

Консультация на тему: «Корь»

Корь – это тяжелое инфекция, имеющая вирусную природу, сопровождающаяся интоксикацией, лихорадкой и специфическими высыпаниями на коже. Кроме этого, она проявляется конъюнктивитом и поражением дыхательных путей. Корь очень опасна осложнениями и может привести к смерти заболевшего.

По данным ВОЗ, из-за пандемии коронавируса только в 2021 году плановые прививки в мире не получили 25 миллионов детей. В последние годы заболеваемость корью выросла в некоторых государствах Африки и Восточного Средиземноморья (Конго, Нигерия, Афганистан, Пакистан, Индия). Наиболее тревожная ситуация для России осложнение эпидемической ситуации по кори в странах ближнего зарубежья – Украине, Таджикистане, Казахстане, откуда инфекция проникает и в Россию. Основная причина наступления инфекции, которая уже, казалось, была побеждена, - массовый отказ от проведения плановых прививок.

В настоящее время эпидемическая ситуация по кори в России контролируемая. В некоторых регионах отмечается рост заболеваемости, преимущественно за счет непривитых граждан – трудовых мигрантов, прибывших из стран ближнего зарубежья, туристов, вернувшихся из неблагополучных стран. Часто в эпидемический процесс включаются семьи, которые не признают прививки по религиозным соображениям. У непривитых корь протекает очень тяжело и чревата серьезными осложнениями.

Болезнь «корь» регистрируется круглый год. Больше всего заболевших отмечается осенью, зимой и весной. Так как в настоящее время большинству детей сделана прививка от кори, инфекция чаще встречается у лиц старшего возраста и взрослых, которым ранее не была сделана прививка, или же у тех, кто уже утратил свой иммунитет.

Заразиться ею можно только от человека, который уже болен этой инфекцией. Риск заражения высок еще за 3 дня до появления признаков болезни, а также еще 6-8 дней, начиная с появления симптомов кори. Уже с пятого дня от того момента, как появится сыпь, заболевший становится не заразным для других людей.

Легко передается заболевание воздушно-капельным путем. Инфекция примечательна своей контагиозностью, то есть заразностью. Заболеваемость среди непривитых людей составляет 98-100%. Возбудитель способен перемещаться на значительные расстояния в помещении. А вот заражение корью через третьих лиц маловероятно, так как возбудитель быстро погибает в окружающей среде. Случаи повторного заболевания коревой инфекцией крайне редки.

Корь у взрослых протекает с очень выраженными симптомами интоксикации и характеризуется она, как правило, очень тяжелым течением. Отмечается высокая температура, слабость. Больной очень плохо себя чувствует, так как его беспокоит головная боль и довольно-таки выраженные катаральные явления. Сильно болит горло (задняя стенка глотки), присутствует выраженный сухой кашель, который беспокоит гораздо больше нежели насморк. Чаще встречается заболевание у тех людей, которым раньше не была проведена профилактика кори путем вакцинации. Также заболевают те, кто уже утратил поствакцинальный иммунитет или страдает иммунодефицитными состояниями, при которых увеличивается восприимчивость организма к любым инфекциям.

Так как в большинстве случаев корь у взрослых протекает более тяжело чем у детей (в двух случаях из ста корь приводит к смерти) и велика вероятность осложнений, то чаще всего лечение кори проводится в условиях стационара. В домашних условиях корь у взрослых лечится тоже, если течение болезни легкое и неосложненное, но в ряде случаев отмечается осложненное течение инфекции.

Выделяют следующие специфические осложнения кори: обструктивный бронхит и ларингостеноз, коревая пневмония – серьезное осложнение, которое нередко приводит к летальному исходу заболевшего, энцефалит возникает в первую неделю после появления сыпи, когда симптомы интоксикации уже становятся не такими выраженными.

Профилактика кори

Единственной мерой эффективной и длительной защиты от кори является **ВАКЦИНАЦИЯ**. Всемирная организация здравоохранения много лет реализует кампанию по охвату всего населения земного шара полным

курсом профилактических прививок. Только целенаправленное и своевременное проведение вакцинации и ревакцинации позволит достичь высокого уровня коллективного иммунитета и существенного снижения уровня заболеваемости. Противопоказаний к прививкам практически нет. Побочные реакции на введение вакцины крайне редки. Продолжительность действия вакцинации – практически в течение всей жизни. Заболевания среди привитых против кори зарегистрированы в единичных случаях и легких формах.

Имеются две вакцины против кори: моновакцина ЖКВ - вакцина коревая культуральная живая (Микроген, Россия); комбинированные вакцины - Дивакцина паротитно - коревая живая сухая (Микроген, Россия), MMR - против кори, эпидемического паротита, краснухи (производство США). Прививки против кори проводятся в соответствии с национальным календарем профилактических прививок: в 12 месяцев, 6 лет. Подросткам и взрослым до 35 лет, не привитым ранее, не имеющим сведения о прививках против кори и не болевшим корью ранее, вакцина вводится 2-хратно с интервалом не менее 3 месяцев между прививками. Лицам, привитым ранее однократно, необходима вторая вакцинация. Взрослым от 36 до 55 лет (включительно), относящимся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), а также сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации, привлекаемые к охране общественного порядка и обеспечению общественной безопасности в период подготовки крупных международных и массовых спортивных мероприятий, не болевшие, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори.

Прививка от кори необходима, так как благодаря этой несложной процедуре человек защищён от серьёзной болезни. Иммунизация помогла снизить не только количество случаев заболевания корью, но и уменьшить смертность от неё.