

Что нужно знать о кори?

Благодаря проведению своевременной вакцинации и высокому уровню коллективного иммунитета в Липецкой области с 2013 года корь не регистрировалась. До появления вакцины корь называлась «детской чумой» и летальность от кори составляла до 50%, а осложнения отмечались до 98%. Введение повсеместной вакцинации от кори с 1963 года спасло жизни 3 млн. детей. Но забывать корь с учетом миграционных процессов и накопления не привитого населения нельзя.

Корь - это одна из распространенных и заразных детских инфекций с периодическими подъемами заболеваемости через каждые 3-4 года. Особенностью кори является высокая контагиозность (заразительность). К кори восприимчивы буквально все. Если человек не болел корью и не защищен прививкой, то даже кратковременная встреча с больным может закончиться заболеванием.

Вообще корь считается детской инфекцией, но сегодня болезнь повзрослела, и ею уже болеют подростки и молодые взрослые. Источником инфекции является больной человек. Заражение происходит воздушно – капельным путем: при разговоре, кашле, чихании вирус попадает в воздух и вдыхается здоровым человеком. Но заболеть можно не только после контакта с больным. Вирус распространяется и с потоком воздуха: в соседние комнаты, через коридоры и лестничные площадки в другие квартиры, с нижнего этажа на верхний, по вентиляционной системе дома.

Инкубационный период – время от момента заражения до начала заболевания, как правило, длится от 10 до 17 дней, но может увеличиваться до 21 дня. Начинается корь остро с повышения температуры до 39 градусов, сухого навязчивого кашля, насморка, покраснения слизистой оболочки век, слезотечения, светобоязни. На слизистой щек отмечаются мелкие белые пятнышки (в медицине их называют пятна Филатова - Коплика). Именно по этому признаку можно поставить диагноз на ранних стадиях развития заболевания и предупредить распространение инфекции. Через три дня появляется сыпь в виде розовых возвышающихся пятен с последующим сливанием. В первые сутки сыпь локализуется на шее, за ушами, на лице, верхней части спины, на вторые сутки спускается на туловище и верхние конечности, на третий день – на нижние конечности. Высыпания всегда сопровождаются очередным подъемом температуры и усилением кашля. После исчезновения сыпи, остается шелушение и темные следы – пигментация. Это классическая картина кори.

Корь опасна своими осложнениями. Это воспаление среднего уха (отит) вплоть до ухудшения слуха, воспаление легких (пневмония), поражения глаз вплоть до слепоты и воспаление мозга и его оболочек (энцефалит и менингоэнцефалит). Современная медицина легко и быстро справляется с отитом и пневмонией, но более опасными являются осложнения со стороны центральной нервной системы (развитие энцефалита). Даже при своевременном лечении данное заболевание может привести к инвалидизации.

Взрослые, у которых нет прививок или прививочный иммунитет снижен, особенно у тех, у которых нарушен вакцинальный процесс (имеется одна прививка вместо двух или несвоевременно проведена ревакцинация) также подвержены риску заболевания корью.

Корь у взрослых характеризуется более тяжелым течением по сравнению с классическим течением болезни. Температура до 40 градусов сохраняется в течение 4-6 дней, наблюдается выраженная интоксикация, более обильная сыпь и чаще осложнения в виде пневмонии, плеврита, коревого крупы, менингита.

Надежная защита от заболевания - это профилактическая вакцинация. Первую прививку против кори детям делают в 1 год. Вторую в 6 лет. В рамках Национального календаря прививок проводится иммунизация кори взрослого населения в возрасте до 35 лет включительно, не болевших, не привитых, или привитых однократно, а также не имеющих сведений о прививках против кори. Лицам из группы риска (это медицинские работники, работники образования, торговли, коммунальных услуг) вакцинация проводится до 55 лет.

У вакцинированных, утративших защитный титр из-за нарушения процесса вакцинации, возможны стертые, легкие формы болезни без осложнений и без летальных исходов.

Корь всегда находит себе жертвы. Сделав прививку, вы можете избежать не только тяжелых последствий коревого вируса, но и никогда не столкнуться с этой неприятной болезнью. Главное – сделать прививку своевременно. Будьте здоровы!

*Главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей
управления здравоохранения Липецкой области,
Беляева Татьяна Ивановна.*