

## Столбняк и туляремия: что нужно знать, чтобы защитить себя от этих болезней?



О необходимости вакцинации как одном из принципов медицинской профилактики инфекционных заболеваний знает каждый. В данном информационном посте мы поговорим о двух важных из них, а именно: вакцинация против столбняка и туляремии.

**СТОЛБНЯК:** к сожалению, печальные события, а именно смертельный случай от столбняка нашей сожительницы способствовал выходу этой статьи. Большая часть нашего населения трудится на земле: это подсобные хозяйства, сады, огороды, работы на полях. И никто не застрахован при работе на земле от повреждений кожных покровов. Как показал вышеуказанный случай банальная рана стала причиной смертельного исхода. А все потому, что человек не был привит от столбняка.



*Столбняк* – одна из самых тяжелых инфекционных болезней, вызываемая токсином микроорганизма *Clostridium tetani* (клостридии столбняка), вызывающим мышечное напряжение и судороги. Не редко заболевание столбняком приводит к летальному исходу. Восприимчивость человека к столбнячной инфекции очень велика.

*Возбудитель* - *Clostridium tetani* паразитирует в кишечнике травоядных животных, не вызывая у них патологических

изменений. С фекалиями споры столбняка попадают в почву и, оттуда через загрязненные раны в кровь человека. Возбудитель столбняка выделяет экзотоксин, который с током крови разносится по организму, поражая центральную нервную систему.

Первый *симптом* заболевания – появление напряжения в жевательных мышцах. Больной с трудом открывает рот или совершенно не может его открыть вследствие болезненного сведения челюстей. Сокращение мимических мышц придает характерное выражение его лицу, известное под названием «сардонической улыбки».

При дальнейшем развитии заболевания судороги становятся продолжительными, иногда такой силы, что могут произойти разрывы мышц, связок, переломы костей.

*Лечение* столбняка требуется проводить в медицинском учреждении. Лечение комплексное - введение противостолбнячной сыворотки, противостолбнячного иммуноглобулина, противосудорожная терапия. Но несмотря на возможности современной медицины летальность от столбняка очень высокая – до 90% случаев заражения.

После перенесенного заболевания иммунитет у людей не вырабатывается, в связи с чем возможно повторное заражение столбняком.

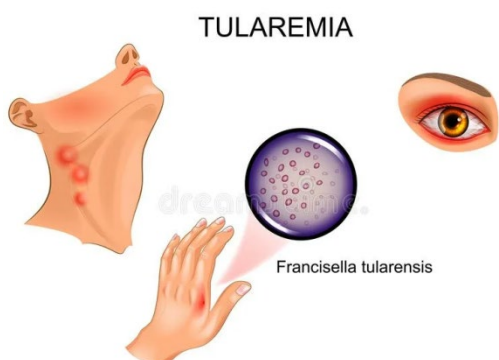
**Профилактика столбняка:** Единственным эффективным способом профилактики столбняка является специфическая профилактика, неспецифическая профилактика заключается в своевременной и эффективной обработке ран и их правильном лечении.

В России согласно национальному календарю профилактических прививок против столбняка в плановом порядке прививаются и дети, и взрослые. Иммунизация начинается с младенческого возраста и продолжается на протяжении всей жизни с определенной периодичностью (для взрослых – каждые 10 лет).

**ТУЛЯРЕМИЯ:** туляремия входит в список, так называемых, особо опасных инфекций, состоя в ряду с такими заболеваниями как: чума, холера, натуральная оспа, желтая лихорадка и сибирская язва.

В нашу районную больницу 10 лет назад с жалобами на лихорадку выше 39\*, головную боль, дискомфорт в подмышечных впадинах обратились проживающие в ст. Нововеличковской Динского района мужчина, 34 лет и его мать, 58 лет. Заболели они остро. Обоим заболевшим был выставлен предварительный диагноз: «Туляремия», дано направление на госпитализацию в инфекционный стационар, где диагноз подтвердился.

При проведении эпидемиологического расследования установлено, что за неделю до этого мужчина поранил руку при разделке зайца, убитого на охоте в ближайшем районе. Через три дня на месте пореза появились признаки воспаления, отечность. Мать при мариновании мяса получила ссадины рук. Против туляремии больные не были привиты в связи с отказами.



*Туляремия* — природноочаговая зоонозная инфекция, широко распространенная на территории России. Заболевание продолжается до трех недель (иногда дольше), и может рецидивировать. Для туляремии *характерны* повышение температуры тела, головная боль, слабость, воспаление лимфатических узлов и прилежащей к ним ткани, в месте внедрения в организм возбудителя могут образоваться бубоны, иногда поражаются глаза.

Природные очаги туляремии *распространены* в различных климатических зонах и приурочены к разнообразным ландшафтам. Часть таких очагов имеется и на территории Краснодарского края. Возбудитель в природе живет в грызунах и зайцеобразных. Для человека он очень опасен, так как даже в малых дозах попав в организм, он вызывает заболевание (достаточно 1 микробной клетки!). *Заражение* людей происходит в природных очагах этой инфекции или в домашних условиях при наличии грызунов:

- при укусах инфицированными кровососущими членистоногими (комарами, слепнями, клещами, мошками, мокрецами);
- контактным путем — через поврежденные и неповрежденные кожные и слизистые покровы при контакте с больными или павшими грызунами и зайцами;
- при употреблении продуктов питания и воды (колодезной, горных ручьев и других открытых водоемов), зараженных возбудителем туляремии от больных грызунов;
- при вдыхании пыли, образующейся при переработке зерна, перекладке сена, соломы, зараженных возбудителем туляремии от больных грызунов.

Больной человек не может заразить окружающих его здоровых людей.

**Иммунопрофилактика:** прививки проводятся в плановом порядке и по эпидемическим показаниям.

Планово должны их получать охотники, рыбаки и члены их семей; лица, работающие в сельском хозяйстве и на приусадебных участках; население, содержащее домашний скот и занимающееся заготовкой сена и соломы для корма животных; при этом охватываются дети с 14 лет и старше.

По эпидпоказаниям прививается все население, в том числе дети с 7-летнего возраста. Прививки проводятся 1 раз в 5 лет.

Напоминаем Вам о том, что привиться можно в нашей поликлиники по адресу ст. Старощербиновская, ул. Красная, д 69, каб №5.

**Берегите свое здоровье!!!**

*Врач терапевт-участковый Кузьменко Н.Н.*