**Министерство сельского хозяйства Российской Федерации**

**Иркутская Государственная Сельскохозяйственная Академия**

**Кафедра внутренних незаразных болезней, клинической диагностики, фармакологии, эпизоотологии и паразитологии**

**Курсовая работа**

**по Организации и экономике ветеринарного дела**

**тема:**

**Мероприятия по профилактике бешенства в населенном пункте**

Выполнил: студент

Заочного отделения

4 курса, факультет

Биотехнология и ВМ

Якимова А. А.

Шифр 05331

Иркутск 2008 г.

**1. Общие сведения о бешенстве**

Бешенство – острая вирусная болезнь животных и человека, характеризующаяся признаками полиоэнцефаломиелита и абсолютной летальностью.

Возбудитель болезни относится к семейству рабдовирусов.

Резервуаром и главным источниками бешенства являются дикие хищники, собака и кошки. С учетом характера резервуара возбудителя различают эпизоотии городского и природного типов.

При эпизоотии природного типа основными распространителями болезни являются дикие хищники (лисицы, енотовидные собаки, песец, волк, корсак, шакал), а при эпизоотиях городского типа – бродячие и безнадзорные собаки.

Заражение человека и животного происходит при непосредственном контакте с источниками возбудителя бешенства в результате укуса или ослюнения поврежденных кожных покровов или наружных слизистых оболочек. Высокая концентрация вируса бешенства в виде аэрозоли в замкнутом пространстве может стать причиной заражения бешенством.

Кроме того, бешенство может передаваться при трансплантации органов и тканей от больного бешенством донора.

Характерные признаки бешенства у животных: состояния возбуждения и беспокойства, осиплый лай на окружающие предметы, проявляется агрессивность и раздражение, в последующем в стадии возбуждения обычно начинаются приступы, судороги и параличи. Бешенство регистрируется на территории более 80 стран мира, в большинстве из которых, в том числе и в России, в последние годы отмечается постоянный рост количества случаев этой болезни.

Бешенство входит в пятерку инфекционных болезней, общих для человека и животных.

По данным ВОЗ, ежегодно в мире от бешенства умирает от 35 000 до 50 000 человек, а экономический ущерб мировой экономике от бешенства превышает 1 миллиард долларов в год.

Заболевание известно с античных времен и описано в различных старинных манускриптах (первые упоминания относятся к 8 веку до нашей эры). Первая вакцина против бешенства была разработана в 1885 году Луи Пастером, и с тех пор было проведено множество научных исследований в этой области, а диагностика и профилактика бешенства шагнула далеко вперед.

В настоящее время многие государственные управления ветеринарии России обеспокоены напряженной ситуацией по бешенству. Ветеринарные специалисты готовят меры для предотвращения случаев бешенства среди диких и домашних животных. Заболевание это цикличное, проявляется, по расчетам ученых, примерно 1 раз в 7—8 лет, а пики подъемов обусловлены излишней плотностью мигрирующих диких животных, которые, заболевая, служат источниками повышенной опасности среди домашних животных и людей.

**2. Эпизоотическая обстановка по Иркутской области за 2007 г. И 1 квартал 2008 г**

Эпизоотологическая обстановка по бешенству животных в России с каждым годом ухудшается, ареал болезни увеличивается. Так по данным лаборатории ВИЭВ, только в декабре 2007 года неблагополучными объявлены 52 субъекта, в течение декабря были выявлены 574 неблагополучных пункта и 688 случаев болезни, в сравнение в декабре 2006 года было зарегистрировано 261 неблагополучный пункт и 286 случаев болезни. Эпизоотическая обстановка в некоторых субъектах РФ уже близка к чрезвычайной. Одновременно увеличивается риск зарубежных заносов болезни. Почти каждый месяц регистрируется бешенство в Красноярском крае, в Каннском районе, граничащего с районами Иркутской области. В связи со складывающейся обстановкой с осени 2007 года районы Иркутской области: Нижнеудинский, Тайшетский, Чунский и Усть-Илимский ветеринарные специалисты совместно с охотоведами приступили к оральной иммунизации вакцинации диких плотоядных животных против бешенства, раскладки вакцины проведены во всех вышеуказанных районах, использовано 7,3 тыс. приманок. Для обеспечения эпизоотического благополучия региона и создание буферной зоны по бешенству вакцинация диких плотоядных животных будет проводится не менее 5 лет. Исследовано на бешенство в 2007 году - 26 голов, в т.ч. дикие: волк -1 гол., лисицы -19 гол., хорек- 1 гол., домашние по подозрению в бешенстве: собака -3 гол, кошка - 1 гол., крыса- 1 гол., результаты отрицательные.

За рассматриваемый период домашних животных привито 40,878 тыс. гол., в том числе собак - 38,978 тыс. гол., кошек -2 тыс. гол.. Получено сообщений с медицинской службы по укусам людей животными - 1,3 тыс. гол., животных, прошедших осмотр и 10-дневное карантинирование 0,75 тыс. гол., из них 9 в спецучреждении, остальные на дому. Во многих районах не проводится отлов и утилизация безнадзорных животных, всего за 2007 год отловлено - 2,2 тыс. гол., утилизировано - 2,5 тыс. гол.

**3. Организация мероприятий по профилактике бешенства**

При организации мероприятий по профилактике и борьбе с бешенством следует различать эпизоотический очаг, неблагополучный пункт и угрожаемую зону.

Эпизоотические очаги бешенства - квартиры, жилые дома, личные подворья граждан, животноводческие помещения, скотобазы, летние лагеря, участки пастбищ, лесных массивов и другие объекты, где обнаружены больные бешенством животные.

Неблагополучный пункт - населенный пункт или часть крупного населенного пункта, отдельная животноводческая ферма, фермерскоехозяйство, пастбище, лесной массив, на территории которых выявлен эпизоотический очаг бешенства.

В угрожаемую зону входят населенные пункты, животноводческие хозяйства, пастбища, охотничьи угодья другие территории, где существует угроза заноса бешенства или активизации природных очагов болезни.

Эпидемическим очагом называют эпизоотический очаг, в котором возникли заболевания людей.

Для профилактики бешенства животных и человека нужно проводить комплекс противоэпидемических, противоэпизоотических и профилактических мероприятий в соответствии с санитарными и ветеринарными правилами «Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных». Настоящие Правила обязательны для выполнения на территории Российской Федерации государственными органами, предприятиями и иными хозяйственными субъектами, учреждениями, организациями, общественными объединениями, независимо от их подчинения и форм собственности, должностными лицами и гражданами

Профилактика бешенства животных и человека

3.1. Руководители животноводческих хозяйств, предприятий, учреждений, организаций и граждане-владельцы животных обязаны:

* соблюдать установленные местной администрацией правила содержания собак, кошек, пушных зверей и хищных животных;
* доставлять принадлежащих им собак и кошек в сроки, устанавливаемые местной администрацией по представлению главного государственного ветеринарного инспектора района (города), в ветеринарные лечебно-профилактические учреждения для осмотра, диагностических исследований и предохранительных прививок антирабической вакцины;

- регистрировать принадлежащих им собак в порядке, устанавливаемом местной администрацией;

* не допускать собак, не привитых против бешенства, в личные подворья, на фермы, в стада, отары и табуны;
* принимать меры к недопущению диких животных к стадам, отарам, табунам, животноводческим помещениям; с этой целью выпасать сельскохозяйственных животных и содержать их на фермах, откормочных площадках, в летних лагерях под постоянной охраной с использованием вакцинированных против бешенства собак;

- немедленно сообщать ветеринарному специалисту, обслуживающему хозяйство (населенный пункт), о подозрении на заболевание животных бешенством и случаях покуса сельскохозяйственных и домашних животных дикими хищниками, собаками или кошками, принимать необходимые меры к надежной изоляции подозрительных по заболеванию или покусанных животных.

3.2. Покусавшие людей или животных собаки, кошки и другие животные (кроме явно больных бешенством) подлежат немедленной доставке владельцем или специальной бригадой по отлову безнадзорных собак и кошек в ближайшее ветеринарное лечебное учреждение для осмотра и карантинирования под наблюдением специалистов в течение 10 дней.

3.3. В отдельных случаях, по разрешению ветеринарного лечебного учреждения, животное, покусавшее людей или животных, может быть оставлено у владельца, выдавшего письменное обязательство содержать это животное в изолированном помещение в течение 10 дней и представлять его для осмотра в сроки, указанные ветеринарным врачом, осуществляющим наблюдение.

3.4. Результаты наблюдения за карантинированным животным регистрируют в специальном журнале и в письменном виде сообщают учреждению, где прививают пострадавшего человека, и в центр санэпиднадзора по месту жительства пострадавшего.

3.5. По окончании срока карантинирования клинически здоровые животные после предварительной вакцинации могут быть возвращены владельцам - при условии их изолированного содержания в течение 30 дней. Животных, заболевших бешенством, уничтожают.

3.6. Порядок содержания, регистрации и учета собак и кошек в населенных пунктах определяет местная администрация. Специалисты ветеринарной и санитарно-эпидемиологической служб контролируют соблюдение этого порядка.

3.7. Правила содержания обязательно предусматривают, что служебные собаки вне территории хозяйств (предприятий, учреждений), которым они принадлежат, должны находиться на поводке. Без поводка и намордника разрешается содержать собак при стадах, отарах, табунах сельскохозяйственных животных, во время натаски и на охоте, на учебно-дрессировочных площадках, при оперативном использовании собак специальными организациями.

3.8.Собаки, находящиеся на улицах и в иных общественных местах без сопровождающего лица, и безнадзорные кошки подлежат отлову.

3.9.Порядок отлова этих животных, их содержания и использования устанавливает местная администрация.

3.10. Органы коммунального хозяйства, жилищно-эксплуатационные организации, администрация рынков, мясо- и молокоперерабатывающих предприятий, магазинов, столовых, ресторанов, коменданты общежитий, домовладельцы обязаны содержать в надлежащем санитарном состоянии территории предприятий, рынки, свалки, площадки для мусора и других отходов, не допускать скопление безнадзорных собак и кошек в таких местах. И принимать меры, исключающие возможность проникновения собак и кошек в подвалы, на чердаки и в другие нежилые помещения.

3.11. Продажа, покупка и вывоз собак за пределы области (края, республики) разрешается при наличии ветеринарного свидетельства с отметкой о вакцинации собаки против бешенства.

3.12. В целях своевременного выявления и профилактики распространения бешенства диких животных сотрудники органов лесного хозяйства, охраны природы, охотничьего хозяйства, заповедников и заказников обязаны:

* немедленно сообщать специалистам ветеринарной службы о случаях заболевания или необычном поведении диких животных (отсутствие страха перед человеком, неспровоцированное нападение на людей или животных);
* направлять в ветеринарные лаборатории для исследования на бешенство трупы диких хищников (лисиц, енотовидных собак, песцов, волков, корсаков, шакалов), обнаруженные в охотничьих угодьях, на территориях заповедников, заказников, в зеленых зонах крупных населенных пунктов;
* регулировать численность диких хищных животных, проводить отстрел бродячих собак и кошек, браконьерствующих в охотничьих угодьях;
* при проверке путевок и охотничьих билетов у охотников охотничья инспекция охраны природы и егерская служба обязаны проверять регистрационные удостоверения собак, свидетельствующие о прививке против бешенства; невакцинированных собак к охоте не допускают.

3.13. Во всех населенных пунктах Российской Федерации все собаки, независимо от их принадлежности, а в необходимых случаях и кошки подлежат обязательной профилактической иммунизации против бешенства с использованием принятых в практику антирабических вакцин в порядке и в сроки, предусмотренные наставлениями по их применению. К акту о проведении вакцинации обязательно прилагают опись иммунизированных собак с указанием адресов их владельцев. В регистрационных удостоверениях собак делают отметки о проведенных прививках.

3.14. В зонах стационарного неблагополучия по бешенству диких хищников проводят плановую профилактическую вакцинацию сельскохозяйственных животных (прежде всего - крупного рогатого скота), подвергающихся риску заражения. При наличии хозяйственных возможностей регулярно повторяют кампании оральной иммунизации диких хищников против бешенства.

**4. О совершенствовании комплекса мероприятий по профилактике бешенства**

Сложившиеся меры профилактики и ликвидации возникающих очагов бешенства предусматривали проведение комплекса организационно-хозяйственных и специальных мероприятий. Организационно-хозяйственные мероприятия включали объединение усилий административных, медицинских, сельскохозяйственных органов, жилищно-коммунального и охотничьего хозяйства, направленных на упорядочение содержания домашних животных, и прежде всего собак, их регистрацию, своевременную вакцинацию, отлов и уничтожение безнадзорно содержащихся животных, а также контроль численности популяций диких животных в естественных условиях.

Специальные мероприятия включают своевременную диагностику, профилактическую вакцинацию собак, кошек и в ряде регионов крупного рогатого скота. Учитывая неблагополучную эпизоотическую ситуацию по бешенству, высокий уровень обращаемости по укусам животными, для совершенствования комплекса мероприятий по профилактике бешенства, хочется выделить основные пункты:

4.1. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, главным врачам лечебно-профилактических учреждений городского подчинения, главным врачам центров Госсанэпиднадзора в административных округах, начальникам станций по борьбе с болезнями животных административных округов: 4.1.1. Обеспечить подготовку комплексных программ по профилактике бешенства и контроль над их выполнением: 4.1.2. Осуществлять ежегодную подготовку медицинских и ветеринарных работников по клинике, диагностике и профилактике бешенства. 4.1.3. Проводить ежегодное обсуждение выполнения директивных документов по профилактике бешенства на совещаниях заинтересованных служб. 4.1.4. Обеспечить проведение среди населения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики бешенства. 4.2. Главным врачам центров Госсанэпиднадзора в административных округах и начальникам станций по борьбе с болезнями животных административных округов: 4.2.1. Проводить комплекс противоэпидемических, противоэпизоотических и профилактических мероприятий в соответствии с санитарными и ветеринарными правилами «Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных» Госкомсанэпиднадзора России и Минсельхозпрода России (СП 3.1.084-96 и ВП 13.3.4.1100-96) .

4.2.2. Обеспечить контроль над выполнением директивных документов по профилактике бешенства лечебно-профилактическими учреждениями, другими организациями и объектами, независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности принимать действенные меры к руководителям, нарушающим санитарные и ветеринарные правила. 4.2.3. Проводить подготовку информационно-методических писем и других документов совместно с заинтересованными службами по вопросам профилактики бешенства. 4.2.4. Обеспечить взаимную информацию о состоянии эпидемической и эпизоотической ситуации между заинтересованными службами для своевременного проведения комплекса противоэпидемических, противоэпизоотических и профилактических мероприятий по бешенству. 4.2.5. Проводить с пострадавшими от укусов, оцарапывания и ослюнения животными и владельцами животных разъяснительную работу по профилактике бешенства и правилам содержания животных. 4.3. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, главным врачам лечебно-профилактических учреждений городского подчинения: 4.3.1. Обеспечить оказание первой медицинской и антирабической помощи пострадавшим от укусов, оцарапывания, ослюнения животными, независимо от отсутствия полиса обязательного медицинского страхования в соответствии с инструкцией «О порядке работы лечебно-профилактических учреждений и центров Госсанэпиднадзора по профилактике заболевания людей бешенством».

4.3.2. Обеспечить лечебно-профилактические учреждения действующими директивными документами по бешенству.

4.3.3. Предусматривать в годовых планах работы мероприятия по профилактике бешенства и заслушивание руководителей по выполнению директивных документов. 4.3.4. Проводить с медицинскими работниками ежегодные семинарские занятия по вакцинно-сывороточной профилактике бешенства с проработкой инструкций по применению препаратов. 4.3.5. Осуществлять госпитализацию пострадавших от укусов животными и больных гидрофобией в определенней стационары.

4.3.6. Проводить учет, регистрацию и расследование каждого случая осложнения и необычной реакции на введение антирабических препаратов, представлять донесения о результатах расследования в центры Госсанэпиднадзора в административных округах в соответствии с рекомендациями.

4.3.7. Осуществлять ежемесячный анализ данных о состоянии антирабической помощи пострадавшим от укусов, оцарапывания и ослюнения животными, отчеты представлять в центры Госсанэпиднадзора в административных округах.

4.3.8. Обеспечить травматологические пункты и отделения больниц антирабическими препаратами. 4.3.9. Организовать проведение профилактических прививок против бешенства определенным контингентам работников.

4.3.10. Обеспечить проведение санитарно-просветительной работы с пострадавшими от укусов, оцарапывания, ослюнения животными.

4.4. Главному врачу городской клинической больницы, обеспечить за счет штатной численности персонала и фонда заработной платы учреждения работу городского консультативного кабинета по вакцинно-сывороточной профилактике бешенства. 4.5. Главному врачу станции скорой и неотложной медицинской помощи

4.5.1. Обеспечить оказание первой медицинской помощи пострадавшим от укусов, оцарапывания, ослюнения животными; госпитализацию пострадавших от укусов, больных гидрофобией и лиц с поствакцинальными осложнениями в соответствии с инструкцией и перечнем показаний и стационаров.

4.5.2. Проводить ежегодную подготовку и переподготовку медицинских работников по вопросам профилактики бешенства. 4.6. Главному врачу городского центра дезинфекции:

4.6.1. Обеспечить учет, регистрацию и передачу сведений о каждом случае укуса, оцарапывания, ослюнения людей животными.

4.6.2. Проводить дератизационные мероприятия по месту жительства, работы, учебы пострадавших от укусов грызунами по сигналу центра Госсанэпиднадзора в административном округе. 4.6.3. Осуществлять ежегодную подготовку и переподготовку кадров по вопросам профилактики бешенства. 4.7. Главным врачам центров Госсанэпиднадзора в административных округах: 4.7.1. Осуществлять ежемесячный анализ данных по обращаемости, причинам и обстоятельствам укусов людей животными для подготовки предложений по усилению комплекса профилактических мероприятий; отчеты представлять в Центр Госсанэпиднадзора один раз в полугодие.

4.7.2. Проводить планирование, разнарядку и обеспечение лечебно-профилактических учреждений антирабическими препаратами, а также контроль за их хранением, расходом и использованием. 4.7.3. Обеспечить организацию и контроль за проведением профилактических прививок против бешенства подлежащим контингентам.

4.8. Главным врачам - начальникам станций по борьбе с болезнями животных административных округов: 4.8.1. Обеспечить на бесплатной основе регистрацию, карантинирование животных, нанесших укусы людям, результатах информировать центры Госсанэпиднадзора административных округах. 4.8.2. Осуществлять диагностику бешенства животных направлять в городскую ветеринарную лабораторию для исследования трупы животных, подозрительных на заболевание бешенством, обращать особое внимание на животных, нанесших укусы людям. 4.8.3. Проводить животным на бесплатной основе обязательные профилактические прививки против бешенства. 4.8.4. Обеспечить проведение профилактических прививок против бешенства работникам ветеринарных станций имеющим непосредственный контакт с животными. 4.8.5. Осуществлять планирование, разнарядку и контроль над использованием, расходом и хранением антирабических препаратов.

**5. Борьба с бешенством, пункты под ударением**

Ветеринарные специалисты усиливают в эти дни контрольные функции, проверяют тщательно все предприятия общественного питания, стихийные свалки, которые могут привлекать внимание зараженных животных. Ведут огромную разъяснительную работу среди населения.

Врачи предупреждают, что наибольшую опасность несет контакт зараженных диких животных с домашними кошками и собаками. Заразившись бешенством, четвероногие любимцы могут искусать своих хозяев. Своевременная вакцинация, уколы против бешенства несут спасение для человека, если контакт с заболевшим животным произошел только что. Но при этом опасном заболевании возможность летального исхода не исключается. Поэтому, если хозяин укушен и подозревает в своем питомце признаки бешенства, он должен немедленно, пока не прошел инкубационный период, обратиться к врачам и получить вакцину, что спасет его от гибели.

Инкубационный период при бешенстве может составлять от нескольких дней до нескольких лет, однако чаще всего не превышает 30 дней.

В Европе бешенство ликвидировано полностью во многих странах, прежде всего в Западной Европе. Но для всех стран существует постоянная угроза заноса инфекции из других государств. Например, в Финляндии, свободной от бешенства с 1991 года, в 2003 году был выявлен случай бешенства у лошади, импортированной из Эстонии, а в 2007 году выявлено 2 случая бешенства: у филиппинца, работавшего на круизном корабле, и у собаки, ввезенной из Индии (по данным Министерства сельского и лесного хозяйства Финляндии).

В Российской Федерации бешенство регистрируется ежегодно, болеют различные виды диких, сельскохозяйственных и домашних животных. 2006 год был ознаменован снижением числа заболеваний в России более чем на 50% по сравнению с 2005 годом, однако в 2007 году кривая заболеваемости вновь поползла вверх.

В связи с тем, что бешенство является природно-очаговой инфекцией, противоэпизоотические мероприятия должны быть направлены в первую очередь, а переносчиков этого заболевания. Мировой опыт показывает, что с бешенством можно и нужно бороться, для этого необходимо разработать программу борьбы с этим заболеванием, главной целью такой программы является полное искоренение бешенства.

При этом ключевая роль отводится мониторингу бешенства, разработке программы оральной вакцинации, профилактике бешенства в городских условиях, разработке рамочной национальной и региональных программ по борьбе с бешенством, обучению специалистов и информационно-разъяснительной работе с населением.

До недавнего времени применялось несколько способов борьбы с бешенством диких животных, это, прежде всего, искусственное ограничение численности переносчиков заболевания путем отстрела, отлова, газации нор. Данная мера показала себя эффективной лишь в краткосрочной перспективе и крайне негуманной, поэтому в настоящее время в Европе немедикаментозные способы борьбы с бешенством в дикой природе запрещены, а основным путем борьбы с этим заболеванием является оральная вакцинация. В связи с этим основной концепцией программы является оральная вакцинация диких животных.

Эффективность оральной вакцинации достигается соблюдением трех основных принципов. Это широкомасштабность (минимальная площадь вакцинации — 5000 кв. км), долговременность (вакцинация должна проводиться не реже 2 раз в год (весна и осень) по возможности, дополнительно еще раз поздней весной) и научно-обоснованное планирование — программа по оральной вакцинации должна разрабатываться совместно ветеринарными службами и представителями научно-исследовательских учреждений.

Бешенство в городских условиях может протекать изолированно от «лесного» бешенства, вовлечены в него, в основном, собаки и кошки, которые часто контактируют с человеком и чаще всего являются источником его заражения.

Программа борьбы с бешенством в городских условиях по мимо постоянного мониторинга и вакцинации должна включать целый ряд основных мероприятий. Это ликвидацию кормовой базы, отлова, умерщвления или помещения в питомники, а также ужесточение законодательной базы по содержанию животных во избежание ситуаций, когда сотни «надоевших» животных выбрасывают на улицу по завершению летних отпусков, и они пополняют ряды бездомных. Ситуация в 2007 году во многих регионах напряженная. В 2006 году от бешенства погибло 45 человек, в 2007 году - 8. Помощь в 2007 году в связи с покусами была оказана 425 665 пациентам, из которых 6957 (1,6%!) случаев от диких животных. Также в IV квартале 2007 года резко ухудшилась ситуация по числу зарегистрированных неблагополучных пунктов — рекорд за последние годы-1812 пункта! В I квартале 2008 года ситуация несколько улучшилась, но эпидемиологический порог все равно остался повышенным — 1392 зараженных пунктов (приложение №1).

Недавно диагностическим центром Российской Федерации, совместно с «Покровским институтом биопрепаратов» была разработана оральная антирабическая вирусвакцина «Оралрабивак». Применяется она для вакцинации диких плотоядных животных путем раскладки во многих областях России.

«Оралрабивак» достаточно прост, он упакован в капсулу, которая находится внутри приманки в виде брикета с привлекающим животных запахом. Животное не проглатывает приманку целиком, а раскусывает, в результате чего капсула с жидкой вакциной попадет в организм животного, предохраняя его от бешенства. Раскладка вакцины на главных звериных маршрутах, зафиксированная на специальной карте, позволяет в дальнейшем проследить, как подействовала вакцина на тех или иных животных. Ведь вакцинация может быть эффективной, если ее применять не менее 5—8 лет.

Вакцина распространяется по-разному. Наиболее пока распространенный способ - это вручную. Занимаются этим работники местных управлений ветеринарии. Более эффективным способом распространения вакцины, чем ручная раскладка, является разбрасывание приманки с вакциной над лесными массивами с помощью сил малой авиации. Подобная методика уже апробирована и работает с середины 2007 года в Калининградской области.

При внедрении в практику помимо сил малой авиации, ручной выкладки еще и беспилотных самолетов с системой навигации GPS повысится качество мониторинга, появится более эффективное однородное покрытие территории, четкое отслеживание границ вакцинации. Также увеличивается эффективность и уменьшается стоимость за счет уменьшения рисков, связанных с человеческим фактором, а именно отсутствие пилотов и работников специальных служб для раскладки вакцины.

Ежегодное использование вакцин производства фирмы «Мериал», Франция (Квадрикат® — для кошачьих, Гек-садог® — для собак и Рабизин® — для всех видов животных) позволяет создать надежный иммунитет против бешенства. Для профилактики этой болезни в дикой природе и у безнадзорных животных возможно применение рекомбинантной оральной вакцины Раборал® Мериал. Для улучшения эпизоотической ситуации по бешенству необходимо комплексное использование всех уровней вакцинопрофилактики.

**Заключение**

Основные мероприятия профилактики бешенства складываются из совместных действий служб города, а главным мероприятием это профилактические прививки домашних животных, однако большое количество домашних животных остаются не привитыми. Опыт показывает, что бешенство можно искоренить только планомерным и строгим проведением профилактических мероприятий: это вакцинация и устранение промежуточного звена (главных распространителей бешенства - бродячих собак и бездомных кошек). О каждом случае покусов домашних животных дикими или бродячими животными, или при подозрении на заболевание бешенством следует сообщать в ветеринарное учреждение и немедленно принимать необходимые меры по изоляции подозрительных животных. Все ветеринарные станции по борьбе с болезнями животных осуществляет прививки против бешенства бесплатно.

К сожалению, в последние годы резко ослабла работа по отлову безнадзорно содержащихся собак и кошек, а также по снижению численности больных диких животных. В результате в большинстве регионов численность диких животных, и прежде всего лисиц, возросло.

Ветеринарные специалисты должны усиливать свои контрольные функции, проверять тщательно все предприятия общественного питания, стихийные свалки, которые могут привлекать внимание зараженных животных. Вести постоянную разъяснительную работу среди населения. Быть внимательным и неравнодушными к животным и к обратившимся владельцам.

Что касается экономического ущерба нанесенного от заболевания бешенства, то мной было подсчитано, на уровне района (Боханского), затраты на профилактическую вакцинацию и оказалось они очень велики. Но нужно учесть тот факт, что жизнь человека перевешивает эту чашу весов.

**Литература**

1. Бешенство в Российской Федерации в 2000-2005 годах/ О.С.Хадарцев, Ю.М. Федоров, Н.Я.Жилина и др. Москва 2006г-38с.

2. Ветеринарная жизнь/ №12 июнь 2008 /Берегись бешенства 6-7 стр.

3. Ветеринария /2.2002/Профилактика бешенства.8-9 стр.

4. Ветеринария/6.2002/Эпизоотическое состояние и эффективность проводимых мероприятий против бешенства животных в России. 3-6 стр.

5. Методические указания к выполнению курсовой работы по «организации и экономики ветеринарного»/к.б.н. доцент И.И. Силкин, к.вет.н., доцент А.С. Батомункуев./ИСХА. 2005-18с.

6. Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных./Под ред. Н.Е. Акопова, Т.Л.Барабанова./Изд. официальное.М.: Госкомсанэпиднадзор Росси Минсельхозпрод России. 1996-156с.

7. Лаборатория эпизоотологии ВИЭВ ФГУ «Центр ветеринарии»./E-mail:

Еpizootviev@mail.ru.