Внедрение инактивированной вакцины от полиомиелита

Министерство здравоохранения
Республики Узбекистан

Памятка для медицинских работников

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.

- Возбудитель (**poliovirus hominis**) относится к группе пикорнавирусов, к семейству энтеровирусов.
- Различают **три серотипа вируса** (I, II, III). Наиболее часто встречается 1 тип.
- Размеры вируса – 8-12 нм, содержит РНК.
- Устойчив во внешней среде(в воде сохраняется до 100 сут, в испражнениях - до 6 мес), хорошо переносит замораживание, высушивание.
- Не разрушается пищеварительными соками и антибиотиками.
- Культивируется на клеточных культурах, обладает цитопатогенным действием.
- Погибает при кипячении, под воздействием ультрафиолетового облучения и дезинфицирующих средств.

Источники инфекции

Единственным **источником инфекции** является человек, особенно больные легкими и стертыми формами заболевания. Заболевают преимущественно дети до 10 лет (60-80% заболеваний приходится на детей в возрасте до 4 лет).

Характерен фекально-оральный механизм передачи, возможна также передача инфекции воздушно-капельным путем.

Симптомы и течение

Инкубационный период продолжается в среднем 5-12 дней (возможны колебания от 2 до 35 дней). Различают непаралитическую и паралитическую формы полиомиелита.

Непаралитическая форма протекает чаще в виде так называемой «малой болезни» (абортивная или висцеральная форма), которая проявляется кратковременной лихорадкой, катаральными (кашель, насморк, боли в горле) и диспепсическими явлениями (тошнота, рвота, жидкий стул). Все клинические проявления исчезают обычно в течение нескольких дней. Другим вариантом непаралитической формы является легко протекающий **серозный менингит.**

Паралитический полиомиелит

В развитии **паралитического полиомиелита** выделяют 4 стадии:

- препаралитическую;
- паралитическую;
- восстановительную;
- стадию остаточных явлений.

Заболевание начинается остро со значительным повышением температуры тела. В течение первых 3 дней отмечается головная боль, недомогание, насморк, фарингит, возможны желудочно-кишечные расстройства (рвота, жидкий стул или запор). Затем после 2-4 дней появляется вторичная лихорадочная волна с резким ухудшением общего состояния. Температура тела повышается до 39-40°C, усиливается головная боль, появляются боли в спине и конечностях, выраженная гиперестезия, спутанность сознания и менингеальные явления. В ликворе – от 10 до 200 лимфоцитов в 1 мкл.

Могут наблюдаться снижение мышечной силы и сухожильных рефлексов, судорожные вздрагивания, подергивание отдельных мышц, тремор конечностей, болезненность при натяжении периферических нервов, вегетативные расстройства (гипергидроз, красные пятна на коже, «гусиная кожа» и другие явления). Препаралитическая стадия длится 3-5 дней.

Паралич

Появление **параличей** обычно производит впечатление внезапности, у большинства больных они развиваются в течение нескольких часов. Параличи вялые (периферические) с понижением тонуса мышц, ограничением или отсутствием активных движений, с частичной или полной реакцией перерождения и отсутствием сухожильных рефлексов. Поражаются главным образом мышцы конечностей, особенно проксимальных отделов. Чаще поражаются ноги. Иногда наступает паралич мышц туловища и шеи. С развитием параличей возникают спонтанные боли в мышцах: могут быть тазовые расстройства.

В зависимости от преимущественной локализации поражений нервной системы **паралитический полиомиелит** делят на несколько форм:

- спинальную (вялые параличи конечностей, туловища, шеи, диафрагмы);
- бульбарную (нарушение глотания, речи, дыхания, сердечной деятельности);
- понтинную (поражение ядра лицевого нерва с парезами мимической мускулатуры);
- энцефалитическую (общемозговые явления и очаговое поражение головного мозга);
- смешанную (множественные очаги поражения).

Паралич дыхательных мышц и диафрагмы

Наиболее тяжелыми поражениями являются паралич дыхательных мышц и диафрагмы, повреждение продолговатого мозга, которые приводят к тяжелым расстройствам дыхания и кровообращения. Чаще больные погибают от нарушения дыхания. У оставшихся в живых паралитическая стадия продолжается от нескольких дней до 1-2 нед.

Восстановление функций парализованных мышц идет вначале быстрыми темпами, а затем замедляется. Восстановительный период может продолжаться от нескольких месяцев до 1-3 лет. Стадия остаточных явлений (резидуальная)характеризуется стойкими вялыми параличами, атрофией мышц, контрактурами и деформациями конечностей и туловища.

Осложнения

Пневмония, ателектазы легких, интерстициальный миокардит; при бульбарных формах иногда развиваются острое расширение желудка, тяжелые желудочно-кишечные расстройства с кровотечением, язвами, прободением.

Диагноз и дифференциальный диагноз

При типичных проявлениях у больного паралитической формы ее распознавание не представляет затруднений. Для полиомиелита характерны острое лихорадочное начало, быстрое развитие вялых параличей, их асимметричность, преимущественное поражение проксимальных отделов конечностей, своеобразная динамика изменений ликвора. Значительные трудности представляет распознавание полиомиелита в ранней препаралитической стадии и его непаралитических форм. Диагноз устанавливается на основании клинической симптоматики (менингеальные симптомы, слабость отдельных

мышечных групп, ослабление сухожильных рефлексов), эпидемиологических предпосылок (наличие полиомиелита в окружении пациента, летнее время) и данных лабораторного исследования (выделение вируса на культурах тканей, РСК и реакция преципитации со специфическим антигеном в парных сыворотках).

Дифференциальный диагноз проводится с острым миелитом, полирадикулоневритом, ботулизмом, клещевым энцефалитом, серозными менингитами, дифтерийными параличами, полиомиелитоподобными заболеваниями, вызываемыми вирусами ЕСНО и Коксаки.

Лабораторная диагностика

В случае выявления случая полиомиелита или больного с синдромом ОВП (острый вялый паралич) необходимо провести забор 2 проб фекалия с интервалом 24 часа. и в течение 72 часов доставить с соблюдением «холодовой цепи» в РесЦГСЭН МЗ РУз (Центр вирусологических исследований).

Вакцинация

Вакцинация – основная составляющая профилактики полиомиелита!

Для иммунизации против полиомиелита применяется ОПВ (бивалентная оральная полиомиелитная вакцина). Согласно «Календаря профилактических прививок Республики Узбекистан» плановая вакцинация против полиомиелита проводится: в 2 месяца-1 прививка; в 3 месяца – 2 прививка; в 4 месяца – 3 прививка; 16 месяцев – 4 прививка и в 7 лет – 5 прививка.

Кроме того, в республике проводятся «Национальные дни иммунизации» в 2 этапа с интервалом 2 недели и «подчищающие» прививочные компании.

Сколько доз ИПВ необходимо получать?

В рамках плановой иммунизации детям следует получить одну дозу ИПВ в дополнение к нескольким дозам ОПВ.

Как вводить инактивированную полиомиелитную вакцину?

- ИПВ вводится в дозе 0,5 мл внутримышечно в наружную поверхность бедра.

- Храните ИПВ в холодильнике при температуре от +2°C до +8°C
- **ИПВ нельзя замораживать!**
- Одну дозу ИПВ можно вводить в 16 недель вместе с другими инъекционными вакцинами

Родители должны прививать ребёнка в поликлинике по месту жительства !

Кроме того, в республике проводятся «Национальные дни иммунизации» и «подчищающие» прививочные компании.

Календарь профилактических прививок в Республике Узбекистан

Возраст	Наименование прививок
1 сутки	ВГВ-1
2-5 день	БЦЖ-1
2 месяца	ОПВ-1, Рота-1, Пента-1 (АКДС-1,ВГВ-2,ХИБ-1), ПНЕВМО-1
3 месяца	ОПВ-2, Рота-2, Пента-2 (АКДС-2, ВГВ-3, ХИБ-2), ПНЕВМО-2
4 месяца	ОПВ-3, Пента-3 (АКДС-3, ВГВ-4, ХИБ-3), ИПВ
12 месяцев	КПК-1, ПНЕВМО-3
16 месяцев	ОПВ-4, АКДС-4
6 лет	КПК-2
7 лет (1 класс)	ОПВ-5, АДС-М-5
9-13 лет	ВПЧ
16 лет	АДС-М-6

Примечание*

ВГВ	вакцина против гепатита В
ОПВ	оральная полиомиелитная вакцина
БЦЖ	вакцина против туберкулёза
Рота	вакцина против ротавирусной инфекции
КПК	вакцина против кори-паротита-краснухи
АКДС	вакцина против дифтерии, коклюша, столбняка
АДС-М	вакцина против дифтерии, столбняка
ПНЕВМО	вакцина против пневмококковой инфекции
ИПВ	инактивированная полиомиелитная вакцина
ВПЧ	вирус папилломы человека (вакцина против рака шейки матки)
Пентавалент	вакцина против дифтерии/коклюша, столбняка, гепатита В, хиб инфекции

Министерство здравоохранения
Республики Узбекистан