ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА

 памятка для населения

 Полиомиелит – острая вирусная инфекция, поражающая нервную систему (серое вещество

спинного мозга). Характеризуется появлением вялых параличей, в основном нижних конечностей.

 Группа повышенного риск: дети в возрасте до пяти лет.

 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 сохраняется 50-65 дней. Вирус чувствителен к высокой температуре и дезинфектантам.

 Клиника. Заболевание начинается с диареи, поскольку первично вирус находится 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

– признак проникновения вируса в головной мозг.

 Профилактика. До тех пор, пока в мире не останется ни одного ребенка, инфицированного

полиомиелитом, риску заражения этой болезнью будут подвергаться дети во всех странах.

Полиовирус легко импортируется в страну, свободную от полиомиелита, и может быстро

распространиться среди невакцинированных групп населения.

 Важнейшей мерой профилактики полиомиелита является иммунизация.

Профилактика полиомиелита проводится двумя видами вакцин – инактивированной (ИПВ) и живой (ОПВ). Прививки против полиомиелита входят в национальный календарь профилактических прививок и проводятся всем детям. Курс иммунизации включает 3 вакцинации в 3, 4,5 и 6 месяцев и 3 ревакцинации в 18, 20 мес. и 14 лет.

 Полиомиелит неизлечим, но его можно предупредить с помощью вакцинации.

Проведенные прививки полностью защищают от заболевания полиомиелитом.

 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, с учетом развития международного туризма,

культурных и экономических связей, сохраняется постоянная угроза завоза полиовируса в Российскую Федерацию.

Страны неблагополучные по полиомиелиту: Сирийская АР, Пакистан, Израиль, Афганистан, Нигерия, Сомали, Камерун, Судан, Кения.

 Для профилактики полиомиелита необходимо:

 - провести ребенку полный курс вакцинации против полиомиелита;

 - соблюдать правила личной гигиены (мытье рук);

 - свежие овощи, фрукты, сухофрукты и зелень после мытья под проточной водой перед

употреблением сполоснуть кипяченой или бутилированной водой;

 Если вы путешествуете:

 - прием пищи допускается только в определенных пунктах питания, где используются

продукты гарантированного качества промышленного производства;

 - для питья должна использоваться только бутилированная или кипяченая вода, напитки,

соки промышленного производства;

 - запрещается покупать лед для охлаждения напитков у продавцов уличной торговли, а

также использование в пищу продуктов традиционной национальной кухни, продуктов, не

прошедших гарантированную технологическую обработку, а также приобретенных в местах

уличной торговли;

 - купание туристов разрешается только в бассейнах и специальных водоемах.

В настоящее время в Российской Федерации применяется оральная живая полиомиелитная вакцина, содержащая три типа вакцинного штамма вирусов (1,2,3), т.е. трехвалентная. Использование трехвалентной вакцины привело к ликвидации дикого вируса полиомиелита 2 типа. В связи с этим по решению ВОЗ во второй половине апреля 2016 года все страны, применяющие трехвалентную вакцину, должны прекратить ее использование в рамках национальных календарей профилактических прививок и перейти на применение бивалентной вакцины, которая содержит вакцинные штаммы вируса полиомиелита 1 и 3 типов. Основанием для принятия данного решения явилось отсутствие с 1999 года находок дикого вируса полиомиелита 2 типа.

инфекционист Чайка Н.Ю.