ОСЛОЖНЕНИЯ:
- пневмония;
- миокардит;
- ателектазы легких (спадение ткани легких);
- парез кишечника или мочевого пузыря;
- вторичная бактериальная инфекция, сепсис.

Поздние осложнения:
- сколиоз;
- контрактуры (ограничение пассивных движений в суставе) и деформации конечностей и туловища;
- мышечная слабость;
- боли в суставах;
- постепенное снижение умственной и физической работоспособности;
- деформация костей;
- отставание костей в росте.

ЛЕЧЕНИЕ всех форм полиомиелита проводится **только в стационарных условиях** и направлено на облегчение и устранение симптомов, предотвращение развития осложнений.
Противовирусная терапия пока не разработана.

ПРОФИЛАКТИКА
включает в себя обязательную ВАКЦИНАЦИЮ:

V1- 3 мес.

V2 - 4,5мес.

V3 - 6 мес.

и ревакцинацию:
RV1 - 18мес.

RV2 - 20 мес.

RV3 - 6 лет.

Не отказывайтесь от прививок своим детям!
Помните, что у ребенка опасность заболеть полиомиелитом и остаться инвалидом на всю жизнь в тысячи раз выше, чем риск побочных последствий от применения вакцины.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
учись быть здоровым
ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Полиомиелит

убийца из XX века

Самое актуальное здесь!

#ТЫ СИЛЬНЕЕ
МИНЗДРАВ РЕКОМЕНДУЕТ

8 800 200 0 200
TAKZDOROVO.RU

ПОЛИОМИЕЛИТ

(детский спинальный паралич)
опасное для жизни острое инфекционное заболевание, вызываемое полиовирусом.

Инфекция полностью в мире не ликвидирована, в Россию может быть завезена из Пакистана, Афганистана.

ОПАСНОСТЬ

Вирус способен повреждать спинной и головной мозг, вызывать необратимый паралич мышц ног, рук, туловища и шеи.
В некоторых случаях развивается паралич дыхательных мышц, который становится причиной смерти.
При тяжёлых формах полиомиелита летальность достигает 60 %.

Из-за высокой чувствительности человека к полиовирусу носитель является угрозой для окружающих.

Наиболее восприимчивы дети до 7 лет. Заболевание возникает только у непривитых.

ИСТОЧНИКОМ заражения является больной человек или вирусоноситель.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ:

- фекально - оральный:
через грязные руки, предметы общего пользования, зараженную пищу и воду;

- воздушно - капельный:
посредством кашля, чихания.

Из носоглотки больного вирус выделяется в окружающую среду до 1,5 месяцев, а из кишечника — в течение 1-6 месяцев.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

(скрытое течение болезни) —
длится от 3 до 35 дней, чаще 7–12 дней.

ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

различаются в зависимости от формы и тяжести заболевания: с поражением центральной нервной системы (паралитическая и непаралитическая формы) или без поражения нервной системы.

Возможные симптомы	
интоксикации лихорадка, потеря аппетита, слабость	
дисфункции кишечника тошнота, рвота, запор, диарея	
менингита сильная головная боль, светобоязнь, повторная рвота	
неврологических нарушений параличи и парезы (частичные параличи) конечностей, нарушения дыхания, расстройство глотания и звукопроизношения, асимметрия лица	