



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994  
Тел.: 8 (499) 973-26-90; Факс: 8 (499) 973-26-43  
E-mail: depart@gsen.ru <http://www.rosпотребнадзор.ru>  
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512  
ИНН 7707515984 КПП 770701001

Руководителям управлений  
Роспотребнадзора по субъектам  
Российской Федерации,  
железнодорожному транспорту

Главным врачам ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии» в  
субъектах Российской Федерации, на  
железнодорожном транспорте

Руководителям органов  
исполнительной власти субъектов  
Российской Федерации в сфере  
охраны здоровья

О случаях вакциноассоциированного  
паралитического полиомиелита  
в Российской Федерации в 2013г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека информирует, что в 2013 году в Российской Федерации зарегистрировано 6 случаев острого вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) у контактных (в 2012 году случаи ВАПП не регистрировались).

Во всех случаях диагноз ВАПП был установлен Комиссией по диагностике полиомиелита и острых вялых параличей на основании клинических, эпидемиологических и лабораторных данных.

Случаи ВАПП зарегистрированы в 6-ти субъектах России: Республике Дагестан, Чеченской, Удмуртской республиках, Алтайском, Пермском краях и Липецкой области.

Возраст заболевших детей от 10 месяцев до 5 лет.

Во всех случаях клинические проявления заболеваний были типичными для полиомиелита - асимметричные параличи в проксимальных отделах конечностей (ног и рук), при этом чувствительность была сохранена. На 60 день заболевания у всех детей наблюдались стойкие остаточные параличи, гипотрофия пораженных конечностей.

Из образцов фекалий заболевших детей выделены вакцинные штаммы полиовирусов, при этом в 4-х случаях выделен III тип полиовируса, в 2-х случаях - II тип.

Все дети не были привиты против полиомиелита, в том числе четверо - по причине отказов родителей от вакцинации, из них двое относятся к группам риска (один - из цыганского табора, второй - из религиозной общины). В двух других случаях причинами отсутствия прививок против полиомиелита явились

необоснованные медицинские отводы от иммунизации и отсутствие инаktivированной полиомиелитной вакцины в лечебно-профилактическом учреждении.

При эпидемиологическом расследовании во всех случаях заболевания установлен факт контакта не привитых детей с потенциальными источниками вакцинных полиовирусов.

В 5-ти случаях имел место контакт в домашнем очаге с детьми, привитыми ранее оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ). В одном из случаев контакт произошел в частном детском саду, который был открыт без разрешительных документов. В детское учреждение, где только была проведена иммунизация ОПВ, в группу принят не привитой против полиомиелита ребенок.

По выявленным нарушениям требований санитарных правил СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» были возбуждены дела об административном правонарушении и приняты меры дисциплинарного взыскания. По результатам проверки частного детского сада материалы дела переданы в прокуратуру.

В настоящее время только 20 стран мира полностью перешли на использование для профилактики полиомиелита инаktivированной полиомиелитной вакцины (ИПВ), остальные страны продолжают использовать ОПВ для полного курса иммунизации или по комбинированной схеме. Таким образом сохраняется широкая циркуляция вакцинных штаммов полиовируса в популяции, что определяет риск заболевания вакциноассоциированным полиомиелитом для не привитых детей при контакте с привитыми.

Учитывая изложенное, в целях профилактики возникновения случаев ВАПП, предлагаю:

1. Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья рекомендовать:

1.1. Провести анализ причин непривитости детей против полиомиелита, обоснованности медицинских отводов от прививок и своевременности их переоформления.

1.2. Принять меры по обеспечению полноты планирования профилактических прививок против полиомиелита, обратив особое внимание на охват прививками против полиомиелита детей из групп риска (цыганское население, религиозные общины, мигранты).

1.3. Активизировать санитарно-просветительскую работу с населением по пропаганде вакцинации, использовать индивидуальный подход к родителям, отказывающимся от прививок.

2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации усилить контроль за выполнением мероприятий по профилактике ВАПП в соответствии с требованиями п. IX санитарных правил СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита».

Врио руководителя



А.Ю.Попова