КОРЬ. ПРОФИЛАКТИКА

Корь - острое инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус кори. Болезнь протекает с характерной лихорадкой, поражением эпителия верхних дыхательных путей, слизистых оболочек глаз и кожных покровов. До изобретения вакцин корь была одной из главных причин детской смертности – именно поэтому болезнь называли «детской чумой».

Как передаётся вирус кори?

Передача происходит преимущественно воздушно-капельным путём при кашле и чихании, личных контактах или непосредственном контакте с инфицированными выделениями из носоглотки. У не вакцинированных детей младшего возраста (до 5 лет) отмечается самый высокий риск заболевания корью и самый высокий риск развития осложнений; дети более старшего возраста переносят болезнь легче. Один заболевший корью человек может заразить от 12 до 18 не вакцинированных или не болевших ранее людей.

Продолжительность инкубационного периода составляет 9-11 дней, а опасным для окружающих (заразным) человек становится за 2-3 дня до появления характерной сыпи.

Какие проявления кори?

Первый симптом кори - значительное повышение температуры примерно через 10-12 дней после заражения. Длительность лихорадочного периода составляет 4-7 дней. Затем появляются насморк, кашель, покраснение глаз и слезотечение (конъюнктивит) – и на этом этапе корь трудно отличить от обычной ОРВИ. В этот период болезни характерным признаком кори могут быть мелкие белесоватые высыпания на внутренней поверхности щёк и губ.

Спустя несколько дней появляется характерная пятнисто-папулёзная сыпь, сначала - на лице и верхней части шеи. Примерно через 3 дня сыпь распространяется по телу и, в конечном итоге, появляется на руках и ногах. Сыпь сохраняется в течение 5-6 дней и постепенно исчезает. С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным.

Течение кори в целом благоприятное, после перенесённой болезни формируется стойкий пожизненный иммунитет. Тем не менее, риск развития осложнений достаточно велик, особенно у детей младшего возраста и у взрослых старше 20 лет.

Какие осложнения у кори?

При кори возможны разнообразные осложнения, связанные с работой различных органов и систем человеческого организма – поражения центральной нервной системы (энцефалит и менингит), дыхательной системы (первичная коревая и вторичная бактериальная пневмония), желудочно-кишечного тракта (тяжелая диарея и связанное с ней обезвоживание) и др.

Кроме того, вирус кори подавляет деятельность иммунной системы с формированием вторичного иммунодефицита. В результате могут развиться тяжелые вторичные бактериальные осложнения, преимущественно в органах дыхания.

Особому риску развития тяжелых осложнений подвергаются женщины, инфицированные во время беременности. В этом случае беременность может закончиться самопроизвольным абортом или преждевременными родами.

Вакцинация – лучшая защита!

Методов специфического лечения кори не существует, но заболевание можно предотвратить при помощи вакцинации – как самого безопасного и эффективного способа защиты.

Для борьбы с корью вакцинация используется уже более 50 лет. Вакцинация живой коревой вакциной началась в странах Европейского региона с 1967 г. В 1971 г. создана комбинированная (трехвалентная) вакцина против кори, эпидемического паротита и краснухи, которую с 1996 г. начали использовать в нашей стране.

Вакцины против кори обладают высокой эффективностью. После введения одной дозы вакцины, содержащей коревой компонент, у более чем 95% привитых формируется долговременная иммунная защита организма, после введения второй дозы эффективность достигает практически 100%. Таким образом, для обеспечения длительной защиты требуется две дозы вакцины.

В Республике Беларусь вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи проводится согласно Национальному календарю профилактических прививок Республики Беларусь, установленному постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.05.2018 № 42 «О профилактических прививках», и состоит из двух профилактических прививок в возрасте 12 месяцев и 6 лет.

Специалисты рекомендуют всем гражданам от 18 лет и старше:

- уточнить свой прививочный статус против кори в территориальной организации здравоохранения;
- **сделать профилактические прививки против кори,** если отсутствуют документальные сведения о вакцинации против кори, о перенесенной кори, о результатах серологического исследования крови, подтверждающего наличие защитных уровней IgG-антител к вирусу кори, или если имеются документальные сведения только об одной профилактической прививке против кори.

Берегите себя и свое здоровье!