

Корь

В Екатеринбурге и Свердловской области периодически выявляют случаи заболевания корью. Для того чтобы инфекция не вышла «в люди», проводятся масштабные противоэпидемические мероприятия.

Корь – это та инфекция, с которой мы не встречаемся ежегодно, тем более в больших объёмах. Дело в том, что в Свердловской области против кори привито более 90% детского населения. Защищены и взрослые – кто-то переболел в детстве, кто-то был привит. Казалось бы, ситуация неплохая. Но... Допустим, привито 95% населения, но пять процентов не имеет защитного иммунитета, и в этом вся сложность, потому что корь – высокозаразное инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путём. Возбудитель кори, появляясь на какой-либо территории, всегда находит незащищённого человека, отсюда начинается его дальнейшее распространение. Наша общая (медицинских работников, эпидемиологов, специалистов службы Роспотребнадзора, педагогов, руководителей предприятий) задача – перекрыть все пути распространения инфекции, чтобы возбудителю было сложно найти непривитого человека. Поэтому, когда выявляется случай заболевания кори, проводятся полномасштабные противоэпидемические мероприятия.

Очаг заражения - это: семья, подъезд, весь жилой дом, образовательное учреждение, место работы, близлежащие предприятия обслуживания (промышленные и продовольственные магазины, аптеки и так далее)... В случае кори очаг – это все те места, куда человек может ходить и где может контактировать с людьми. Именно там проводятся противоэпидемические мероприятия. В первую очередь это выявление больных с признаками острого респираторного заболевания – корь всегда начинается с этого. Кроме того, если, к примеру, заболевший ребёнок посещал школу, в его классе объявляется карантин, а все непривитые дети отправляются на дистанционное обучение. То же самое в группе детского сада.

Задача же медицинских работников – как только выявлен случай кори, вакцинировать всех контактных в очаге. Это в первую очередь семья, подъезд, весь жилой дом.

Это серьёзное заболевание, которое тяжело переносят именно те, кто не был привит. У всех людей разные организмы, и реакция на инфекционный процесс тоже будет разной. Кто-то переболеет в лёгкой форме, кто-то с минимальными осложнениями, а у кого-то они будут серьёзными. Но, вообще, любое инфекционное заболевание оставляет след в нашем организме.

Самое главное корь распространяется стремительно.

В 2016–2018 годах на территорию области была завезена корь из Средней Азии, и тогда, несмотря на масштабные противоэпидемиологические мероприятия и масштабную вакцинацию, нам было очень непросто остановить распространение инфекции. Тем более что это был тёплый период, было много контактов, в том числе среди детей, и детей непривитых было много.

К сожалению, у нас немало «отказников» – родители, по абсолютно непонятным мне причинам, отказываются прививать своих детей. По предложению Роспотребнадзора, были введены ограничения на допуск непривитых детей

в образовательные учреждения – только благодаря этому удалось вакцинировать более 60% детей из семей «отказников».

Уважаемые родители, пожалуйста, думайте о здоровье своих детей, об их будущем! Если ребёнок заболит и, не дай бог, возникнут осложнения, будут последствия. Пожалейте своих детей!

Корь даёт осложнения на органы дыхания, и на мочеполовую, и на сердечно-сосудистую системы, нарушается гуморальная регуляция, подвергается натиску эндокринная система... Корь - это серьёзное заболевание, развитие которого зависит от того, насколько своевременно начато лечение, от того, как соблюдается режим, и во многом от состояния организма заболевшего человека.

Корь обычно начинается с катаральных явлений – это может быть кашель, заложенность носа. Характерным признаком является отёчность лица. А на третий-пятый день появляется папулёзная сыпь. Причём она начинает появляться с головы, с лица, постепенно опускаясь вниз. Голова, лицо – шея – верхние конечности – тело – ноги. Такова последовательность появления сыпи. Также начинает подниматься (выше 38 градусов) температура: перед появлением сыпи и в период её «расцвета». Сыпь плюс температура – это и есть корь. Но диагноз ставится только при лабораторном подтверждении. Более того, в период болезни проводится лабораторное динамическое исследование.

Заболевший человек дома лечиться не может. В связи с высокой степенью заразности корь должна лечиться в условиях стационара. Всех заболевших детей и взрослых обязательно госпитализируют. В стационарах, опять же для предотвращения распространения инфекции, они находятся в «мельцеровских» боксах.

Возбудитель кори может распространяться даже по вентиляции, особенно в старых домах, где вентиляция плохо работает.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Вакцинация против кори проводится детям в возрасте одного года и шести лет. Все взрослые прививаются до 35 лет в том случае, если они не вакцинировались в детстве или не имеют информации о вакцинации или перенесённой в детстве кори. Взрослые прививаются до 55 лет двукратно (первая прививка, через шесть месяцев – вторая), если они имеют профессии, связанные с обслуживанием населения, например, в торговле, сфере общественного питания, транспорте и т.д. А группы риска, к примеру, медицинские работники и работники образования, прививаются без ограничения возраста.