

Чума

Чума – одно из острых инфекционных заболеваний, относящихся к группе особо опасных. Характеризуется лихорадкой (повышение температуры тела до 40°C), тяжелой интоксикацией, поражением лимфатических узлов (образование бубона), кожи и легких. Чумой болеют как животные, так и люди.

Возбудителем чумы является чумная палочка, которая постоянно существует в природе. Природные очаги чумы существуют на всех континентах земного шара, кроме Австралии и Антарктиды. Случаи заболевания людей чумой были зарегистрированы в Африке (Демократической Республике Конго, Мадагаскар, Уганда, Танзания), в Америке (Боливии, Перу, США), в Азии: в Китае, Киргизии, Монголии.

Основными носителями чумного микроба являются мелкие млекопитающие (суслик, песчанка, мышевидные), а также верблюд, тарбаган, сурок, зайцеобразные, лисы и другие животные.

Переносчиком чумы является блоха, при укусе которой и происходит заражение человека. Передавать инфекцию также могут человеческие вши и клещи. Проникновения чумной палочки в организм человека возможно при обработке шкур инфицированных животных или при употреблении в пищу мяса животного, болевшего чумой.

От человека к человеку заболевание передаётся воздушно-капельным путём.

Через 2-6 дней после заражения у человека внезапно повышается температура до 39-40°C и более, появляются слабость, головная и мышечные боли, тошнота, рвота, резкий упадок сил (или возбуждение), бессонница. Довольно часто отмечается помрачнение сознания, нарастание сердечной слабости, на коже могут появиться геморрагические высыпания.

Кожная, бубонная, легочная, кишечная или септическая формы чумы имеют свои клинические особенности. Легочная форма чумы является наиболее тяжелой формой заболевания и чрезвычайно опасна для окружающих. Заболевание часто заканчивается летальным исходом.

- Бубонная форма. Здесь наблюдается болезненное воспаление ближайшего к месту внедрения возбудителя чумы лимфатического узла (бубон).
- Кожная, кожно-бубонная формы. Кожная форма нередко переходит в кожно-бубонную. При этом появляются изменения в виде некротических язв, фурункула, геморрагического карбункула. Язвы при чуме на коже сохраняются долго, медленно заживают и образуют рубцы.
- Легочная форма. Помимо общетоксических признаков, при этой форме чумы появляются боли в грудной клетке, одышка, рано наступает угнетение психики, бред. С самого начала заболевания появляется кашель.
- Септическая форма. Признаки: тяжелая ранняя интоксикация, очень тяжелые общие симптомы заболевания. Заболевание септической формы чумы приводит к быстрому ухудшению самочувствия и летальному исходу ввиду резкого падения кровяного давления и кровоизлияния во внутренних органах.
- Кишечная форма – самая редкая. Для нее характерна высокая температура, выраженная интоксикация, боли в животе, рвота и жидкий стул с примесью крови.

Именно от формы чумы зависит дальнейшее лечение, поэтому важно своевременное обращение к врачу при внезапном появлении таких симптомов, как высокая температура, озноб, сильная головная боль, тяжелое гнетущее состояние, затруднённое дыхание, кашель с кровью.

Только при своевременном обращении к врачу лечение чумы происходит успешно. В целях предупреждения заболевания чумой необходимо строго соблюдать ограничительные меры, определенные для каждой страны, где имеются природные очаги чумы.

Для предупреждения заражения чумой в природном очаге чумы важно:

- при выезде в очаг организованных групп (командировки, турпоходы и т.д.) необходима организация заблаговременной иммунизации людей против чумы (за 15-20 дней до выезда);
- избегать прямого контакта с мелкими млекопитающими (суслики, мыши и т.д.);
- не разбивать лагерь вблизи нор и колоний грызунов;
- не ходить по открытой местности в легкой обуви или босиком;
- не допускать попадания на тело и под одежду блох и клещей всеми доступными способами;
- при снятии шкур и разделке добытых на охоте зверьков, а также верблюдов, соблюдать меры личной гигиены, избегать порезов кожных покровов.