

## **Осторожно – корь!**

В различных регионах России начали фиксировать случаи заражения корью среди детей и взрослых.

Вспышки кори связаны с тем, что у населения есть достаточно большая неиммунная прослойка людей. Корь отличается крайне высокой степенью заразности (контагиозный индекс 100%), из десяти человек, у которых нет иммунитета, при контакте с заболевшим заразятся все десять. Также из-за противников вакцинации увеличивается число людей незащищенных от инфекций.

Учитывая выше написанное, ожидается появление значительных очагов кори в России.

**Корь** — классическое детское инфекционное заболевание, вызываемое вирусом. Корь проявляется кашлем, насморком, конъюнктивитом, болью в горле, лихорадкой и красной пятнистой сыпью на коже. Это заболевание, к которому восприимчивы люди любого возраста, но все-таки чаще ею болеют дети от года до пяти лет.

Корь у ребенка до трех месяцев встречается крайне редко, так как дети этого возраста получают иммунитет от матери, если она была привита против кори двукратной вакциной или перенесла заболевание ранее. Но малыш может заболеть корью, если у мамы иммунитета нет и она не смогла его передать своему ребенку.

После десяти месяцев пассивный иммунитет в виде иммуноглобулинов, полученных от матери, уже не определяется, и ребенок становится восприимчив к кори.

У ребенка корь может протекать по-разному. У кого-то эта инфекция протекает как обычная вирусная инфекция, возможна корь без температуры. В некоторых же случаях корь у детей может вызывать серьезные осложнения. Корь может иметь тяжелое течение, особенно, у детей раннего возраста и даже приводить к смерти.

Корь передается воздушно-капельным путем. При разговоре с заболевшим даже от одного чиха, не имея иммунитета, человек заразится. Кроме того, вирус кори может разноситься с потоком воздуха (например, если на лестничной клетке живет человек, заболевший коревой инфекцией, соседи могут инфицироваться без прямого контакта).

### **Симптомы кори.**

Инкубационный период при кори составляет от 10 до 14 дней. Симптомы кори включают в себя:

- Лихорадку
- Сухой кашель
- Насморк
- Боль в горле
- Конъюнктивит
- Маленькие белые пятна с голубовато-белым центром на красном фоне, располагающиеся на слизистой щек (так называемые пятна Коплика-Филатова)

Но бывают исключения, когда продолжительность периода увеличивается до 21 дня. Это касается тех детей, которые получили коревой иммуноглобулин, плазму или препараты крови.

В большинстве случаев врачу потребуется только осмотр и сбор анамнеза, чтобы безошибочно поставить диагноз кори. При необходимости диагноз может быть подтвержден анализом крови.

Заболевание имеет определенную этапность и занимает 2-3 недели:

Заражение и инкубационный период: В первые 10 - 14 дней от контакта с зараженным человеком – нет никаких симптомов.

Период неспецифических симптомов. Первым симптомом кори обычно является легкая или средней интенсивности лихорадка, которая нередко сопровождается постоянным кашлем, насморком, конъюнктивитом и болью в горле. Эта стадия является относительно легкой и продолжается два-три дня.

Период сыпи. Сыпь состоит из маленьких красных пятен, некоторые из которых слегка приподняты над уровнем кожи (папулы). Скопления пятен и папул при кори придают коже диффузно-гиперемированный внешний вид. Сыпь сначала появляется на лице, особенно много ее за ушами и вдоль линии роста волос.

В течение следующих нескольких дней сыпь распространяется вниз: на руки, туловище, затем на бедра, голени и стопы. Одновременно с появлением сыпи резко нарастает лихорадка, достигая 40-41 градуса. Сыпь длится до шести дней и постепенно исчезает, начиная с лица, затем с рук, туловища и в последнюю очередь – с бедер и стоп.

Больной корью заразен около восьми дней: вирус начинает выделяться в окружающую среду за четыре дня до появления сыпи и заканчивает через четыре дня от появления первых элементов сыпи.

Сыпь меняется во времени, с розового цвета переходит в красный, на коже может оставаться пигментация после кори.

### **Лечение кори.**

Специфического лекарства от кори нет. Лечение кори симптоматическое.

Единственным эффективным методом защиты от тяжелого течения болезни является вакцинация.

### **Осложнения, которые развиваются вследствие присоединения вторичных бактериальных инфекций:**

- Пневмония, которая может присоединиться к коревой инфекции уже на 3–4 день.
- Гнойный отит.
- Поражения сердечно-сосудистой системы, в том числе миокардиты.
- Поражение почек.
- Поражение печени.

### **Факторы риска**

Отсутствие вакцинации. Если ребенок не имеет вакцины против кори, риск заболеть при контакте с больным человеком гораздо выше, чем у привитых детей.

Международные поездки. Путешествия в развивающиеся страны, где корь является более распространенной являются высоким риском инфицирования.

Людей, чей рацион беден витамином А, подвержены более высокому риску заражения, а также более высокому риску тяжелого течения болезни.

**Корь — это тяжелая инфекция, от которой лучше защититься с помощью вакцинации.**

Вакцинация детям проводится в возрасте 12 месяцев и ревакцинация в 6 лет.

Двухэтапная вакцина от кори обеспечивает пожизненный иммунитет от инфекции.

Прививка от кори также может быть поставлена экстренно, если есть факт контакта с больным корью не позже, чем в течение 72 часов.

По данным Национального календаря профилактических прививок, в возрасте 18 - 35 лет проводится ревакцинация. Также требуется обновить прививку лицам 36 - 55 лет из групп риска: медработникам, педагогам, сотрудникам организаций торговли, транспорта и др. Людям старше 55 лет вакцинация рекомендуется в случаях, если они проживают в местах вспышки кори (либо временно выезжают в такие районы).

