

Полиомиелит — что это такое?

Симптомы и лечение, прогноз



Полиомиелит — это острое вирусное заболевание, поражающее центральную нервную систему, в первую очередь спинной мозг, и иногда вызывающее паралич. Основным способом распространения считается прямой или непрямой контакт с больным (через руки, носовые платки, одежду и т.п.). Также распространяется через продукты, воду, с воздухом.

Что это такое? Возбудителем полиомиелита являются полиовирусы (*poliovirus hominis*) семейства *Picornaviridae* рода *Enterovirus*. Выделяют три серотипа вируса (преобладает I тип): I — Брунгильда (выделен от больной обезьяны с той же кличкой), II -Лансинг (выделен в местечке Лансинг) и III - Леон (выделен от больного мальчика Маклеона).

В некоторых случаях заболевание протекает в стертой или бессимптомной форме. Человек может являться носителем вируса, выделяя его во внешнюю среду вместе с калом и выделениями из носа, и при этом чувствовать себя абсолютно здоровым. Между тем восприимчивость к полиомиелиту достаточно высокая, что чревато быстрым распространением заболевания среди детского населения.

Как передается полиомиелит, и что это такое?

Полиомиелит (от др.-греч. *πολιός* — серый и *μυελός* — спинной мозг) — детский спинномозговой паралич, острое, высококонтагиозное инфекционное заболевание, обусловленное поражением серого вещества спинного мозга полиовирусом и характеризующееся преимущественно патологией нервной системы.

В основном протекает в бессимптомной или стертой форме. Иногда случается так, что полиовирус проникает в ЦНС, размножается в мотонейронах, что приводит к их гибели, необратимым парезам или параличам иннервируемых ими мышц.

Заражение происходит несколькими путями:

1. Воздушно-капельный путь – реализуется при вдыхании воздуха с взвешенными в нем вирусами.
2. Алиментарный путь передачи – заражение происходит при употреблении в пищу загрязненных продуктов питания.
3. Контактно-бытовой путь – возможен при использовании одной посуды для приема пищи разными людьми.
4. Водный путь – вирус попадает в организм с водой.

Особенно опасными в инфекционном плане являются лица, переносящие заболевания бессимптомно (в инаппаратной форме) или с неспецифическими проявлениями (небольшой лихорадкой, общей слабостью, повышенной утомляемостью, головной болью, тошнотой, рвотой) без признаков поражения ЦНС. Такие люди могут заразить большое количество контактирующих с ними, т.к. диагноз заболевшим поставить очень сложно, а, следовательно, изоляции эти лица практически не подвергаются.

Прививка от полиомиелита

Специфическая профилактика – это вакцинация против полиомиелита. Существует 2 типа вакцин против полиомиелита:

- живая вакцина Себина (ОПВ – содержит живые ослабленные вирусы)
- инактивированная (ИПВ – содержит полиовирусы всех трех серотипов, убитых формалином).

В настоящее время единственный производитель вакцины против полиомиелита на территории России ФГУП «Предприятие по производству бактерийных и вирусных препаратов Института полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова» выпускает только живые вакцины против полиомиелита.

Другие препараты для проведения вакцинации традиционно закупаются за рубежом. Однако в феврале 2015 года предприятие представило первые образцы инактивированной вакцины собственной разработки. Начало её использования запланировано на 2017 год.



Симптомы полиомиелита

Согласно данным ВОЗ полиомиелит поражает, в основном, детей в возрасте до 5 лет. Инкубационный период длится от 5 до 35 дней, симптомы зависят от формы полиомиелита. По статистике чаще всего заболевание протекает без нарушения двигательных функций — на один паралитический случай приходится десять непаралитических. Начальной формой заболевания выступает форма препаралитическая (непаралитический полиомиелит). Для нее характерны следующие симптомы:

1. Недомогание общего характера;
2. Повышение температуры в пределах до 40°C;
3. Снижение аппетита;
4. Тошнота;
5. Рвота;
6. Мышечные боли;
7. Боли в горле;
8. Головные боли.

Перечисленные симптомы в течение одной-двух недель постепенно исчезают, однако в некоторых случаях могут длиться и более долгий срок. В результате головной боли и лихорадки возникают симптомы, свидетельствующие о поражении нервной системы.

В этом случае больной становится более раздражительным и беспокойным, наблюдается эмоциональная лабильность (неустойчивость настроения, постоянное его изменение). Также возникает ригидность мышц (то есть их онемелость) в области спины и шеи, проявляются указывающие на активное развитие менингита признаки Кернига-Брудзинского. В дальнейшем перечисленные симптомы препаралитической формы могут перерасти в форму паралитическую.

Абортивная форма полиомиелита

При абортивной форме полиомиелита больные дети жалуются на повышение температуры тела до 38 °С. На фоне температуры наблюдают:

- недомогание;
- слабость;
- вялость;
- несильную головную боль;
- кашель;
- насморк;
- боль в животе;
- рвоту.

Кроме того, наблюдается покраснение горла, энтероколит, гастроэнтерит или катаральная ангина как сопутствующие диагнозы. Длительность срока проявления данных симптомов составляет порядка 3-7 дней. Полиомиелит в данной форме характеризуется ярко выраженным кишечным токсикозом, в целом имеется значительное сходство в проявлениях с дизентерией, течение заболевания также может быть холероподобным.

Менингеальная форма полиомиелита

Данная форма характеризуется собственной остротой, при этом отмечаются аналогичные с предыдущей формой симптомы:

- температура;
- общая слабость;
- недомогание;
- боли в животе;

- головные боли различной степени интенсивности;
- насморк и кашель;
- снижение аппетита;
- рвота.

При осмотре горло красное, может быть налет на нёбных дужках и миндалинах. Такое состояние длится 2 дня. Затем температура тела нормализуется, уменьшаются катаральные явления, ребенок выглядит здоровым в течение 2-3 дней. После этого начинается второй период повышения температуры тела. Жалобы становятся более отчетливыми:

- резкое ухудшение состояния;
- сильная головная боль;
- рвота;
- боль в спине и конечностях, как правило, ногах.

При объективном обследовании диагностируют симптомы, характерные для менингизма (положительность симптома Кернига и Брудзинского, ригидность в области спины и затылочных мышц). Улучшение состояния достигается ко второй неделе.



Паралитический полиомиелит

Развивается достаточно редко, но, как правило, приводит к нарушению многих функций организма и, соответственно, к инвалидности:

- Бульбарная. Особую тяжесть составляет развитие бульбарного паралича. Поражается вся группа каудальных нервов. Избирательное поражение одного, двух нервов для полиомиелита нетипично. При поражении ретикулярной формации, дыхательного и сосудистого центров может нарушаться сознание, дыхательные расстройства центрального генеза.

- Понтинная. Для этого вида полиомиелита характерно развитие парезов и параличей лицевого нерва, при которых происходит частичная или полная утрата мимических движений.
- Энцефалитическая. Поражается вещество мозга и подкорковые ядра (очень редко). Развиваются центральные парезы, судорожный синдром, афазия, гиперкинезы.
- Спинальная. Слабость и боль в мышцах постепенно сменяются параличом, как общим, так и частичным. Поражение мышц при данной форме полиомиелита может быть симметричным, но встречается паралич отдельных групп мышц по всему туловищу.

В течении заболевания выделяют 4 периода:

- препаралитический;
- паралитический;
- восстановительный;
- резидуальный.

Препаралитическая стадия

Отличается довольно острым началом, высокими цифрами температуры тела, общим недомоганием, головной болью, расстройствами ЖКТ, ринитом, фарингитом. Такая клиническая картина сохраняется 3 дня, далее состояние нормализуется на 2-4 суток. После наступает резкое ухудшение состояния с теми же симптомами, но более выраженной интенсивности.

Присоединяются такие признаки:

- боль в ногах, руках, спине;
- снижение рефлексов;
- повышенная чувствительность;
- понижение силы мышц;
- судороги;
- спутанность сознания;
- чрезмерная потливость;
- пятна на коже;
- «гусиная кожа».

Паралитическая стадия

Это стадия, когда внезапно больного разбивает паралич (за пару часов). Длиться эта стадия от 2-3 до 10-14 дней. Больные на этот период часто погибают от тяжелого расстройства дыхания и кровообращения. Он имеет такие симптомы:

- вялый паралич;
- расстройства акта дефекации;
- пониженный тонус мышц;
- ограничение или полное отсутствие активных движений в конечностях, теле;
- поражение преимущественно мышц рук и ног, но могут пострадать и мышцы шеи, туловища;
- спонтанный болевой мышечный синдром;
- повреждение продолговатого мозга;
- расстройства мочеиспускания;
- поражение и паралич диафрагмы и дыхательных мышц.

В восстановительном периоде полиомиелита, который длится до 1 года, происходит постепенная активизация сухожильных рефлексов, восстанавливаются движения в отдельных мышечных группах. Мозаичность поражения и неравномерность восстановления обуславливает развитие атрофии и мышечных контрактур, отставание пораженной конечности в росте, формирование остеопороза и атрофии костной ткани.

Резидуальный период, или период остаточных явлений, характеризуется наличием стойких парезов и параличей, сопровождающихся мышечной атрофией и трофическими расстройствами, развитием контрактур и деформацией в пораженных конечностях и участках тела.

Постполиомиелитный синдром

После перенесенного полиомиелита у некоторых пациентов на долгие годы (в среднем 35 лет) сохраняются ограниченные возможности и ряд проявлений, наиболее частые из которых:

- прогрессирующая мышечная слабость и боль;
- общая разбитость и усталость после минимальных нагрузок;
- атрофия мышц;
- нарушения дыхания и глотания;

- нарушения дыхания во сне, особенно ночное апноэ;
- плохая переносимость низких температур;
- когнитивные нарушения — такие, как снижение концентрации внимания и трудности с запоминанием;
- депрессия или перепады настроения.

Диагностика

В случае полиомиелита диагностика основывается на лабораторных исследованиях. В первую неделю заболевания вирус полиомиелита может быть выделен из секрета носоглотки, а начиная со второй – из каловых масс. В отличие от других энтеровирусов, возбудителя полиомиелита крайне редко удается изолировать из спинномозговой жидкости.

При невозможности изоляции и изучения вируса проводится серологический анализ, в основе которого лежит выделение специфических антител. Данный метод является довольно чувствительным, однако он не позволяет различать постпрививочную и естественную инфекции.

Лечение

Мероприятия, направленные против полиомиелита, требуют обязательной госпитализации. Назначаются постельный режим, прием обезболивающих и успокоительных, а также тепловые процедуры.

При параличах проводится комплексное восстановительное лечение, а затем поддерживающее лечение в санаторно-курортных зонах. Такие осложнения полиомиелита как нарушения дыхания требуют срочных мер по восстановлению дыхания и реанимации пациента. Очаг заболевания подлежит дезинфекции.

Прогноз для жизни

Легкие формы полиомиелита (протекающие без поражения ЦНС и менингеальная) проходят бесследно. Тяжелые паралитические формы могут приводить к стойкой инвалидизации и летальному исходу.

Благодаря многолетней целенаправленной вакцинопрофилактике полиомиелита в структуре заболевания преобладают легкие инаппарантная и abortивная формы инфекции; паралитические формы возникают только у невакцинированных лиц.



Профилактика

Неспецифическая направлена на общее укрепление организма, увеличение его устойчивости к различным инфекционным агентам (закаливание, правильное питание, своевременная санация хронических очагов инфекции, регулярные физические нагрузки, оптимизация цикла сон-бодрствование и др.), борьба с насекомыми, которые являются разносчиками патогенных микроорганизмов (различные виды дезинсекции), соблюдение правил личной гигиены (в первую очередь это мытье рук после улицы и после посещения туалета), тщательная обработка овощей, фруктов и других продуктов перед употреблением их в пищу.

Для предотвращения развития полиомиелита используется вакцинация, которая проводится с помощью живых ослабленных вирусов – они не могут вызвать развитие заболевания, но вызывают специфический иммунный ответ организма с формированием длительного устойчивого иммунитета. С этой целью в большинстве стран мира противополиомиелитная вакцинация включена в календарь обязательных прививок. Современные вакцины являются поливалентными – содержат все 3 серологические группы вируса полиомиелита.

Полиомиелит сегодня – это очень редкая инфекция благодаря применению вакцинации. Несмотря на это, отдельные случаи заболевания еще регистрируются на планете. Поэтому знание основных симптомов и способов профилактики просто необходимо. Предупрежден – значит вооружен!