

Полиомиелит

Полиомиелит – это спинальный детский паралич, тяжелое инфекционное заболевание.

Возбудитель заболевания- фильтрующийся вирус, самый мелкий из энтеровирусов, поражающий серое вещество передних рогов спинного мозга, двигательные ядра ствола мозга и вызывающий паралич.

В середине хх века рост заболеваемости полиомиелитом принял характер эпидемии в Европе и Северной Америке. В настоящее время встречаются единичные случаи заболевания полиомиелитом, заболеваемость снижается в тех странах, где проводится вакцинация населения. Но остается риск ввоза вируса из «неблагополучных стран».

Сейчас много рассуждают о целесообразности и вреде проведения прививок детям.

Прежде чем решить. Вакцинировать своего ребенка или нет – прочтите - то это такое «Полиомиелит».

Вот страшные фотографии перенесших полиомиелит деток в странах, где не проводится вакцинация.



Выделяется вирус из слизистой оболочки носоглотки и испражнений больного в остром периоде и у здоровых вирусоносителей.

Вирус выделяется с фекалиями в первые 2 недели болезни, фекальное носительство может продолжаться до 3-5 месяцев. Из носоглотки вирус выделяется в первые 3-7 дней.

Путь заражения:

Через желудочно –кишечный тракт, немытые руки, воду, пищу. Через лимфатическую систему, кровь, вдоль осевых цилиндров вегетативных волокон и периферических нервов вирус попадает в центральную нервную систему, вызывая дистрофические и некротические изменения, что обуславливает развитие двигательных нарушений – парезов и параличей. Отмечается сезонность заболевания с максимумом в летнее – осенний период.

Клиника – инкубационный период от 7 до 14 дней.

Начальная стадия заболевания –паралитическая- характеризуется острым началом, повышением температуры, катаральными явлениями и расстройствами желудочно –кишечного тракта. Со стороны нервной системы возможны – головная боль, рвота, вялость, малоподвижность, повышенная утомляемость, сонливость или бессонница, подергивание мышц, дрожание, судороги, синдромы раздражения корешков и мозговых оболочек – боли в позвоночнике, конечностях. Длится такое состояние до 5 дней.

Следующая стадия:

Паралитическая –

температура падает, боли в мышцах проходят, появляются парезы и параличи. Чаще поражаются нижние конечности, дельтовидная мышца, реже мышцы туловища, шеи, брюшного пресса, дыхательная мускулатура.

При стволовой форме –

поражаются мышцы лица, языка, глотки, гортани. Параличи несимметричные, вялые. Тонус мышц снижен, сухожильные рефлексы снижены, через 1-2 недели развиваются мышечные атрофии, вывихи в суставах.

Восстановительная стадия –

длится 4-6 месяцев, затем темп восстановления уменьшается- остаются мышечные атрофии, контрактуры.

Остаточные явления –

резидуальная стадия - это стадия стойких, вялых параличей Атрофий, контрактур, деформаций и укорочений конечностей, искривлений позвоночника.

Профилактика полиомиелита :

Это прививка живой ослабленной вакциной в 3 месяца трижды через месяц, затем ревакцинация в 18 месяцев, 3 года, 6 лет, 14 лет.

Внутримышечно вводится инактивированная вакцина, содержащая убитые дикие вирусы полиомиелита. Выпускается в шприце – дозаторе по 0,5 миллилитров.

Вводится малышам подкожно в подлопаточную область (реже в плечо), детям старшего возраста в плечо.

Делают 2-3 введения с интервалом в 1,5-2 месяца, через год проводят первую ревакцинацию, через 5 лет вторую.

В дальнейшем ревакцинации не требуется.

В очаге заболевания проводят санитарно – гигиенические мероприятия – дезинфекция посуды, одежды, все предметы, которые могли быть заражены. Контактные дети находятся на карантине до 15 – 20 дней.



Делайте своевременно профилактические прививки, согласно национальному календарю.

Будьте здоровы!

С уважением старшая медицинская сестра Надежда Васильевна Зоболева.