

Сибирская язва

Возбудителем сибирской язвы является неподвижная палочка *Bacillus anthracis*. При доступе кислорода данная бактерия образует споры, они чрезвычайно устойчивы: выдерживают кипячение до 30 минут, сохраняются при высушивании, замораживании. Надо отметить, что в почве споры способны сохраняться на протяжении нескольких десятилетий и прорасти как при попадании в живой организм, так и в почве при наличии благоприятных условий с образованием вегетативных клеток.

Источники инфекции: крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, а также дикие животные. Больные животные выделяют возбудитель с мочой, калом, другими выделениями. Механизмы передачи инфекции: *контактный* – при нарушении правил личной гигиены при уходе за больными животными, забое и разделке туш, снятии шкур, контакте с шерстью, шкурой; *аспирационный* - при вдыхании инфицированной пыли, костной муки; фекально-оральный - при употреблении мяса заражённого животного; трансмиссивный - через укусы насекомых.

Как заподозрить данное заболевание? Выделяют кожную и генерализованную формы заболевания. В месте внедрения возбудителя появляется красноватое или синеватое пятнышко, похожее на укус насекомого. Через несколько часов оно трансформируется в образование медно-красного цвета, а затем в пузырь. При вскрытии пузырька образуется язвочка, формируется сибирезязвенный карбункул. Имеет вид «чёрного уголька на красном фоне», т.к. тёмно-коричневая корочка окружена венчиком гиперемии. Особенность данного карбункула: образующиеся дочерние пузырьки вокруг данного образования быстро вскрываются, поэтому размеры увеличиваются; болевая чувствительность в области карбункула и отёка мягких тканей резко снижена или полностью отсутствует. Через 10-30 дней корочка отторгается, язва полностью рубцуется. При локализации карбункула на лице или шее развивается обширный отёк с распространением на клетчатку грудной клетки и живота. Вместо карбункула могут образовываться пузыри или покраснение в области отёка.

При заражении аспирационным или фекально-оральном путях развивается генерализованная форма. Характеризуется бурным началом, повышением температуры, резко выраженными признаками интоксикации, головной болью, рвотой. При легочной форме характерны чувство удушья, боли в грудной клетке при дыхании, затруднение дыхания, кашель с пенистой кровянистой мокротой, которая быстро сворачивается в виде желе. Для кишечного варианта болезни с первого дня болезни характерны режущие боли, кровавая рвота, частый жидкий стул с примесью крови.

При первых признаках болезни надо обращаться к врачу, который определит курс лечения.

Профилактические мероприятия:

- немедленно сообщать обо всех случаях заболевания и падежа животных в ветеринарные учреждения;
- обязательно приглашать ветеринарного специалиста для проведения предубойного осмотра животного;
 - категорически запрещается самостоятельное захоронение павших животных;
 - категорически запрещается вывоз (ввоз) за пределы населенного пункта больных животных или зараженных продуктов и сырья животного происхождения (при регистрации случаев заболевания);
 - категорически запрещается приобретать продукты животного происхождения в местах несанкционированной торговли, без наличия ветеринарных сопроводительных документов;
 - при убое домашних животных, после проведения обязательного предубойного осмотра ветеринарным специалистом, необходимо использовать индивидуальные средства защиты (резиновые перчатки, халат).

При первых признаках заболевания человеку необходимо своевременно обратиться за медицинской помощью.