

ПОЛИОМИЕЛИТ (ДЕТСКИЙ ПАРАЛИЧ)

Информация о возбудителях заболевания у человека – вакцинация и гигиена защищают!

Что такое полиомиелит?

Полиомиелит (другие названия: полио или детский паралич) – высокозаразное вирусное инфекционное заболевание. Инфицирование полиовирусами может привести к продолжительному параличу или к смерти. До появления вакцины по всему миру были распространены дикие полиовирусы. Контактное заражение с вирусами происходило чаще всего в детском возрасте. Отсюда и возникло название «детский паралич».

В настоящее время против этого заболевания имеются безопасные и эффективные вакцины. С 1998 года в Германии для вакцинации применяют исключительно инактивированные полиомиелитные вакцины. В некоторых странах до сих пор используют вакцины с ослабленным живым вирусом (пероральная вакцина). После приема такой вакцины внутрь еще на протяжении нескольких недель у вакцинированного человека вирусы могут выделяться с калом. Как правило, эти вирусы из вакцины не вызывают заболевание. Однако они могут изменяться генетически и вызывать то же заболевание в нервных тканях, что и дикие полиовирусы. В этом случае они называются полиовирусами вакцинного происхождения.

На сегодняшний день дикие полиовирусы существуют только в Афганистане и Пакистане. Полиовирусы вакцинного происхождения вновь и вновь выявляются по всему миру.

Как передается полиомиелит?

От человека к человеку

Возбудители заболевания выделяются с калом и распространяются контактным путем (кал-рука-рот). Передача инфекции может происходить при попадании вирусов в рот через руки.

Заражение через кашель и чихание возможно в течение короткого времени с момента инфицирования.

Через воду

Источником заражения может стать загрязненная фекалиями питьевая вода или вода для купания. Сточные воды, как правило, не являются источником инфекции для населения Германии.

Каковы клинические проявления заболевания?

- ▶ У большинства зараженных (более 70 %) инфекция протекает бессимптомно.
- ▶ Примерно у 4–8 % инфицированных через 6–9 дней после заражения появляются лихорадка, тошнота, боль в горле, боли в животе, головные и мышечные боли.

В редких случаях поражается в том числе **центральная нервная система**:

- ▶ примерно у 2–4 % инфицированных развивается воспаление оболочек мозга (менингит) без симптомов паралича. Типичными симптомами являются повышение температуры тела, ригидность затылочных мышц, боли в спине и мышечные спазмы.
- ▶ Очень редко (у 0,1–1 % инфицированных) вместе с сильными болями в спине, шее и мышцах возникает паралич или слабость в руках, ногах или других мышцах, часто только с одной стороны. Некоторые параличи остаются надолго.
- ▶ Поздние последствия (постполиомиелитный синдром): спустя годы после перенесенной полиомиелитной инфекции мышечная слабость и истощение мышц могут даже усилиться или возникнуть вновь.

Когда начинается заболевание, и как долго человек остается заразным?

В случае заболеваний, протекающих без симптомов паралича, с момента заражения до появления симптомов (инкубационный период) проходит в среднем от 3 до 6 дней. Симптомы паралича обычно проявляются через 7–14 дней после заражения.

Инфицированные люди могут заразить других, даже если у них нет симптомов заболевания. Вирус обнаруживается в отделяемом из зева не ранее чем через 36 часов после заражения и может присутствовать там в течение недели. Выделение вируса с фекалиями начинается через 2–3 дня и может продолжаться до 6 недель. В отдельных случаях, например при иммунодефиците, это может занять месяцы или даже годы.

Кто находится в группе риска?

Заразиться полиомиелитом может любой человек, который не прошел вакцинацию или прошел не полный курс вакцинации. Полный курс вакцинации обеспечивает защиту от заболеваний, вызываемых дикими полиовирусами и полиовирусами вакцинного происхождения.

Что важно знать в случае заболевания?

- ▶ Целевой терапии для лечения полиомиелита не существует. Можно лечить только симптомы заболевания.
- ▶ При подозрении на полиомиелит пациента немедленно госпитализируют в условиях изоляции, чтобы предотвратить дальнейшее распространение заболевания.
- ▶ Контактные лица инфицированных должны быть привиты как можно раньше, независимо от их статуса вакцинации.
- ▶ Контактные лица, не защищенные в достаточной степени вакцинацией, могут посещать общественные учреждения только через 1 неделю после последнего контакта с инфицированным человеком. Кроме того, необходимо предоставить два результата анализа кала без обнаружения вируса с разницей в 24–48 часов.

Как можно защититься?

Вакцинация

Постоянная комиссия по вакцинации (STIKO) рекомендует проводить полный курс вакцинации против полиомиелита путем применения инактивированной полиомиелитной вакцины (ИПВ):

- ▶ **Новорожденные:** основная иммунизация проводится в первый год жизни с использованием трех доз вакцины (в 2, 4 и 11 месяцев). Недоношенные дети получают четыре дозы вакцины (в 2, 3, 4 и 11 месяцев).
- ▶ **Дети, подростки:** ревакцинация рекомендована в возрасте от 9 до 16 лет.
- ▶ **Навёрстывающая вакцинация:** пропущенные дозы вакцины у лиц **всех возрастных групп (включая взрослых)** должны быть введены незамедлительно.
- ▶ **Для путешественников** в страны, где присутствуют дикие полиовирусы или циркулируют полиовирусы вакцинного происхождения: в разных странах действуют различные [рекомендации по вакцинации](#), частично с предоставлением подтверждающих документов.
- ▶ **Лица, занятые в особых профессиональных областях** (например, персонал общежитий для беженцев, медицинский персонал, контактирующий с пациентами, а также сотрудники лабораторий, имеющие риск инфицирования): при постоянном профессиональном риске ревакцинация рекомендована каждые 10 лет.

Если вы не уверены, прошли ли вы или ваши близкие полный курс вакцинации, обратитесь к своему лечащему врачу.

Санитарно-гигиенические меры

Поскольку полиовирусы выделяются с фекалиями и передаются в основном контактным путем, соблюдение правил гигиены рук имеет огромное значение. Тщательное мытье рук после посещения туалета, перед приготовлением пищи и перед едой значительно снижает риск заражения.

Где можно получить соответствующую информацию?

Подробную консультацию можно получить в местном отделе здравоохранения.

Дополнительную (специальную) информацию можно найти в Интернете на сайте Института имени Роберта Коха (www.rki.de/polio). Там можно также найти рекомендации Постоянной комиссии по вакцинации STIKO и Немецкого общества тропической медицины и международного здравоохранения DTG e.V. (www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Reiseimpfung/reiseimpfung_node.html)

Дополнительную информацию о защите от инфекционных заболеваний путем вакцинации и соблюдения правил гигиены можно найти на сайте Федерального центра медицинского просвещения (www.impfen-info.de/polio, www.infektionsschutz.de).



STEMPEL

Издатель:

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, г. Кёльн.
Все права защищены.

Составлено совместно с Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V. и по согласованию с Robert Koch-Institut.

Данная информация для граждан доступна для бесплатного скачивания на главной странице www.infektionsschutz.de.