

Острый вялый паралич

Острый вялый паралич (далее – ОВП) – это синдром неспастического паралича с острым началом (развитие клинических симптомов в течение 1-3 календарных дней) у ребенка в возрасте до 15 лет или паралитическое заболевание с подозрением на полиомиелит у лица любого возраста.



Острый вялый паралич (ОВП) – сложный клинический синдром, характеризующийся остро возникшими симптомами:

- Нарушение активности движений (объема, силы, быстроты) в одной или нескольких конечностях;
- Снижение мышечного тонуса;
- Изменение рефлексов;
- Изменение электромиографических показателей.

ОВП бывает различной этиологии (острая полиневропатия, очаговый миелит, травматический миелит, менингоэнцефалит, опухоли и др.) и требует дифференциальной диагностики. Каждый случай ОВП должен рассматриваться как потенциальный случай острого инфекционного полиомиелита.

Полиомиелит (детский спинальный паралич) – острое инфекционное заболевание, вызываемое полиовирусами, характеризующееся развитием вялых параличей и парезов конечностей.

Возбудитель – полиовирус 3-х серотипов рода Enterovirus, устойчив во внешней среде, длительно сохраняется в воде, молоке, биологических средах.

Человек — единственный носитель и резервуар диких полиовирусов, выделяет их через носоглотку (весь инкубационный период и первую неделю заболевания) и с фекалиями (в течение 1–6 мес.). Заражение диким штаммом происходит воздушно-капельным или фекально-оральным путем при употреблении загрязненных продуктов или воды. Переносчиками инфекции обычно служат мухи. Полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом, болеют непривитые лица любого возраста. Инкубационный период паралитической формы полиомиелита длится от 4 до 35 дней, в среднем 7-14 дней. Характерна летне-осенняя сезонность.

Странами, эндемичными по полиомиелиту, вызванному диким полиовирусом являются Пакистан и Афганистан. Из этих стран осуществляется занос дикого полиовируса в другие страны.

Полиовирус – возбудитель полиомиелита попадает в слизистую ЖКТ, затем в ЦНС, вызывая поражение мотонейронов спинного мозга, ядер черепных нервов, ретикулярной формации, структур мозжечка, оболочек и вещества головного мозга.

Для острого полиомиелита в отличие от других ОВП характерно:

- Короткий период нарастания двигательных нарушений (несколько часов-2 дня);
- Повреждение проксимальных отделов конечностей;
- Асимметричная «мозаичная» локализация параличей и парезов;
- Отсутствие чувствительных нарушений и тазовых расстройств;
- Наличие в исходе инвалидизирующих резидуальных явлений более 60 дней (контрактуры, атрофии, костные деформации).

«Горячие» случаи ОВП, требующие пристального внимания:

1. Заболевшие дети до 15 лет,
2. Лица, не привитые от полиомиелита или имеющие менее 3 прививок,
3. Больные дети ОВП среди беженцев, переселенцев, цыганского населения, прибывшие из зон военных конфликтов,
4. Больные, имевшие контакт с лицами, прибывшими из эндемичных по полиомиелиту стран.

ВНИМАНИЕ!

Если у Вашего ребенка возникли жалобы на нарушение походки, снижение мышечной силы в руках и ногах, он стал часто «спотыкаться» - обратитесь к врачу-неврологу или к участковому педиатру. Эти симптомы могут возникнуть вместе с другими клиническими проявлениями (повышение температуры, расстройство стула, катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей и др.).

Специфического лечения не существует.

Единственным средством предупреждения заболевания является вакцинация против полиомиелита.