

От травм и ран работе на приусадебном участке, на даче никто не застрахован. Дачная опасность, о которой мы поговорим сегодня, – столбняк. Заразиться этой инфекцией можно при контакте с инфицированной почвой, что делает дачников, работающих с землей, особенно уязвимыми.

Столбняк – одна из самых тяжелых инфекционных болезней, вызываемая токсином микроорганизма *Clostridium tetani* (клостридии столбняка), вызывающим мышечное напряжение и судороги. Часто, заболевание столбняком может привести к летальному исходу.

Восприимчивость человека к столбнячной инфекции очень велика. 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.

При этом не обязательно, чтобы травма была обширной, достаточно небольшого глубокого прокола мягких тканей (например, наступить на гвоздь). Токсин, который выделяет возбудитель, проникает в организм через поврежденную кожу и реже через поврежденные слизистые оболочки. Ожоговая поверхность также может послужить входными воротами инфекции, потому что нельзя полностью гарантировать отсутствие контакта с почвой обожженного участка, особенно, если произошел ожог рук или ног. При этом больной человек не заразен для окружающих.

Инкубационный период заболевания продолжается от 3 до 21 дня (минимальный – несколько часов, максимальный – 60 дней). Чем короче инкубационный период – тем тяжелее протекает болезнь. Смертность тем выше, чем ближе очаг инфекции к центральной нервной системе, поэтому травмы головы или туловища являются особенно опасными.

Основные симптомы столбняка: судороги, появляющиеся при самом ничтожном раздражении: шум, свет, прикосновение. Столбняк сопровождается, как правило, высокой температурой тела (до 40 - 42°С), обильным потоотделением, спазмами

желудочно-кишечного тракта. Редко наблюдается спутанность сознания, бред.

Первый симптом заболевания – появление напряжения в жевательных мышцах. Больной с трудом открывает рот или совершенно не может его открыть вследствие болезненного сведения челюстей. Сокращение мимических мышц придает характерное выражение его лицу, известное под названием «сардонической улыбки». Одновременно, а иногда несколько раньше, развивается сильное сокращение мышц шеи и судорожное запрокидывание головы назад. Если процесс развивается дальше, то вскоре появляются напряжение и судороги мышц всего тела: спины, грудной стенки, живота и конечностей. При дальнейшем развитии заболевания судороги становятся продолжительными, иногда такой силы, что могут произойти разрывы мышц, связок, переломы костей.

Лечение столбняка требуется проводить в медицинском учреждении. Введение антитоксического иммуноглобулина при уже развившихся симптомах заболевания неэффективно.

После перенесенного заболевания иммунитет у людей не вырабатывается, в связи с чем возможно повторное заражение столбняком.

Столбняк - одно из тех заболеваний, которые эффективно предотвращаются при помощи иммунизации. Она проводится согласно национальному календарю профилактических прививок в медицинских организациях по месту жительства.

Действующим веществом вакцины является анатоксин столбнячный, в ответ, на введение которого организм начинает выработку антитоксических антител.

В настоящее время существует несколько вакцин - АС (столбнячный анатоксин, водится при необходимости, например, при колотых травмах), АКДС (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина), АДС (адсорбированная дифтерийно-столбнячная вакцина), АДС-М (адсорбированная дифтерийно-столбнячная вакцина с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина).

Дети вакцинируются по схеме 3 - 4,5 - 6 месяцев, первая ревакцинация проводится в 18 месяцев, вторая - в 6-7 лет, третья - в 14 лет. Взрослым обязательно проводить ревакцинацию против столбняка каждые 10 лет.

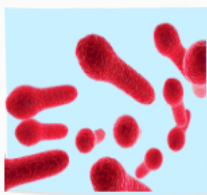
Почти все случаи столбняка встречаются у людей, которые никогда не были вакцинированы, или у взрослых, которые не повторяют вакцинацию против столбняка каждые 10 лет.

Некоторые факты о столбняке



ЧТО ЭТО?

СТОЛБНЯК – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ПОРАЖАЮЩАЯ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ БОЛЕЗНЕННЫМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ



КТО ВЫЗЫВАЕТ?

ВОЗБУДИТЕЛЬ СТОЛБНЯКА - БАКТЕРИЯ CLOSTRIDIUM TETANI



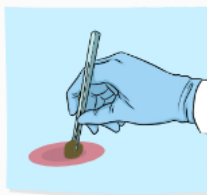
КАК ПЕРЕДАЁТСЯ?

ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРОНИКАЕТ В ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ ПОВРЕЖДЁННЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ – ОТКРЫТЫЕ РАНЫ, НАНЕСЕННЫЕ ГРЯЗНЫМИ ИЛИ РЖАВЫМИ ПРЕДМЕТАМИ, ОЖОГИ, ОБМОРОЖЕНИЯ, УКУСЫ ЖИВОТНЫХ



ЧТО ПРОИСХОДИТ?

ПРИ ПОПАДАНИИ В ОРГАНИЗМ, СТОЛБНЯЧНАЯ ПАЛОЧКА АКТИВНО РАЗМНОЖАЕТСЯ И ВЫДЕЛЯЕТ ТОКСИН, КОТОРЫЙ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ВО ВСЕМУ Телу С ТОКОМ КРОВИ, ПОРАЖАЯ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ



ЧТО ДЕЛАТЬ?

ЛЮБАЯ РАНА ТРЕБУЕТ ТЩАТЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ ГЛУБОКИЕ, ОБШИРНЫЕ, РВАНЫЕ И УКУШЕННЫЕ РАНЫ ТРЕБУЮТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ

СИМПТОМЫ



- ПУЛЬСИРУЮЩАЯ
- СПАЗМ ЖЕВАТЕЛЬ
- НАРУШЕНИЯ ГЛОТ
- СУДОРОГИ ОТ ЛЮ
- СОЗНАНИЕ ОСТАЕ

ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА – ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ



- ПРИВИВКА АКДС,
- ДЕТЯМ В 3, 4,5 И 6
- ВЗРОСЛЫМ – КАЖ

ЭКСТРЕННАЯ П

ПРИ ТРАВМЕ ЭКСТРЕННО ВВОДИТСЯ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНЫЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРОТИВОСТОЛБНЯЧ



РЕШЕНИЕ О СХЕМЕ ПРИВИБКИ СТОЛБНЯКА ПРИНЦИПИАЛЬНО ЗАВИСИТ ОТ ПРИВИВОЧНОГО СТАТУСА

ОСТОРОЖНОСТЬ И АККУРАТНОСТЬ ПРИ ОБРАБОТКЕ РАНЫ ОПАСНОСТЬ