

## Специфическая профилактика

Специфическая профилактика сибирской язвы включает проведение профилактической вакцинации против сибирской язвы людям и животным.

К контингентам риска, подлежащим профилактическим прививкам в плановом порядке, относятся:

- лица, занятые на работах по предубойному содержанию скота, а также по убою, снятию шкур и разделке туш;
- лица, работающие в животноводческих предприятиях, мясобойнях, мясокомбинатах, кожевенных заводах, шерстомойных фабриках, предприятиях по изготовлению мясокостной муки и костного клея и другие лица в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;
- лица, занятые сбором, хранением, транспортировкой и первичной обработкой сырья животного происхождения (мяса, шкур, шерсти, костей, эндокринно-ферментного сырья и другие);
- лица, выполняющие сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные работы на угрожаемых территориях;
- лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителями сибирской язвы, а также с культурами возбудителя.

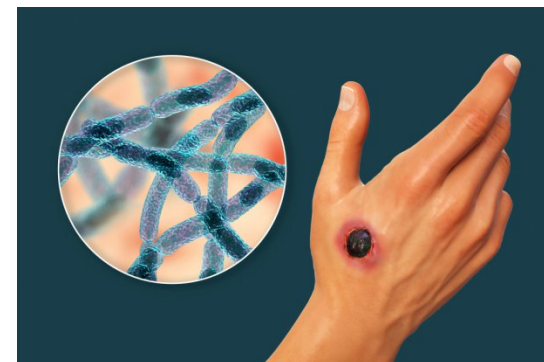
## Как предупредить заражение

1. При подозрении на выявление внешних признаков заболевания у животных (повышение температуры тела до 42 °С, дрожь, синюшность слизистых оболочек глаз и кровоизлияние и др., нередко сибирская язва проявляется в карбункулезной форме, при которой на месте проникновения возбудителя и других участках тела появляется твердый, хорошо очерчиваемый болезненный отек кожи и подкожной клетчатки, а в дальнейшем в центре отека образуются язвы) следует немедленно обращаться к ветеринарному специалисту населенного пункта
2. Нельзя допускать вынужденный убой животных и разделку туш без ветеринарного освидетельствования
3. Для исключения заражения не приобретать мясо у частных лиц на импровизированных рынках
4. Надевайте маску при уборке помещений для животных, работе со шкурами, шерстью, пухом
5. За лицами, подвергшимися риску заражения, устанавливается медицинское наблюдение в течение 8 дней, включающее ежедневный осмотр кожных покровов и ежедневное двукратное измерение температуры тела

**! Важнейшее значение имеет вакцинация животных и людей из групп риска.**

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  
в Кировской области»  
в Кирово-Чепецком районе  
г. Кирово-Чепецк, ул. Созонтова, 3а  
Тел.: 8(83361) 4-61-02

## Профилактика сибирской язвы



## Сибирская язва - что это?

Особо опасная инфекционная болезнь сельскохозяйственных и диких животных всех видов, а также человека. Возбудитель сибирской язвы - *Bacillus anthracis*, существует в бациллярной (вегетативной капсульной и бескапсульной) и споровой формах. Споровая форма чрезвычайно устойчива к внешним воздействиям, что способствует сохранению жизнеспособности и вирулентности возбудителя в течение нескольких десятилетий.

### Источники инфекции чумы.

Основными источниками возбудителя сибирской язвы для человека являются сельскохозяйственные животные (крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи, олени), больные сибирской язвой. Резервуаром возбудителя сибирской язвы служит почва.



## Пути

### передачи инфекции

- Контактный путь передачи реализуется во время ухода за животными, при вскрытии их трупов, при снятии шкур, разделке туш (при наличии царапин, ссадин, мелких порезов на кожных покровах)
- Пищевой (при употреблении в пищу недостаточно термически обработанного мяса зараженных животных)
- Воздушно-пылевой и воздушно-капельный (споры сибирезвенной палочки могут попадать в дыхательные пути)
- При укусах инфицированными кровососущими насекомыми

### Клинические формы

Инкубационный период заболевания может быть от нескольких часов до 8 календарных дней, чаще он составляет 2-3 календарных дня.

В зависимости от путей заражения у человека развиваются кожная, лёгочная, орофарингеальная, гастроинтестинальная, инъекционная, первичная септическая формы сибирской язвы.

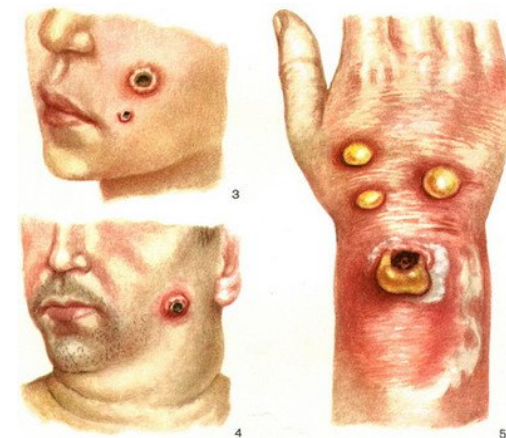
Чаще всего (в 95 % всех случаев сибирской язвы) у человека наблюдается кожная форма. Характерно острое начало (лихорадка), на коже рук (в месте проникновения микроба) появляются язвы. Поражаются преимущественно открытые части тела; особенно тяжело протекает болезнь при локализации карбункулов на голове, шее, слизистых оболочках рта и носа.

При кишечной форме - понос, рвота, метеоризм.

При легочной форме - боли в груди,

одышка, пневмония.

Любая форма может осложниться генерализацией инфекции с развитием вторичного сибирезвенного сепсиса, инфекционно-токсического шока и сибирезвенного менингита.



Летальность при генерализации инфекции достигает 100% (больные погибают через 2-3 дня при явлениях инфекционно-токсического шока).

**Заражение от человека к человеку не наблюдается.**

При среднетяжелом и легком течении инфекционного процесса иммунитет после перенесенного заболевания сохраняется не всегда, в связи с чем не исключены повторные случаи заражения.

Диагностика сибирской язвы у человека и животных направлена на обнаружение и идентификацию возбудителя сибирской язвы, выявление ДНК

При первых признаках болезни необходимо как можно раньше обратиться к врачу. Лечение проводится только в условиях стационара.