**ПОЛИОМИЕЛИТ**

**Что такое полиомиелит?**

Полиомиелит – острое вирусное  заболевание, характеризующееся  поражением нервной системы  
(преимущественно серого вещества спинного мозга), а также воспалительными изменениями слизистой оболочки кишечника и носоглотки.

**Кто болеет?**

Заболевают преимущественно дети до 10 лет (60-80% заболеваний приходится на детей в возрасте до 4 лет).

**Кто является источником заболевания?**

Источником инфекции является человек, особенно больные легкими и стертыми формами заболевания. Характерен фекально-оральный механизм передачи, возможна также передача инфекции воздушно- капельным путем. Во внешнюю среду вирус полиомиелита попадает вместе с испражнениями больных; он содержится также в слизи носоглотки примерно за 3 дня до повышения температуры и в течение 3-7 дней после начала заболевания.

**Какие основные признаки заболевания?**

Инкубационный период продолжается  в среднем 5-12 дней ( возможны колебания от 2 до 35 дней). Различают непаралитическую  и паралитическую формы полиомиелита. Непаралитическая форма  проявляется  кратковременной   лихорадкой, катаральными (кашель, насморк, боли в горле) и диспепсическими явлениями ( тошнота, рвота, жидкий стул). Другим вариантом непаралитической формы является легко протекающий серозный менингит. Паралитическая форма полиомиелита начинается остро с повышения температуры тела. В течение первых 3 дней отмечается головная боль, недомогание, насморк, фарингит, возможны желудочно-кишечные расстройства. Затем после 2-4 дней состояние резко ухудшается, наступает паралитическая стадия. Параличи  вялые ( периферические) с понижением тонуса мышц, ограничением или отсутствием активных движений, отсутствием сухожильных рефлексов. Поражаются главным образом мышцы конечностей, особенно проксимальных отделов.

**Чем опасно заболевание?**

В одном из 200 случаев инфицирования развивается необратимый паралич (обычно ног), 5-10% из числа таких парализованных людей умирают из-за наступающего паралича дыхательных мышц.

**Что делать?**

При тяжелых бульбарных и спинальных параличах прогноз очень серьезный. При благоприятном течении у переболевших формируется инвалидность из-за стойких атрофических параличей. Основная мера профилактики  – плановая иммунизация против полиомиелита.

**Как обезопасить ребенка?**

Только своевременная вакцинация против полиомиелита.

**Когда проводится вакцинация?**

Вакцинация против полиомиелита  проводится инактивированной вакциной против полиомиелита детям в возрасте с 3-х мес. и 4,5 мес., третья вакцинация проводится детям в возрасте 6 мес. полиомиелитной пероральной вакциной. Ревакцинацию проводят полиомиелитной  пероральной  вакциной  3 раза  в возрасте 18 мес.,20 мес.,14 лет.

**Какие вакцины используются?**

Вакцина полиомиелитная пероральная (ОПВ); «Имовакс Полио», « Полиорикс»- инактивированные вакцины против полиомиелита (ИПВ)

**Какие могут быть осложнения на введение вакцины?**

Побочные действия на введение вакцин против полиомиелита практически отсутствуют. ИПВ у отдельных привитых, предрасположенных к аллергическим реакциям, чрезвычайно редко могут наблюдаться аллергические реакции, еще реже аллергические реакции возникают после ОПВ. Крайне редко как у привитых ОПВ, так и лиц, контактных с привитыми, регистрируется вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП). С целью профилактики возникновения ВАПП применяются инактивированные вакцины против полиомиелита.

**Какие противопоказания для проведения вакцинации?**

Для вакцинации полиомиелитной пероральной вакциной противопоказаниями являются:

-неврологические расстройства, сопровождавшие предыдущую вакцинацию пероральной полиомиелитной вакциной;  
-иммунодефицитное состояние(первичное), злокачественные новообразования, иммуносупрессия (прививки проводят не ранее , чем через 6 мес. после окончания курса терапии);

Противопоказания к  инактивированной полиомиелитной вакцине- гиперчувствительность к стрепромицину, неомицину, полимиксину В, а также к компонентам, входящим  в состав  вакцины.