

Столбняк относится к древнейшим инфекционным заболеваниям. Первые описания столбняка принадлежат еще Гиппократу. От этого заболевания умер его сын, поэтому данная инфекция была описана им крайне подробно. Он дал ей название тетанус, что в переводе с греческого означает: тяну или вытягиваю.

Также столбняк упоминается в «Аюрведе» и Библии (описывается смерть новорожденного сына царя Давида). Во всех источниках болезнь описывалась как неизлечимая и причиняющая тяжелейшие страдания больному.

Следует отметить, что уже тогда заболевание связывали с попаданием в рану земли. Некоторые племена туземцев использовали загрязненную испражнениями животных землю вместо яда, натирая ей стрелы, копья и т.д.

Столбняк, одну из самых тяжелых инфекционных болезней, вызывает микроорганизм *Clostridium tetani*, хотя справедливости ради стоит сказать, что не сама клостридия виновна во всех бедах, а ее токсин - тетаноспазмин.

Если бы среди ядов биологического происхождения проводился конкурс, тетаноспазмин уверенно занял бы второе место, уступив по смертоносности только ботулотоксину.

Попав в кровь, он медленно и планомерно поражает нервную систему. А начинается все невинно: с повышения температуры, недомогания, пульсирующей боли в месте повреждения и легких судорог.

Затем происходит спазм мимических мышц, который в медицинских кругах носит название «сардоническая улыбка». Улыбка эта не имеет никакого отношения к радости, а наоборот: говорит о прогрессировании болезни. Потому что то, что происходит потом, приятным никак не назовешь: из-за спазма мышц глотки человек не может глотать, а болезненные судороги постепенно охватывают все тело. Спина выгибается, голова запрокидывается назад – такая судорожная поза называется опистотонус. Но и это еще не все.

Одно из самых страшных проявлений болезни - то, что на всем её протяжении больной остается в ясном сознании, всё понимает и чувствует, но не в состоянии что-либо сделать.

Мы уже сказали, что столбняк развивается после получения травмы, но здесь тоже не все просто. Возбудитель попадает в организм при получении колотых ран ржавым металлом или любыми предметами, которые имели контакт с почвой, органическими удобрениями, фекалиями животных. В такой ране создаются анаэробные условия - как раз то, что нужно для роста, развития и выделения токсина бактерии.

Откуда споры столбняка попадают в землю? Клостридии живут и размножаются в кишечнике у некоторых теплокровных животных, кстати, в кишечнике человека они тоже могут неплохо существовать. Во внешнюю среду споры выделяются с экскрементами, а при травме, нанесенной грязным гвоздем или, скажем, проволокой, возбудитель попадает в организм человека.

А что будет, если клостридию съесть? Ничего. Ферментами желудочно-кишечного тракта она не разрушится, но и слизистой кишечника не всосется, поэтому возбудитель столбняка безопасен при попадании в организм через рот.

Если же Вы получили травму, первый шаг - как можно быстрее тщательно промыть рану перекисью водорода, чтобы лишить бактерию комфортных условий для жизни.

Обширную глубокую рану с рваными краями хорошо обработать в домашних условиях получится вряд ли, поэтому лучше обратиться в лечебное учреждение, где проведут все необходимые мероприятия по предотвращению развития столбняка.

Если человек привит двукратно не более 5-ти лет назад или однократно не более 2-х лет назад - необходимо экстренное введение противостолбнячного анатоксина. Также введение анатоксина потребуется, если есть документальное подтверждение о проведенном полном курсе иммунизации более 5 лет назад.

Если человек получил две прививки более 5 лет назад или одну более 2 лет назад или не привит вовсе, необходим не только противостолбнячный анатоксин, но и противостолбнячный иммуноглобулин человека (ПСЧИ) или сыворотка противостолбнячная лошадиная (ПСС) – это готовые антитела, которые начнут защищать организм сразу же.

Будьте внимательны: перед введением ПСС врач должен провести внутрикожную пробу с разведенной сывороткой, чтобы предотвратить развитие аллергической реакции на чужеродный белок.

Если у человека на руках есть документальное подтверждение о полном курсе вакцинации, проведенном не более 5 лет назад, в таком случае экстренное введение препаратов не потребуется.

Как уже стало ясно, позаботиться о себе лучше заранее. Плановая вакцинация против столбняка начинается в детстве и проводится трехкратно - в 3, 4, 5 и 6 месяцев, ревакцинация также проводится 3 раза: в 18 месяцев, в 7 и 14 лет.

Взрослым с 18 лет рекомендуются повторять прививку против столбняка каждые 10 лет.

Не бойтесь вакцинации! Ответственно и серьезно относитесь к этой важной мере защиты Вашего здоровья и здоровья Ваших детей! Прививайтесь и будьте здоровы!