

## Столбняк

Столбняк - это тяжелое инфекционное заболевание, которое проявляется тяжелейшими мышечными спазмами и в половине случаев ведет к летальному исходу. Столбнячный токсин - яд, вызывающий спазмы и по силе уступающий только ботулиническому токсину, - вырабатывается особыми бактериями (*Bacillus tetani*), которые обитают в верхних слоях почвы и в фекалиях человека и животных. Причем, хотя сами бактерии довольно уязвимы, их споры весьма устойчивы к внешним воздействиям.

Заражение столбняком происходит при загрязнении ран, ссадин или ожогов почвой, содержащей споры бактерий столбняка. Столбняк новорожденных, отличающийся высокой смертностью, развивается в результате заражения ребенка через пуповину.

Столбняком может заболеть любой человек, правда, чаще им болеют мальчишки-подростки из-за повышенной травматичности, а также люди, работающие в сельском хозяйстве и на некоторых промышленных предприятиях.

Инкубационный период заболевания длится от 3 до 30 (чаще 7-14) дней, причем, чем он длиннее, тем благоприятнее исход болезни. Чаще всего сначала наблюдается "беспричинное" беспокойство, состояние легкой оглушенности, в области поврежденного места появляется тянущая боль. Первыми характерными симптомами столбняка являются судороги жевательных мышц - тризмы. Заболевание развивается стремительно. По мере нарастания тризмов становится крайне тяжело глотать, невозможна речь. Судороги мышц лица производят впечатление одновременно и смеха и плача - так называемая "сардоническая" улыбка. Мучительные судороги охватывают большие группы мышц и тяжелых случаях повторяются почти непрерывно. Иногда из-за сильного спазма мышц шеи и спины голова запрокидывается и все тело выгибается дугой. Сознание больного при этом остается ясным.

Первым признаком столбняка новорожденных часто является затрудненное кормление - плач, беспокойство, отказ от материнской груди или бутылочки со смесью, плохое открывание рта и глотание. Следующие один за другим судорожные приступы приводят к быстрому похуданию, истощению ребенка и нередкой смерти в результате нарушенного дыхания. Течение столбняка у грудных детей отличается крайней тяжестью.

Столбняк опасен для жизни, но, даже выкарабкавшись из тисков болезни, человек рискует получить ряд серьезных осложнений:

- сильнейшие мышечные спазмы могут привести к тяжелым переломам, вплоть до декомпрессионного перелома позвоночника;
- другими осложнениями являются гипертензия и аритмия, развитие вторичных инфекций, легочное закупоривание сосудов, вплоть до развития пневмонии.

Надежным способом профилактики столбняка является иммунизация столбнячным анатоксином начиная с трехмесячного возраста в составе АКДС-вакцины (дифтерия+столбняк+коклюш), а далее в виде АДС-М, АДС (дифтерия+столбняк) или АС-анатоксинов в качестве экстренной профилактики - при получении травм.