менее 15 минут струей воды с мылом, обработать края раны 5% настойкой йода и немедленно обратиться в медицинское учреждение. Только врач может оценить риск возможного заражения вирусом бешенства и назначит, при необходимости, прививочный курс;

следует помнить: чем раньше начата иммунизация против бешенства, тем вероятнее благополучный исход в сложившейся ситуации;

ни в коем случае не следует отказываться от назначенного лечения и самовольно прерывать его, это может привести к трагическим последствиям.

Отдел эпидемиологии

УЗ «МОЦГЭиОЗ»