

❖Zamach bioterrorystyczny z zastosowaniem jadu kiełbasianego❖

Jad kiełbasiany

jako czynnik zastosowany w ataku bioterrorystycznym

Jad kiełbasiany jest silną neurotoksyną produkowaną przez gram-dodatnią bakterię (*Clostridium botulinum*) w warunkach beztlenowych. Przypadkowe zatrucia jadem kiełbasianym występują po spożyciu zakażonych i niewłaściwie przechowywanych potraw konserwowanych (najczęściej konserwy mięsne, rybne i warzywne).

Sygnaly zagrożenia

1. Jednoczesne lub w krótkich odstępach czasu wystąpienie potwierdzonych klinicznie i (lub) laboratoryjnie zatruc jadem kiełbasianym w ilości przekraczającej średnią z ostatnich trzech miesięcy.
2. Jednoczesne lub w krótkich odstępach czasu wystąpienie zespołów klinicznych (nie potwierdzonych etiologicznie) objawami przypominających zatrucie jadem kiełbasianym.
3. Dokonany atak bioterrorystyczny z użyciem jadu kiełbasianego w innych krajach, szczególnie ościennych.
4. Groźba (jawna lub pochodząca z danych wywiadu) ze strony organizacji ekstremistycznych (w tym państw) dokonania ataku bioterrorystycznego z użyciem jadu kiełbasianego.

Źródła zatrucia jadem kiełbasianym w ataku terrorystycznym

- Pokarmy zatrute jadem kiełbasianym,
- wdychany aerozol zawierający toksynę botulinową.

Okres wylęgania

- po spożyciu pokarmów zatrutych jadem kiełbasianym objawy neurologiczne pojawiają się wcześniej – już w ciągu 12-36 godzin;
- po narażeniu wziewnym objawy neurologiczne pojawiają się później – po 24-72 godzinach.

Objawy kliniczne zatrucia jadem kiełbasianym

- pacjent jest przytomny z zachowanym kontaktem logicznym, bez gorączki;

❖Zamach bioterrorystyczny z zastosowaniem jadu kielbasianego❖

- symetryczne porażenia nerwów czaszkowych (opadanie powiek, osłabienie zaciskania szczęk – opadanie żuchwy, trudności w połykaniu i w mowie);
- nieostre i (lub) podwójne widzenie;
- symetryczne, zstępujące osłabienie siły mięśniowej (zajęciu ulegają najpierw mięśnie ramion, następnie mięśnie oddechowe, w końcu mięśnie kończyn dolnych);
- zaburzenia oddychania w wyniku porażenia mięśni oddechowych i opadania głośni.

Działania zapobiegawcze

Brak szczepionki przeciw jadowi kielbasianemu. Dostępna jest immunoglobulina.

Nadzór epidemiologiczny nad osobami chorymi

Osoby, u których stwierdzono lub podejrzewa się zatrucie jadem kielbasianym, podlegają przymusowej hospitalizacji. Wymagane jest stosowanie uniwersalnych środków bezpieczeństwa biologicznego na poziomie BSL-2.

- Chorzy nie wymagają izolacji ani osobnych pokoi w szpitalu.
- Transport chorych nie wymaga szczególnych zabezpieczeń.
- Po wypisaniu ze szpitala pacjenci wracają do swego środowiska bez dodatkowych zaleceń epidemiologiczno-sanitarnych.