

СТОЛБНЯК и его профилактика



Столбняк – острое инфекционное заболевание бактериальной природы, характеризующееся поражением нервной системы и проявляющееся тоническим напряжением скелетной мускулатуры и генерализованными судорогами.

ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИИ

Бактерия *Clostridium tetani*, образующая столбнячный экзотоксин – сильнейший бактериальный яд.

МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ

Путь передачи – контактный.

Местом входных ворот возбудителя могут быть различные раны: проколы, занозы, порезы, потертости, открытые переломы, ожоги, отморожения, раны подошвенной поверхности, операционные раны.

Споры *Clostridium tetani*, попадая в рану, при отсутствии кислорода преобразуются в вегетативные формы, развитие которых сопровождается выделением опасных токсинов. Токсины с током крови попадают в нервную систему, вызывая тонические сокращения поперечнополосатой мускулатуры вплоть до паралича органов дыхания и сердечной мышцы.

Больной не заразен для окружающих.

Иммунитет после болезни не развивается!

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Заболевание развивается даже после небольших повреждений, по поводу которых потерпевшие могут не обращаться за медицинской помощью.

- Инкубационный период составляет от 5 до 14 дней, но может быть короче или длиннее.

- Заболевание начинается с появления болей тянущего характера в области повреждения.

- Позже появляются **напряжение и судорожное сокращение** жевательных мышц, проблемы с глотанием, сардоническая улыбка, напряжение и боль в мышцах шеи, плечевого пояса и спины. Напряжение мышц конечностей, живота приводит к тому, что они становятся твердыми, как доска. **Судороги** длятся от нескольких секунд до нескольких минут, в тяжелых случаях – почти непрерывно.

Судороги возникают внезапно без предвестников на фоне ясного сознания больного, во сне не прекращаются.

- Спазмы мышц приводят к затруднению или прекращению функций дыхания, глотания, дефекации и мочеиспускания, расстройству кровообращения и развитию застойных явлений во внутренних органах.

- Сопровождаются лихорадкой, усилением обмена веществ, нарушением сердечной деятельности.

Наиболее частой причиной смерти является удушье вследствие спазма дыхательных мышц или паралич сердечной мышцы, инфаркт миокарда, пневмония, сепсис и другие болезни, связанные с осложнениями при столбняке.

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

Больной подлежит немедленной госпитализации с проведением ликвидации очага повреждения, нейтрализации столбнячного токсина, противосудорожной терапии, лечения осложнений.

МЕТОД СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА – ВАКЦИНАЦИЯ!

- ▶ **Иммунизация населения против столбняка** проводится в рамках Национального календаря профилактических прививок путем введения противостолбнячной вакцины
 - в 3, 4,5 и 6 мес.,
 - повторно – в 18 мес., 6, 14 лет.
- ▶ Взрослым **каждые 10 лет** проводится ревакцинация,
- ▶ также возможна **экстренная вакцинация** при наличии показаний.

Вакцинопрофилактика – самый надежный способ предупреждения инфекционных заболеваний у детей и у взрослых!

