

Бешенство

Основные факты

- Бешенство встречается более чем в 150 странах и территориях.
 - Ежегодно в мире от бешенства умирает более 55 000 человек.
 - 40% людей, подвергшихся укусам предположительно бешеных животных, – это дети в возрасте до 15 лет.
 - В 99% случаев смерти людей от бешенства источником инфекции являются собаки.
 - Промывание раны и иммунизация, сделанная в течение нескольких часов после контакта с предположительно бешеным животным, могут предотвратить развитие бешенства и смерть.
 - Ежегодно более 15 миллионов людей в мире получают постэкспозиционное профилактическое лечение для предотвращения развития болезни; по оценкам, это позволяет ежегодно предотвратить 327 000 случаев смерти от бешенства.
-

Бешенство является зоонозом (болезнью, передаваемой от животных людям), вызываемым вирусом. Болезнь инфицирует домашних и диких животных и передается людям в результате тесного контакта с инфицированной слюной при укусах или царапинах.

Бешенство встречается на всех континентах, кроме Антарктики, но более 95% случаев смерти людей происходит в Азии и Африке. В случае развития симптомов болезни бешенство почти всегда заканчивается смертельным исходом.

Симптомы

Инкубационный период бешенства длится обычно 1-3 месяца, но может варьироваться от менее 1 недели до более одного года. Первоначальными симптомами бешенства являются высокая температура и во многих случаях боль или необычные, необъяснимые ощущения покалывания, пощипывания или жжения (парестезия) в месте раны.

По мере распространения вируса по центральной нервной системе развивается прогрессивное, смертельное воспаление головного и спинного мозга.

Возможно последующее развитие двух форм болезни. У людей с буйным бешенством появляются признаки гиперактивности, возбужденное поведение, гидрофобия и иногда аэрофобия. Через несколько дней наступает смерть в результате кардиореспираторной остановки.

На паралитическое бешенство приходится около 30% всех случаев заболевания людей. Эта форма бешенства протекает менее драматично и обычно дольше, чем буйная форма. Мышцы постепенно парализуются, начиная с места укуса или царапины. Медленно развивается кома и, в конечном итоге, наступает смерть. При паралитической форме бешенства часто ставится неверный диагноз, что способствует занижению данных о болезни.

Диагностирование

Тестов для диагностирования инфекции бешенства у людей до наступления клинических симптомов не существует, и до тех пор, пока не разовьются особые признаки бешенства, такие как гидрофобия и аэрофобия, постановка клинического диагноза может быть затруднена. Посмертная стандартная диагностическая методика заключается в выявлении антигена на вирус бешенства в тканях мозга путем проведения теста с флюоресцирующими антителами.

Передача инфекции

Инфицирование людей происходит через кожу в результате укуса или царапины инфицированным животным. Основными носителями и переносчиками бешенства являются собаки. По оценкам, они являются источником инфекции во всех 55 000 случаев смерти от бешенства, ежегодно происходящих в Азии и Африке.

В Соединенных Штатах Америки и Канаде источником инфекции в большинстве случаев смерти людей от бешенства являются летучие мыши. Недавно бешенство летучих мышей стало угрозой для здоровья людей также и в Австралии, Латинской Америке и Западной Европе. Случаи смерти людей в результате контактов с лисицами, енотами, скунсами, шакалами, мангустами и другими видами хищных животных, являющихся носителями бешенства, происходят очень редко.

Передача инфекции может также произойти в случае, если инфекционный материал, обычно слюна, вступает в прямой контакт со слизистыми оболочками или свежими ранами на коже человека. Передача инфекции от человека человеку при укусе теоретически возможна, но никогда еще не была подтверждена.

В редких случаях бешенством можно заразиться при вдыхании аэрозолей, содержащих вирус, или при трансплантации инфицированного органа. Поглощение сырого мяса или других тканей животных, инфицированных бешенством, не является источником инфекции человека.

Лечение после экспозиции

Благодаря эффективному лечению, начатому в течение нескольких дней (но как можно скорее) после экспозиции, можно предотвратить наступление симптомов и смертельный исход.

Постэкспозиционная профилактика состоит из местной обработки раны, введения антирабического иммуноглобулина (при наличии показаний) и немедленной вакцинации.

Местная обработка раны

Удаление вируса бешенства из места инфицирования химическими и физическими способами является эффективной защитной мерой. Поэтому, важно быстро провести местную обработку всех мест укусов и царапин, которые могут быть заражены вирусом бешенства. Рекомендуемые процедуры по оказанию первой помощи включают немедленное и тщательное промывание водой раны в течение, как минимум, 15 минут с мылом, моющим средством, повидон-йодом или другими веществами, убивающими вирус бешенства.

Рекомендуемое лечение

Рекомендуемая постэкспозиционная профилактика зависит от типа контакта с предположительно бешеным животным (см. таблицу).

Таблица: Рекомендуемая постэкспозиционная профилактика инфекции бешенства

Таблица: Рекомендуемая постэкспозиционная профилактика инфекции бешенства

Категория контакта с предположительно бешеным животным	Постэкспозиционные меры
Категория I – прикосновение к животному или его кормление, облизывание животным неповрежденной кожи (то есть отсутствие экспозиции)	Никакие
Категория II – сдавливание при укусе открытых мест кожи, небольшие царапины или ссадины без кровотечений	Немедленная вакцинация и местная обработка раны
Категория III – единственный или множественные трансдермальные укусы или царапины, облизывание поврежденной кожи; загрязнение слизистых оболочек слюной при облизывании, контакты с летучими мышами	Немедленная вакцинация и введение антирабического иммуноглобулина; местная обработка раны

Другие факторы, которые необходимо учитывать при принятии решения о проведении постэкспозиционной профилактики, включают:

- вероятность того, что соответствующее животное является бешеным;
- клинические признаки, проявляющиеся у животного, и его наличие для проведения наблюдения и лабораторных тестов.

В развивающихся странах при принятии решения о проведении профилактики нельзя учитывать один лишь статус вакцинации животного с предполагаемым бешенством.

Кто подвергается наибольшему риску?

Бешенство собак потенциально угрожает более чем 3,3 миллиарда человек в Азии и Африке. Наибольшему риску подвергаются сельские жители, где вакцины для людей и иммуноглобулин не всегда имеются в наличии или не всегда доступны.

Более высокому риску подвергаются неимущие люди, так как постэкспозиционная профилактика бешенства, необходимая после контакта с предположительно бешеным животным, в среднем, стоит 40 долларов США в Африке и 49 долларов США в Азии, где ежедневный доход, в среднем, равен 1-2 долларам США на человека. По оценкам, в Индии ежегодно происходит 20 000 случаев смерти от бешенства (то есть риску подвергаются 2 человека на 100 000 населения); в Африке соответствующее число равно 24 000 (то есть риску подвергаются 4 человека на 100 000 населения).

Несмотря на то, что к бешенству чувствительны все возрастные группы, оно наиболее распространено среди детей в возрасте до 15 лет; в среднем, 40% курсов постэкспозиционной профилактики проводится среди детей в возрасте 5-14 лет, большинством из которых являются мальчики.

Любой человек, находящийся в постоянной, частой или повышенной опасности контакта с вирусом бешенства – в связи с местом проживания или по роду занятости – также подвергается риску. Совершающие поездки люди, проводящие много времени на открытом воздухе в сельских районах с повышенным риском, где незамедлительный доступ к надлежащей медицинской помощи может быть ограничен, должны рассматриваться как группа риска, независимо от длительности их пребывания в этих районах. Особому риску подвергаются дети, живущие в районах, страдающих от бешенства, или посещающие такие районы.

Профилактика

Ликвидация бешенства среди собак

Бешенство предотвратимо с помощью вакцин. Самой эффективной по стоимости стратегией по профилактике бешенства среди людей является ликвидация бешенства среди собак с помощью вакцинации. Благодаря вакцинации животных (в основном, собак) число случаев бешенства среди людей (и животных) в целом ряде стран уменьшилось, в частности в Латинской Америке. Однако рост числа случаев смерти людей от бешенства в некоторых частях Африки, Азии и Латинской Америки в последнее время свидетельствует о том, что бешенство вновь становится серьезной проблемой общественного здравоохранения.

Предотвращение бешенства среди людей путем борьбы с бешенством среди домашних собак является реальной целью для значительных территорий Африки и Азии и оправдано с финансовой точки зрения, так как позволяет сберегать средства, выделяемые на постэкспозиционную профилактику людей.

Профилактическая иммунизация людей

Существуют также безопасные и эффективные вакцины для использования среди людей. Предэкспозиционная иммунизация рекомендуется для людей, совершающих поездки в районы высокого риска в странах, страдающих от бешенства, и для людей, занимающихся некоторыми видами деятельности высокого риска, таких как лаборанты, работающие с живыми вирусами бешенства и другими лиссавирусами, ветеринары и люди, работающие с животными в районах, страдающих от бешенства. В связи с тем, что дети подвергаются особому риску, может быть предусмотрена иммунизация детей, живущих в районах высокого риска или посещающих их.

Деятельность ВОЗ

ВОЗ способствует расширению доступа к надлежащему постэкспозиционному лечению с использованием современных тканевых культур или антирабических вакцин, изготовленных на основе птичьих эмбрионов. Эта деятельность включает следующие мероприятия:

- снижение стоимости постэкспозиционного лечения путем применения процедуры внутрикожного введения в многочисленных пунктах;
- расширение производства безопасных и эффективных антирабических биологических препаратов, критическая нехватка которых, в частности антирабического иммуноглобулина, существует на глобальном уровне;
- непрерывная подготовка специалистов здравоохранения и ветеринаров в области профилактики бешенства и борьбы с ним; и
- иммунизация 70% популяции собак для прекращения циркуляции вируса в самом источнике.