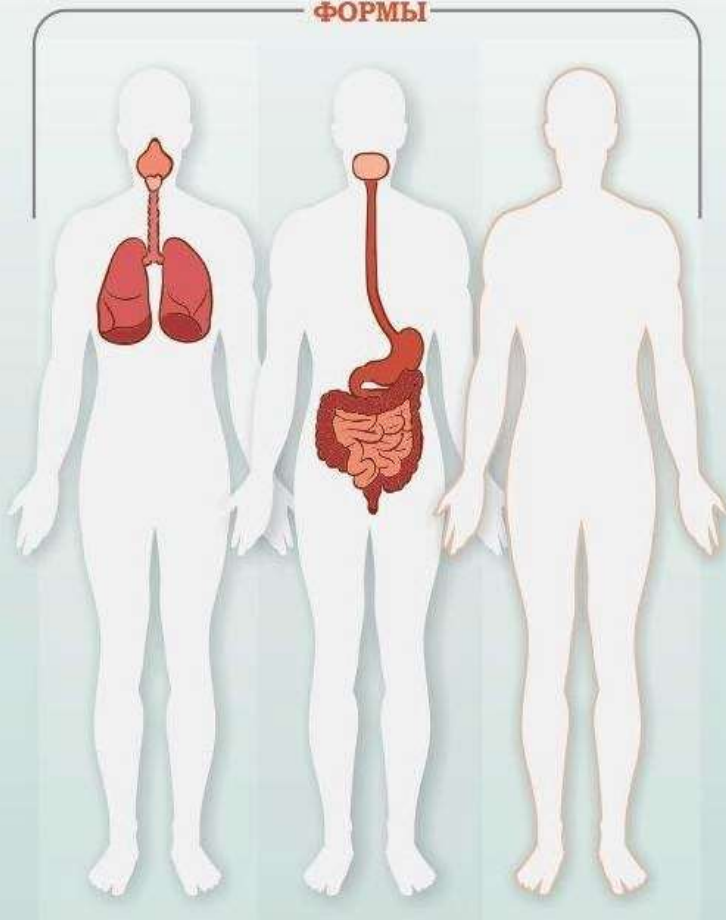


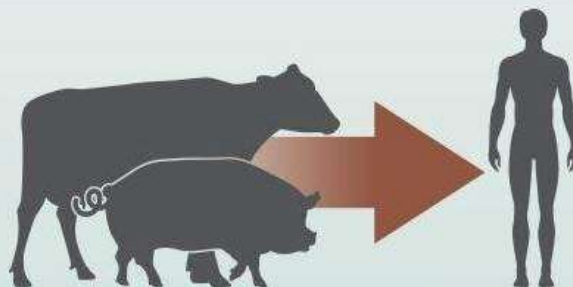
СИБИРСКАЯ ЯЗВА

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 везикула — 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» везикулы



Язва достигает 8-15 мм и называется сибирезвенным 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 противосибирезвенного глобулина и антибиотиков