

Населению по кори

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области в г. Белово и Беловском районе информирует, что Корь относится к числу вирусных инфекционных заболеваний, распространенных повсеместно. Это - одно из самых высокозаразных заболеваний.

Распространение вируса от человека к человеку происходит воздушно-капельным путем при кашле, чихании, личном контакте или через инфицированные предметы.

Источником инфекции является больной человек. Восприимчивость к кори очень высокая. Заражаются практически все незащищенные лица, имевшие хотя бы кратковременный контакт с больным корью. От одного заболевшего могут заразиться до 18 контактировавших с ним человек. Для того, чтобы заразиться, достаточно, чтобы в помещении, в которое Вы пришли, незадолго до Вас побывал больной корью. Вирус легко распространяется через вентиляционные системы. При отсутствии вакцинации корь поражает практически каждого человека независимо от возраста.

Заболевание сопровождается высокой, до 40°C температурой, интоксикацией, кашлем, насморком, конъюнктивитом. С 4-5 дня заболевания появляется сыпь. При кори характерна этапность высыпания. Как правило, сначала сыпь появляется за ушами, на лице, шее, далее в течение одного - двух дней последовательно распространяется на туловище и конечности.

В последние годы диагноз кори в обязательном порядке подтверждается результатами исследования крови на специфические коревые иммуноглобулины М.

Вирус кори значительно снижает иммунитет, поэтому очень часто дает осложнения, наиболее распространенным из которых является пневмония. Кроме того, заболевание корью может привести к развитию бронхита, ложного крупа, поражению зрительного и слухового нерва. Корь очень часто (особенно у взрослых) сопровождается такими тяжелыми осложнениями, как менингит и менингоэнцефалит, нередко приводящим к необратимым последствиям со стороны нервной системы. Наиболее грозным осложнением кори является подострый склерозирующий панэнцефалит — редкое дегенеративное заболевание центральной нервной системы, которое развивается приблизительно через 7 лет после перенесенного заболевания. Часто корь сопровождается тяжелой диареей и связанной с ней дегидратацией, приводящей к отеку мозга. Возможны эпилептические припадки, поражение роговицы глаз и слепота, потеря слуха и др. По данным экспертов ВОЗ, осложнение возникает у каждого из 15 заболевших корью. Бывают и летальные исходы заболевания. Специфического лечения против кори не существует.

Самой эффективной защитой от кори являются профилактические прививки. В России согласно действующему национальному календарю профилактических прививок плановая вакцинация детей проводится в 1 год и

ревакцинация в 6 лет. Плановая иммунизация взрослых, не имеющих сведений о прививках, проводится в возрасте до 35 лет, а лица из «групп риска» - работники медицинских организаций, образовательных учреждений, социальной сферы и коммунального обслуживания, работники транспорта, торговли и лица, работающие вахтовым методом, прививаются до 55 лет.

В связи с неблагополучной эпидситуацией по кори в зарубежных странах с целью предупреждения распространения коревой инфекции на территории страны по поручению Правительства Российской Федерации Роспотребнадзором издано постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.03.2019 № 2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации». Сделать прививки против кори в медицинской организации по месту жительства или работы в период с 01.04.2019 по 01.10.2019 может любой гражданин Российской Федерации, не болевший корью, не получивший прививки против кори ранее в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, или не имеющий сведений о прививках против кори.

Необходимо иметь две документально подтвержденных прививки против кори. Не привитые в детстве взрослые прививаются двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками. После двух введений вакцины иммунитет формируется в 95% случаев, после одного введения – в 69-81%. Длительность иммунитета после вакцинации – не менее 20 лет и по некоторым данным - пожизненная (сравнима с таковым при естественной инфекции).

Угрозе заболевания подвергаются не болевшие корью, не привитые или привитые однократно. Особую опасность заболевание представляет для детей в возрасте до 1 года, не подлежащих прививкам по возрасту, а также для детей до 5 лет, относящихся к «группе риска» в связи с риском возникновения осложнений.

В окружении больного прививкам против кори подлежат все лица, имевшие даже кратковременный контакт с заболевшим, без ограничения возраста, не болевшие корью ранее, не привитые или привитые против кори однократно. Прививки проводятся в первые 72 часа с момента выявления больного.

Детям, не привитым против кори по возрасту или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок, вводится иммуноглобулин человека нормальный не позднее 5-го дня с момента контакта с больным.

Свой иммунный статус (наличие защитных антител) по кори можно узнать, если провести анализ крови на коревые антитела (иммуноглобулины G).

Уважаемые жители Беловского городского округа!

С целью предупреждения заболеваний корью рекомендуем всем лицам, не привитым против кори, не имеющим сведений о прививках или документального подтверждения о перенесенном заболевании, обратиться в

медицинские организации по месту жительства или работы для получения прививок.

Для предупреждения кори лицам, выезжающим за рубеж, не болевшим корью, не привитым, а также привитым однократно, необходимо привиться не менее чем за 10 дней до отъезда.

Сделав прививку, вы обеспечите свою собственную защиту и защиту вашей семьи в случае контакта с больной корью человеком. Сделать прививку и предупредить заболевание или облегчить течение болезни проще, чем подвергать себя риску заболеть тяжелой формой кори.