Статья

 Администрация Дальнереченского муниципального района, сообщает: на территории Приморского края периодически обостряется эпизоотическая обстановка, в результате чего наносится значительный ущерб экономике края. В настоящее время создается серьезная угроза заноса африканской чумы свиней на территорию края. Китайский центр здоровья животных и эпидемиологии (Национальный исследовательский центр по изучению болезней иностранных животных), подтверждает вспышку АЧС и сибирской язвы на сопредельных с Приморским краем территориях.

 В начале августа в соседней с Приморским краем территории Китая обнаружена **сибирская язва**, которая сейчас несет [потенциальную угрозу всему краю](https://www.ampravda.ru/2018/08/14/083707.html).

 Основной мерой профилактики сибирской язвы и африканской чумы была и остается вакцинация. Поэтому сейчас необходимо в сжатые сроки привить всех животных, подверженных заболеванию, во всех фермах без исключения, включая личные подсобные хозяйства.

 **Сибирская язва** — особо опасное заболевание для **человека** и многих видов животных, характеризующееся высокой смертностью. Более восприимчивы к сибирской язве крупный рогатый скот, лошади, овцы, козы и олени. Дикие животные — лоси, косули, кабаны даже грызуны чувствительны к заболеванию. Домашние животные — кошки, собаки — мало восприимчивы.

 Сибиреязвенная бактерия вне организма при доступе кислорода образует споры, вследствие чего обладает большой устойчивостью к высокой температуре, высушиванию и дезинфицирующим веществам.

 Споры сибирской язвы могут переноситься с пылью и сточными водами на ранее благополучные участки и создавать новые очаги инфекции. При этом распространению заболевания и заражению поверхностных почв на пастбищах могут способствовать разливы рек и ливневые воды, а также корма животного происхождения и контакт с больными животными. Кроме того, сибирская язва может передаваться и с укусами кровососущих членистоногих — оводов и мух.

 Восприимчивость к **сибирской язве у человека** не зависит от возрастных, половых и других физиологических особенностей организма; она связана с путями заражения и величиной инфицирующей дозы.
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 сибиреязвенными спорами.

 Раннее антибактериальное лечение сибирской язвы, имеет важное значение, поскольку задержка значительно снижает шансы на выживание. В возможных случаях легочной сибирской язвы ранний профилактический приём антибиотиков имеет решающее значение для предотвращения возможной смерти.

 При кожной форме после инкубационного периода в 3—14 дней на коже появляется небольшое красное пятно, как от укуса насекомого. Потом оно преобразуется в прыщик, пузырёк, фурункул. Высыпаний несколько, они сильно чешутся. Появляется лихорадка и озноб. Хирургические вмешательства при кожной форме болезни недопустимы. Кишечная форма сибирской язвы начинается с резкой боли в животе. Потом больного мучает кровавая рвота и кровавый понос. Всё дело в том, что в кишечнике и желудке образуются такие же фурункулы. При лёгочной форме они возникают в органах дыхания. Это провоцирует кашель с кровавой мокротой, удушье и боль в груди.

 Прогноз во многом определяется формой заболевания, в целом является условно неблагоприятным и возможен летальный исход даже при адекватном и своевременном лечении.

 При отсутствии соответствующего лечения кожной формы летальность составляет 10—20 %. При лёгочной форме заболевания в зависимости от штамма возбудителя летальность может превышать 90—95 %, даже при соответствующем лечении. Кишечная форма — около 50 %. Сибиреязвенный менингит — 90 %.

 Лица, находившиеся в контакте с больными животными или заразными людьми и предметами, подлежат активному врачебному наблюдению в течение 2 недель.

 Профилактические мероприятия :

- вакцинация людей и животных сухой живой сибиреязвенной вакциной;

- немедленно сообщать ветеринарным специалистам о случаях заболевания, вынужденного убоя или гибели животных;

- выявленных больных животных следует изолировать, а их трупы сжигать;

- инфицированные объекты необходимо обеззараживать.

 **Сибирская язва у животных** характеризуется следующими особенностями:
- короткий инкубационный период, обычно не превышающий 3—4 дня;
- выраженная клиника в виде тяжёлого лихорадочного состояния, упадка сердечно-сосудистой деятельности, менингеальных явлений, кровавой диареи и рвоты;

- стремительное развитие инфекционного процесса, заканчивающегося гибелью животных в течение, как правило, первых 2—3 суток.
  Домашний скот заражается язвенной инфекцией только в том случае, если его выпас проходит на уже зараженной болезнетворными спорами территории. Дикие и домашние плотоядные животные могут быть инфицированы при контакте с заразным животным, или если съели зараженное мясо. Вспышки сибирской язвы у животных довольно часто наблюдаются в летний период, особенно в засушливую погоду. Вместе с пылью в воздух поднимаются болезнетворные споры, а сухая трава и корни повреждают ротовую полость животного. Это дает возможность инфекции проникнуть в организм животного через ранки во рту или путем вдыхания спор вместе с пылью.

 Животноводам и Фермеры нужно срочно, привить крупный и мелкий рогатый скот от опасного заболевания. Речь идет как о первичной вакцинации молодняка, так и о ревакцинации взрослого поголовья.