

3/2010

СУЧАСНІ ІНФЕКЦІЇ

ТЕМА НОМЕРА

Нові та забуті інфекції
вимагають уваги



УДК: 616-022.7:578.835.15

ПОЛИОМИЕЛИТ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ (ПО МАТЕРИАЛАМ ВОЗ)

Ж.И. ВОЗИАНОВА

*Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольця, г. Киев**ключевые слова:***полиомиелит, вакцинация, распространенность, штаммы полиовируса**

Полиомиелит (детский паралич, болезнь Гейне-Медина) — острое инфекционное вирусное заболевание. Особое внимание к этой инфекции обусловлено тем, что одна из ее клинических форм (паралитическая) протекает очень тяжело на фоне избирательного действия вируса на различные структуры ЦНС (двигательные клетки передних рогов спинного мозга, клетки мозжечка, продолговатого мозга и др.). Следствием этого являются либо тяжелые бульбарные расстройства со смертельным исходом, либо вялые параличи (преимущественно нижних конечностей), приводящие к инвалидизации. И хотя в общей структуре заболеваемости полиомиелитом на долю паралитических форм приходится менее 1%, широкое повсеместное распространение вируса, возрастная структура заболевших (преимущественно дети до 5 лет), большое число больных с острыми вялыми параличами (в 1988 году в мире зарегистрировано 350 000 случаев ОВП) сделало борьбу с полиомиелитом одной из важнейших задач здравоохранения всех стран.

Попытки активной борьбы с полиомиелитом путем вакцинации были предприняты еще в середине 30-х годов прошлого столетия (химически обработанная вакцина), но первые опыты оказались неудачными. Лишь в 1955 году появились сообщения о создании живой вакцины, изготовленной из

ослабленного штамма вируса, которая была испытана на 2 млн детей в 44 штатах США и оказалась весьма эффективной. Правда, уже тогда появляются отдельные сообщения о случаях заболевания детей после вакцинации, но они списывались за счет ошибок в технологии приготовления вакцины. Тем не менее, интерес к вакцине был велик, эффективность ее убедительна, и некоторые страны начинают проводить плановые прививки против полиомиелита.

А в 1988 году на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (на ней присутствовали делегаты из 166 государств) было принято решение о начале крупномасштабной вакцинации, целью которой была ликвидация полиомиелита на всей планете к 2000 году (по примеру оспы). К этому времени число стран эндемичных по полиомиелиту было 125, но уже благодаря профилактическим мерам не регистрировались случаи полиомиелита в странах Северной и Западной Европы.

Кампания по вакцинации, развернутая во всем мире, оказалась весьма эффективной: уже к 2000 году заболеваемость снизилась в 100 раз (3500 случаев в год). В 1994 году сертифицированы как свободные от полиомиелита 36 стран Американского региона, в 2000 году — 37 стран Западной части Тихого океана (включая Китай), с 2002 года — 51 страна Европейского региона.

Для того чтобы страна была сертифицирована как свободная от полиомиелита, необходимо соблюдение 3-х условий:

- отсутствие не менее, чем в течение 3-х лет случаев полиомиелита, вызванных диким полиовирусом (статистика о заболевании полиомиелитом базируется в основном на регистрации ОВП, что объясняется, скорее всего, сложностью выявления других клинических форм, тем более abortивных и субклинических);
- эпиднадзор за болезнью должен соответствовать международным стандартам;
- страна должна продемонстрировать возможность выявлять, регистрировать "завезенные" случаи полиомиелита и принимать ответные меры.

В 2008 году ВОЗ объявляет эндемичными по полиомиелиту только 4 страны — Индию, Нигерию, Пакистан и Афганистан. Правда, регулярно завозные случаи полиомиелита регистрируются и в других странах, которые были сертифицированы как свободные от полиомиелита (в конце 90-х годов были вспышки полиомиелита в Чечне).

Однако в начале нового тысячелетия наступает кризис в борьбе с полиомиелитом. За период с 2003 по 2007 год полиомиелит, вызванный диким вирусом штамма 1 (ДПВ1), регистрировался в виде вспышек в 25 ранее свободных странах Западной Африки, а также в Индонезии и Йемене (1517 случаев). Особо неблагополучной оказалась Нигерия: в 2008 году заболеваемость, вызванная ДПВ1, выросла в 9 раз по сравнению с 2007 годом, на ее долю приходилось 86% всех случаев полиомиелита в мире. Более того, в это время зарегистрированы случаи ОВП, вызванные ДПВ3. Создаются все условия для распространения инфекции на соседние регионы, за пределы Африканского континента.

Сложившаяся неблагоприятная ситуация потребовала самых активных мер от правительств прежде всего стран Африки. Активная профилактика, проводимая в этих странах (иммунизация), дала свои результаты: в 10 странах остановлены вспышки болезни, а в Нигерии за 6 месяцев 2010 года зарегистрировано лишь 3 случая заболевания, тогда как за 2009 год — 312.

В начале 2010 года крупная вспышка болезни в Индии, вызванная ДПВ1, распро-

стригалась в Таджикистан, где случаи полиомиелита не регистрировались уже с 1997 года. За 4 месяца (январь — апрель) в Таджикистане был зарегистрирован уже 171 случай ОВП, в 12 — со смертельным исходом. А на 17.06.2010 ВОЗ сообщает уже о 239 парализованных детях в Таджикистане. В настоящее время в стране разработаны и активно осуществляются меры по борьбе с полиомиелитом, недопущения распространения инфекции на соседние страны.

Самое активное участие в борьбе с полиомиелитом принимает ВОЗ, приступая к реализации стратегического плана 2010 — 2012 гг. по прерыванию передачи полиомиелита во всем мире. В реализации этого плана ведущая роль принадлежит вакцинации. Четко разработанная стратегия учитывает отсутствие перекрестного иммунитета между 1 и 3 штаммами полиовируса, в связи с этим планируется использование бивалентной пероральной вакцины.

В неблагополучных регионах (высокий риск инфицирования) планируется почти поголовный охват детей вакцинацией по схеме: 4 дозы оральной вакцины (ОПВ) ребенок должен получить в течение первого года жизни, дополнительные дозы получают все дети в возрасте до 5 лет в ходе массовой дополнительной иммунизации. Получены сведения, что повышает эффективность вакцинации одновременное назначение витамина А, что рекомендуется учесть в ходе осуществления вакцинации. При этом обязательно осуществлять постоянный эпиднадзор за диким полиовирусом (лабораторное тестирование, регистрация всех случаев ОПВ среди детей в возрасте до 15 лет).

К сожалению, ни одна вакцина не дает 100% гарантии успеха и безопасности. Что касается полиомиелита, то проблема осложняется тем, что ослабленный вакцинальный вирус способен мутировать, приобретая свойства дикого вируса. Такой вирус называют циркулирующим полиовирусом вакцинального происхождения (ЦПВВП). Его появление связывают с тем, что в условиях неполной вакцинации (несоблюдение схемы, графика) создаются условия для мутации вакцинального вируса. Клиническая картина у инфицирован-

ного вакцинальним штаммом может развиваться по той же схеме, что и при инфицировании диким вирусом. Однако риск таких случаев минимален, а эффект от вакцинации неоспорим. Так, за 10 лет (1997 – 2007 гг) в мире вакцину получили 2 млрд детей. В 9 странах за это время зарегистрировано 200 случаев заболевания полиомиелитом, тогда как за то же время паралитическими формами, возбудителем которых был дикий полиовирус, заболели 33 000 непривитых детей.

На Евро-2012 к нам, конечно же, придут гости из стран, неблагополучных по полиомиелиту, что делает завоз дикого вируса в нашу страну вполне возможным. И начать подготовку к встрече с ним мы должны с четкого контроля за вакцинальным процессом, чтобы обезопасить наших детей от жестокой болезни при встрече с диким полиовирусом.

"До тех пор, пока в мире не останется ни одного инфицированного ребенка, риску заражения полиомиелитом будут подвергаться дети во всех странах" (ВОЗ, 2008).

УДК: 616-022.7:578.835.15

UDC:616-022.7:578.835.15

Ж.І. Возіанова

Zh.I. Vozianova

**ПОЛІОМІЄЛІТ: СУЧАСНИЙ СТАН
ПРОБЛЕМИ (ЗА МАТЕРІАЛАМИ ВООЗ)****POLIOMYELITIS: THE CURRENT STATE
OF PROBLEM (ACCORDING TO WHO)**

У статті дана оцінка сучасної розповсюженості поліомієліту в різних країнах світу, наведені дані стосовно епідеміологічної ситуації за останні десятиріччя. Проаналізована ефективність проведення вакцинальної кампанії та необхідність продовжити її доти, доки у світі залишаються ендемічні країни.

This article gives evaluation of modern situation about spread of poliomyelitis in different countries. Data about epidemiology during last decades are presented. Effectiveness of vaccination campaign is analyzed and it was made a conclusion about necessity of its continuation till there will remain endemic regions.