

СТОЛБНЯК

СТОЛБНЯК



Столбняк (Tetanus)



СТОЛБНЯК – острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением нервной системы и проявляющееся напряжением скелетной мускулатуры и судорогами.



Возбудителем заболевания является столбнячная палочка, которая способна существовать во внешней среде в виде спор годами.



Эти споры очень устойчивы к антисептикам и дезинфицирующим средствам, кроме того, они способны выживать при температуре 90 С в течение 2 часов.



Механизм передачи возбудителя – контактный, столбнячная палочка проникает в организм человека через поврежденную кожу или слизистые оболочки (ожоги, отморожения, раны, укусы и т. п.).



Встречаются случаи инфицирования новорожденных детей, когда при несоблюдении правил асептики столбнячная палочка попадает в пупочную рану.

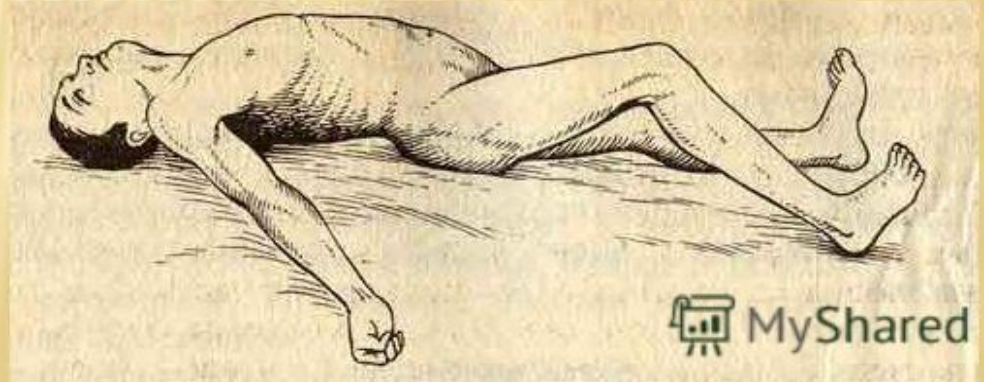
СИМПТОМЫ



Одним из первых признаков столбняка может стать тупая тянущая боль в месте травмы, даже в уже зажившей ране.

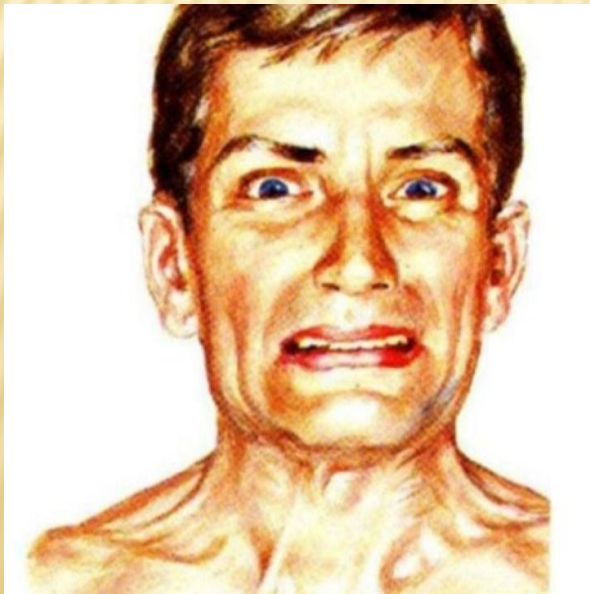
МЕХАНИЗМ ВОЗДЕЙСТВИЯ

- ✗ Возбудитель, попадая в благоприятные условия, начинает активно размножаться, вырабатывая столбнячный токсин, который действует на нервную систему, вызывая постоянное тоническое напряжение скелетной мускулатуры, в результате чего возникают судороги. Может возникнуть паралич органов дыхания и сердечной мышцы.



СИМПТОМЫ

- Тризм (судорожное сжатие) жевательных мышц ;
- Сардоническая улыбка, придающая лицу злобно-насмешливое выражение;
- Дисфагия (нарушение глотания), проявляется в виде болезненного затрудненного глотания ;
- Ригидность затылочных мышц



В разгар болезни тонические судороги захватывают мускулатуру туловища и конечностей, за исключением кистей и стоп. Тоническое напряжение в мышцах сохраняется практически постоянно, расслабление не происходит даже во сне. При тяжелом течении заболевания в результате сильного напряжения мышц спины развивается опистотонус-судорожная поза, при которой голова больного запрокинута назад, а поясничная часть спины



ЛЕЧЕНИЕ

Лечение столбняка может проводиться только в отделении интенсивной терапии стационара:

- Питание больных производится через зонд.



MyShared

ЛЕЧЕНИЕ

- Введение большой дозы противостолбнячной сыворотки или специфического иммуноглобулина.
- Рану, через которую произошло инфицирование, обкалывают противостолбнячной сывороткой.
- Для борьбы с судорожным синдромом применяются седативные и наркотические средства.



ПРОФИЛАКТИКА

Неспецифическая профилактика :

предупреждение травматизма в быту и на производстве; соблюдение правил антисептики в операционных, родильных залах, при обработке ран

ПРОФИЛАКТИКА

Специфическая профилактика:

вакцинация проводится у детей с 3 месяцев
трехкратно вакциной АКДС (или АДС) первая
ревакцинация осуществляется через 1-1,5
года с последующими ревакцинациями
каждые 10 лет . Все переболевшие
столбняком находятся на диспансерном
наблюдении в течении 2 лет.

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ПОКАЗАНА

- При всех случайных ранах
 - Укушенных ранах
 - Глубоких ожогах
 - Отморожениях
 - Проникающих ранениях жкт
-
- **У не привитых** : АС 1,0мл +ПСС 3.000 МЕ по Безредко
 - **У привитых** : СА 0,5мл или АДС-М 0,5 мл
(если последняя ревакцинация более 5 лет)