

КАК ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ СТОЛБНЯКА?

Единственным действенным способом профилактики столбняка является вакцинация!

Плановая вакцинация от столбняка входит в Национальный календарь прививок.

Экстренная профилактика столбняка проводится при:

- ✓ травмах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек;
- ✓ обморожениях и ожогах (термических, химических) второй, третьей и четвертой степени;
- ✓ проникающих повреждениях желудочно - кишечного тракта;
- ✓ внебольничных абортах;
- ✓ родах вне медицинских учреждений;
- ✓ гангрене или некрозе тканей любого типа, длительно текущих абсцессах, карбункулах;
- ✓ укусах животных

Экстренная профилактика столбняка включает в себя:

- ✓ первичную хирургическую обработку раны, направленную на исключение анаэробных условий, благоприятных для развития столбняка – промывание перекисью водорода, иссечение нежизнеспособных тканей;
- ✓ экстренное введение противостолбнячного анатоксина в случае, если последняя плановая прививка проводилась более 5 лет назад

ГБУЗ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ", ВОЛГОГРАД

400081 Волгоград
ул. политрука Тимофеева, дом 5
Телефон/факс: (8442) 36-26-20
Адрес электронной почты:
vomcp@vomiac.ru



ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА



ЧТО ТАКОЕ СТОЛБНЯК?

Столбняк - острая раневая инфекция человека и животных. Болезнь возникает, если в организм через поврежденную кожу при глубоких ранениях, инъекциях, ожогах попадает бактерия *Clostridium tetani* (столбнячная палочка).

Столбнячные палочки вырабатывают токсин, который считается одним из самых ядовитых. Выработка токсина возможна только в анаэробных условиях, то есть без доступа воздуха. Поэтому заболевание обычно развивается в следующих случаях:

- ✓ при попадании спор бактерии в глубокие колотые раны;
- ✓ при инфицировании ран от укусов животных;
- ✓ в случае тяжелых ожогов и обморожений;
- ✓ при перерезании пуповины новорожденного нестерильными инструментами;
- ✓ при недостаточно качественной стерилизации хирургических инструментов и перевязочного материала и т. д.

От человека к человеку инфекция не передается, поэтому больной не опасен для окружающих!

КАКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ОСОБЕННО ОПАСНЫ В ПЛАНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТОЛБНЯКА?

- ✓ обширные и загрязненные порезы;
- ✓ глубокие проколы;
- ✓ повреждения колючей проволокой;
- ✓ обширные ожоги;
- ✓ даже небольшие раны и уколы, загрязненные почвой или навозом

КАК ПРОТЕКАЕТ СТОЛБНЯК?

Инкубационный период заболевания длится от 2 до 40 дней (чаще всего – 1-2 нед.). Наиболее короткий инкубационный период - при ранении в голову или шею. Чем короче инкубационный период, тем тяжелее заболевание. У большинства больных столбняк начинается внезапно – со спазмами и затруднением открывания рта (тризм), что связано с тоническим напряжением жевательных мышц. Далее патологический процесс быстро захватывает мышцы спины, живота, конечностей. Иногда наступает полная скованность туловища и конечностей, за исключением кистей и стоп.

Возникают болезненные судороги, вначале ограниченные, а затем распространяющиеся на большие группы мышц, которые длятся от нескольких секунд до нескольких минут. В легких случаях судороги возникают несколько раз в сутки, в тяжелых - длятся почти непрерывно. Судороги появляются спонтанно или при незначительных раздражениях (прикосновение, свет, голос). В зависимости от напряжения той или иной мышечной группы тело больного может принимать самые причудливые позы. Все мышцы настолько напряжены, что можно видеть их контуры.

НАСКОЛЬКО ОПАСЕН СТОЛБНЯК?

Летальность при заболевании столбняком очень высока. Несмотря на достижения современной медицины, даже в развитых странах умирает до 17-25% заболевших. В развивающихся странах летальность достигает 80%, летальность новорождённых – 95%.