

СТОЛБНЯК И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА

Столбняк - одна из самых тяжелых инфекционных болезней, **вызываемая токсином микроорганизма Clostridium tetani (клостридии столбняка)**, вызывающим мышечное напряжение и судороги

Столбнячная палочка широко распространена в природе. Она находится в почве, а также является частым и безвредным обитателем кишечника многих домашних и диких животных и человека. Токсин, выделяемый клостридией в кишечнике не всасывается кишечной стенкой и опасности не представляет. Болезнь возникает лишь при проникновении возбудителя в организм - **в случае попадания в раневую поверхность зараженной почвы.**

В настоящее время столбняк развивается в основном после травм нижних конечностей. Для развития столбняка достаточно глубокого прокола мягких тканей. Токсин возбудителя проникает в организм через поврежденную кожу и реже через поврежденные слизистые оболочки.



Клиническая картина заболевания.

Столбняк начинается с судорог лицевых мышц, затем присоединяются спазмы мускулатуры спины и генерализованные тонические судороги. Иногда наступает полная скованность туловища и конечностей. Длится судороги от нескольких секунд до нескольких минут. В легких случаях судороги возникают несколько раз в сутки, в тяжелых — длиться почти непрерывно. Судороги появляются спонтанно или при незначительных раздражениях (прикосновение, включение света, звуки). Причиной внезапной смерти может стать **спазм мышц гортани.**

Самая эффективная мера профилактики столбняка – это профилактическая прививка.

Своевременно сделанная прививка защищает от столбняка на 95-100%. Она проводится для создания иммунитета против столбняка, начиная с 2 месяцев жизни ребенка. Для иммунизации используют вакцинные препараты, содержащие столбнячный компонент, в зависимости от возраста прививаемого и в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Базовый курс вакцинации состоит из трех инъекций в 2, 3 и 4 месяца. Соблюдение указанных интервалов между прививками необходимо для формирования длительного и полноценного иммунитета. Ревакцинацию проводят в 18 месяцев, 6 и 16 лет. Далее для поддержания созданного иммунитета на высоком уровне взрослые должны получать одну дозу АС (анатоксина столбнячного) или АДС-М – анатоксина периодически с интервалом в 10 лет

Экстренная вакцинация детей и взрослых осуществляется при травмах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых, обморожениях и ожогах



2, 3 и 4 степени, проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта, укусах животных, внебольничных абортах и родах. Она предусматривает проведение первичной хирургической обработки травмированных тканей (неспецифическая профилактика) и создание иммунологической защиты при помощи активной или активно-пассивной иммунизации (специфическая профилактика) с помощью специальных препаратов. Выбор препарата и дозировка зависят от возраста пациента, предшествующих прививок, полученных до травм, сроков, прошедших после последней прививки.

Выполняя рекомендации по профилактике столбняка, Вы сохраните свою жизнь и здоровье на долгие годы.

Помощник врача-эпидемиолога Садовская Л.М.