

особенности иммунной системы и биохимические свойства аллергенов могут пересекаться и вызывать неожиданные клинические проявления [1, 6, 8]. Базируясь на современных знаниях патогенеза, методы иммунотерапии направлены на изменение иммунного ответа именно в лимфатических узлах и на слизистых оболочках верхних дыхательных путей, что делает их максимально целенаправленными и эффективными [3, 4, 7, 9].

Заключение. Анатомическая структура дыхательной системы, кожи и лимфатической системы является основой для глубокого понимания процессов, лежащих в основе аллергии на животных. Знание этих механизмов важно не только для гуманитарной и ветеринарной медицины, но и для широкой аудитории, поскольку позволяет более обоснованно подходить к профилактике и лечению аллергических заболеваний.

Литература. 1. Аллергия и аутоиммунитет: молекулярная диагностика, терапия и возможные механизмы развития / А. С. Арефьева, О. В. Смолдовская, А. А. Тихонов, А. Ю. Рубина // Молекулярная биология. – 2017. – Т. 51. – № 2. – С. 227-239. 2. Белова, О. А. Иммунология / О. А. Белова, В. Ф. Сазонов // Хроники объединенного фонда электронных ресурсов. Наука и образование. - 2017. - № 5 (96). - С. 27. 3. Дударева, А. Л. Особенности эпидермальной сенсibilизации у пациентов с респираторной аллергией / А. Л. Дударева, А. А. Леонова // Смоленский медицинский альманах. – 2020. – № 1. – С. 100-103. 4. Каббани, М. С. Характеристики, дифференцировки и функции врожденных лимфоидных клеток (обзор) / М. С. Каббани // Наука среди нас. – 2017. – № 3 (3). – С. 60-66. 5. Владение питомцами в России и риск развития аллергии на животных / А. В. Кудрявцева, О. Г. Суховьева, М. А. Воробьева [и др.] // Вопросы практической педиатрии. – 2022. – Т. 17. – № 4. – С. 174-181. 6. Михайлова, А. Проблемы современной иммунологии, аллергологии и генетики / А. Михайлова // Исследовательская работа школьников. – 2024. – № 1 (85). – С. 68-73. 7. Инновационные методы ведения пациентов с аллергией на кошек / Л. С. Намазова-Баранова, К. Е. Эфендиева, Ю. Г. Левина [и др.] // Вопросы современной педиатрии. – 2020. – Т. 19. – № 4. – С. 316-324. 8. Ханова, Г. Патологическая физиология / Г. Ханова // Инновационная наука. – 2025. – Т. 2. – № 5-1. – С. 152-154. 9. Walls, R. S. Роль факторов окружающей среды в возникновении респираторной аллергии / R. S. Walls // Астма. – 2009. – Т. 10. – № 1. – С. 42-43.

УДК 619:616.98:578

СИВИРИКОВА С.А., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Печура Е.В.**, док. вет. наук

ФГБОУ ВО «Калининградский государственный технический университет»,

г. Калининград, Российская Федерация

СОВРЕМЕННАЯ СИТУАЦИЯ ПО БЕШЕНСТВУ

Введение. Инфекционные заболевания остаются одной из ключевых угроз глобальному здоровью, несмотря на впечатляющие достижения медицины.

Среди них особое место занимают так называемые особо опасные инфекции — группа болезней, характеризующихся высокой летальностью, способностью к быстрому распространению и значительным социально-экономическим ущербом. К этой категории относится и бешенство — древнейшее зоонозное заболевание, известное человечеству на протяжении тысячелетий.

Материалы и методы исследований. Предметами исследования являются литературные источники, сведения статистики. В работе использовались: системный анализ теоретических источников, документов, моделирование, сравнение, обобщение

Результаты исследований. Бешенство представляет собой вирусное заболевание нервной системы теплокровных животных и человека, которое характеризуется тяжёлым поражением центральной нервной системы и практически всегда заканчивается смертельным исходом. Возбудителем болезни является РНК-вирус семейства *Rhabdoviridae*, род *Lyssavirus*.

Заболевание имеет высокую социальную значимость ввиду своей распространённости среди диких и домашних животных, опасности передачи человеку и отсутствия эффективного лечения после появления клинических симптомов. Первые описания случаев бешенства были сделаны ещё в античные времена. До сих пор ежегодное число зарегистрированных случаев бешенства остаётся высоким. По данным Информационно-аналитического центра Россельхознадзора основной вклад вносят страны Азии и Африки, где доступ к профилактическим мерам ограничен. На материке Евразия за последние три года регистрировалось от 24 до 39 вновь выявленных эпизоотических очагов. При этом в Европе заболевание выявляют у диких животных в 30-40% случаев, в то время как в странах Азии доля зарегистрированных случаев в дикой фауне не превышает 10 %, что может быть связано с большими территориями и меньшим мониторингом заболеваемости в дикой природе [4]. На территории Российской Федерации также регистрируются зоны стабильной инцидентности, связанные с природными ареалами обитания источников возбудителя инфекции. Для населения угроза сохраняется в связи с вовлечением в эпизоотический процесс домашних животных, особенно животных компаньонов и крупного рогатого скота [3]. Ежегодно сохраняется 3-5 очагов, при этом при снятии карантина с одного очага, выявляются новые [4]. В сопредельных с Россией странах эпизоотическая ситуация варьирует от длительного благополучия до регулярной регистрации вновь выявленных случаев бешенства у животных [3, 5]. Основными источниками распространения вируса являются плотоядные животные. Передача вируса осуществляется главным образом через укусы инфицированных животных, реже контакт слюны больного животного с повреждённой кожей или слизистыми оболочками здорового организма [2, 3]. При попадании вируса в организм начинается его репликация сначала в месте проникновения, затем по нервным волокнам инфекция достигает головного мозга, вызывая воспалительные процессы и некроз нервных клеток. Клинические проявления связаны именно с воздействием вируса на центральную нервную систему, приводящим к развитию энцефалита [1-3].

Диагностика бешенства у животных является критически важной для разрыва эпизоотической цепи. Окончательный диагноз ставится только посмертно, путем лабораторного исследования тканей мозга прямым методом флуоресцирующих антител [4, 7]. При подозрении на бешенство обязательен карантин для домашних и сельскохозяйственных животных, которые нанесли укус или имели контакт с человеком/другим животным, но отсутствуют клинические признаки [4]. Немедленная эвтаназия и лабораторная диагностика проводится если у животного появились клинические признаки бешенства или животное было убито во время контакта [1, 4].

Важнейшими мероприятиями профилактики являются вакцинация, а также контроль численности популяции диких животных, стерилизация бродячих собак и кошек, соблюдение правил содержания домашних питомцев, в данном случае отказ от вакцин является неоправданным в связи с тенденциями в мире по распространению бешенства, хотя такие позиции имеются [4, 5].

Заключение. Таким образом, бешенство остаётся серьёзной угрозой здоровью человека и животных, требует повышенного внимания со стороны ветеринарной службы, медицинских работников и органов санитарного контроля. Своевременная вакцинация как животных, так и людей, информирование населения о мерах предосторожности способны значительно снизить заболеваемость и предотвратить трагические последствия этого страшного недуга.

Литература. 1. Никифоров, В. В. Бешенство / В. В. Никифоров, М. Г. Авдеева // Актуальные вопросы. Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2017. – № 22(6). – С. 295-305. 2. Сидорчук, А. А. История создания вакцин и вакцинации. Часть III. Бешенство и туберкулез / А. А. Сидорчук // Российский ветеринарный журнал. – 2019. – № 2. – С. 25-28. 3. Гулюкин, А. М. Обзор современной эпизоотической ситуации по бешенству в Российской Федерации. Динамика изменений за 35-летний период, закономерности, влияющие факторы / А. М. Гулюкин, А. А. Шабейкин // Ветеринария сегодня. – 2025. – Т. 14. – № 3. – С. 232-241. 4. Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному контролю: официальный сайт. – Москва, 2026. – URL: <https://fsvps.gov.ru/jepizooticheskaja-situacija/iac/?ysclid=mmv1pdqq9h46517964> (дата обращения 12.03.2026). 5. Health Organization. Rabies vaccines: WHO position paper // Weekly Epidemiological Record. – 2018. – Vol. 93. – № 16. – P. 177–196. 7. ВОЗ. Laboratory Techniques in Rabies / C. E. Rupprech, A. R. Fooks, B. Geneva Abela-Ridder // WHO. – 2018. – Vol. 1-2.

619:636.8

СОЛОВЬЕВА М.А., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Баркова А.С.**, док. вет. наук, доцент,

ФГБОУ ВО «Калининградский государственный технический университет»,

г. Калининград, Российская Федерация

ИДИОПАТИЧЕСКИЙ ЦИСТИТ КОШЕК