

Бешенство профилактика и лечение



Определение

Бешенство(гидрофобия, лат – rabies, греч-lyssa)- вирусное зоонозное природно-очаговое и антропургическое заболевание с контактным механизмом передачи, поражающее всех теплокровных позвоночных животных, протекающих с тяжелым поражением нервной системы и заканчивающееся для человека смертельным исходом



Эпидемиология

Источник инфекции – больное животное. Вирус появляется в слюне животных за 8-10 дней до начала клинических проявлений.

Механизм передачи – контактный

Путь передачи – укус больного животного

- Ослюнение поврежденных кожных покровов больным животным
- Ингаляционный (в пещерах населенных летучими мышами, внутрилабораторное заражение).



Восприимчивость человека

Определяется тяжестью нанесенных повреждений и локализации

При укусах в шею и лицо бешенство развивается в 90%

в кисти - до 63%

проксимальные отделы рук и ног - в 23%



Вирусы бешенства

Дикий (уличный):

- Циркулирует в природе
- Заразен для всех при парентеральном пути передачи
- Вызывает смертельный энцефалит
- Выделяется со слюной

Фиксированный (лабораторный):

- Утратил способность проникать в нервную систему при подкожном введении
- Вызывает паралитическую форму бешенства
- не выделяется со слюной



Классификация

Клинические формы:

- типичная
- атипичная(бульбарная, паралитическая, менингоэнцефалитическая, мозжечковая.

Стадия:

- начальная(депрессии)
- возбуждение
- паралитическая



Продромальный период 2-10 дней (в среднем 1-3)

- Лихорадка (субфебрильная), повышение чувствительности к слуховым и зрительным раздражителям, гиперестезия кожи.
- Зуд, боли в месте укуса, боли по ходу нервов возле укуса
- Тревожность, сменяющаяся депрессией (апатия, потеря аппетита, бессонница)
- При укусах в лицо обонятельные и зрительные галлюцинации



Период возбуждения

Острый энцефалит

- психомоторное возбуждение
- Изменение сознания
- Галлюцинации
- Агрессивность
- Буйство
- Мышечные спазмы , судороги



Паралитическая стадия

- Через 2-3 дня прекращения возбуждения и судорог, проясняется сознание
- На фоне субъективного улучшения состояния развиваются параличи мышц конечностей, языка, лица
- Смерть наступает от паралича дыхательного или сосудодвигательного центра
- В течении 20 дней смерть наступает в – 100%



Показания к госпитализации укушенных

- Множественные раны укусы в лицо, шею, кисти
- Инфицированные укушенные раны
- Отягощенный аллергологический анамнез (с осложнениями на антирабические препараты и повторно прививаемые)
- Отягощенный неврологический и психоневрологический анамнез
- Беременные и новорожденные пострадавшие от укусов
- Больные гидрофобией и пострадавшие от укусов инфицированных животных



Первая помощь пострадавшему

- Обильно промыть (не менее 15мин) водой с мылом, края ран обработать 70% спиртом или 5% йод, наложить повязку
- В течении 3-х дней рана не иссекается и не зашивается (исключения по жизненным показаниям)
- Направить пострадавшего в ЛПУ для проведения курса антирабических прививок, АИГ и профилактики столбняка
- Регистрация каждого обратившегося (форма 060/у)
- Направить «Экстренное извещение» форма 058/у в территориальный центр гигиены и эпидемиологии.
- Информировать каждого пострадавшего о последствиях отказа от прививок и риске заболеть бешенством, сроке наблюдения за животным



Лечение

Симптоматическое:

- уход, исключение внешних раздражителей
- Снятие симптомов беспокойства, приступов гидрофобии
- Поддержание сердечно-сосудистой деятельности
- Люмбальные пункции (для снижения ВЧД)
- Ранняя трахеостомия, ИВЛ
- Инфузионная и седативная терапия
- Прогноз неблагоприятный.



Милуокский протокол

Вариант лечения (медикаментозная кома) – эффективность до 25%

При проведении эпидемиологических исследований оказалось что пациентов, которых удалось вылечить, кусали летучие мыши

На 2020 год применено к 35 пациентам, выжило 6



Первый выживший пациент Джина Гис (2004г.)



Вакцина для профилактики бешенства. КОКАВ

КОКАВ Вакцина антирабическая культуральная концентрированная очищенная инактивированная, для в/м введения

Растворенную вакцину вводят медленно в/м в дельтовидную мышцу плеча, детям до 5 лет в верхнюю часть передне-боковой поверхности бедра



Схема прививок вакциной КОКАВ для профилактики бешенства и АИГ

Категория повреждения	Характер контакта	Данные о животном	Лечение
1	Нет повреждений кожных покровов, нет ослюнений кожных покровов и слизистых оболочек	Больное бешенством	Не назначается
2	Ослюнение неповрежденных кожных покровов, ссадины, царапины, поверхностные укусы туловища, конечностей (кроме головы, лица, шеи, кисти, пальцев рук и ног), нанесенные домашними или сельскохозяйственными животными.	➤ Если в течение 10 суток наблюдения за животным оно остается здоровым, то лечение прекращают (т.е. после 3-ей инъекции). ➤ Если лабораторно доказано отсутствие бешенства у животного с момента установления отсутствия бешенства. ➤ Во всех других случаях, когда невозможно 10-ти дневное наблюдение за животным (убито, погибло, убежало и пр.), лечение продолжить по указанной схеме.	Назначить немедленно лечение: КОКАВ по 1,0 мл. в 0, 3, 7, 14, 30 и 90 день.
3	Любые ослюнения слизистых оболочек, любые укусы головы, лица, шеи, кисти, пальцев рук и ног, гениталий: одиночные или множественные раны, нанесенные домашними или сельскохозяйственными животными. Любые ослюнения и повреждения, нанесенные дикими плотоядными животными, летучими мышами и грызунами	➤ Если в течение 10 суток наблюдения за животным оно остается здоровым, то лечение прекращают (т.е. после 3-ей инъекции). ➤ Если лабораторно доказано отсутствие бешенства у животного, то лечение прекращают с момента установления отсутствия бешенства. ➤ Во всех других случаях, когда невозможно 10-ти дневное наблюдение за животным (убито, погибло, убежало и пр.) лечение продолжить по указанной схеме	начать немедленно комбинированное лечение иммуноглобулином антирабическим: АИГ в 0 день (см. Доза иммуноглобулина антирабического (АИГ)) и вакциной для профилактики бешенства: КОКАВ по 1,0 мл в 0, 3, 7, 14, 30 и 90 день.



Схема прививок вакциной КОКАВ для профилактики бешенства и АИГ

- Дозы профилактики одинаковы для любого возраста
- Курс лечения независим от срока обращения
- После курса прививок выдается справка
- В течении всего курса прививок + 6 месяцев запрещено употребление спиртных напитков



Иммуноглобулин антирабический

- Необходимо вводить не позднее трех суток после укуса или повреждения бешеным или подозрительным на бешенство животным
- Наиболее эффективно при введение в первые сутки
- Сначала вводя АИГ затем не более чем через 30 минут после него вводят КОКАВ. Только после этого – ПСС и АС
- Перед введением АИГ проводится внутрикожная проба с разведением 1:100 (ампулы маркированы с текстом красного цвета)
- АИГ (ампула маркирована синим цветом) вводят в дозе 40 МЕ на 1 кг массы тела взрослого или ребенка
- Всю дозу АИГ вводят в течении одного часа
- Максимальный объем вводимого АИГ 20мл



Профилактическая иммунизация

- КОВАВ вводится в/м в дельтовидную мышцу плеча по 1,0 мл в 0,7, и 30 день.
- Ревакцинация проводится однократно, в дозе 1,0мл через год и далее каждые три года.

Группы риска для профилактической вакцинации:

- Отлов животных (охотники, лесники и др.)
- работники ветеринарной службы
- Работники вивариев и лабораторий
- В мед.учреждениях при высоком риске(патологоанатомы, оказывающие помощь больным с бешенством)



Клинические рекомендации «Бешенство (гидрофобия) у взрослых» 2025



РУБРИКАТОР КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Бешенство (гидрофобия) у взрослых

ID:
979_1

Кодирование по Международной
статистической классификации болезней и
проблем, связанных со здоровьем:
A82

Возрастная категория:
Взрослые

Специальность:

Год утверждения:
2025

Пересмотр не позднее:
2027

Дата размещения КР:
09.12.2025

Статус:
Действует

Статус применения:
Применяется ⓘ

Статус одобрения НПС:
Да

Разработчик клинической рекомендации:
Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В. И. Покровского (НАСИБ)

Скачать в .pdf

Открыть



Клиническая рекомендация
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Бешенство (гидрофобия) у взрослых

Кодирование по Международной
статистической классификации
болезней и проблем,
связанных со здоровьем: A82

Возрастная группа: взрослые
Год утверждения: 2025

Разработчик клинической рекомендации:
• Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени
академика В.И. Покровского (НАСИБ)

Утверждено

28 октября 2025 г.

Председатель НАСИБ,
академик РАН, профессор
А.В. Горский

Согласовано

Научным советом Министерства
Здравоохранения Российской
Федерации
09 октября 2025 г.



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры

Сургутская клиническая травматологическая больница

Основные законодательные и нормативные документы

- Федеральный закон от 30.03.1999 №52-ФЗ (ред. От 02.07.2021) «О Санитарно-эпидемиологическом благополучии населения(с изм. С 31.10.2021)
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.04.2018г №30 «О дополнительных мерах , направленных на профилактику бешенства в Российской Федерации
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7.10.1997 №297 «О совершенствовании мероприятий по профилактике заболеваний людей бешенством»(вместе с Положением о Центре антирабической помощи в субъекте РФ», «Инструкцией о порядке работы ЛПУ и центров государственного санитарного эпидемиологического надзора по профилактике заболевания людей бешенством»)
- Приказ МЗ РФ от 6.12.2021 №1122 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»(от 20.12.2021 №66435)
- Инструкция по медицинскому применению лекарственных препаратов: Вакцина для профилактики бешенства, Иммуноглобулин антирабический



По организационным вопросам профилактики и лечения бешенства обращаться к руководителю радиобиологического центра в Сургутской клинической травматологической больнице г. Сургута

Дмитрий Владимирович Толмачёв

Контактный телефон: 8 (3462) 55 00 77 (доп. 1760)

