



Вакцинопрофилактика полиомиелита

Острый полиомиелит относится к инфекционным заболеваниям вирусной этиологии и характеризуется разнообразием клинических форм. Часто, клиническая картина выражается развитием вялых и периферических парезов и/или параличей.

Источником инфекции является человек, больной или носитель. Полиовирус появляется в отделяемом носоглотки через 36 часов, а в испражнениях - через 72 часа после заражения и продолжает обнаруживаться в носоглотке в течение одной, а в испражнениях - в течение 3-6 недель. Наибольшее выделение вируса происходит в течение первой недели заболевания.

Инкубационный период при остром полиомиелите колеблется от 4 до 30 дней. Наиболее часто этот период длится от 6 до 21 дня.

Вирус полиомиелита выделяется у больного человека с фекалиями, а заражение происходит через воду, продукты питания, бытовые предметы. Возможен и воздушно-капельный и воздушно-пылевой путь передачи.

Естественная восприимчивость людей высокая, однако часто болезнь протекает бессимптомно. К сожалению, именно бессимптомные носители заболевания представляют большую эпидемиологическую опасность.

После сертификации ликвидации полиомиелита в Европейском Регионе (2002 год), в том числе в Российской Федерации, основную угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию страны представляет завоз дикого полиовируса из эндемичных или неблагополучных по полиомиелиту стран (территорий).

Наибольшему риску заболевания полиомиелитом в случае завоза дикого вируса полиомиелита подвержены дети, не привитые против этой инфекции (получившие менее 3 прививок против полиомиелита) или привитые с нарушением сроков иммунизации в возрасте до 7 лет.

В России прививки против полиомиелита входят в Национальный календарь профилактических прививок, согласно которому всем детям первого года жизни необходимо сделать три прививки от полиомиелита (в 3; 4,5 и 6 месяцев) – вакцинацию, и последующие 3 ревакцинации: в 18, 20 месяцев и в 14 лет. Первые две прививки делают инактивированной полиомиелитной вакциной (независимо от возраста, даже если по каким-то причинам ребенок начал прививаться в срок старше года), которая вводится с помощью инъекции. Последующие прививки (3-ья, 4-ая, 5-ая и 6-ая) – живой полиомиелитной вакциной, которая закапывается в рот.

Многих родителей, бабушек и дедушек беспокоит вопрос, не нанесет ли прививка против полиомиелита вред здоровью ребенка?

Спешим Вас успокоить, частота развития вакциноассоциированного полиомиелита невелика, по статистике около 10 случаев в год по стране. Приходится в основном на детей с выраженными нарушениями иммунитета и с тяжелыми хроническими заболеваниями.

Поэтому, именно чтобы избежать крайне редких, но все же встречающихся поствакцинальных осложнений первые две вакцинации против полиомиелита проводят инактивированной полиовакциной (в этой вакцине вирусы полиомиелита

«мертвые»), а у детей с ослабленным иммунитетом и с другим тяжелыми заболеваниями все вакцинации проводятся инактивированной вакциной.

Часто, у родителей происходит непонимание, почему после того, как в группе детского сада провели вакцинацию детей живой полиомиелитной вакциной, непривитых детей или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины разобщают с детьми, на срок 60 дней с момента получения детьми последней прививки живой оральной полиовакциной.

На самом деле, такая мера направлена на защиту непривитых или прошедших не полный курс вакцинации детей, ведь после прививки живой вакциной, вирус полиомиелита выделяется с фекалиями ребенка и для сильно ослабленных детей и при несоблюдении правил гигиены может быть опасен. Хотя справедливости ради надо отметить, что такие случаи единичны.

Поэтому, если Ваш ребенок не имеет проблемы со здоровьем, проведенная вакцинация является единственным способом профилактики этого тяжелого заболевания и надежным барьером на пути его распространения.