

## **О профилактике сибирской язвы**

**Сибирская язва** – острая инфекционная болезнь, общая для человека и животных.

Наиболее восприимчивы к сибирской язве крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, олени, дикие травоядные животные всех видов. Менее восприимчивы свиньи. Плотоядные, в том числе собаки и кошки, малочувствительны к возбудителю и заболевают лишь при заражении очень большими инфицирующими дозами. Восприимчив к сибирской язве и человек.

Источником инфекции для человека чаще всего являются домашние животные. Заражение может наступать при уходе за больными животными, убойе скота, обработке мяса, а также при контакте с продуктами животноводства (шкуры, кожи, меховые изделия, шерсть, щетина), обсемененными спорами сибирской язвы. Заражение имеет преимущественно профессиональный характер.

Заражение может происходить через почву, в которой споры сибиреязвенного возбудителя сохраняются в течение многих лет. Почва обычно загрязняется возбудителем сибирской язвы, содержащимся в моче, испражнениях, слюне больных животных и трупах. Высокая устойчивость спор сибирской язвы во внешней среде ведёт к тому, что зараженные участки почвы десятки лет опасны для травоядных животных. Выносу спор из глубины почвы могут способствовать разливы рек, паводки, распашка и земляные работы в местах захоронения трупов животных.

При контактном пути инфицирования споры попадают в организм человека через кожу при микротравмах (95-98 % от всех случаев заражения) – возникает кожная и бубонная формы. При алиментарном инфицировании (употребление зараженных продуктов питания) возникает кишечная форма. Передача возбудителя может осуществляться также аэрогенным путем (вдыхание инфицированной пыли, костной муки) с развитием легочной формы сибирской язвы.

Инкубационный период колеблется от нескольких часов до 8 дней (чаще 2-3 дня). В патогенезе сибирской язвы выделяют две стадии. Первая стадия – это локализованное поражение тканей в месте проникновения инфекции и регионарных лимфатических узлов. Вторая стадия – генерализация процесса. В большинстве случаев болезнь протекает в локализованной форме с образованием кожного карбункула. Сибиреязвенный карбункул – это очаг серозно-геморрагического воспаления с некрозом, отеком прилегающих тканей и регионарным лимфаденитом. Возбудитель сибирской язвы некоторое время находится в лимфатических узлах, где часть бактерий погибает, а остальные попадают в кровяное русло, наступает бактериемия. В подавляющем большинстве случаев (98-99%) процесс не переходит в генерализованную форму и только в 1-2% случаев бактериемия завершается генерализацией процесса, развивается сибиреязвенный сепсис.

Перенесенное заболевание оставляет после себя стойкий иммунитет, хотя и имеются описания повторных случаев заболевания через 10-20 лет после первого эпизода.

В Республике Беларусь последний случай заболевания животных сибирской язвой был зарегистрирован в Брестской области в 2019 году. Случаи заболевания людей не регистрировались с 1995 года.

Профилактические мероприятия проводятся комплексно, в тесном взаимодействии с ветеринарной службой, и направлены на ликвидацию неблагополучия по заболеваемости животных сибирской язвой, организацию ветеринарного надзора, проведение вакцинации животных. В случае гибели животных от сибирской язвы туши должны утилизироваться путем сжигания, а продукты питания, полученные от них, уничтожаться.

Для профилактики контактного и аэрогенного путей передачи лицам, обслуживающим сельскохозяйственных животных, работникам предприятий по переработке животного сырья и лицам, чья деятельность связана с работой в местах захоронения павших от сибирской язвы, необходимо соблюдать меры личной профилактики, в том числе:

работа, связанная с обращением с животными, а также по благоустройству сибиреязвенных захоронений, должна проводиться в спецодежде с использованием средств защиты кожи рук и органов дыхания.

необходимо следить за кожей рук – мелкие ранки, царапины, ссадины могут являться местами для проникновения инфекции. Любые травмы, возникшие у лиц, связанных с обслуживанием животных, должны быть обработаны антисептическим средством (йод, зеленка) и закрыты повязкой;

Для профилактики алиментарного (пищевого) пути передачи сибирской язвы необходимо:

не употреблять в пищу продукты животного происхождения от заболевшего (павшего) сибирской язвой животного. Продукты животного происхождения стоит приобретать только при наличии в месте продажи документа, подтверждающего качество и безопасность данной продукции, не стоит приобретать такую продукцию у частных лиц «с рук» при отсутствии вышеуказанного документа;

употреблять для питья только кипяченую и (или) бутилированную воду промышленного производства.

В целях профилактики заражения сибирской язвой также проводится вакцинация по эпидемическим показаниям сибиреязвенной вакциной работников предприятий, занятых на заготовке, сортировке, хранении, транспортировке и переработке животного сырья; работников мясокомбинатов, убойных пунктов, персонала, обслуживающего сельскохозяйственных животных в пунктах, неблагополучных по сибирской язве.