

Голяр Оксана Іванівна, Панчошак Аліна Володимиривна  
**ПРОБЛЕМА ІМУНОПРОФІЛАКТИКИ ПОЛЮМІСЛІТУ В  
УКРАЇНІ**

Кафедра інфекційних хвороб та епідеміології,  
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний  
університет», м. Чернівці, Україна

*Holyar Oksana Ivanivna, Panchoshak Alina Volodymyrivna  
THE PROBLEM OF POLIO IMMUNIZATION IN UKRAINE*

*Department of Infectious Diseases and Epidemiology,  
Higher state educational establishment of Ukraine "Bukovinian State  
Medical University", Chernivtsi, Ukraine  
E-mail:[golyar@mail.ua](mailto:golyar@mail.ua); Holyar O. I.*

**Актуальність.** Поліомієліт – гостре інфекційне захворювання, яке зумовлене поліовірусом та здатне перебігати з ураженням центральної нервової системи, з виникненням парезів і паралічів, закінчується смертю хворого. Збудник поліомієліту належить до групи пікорнавірусів родини ентеровірусів та існує у вигляді 3-х незалежних типів (І, ІІ і ІІІ). Більшість людей, інфікованих поліовірусом, не мають ознак хвороби і не знають, що вони були заражені. Ці люди несуть вірус у кишечнику і можуть безсимптомно поширювати інфекцію, до того часу коли виникає перший випадок поліомієліту з ознаками паралічу. З цієї причини Всесвітня організація охорони здоров'я стверджує, що один підтверджений вірусологічно випадок паралітичної форми поліомієліту вже може свідчити про спалах. Більшість заражених (90 %) не мають жодних проявів захворювання або незначні симптоми, які зазвичай залишаються непоміченими. В сучасних умовах, як правило, виявляють поліомієліт, клінічним проявом якого є гострий в'язливий параліч. В одному з 200 випадків інфікування розвивається незворотній параліч (зазвичай ніг). 5-10 % з числа

таких паралізованих людей помирають через параліч дихальних м'язів.

**Мета роботи.** Провести аналіз епідеміологічних даних та з'ясувати доцільність вакцинації проти поліоміеліту.

**Матеріали та методи.** Було проведено огляд наукової літератури щодо поширеності та здійснення профілактичних заходів проти поліоміеліту на території України.

**Результати дослідження.** Профілактика поліоміеліту, згідно статистичних даних, за останні роки знаходиться на досить низькому рівні. В Україні ця тенденція має місце з 2008 року, у 2014 році лише 40 % дітей були імунізовані проти поліоміеліту. На початку 2015 року рівень охоплення вакцинацією проти поліоміеліту серед дітей у віці до року складав лише 14 %. Враховуючи особливості цієї інфекції, велику кількість нещеплених, має місце тривала передача вірусу в популяції з виникненням значної кількості заражених. Підтвердженням цього є зареєстровані влітку 2015 року 2 випадки поліоміеліту в Закарпатській області. Вірус був виділений від двох дітей з різних районів Закарпатської області, хворих на гострий в'ялий параліч, на момент початку паралічу одній дитині було 4 роки, другій – 10 місяців, обидві дитини не були вакциновані проти поліоміеліту.

В Україні, як і в усьому світі, застосовують два види вакцин проти поліоміеліту: живі та інактивовані. Жива оральна вакцина проти поліоміеліту (ОПВ) складається з суміші живих ослаблених штамів поліовірусу. Внаслідок введення ОПВ організм виробляє антитіла в крові проти всіх типів вірусу поліоміеліту. ОПВ також забезпечує виникнення локальної (місцевої) імунної реакції в слизовій оболонці кишечника. У разі інфекції антитіла слизової оболонки обмежують розмноження поліовірусу всередині кишечника. Інактивована вакцина проти поліоміеліту (ІПВ) складається з інактивованих (убитих) штамів поліовірусу. Вводиться ІПВ шляхом внутрішньом'язової ін'єкції.

Дана вакцина також забезпечує продукцію антитіл в крові проти всіх типів віrusу поліоміеліту і може захистити від паралічу. Однак імунітет всередині кишечника після введення даної вакцини не виникає.

ОПВ і ІПВ належать до найбільш безпечних вакцин. Єдиним серйозним ускладненням ОПВ є так званий вакцино-асоційований поліоміеліт (ВАП). Вакцина жива, тому у деяких дітей, яким не зроблено щеплення (в середньому у 1 з 3 мільйонів), можливий розвиток хвороби після вакцинації. Для того, щоб уникнути ВАП, вакцинацію починають з ІПВ, яка створює імунітет, достатній для запобігання розвитку ВАП.

Станом на квітень 2016 року в Україні проведено три тури імунізації проти поліоміеліту. За результатами 1-го туру вакциновано – 51,7 %, 2-го – 75 %, 3-го – 81,7 % дітей. Рівень вакцинації в Україні є недостатнім, адже щоб подолати спалах поліоміеліту, вакцинацією необхідно охопити не менше 95 % дітей.

**Висновки.** До того часу поки в світі залишається хоча б одна інфікована дитина, ризику зараження поліоміелітом піддаються діти всіх країн. Беручи до уваги серйозні наслідки захворювання, а також відсутність етіотропного лікування, доцільність проведення вакцинації не залишає сумнівів. Вакцинація – це єдиний ефективний метод боротьби з поліоміелітом.