

ПОЛИОМИЕЛИТ

Полиомиелит — острая вирусная инфекция, поражающая нервную систему. Характеризуется появлением вялых параличей, в основном нижних конечностей. В наиболее тяжелых случаях поражение спинного мозга приводит к остановке дыхания. Клинически полиомиелит проявляется повышением температуры, головными и мышечными болями с последующим развитием параличей.

Механическим переносчиком вируса могут быть мухи. Заболеваемость полиомиелитом преобладает в летне-осенние месяцы. Полиомиелитом заболевают преимущественно (от 70 до 90%) дети до 7 лет. Большинство заболеваний связано с вирусом типа I.

Массовая вакцинация живой полиомиелитной вакциной начата в Советском Союзе в конце 1958 г. и проводится систематически. Это привело к снижению заболеваемости более чем в 100 раз.

Вирус полиомиелита — это кишечный вирус. Распространение вируса происходит с выделениями больного, однако в ряде случаев и воздушно-капельным путем. Вирус стоек во внешней среде — 3-4 мес. выживает в фекалиях, сточных водах, на овощах и в молоке. При температуре 37 градусов вирус сохраняется 50-65 дней. Чувствителен к высокой температуре и дезинфектантам.

ВОЗ проводит массовые вакцинации с целью полного искоренения полиомиелита на планете.

Инкубационный период — 5-12 дней. Вирус полиомиелита проникает в кишечник, размножается на слизистых кишечника, затем проникает в кишечные лимфоузлы и из них в кровь. После этого он проникает во все органы и системы, преимущественно в спинной мозг, поражая его на разных уровнях и поражая нервы, отходящие от него. Вирус полиомиелита способен проникать и в головной мозг.

Заболевание начинается с диареи, поскольку первично вирус локализуется в кишечнике. **Характерные симптомы** паралитического (1-5% от всех случаев) полиомиелита — появление сначала "вялых" (слабость и боль в мышцах), и более тяжелых "напряженных" параличей (уплотнение и напряженность мышц при отсутствии возможности управлять ими). Если вирус проникает на высокие уровни спинного мозга и захватывает центр контроля дыхательной системы, это может привести к остановке дыхания и смерти. Упорные головные боли являются признаком проникновения вируса в головной мозг.

Осложнения паралитического полиомиелита: В 30% случаев полиомиелит заканчивается остаточными параличами с атрофией мышц, в 30% — с более легкими осложнениями. Полное выздоровление от паралитической формы без последствий наступает в 30% случаев и в 10% случаев (при поражении дыхательной системы) — смерть.

Прогноз.

Не паралитический полиомиелит протекает благоприятно. При паралитическом полиомиелите в большинстве случаев остаются дефекты различной степени выраженности. Однако в нетяжелых случаях при правильном и длительном лечении можно добиться значительного восстановления двигательных функций мышц. Прогноз значительно ухудшается при поражении дыхательного центра и дыхательных мышц.

Профилактика проводится двумя видами вакцин — инактивированной (ИПВ, усиленной вакциной Солка) или живой (ОПВ, вакцина Сэбина).

Профилактика полиомиелита

Иммунизация детей проводится против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок. Вакцинация проводится инактивированной вакциной в виде инъекции, ревакцинация проводится живой вакциной в виде капель через рот.

Первые полиомиелитные вакцины появились в 1950-1960 годах. Они сразу понизили заболеваемость по всему миру.