

Бешенство у человека



Этиология и пути передачи бешенства

Вирус крайне опасен для птиц и животных своей способностью вызывать у них различные патологии. Он существует, благодаря циркуляции в природе, распространяясь с помощью живых теплокровных организмов. Человек заражается чаще всего от собак (и домашних, и бродячих), а они от диких животных. Непосредственно от представителей дикой фауны люди инфицируются не более, чем в 28% случаев. Кошки становятся источником заражения в 10% случаев.

Инфицирование происходит при контакте со слюной больного животного, чаще всего при укусе. Особо опасна в этом плане травма головы и рук. Чем больше укусов, тем выше риск инфицирования. Пик заболеваемости приходится на весну и лето. Теоретически, человек является источником опасности во время развития симптоматики болезни, особенно в тот период, когда перестает контролировать собственное поведение.

Разносчиком болезни считаются лисы, популяция которых в стране велика. Так, на каждые 10 квадратных километров приходится до 10 особей. Для того, чтобы предотвратить распространение болезни, на эту же площадь должно приходиться не более одного животного.



Кроме того, растет популяция волков и енотовидных собак, они разносят инфекцию не менее активно, чем лисы. Болеть могут также ежи, лоси, рыси, медведи, хотя для них это не типично. Также регистрируются случаи нападения на людей бешеными воронами.

Поэтому так важна прививка от бешенства для домашних животных. Нередки случаи вывоза не вакцинированных псов на природу, где они нападают на инфицированных ежей. Спустя какое-то время их поведение становится неадекватным, они уходят в темные места и гибнут.

В прошлом, вакцину вводили человеку лишь спустя 10 дней. В это время наблюдали за напавшим на него животным. Если оно за это время не погибало, то пострадавшего не прививали. Однако, если человек не обращается к врачу в течение 4 дней после появления первых симптомов, вероятность того, что он выживет – 50%. Если человек начал проходить курс вакцинации лишь на 20-й день, вероятность его гибели составляет 100%.

А если после укуса своевременно обратиться за медицинской помощью и пройти курс вакцинации, то каких-либо последствий удастся избежать как минимум в 96-98% случаев.

Инкубационный период бешенства у человека

Инкубационный период этого заболевания может быть, как коротким (9 дней), так и продолжительным – до 40 суток. Болезнь будет развиваться быстрее, если вирус

проник в организм через укус на лице и шее. Крайне опасны и укусы на кистях рук – в этом случае инкубационный период может сократиться до 5 суток. Так вирус, продвигаясь по нервным путям попадает в спинной и головной мозг, вызывая отмирание клеток. Если же инфицирование произошло через ноги, то инкубационный период значительно увеличивается. Были случаи, когда вирус не проявлялся в течение года и более. Стоит отметить, что у детей заболевание развивается быстрее, чем у взрослых.

Структура заболевших с клиническими проявлениями бешенства

Так как современная вакцина позволяет избавить больного от заболевания, то пациенты, поступающие с явными клиническими признаками бешенства – это очень редкое явление. **Наступление болезни может быть обусловлено следующими факторами:**

Длительное отсутствие медицинской помощи;

Нарушение прививочного режима;

Самостоятельное досрочное завершение вакцинации.

В большинстве случаев причиной болезни становится отсутствие у людей необходимых знаний, а также небрежное отношение к собственному здоровью. Человек часто не придает должного значения тому, что был укушен. К этой ране он относится как к обыкновенной царапине, которая на самом деле несет прямую угрозу жизни. В то время как за помощью нужно обратиться не только после укуса, но даже после попадания слюны на кожу, целостность которой нарушена.

В организме, после инфицирования происходят следующие процессы: вирус попадает в спинной и головной мозг, разрушая его клетки. Гибель нервной системы вызывает ряд симптомов и приводит к летальному исходу.

Диагностика бешенства у человека

Для того, чтобы выставить диагноз, врачу потребуется выяснить факт укуса или попадания слюны животного на человека. Клиника у всех заболевших однообразна. В крови повышается уровень лимфоцитов, эозинофилы полностью отсутствуют. Мазок-отпечаток, взятый с поверхности роговицы, указывает на наличие антигена, вырабатываемого к попавшей в организм инфекции.

Симптомы бешенства у человека

Вирус может бессимптомно существовать в организме от 30 до 90 дней. Реже инкубационный период сокращается до 10 дней, ещё реже увеличивается до года. Продолжительность преимущественно зависит от места полученной травмы. Чем дальше вирусу придется добираться до головного мозга, тем дольше человек будет оставаться внешне здоровым. В медицине были описаны случаи, когда болезнь проявлялась даже спустя 4 года после укуса инфицированной коровы.

Болезнь проходит три стадии развития, каждая из которых проявляется различными симптомами.

Первые признаки бешенства у человека

Для начального этапа, который продолжается от 24 часов до 3 дней, характерны следующие признаки:

Первой тревожить больного начинает рана. Даже если укус к этому моменту времени уже зарубцевался, человек начинает ощущать его. Поврежденное место болит, ощущения носят тянущий характер, локализуются в центре травмы. Кожа становится более чувствительной, зудит. Рубец воспаляется и припухает.

Температура тела не превышает 37,3 градусов, но и не опускается ниже 37 (субфебрилитет).

Возникают головные боли, появляется слабость. Больного может тошнить и рвать.

Когда укус был нанесен в область лица, у человека часто развиваются галлюцинации: обонятельные и зрительные. Пострадавшего начинают преследовать отсутствующие на самом деле запахи, возникают несуществующие образы.

Проявляются психические отклонения: больной впадает в депрессию, его преследует беспричинный страх. Иногда на смену повышенной тревожности приходит чрезмерная раздражительность. Человек испытывает апатию ко всему, становится замкнутым.

Аппетит пропадает. Ночной отдых нарушается, на смену нормальным сновидениям приходят кошмары.

Симптомы второй стадии бешенства у человека

Следующая стадия длится от 2 до 3 дней, она называется стадия возбуждения. Для нее характерны:

Из-за поражения нервной системы, происходит повышение возбудимости нервно-рефлекторной системы. Тонус вегетативной нервной системы преобладает.

Яркий симптом прогрессирования болезни – развитие гидрофобии. При попытке сделать глоток жидкости у инфицированного человека возникает спазм. Ему подвергаются дыхательные и глотательные мышцы, вплоть до возникновения рвоты. По мере прогрессирования болезни подобный спазм будет возникать в ответ на звук текущей воды и даже на её вид.

Дыхание больного становится редким и судорожным.

Появляются лицевые судороги. Любые внешние раздражители вызывают острую реакцию нервной системы.

Судороги становятся ответной реакцией даже на незначительные для здорового человека раздражители: яркий свет, ветер или сквозняк, резкий звук. Это вызывает у больного страх.

Зрачки расширяются, глазные яблоки выпячиваются (экзофтальм), взгляд фиксируется в одну точку. Пульс учащается, выступает обильный пот, слюна непрерывно течет, её объем значительно увеличивается.

Психические нарушения прогрессируют, больной чрезмерно возбужден, становится буйным. Он несет угрозу себе и окружающим, ведет себя агрессивно и даже яростно. Зараженные кидаются на окружающих, дерутся и кусаются, рвут на себе вещи, волосы, бьются о стены. На самом деле человек во время такого приступа

ужасно страдает от преследующих жутких образов и звуков. Во время пика приступа у человека может остановиться дыхание, а также прекратиться сердцебиение.

Когда приступ проходит, люди ведут себя адекватно, неагрессивно, их речь логична и правильна.

Симптомы третьей стадии

Завершающая фаза болезни – стадия параличей. Она длится не более суток, и характеризуется угасанием двигательной функции. У больного нарушается чувствительность, судороги и галлюцинации больше не преследуют его. Парализуются различные мышечные группы и органы. Внешне человек выглядит спокойным. При этом происходит значительный скачок температуры. Она поднимается до 42 градусов, усиливается сердцебиение, а артериальное давление падает. Человек погибает по причине паралича сердечной мышцы или дыхательного центра.

От начала проявления симптомов заболевания до момента смерти больного проходит от 3 дней до недели. Иногда бешенство отличается быстрым прогрессированием и стертой клинической картиной. При этом пострадавший может умереть на протяжении первых суток, после того, как появятся первые скудные симптомы.

Лечение бешенства у человека



После того, как симптоматика впервые проявила себя, болезнь становится неизлечимой. Все действия врачей будут сведены лишь к облегчению самочувствия человека. Его стремятся отгородить от внешних раздражителей, вводят опиоидные анальгетики, выполняют поддерживающую терапию. Продлить жизнь помогает искусственная вентиляция легких, однако, летальный исход неминуем.

Постконтактная вакцина

Оказание первой помощи пострадавшему входит в обязанности врача-хирурга, работающего в центре антирабической помощи. Больной получает инъекцию в тот же день, когда обращается за помощью.

Если раньше вводили до 30 прививок в область живота, под кожу, то начиная с 1993 года, от подобной схемы профилактики заболевания отказались. Сейчас используется современная вакцина (КОКАВ). Она очищенная и даёт возможность значительно сократить лечебный курс, а также уменьшить дозировку, вводимую разово.

Важно знать: вакцина не вводится в ягодицу! Детям её ставят в бедро (в наружную поверхность), а взрослым и подросткам в дельтовидную мышцу. Стандартная дозировка – 1 мл. Эффект от введенной вакцины достигает 98%, однако, важно сделать первую инъекцию не позднее, чем две недели после получения травмы или укуса.

При первом обращении пациента даже спустя месяцы после опасного контакта ему будет показан лечебный курс.

После того, как была сделана прививка, первые антитела к вирусу появятся спустя 14 дней, их максимальная концентрация наступит через месяц. Когда существует риск сокращения инкубационного периода, больному вводят антирабический иммуноглобулин.

Когда курс будет завершен, у человека сформируется иммунитет, который начнет работать, спустя 14 дней после последней инъекции.

Действовать сформированная защита будет на протяжении года.

Несмотря на существующие вакцины и иммуноглобулин, люди продолжают умирать от вируса. Это происходит в результате их низкой осведомленности об опасности болезни и из-за не обращения к доктору. Некоторые пострадавшие отказываются от оказания медицинской помощи и в 75% случаев погибают из-за факта инфицирования. Иногда вина за смерть таких больных лежит на врачах, которые неправильно оценили степень угрозы здоровью человека (до 12,5%). Некоторые пациенты (до 12,5%) погибают из-за прерывания курса или нарушения режима вакцинации.

Строго запрещено пациентам, проходящим лечение, а также спустя 6 месяцев после его окончания: потреблять любые спиртные напитки, чрезмерное физическое переутомление, нахождение в бане и сауне, переохлаждение. Это объясняется снижением выработки антител, ухудшением иммунитета. Если больной получает параллельное лечение иммунодепрессантами или кортикостероидами, необходим контроль антител к вирусу. Если их продуцируется в недостаточном количестве, то необходима дополнительная терапия.

Как правило, большинство людей не испытывают никаких побочных эффектов, после введения вакцины. Она чаще всего хорошо переносится. Незначительные аллергические проявления отмечаются не более, чем в 0,03% случаев.

Противопоказания для введения вакцины от бешенства отсутствуют, что обусловлено смертельной угрозой больного человека.

Инъекции вводят и женщинам, вынашивающим ребенка, и больным с острыми патологиями.

В каких случаях не нужно вакцинироваться?

При попадании слюны животного или при его прикосновении к целостному кожному покрову;

Если животное укусило человека через ткань, которая толстая и она не повредилась;

Когда произошло ранение клювом или когтем птицы;

При укусе животными, проживающими в домашних условиях, если они были привиты от вируса и в течение года не проявляли признаков болезни.

За нанесшим травму животным необходимо наблюдать, если оно проявляет признаки болезни, то вакцинацию следует начать незамедлительно.

Если заражение скорее всего произошло. Вакцину обязательно нужно сделать, если была получена травма (укус, царапина, попадание слюны на поврежденную кожу) от дикого животного.

Антирабический иммуноглобулин

Терапия с использованием иммуноглобулина необходима к реализации в течение суток после получения травмы. Этот срок не должен превышать 3 дней после возможного инфицирования и до того, как была введена 3 вакцина. Доза составляет 20 МЕ/кг иммуноглобулина.

Одна половина рассчитанной дозы вводится инъекционно, вокруг поврежденных тканей (рану можно орошать). Остальную часть вводят в мышцу (в бедро – в его верхнюю треть или в ягодицу). Вакцина и иммуноглобулин не вводятся одним шприцом!

Их возможно сочетать при наличии следующих показаний:

Укус глубокий, наблюдается кровотечение;

Имеются множественные укусы;

Травмы нанесены в опасные зоны.

Следует помнить о смертельной опасности вируса. Необходимо обращаться к врачу сразу после полученной травмы или после возникновения сопряженных с риском заражения ситуаций.

Профилактика бешенства

Важно знать, что при даже незначительном укусе, человеку необходимо обратиться за медицинской помощью. Дальнейший ход терапии будет определен доктором. Он реализует экстренное лечение путем введения либо активной, либо пассивной вакцины антирабического иммуноглобулина.

Сразу после укуса важно промыть травмированное место проточной водой. Кроме того, профилактическая вакцина может быть введена лицам, имеющим профессиональные риски, например, дрессировщикам, охотникам, ветеринарам.

Вакцину вводят немедленно, после обращения пострадавшего человека в больницу. Её выполняют в первый день, затем на 3 и 7 день, после на 14 и 28 сутки. Всемирная организация здравоохранения даёт рекомендацию провести вакцинацию ещё и спустя 3 месяца, после того, как была введена последняя инъекция, вводят её в мышцу. Это достаточная для выработки иммунного ответа схема.

Вводят вакцину в случае, если:

Произошел укус дикими грызунами;

Произошло попадание слюны на кожу, имел место укус или царапина животного, точно переносящего вирус или даже при подозрении на его наличие;

Произошел укус сквозь тонкий слой ткани, после ранения любым предметом, запачканным слюной инфицированного животного.

Вакцину не вводят, если:

Произошло ранение птицей (не хищником);

Произошел укус, без повреждения кожи (через плотную ткань);

При употреблении внутрь молока или мяса инфицированного животного, прошедшего термическую обработку;

Произошел укус домашним грызуном;

Произошел укус грызуном, на той территории, где болезнь не фиксировалась уже 2 года;

Произошел контакт с зараженным человеком без повреждения кожи или попадания его слюны на слизистые оболочки;

Произошел контакт, но животное не погибло спустя 10 дней после контакта (мера не актуальная).

Вакцина имеет незначительные побочные реакции по сравнению с возможным заболеванием. В некоторых случаях проявляются аллергические реакции, место инъекции может отечь, уплотниться или болеть. Иногда отмечается рост температуры тела (не более 38 градусов), появляется озноб и головные боли. Могут увеличиться лимфатические узлы.

К какому врачу обращаться?

Первичную антирабическую помощь оказывает врач-хирург (врач-травматолог), центр антирабической помощи.

Вакцина против бешенства вводится в первый день обращения в травматологический пункт.

Прививайте своих домашних питомцев вовремя!

Будьте здоровы!

Житковичский районный центр гигиены и эпидемиологии

