

Памятка для населения по Сибирской язве.

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 пузырёк. При вскрытии пузырька образуется язвочка, формируется сибиреязвенный 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 же признаках болезни надо обращаться к врачу, который определит курс лечения.

Профилактические мероприятия:

1. Немедленно сообщать обо всех случаях заболевания и падежа животных в ветеринарные учреждения.
2. Обязательно приглашать ветеринарного специалиста для проведения предубойного осмотра животного.
3. Категорически запрещается самостоятельное захоронение павших животных.
4. Категорически запрещается вывоз (ввоз) за пределы населенного пункта больных животных или зараженных продуктов и сырья животного происхождения (при регистрации случаев заболевания).
5. Категорически запрещается приобретать продукты животного происхождения в местах несанкционированной торговли, без наличия ветеринарных сопроводительных документов.
6. При убое домашних животных, после проведения обязательного предубойного осмотра ветеринарным специалистом, необходимо использовать индивидуальные средства защиты (резиновые перчатки, халат).
7. При первых признаках заболевания человеку необходимо своевременно обратиться за медицинской помощью.