Министерство здравоохранения РБ

УЗ «Борисовская ЦРБ»

Поликлиника №4

Угроза заболеть корью существует…

По сведениям Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний корь продолжает распространяться в странах Европейского регион, по состоянию на 16.06.2017г. в Румынии зарегистрировано 7233 случаев кори, в Италии - 2988, в Германии – 723, Франции – 295, Бельгии – 293, Болгарии – 140, Австрии – 78, Венгрии – 54, Испании – 46, Португалии – 31, Соединенном Королевстве - 17, Швеции – 15, единичные случаи в ряде других стран. По данным Министерства здравоохранения Украины, в 15 регионах страны отмечается вспышка заболеваемостью корью, зарегистрировано 960 случаев, из них 520 в Ивано - Франковской области, 344 – в Одесской, 48 – в Тернопольской. В Республике Беларусь существует риск завоза случаев заболевания корью из стран Европейского региона, Украины.

Корь — это острое вирусное инфекционное заболевание, которым болеют и взрослые, но чаще болеют дети, поэтому корь принято относить к так называемым «детским» инфекциям. Корь является самой распространённой на земном шаре и повсеместно встречающейся инфекцией. Это одно из самых контагиозных (то есть заразных) заболеваний; вирус кори обладает исключительной «летучестью». Если не болевший корью или не привитый (не имеющий иммунитета) человек хотя бы кратковременно общался с больным, то вероятность заражения корью приближается к 100%. Корь передается воздушно-капельным путем, то есть во внешнюю среду вирус выделяется с капельками слизи с верхних дыхательных путей: при выдохе, разговоре, чихании, кашле. Более того, вирус кори в течение двух часов может сохраняться во внешней среде, поэтому в исключительных случаях возможно заражение даже при нахождении здорового человека в комнате, в транспортном средстве, где за два часа перед этим находился больной корью. Источник инфекции – больной корью в любой форме, который заразен для окружающих с последних дней инкубационного периода (последние 2 дня) до 4-го дня высыпаний. С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным.

Первым признаком заболевания корью обычно является значительное повышение температуры, которое наступает примерно через 10-12 дней после заражения и продолжается от 4 до 7 дней. На этой начальной стадии могут появляться насморк, кашель, покраснение глаз, слезотечение, светобоязнь, а также мелкие белые пятна на слизистой поверхности щек. Через несколько дней появляется сыпь, обычно на лице и верхней части шеи. Спустя примерно три дня сыпь распространяется по телу и, в конечном итоге, появляется на руках и ногах. В среднем, сыпь выступает через 14 дней (от 7 до 18 дней) после воздействия вируса, держится 5-6 дней и затем исчезает. После сыпи в течение недели остаются светло-коричневые пятна, а также отрубевидное шелушение кожи.

Тяжелой формой кори, как правило, болеют дети раннего возраста. Большинство смертельных случаев от кори происходит из-за осложнений. У больных, при тяжёлом течении заболевания, несвоевременном обращении за медицинской помощью, могут быть осложнения в виде пневмоний, в отдельных случаях могут быть поражения центральной нервной системы: сонливость, заторможенность, потеря сознания, параличи конечностей, поражения лицевого нерва, поражения зрительного и слухового нервов, заканчивающиеся слепотой и глухотой. У людей, переболевших корью, вырабатывается иммунитет против нее на всю оставшуюся жизнь. Вакцинация против кори — это по сути единственный надежный способ профилактики коревой инфекции. После прививки, даже в случае заражения при недостаточно напряженном иммунитете, болезнь протекает в более легкой форме, не вызывая осложнений.

В Беларуси прививка против кори входит в плановый национальный календарь профилактических прививок и проводится в годовалом возрасте ребенка, вакцинируют комбинированной вакциной против кори, краснухи и эпидемического паротита, повторно в возрасте 6 лет его ревакцинируют этой же вакциной.

Министерство здравоохранения настоятельно рекомендует: обязательно прививать детей согласно календарю профилактических прививок Республики Беларусь в возрасте 1 года и 6-ти лет; при планировании посещения стран, где регистрируются случаи заболевания корью, осведомиться у своего врача об имеющихся прививках против кори, в случае отсутствия их или наличия сведений об одной прививке против кори – следует привиться.

Врач по иммунопрофилактике З.И. Лямкина

УЗ « Борисовская ЦРБ

Поликлиника № 4

03.08.2017.