

Профилактика полиомиелита.

Полиомиелит - острая вирусная инфекция, поражающая нервную систему (серое вещество спинного мозга). Характеризуется появлением вялых параличей в основном нижних конечностей. В наиболее тяжелых случаях поражение спинного мозга приводит к остановке дыхания.

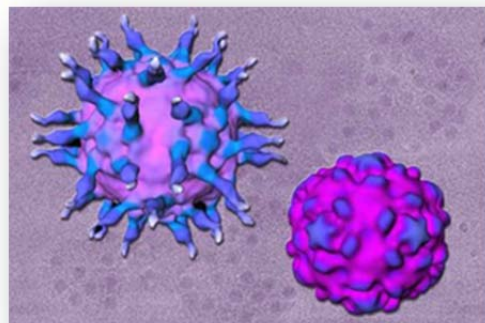


Помимо этого могут возникать воспалительные явления в слизистой оболочке кишечника и носоглотки. Полиомиелит считается детской болезнью, но заболеть могут и взрослые, причем у них заболевание протекает очень тяжело.

Полиомиелит (polio - серый, myelon - спинной мозг) был известен еще в древнем Египте, клиника впервые описана в XIII веке. Вирус очень устойчив во внешней среде, может сохраняться в течение 3 месяцев в воде и в течение 6 месяцев – в испражнениях; хорошо переносит высушивание, низкую температуру, обладает устойчивостью в широкой зоне pH и может выдерживать действие пищеварительных соков. При комнатной температуре инактивируется через 3 месяца. Разрушается при нагревании до 56°C через 30 мин, а также при воздействии обычных дезинфицирующих средств, при воздействии большинства дезинфектантов (кроме этилового спирта), при ультрафиолетовом облучении.

В РФ зафиксированы единичные завозные случаи. Вместе с тем эпидемиологическая ситуация по полиомиелиту в мире остается сложной. Для того, чтобы полиомиелит как заболевание был полностью побежден, необходим охват профилактическими прививками 95% всего населения земного шара.

Вирус передается от человека к человеку воздушно-капельным и фекально-оральным (через загрязненные предметы, пищу, воду) путями. Источником инфекции является больной человек или носитель вируса. Период с момента заражения до появления симптомов заболевания может колебаться в пределах от 3 до 35 дней. Вирусы полиомиелита чрезвычайно заразны, поэтому инфекция быстро распространяется. Заболеваемость полиомиелитом отличается сезонностью с подъемом в летне-осенний период (август -



сентябрь).

Попав в желудочно-кишечный тракт человека, вирус полиомиелита размножается, проникает в кровь и нервную систему, чаще всего поражает спинной мозг, разрушая нервные клетки, чем и обусловлено появление параличей (расстройства двигательных функций или полного отсутствия произвольных движений).



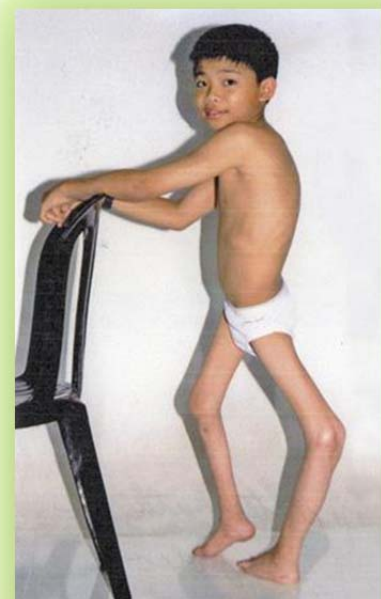
Лечение проводится в условиях стационара – бокс инфекционной больницы. Изоляция больного на 40 дней. Обязателен постельный режим на 2 – 3 недели.

В очаге инфекции проводятся санитарно-гигиенические мероприятия: дезинфекция помещения, посуды, игрушек, постельного белья и других предметов, которые могут быть заражены. Дети, контактировавшие с больным, находятся на карантине от 15 дней до 3 недель.

Специфической терапии полиомиелита нет.

На сегодняшний день единственным эффективным методом профилактики этого опасного заболевания является прививка.

Многие родители отказываются от вакцинации от полиомиелита, боясь развития у ребенка осложнений. Перед тем, как подписать отказ от прививки, необходимо взвесить все «за» и «против», поскольку отказываясь от вакцинации, родители оставляют ребенка без защиты от опаснейшего заболевания. *В настоящее время для иммунизации детей применяются современные вакцины, использование которых сводит риск возникновения осложнений к минимуму.* В редких случаях после вакцинации против полиомиелита у ребенка может возникнуть легкое недомогание, небольшое повышение температуры, понос. Это осложнение не требует лечения и проходит самостоятельно.



Для вакцинации против полиомиелита используют оральную живую полиомиелитную или инактивированные полиомиелитные вакцины. Вакцины против полиомиелита могут вводиться одновременно с любыми другими вакцинами, кроме БЦЖ.

Вакцинацию от полиомиелита проводят согласно календарю прививок. Первые три прививки проводят в 3, 4,5 и 6 месяцев, далее ревакцинации: однократно в 18, 20 месяцев и в 14 лет. Считается, что только 5 введений полиомиелитной вакцины гарантируют защиту от паралитического полиомиелита при встрече с инфекцией. Если при иммунизации график прививок нарушен, то заново прививать ребенка не нужно, следует продолжить введение всех недостающих прививок.



Неспецифическая профилактика полиомиелита направлена на общее укрепление организма, увеличение его устойчивости к различным инфекциям - это закаливание, правильное питание, своевременная санация хронических очагов инфекции, регулярные физические нагрузки, оптимизация цикла сон-бодрствование, борьба с насекомыми, которые являются разносчиками патогенных микроорганизмов (различные виды дезинсекции), соблюдение правил личной гигиены (в первую очередь это мытье рук после улицы и после посещения туалета), тщательная обработка овощей, фруктов и других продуктов перед употреблением их в пищу.

Весь мир объединился в борьбе с вирусом полиомиелита. В мире не должно остаться ни одного ребенка, инфицированного полиомиелитом. А пока риску заболеть подвергаются дети в любой стране. Для России актуален риск ввоза дикого вируса в связи с миграцией из Таджикистана.

Учитывайте это, принимая решение о вакцинации своего ребенка!

**Отделение медицинской профилактики
БУ «Лянторская городская больница»**

Сентябрь 2015г.