Болезнь Гейне-Медина (еще одно название полиомиелита) является инфекционной. Она провоцирует вирус, локализующийся в области спинного мозга. Обычно недуг поражает детей, реже – подростков. Наиболее подверженная заболеванию группа – дети возраста 6 месяцев – 4 года.

ЗАРАЖЕНИЕ

Обычно рост заболеваемости регистрируется в период август–октябрь. Полиомиелит легко передается воздушно-капельным и фекально-оральным способами. Таким образом, передается полиомиелит у детей в общении, при игре одними игрушками, кушая за одним столом и т.д.

Провокатором недуга является *poliovirus hominis*, устойчивый к условиям внешней среды. Уничтожение возбудителя возможно только при применении ультрафиолетовых лучей либо дезинфицирующих веществ.

Как правило, источником болезни служит инфицированный ребенок, у которого болезнь протекает скрыто. В течение первых 14 дней болезни с экскрементами либо из носоглотки больного вирус высвобождается и через пищу, предметы обихода, воду проникает в организм другого ребенка.

Затем вирус проникает в лимфатические узлы, там размножается. Спустя несколько дней он значительно увеличивается в количестве, перемещаясь в нервную систему, и начинает оказывать свое пагубное влияние.

СИМПТОМЫ

Когда вирус начинает активно проявляться, это отражается на общем самочувствии ребенка, поэтому родители могут заменить первые признаки болезни у малыша:

* Боли в суставах, ломота;
* Тошнота с рвотой;
* Жидкий стул, частые позывы к дефекации;
* Головные боли;
* Повышение, резкие перепады температуры;
* Дрожь в ногах и руках;
* Кашель, насморк;
* Болевые ощущения в области живота;
* Паралич;
* Общее недомогание, вялость.

Из-за заражения жидкости спинного мозга паралич ног или рук тоже нередко сопровождает течение болезни.

Как только вы заметили признаки полиомиелита, которые у детей на первых этапах недуга могут быть неярко выражены, сразу же обращайтесь в больницу, вплоть до вызова «*скорой*».

ЭТАПЫ, КЛАССИФИКАЦИЯ, ПОСЛЕДСТВИЯ

В зависимости от тяжести протекания болезни и последствий, которые она может за собой повлечь, полиомиелит может быть нескольких типов:

* Непаралитический. Это наименее опасный тип недуга. Если ребенок им заболел, у него наблюдаются расстройства желудка, кишечника, лихорадка, кашель, насморк, головные боли. В некоторых случаях наблюдается высокая чувствительность к шуму, свету, сонливость. При правильном лечении недуг излечивается и разрешается выздоровлением;
* Паралитический. Сопровождается снижением мышечного тонуса, нарушаются двигательные функции, вследствие чего развивается паралич мышц, деформируется туловище. Расстройство паралитического характера развивается в течение 2-х недель. Эта форма заболевания опасна поражением диафрагмы, что может стать причиной развития патологий дыхательной системы;
* Бульбарный. Эта форма заболевания является самой опасной. Инфекция может поражать любые отделы головного мозга, лицевой нерв, прочие жизненно важные системы и органы. Она может привести к дистрофии мышц, но недуг может разрешиться и трагическим исходом;
* Атипичная. Эта форма характеризуется скрытостью течения. Вирус можно обнаружить лишь после специального обследования.

Если ребенка одолела инфекция, он заболел полиомиелитом, в тяжелых случаях это может обернуться такими осложнениями:

* Увеличение желудка;
* Вторичная инфекция;
* Развитие серьезных нарушений ЖКТ, которому могут сопутствовать язвы, желудочные кровотечения;
* Перетекание хронических заболеваний в острую форму;
* Дистрофия;
* Серьезные нарушения развития мышц, опорно-двигательного аппарата.

Все эти последствия нередко носят весьма тяжелый характер, детское здоровье может серьезно пострадать, часто болезнь оканчивается инвалидностью.

Этапы заболевания:

* Инкубационный период – от 1 до 3 недель;
* Препаралитический этап – от 2 до 5 дней;
* Паралитический этап – от 5 дней до 1 недели;
* Восстановительный этап – порядка 2-х месяцев;
* Остаточные явления – в зависимости от тяжести течения недуга реабилитация длится от нескольких месяцев до нескольких лет.

ДИАГНОСТИКА

Первые симптомы заболевания можно воспринять как признаки начинающейся простуды, гриппа, ОРВИ и т.д. В силу этого лечение полиомиелита у детей не проводится, а все меры направлены на борьбу с другим заболеванием, которого нет.

Чтобы не допустить роковую ошибку, важно при наличии признаков недуга проанализировать, не мог ли малыш заразиться опасным вирусом в детском саду или в школе, при общении со сверстниками и т.д.

При обращении в больницу с подозрением на недуг осуществляется анализ крови, спинномозговой жидкости, носоглоточных выделений, кала, мочи. Также проводится электроэнцефолограмма, кардиограмма, миография.

ЛЕЧЕНИЕ

Оно осуществляется исключительно в больничных условиях под наблюдением доктора. Для начала больному прописывается постельный режим, обезболивающие, седативные, жаропонижающие препараты. Лечение назначается в индивидуальном порядке в зависимости от тяжести состояния пациента.

Если форма заболевания паралитическая, во избежание деформации отдельных частей тела назначают ортопедические средства. Нервные импульсы восстанавливаются с помощью витаминов, общеукрепляющих препаратов, глутаминовой кислоты.

После лечения назначается курс реабилитации, который включает массаж, физиотерапевтические процедуры, плавание.

При сложных случаях реабилитация может длиться в течение нескольких лет.

ПРОФИЛАКТИКА

Многие родители сомневаются в том, что профилактика полиомиелита у детей посредством вакцинации обязательна. Каждый родитель сам решает, стоит ли прибегать к ней, но с учетом того, какие серьезные последствия может спровоцировать заболевание, подстраховка не будет лишней.

Профилактические меры в виде вакцинации проводятся в несколько этапов:

* Первый из них подразумевает применение вакцины путем закапывания средства в рот малышу в возрасте от 3 месяцев до полугода. На этом этапе применяется полиовакцина – ослабленные вирусы;
* В возрасте 18 или 20 месяцев делаются прививки в виде инъекций с препаратом;
* Завершающий этап вакцинации посредством инъекций проводится в подростковом возрасте (14 лет).

В двух последних этапах применяется инактивированная вакцина – убитые вирусы.

Дополнительные мероприятия по профилактике заключаются в мытье употребляемых продуктов питания, правильную их термическую обработку, использовании только чистой воды для питья, купания, приготовления пищи.

К сожалению, прививки, которые делают детям от полиомиелита, не дают 100%-й гарантии, что малышу удастся избежать заболевания.

Благодаря оральной полиовакцине вырабатывается иммунитет против недуга. В связи с этим в его организме под воздействием препарата могут образовываться антитела. Этим и объясняется, что у некоторых детей выявляется вакциноассоциированный полиомиелит. Это явление – большая редкостью (1 случай на миллион малышей).

Сильный иммунитет и отсутствие патологий у ребенка – гарантия того, что недуг будет побежден и никакого вреда ему не принесет. А вот окружающим следует быть осторожнее – малыш является источником опасности для людей с иммунитетом, ослабленным тяжелыми заболеваниями (СПИД, онкологические болезни и т.д.)

В основном вакцино-ассоциированный полиомиелит проявляется, если во время профилактических мер организм малыша был ослаблен болезнью или он общался с детьми, которые недавно были привиты.

Не оставляйте без внимания симптомы этой серьезной болезни и обращайтесь за медицинской помощью незамедлительно по их обнаружению.