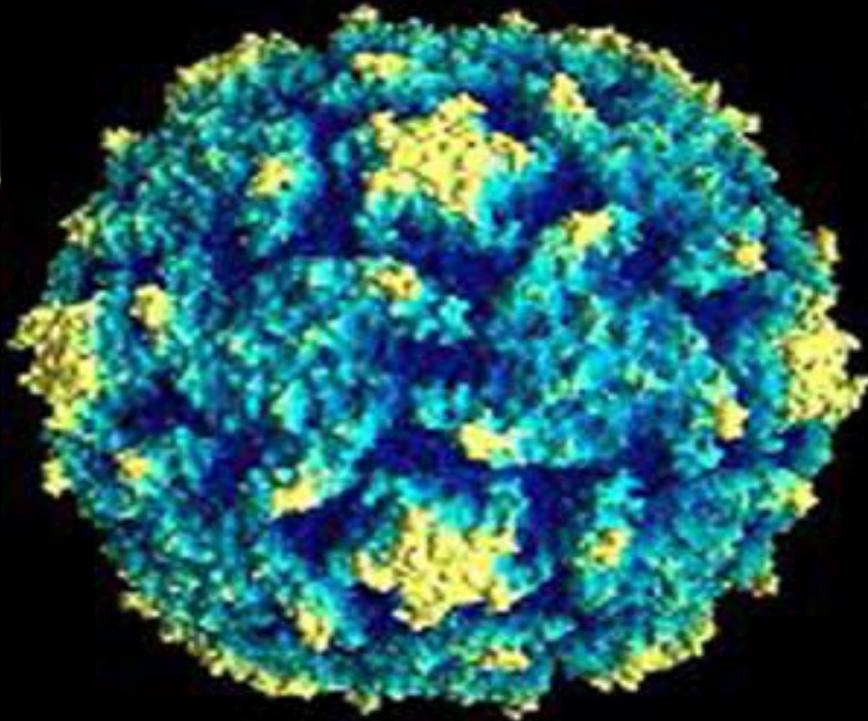


ПОЛІОМІЄЛІТ

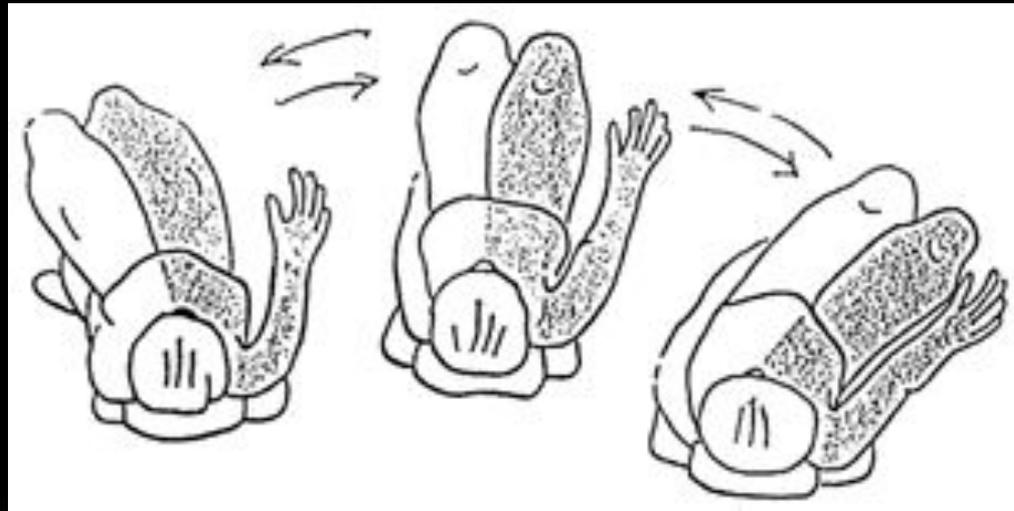


Полиомиелит - острое инфекционное заболевание, которое вызывается вирусом полиомиелита и характеризуется большим диапазоном клинических проявлений от abortивных до паралитических форм.



ЭТИОПАТОГЕНЕЗ

Вирусы полиомиелита представлены 3 антигенными штаммами. Устойчивы во внешней среде, не обладают летучестью. Не разрушается пищеварительными соками. Быстро погибает при кипячении, под действием ультрафиолетового и при высушивании. Вирус выделяется с кишечным или носоглоточным содержимым, что определяет возможность как фекально-орального, так и воздушно-капельного пути передачи.



1

Полиовирус проникает в организм человека обычно через ротовую полость с загрязненных рук, реze - пищи или воды

2

Первично полиовирус находится в желудочно-кишечном тракте, откуда может проникать в кровеносную систему

3

В 99% случаев полиовирус вызывает легкие симптомы недомогания (или же они отсутствуют вообще), однако, в 1% случаев он, проникая в центральную нервную систему, вызывает серьезное заболевание



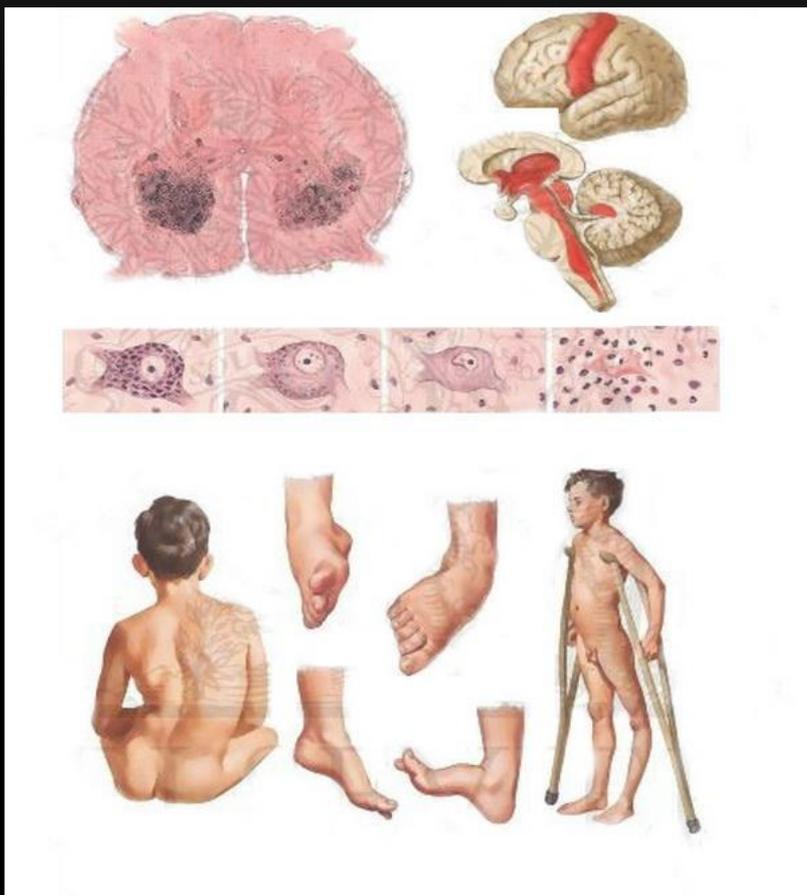
4

Полиовирус атакует клетки центральной нервной системы, расположенные в спинном мозге, разрушая их

5

Полиовирус может поражать нервные клетки, в функцию которых входит иннервация дыхательных мышц (тяжелые нарушения дыхания) или мышц конечностей (паралич)

СИМПТОМЫ ПОЛИОМИЕЛИТА



При данном заболевании происходит мозаичное поражение нервных двигательных клеток, расположенных в ЦНС, что приводит к ассиметричным, беспорядочным в распределении парезам и параличам. Патологический процесс может быть прерван до проникновения вируса в нервную систему.

ПОЛИОМИЕЛИТ

Развитие заболевания:



Вирус попадает в организм через рот

Вирус размножается в кишечнике

Инкубационный период продолжается в среднем

5-12 дней

Вирус поражает нервную систему и в течение нескольких часов может вызвать полный паралич

Симптомы:

Головная боль
Высокая температура

Сильное напряжение мышц шеи

Тошнота

Усталость

Боль в конечностях



Полиомиелит поражает, в основном, детей до **5** лет. Для взрослых в большинстве случаев не опасен.

Формы полиомиелита без поражения ЦНС:

I

ИНАППАРАНТНАЯ

- Вирусоносительство

II

АБОРТИВНАЯ

- Малая болезнь

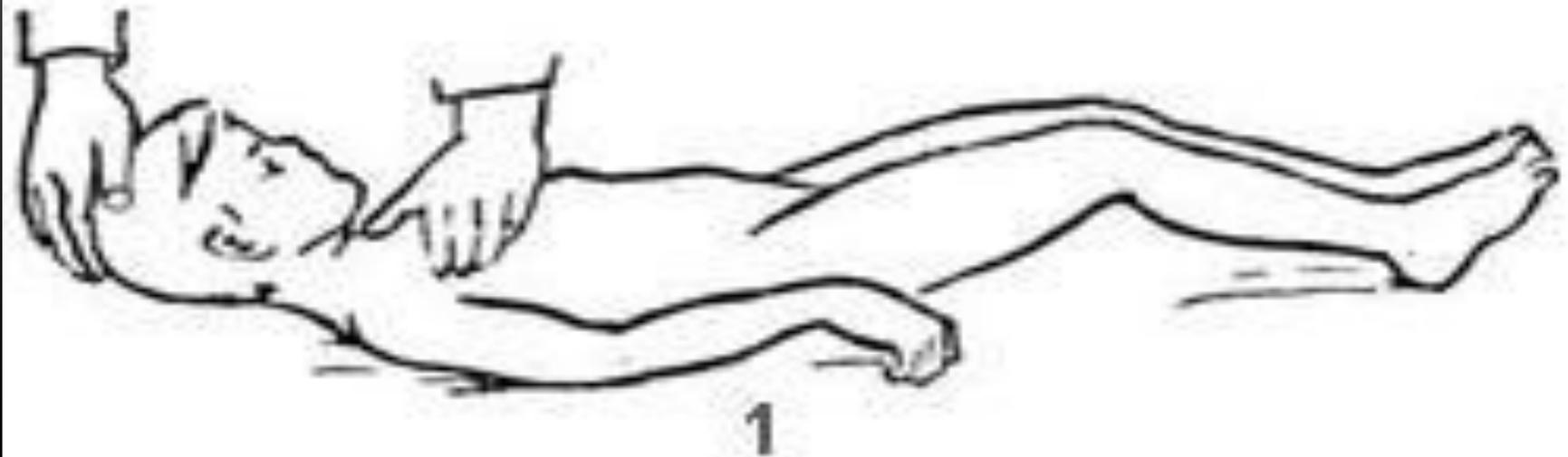
Формы полиомиелита с поражением ЦНС:

- **I Менингеальная форма**
- **II Паралитическая форма:**

Спинальная	Поражение шейного, грудного и поясничного отдела спинного мозга
Понтинная	Поражение ядер черепных нервов, расположенных в стволе мозга
Бульбарная	Поражение ядра лицевого нерва в области ствола
Смешенная	Поражение ядер черепных нервов и спинного мозга

ТЕЧЕНИЕ ПАРАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ:

- Паралитический период:
- Небольшие катаральные явления и кишечная дисфункция, симптомы интоксикации (двухволновая температурная кривая).
- На 2-3 день появление менингеального и коревкового синдромов.

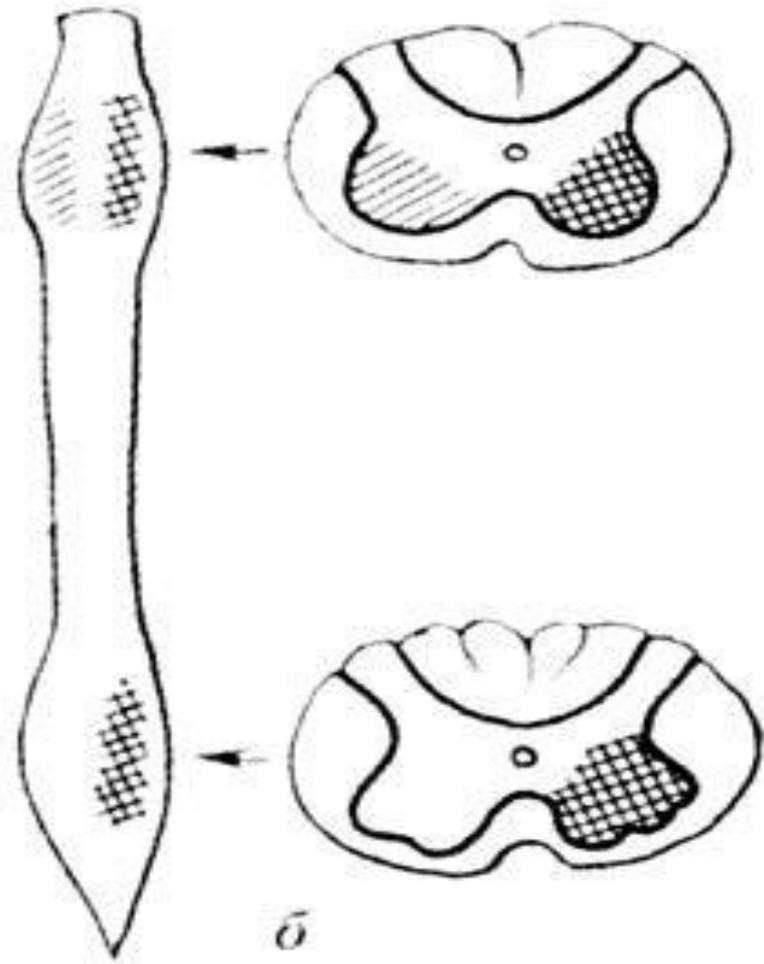


Паралитический период до 2 недель:

- Нормализация температуры, уменьшение интоксикации
- Период нарастания парезов, параличей.
- Нарушение обычных взаимоотношений мышц (спазмы, боль, рефлекторные контрактуры, деформации конечностей).
- Нарушение чувствительности
- Снижение сухожильных рефлексов
- Появление атрофии мышц (2-3 недели)



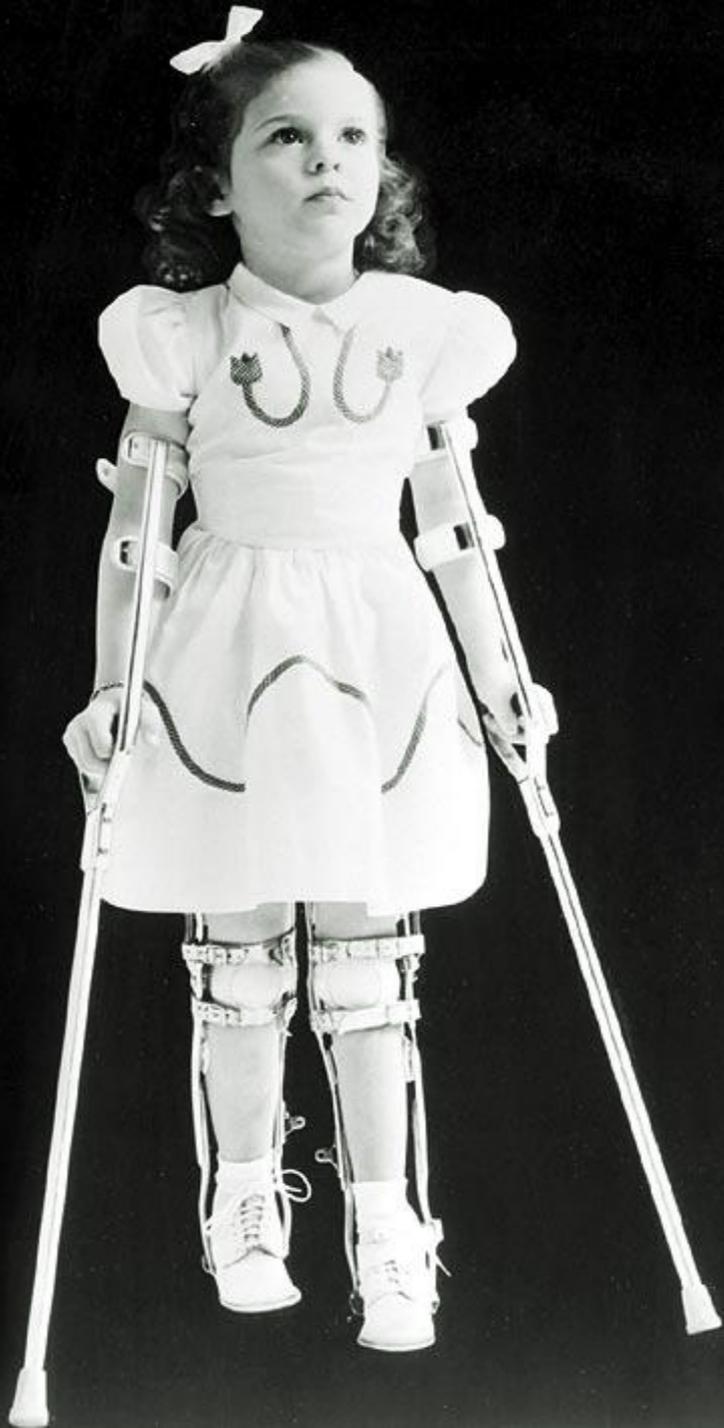
a



b

Восстановительный период(несколько лет):

- Активные движения восстанавливаются сначала в менее подвижных мышцах , затем процесс распространяется всё шире.
- В наиболее глубоко пострадавших мышцах восстановление не происходит.



Период остаточных явлений:

- Нарастание мышечных атрофий
- Развитие суставных контрактур
- Костные деформации
- Остеопороз



ДИАГНОСТИКА

- Диагностика полиомиелита основана на выделении вируса из фекалий, спинномозговой жидкости, смывов из носоглотки и крови на 3—7-й день заболевания.
- Идентификация возбудителя полиомиелита имеет особое значение, так как многие энтеровирусы и герпесвирусы способны вызывать похожие поражения.
- Материалы для исследований — кровь и спинномозговая жидкость. В 1 - 3 день в ликворе преобладают нейтрофилы, со 2 - 4 дня их заменяют лимфоциты. Содержание белка в норме или слегка повышено. В раннем периоде полиомиелита клеточно-белковая диссоциация, к концу 2-ой недели отмечается белково-клеточная диссоциация.

Забор образца спинномозговой жидкости проводится с помощью прокола между двумя поясничными позвонками



- Общий анализ крови при полиомиелите может быть не изменен, возможен незначительный лейкоцитоз.
- Выделение возбудителя полиомиелита из слизи дыхательных путей, испражнений, спинномозговой жидкости.
- Серологическая диагностика – выявление антител к вирусу полиомиелита.
- Электромиография – не позволяет выявить возбудителя, но с помощью данного метода можно установить, какие из мышц иннервируются недостаточно вследствие поражения двигательных нейронов.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!
