

Полиомиелит

Определение

- Полиомиелит (спинальный детский паралич) - тяжелое вирусное заболевание, при котором поражается серое вещество передних рогов спинного мозга, двигательные ядра ствола мозга, что приводит к развитию параличей.



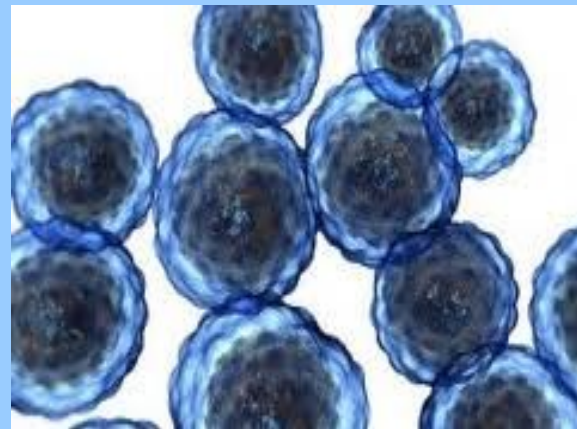
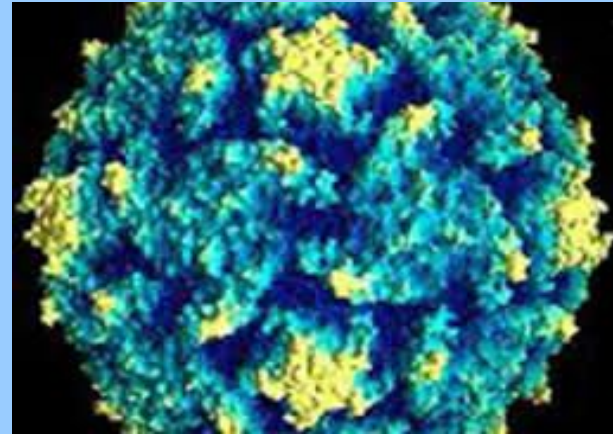
Распространение



- В настоящее время встречаются единичные, спорадические случаи заболевания в тех странах, где проводится вакцинация населения.
- Афганистан, Индия, Нигерия, Пакистан остаются странами, эндемичными по полиомиелиту.

Этиология

- Возбудители - группа энтеровирусов;
- устойчивы в окружающей среде;
- хорошо переносят низкие температуры;
- длительно сохраняются в воде, пищевых продуктах (молоко), на предметах обихода;
- кипячение убивает вирусы мгновенно, а также дезинфектанты.



Эпидемиология

- Источник инфекции – больной или здоровый носитель;
- механизм передачи – фекально-оральный;
- существует и воздушно-капельный путь передачи;
- чаще болеют дети до 7 лет.
- сезонность – август-сентябрь.



Патогенез

- Из слизистой ЖКТ и дыхательных путей вирусы попадают в кровь, далее в передние рога спинного мозга, вызывая параличи мышц конечностей и туловища;
- часто развивается атрофия мышц, контрактуры конечностей.



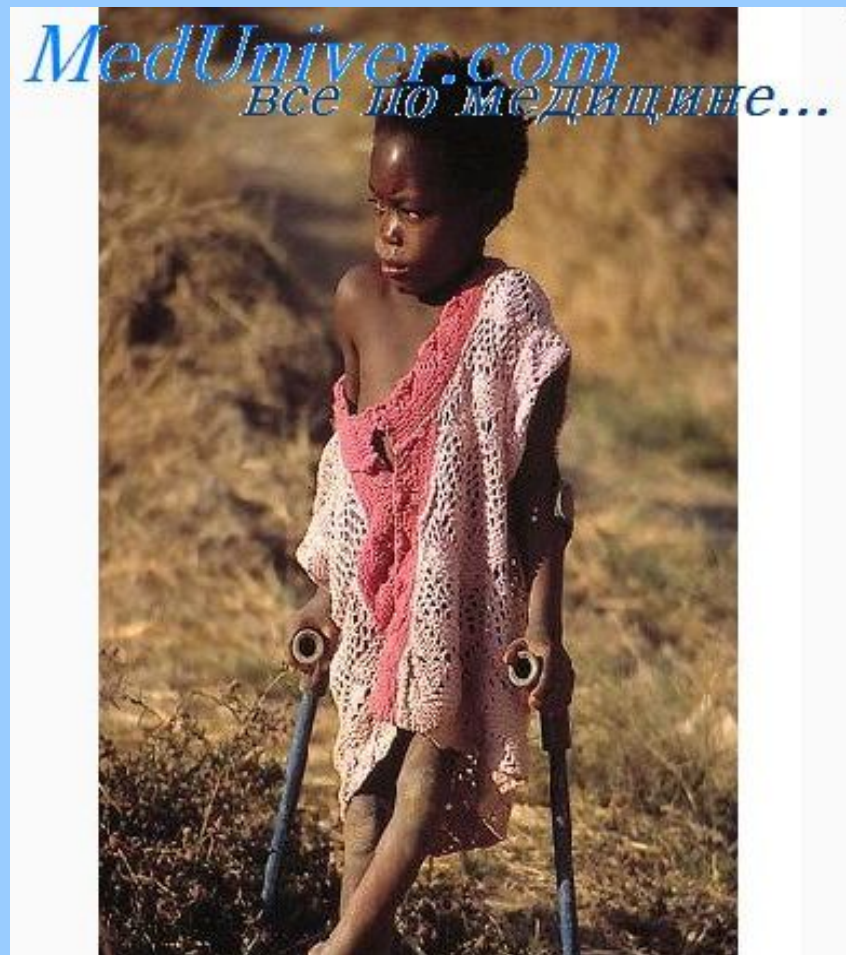
Клиника

- Инкубационный период 7-14 дней;
- острое начало с повышения температуры тела;
- катаральные явления;
- расстройства желудочно-кишечного тракта;
- длится такое состояние до 5 дней.



Клиника

- Затем наступает стадия параличей;
- поражаются главным образом мышцы конечностей;
- опасны для жизни поражение дыхательных мышц, продолговатого мозга;
- после перенесенного заболевания остаются стойкие вялые параличи, атрофия мышц, деформация скелета.



Диагностика

- Диагноз устанавливается на основании клинической симптоматики;
- данных о контакте с больным полиомиелитом;
- и данных лабораторного исследования.

Лабораторная диагностика

- Вирусологическое исследование материала.
- В качестве материала для исследования берут фекалии, смывы носоглотки.
- Все эти материалы после обработки антибиотиками засевают в пробирки с культурами тканей.
- Для серологического исследования используют парные сыворотки, взятые в начале болезни и реконвалесценции, обнаруживают нарастание титра антител.

Лечение

- Госпитализация обязательна в отдельный бокс;
- при возникновении параличей больного укладывают на жесткий матрац без подушки, ноги должны быть вытянуты, стопы фиксированы в нормальном положении шиной;



Лечение

- Широко используют антихолинэстеразные препараты (прозерин), ноотропы, адаптогены, дибазол, глютаминовую кислоту; витамины группы В;
- применяют массаж, лечебную физкультуру, физиотерапию, санаторно-курортное лечение;
- при нарастании паралича дыхательной мускулатуры больного переводят на искусственную вентиляцию легких.

Профилактика

- Неспецифическая:
необходимо соблюдать
правила личной гигиены
(чаще и тщательнее
мыть руки), свежие
овощи, фрукты,
сухофрукты и зелень
перед употреблением
после мытья под
проточной водой надо
сполоснуть кипяченой
или бутилированной
водой.



Профилактика



- Специфическая - вакцинация состоит из трех прививок и проводится детям в возрасте 3, 4 и 5 месяцев инактивированной вакциной против полиомиелита (ИПВ);
- - ревакцинация проводится детям в возрасте 18 месяцев, 24 месяца и 7 лет оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ).