

**Бахтина Любовь Михайловна,
врач-эпидемиолог высшей квалификационной категории
ГБУЗ «Вороновская больница ДЗМ»**

ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА.



Полиомиелит – это острое вирусное инфекционное заболевание, поражающее нервную систему человека, в первую очередь спинной мозг, а также вызывающее воспалительные изменения слизистых оболочек кишечника и носоглотки. Заболевание характеризуется появлением вялых параличей, в основном нижних конечностей. Хотя полиомиелит преимущественно детская болезнь, заболевают им и взрослые, причем у них он протекает особенно тяжело. Несмотря на то, что в нашей стране случаи полиомиелита в настоящее время стали редкостью, существует опасность возникновения этого заболевания из-за возможного завоза его из стран, где полиомиелит продолжают регистрироваться. По данным ВОЗ статус эндемичных по полиомиелиту стран продолжают сохранять Афганистан, Пакистан и Нигерия. Учитывая массовую миграцию населения, выезды за рубеж, любой не привитой против этой инфекции, может стать жертвой полиомиелита.

Инфекция попадает в организм через рот, обосновывается в кишечнике, где успешно процветает и размножается. Вирус поражает двигательные нервные клетки, а также серую оболочку спинного мозга. В результате целые группы мышц атрофируются. Нервные клетки гибнут, а заболевший становится тяжелым инвалидом. Первоначальными симптомами являются высокая температура, усталость, головная боль, тошнота, ригидность шеи и боль в конечностях. Один из 200 случаев инфицирования приводит к необратимому параличу (обычно ног), 5%–10% умирают в результате паралича дыхательной мускулатуры.

Источником инфекции является человек, больной или носитель. Полиовирус появляется в отделяемом носоглотки через 36 часов, а в испражнениях – через 72 часа после заражения и продолжает обнаруживаться в носоглотке в течение одной, а в испражнениях – в течение 3 – 6 недель. Инкубационный период при остром полиомиелите колеблется от 4 до 30 дней. Наиболее часто этот период длится от 6 до 21 дня. Наибольшее выделение вируса происходит в течение первой недели заболевания. Главное значение имеет фекально-оральный механизм передачи инфекции через загрязненные фекалиями воду и пищевые продукты. В эпидемических очагах может происходить инфицирование людей воздушно-капельным путем. Устойчивость полиовируса во внешней среде сравнительно велика. Он сохраняет свои инфекционные свойства в сточных водах при 0°C в течение месяца. Нагревание при температуре до 50°C инактивирует вирус в течение 30 мин. в воде, а при 55°C – в молоке, сметане, масле и мороженом. Вирус устойчив к детергентам, но высокочувствителен к УФ-лучам и высушиванию, а также к хлорсодержащим дезинфицирующим средствам.

Специфического лечения от полиомиелита нет. Предупредить заболевание можно только иммунизацией. Вакцинация состоит из трех прививок и проводится детям в возрасте 3, 4,5 и 6 месяцев, первые две прививки проводятся с использованием инактивированной вакцины против полиомиелита, третья – живой оральной полиомиелитной вакцины (ОПВ). Ревакцинация состоит также из 3 прививок и проводится детям в возрасте 18 месяцев, 20 месяца и 14 лет с использованием ОПВ. Введение живой вакцины способствует формированию устойчивого иммунитета в организме человека. При вакцинации старшего ребенка полиомиелитной живой вакциной в доме не должен находиться не привитых от полиомиелита детей, чтобы избежать вакциноассоциированного полиомиелита. При проведении прививок против полиомиелита в организованном детском коллективе живой оральной вакциной не привитого ребенка разобирают с недавно привитыми детьми на срок до 60 дней.

Роспотребнадзор рекомендует воздержаться от поездок в эндемичные и неблагополучные по полиомиелиту страны. Все лица, совершающие поездки на эти территории, должны быть полностью вакцинированы против полиовируса. Дети, вывозимые в эндемичные (Пакистан,

Афганистан, Нигерия) и неблагополучные по полиомиелиту страны (Африканский Рог, Израиль, Египет, Сирия), должны пройти полный курс прививок против полиомиелита в соответствии с Национальным календарем прививок. С целью недопущения завоза дикого полiovirusа осуществляется лабораторное обследование прибывших из эндемичных территорий.

Кроме того, с целью профилактики полиомиелита необходимо соблюдать правила личной гигиены, для питья должна использоваться только бутилированная или кипяченая вода, свежие овощи, фрукты, сухофрукты и зелень перед употреблением после мытья под проточной водой следует сполоснуть кипяченой или бутилированной водой, купание только в разрешенных для этих целей водоемах.