

Как защититься от кори?



Корь является крайне заразной вирусной инфекцией, которой болеют только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый.

Преимущественно корью болеют в детском возрасте, причем наибольшее число заболеваний приходится на возраст до 5 лет.

Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире.

Возбудитель инфекции – вирус, инфицирующий слизистую оболочку, а затем распространяющийся по организму. Вне организма вирус неустойчив. Крайне чувствителен к высушиванию.

Вирус интенсивно размножается в клетках слизистой оболочки дыхательных путей.

Восприимчивость к кори чрезвычайно высокая.

Единственный **источник инфекции** - больной человек, выделяющий вирус с капельками слюны во время чихания, кашля. Больной является заразным в продромальном периоде и до 3-5-го дня после начала высыпаний. Общая продолжительность заразного периода около 8 дней.

При осложнениях, которыми может сопровождаться болезнь, возможно удлинение заразного до 10-го дня от появления сыпи.

Реконвалесценты (выздоровливающие) не опасны для окружающих.

Предметы обихода и обстановки, пищевые продукты в распространении вируса кори из-за малой устойчивости вируса участия не принимают.

Вирус передается через плаценту от матери плоду во время беременности.

Признаки заболевания:

Инкубационный период кори в среднем продолжается около двух недель, колеблется в пределах 7-28 дней. Чаще - 8-11 дней.

Первые признаки заболевания появляются на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. В это время на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика). На 13-14 день за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала она появляется на теле, а затем—на руках и ногах. В период высыпания температура тела поднимается до 39⁰С, нарастают симптомы интоксикации, усиливается насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

Типичные признаки кори: *пятна Филатова-Коплика;*



сыпь

При кори, особенно при ее сложном, атипичном течении, возможно развития различных осложнений, связанных с поражением дыхательной, пищеварительной и центральной нервной систем.

Именно с осложнениями кори связано большинство летальных исходов заболевания. Чаще всего осложнения развиваются у невакцинированных детей до 5-ти лет, а также у взрослых, старше 20-ти лет. Опасна корь для беременных женщин. У них часто наблюдаются осложнения, кроме того корь может провоцировать преждевременные роды или самопроизвольный аборт. При этом плод также заражается и болеет, часто дети рождаются с характерной коревой сыпью

Смертельные случаи после развития инфекции связаны с осложнениями кори. По оценкам Всемирной организации здравоохранения. Каждые 15 секунд в мире от коревого энцефалита погибает 1 ребенок, в год погибает более 2 миллионов детей.

Иммунитет:

Перенесенная корь оставляет пожизненный иммунитет. Число повторных случаев заболеваний не превышает 0,5 – 1%.

Осложнения кори:

- Слепота
- Энцефалит (инфекция, приводящая к отеку головного мозга), происходит в 1 из 1000 случаев
- Менингиты, менингоэнцефалиты и полиневриты (в основном наблюдаются у взрослых)
- Инфекции дыхательных путей (пневмония)
- Корь может усугубить течение туберкулеза
- Тяжелая диарея (дегидратация)
- Отит

Корь у беременных женщин ведет к потере плода.

Группы риска

Невакцинированные дети раннего возраста

Взрослые не прошедшие вакцинацию

Невакцинированные беременные женщины

Профилактика

Изоляция больного, находящегося в заразном периоде, обязательна. Госпитализация – избирательная.

Дезинфекция в очагах из-за малой устойчивости вируса вне организма не проводится.

Специфического лечения, направленного на вирус кори, на сегодняшний момент, нет, поэтому необходимо своевременно принять меры профилактики данного заболевания. Единственным безопасным и эффективным средством профилактики является вакцинация.

В Российской Федерации вакцинация проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию детей в возрасте от 1 года до 18 лет, женщин от 18 до 25 лет, а также взрослых от 36 до 55 лет включительно относящихся к группам риска (медицинские работники, работники образовательных организаций).

Для специфической профилактики кори используют живую коревую вакцину для подкожного введения.

Прививка делается детям в возрасте 1 года и в 6 лет. Если прививка не была проведена вовремя или если нет информации о прививках, то она проводится взрослым также в 2 этапа с разницей в 3 месяца. После двукратного введения вакцины иммунитет формируется в 95% случаев.

Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста.

Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых 72 часов с момента выявления больного.

Детям, не привитым против кори (не достигшим прививочного возраста или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок), не позднее 5-го дня с момента контакта с больным вводится нормальный иммуноглобулин человека.

В связи со слабой реактогенностью коревой вакцины, поствакцинальные осложнения возникают крайне редко.

Одним из вариантов течения заболевания после вакцинации является **митигированная** корь – незначительные высыпания без температурной реакции, без осложнений.

Сделайте прививку – это единственный способ защиты от кори.

Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения «Центр гигиенического
образования населения» Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека