

# **ВОПРОСЫ О ПОЛИОМИЕЛИТЕ**

## **1. Что такое полиомиелит?**

Полиомиелит — это высоко заразное инфекционное заболевание, вызываемое разновидностью кишечных вирусов – полиовирусом. Полиовирус поражает нервную систему и приводит к параличу.

Впервые полиовирус был выделен из спинного мозга больного человека в 1909 году, существует 3 серотипа дикого (естественно циркулирующего) полиовируса – тип 1, тип 2 и тип 3. Борьба человечества с диким полиовирусом привела к ликвидации его 2 типа, который в последний раз был зарегистрирован в 1999 г. в Индии.

## **2. Как можно заразиться полиовирусом?**

Полиовирусы передаются двумя путями:

- при попадании вирусов через рот посредством грязных рук, через предметы общего обихода, или с пищей и водой, которые были загрязнены фекалиями инфицированного человека.

- при попадании вируса через дыхательные пути.

## **3. Как проявляется полиомиелит?**

Приблизительно у 25% инфицированных появляются незначительные симптомы в виде лихорадки, головной боли и недомогания, тошноты и рвоты.

У 4% инфицированных, помимо выше указанных симптомов, отмечаются признаки раздражения мозговых оболочек, проявляющиеся в виде ригидности мышц затылка, сильных головных болей, болей в конечностях, т.е. развивается так называемый непаралитический полиомиелит.

У 1% инфицированных развивается самая грозная форма инфекции – паралитический полиомиелит. Полиовирус может вызвать полный паралич буквально за несколько часов.

## **4. Каковы последствия паралитического полиомиелита?**

Самое тяжелое и опасное последствие полиомиелита – развитие необратимого паралича чаще нижних конечностей. Дети становятся инвалидами на всю жизнь! Оно встречается у одного из каждых 200 заболевших.

До 10% заболевших умирают по причине паралича дыхательных мышц.

Почти в половине случаев развивается отдаленное осложнение – постполиомиелитный синдром – когда у пациента через 15-30 лет после перенесенного острого паралитического полиомиелита развивается мышечная слабость и мышечные боли.

### **5. Кто подвергается наибольшему риску заражения полиомиелитом?**

80% всех заболевших – дети в возрасте до 5 лет.

### **6. Существует ли лекарство от полиомиелита?**

Нет, специфических средств для воздействия на вирус и лечения полиомиелита не существует. Противовирусные средства не эффективны, антибиотики бесполезны. Лечение включает поддерживающую и симптоматическую терапию в остром периоде.

### **7. Что такое специфическая профилактика полиомиелита?**

Единственным средством борьбы с полиомиелитом является вакцина.

Существует два типа вакцин против полиомиелита – инактивированная (убитая, ИПВ), содержит все три типа убитых полиовирусов и вводится с помощью инъекции, и живая, которая в настоящее время может содержать от одного (моновалентная) до двух (бивалентная) типов ослабленных живых штаммов полиовирусов типа 1 и/или типа 3, вводится через рот, поэтому называется оральной (ОПВ).

Обе вакцины эффективны в борьбе с полиовирусами, однако ОПВ имеет ряд особенностей (смотри пункт 8).

В Республике Беларусь с мая 2016 г. для вакцинации против полиомиелита применяется исключительно ИПВ, либо как отдельная вакцина, либо как компонент комбинированных вакцин.

### **8. Что такое вакцинородственные полиовирусы (ВРПП, VDPV) и что такое вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП, VAPP)?**

В исключительно редких случаях (1 случай на каждые 2,7 миллионов первично введенных доз ОПВ), иногда при наличии иммунных нарушений, живой ослабленный вакцинный вирус может вызвать паралич

у вакцинированных лиц и их контактов – вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП).

Второй особенностью ОПВ является то, что в очень редких случаях вакцинный вирус может измениться на генетическом уровне, становясь ВРПП, и начать циркулировать среди людей, вызывая параличи.

### **9. Какая схема вакцинации против полиомиелита применяется в Республике Беларусь?**

Вакцинация против полиомиелита входит в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь и включает проведение вакцинации в 2, 3, 4 месяца (ИПВ в составе комбинированных вакцин) и проведение поддерживающей (бустерной) дозы в 7 лет (ИПВ).

### **10. Где сегодня продолжается циркуляция дикого полиовируса?**

В настоящее время продолжается циркуляция диких полиовирусов 1 типа (наиболее распространенного) и 3 типа в трех странах мира (так называемых, эндемичных) – в Афганистане, Пакистане, Нигерии.

### **11. Может ли полиомиелит распространиться на другие свободные от полиомиелита страны?**

Для вируса полиомиелита не существует границ, и он может распространяться не только на соседние с Афганистаном, Пакистаном и Нигерией страны, но и в более отдаленные государства.

Сам факт, что где-либо циркулирует дикий полиовирус, свидетельствует об угрозе инфицирования для детей во всем мире. При этом для вируса нет границ и разницы в социальном положении ребенка. **Любой не вакцинированный ребенок подвергается риску!**

Чтобы повторно завести вирус в страну, свободную от полиомиелита, достаточно, чтобы из зараженного вирусом региона приехал всего лишь один человек. При отсутствии высоких уровней охвата вакцинацией остановить в случае завоза передачу вируса и предотвратить вспышку будет невозможно. Особенно уязвимы дети, живущие в районах, где уровни коллективного иммунитета являются низкими.

Только искоренение вируса обеспечит безопасность детей.

### **12. Что такое Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита (ГИЛП)?**

Полиомиелит относится к тем немногим болезням, которые можно полностью ликвидировать, как это произошло с натуральной оспой.

ГИЛП создана в 1988 году и представляет собой глобальное партнерство всех стран мира и международных организаций.

Основная цель работы – ликвидация полиомиелита и элиминация бремени болезни, связанной с вакцинным вирусом. Для этого во всем мире продолжается работа по обеспечению вакцинации против полиомиелита каждого ребенка и проведение с апреля 2016 года поэтапного выведения из использования ОПВ.

Благодаря совместным действиям более чем 200 стран и иммунизации более 2,5 миллиардов детей количество случаев заболеваний, вызванных диким полиовирусом, в 2018 году сократилось до 20 и они зарегистрированы исключительно в эндемичных странах. Последний случай заболевания, вызванный полиовирусом типа 2, был зарегистрирован в 1999 году, а в сентябре 2015 года было объявлено о его ликвидации. Случаи, вызванные полиовирусом типа 3, не выявлялись с ноября 2012 года.

Однако такие факторы, как международные конфликты, политическая нестабильность, сохранение труднодоступных групп населения и слабая инфраструктура здравоохранения продолжают затруднять процесс ликвидации полиомиелита. До тех пор, пока не будут разорваны последние цепочки передачи вируса в эндемичных регионах, опасность его завоза в страны, где полиомиелит уже ликвидирован, будет сохраняться.

### **13. Каково современное положение дел по полиомиелиту в Европейском регионе?**

Европейский регион в 2002 году получил статус территории, свободной от полиомиелита (дикие полиовирусы не циркулируют). Этот статус ежегодно пересматривается и подтверждается независимой Европейской региональной комиссией по сертификации ликвидации полиомиелита (РКС).

По мере приближения к цели глобальной ликвидации полиомиелита уделяется дополнительное внимание вопросам безопасного хранения полиовирусов в учреждениях, работающих с полиовирусами (лаборатории по исследованию полиовирусов, производства вакцин).

В отчете, опубликованном в мае 2018 года, РКС выразила обеспокоенность в связи с тем, что в некоторых странах уровни охвата вакцинацией против полиомиелита снижаются. РКС определила три страны, подвергающиеся высокому риску возможного распространения

полиовируса в случае его завоза (Босния и Герцеговина, Румыния и Украина), отнесла 21 страну к категории умеренного риска, 29 стран, включая Республику Беларусь, – к категории минимального риска.

Основной стратегией ликвидации полиомиелита является иммунизация каждого ребенка с целью предотвращения инфицирования, могущего привести к развитию параличей и пожизненной инвалидности, а также повторному появлению вируса где-либо в мире. Это будет возможно только в том случае, когда **каждый родитель примет решение защитить своего ребенка от калечащего заболевания – провести полный курс иммунизации против полиомиелита, что обеспечит эффективную защиту на всю жизнь.**

*ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», 2018 год*