**Полиомиелит**

Полиомиелит (или детский спинномозговой паралич) – острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом полиомиелита (poliovirus hominis), который поражает преимущественно центральную нервную систему (серое вещество спинного мозга). Полиовирус относится к виду кишечных вирусов и существует в виде 3 независимых типов. Вирус не разрушается в кислой среде желудка, довольно устойчив во внешней среде, однако, при кипячении и применении хлорсодержащих дезинфицирующих средств быстро погибает. Важно отметить, что вирус полиомиелита нечувствителен к антибиотикам!

 Источником инфекции всегда является человек, особенно опасны больные легкими или стертыми формами заболевания. Несмотря на то, что естественная восприимчивость людей высокая, наиболее восприимчивы дети в возрасте до 7 лет. Клинически выраженная инфекция встречается гораздо реже носительства: на один явный случай приходится от 100 до 1000 случаев бессимптомного носительства. Наибольшее выделение вируса происходит в течение первой недели болезни.

 Во внешнюю среду вирус полиомиелита попадает вместе с испражнениями больных, он содержится также в слизи носоглотки. Механизм передачи – фекально-оральный, возможна также передача воздушно-капельным путем. Вирус может передаваться с пищей, водой, при бытовом контакте.

Полиомиелит характеризуется разнообразием клинических форм и обычно проявляется развитием потери движения в конечностях вплоть до полного паралича. Первыми симптомами болезни являются лихорадка, усталость, головная боль, рвота и боли в конечностях.

 Вирус проникает в организм через слизистую оболочку носоглотки или кишечника. Инкубационный период колеблется от 4 до 30 дней (обычно от 6 до 21 дня). В это время вирус активно размножается в лимфоидной ткани, затем проникает в кровь и достигает нервных клеток. Нервные клетки подвергаются дистрофическим изменениям, распадаются и гибнут.

 Выделяют абортивную форму, протекающую без клинических признаков поражения нервной системы («малая болезнь»), и формы полиомиелита, протекающие с поражением центральной нервной системы, которые подразделяют на непаралитическую и паралитическую. Паралитическая форма может протекать с поражением разных отделов нервной системы (спинальная, понтинная, бульбарная). Выделяют также сочетанную форму, когда поражаются сразу несколько отделов мозга.



**Абортивная** форма болезни начинается остро. Кратковременно повышается температура тела, возникает умеренная интоксикация, головная боль, легкие катаральные явления, боли в животе, жидкий стул. Обычно абортивная форма протекает доброкачественно и завершается выздоровлением.

 При **непаралитической** форме начало так же острое. Температура поднимается до 39—40 °С. Уже в первый день появляется интенсивная головная боль, затем рвота. Могут возникнуть боли в спине, шее, конечностях. Менингеальные симптомы выражены умеренно, могут отсутствовать.

 Наиболее неблагоприятной считается **паралитическая форма**, в которой выделяют 4 периода:

 1. Препаралитический - Начинается остро и длится 3—6 дней. Характеризуется лихорадкой, общей интоксикацией, катаральными явлениями (кашель, насморк, боли в горле), диспепсическими расстройствами (боли в животе, жидкий стул) и симптомами поражения центральной нервной системы. Больные вялы, сонливы, дети капризны. Характерна потливость.

 2. Паралитический период. Параличи могут возникнуть на 2-6 день болезни, обычно после нормализации температуры.

 3. Восстановительный период длиться до 2 недель от момента возникновения параличей.

 4. Резидуальный период характеризуется атрофией пораженных мышц, развитием контрактур суставов, остеопорозом, деформацией костей, у детей — отставанием пораженных конечностей в росте, при поражении мышц спины — искривлением позвоночника.

 Гибель четверти нервных клеток в утолщениях спинного мозга ведет к **парезу** конечностей – человек чувствует, что ему не хватает сил двигать руками или ногами. При дальнейшей гибели нервных клеток возникает **паралич** – полная неспособность двигать конечностями. Чаще всего парализует ноги. Иногда наступает паралич мышц туловища и шеи. Наиболее тяжелыми поражениями являются паралич дыхательных мышц и повреждение продолговатого мозга, которые приводят к тяжелым расстройствам дыхания и кровообращения. Чаще больные погибают от нарушения дыхания.

 Из-за устойчивости вируса к антимикробным препаратам полиомиелит не лечится – применяется только поддерживающая терапия. Восстановительный период после болезни может продолжаться от нескольких месяцев до 3 лет. Постинфекционный иммунитет - типоспецифический, пожизненный только к тому типу вируса, который вызвал заболевание, поэтому лица, перенесшие заболевание, не освобождаются от профилактических прививок.

Остаточные явления, которые возникают у одного человека из 100 заболевших, характеризуются инвалидизацией - стойкими вялыми параличами, атрофией мышц, деформациями конечностей, туловища. Полиомиелит опасен и другими осложнениями: развитием пневмонии, ателектаза легких; иногда развиваются тяжелые желудочно-кишечные расстройства с кровотечением и язвами.



Учитывая отсутствие прямого этиологического лечения и тяжесть последствий, единственным эффективным методом борьбы с полиомиелитом остается **вакцинация**. После повсеместного распространения вакцинопрофилактики, полиомиелит был почти полностью побежден. В 1988 году правительства создали Глобальную инициативу по ликвидации полиомиелита (ГИЛП), чтобы навсегда избавить человечество от этой болезни. По оценкам ВОЗ, с 1988 по 2014 год число случаев заболевания полиомиелитом уменьшилось, с 350 000 до 359 случаев заболевания в год. А в 2015 году во всем мире было зарегистрировано всего 73 случая. В настоящий момент неблагоприятными регионами по риску заразиться диким полиовирусом остаются только Афганистан и Пакистан.

 Помимо вакцинации важными средствами профилактики остаются:

* Соблюдение правил личной и общественной гигиены;
* Употребление в пищу только доброкачественных продуктов и воды.

 Однако, до тех пор, пока в мире остается хоть один инфицированный человек, риску заражения диким штаммом полиомиелита подвергаются дети во всех странах.

**Помните, отказ от вакцинации подвергает серьезному риску здоровье вашего ребенка!**

Разделы: главная, вакцинопрофилактика,

Материал с сайта Центра гигиенического образования населения

Парусимова