Бахтина Любовь Михайловна, врач-эпидемиолог высшей квалификационной категории ГБУЗ «Вороновская больница ДЗМ»

ВНИМАНИЕ: СТОЛБНЯК!



Столбняк – одно из самых тяжелых острых инфекционных заболеваний. Это раневая токсикоинфекция, вызываемая бациллой столбняка (Clostridium tetani) и характеризующаяся резкими судорожными сокращениями всех мышц. До 40% случаев заканчиваются смертью больного. Это острое инфекционное заболевание человека и животных известно с древних времен. Впервые клиническую картину этой болезни описал Гиппократ, у которого от столбняка умер сын. Возбудители столбняка вездесущи: в почве, в

поверхностных водоемах, в кишечном тракте животных и человека, на различных поверхностях. Болезнь развивается при проникновении возбудителя в организм через повреждения кожных покровов



и слизистых (раны, ожоги, отморожения, укусы животных). Столбнячная палочка продуцирует один из сильнейших бактериальных ядов (тетаноспазмин), уступающий по силе лишь ботулиническому токсину. Развитие токсина происходит в условиях, где недостаточно кислорода. Такие условия создаются при омертвении тканей, наличии инородных тел, нагноении. Образующийся в районе раны токсин по нервным волокнам, через кровь и лимфу поступает в центральную нервную систему и приводит к резкому нарушению ее деятельности. Инкубационный период

болезни колеблется от 3 до 30 дней. Инфицирование происходит в 90% случаев при мелких травмах, по поводу которых пострадавшие, как правило, не обращаются за медицинской помощью. Нередко к началу болезни у человека рана заживает и заболевший не помнит о месте и характере повреждения. Клинические проявления заболевания очень характерны. Сначала появляется оглушенность, головные боли, потеря аппетита, беспокойство, незначительное повышение температуры, позже



присоединяется судорожное сокращение жевательной и мимической мускулатуры. Затем судороги распространяются на всю мускулатуру. При поражении затылочных мышц и мускулатуры спины происходит выгибание туловища назад. Руки и ноги поражаются меньше, но возможны разгибательные судороги. Особенно опасны продолжительные судороги дыхательной мускулатуры, которые и приводят к смерти.

Диагноз болезни устанавливают на основании анамнеза и характерного симптомокомплекса. Современные методы лечения и лекарственные препараты позволяют снизить летальность.

При получении травмы пострадавшему надо обязательно обратиться к врачу, который проведет первичную хирургическую обработку раны и одновременно назначит специфическую иммунопрофилактику. Экстренную иммунопрофилактику столбняка следует проводить как можно раньше и вплоть до 20 дня с момента получения травмы, учитывая длительность инкубационного периода при заболевании столбняком. Экстренная профилактика столбняка проводится при любых травмах и ранах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек, обморожениях, ожогах второй, третьей и четвертой степеней, укусах животных, проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта, внебольничных абортах, родах вне медицинских учреждений, гангрене или некрозе тканей любого типа, абсцессах, карбункулах у непривитых или лиц с неизвестным прививочным анамнезом.

Профилактическая иммунизация является единственным надежным способом профилактики столбняка. Прививки делаются детям с 3-х месячного возраста трехкратно. В возрасте 18 месяцев ребенку делают первую ревакцинацию. Последующие ревакцинации проводят в 6 – 7 лет, в 14 лет, а затем каждые 10 лет. В результате осуществления в Российской Федерации плановой иммунизации населения против столбняка заболеваемость этой инфекцией по сравнению с допрививочным уровнем снизилась в 50 раз, значительно сократилось число погибших. Ликвидирован столбняк новорожденных, смертность от которого составляла 100%. За последнее пятилетие не регистрируется заболеваемость среди детского населения, что связано с высоким уровнем охвата прививками. В последние годы регистрируется единичные случаи заболеваний у непривитых взрослых. Своевременное проведение профилактических прививок, раннее обращение в травматологический пункт, хирургический кабинет или приемное отделение медицинской организации и проведение экстренной профилактики столбняка могут спасти Вашу жизнь и жизнь Ваших близких!