

Полиомиелит — памятка для населения

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. Клинически полиомиелит проявляется повышением температуры, головными и мышечными болями с последующим развитием параличей. В до-вакцинальный период полиомиелит был грозой всех детей, вызывая поистине опустошающие эпидемии в мире.

Вирус полиомиелита — это кишечный вирус. Распространение вируса происходит с выделениями больного, 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. Вирус чувствителен к высокой температуре и дезинфектантам.

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.

Профилактика полиомиелита проводится двумя видами полиомиелитных вакцин — инактивированной (ИПВ) и живой (ОПВ). Проведенные прививки (вакцинация и ревакцинация) полностью защищают от заболевания полиомиелитом. Важнейшей мерой профилактики полиомиелита является иммунизация. Массовые профилактические прививки населению против полиомиелита начали проводиться в середине 50-х годов, благодаря чему удалось добиться значительных успехов в снижении заболеваемости.

В 1999 году Российская Федерация по инициативе ВОЗ вступила в программу ликвидации полиомиелита. 21 июня 2002 года Российская Федерация совместно с 51 государством Европейского региона получила сертификат страны, свободной от полиомиелита. Но в связи с тем, что в мире остаются страны, эндемичные по полиомиелиту (Пакистан, Нигерия, Афганистан), с учетом интенсивного развития международного туризма, культурных и экономических связей, сохраняется постоянная угроза завоза полиовируса на территорию других стран. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) на основании решения чрезвычайного комитета ВОЗ по итогам изучения эпидемиологической ситуации по полиомиелиту в Афганистане, Ираке, Камеруне, Израиле, Нигерии, Пакистане, Сирии, Сомали, Экваториальной Гвинее, Эфиопии признала ситуацию по полиомиелиту чрезвычайной в области общественного здравоохранения, имеющего международное значение.

Во всех перечисленных странах, за исключением Израиля, в 2013-2014г.г. среди населения регистрировались случаи заболевания, вызванные диким вирусом полиомиелита. По оценкам ВОЗ риск заболевания полиомиелитом в Израиле достаточно высок, хотя подтвержденных случаев полиомиелита не выявлено, что, по-видимому, обусловлено высоким уровнем охвата населения прививками против полиомиелита, в том числе и за счет проведения дополнительных прививочных кампаний.

По информации ВОЗ с января по апрель 2014г. в мире отмечено как минимум три случая международной передачи дикого полиовируса: в Азии, (из Пакистана в Афганистан), на Ближнем Востоке (из Сирии в Ирак) и в Центральной Африке (из Камеруна в Экваториальную Гвинею).

ВОЗ рекомендовало правительствам перечисленных выше 10 стран официально объявить, что полиомиелит стал «чрезвычайной ситуацией для национального здравоохранения».

Лицам, въезжающим в выше указанные 10 стран на срок более 4-х недель, рекомендуется вакцинироваться против полиомиелита.

Путешественникам, которым необходимо срочно въехать в страну, рекомендуется привиться, как минимум, перед поездкой.

Такие же рекомендации ВОЗ адресует лицам, намеренным посетить остальные 7 стран из списка.

В 2013 году случаи полиомиелита, вызванные диким полиовирусом 1 типа, регистрировались также в Кении.

Чтобы не заразиться полиомиелитом необходимо:

- 1. Если Ваш ребенок не привит против полиомиелита, обязательно сделайте ему прививку. Прививки делаются бесплатно. Вакцинальный комплекс состоит из 3-х прививок: в 3 месяца, 4,5 месяца, 6 месяцев. Ревакцинация проводится в 18 месяцев, 20 месяцев и в 14 лет.**
- 2. Употребляйте сухофрукты, орехи только после термической обработки, овощи, ягоды и фрукты — после тщательного мытья с предварительной обработкой кипятком.**
- 3. Соблюдайте правила личной гигиены: мойте руки не менее 20 сек. до приема пищи и после посещения туалета, после прогулки и т.д.**
- 4. Откажитесь от продуктов, реализуемых на улице и предприятиях общественного питания, сомнительного характера.**
- 5. Предохраняйте от загрязнения пищевые продукты, которые используются без тепловой обработки.**