



Информационный бюллетень: столбняк

Столбняк – это серьезное заболевание, которое развивается при инфицировании бактерией *Clostridium tetani*. Чаще всего этот возбудитель попадает в организм человека через раны или порезы, и особенно опасны **глубокие раны, загрязненные почвой, пылью или фекалиями животных**.

Без незамедлительного лечения столбняк может приводить к тяжелым осложнениям и даже летальному исходу, что преимущественно связано с дыхательной недостаточностью вследствие нарушения функционирования мышц, контролирующих дыхательные движения. Но столбняк можно предотвратить при своевременной вакцинации и правильной обработке раны.

За последние 50 лет заболеваемость столбняком и столбняком новорожденных значительно снизилась в Европейском регионе ВОЗ благодаря плановой вакцинации детей против столбняка во всех странах Региона.

каковы симптомы столбняка?

При столбняке развивается поражение нервной системы, приводящее к ригидности мышц и судорогам. Одним из наиболее известных симптомов является тризм, когда у инфицированного происходит спазм жевательных мышц, при котором невозможны открытие рта или глотание. К другим симптомам можно отнести сильное напряжение мышц шеи, затруднение глотания, ригидность абдоминальных мышц и болезненные генерализованные мышечные спазмы, длящиеся несколько минут.

Профилактика

В отличие от заболеваний, передающихся от человека человеку, заражение столбняком происходит при контакте с окружающей средой, поэтому коллективный иммунитет не защищает непривитых людей. Поэтому каждому человеку для защиты от этого заболевания крайне важно пройти вакцинацию. После получения всех плановых доз противостолбнячной вакцины уровень защиты достигает практически 100%. Но со временем защита ослабевает, в связи с чем для поддержания специфического иммунитета рекомендуется проходить ревакцинацию каждые 10 лет, что особенно важно для лиц, часто работающих с почвой или на открытом воздухе.



Применяются несколько типов противостолбнячных вакцин:

1. АБКДС (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина с бесклеточным коклюшным компонентом):

Эта вакцина применяется для вакцинации детей и защищает их от дифтерии, столбняка и коклюша.

2. АДС-М (адсорбированная дифтерийно-столбнячная вакцина с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина):

Эта вакцина применяется для ревакцинации детей более старшего возраста и взрослых для поддержания иммунитета к столбняку и дифтерии. Ревакцинацию этой вакциной следует проводить каждые 10 лет для поддержания иммунитета против столбняка.

3. АБКДС-М (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина с бесклеточным коклюшным компонентом и уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина):

Эта вакцина, применяемая для ревакцинации, аналогична АДС-М, но дополнительно обеспечивает защиту от коклюша. Вакцина рекомендована для подростков и взрослых, включая беременных женщин, чтобы обеспечить их защиту и передачу некоторого иммунитета новорожденным для их временной защиты от инфекции.

Важно помнить, что ни одна из вакцин не гарантирует полной защиты, несмотря на высочайшую эффективность противостолбнячной вакцины для профилактики этого заболевания. В связи с этим для профилактики столбняка, в дополнение к вакцинации, важны надлежащая обработка ран и соблюдение мер гигиены.

Лечение

Столбняк относится к экстренным медицинским состояниям, требующим незамедлительного проведения лечения, которое обычно включает обработку раны, введение лекарственных препаратов для уничтожения бактериального возбудителя, а также применение антитоксина для нейтрализации столбнячного токсина. При наличии раны, которая потенциально может быть инфицирована столбнячной палочкой, следует незамедлительно обратиться за медицинской помощью, особенно если человек не имеет надежной информации о своем прививочном статусе или знает, что он не был вакцинирован. Даже при надлежащем лечении столбняк может привести к летальному исходу, и поэтому столь важна вакцинация против столбняка.

Инкубационный период с момента инфицирования столбнячной палочкой до развития симптомов составляет от 3 до 21 дня, но обычно – 7–10 дней. Для успешного лечения крайне важно уметь распознавать ранние признаки и симптомы столбняка, к которым относятся ригидность мышц и мышечные судороги, затруднение глотания, ригидность лицевых мышц, боли в мышцах, ригидность абдоминальных мышц, повышение температуры до фебрильных значений, потливость и учащенное сердцебиение.

