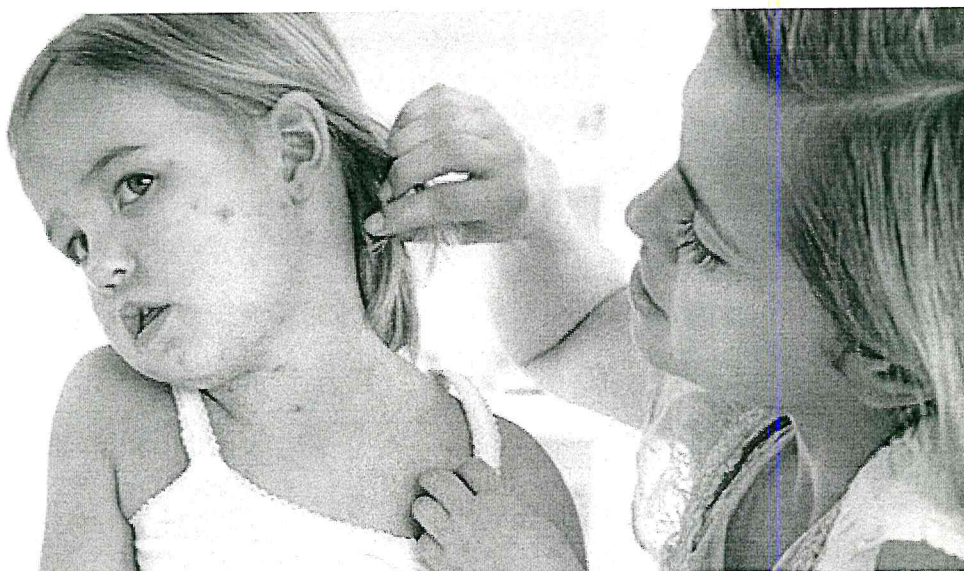


Корь. Быстрая и опасная...



О тяжелых последствиях этого заболевания должен знать каждый

Корь отличается исключительной быстротой распространения, что объясняется абсолютной восприимчивостью к ней и легкостью передачи инфекции воздушно-капельным путем. Корью может заразиться не только ребенок, как считают многие, но и взрослый, болезнь у которого протекает значительно тяжелее.

Корь – самая заразная инфекция! Передается воздушно-капельным путем при чихании, кашле или разговоре, заражение возможно даже при кратковременном контакте. Индекс контагиозности составляет 95-96%. Вирус кори быстро распространяется в закрытых помещениях, проникает в соседние, по коридорам, перемещается на другие этажи по вентиляционным трубам. Возбудитель кори относится к миксовирусам. Вирус погибает во внешней среде, быстро теряет свою активность при нагревании, ультрафиолетовом облучении, под влиянием дезинфицирующих средств, но обладает высокой летучестью, поэтому корь называют опасной «летучей» инфекции

Как распознать?

Корь — острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, которое характеризуется очень высокой температурой (до 40,5 °), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей. Источник заражения -больной человек, который выделяет вирус при кашле, чихании, с капельками слюны.

Первые признаки заболевания возникают на 4 — 5-й день -

лихорадка, недомогание, головная боль, насморк, кашель, воспаление конъюнктив. Затем появляется пятнисто-папулезная сливная сыпь: сначала от ушей распространяется на лицо и шею, затем охватывает туловище, плечи, ягодицы, бедра, и на третий день высыпания возникают на голених, стопах, предплечьях и

кистях рук. Именно характер сыпных элементов и время их появления позволяют отличить корь от иных заболеваний со схожими симптомами.

Кто болеет корью? 98% заболевших корью — не привитые против данной инфекции и не имеющие сведений о прививках, чаще дети, но взрослые также подвержены этой инфекции. Очень велик риск возникновения групповых заболеваний корью в организованных коллективах. После перенесённой естественной коревой инфекции остаётся стойкий иммунитет.

Чем лечить?

Специфических противокоревых препаратов нет, идет лечение симптомов заболевания. Неосложненно протекающая корь обычно заканчивается полным выздоровлением, косметических дефектов после высыпаний не остается. Неблагоприятным прогноз может стать в случае осложнений, возникающих у непривитых.

Почему нужны прививки

Единственной мерой эффективной и длительной защиты от кори является вакцинопрофилактика. После перенесенного острого заболевания вакцинацию осуществляют через месяц после выздоровления. При легких формах острых респираторных вирусных и кишечных инфекций прививку можно проводить после нормализации температуры. При этом аллергические заболевания не являются противопоказанием к вакцинации, тогда как корь у аллергиков может протекать в тяжелой форме. Лица, не болевшие корью и не привитые против неё, остаются высоковосприимчивыми к возбудителю в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте!

Коревая вакцина считается слабореактогенным препаратом, поэтому перечень противопоказаний к ее применению весьма ограничен. К ним относятся первичные и вторичные иммунодефицитные состояния, аллергические реакции, беременность.

У лиц, получивших вакцинацию против кори, вырабатывается противовирусный иммунитет, который защищает от заболевания 95 — 97 % привитых, предотвращает развитие тяжелых форм заболеваний и осложнений.

Помните! Прививка — самый надежный способ уберечь своего ребенка от кори!

Специфическая профилактика кори — вакцинация противокоревой вакциной. Современные вакцины обладают профилактической эффективностью в 95–98%.

Плановые прививки проводятся:

- детям в 12 месяцев;
- детям в 6 лет.

Внеплановые прививки проводятся:

- детям, не привитым по календарю от 1 года до 18 лет (включительно);
- взрослым до 35 лет (включительно), не болевшим, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори;
- взрослым от 36 до 55 лет (включительно), относящимся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сфер; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори;
- по эпидемическим показаниям иммунизируются 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.

Федеральный закон № 157-ФЗ (п. 2, ст. 5) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»: при отказе граждан проходить вакцинацию от кори при условии угрозы возникновения массовых случаев заболевания временно не принимать таких лиц в образовательные и оздоровительные учреждения, а также отказывать в приеме граждан на работу или отстранять от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания корью.

Какие осложнения?

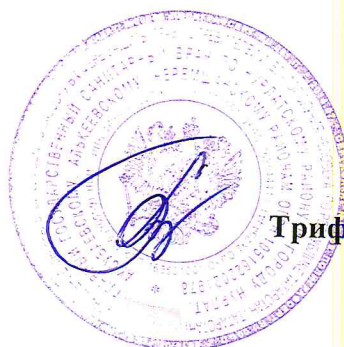
Болезнь опасна тяжелыми осложнениями: коревой пневмонией, менингитом, энцефалитом, отитом, обструктивным бронхитом, ларингостенозом и другими.

Помните! Отказавшись от вакцинации своих детей против кори, вы подвергаете их опасности!

Защитите себя, своих детей и близких от кори!

Своевременно сделайте прививку!

**Начальник
территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по РТ(Татарстан) в Нурлатском,
Аксубаевском, Алькеевском,
Черемшанском районах**



Трифопова А.Н.