

Корь

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. Реконвалесcentes (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 7-21 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. 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 заражном 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. Плановая иммунизация детей проводится в возрасте 1 год и 6 лет. Взрослых, не болевших корью ранее, не привитых или привитых против кори однократно, прививают в возрасте до 35 лет. До 55 лет включительно прививают взрослых, относящихся к группам риска (медицинские работники, работники образовательных организаций и пр.). Для специфической профилактики кори используют живую коревую вакцину для подкожного введения. 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.

Администрация ОГБУЗ «Куйтунская РБ»