

Автор: 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.

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 капельками 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.

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 **передаётся** 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!**