



В современных реалиях единственной эффективной мерой профилактики кори является плановая вакцинация. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь на бесплатной основе проводится: вакцинация против кори детям в возрасте 12 месяцев; ревакцинация в возрасте 6 лет. Взрослые, не болевшие корью, не привитые и не имеющие сведений о прививках, могут получить прививку против кори на платной основе.

Она также применяется в чрезвычайных ситуациях для прекращения распространения вспышек заболевания.

Иммунитет после введения прививки от кори начинает вырабатываться спустя три-четыре недели. Если человек получил две вакцины, то эффективность защиты против вируса около 97–99%, если доза была только одна – уровень эффективности примерно 85–90%.

Уточнить сведения о ранее проведенной иммунизации против кори и вакцинироваться можно в учреждении здравоохранения по месту медицинского обслуживания. В поликлинике имеется моновакцина против кори, за допуском на прививку необходимо обратиться к врачу.

Имеется ли у человека в организме достаточное количество антител к вирусу кори можно определить с помощью анализа крови – надо определить в крови содержание антител IgG к вирусу кори. Если содержание этих антител выше определённого уровня, тогда у человека имеется иммунитет (защита) к вирусу кори, если антител недостаточно, тогда для появления иммунитета необходима (ре)вакцинация.

Анализ могут делать все люди, которые не уверены в своём вакцинировании от кори.

Автор: Рунцо В.Н., врач-эпидемиолог
Тираж 200 экз.

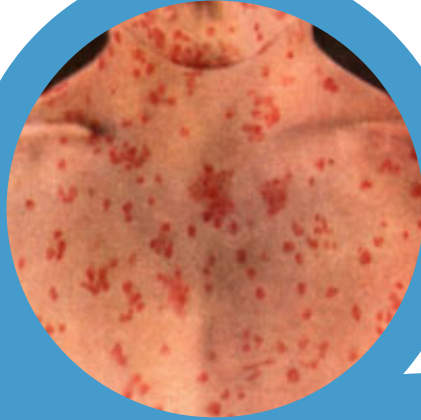
КОРЬ

ВАЖНО ЗНАТЬ





СИМПТОМЫ



Для кори характерно острое начало: выраженная лихорадка до 38-40 °С, конъюнктивит, светобоязнь, сухой кашель, насморк, осиплость голоса, головная боль. На 2-й день болезни на слизистой щек в области малых коренных зубов появляются мелкие белёсые пятнышки, коревая сыпь появляется на 4-5-й день болезни, сначала на лице, шее, за ушами, на следующий день на туловище и на 3-й день высыпания покрывают разгибательные поверхности рук и ног, включая пальцы. В отличие от аллергической коревая сыпь абсолютно не зудит.

- Корь – острое вирусное инфекционное заболевание с высоким уровнем восприимчивости. Если не болевший корью или непривитый человек общается с больным, то вероятность заражения корью – практически 100%.
- Вирус малоустойчив во внешней среде, быстро погибает вне человеческого организма от воздействия различных факторов. Несмотря на нестойкость к воздействию внешней среды, известны случаи распространения вируса на значительные расстояния с потоком воздуха по вентиляционной системе.
- Хотя мы привыкли считать корь обычной детской болезнью, она очень опасна. Каждый час в мире от нее умирает 15 человек, это составляет 165 000 людей в год.
- До массовой вакцинации каждый год в мире вспыхивали две-три крупные эпидемии кори, за время которых умирали 2–2,5 млн человек.



Пятна Бельского-Филатова-Коплика

Осложнения кори могут включать: слепоту, энцефалит (инфекция, приводящая к отеку головного мозга и возможному развитию церебральных нарушений), тяжелую диарею и связанное с ней обезвоживание, инфекции уха, серьезные проблемы с дыханием, включая пневмонию.

При инфицировании беременной вирусом кори повышается риск самопроизвольного выкидыша и преждевременных родов. Корь может спровоцировать внутриутробную гибель эмбриона, пороки развития жизненно-важных систем организма ребенка.

Специфического лечения кори не существует. Уход должен быть направлен на облегчение симптомов, обеспечение комфортных условий пациенту и предотвращение осложнений.

Употребление достаточного количества воды и средств для лечения дегидратации может возместить жидкости, которые теряются при диарее и рвоте. Важно также соблюдать здоровый рацион питания.

Для лечения пневмонии, глазных и ушных инфекции могут назначаться антибиотики.

Всем детям или взрослым с корью назначаются пероральные добавки витамина А. Он способствует профилактике нарушений зрения и слепоты. Назначение добавок витамина А способствует также снижению смертности от кори.