Автор: Владимир Жураковский, заместитель главного врача

В Европе отмечается рекордное количество случаев заболевания корью. Корь можно остановить. Учитывая, что вирус легко распространяется среди людей, восприимчивых к данной инфекции, необходимо обеспечить ежегодный охват вакцинацией не менее 95% населения. К сожалению, достигнут такой показатель не во всех европейских странах.

В Беларуси благодаря вакцинации сформирована достаточно сильная иммунная прослойка, которая не позволяет бактериям активно циркулировать. Профилактическими противокоревыми прививками обеспечены более 98% детей.

Вирус кори распространяется при кашле и чихании, тесных непосредственных контактах. Он также остается активным в воздухе или на инфицированных поверхностях в течение 2 часов, может быть предан зараженным человеком на протяжении периода, начинающегося за 4 дня до возникновения у него сыпи и заканчивающегося через 4 дня после ее появления.

Первым признаком заболевания обычно является повышение температуры тела, которое наступает примерно через 10-12 дней после воздействия вируса и продолжается от 4 до 7 дней. На этой стадии могут отмечаться насморк, кашель, покраснение глаз и слезотечение, а также мелкие белые пятна на внутренней поверхности щек. Через несколько дней появляется сыпь, обычно на лице и верхней части шеи. Примерно через 3 дня она распространяется по телу, переходит на руки и ноги. Сыпь держится 5-6 дней и затем исчезает.

Большинство смертельных случаев происходит из-за осложнений, связанных с болезнью. Чаще всего они развиваются у детей в возрасте до 5 лет или у взрослых старше 20 лет. Самые серьезные последствия – слепота, энцефалит, продолжительная диарея и связанное с ней обезвоживание, а также пневмония, ушные и иные инфекции. Тяжелое течение кори более вероятно среди плохо питающихся детей младшего возраста, особенно тех, кто испытывает недостаток витамина А, а также чья иммунная система ослаблена ВИЧ-инфекцией или другими болезнями.

Самому высокому риску заболевания и развития осложнений подвергаются невакцинированные дети раннего возраста, беременные женщины. Заразиться может любой человек, который не был привит. У переболевших корью вырабатывается к ней постоянный иммунитет.

Специального лечения, направленного против вируса кори, не существует. Тяжелых осложнений можно избежать при поддерживающей терапии, полноценном питании, надлежащем поступлении жидкости в организм. Для лечения пневмонии, глазных и ушных инфекций используются антибиотики.

Вакцинация детей направлена на снижение смертности от этого вируса. Противокоревая вакцина используется на протяжении более 50 лет. Она безопасна и эффективна. Для обеспечения иммунитета и предотвращения вспышек болезни рекомендуется вводить 2 дозы вакцины (в 1 год и 6 лет).

При планировании поездок за границу нужно уточнить свой прививочный статус против кори и при необходимости (если отсутствуют данные о вакцинации или имеются сведения только об одной прививке у тех, кто старше 6 лет) сделать прививку. В случае появления симптомов инфекционного заболевания (повышение температуры тела, сыпь, боль в горле, кашель, конъюнктивит) следует немедленно обратиться к врачу или вызвать скорую медицинскую помощь и акцентировать внимание специалистов на недавнем возвращении из-за границы.