

Сибирская язва

Сибирская язва – инфекционная болезнь животных и человека, относящаяся к группе особо опасных инфекций. Ее также называют злокачественным карбункулом или антраксом (в переводе с греческого — уголь). Свое нынешнее название «сибирская язва» заболевание получило по региону распространения эпидемии, когда в XVIII-XIX веках в дореволюционной России болезнью была охвачена значительная часть территории Западной Сибири.

Вспышки сибирской язвы зарегистрированы в 82 странах мира, наиболее опасным странами в плане заражения странами являются Бангладеш, ряд стран Западной, Центральной и Южной Африки, а также Турция, Монголия, Грузия. Россия относится к категории стран со спорадической (редкие, единичные случаи) заболеваемостью.

В 2023 году случаи сибирской язвы зарегистрированы в Зимбабве (выявлен 491 случай, 88 подтвержденных), в Кении (зарегистрировано 15 подтвержденных случаев, 3 – с летальным исходом), в Индии (выявлено 12 случаев, 1 - с летальным исходом), в Болгарии (подтверждён случай заболевания кожной формы у фермера, источник – домашняя коза). В начале 2023 года в Чувашии (Россия) была зафиксирована вспышка сибирской язвы.

Возбудитель – спорообразующая бактерия (*Bacillus anthracis*), устойчивая к высоким температурам, радиации, высушиванию, кипячению, действию растворителей и прочих губительных факторов. Более того, споры *Bacillus anthracis* сохраняются в почве десятки лет.

Источником сибирской язвы для человека являются больные травоядные животные, как сельскохозяйственные, так и дикие, а также термически не обработанная пищевая продукция от них, зараженные сибиреязвенными спорами почва и другие объекты внешней среды.

Основной путь заражения у животных через корма и воду, а также через укусы насекомых и органы дыхания.

Заражение человека происходит при уходе за больными животными, убое скота, обработке мяса, а также при контакте с продуктами животноводства (шкура, кожа, меховые изделия, шерсть, щетина), обсемененными спорами сибиреязвенного микроба. Споры попадают в кожу через микротравмы; при алиментарном инфицировании (употребление зараженных продуктов) возникает кишечная форма. Передача возбудителя может осуществляться аэрогенным путем (вдыхание инфицированной пыли, костной муки).

Время от момента заражения до первых клинических проявлений составляет чаще 1–3 дня, может затягиваться до 7–14 дней или сокращаться до нескольких часов. В зависимости от путей заражения у человека развивается кожная, кишечная, легочная формы сибирской язвы.

Кожная форма. В месте проникновения *Bacillus anthracis* появляются гиперемия, припухлость и папула (схожа с укусом насекомого), возникает зуд. Далее формируется везикула (пузырек), заполненная светлым серозным содержимым, которое затем становится темным, кровянистым (*pustula maligna*). При механических повреждениях пузырек разрушается и в центре определяется безболезненная язва с некротическим дном. Края язвы припухлые и плотные. По краям некротической язвы образуются единичные или множественные везикулы. Новый ряд пузырьков вскрывается и как бы раздвигает рану, дно которой западает, становится более темным. Приблизительно через неделю формируется сибиреязвенный карбункул – в центре раны струп черного цвета, края возвышены, окружены воспалительным валом багрового цвета.

Легочная форма. Характеризуется молниеносным течением. Появляются боли за грудиной, кашель, одышка, учащенное сердцебиение, гипертермия. Выделяется большое количество пенистой кровянистой мокроты, нарушается сознание. Смертельный исход наступает на 2–3-й день заболевания.

Кишечной форме также свойственны бурное развитие, прогрессирующее течение. Основные проявления: резкие усиливающиеся боли и вздутие живота, кровавая рвота и понос, обезвоживание, лихорадка и озноб.

При первых же признаках болезни надо обращаться к врачу, который поставит диагноз. Для лечения успешно применяются антибиотики. Лечение сибирской язвы проводится только в условиях стационара.

Профилактика заболеваний у сельскохозяйственных животных путем их вакцинации. При обнаружении заболевания у животных устанавливается ветеринарный карантин. В хлевах проводят дезинфекцию, заболевших животных изолируют и лечат, трупы животных, павших от сибирской язвы, сжигают (захоронение запрещено). Тушку нельзя вскрывать, так как воздействие кислорода позволит бактериям образовать споры.

За лицами, контактировавшими с больным скотом, устанавливается медицинское наблюдение в течение 8 дней. Проводят экстренную профилактику препаратами пенициллинового ряда и противосибирезывенным иммуноглобулином.

Больных и подозрительных на инфицирование госпитализируют в отдельный инфекционный блок с выдачей индивидуальных предметов ухода, белья, посуды. Биологические выделения больных (рвотные массы, испражнения, моча, кал) дезинфицируют. Из стационара выписывают после полного клинического выздоровления при эпителизации язв, а при кишечной и легочной формах – после двукратного отрицательного бактериологического исследования испражнений, мочи и мокроты на *Bacillus anthracis*.

Сибирская язва у людей часто носит профессиональный характер. Контингентами высокого риска заражения являются сельскохозяйственные рабочие, работники животноводческих ферм и ветеринары, рабочие мясобоен и мясокомбинатов, кожевенных заводов, шерстомойных фабрик и цехов по изготовлению мясокостной муки и костного клея и другие.

Специфическая профилактика сибирской язвы проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин и включает проведение профилактической прививки против сибирской язвы людям и животным.

Как предупредить заражение сибирской язвой?

1. При подозрении на выявление внешних признаков заболевания у животных следует немедленно обращаться к ветеринарному специалисту населённого пункта.
2. Нельзя допускать вынужденный убой животных и разделку туш без ветеринарного освидетельствования.
3. Избегать контактов с дикими животными.
3. Не приобретать мясо у частных лиц на импровизированных рынках.
4. Надевать маску при уборке помещений для скота, работе со шкурами, шерстью, пухом и др.
5. Важнейшее значение имеет вакцинация животных и людей из числа групп профессионального риска (зооветеринарные работники и другие лица, профессионально занятые содержанием скота, а также убоем, разделкой туш и снятием шкур, лица, занятые сбором, хранением, транспортировкой и первичной переработкой сырья животного происхождения).

На территории Кемеровской области-Кузбасса действует комплексный план мероприятий по профилактике сибирской язвы, регламентирующий комплекс

профилактических и противоэпидемических мероприятий. Специфическая профилактика сибирской язвы на территории Кузбасса проводится в плановом режиме среди людей - контингентов риска и животных.