**Болезни, общие для человека и животных**

Антропозоонозы - (от греч. *аntropos* - человек, *zoon* - животное и *nosos* - болезнь) - группа инфекционных и инвазионных болезней, общих для человека и животных (сибирская язва, туберкулез, бруцеллез, лептоспироз, бешенство, туляремия и множество других). По данным Всемирной организации здравоохранения, в настоящее время насчитывается более 150 зооантропонозных болезней (включая инвазионные).

Источником антропозоонозов для человека являются, прежде всего, животные. Наибольшую, опасность представляют те животные, с которыми человек часто соприкасается в процессе хозяйственной деятельности и в быту: сельскохозяйственные и комнатные животные, грызуны, а также дикие животные - объекты охоты. Некоторые антропозоонозы могут возникать в условиях тесного бытового контакта, связанного с уходом, кормлением, эксплуатацией, промысловой охотой и оказанием больным животным лечебной помощи; могут передаваться через продукты, получаемые от больных животных или микробоносителей при жизни (молоко, сыр, масло, яйца, шерсть), или продукты, используемые после убоя животных (мясо, щетина, кожа, пух, перо). Возбудителей инфекции могут переносить насекомые и кровососущие членистоногие паразиты животных, способные нападать также на человека.

Многие антропозоонозы характеризуются природной очаговостью (туляремия, лейшманиоз, лептоспироз и тд.). Природные очаги антропозоонозов бывают в разных по характеру географических ландшафтах, в которых они связаны с определенными биотопами. Для антропозоонозных природно-очаговых болезней характерно преимущественное распространение в теплое время года (сезонность), что связано с более широким общением в этот период домашних и диких животных с источниками инфекции и активностью переносчиков.

Борьба с антропозоонозами носит многообразный характер. Она прежде всего должна быть направлена на своевременное выявление источников и очагов инфекции (инвазии) и организацию в этих очагах оздоровительных мероприятий. Большое значение в борьбе с антропозоонозами имеет соблюдение установленных ветеринарно-санитарных требований при заготовке и переработке продуктов животного происхождения и торговле ими на рынках. Существенным звеном профилактики антропозоонозов является борьба с переносчиками, плановое проведение предохранительных прививок, своевременная изоляция и лечение больных животных и проведение профилактических мероприятий среди лиц, имеющих то или иное общение с источниками антропозоонозных заболеваний. Борьба с антропозоонозами должна проводиться ветеринарной службой совместно с органами здравоохранения.

**Сибирская язва** – особо опасная инфекционная болезнь сельскохозяйственных и диких животных всех видов, а также человека, вызываемая бактерией *Bacillus anthracis*. Источник возбудителя инфекций - больное животное. В распространении болезни особенно опасен труп животного. Возбудитель болезни может распространяться с водой, загрязненной зараженными сточными водами кожевенных заводов, шерстемоек и других предприятий, перерабатывающих животное сырье, а также с кормами животного происхождения. Человек чаще всего заболевает кожной формой. При этой форме на месте внедрения бациллы образуется синевато-красный узелок, превращающийся затем в темно-красный пузырек, содержащий красноватую жидкость. Через некоторое время пузырек лопается, ткани, где он находился, омертвевают, и рядом возникают такие же узелки и пузырьки. Весь этот процесс сопровождается высокой температурой.

На территории РСО – Алания сибирская язва не встречается с 2009 года.

Тщательное проведение общих ветеринарно-санитарных мероприятий в угодьях, а также соблюдение правил личной гигиены - надежная защита от сибирской язвы.

**Бешенство** (другое название водобоязнь, гидрофобия) — природно-очаговое особо опасное смертельное инфекционное заболевание. Вызывается вирусом, передаваемым от больного животного к здоровому со слюной при укусах. Болеют люди, домашние животные, в том числе и птица. В естественных условиях довольно часто наблюдается у оленей, барсуков, куниц, косуль, коз, медведей, зайцев, белок, енотовидной собаки, лисиц и у ряда других животных. Скрытый период болезни - от 10 дней до 1 года. Длительность его зависит от отдаленности места укуса от центральной нервной системы и характера раны. Характерный признак бешенства у животных - пугливость или резко выраженная раздражительность животного, доходящая до буйства. Больные собаки, кошки и другие животные без достаточных на то оснований бросаются на людей и животных, кусают, поедают несъедобные предметы, разрывают свою кожу, стремятся убежать. У собак появляется хриплый лай, судороги, затрудненное глотание, сменяющееся полным параличом глотательной и жевательной мускулатуры, шаткая походка, паралич задних конечностей, водобоязнь. Смерть наступает через 4-6 дней. При тихой форме бешенства животные не могут глотать пищу. Развивается общий паралич, приводящий к гибели. Меры по борьбе с бешенством: больных и подозреваемых в заболевании животных изолировать или уничтожить; трупы сохранять в недоступном для животных (особенно для грызунов) месте до прибытия ветработников, но не больше 2 суток, после чего зарыть на скотомогильнике на глубину не менее 2м; провести дезинфекцию зараженных мест 2-процентным раствором формалина или едкого натра или крутым кипятком; одежду, испачканную слюной больного животного, выстирать, прокипятить и прогладить горячим утюгом; всех покусанных людей направить в ближайшую санитарно-эпидемиологическую станцию или медицинское учреждение для прививок против бешенства.

Бешенство в республике с 2008 года среди людей не зарегистрировано.

Основным резервуаром в распространении рабического вируса в республике остаётся лисица. По инфекции неблагополучна вся территория республики.

**Бруцеллез** — зоонозная инфекция, передающаяся от больных животных человеку, характеризующаяся множественным поражением органов и систем организма человека. Передача бруцелл происходит через продукты питания (термически необработанное молоко и молочные продукты, мясо), непосредственно при контакте с больными животными, а также при вдыхании бруцелл, содержащихся в пыли в местах обитания больных животных и во время разделки их туш. В зависимости от длительности течения заболевания бруцеллез бывает острым, подострым и хроническим. Отдельно выделяют резидуальные (остаточные) изменения, сохраняющиеся после излечения от инфекции и освобождения организма от возбудителя.

Территория республики остаётся неблагополучной по бруцеллёзу. С 1968г. циркулирует Вr. bovis. Ежегодно регистрируются случаи заболевания.

Профилактика и борьба с бруцеллёзом основаны на проведении комплекса ветеринарно-санитарных и медико-санитарных мероприятий, направленных на снижение и ликвидацию заболеваемости бруцеллёзом сельскохозяйственных животных. Поголовье животных в неблагополучных зонах необходимо систематически обследовать на бруцеллёз с помощью серологических и аллергологических тестов для своевременного выявления и ликвидации больных животных. В качестве вспомогательной меры в эндемичных по бруцеллёзу регионах проводят активную иммунопрофилактику бруцеллёза животных введением живой вакцины. Прививкам подлежат также постоянные и временные работники животноводства, а также работники мясокомбинатов.

**Туляремия** острое инфекционное заболевание животных и человека, которое вызывается бактерией *Francisella tularensis*, широко распространенная на территории России в пределах умеренного климатического пояса Северного полушария. Инфекционное заболевание грызунов, пушных зверей, домашних животных и человека. Среди переносчиков возбудителя туляремии наиболее широко распространены клещи, комары, слепни, мухи-жигалки и др. Заражение происходит контактно, через пищеварительный или дыхательный тракт, а в теплое время года - через кровососущих насекомых. Охотники заражаются при посещении неблагополучных водоемов, болот и лугов; при ночевке в зараженных стогах сена, соломы; при разделке туш добытых больных животных. Скрытый период болезни краток. Поражаются главным образом лимфатические узлы, селезенка, легкие.

На территории РСО – Алания последний случай туляремии зарегистрирован в 1953г. (ст. Змейская, Кировский район).

Заболевание предупреждается истреблением мышевидных грызунов и паразитических членистоногих, вакцинированием охотников и других людей, посещающих неблагополучные угодья, употреблением только кипяченой воды, защитой колодцев от попадания в них грызунов, дезинфекцией шкурок и тушек.

**Лептоспироз** – инфекционная природно-очаговая болезнь животных и человека, характеризующаяся у животных преимущественно бессимптомным течением, в типичных случаях — кратковременной лихорадкой, желтухой, гемоглобинурией, абортами и др. Болеют свиньи, крупный и мелкий рогатый скот, лошади, собаки, верблюды, пушные звери, мелкие дикие млекопитающие. Люди заражаются при купании в инфицированных водоёмах, употреблении заражённой пищи и воды, загрязнённой выделениями грызунов, уходе за больными животными, особенно свиньями, убое и переработке продуктов убоя больных животных, при сельскохозяйственных работах на территории природного очага и др. Болезнь протекает в желтушной (болезнь Васильева — Вейля) и безжелтушной (водная лихорадка) формах. В первом случае характерны лихорадка, желтуха, рвота, боли в мышцах, животе, во втором — лихорадка, боли в пояснице, в мышцах ног и в груди.

В 2021 году на территории республики был зарегистрирован 1 завозной случай лептоспироза. Связан был с употреблением непригодной для питья воды.

Лица, обслуживающие животных в неблагополучных хозяйствах, должны выполнять правила личной профилактики и быть вакцинированными против лептоспироза. Для предупреждения заболевания уничтожают грызунов, запрещают купаться в местах водопоя скота и ниже по течению, используют защитную одежду при уходе за больными животными.