

## Сибирская язва.

Сибирская язва – особо опасное инфекционное заболевание, вызываемое спорообразующими бактериями *Bacillus anthracis*. В древние времена сибирская язва носила такое грозное название, как «священный огонь», что объяснялось ее чрезвычайно быстрым распространением и весьма печальными последствиями.

Бактерии сибирской язвы опасны прежде всего тем, что они с легкостью переносят условия окружающей среды, в которых гибнет большинство иных микроорганизмов. Даже кипячение, смертельно-опасное для преобладающего количества бактерий, не гарантирует полного уничтожения *Bacillus anthracis*. Споры *Bacillus anthracis* начинают погибать лишь после 15 минут непрерывного воздействия текучего пара и после 3-х часов нахождения в условиях сухого жара с температурой 140°C.

Сибирская язва входит в список особо опасных болезней животных Международного эпизоотического бюро. В Российской Федерации регистрируются спорадические случаи заболевания животных сибирской язвой — ежегодно выявляется 2-3 неблагополучных заболеванию пункта и от двух до семи заболевших животных.

В 2016 в Ямало-Ненецком округе зафиксирован массовый случай гибели животных от сибирской язвы. Пало больше 2 тысяч оленей, а также установлен случай гибели людей от этой болезни.

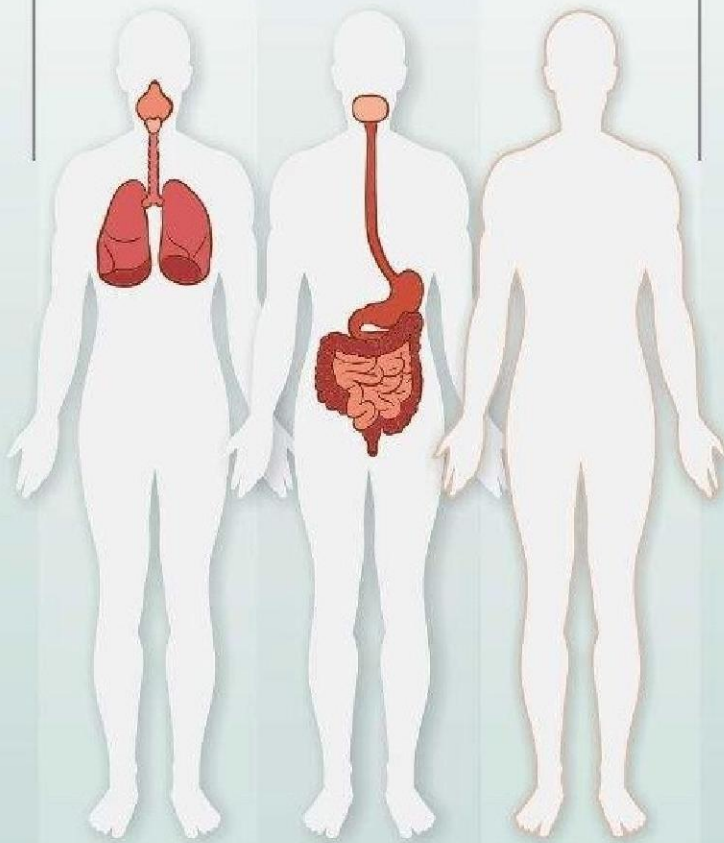
Эпизоотии сибирской язвы территориально привязаны к почвенным очагам — хранилищам возбудителей. Первичные почвенные очаги образуются в результате непосредственного инфицирования почвы выделениями больных животных на пастбищах, в местах стойлового содержания животных, в местах захоронения трупов (скотомогильники) и т. п. Вторичные почвенные очаги возникают путём смыва и заноса спор на новые территории дождевыми, тальными и сточными водами.

Заражение может произойти при участии большого числа факторов передачи. К ним относятся выделения из шкуры больных животных, их внутренние органы, мясные и другие пищевые продукты, почва, вода, воздух, предметы внешней среды, обсеменённые сибирезязвенными спорами.

Важнейшим элементом системы противосибирезязвенных мероприятий является вакцинация сельскохозяйственных животных. В России создана вакцина на основе ослабленного штамма *B. anthracis* 55-ВНИИВВиМ, выпускаемая в разных формах, в том числе и в ассоциации с возбудителем эмфизематозного карбункула, и является единственной вакциной, применяемой в стране для профилактики болезни у животных.

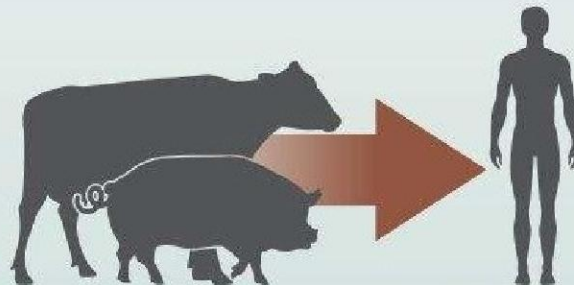
# СИБИРСКАЯ ЯЗВА

## ФОРМЫ



## ВОЗБУДИТЕЛЬ

**Бациллы антрацис** хорошо растут в мясопептонных средах. Они выделяют экзотоксин - сильнодействующий яд, вызывающий отек. Вне организма человека или животного образует споры с большой устойчивостью к физико-химическим воздействиям, сохраняющиеся во внешней среде до 10 лет.



## ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Домашние животные (крупный рогатый скот, овцы, козы, верблюды, свиньи).

## ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА

- Контактным путем (при разделке туш и т.д.)
- При употреблении в пищу продуктов, загрязненных спорами
- Через воду, почву, меховые изделия и т.д.

### Легочная

Заражение происходит при вдыхании пыли со спорами или вегетативными формами возбудителя сибирской язвы

**Летальность: 100%**

### Кишечная

Заражение происходит при употреблении инфицированных продуктов

**Летальность: 50%**

### Кожная (наиболее распространенная)

**Летальность: 10-20%**



Появляется пятно красноватого цвета, похожее на укус насекомого, начинается зуд



Пятно заметно уплотняется, зуд усиливается, переходя нередко в жжение



Развивается пузырь — пузырек, наполненный серозным содержимым, затем кровью



При расчесывании пузырек срывается, и образуется язва с черным дном



Края язвы начинают припухать, образуя воспалительный валик



Возникает отек, который начинает быстро распространяться



Дно язвы западает, по краям образуются «дочерние» пузырьки



Язва достигает 8-15 мм и называется сибирезанной карбункулом

## ПРОФИЛАКТИКА



Выявленных больных животных следует изолировать, а их трупы сжигать; инфицированные объекты необходимо обеззараживать



Лица, находившиеся в контакте с больными животными или заразным материалом, подлежат активному врачебному наблюдению в течение 3 недель

## ЛЕЧЕНИЕ



Независимо от клинической формы болезни лечение состоит в использовании специфического противосибирезанного глобулина и антибиотиков