

Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья



Корь – это острое вирусное инфекционное заболевание, которым чаще всего болеют дети дошкольного и школьного возраста. Корь является самой распространённой на земном шаре и повсеместно встречающейся инфекцией. До появления вакцинации против кори это заболевание считалось «детской чумой», так как вызывало множественные случаи смерти среди больных детей, например, в России от кори и ее осложнений умирал каждый четвертый больной ребенок.

Что нужно знать о кори

Корь – это острое вирусное инфекционное заболевание, характеризующееся острым началом, повышением температуры до 38°С и выше, обильными выделениями из носа, конъюнктивитом, кашлем, характерной пятнисто-папулёзной сыпью кожных покровов.

Корь – одно из самых контагиозных (то есть заразных) заболеваний. Если не болевший корью или не привитый человек общается с больным, то вероятность заражения корью приближается к ста процентам.

Источником заболевания кори является только больной человек, выделяющий вирус в последние 2-3 дня инкубационного периода и до 3-5 дня после появления коревой сыпи. Наиболее заразен больной в катаральном периоде, когда особенно активно происходит передача вируса при кашле, чихании, слезотечении, разговоре и др.

Корь **передается** **воздушно-капельным путём** и поражает только человека. Заражение происходит при прямом контакте с больным корью.

Поскольку вирус кори не стоек во внешней среде он быстро погибает под действием солнечного света и ультрафиолетовых лучей.

Опасность кори заключается в возможном развитии постинфекционных осложнений. Наиболее распространённые из них - пневмония, отит, слепота, поражение слуха, умственная отсталость.

В случае появления первых симптомов заболевания – насморк, конъюнктивит, кашель и сыпь – нужно немедленно обратиться к врачу.

Единственной радикальной мерой, способной защитить от заболевания корью является **вакцинация**.

Вакцинация против кори в Республике Беларусь введена в календарь обязательных прививок.

Вакцинация проводится комбинированной живой аттенуированной краснушно-паротитно-коревой (КПК) вакциной детям в возрасте 12 месяцев. Ревакцинацию проводят в 6 лет.

У лиц, получивших прививки, формируется стойкий иммунитет, который надежно защищает привитых от заболевания.

Родители, помните!

Сделав прививку своему ребенку, вы защитите его от болезни.

Берегите здоровье ваших детей!

Согласно информационным сообщениям, поступающим из стран **Европейского региона**, эпидемиологическая ситуация по кори в настоящее время продолжает осложняться. В странах Евросоюза зарегистрировано более 31 тысячи случаев кори. Наибольшее количество случаев кори выявлено во Франции – 14 951 случай, Италии – 4553 случая, Румынии – 2709 случаев, Испании – 1876 случаев, Германии – 1480 случаев. По прогнозам Европейского центра по контролю за заболеваниями пик заболеваемости ожидается в феврале-мае 2012 года.

О продолжающейся регистрации вспышек кори сообщается из **Украины**, где зарегистрировано около 1,5 тысячи случаев инфекции, в том числе во Львовской области – 959 случаев, Ивано-Франковской области – 296 случаев, Волынской области – 59 случаев, Ровненской области – 50 случаев, Закарпатской области – 31 случай, г.Киеве – 9 случаев. Рост заболеваемости корью в Украине связывают не только с неблагоприятной ситуацией в Европе, но и с массовыми отказами украинцев от вакцинации.

В Российской Федерации также продолжается рост числа выявленных случаев кори. Более 400 случаев инфекции зарегистрировано в 27 субъектах страны, самая сложная обстановка отмечается в Северо-Кавказском и Южном федеральных округах. В зоне риска – не привитое население.

На территории Республики Беларусь в 2011 г. произошло осложнение эпидемической ситуации, с января по октябрь на территории республики зарегистрировано 50 случаев кори, что связано с неблагоприятной ситуацией по кори в странах Европейского

региона.

В Минской области зарегистрировано 47 случаев (в основном - Червенский район), а также 2 случая в г. Минске, когда инфицирование ребенка произошло во время поездки в Червенский район, 1 случай в г. Витебске. Выявленные в Минской области случаи кори вызваны вирусом генотипа D8, гомологичным с вирусом кори, вызвавшим в 2011г. вспышку инфекции в Великобритании.

С декабря 2011 г по настоящее время зарегистрировано 6 случаев кори среди жителей г. Бреста (по 3 случая среди детского и взрослого населения, в т.ч. среди детей в возрасте 1 год – 2 случая, 4 года – 1 случай, среди взрослых в возрасте 28 лет – 2 случая, 34 года – 1 случай).

В Гомельской области заболеваемость корью не регистрировалась с 2002 года. Однако существует реальная угроза заноса данной инфекции на нашу территорию. Согласно проведенному в 2011 году в Республике Беларусь изучению популяционного иммунитета, защитный уровень антител к вирусу кори имеют 91,4% граждан, что является достаточным для контроля над инфекцией (пороговый уровень 90%). Вместе с тем, в возрастной группе 20-29 лет, уровень популяционного иммунитета составил 84,2%, риск возникновения и распространения кори является достаточно высоким. Поэтому в ближайшее время по мере поступления вакцины в области будет проведена дополнительная вакцинация против кори взрослого населения в возрасте 20-29 лет не привитых, не имеющих сведений о прививках, а также всех желающих на платной основе, особенно для выезжающих в страны Европейского региона и Украину.

Корь – одно из самых контагиозных (то есть заразных) заболеваний. Если не болевший корью или не привитый человек общается с больным, то вероятность заражения корью приближается к ста процентам.

Чаще всего корью болеют дети, поэтому корь принято относить к так называемым «детским» инфекциям. Как правило, ребенок переболевает корью в возрасте до 4 лет. Если мать ребенка болела корью и имеет иммунитет к ней, то в течение первого года жизни ребенка, особенно при грудном вскармливании, он защищен иммунитетом матери. После того, как ребенок переболеет корью, у него появляется собственный пожизненный иммунитет.

Сейчас ситуация изменилась, и традиционно детские инфекции «повзрослели». По данным статистики наиболее чаще болеют лица старше 18 лет. В первую очередь заражаются не привитые люди или утратившие иммунитет к коревой инфекции.

Корь передаётся воздушно-капельным путём и поражает только человека. Заражение происходит при прямом контакте с больным корью. Вирус локализуется сначала на эпителии носоглотки и конъюнктиве, размножаясь, попадает в кровь. Во внешнюю среду вирус кори выделяется с каплями слизи с верхних дыхательных путей при чихании, кашле, разговоре. С воздушными потоками вирус может проникать в соседние помещения и даже в помещения, расположенные на других этажах. Поскольку вирус кори не стоек во внешней среде и быстро погибает под действием солнечного света и ультрафиолетовых лучей, то в помещении, в котором находился коревой больной, опасность заражения корью сохраняется на протяжении всего 30 минут и достаточной мерой профилактики является проветривание помещения.

Источником заболевания кори является только больной человек, выделяющий вирус в последние 2-3 дня инкубационного периода и до 3-5 дня после появления коревой сыпи. Наиболее заразен больной в катаральном периоде, когда особенно активно происходит передача вируса при кашле, чихании, слезотечении, разговоре и др.

Корь характеризуется острым началом, повышением температуры до 38°C и выше, обильными выделениями из носа, конъюнктивитом, кашлем, пятнисто-папулёзной сыпью. В 30% случаев корь приводит к осложнениям. Наиболее распространённые из них - пневмония, отит, слепота, поражение слуха, умственная отсталость. Особенно тяжело переносят это заболевание взрослые люди. Рекомендуется при появлении сыпи немедленно обращаться к врачу.

Самое эффективное и оправданное средство борьбы с корью — проведение профилактических прививок. В Республике Беларусь прививка против кори входит в календарь профилактических прививок и проводится детям в возрасте 12 месяцев и 6 лет комплексной вакциной, содержащей вакцинные штаммы к вирусам кори, краснухи и эпидемического паротита.