

- инфекциями / А.А. Нафеев, Н.И. Пелевина, Ю.Б. Васильева / Дезинфекционное дело. 2014. № 1. С. 39-43.
7. Насибуллин, И.Р. Исследование литической активности бактериофагов *Aeromonas hydrophila* / И.Р. Насибуллин, Н.Г. Куклина, И.Г. Горшков,, Д.А. Викторов, Д.А. Васильев, А.А. Нафеев / Бактериофаги: теоретические и практические аспекты применения в медицине, ветеринарии и пищевой промышленности. Материалы Международной научно-практической конференции. – Ульяновск. - 2013. - С. 45-47.
 8. Нафеев А.А. Проблемы контроля за бешенством на современном этапе / А.А. Нафеев, Д.А. Васильев, Н.И. Пелевина, Т.Н. Рузанова, А.В. Меркулов / Ветеринарная медицина XXI века: инновации, опыт, проблемы и пути их решения Международная научно-практическая конференция, посвященная Всемирному году ветеринарии в ознаменование 250-летия профессии ветеринарного врача. – Ульяновск. - 2011. - С. 129-134.

OUTBREAKS OF RABIES IN ULYANOVSK REGION

Sitnov D.V., Molofeeva N.I.

Key words: virus, rabies, Taurus Babes-Negri, flash, symptoms.

Russian Federation is disadvantaged by rabies. In the Ulyanovsk region from 2012 to 2013 have been registered numerous cases of infection with rabies.

УДК 619

ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Цапалина Е., 2 курс факультет ветеринарной медицины
Научные руководители: к.б.н., доцент Пульчеровская Л.П.,
д.б.н., профессор Золотухин С.Н.
ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А.Столыпина»

Ключевые слова: туберкулез, возбудитель, профилактика, инфекция

Работа посвящена общим сведениям, статистике и профилактике туберкулеза в Ульяновской области.

Туберкулез – одна из древнейших болезней человечества. Подтверждением этого являются археологические находки: туберкулезное поражение позвонков было найдено у египетских мумий. Греки называли это заболевание *phthisis*, что переводится как «истощение», «чахотка». От этого слова происходит и современное название науки, изучающей туберкулез – фтизиатрия; а специалисты, изучающие туберкулез, называются фтизиаторами.

В XVII-XVIII веках, в период урбанизации и резкого развития промышленности, заболеваемость туберкулезом приобрела в Европе характер эпидемии. В 1650 году 20% смертей среди жителей Англии и Уэльса было обусловлено туберкулезом [1].

Однако о причине заболевания точно не было известно вплоть до 1882 года, когда Роберт Кох обнаружил возбудителя этого заболевания – бактерию *Mycobacterium tuberculosis*, которую до сих пор называют палочкой Коха.

Во второй половине XX века заболеваемость туберкулезом в развитых странах стала снижаться, несмотря на отсутствие эффективных методов лечения, что было обусловлено улучшением социально-экономических условий жизни, а также изоляцией больных. Однако в 80-м годах XX века в развитых странах был вновь зарегистрирован подъем заболеваемости туберкулезом. Эксперты ВОЗ объясняют это распространением ВИЧ-инфекции, наплывом иммигрантов из неблагополучных по туберкулезу стран, а также социальными факторами – нищетой, бродяжничеством, наркоманией. В ряде мест (в том числе в России) ситуация усугубилась значительным снижением контроля органов здравоохранения за туберкулезом. В России подъем заболеваемости туберкулезом начался в 1991 году и достиг максимального значения – 83 человека на 100 тыс. населения – 2000 году, с тех пор уровень заболеваемости не снижается. В настоящее время Россия относится к 22-м странам с самой высокой заболеваемостью туберкулезом [3].

По данным ВОЗ, примерно 1/3 всего населения Земли инфицирована *Mycobacterium tuberculosis*,

- В мире каждые 10 секунд умирает от туберкулеза один человек;
- В мире каждые 4 секунды один человек заболевает туберкулезом;
- Каждый год 1% мирового населения поражается туберкулезом;
- Треть мирового населения заражена микобактериями туберкулеза;
- Один больной с открытой формой туберкулеза может заразить в течение года от 10 до 15 человек;
- Почти 80% всех зараженных туберкулезом болеют в возрасте от 15 до 49 лет, т.е. в наиболее экономически продуктивные годы своей жизни

В 2010 году, по данным государственной статистики, впервые выявлена активная форма туберкулеза у 99000 человек, показатель на 100 тысяч населения – 69,7; что на 5,8% ниже заболеваемости 2009 года. В минувшем году отмечается рост заболеваемости среди детского населения на 5,3 %.[4]

В Ульяновской области активными формами туберкулеза на 100 тысяч населения – 76,6, что на 10 процентов превышает средний показатель по России. В 2010 году в области от туберкулеза умерло 209 человек. В Димитровграде за 2010 год зарегистрировано 56 случаев активной формы туберкулеза, показатель на 100 тысяч населения 43,8, в то время как в 2009 году показатели среди населения в возрасте от 20 до 50 лет. Смертность от туберкулеза в городе выше, чем по Ульяновской области: в 2009 году – 39,2, в 2010-м – 25,9 на 100 тысяч населения. В Ульяновской области показатель 15,6 на 100 тысяч населения. Охват населения нашего города профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез в 2010 году составил 79% от общего числа тех, кто подлежит осмотру. Дети осмотрены реакцией Манту на 99,8%, подростки осмотрены флюорографическим методом на 100%.

В Ульяновской области ситуация с заболеванием крайне напряженная. В настоящий момент на учете в противотуберкулезном диспансере состоит 9400

человек, из них 3000 – с открытой формой. Если раньше это была болезнь тех, кто находится «на дне», то сейчас больных туберкулезом выявляют в вузах, колледжах, среди представителей престижных профессий. С 2007 года в нашем регионе приходится примерно 73 заболевших на 100 000 человек.[2].

Ухудшение ситуации началось с 1991 года, как раз при распаде СССР. В 2008 году заболели туберкулезом 1111 человек, в 2013 – 952. Около 10,2% заболевших – заключенные, остальные – обычное население. Ужасает и то, что туберкулез значительно помолодел. В СССР недуг отмечали у лиц старше 50 лет, теперь же 60-75% - заболевшие в возрасте от 22 до 44 лет.[2]

При туберкулезе иммунитет нестерильный, длящийся до тех пор, пока в организме находятся живые микобактерии туберкулеза. Роль живых бактерий туберкулеза в происхождении иммунитета выявил Р. Кох в опыте повторного заражения больных туберкулезом морских свинок (феномен Коха).

Вакцину против туберкулеза предложили в 1924 году французские ученые Кальметт и Герен. В результате 230 пересевов культуры, непрерывно подвергавшейся воздействию желчи, эти авторы получили стойкий вариант с определенными биологическими свойствами. Штамм этот назван культурой БЦЖ. В ветеринарной практике вакцину БЦЖ применяют в неблагополучных по туберкулезу хозяйствах.

С 1993 года 24 марта отмечают как – Всемирный день борьбы с туберкулезом. Девиз: «Остановите туберкулез, пока я жив».

По данным начальника отдела эпидемиологического надзора Управления «Роспотребнадзора» по Ульяновской области - львиную долю больных составляют безработные, те кто не проходит обязательные медосмотры. В регионе туберкулез «молодеет». Если 20 лет назад он был болезнью пожилых людей с отклонениями в здоровье, то сегодня болезнь нередко поражает мужчин и женщин 20-30 лет, то есть наиболее работоспособного, репродуктивного возраста. К тому же инфекция непрерывно мутирует, переходит в острую форму, способную быстро довести человека до могилы. Это связано с тем, что появились новые виды туберкулеза устойчивые к лекарствам. Существующие антибиотики не убивают болезнетворные бактерии, а напротив, делают их более агрессивными и человек может умереть в течение года. Таким больным необходим строжайший карантинный режим и интенсивная терапия [2].

Библиографический список

1. Большакова И.А., Корецкая Н.М. «Основы выявления, диагностики и лечение туберкулеза». Успехи современного естествознания.- 2010.- №2.- С.41-42.
2. <http://www.ulyanovskadm.ru>
3. <http://mosaica.ru/news/obshchestvo/2014/03/24/29112>
4. Пострелова О. Заболевание туберкулезом в Ульяновской области / О. Пострелова, Л.П. Пульчеровская, С.Н. Золотухин /Актуальные проблемы инфекционной патологии и биотехнологии. Материалы V-й Всероссийской (с международным участием) студенческой научной конференции. - УльяновскГСХА. - 2012. - С. 175-177.

TB DISEASE IN THE ULYANOVSK REGION

Tsapalina E. Pulcherovskaya L.P., Zolotukhin S.N.

Key words: tuberculosis, the causative agent, the prevention of infection

Work is devoted to general information, statistics and prevention of tuberculosis in the Ulyanovsk region

УДК 616.9:619

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕНИЯ БЕШЕНСТВА В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Шкаликова М.В, Шабулкина Е.Ю., 4 курс факультет ветеринарной медицины.

Научный руководитель: к.в.н., доцент Васильева Ю. Б.

ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»

Ключевые слова: бешенство, эпизоотический анализ, профилактика, эпизоотия, природная очаговость инфекционных болезней.

Работа посвящена анализу распространения бешенства за период с 2004 года по 2014 год на территории Ульяновской области.

В своей работе мы использовали статистические материалы Департамента ветеринарии Ульяновской области, а также материалы литературных и Интернет – источников.

Проведение эпизоотологического анализа особо опасных инфекций чрезвычайно важно, поскольку это является основой для проведения комплекса мер по профилактике различных заболеваний. Главными мероприятиями по профилактике бешенства является разрыв цепочки передачи от диких животных к домашним это отлов безнадзорных домашних животных, иммунизация домашних животных и диких плотоядных, регулирование численности диких плотоядных. Эпизоотологический анализ предусматривает обработку огромного количества данных [2, 3].

Таблица 1 – Статистика случаев возникновения бешенства
в Ульяновской области по годам

Вид животных	Количество случаев возникновения бешенства животных на территории Ульяновской области									
	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год
КРС	1	4	0	1	0	3	3	3	3	15
МРС		0		0	1	0	0	0	0	0
Собаки	0	2	1	2	8	8	3	10	4	17
Кошки		7	1	5	0	6	6	3	7	4
Дикие животные	7	7	1	5	9	2	3	14	24	35
ИТОГО	4	0	3	3	8	9	5	30	38	71