

УДК 631.3

АНТРОПОЗООНОЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ-ТУЛЯРЕМИЯ

Паладьева Д.Е., Королец Е.Н., студентки 2 курса факультета ветеринарной медицины

*Научный руководитель - Карпенко Г.В., к.т.н., доцент
ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»*

Ключевые слова: *антропозоонозное заболевание, туляремия, вакцина*

В статье рассмотрено одно из антропозоонозных заболеваний - туляремия, пути заражения, симптомы и основные профилактические мероприятия по предупреждению данного заболевания.

Закон Российской Федерации «О ветеринарии» под ветеринарией понимает область научных знаний и практической деятельности, направленных на предупреждение болезней животных и их лечение, полноценных и безопасных в ветеринарном отношении продуктов животноводства и защиту населения от болезней, общих для человека и животных.

Туляремия - это инфекционная болезнь, которая характеризуется природной очаговостью, вызывает воспалительные процессы в месте проникновения возбудителей, регионарные лимфадениты, лихорадку и общую интоксикацию организма. Возбудитель туляремии способен долгое время сохраняться в неблагоприятных условиях, поэтому при отсутствии лечения болезнь склонна к затяжному течению и перерастанию в хроническую форму. В местах, где распространена туляремия, прививка обязательна для всего населения за исключением детей до 7 лет и лиц, у которых имеются противопоказания к вакцине. Первая прививка является однократной, повторную вакцинацию проводят через каждые 5 лет [1, 2].

В качестве основных источников туляремии выступают водяные крысы, мыши, зайцы и прочие грызуны, больные люди опасности не представляют. Подхватить туляремию можно в тех случаях, когда бактериям открывается доступ внутрь организма через царапины и другие повреждения кожи или слизистых оболочек. Еще один распространенный путь заражения – употребление воды, загрязненной грызунами. Сразу после проникновения в тело человека, возбудитель туляремии начинает усиленно размножаться и, рано или поздно, бактерии разносятся по всем органам и системам. Оседают они преимущественно в лимфа-

тических узлах, печени, селезенке и легких. Если начинает развиваться туляремия, симптомы обычно проявляются через 3...6 дней. У пациентов внезапно повышается температура, появляются боли в мышцах, тошнота, головная боль. Заметим, что температура нередко достигает критических отметок, поэтому при диагнозе туляремии лечение должно начинаться сразу после постановки правильного диагноза [3].

Характерные особенности туляремии во многом зависят от того, как именно бактерии попали в организм. Наиболее распространенная форма инфекции - кожно-бубонная туляремия, которая развивается вследствие поражений кожного покрова. Перечислим наиболее явные симптомы туляремии:

- появление гноящихся язв в месте проникновения бактерий;
- постоянный зуд в области поврежденных кожных покровов;
- увеличение лимфатических узлов (могут достигать до 5...9 см);
- нагноение лимфатических узлов с последующим разрывом очага и выделением густого, сливкообразного гноя.

В некоторых случаях гнойнички рассасываются самостоятельно, но процесс самоликвидации очень долгий, а язвы выглядят достаточно неприятно и значительно снижают качество жизни человека. Кожная туляремия хорошо поддается лечению.

Несколько слов о других формах туляремии:

- глазобубонная туляремия – развивается вследствие проникновения возбудителей на конъюнктиву глаза;
- ангиозно-бубонная форма – обусловлена попаданием бактерий в рот человека. Признаки заболевания схожи с ангиной, но протекает оно гораздо тяжелее – с высокой температурой, сильной лихорадкой и значительным увеличением шейных лимфоузлов;
- абдоминальная туляремия – сопровождается болями в животе, тошнотой, рвотой, открытыми кишечными кровотечениями (появляются не у всех пациентов). В данном случае симптомы инфекции схожи с аппендицитом, что затрудняет постановку правильного диагноза;
- легочная форма туляремии – обусловлена попаданием возбудителей в легкие. Болезнь протекает тяжело, сопровождается сильными болями в груди. Если у пациента диагностирована легочная туляремия, прививка является обязательным этапом лечения, поскольку существует реальная возможность развития серьезных осложнений (абсцессов) и необратимых деформаций легких.

Препаратами выбора при лечении туляремии становятся антибиотики. Кожная форма туляремии не опасна для человека и может пройти сама, но специфическое лечение позволяет ускорить этот процесс, избавляет челове-

ка от созерцания некрасивых язвочек. Легочная форма вызывает куда более драматичные последствия и требует комплексного подхода с обязательным постоянным контролем за состоянием больного. Профилактика туляремии заключается в плановой вакцинации населения. В группу риска попадают люди, проживающие в поймах рек, а также работники предприятий, специализирующихся на заготовке шкур ондатры, водяных крыс и зайцев [4-11].

Библиографический список:

1. Бессарабов, Б.Ф. Инфекционные болезни животных / Б.Ф. Бессарабов, Е.С. Воронин. - 2007. - 671с.
2. Афанасьева, Е.М. Антропозоозы / Е.М. Афанасьева, Г.В. Карпенко // Материалы всероссийской студенческой научно-практической конференции «В мире научных открытий». – Ульяновск: ГСХА им. П.А. Столыпина, 2012.- Том II – С. 36-39.
3. Тен, О.А. Структура профессиональных заболеваний работников животноводства и меры их предупреждения / О.А. Тен, Ю.М. Левшанова, Г.В. Карпенко // Материалы внутривузовской студенческой научной конференции. – Ульяновск: ГСХА, 2009.- Ч 2. – С. 80-82.
4. Пирюшова, А.Н. Анализ травматизма и заболеваемости на предприятиях АПК в РФ / А.Н. Пирюшова, Е.С. Турутина, Г.В. Карпенко // Материалы II Всероссийской студенческой научной конференции «В мире научных открытий». – Ульяновск: ГСХА им. П.А. Столыпина, 2013.- Том II, часть 2. – С. 110-113.
5. Карпенко, Г.В. Анализ травматизма и заболеваемости на сельскохозяйственных предприятиях Ульяновской области / Г.В. Карпенко, Ю.А. Лапшин // Материалы Всероссийской научно-производственной конференции «Инновационные технологии в аграрном образовании, науке и АПК России». – Ульяновск, 2003. – С. 331-334.
6. Карпенко, Г.В. Анализ причин травматизма на предприятиях АПК Ульяновской области / Г.В. Карпенко // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. Серия «Механизация сельского хозяйства».- 2004. – №11.-С. 149-154.
7. Курдюмов, В.И. Безопасность жизнедеятельности в терминах и определениях. Словарь / В.И. Курдюмов, Г.В. Карпенко. - Ульяновск: УГСХА, 2009. – 65 с.
8. Зотов, Борис Иванович. Безопасность жизнедеятельности на производстве: учебник для студентов вузов / Б.И. Зотов, В.И. Курдюмов. – М.: КолосС, 2003. – 432 с.

9. Лапшин, Юрий Алексеевич. Безопасность жизнедеятельности. Практикум: учебное пособие для выполнения практических работ / Ю.А. Лапшин, Г.В. Карпенко. - Ульяновск: УГСХА, 2011. – 195 с.

10. Лапшин, Юрий Алексеевич. Расследование несчастного случая на производстве и разработка мероприятий по устранению его причин. Методическое пособие к проведению деловой игры [электронный ресурс] / Ю.А. Лапшин, Г.В. Карпенко, А.А. Павлушин. - Ульяновск, 2012. – 51 с.

11. Кулагин, Д.В. Социально-экономические проблемы обеспечения безопасности труда работников на предприятиях системы АПК / Д.В. Кулагин, Т.В. Ларина, Г.В. Карпенко // Материалы III Всероссийской научно-практической конференции «Специалисты АПК нового поколения». - Саратов: ИЦ «Наука», 2009. – С. 65-68.

ZOONOTIC DISEASE TULAREMIA

Paladyeva C.U., Korolec E.N., Karpenko G.V.

Key words: *zoonotic disease, bubo, tularemia, vaccine*

The article considers one of zoonotic diseases, tularemia, ways of infection, symptoms and basic prevention activities for the prevention of this disease.

УДК 662.75

ПЕРСПЕКТИВЫ И АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОДСТВА БИОДИЗЕЛЯ В РОССИИ

*Порфильев С.А., аспирант 1 года обучения
Научный руководитель – Варнаков В.В., доктор технических наук, профессор
ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»*

Ключевые слова: *биотопливо, биодизель, растительное масло, рапс.*

Работа посвящена применению биотоплив на основе растительных масел в сельском хозяйстве. Приведены основные преимуще-