**Полиомиелит**

Полиомиелитом называется инфекционная патология, вызванная вирусом, который поражает преимущественно детей и провоцирует возникновение различных форм, самой тяжелой из которых является поражение нервной системы с развитием вялых параличей.

Возбудитель болезни – полиовирус из группы энтеровирусов; может передаваться как капельным путем, так и через воду или грязные руки.

На территории стран, в которых вакцинация от полиомиелита является обязательной, заболевание встречается в виде отдельных случаев, не достигая размеров эпидемии.

**Возбудитель полиомиелита**

 Заболевание вызвано полиовирусом из рода энтеровирусов. Опасность для человека представляют I, II и III типы вируса. Только I тип вызывает 85% всех случаев развития вялых параличей при полиомиелите.

Полиовирусы имеют особую патогенность в отношении двигательных нейронов , расположенных в сером веществе спинного мозга, что и обусловило их название (полио – «серый», миелон – «мозг»).

Вирус устойчив во внешней среде: до недели живет в испражнениях, в воде – до 100 суток, не разрушается в желудочном соке, спокойно переносит высушивание. Погибает только при кипячении, обработке дезинфицирующими средствами или ультрафиолетовым излучением.

Единственным источником инфекции для человека является только человек, который может переносить инфекцию в виде любой ее формы. Особенно опасны люди, переносящие полиомиелит в стертой или легкой форме: они продолжают ходить на работу или в детские учреждения, активно распространяя вирус в окружающую среду.

Заболевание имеет сезонность – наблюдается чаще всего в осенние и летние месяцы (пик приходится на август, сентябрь и октябрь). 60-80% заболевших – дети до 4 лет.

Распространяется вирус двумя путями:

1) Капельным: слизь носоглотки больного содержит вирусы, которые для заражения должны попасть на слизистую оболочку носоглотки здорового человека. Больной заразен за 3-4 дня до первого повышения температуры (то есть, когда он еще не знает, что болен). Заразный период продолжается еще около недели с момента развития первых симптомов;

2) Через испражнения больного, с которыми полиовирус попадает в воду, а с ней (при поливе) – на овощи и ягоды; на руки, а с них – на предметы быта. Полиомиелит может развиваться у детей с врожденным или приобретенным иммунодефицитом, которые были привиты живой вакциной от полиомиелита.

Только у 1-5% людей, к которым на слизистую носо- или ротоглотки попал вирус, развивается заболевание, проявляющееся вялым параличом. Остальные люди спонтанно выздоравливают через 5-7 дней.

**Симптомы полиомиелита**

Инкубационный период, то есть время, когда человек уже заразился, но болезнь еще не проявила себя никакими симптомами, при этом заболевании – 2-35 дней (в среднем, 1-2 недели). Далее развиваются симптомы, в зависимости от которых говорят о той или иной форме полиомиелита.

Абортивная форма – наиболее распространенное течение полиомиелита. Она начинается с повышения температуры до высоких цифр, которая держится 2-4 дня. Развиваются также и следующие симптомы:

* головная боль;
* слабость;
* утомляемость;
* боль в горле;
* незначительный кашель;
* боль в животе без определенной локализации;
* тошнота;
* понос или запор;
* рвота;
* может быть слабость мышечной мускулатуры или легкая хромота.

Менингеальная форма проявляется в виде:

* высокой температуры тела, которая держится 2-5 дней;
* других симптомов, которые описаны для абортивной формы;
* через 1-3 дня развиваются головная боль, рвота, тошнота, мышечная слабость.

Спинальный полиомиелит начинается с тех же симптомов, как и менингеальная или абортивная формы. После снижения температуры 2-4 дня не наблюдается никаких признаков. Затем развивается препаралитическая стадия.

Она характеризуется:

* мышечной болью;
* ощущением мурашек на коже конечностей.

Эта стадия длится несколько часов – несколько дней. Затем, на фоне выраженной мышечной боли, слабости и снижения аппетита уменьшается объем движений в конечностях.

Это – паралитическая стадия. Процесс может иметь восходящий характер, то есть сначала лишаются движения ноги, затем нарушается сознательное управление актами мочеиспускания и дефекации. Затем паралич может доходить до дыхательной мускулатуры, делая затрудненным, а то и вовсе невозможным акт дыхания. Страдают также и шейные мышцы, и мышцы верхних конечностей.

Бульбарный полиомиелит характерен для взрослых. Это опасная для жизни форма болезни, требующая лечения только в условиях стационара. Вначале развивается гнусавость голоса, нарушается глотание. Через несколько часов или 2-3 дня можно наблюдать такую симптоматику:

* гнусавость и охриплость голоса, затем он может исчезать полностью;
* невозможность глотания (даже проглотить слюну трудно); затруднение дыхания;
* нарушение ритма сердца;
* ощущение «приливов» с покраснением кожи.

 Форма с поражением моста мозга часто развивается без каких-либо предварительных симптомов, характеризуется параличом мимических мышц, что проявляется той или иной степенью асимметрии лица.

Энцефалическая форма проявляется нарушением сознания, судорогами, очаговой симптоматикой.

**Диагностика**

Диагноз «Полиомиелит» ставится на основании:

* симптомов болезни;
* выделение вируса из фекалий больного, полученных без клизмы с помощью серологических методов, ПЦР;
* выделение вируса из спинномозговой жидкости;
* нарастание титра антител в сыворотках крови, взятых через время;
* электромиография.

**Лечение полиомиелита**



Лечение полиомиелита проводится в условиях инфекционного стационара. Больному назначается постельный режим, так как любые активные движения увеличивают шанс развития паралитических форм.

При этом важно обеспечить такое положение больного в кровати, чтобы в его мышцах, а также мышцах-антагонистах, развились контрактуры.

Специфические препараты не разработаны. Ни интерфероны, ни гамма-глобулины при полиомиелите не эффективны. Антибиотики назначают для того, чтобы предупредить развитие бактериальных осложнений застойного характера.

Проводится кислородотерапия; кормление больного проводят или с ложечки (если нет нарушений глотания), или через зонд. При выздоровлении проводятся реабилитационные мероприятия, которые заключаются в выполнении физических упражнений с постепенным наращиванием мышечной силы, массаже, физиотерапевтических мероприятий.

**Профилактика полиомиелита**

Специфическая профилактика заключается в обязательной вакцинации детей до года.

Используются живая ослабленная вакцина (она выпускается в виде капель, принимаемых через рот) и вакцина убитая. Предпочтение отдается препарату из живой культуры вируса. Трижды введенный ребенку такой препарат обеспечивает 80-85% защиту.

Если у ребенка обнаружен полиомиелит, он нуждается в изоляции. За всеми, кто с ним контактировал, устанавливают медицинское наблюдение на 15-20 дней, проводят иммунизации живой вакциной вне графика.

К неспецифической профилактике относят:

* мыть руки;
* избегать общения с больными людьми, заболевание которых протекает с высокой температурой;
* мыть фрукты и ягоды;
* не заглатывать воду при купании.