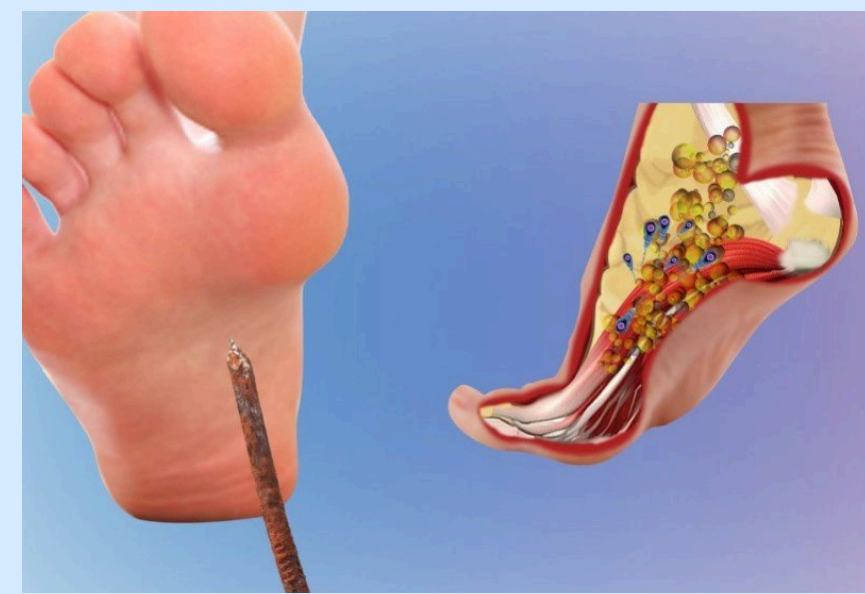


«Столбняк: чем опасен и как защититься»



Столбняк — это острое инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Clostridium tetani*, которая поражает нервную систему через выделяемый нейротоксин (тетаноспазмин). Характеризуется тоническим напряжением скелетных мышц и генерализованными судорогами, часто приводящими к остановке дыхания и смерти.

Заражение происходит через любые раны: царапины, занозы, укусы животными, обморожениях и ожогах, родах/абортах вне стационара.

Первичные симптомы столбняка обычно включают тянущие боли и подергивание мышц вокруг раны, за которыми следуют напряжение жевательных мышц (“тризм”), затрудненное глотание и “сардоническая улыбка” (grimаса). Симптомы проявляются в среднем через 7—10 дней (от нескольких дней до месяца) после травмы, часто сопровождаясь повышенным потоотделением и высокой температурой.



Профилактика столбняка:



Первичная обработка раны: промыть водой, перекисью водорода, обработать края йодом или спиртом, не заклеивать пластырем плотно (анаэробные условия опасны).



Профилактическая вакцинация в соответствии с Национальным календарем прививок и экстренная по травме.



Плановая вакцинация (основа защиты):

- детям — вакцина АКДС / АДС-М в 2; 3; 4; 18 месяцев, 6 лет, 16 лет.
- взрослым — ревакцинация каждые 10 лет (АДС-М или АС)



Экстренная профилактика столбняка проводится при обращении в травматологический пункт (рекомендуется в первые сутки после травмы). Выбор средств для экстренной профилактики столбняка назначает врач с учетом прививочного анамнеза.

Важное напоминание:



- прививка каждые 10 лет для взрослых — единственная надежная защита.
- после любой раны с загрязнением землей, контакта с ржавыми металлическими предметами — визит к врачу, даже если просто царапина.
- экстренная профилактика проводится как можно раньше, после получения травмы.