 **Бешенство – смертельное заболевание**.

**Бешенство** – острое инфекционное (вирусной природы) заболевание людей и животных, характеризующееся поражением вещества мозга: при заражении развивается воспалительный процесс (энцефалит).

Несмотря на то, что бешенство является одной из древнейших инфекций, тенденции к ее снижению до настоящего времени нет, как не разработаны и эффективные средства для лечения.  Бешенство остается смертельно опасным заболеванием.

Симптомы заболевания специфичны, однако между заражением и первыми проявлениями недуга может пройти довольно длительное время.

Болеют бешенством  дикие животные (лисы, волки, летучие мыши), домашние (кошки, лошади, собаки, свиньи, рогатый скот), и [грызуны  (крысы)](https://myfamilydoctor.ru/chem-mozhno-zarazitsya-ot-myshej-i-krys-bolezni-peredayushhiesya-cheloveku-ot-gryzunov/).

Чаще всего инфицирование людей происходит [от домашних животных (кошек, собак](https://myfamilydoctor.ru/chem-mozhno-zarazitsya-ot-sobak-i-koshek-zashhishhaem-sebya-i-svoix-blizkix/)), от диких животных (лиса, волк, бобёр).

Человек получает вирус при укусах больным животным или при ослюнении кожных покровов и слизистых.

В настоящее время доказана возможность заражения воздушно-капельным путем.

Этим путем люди могут заражаться при вдыхании воздуха в пещерах с большим количеством летучих мышей.

Вирус бешенства можно получить через пищу  ([при употреблении инфицированного мяса](https://myfamilydoctor.ru/chem-mozhno-zarazitsya-ot-myasa/)). Не исключается и контактный путь инфицирования через вещи, на которые попала слюна больного животного.

  Нередко регистрируются случаи заражения через любые микротравмы рук при снятии шкур, разделке тушки больного животного.

Наиболее подвержены заболеванию дети от 5-15 лет, в этом возрасте они безбоязненно контактируют с животными.

В группу высокого профессионального риска заражения относятся охотники, лесничие, работники ветеринарной службы, работники по отлову бродячих животных.

Отмечается сезонность заболевания: с мая до сентября. В этот период дети и взрослые большую часть времени проводят на улице.

 Больные бешенством дикие животные часто забегают в ближайшие населенные пункты, где могут напасть на людей.

Заразными животные являются уже за 10 дней до проявления у них признаков бешенства, но наибольшая опасность заражения возникает в период проявления болезни.

Не каждый укус зараженного животного заканчивается заболеванием бешенством. Опасность заражения выше при укусах в области лица и головы, шеи, промежности,  пальцев верхних и нижних конечностей. Очень опасны глубокие и рваные раны.

Заражение может произойти даже в тех случаях, когда укуса как такового нет, есть просто царапина-след от зубов или только ослюнение кожи и слизистых.

Инкубационный период при бешенстве от 1 до 6 месяцев, при обширных ранах и массивном инфицировании - может сокращаться до 9 дней.

При укусах лица, головы и шеи скрытый период короткий, при укусах нижних конечностей – более длительный.

 Различают 3 периода заболевания:

1.продромальный (длительность 2-3 дня, но может удлиняться до 7 дней) - ноющие боли в области ослюнения или укуса, покраснение рубца, зуд и жжение.

2. возбуждения ( длится 2-3 дня, реже до 5 дней) - водобоязнь (или гидрофобия),  при попытке проглотить любую жидкость, возникает мышечный спазм гортани и глотки.

3. параличей (в редких случаях больной может дожить до третьего периода)– нарушается функция тазовых органов, развиваются параличи конечностей и черепно-мозговых нервов,  летальный исход.

На пике любого из приступов может наступить остановка дыхания и сердечной деятельности.

Помимо типичной формы заболевания, существует и атипичная форма. При этой форме нет четкого проявления периодов заболевания; судорожные приступы водобоязни и период возбуждения могут не развиваться. Клинические проявления болезни сводятся к депрессивному, сонливому состоянию с последующим развитием параличей.

Неспецифическая профилактика заболевания предусматривает: отлов и изоляция бродячих животных; выявление бешеных с последующим их усыплением; истребление хищных животных вблизи населенных пунктов; санитарно-просветительная работа среди населения.

Специфическая профилактика проводится путем проведения курса комбинированного введения антирабической вакцины и иммуноглобулина после укуса или ослюнения животным.

 Если после 10-дневного наблюдения за домашним животным, нанесшим человеку укус, оно осталось здоровым, то введение вакцины  отменяют после 3 уже полученных инъекций

 После укуса следует немедленно провести обработку раны и обратиться к врачу-хирургу.

Обработка раны: - обильно промыть рану (в течение 15 мин мыльным раствором или перекисью водорода; - обработать  края раны настойкой йода или 70° спиртом; - немедленно обратиться в медицинское учреждение.

  С раннего возраста детям нужно объяснять опасность контакта с бродячими кошками и собаками, их не следует оставлять без присмотра, чтобы исключить нападение и укусы животных.