

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Магаданской области в Ягоднинском районе**

ул.Ленина, д.74, п.Ягодное, 686230 тел. 2-25-73 факс 2-49-19, E-mail: yagodnoe@49.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 31632432, ОГРН 1054900008811, ИНН/КПП 490925803/490901001

**Защита от кори – Вакцинация!**

 Корь – это острое инфекционное заболевание, возбудителем которой является вирус, относящийся к семейству парамиксовирусов.

 Корь регистрируется круглый год. Так как в настоящее время большинству детей сделана прививка от кори, инфекция чаще встречается у лиц старшего возраста и взрослых, которым ранее не была сделана прививка, или же у тех, кто уже утратил свой иммунитет.

 Наиболее часто корь встречается в детском возрасте. Одной из причин этого является тот факт, что многие родители отказываются от вакцинации своих малышей без веских на то причин.

 Передается корь воздушно-капельным путем. Инфекция примечательна своей контагиозностью, то есть заразностью, индекс контагиозности кори приближается к 100%. Возбудитель способен перемещаться на значительные расстояния в помещении. Так, если в многоэтажном доме есть заболевший корью, то от него могут заразиться дети, которые даже не были с ним в контакте, но проживают в этом доме. Распространение [вируса](https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/slovar-medicinskih-terminov/virus/) происходит через лестничные клетки, коридоры и даже по системе вентиляции.

 Заразиться корью можно только от человека, который уже болен этой инфекцией. Риск заражения высок еще за 3 дня до появления признаков [болезни](https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/bolezni/), а также еще 6-8 дней, начиная с появления симптомов кори. Уже с пятого дня от того момента, как у заболевшего появится сыпь, он становится не заразным для других людей.

 Заболевание корью характеризуется высокой температурой, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.

 Инкубационный период продолжается от 8 до 17 дней. Следующий период болезни – катаральный. Он длится не дольше трех-четырех дней и характеризуется появлением катаральных симптомов, таких как сухой [кашель](https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/simptomy/kashel/) и слизистое отделяемое из носа. Также характерно воспаление конъюнктивы глаз и появление симптомов интоксикации. Отмечаются следующие симптомы воспаления конъюнктивальных оболочек при кори у детей: отечность век, [слезотечение](https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/simptomy/slezotechenie/), краснота конъюнктивальных оболочек, [светобоязнь](https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/simptomy/svetoboyazn/).

 Кроме характерного поражения конъюнктивы при кори у детей присутствуют симптомы воспалительных процессов в ротовой полости: на слизистых оболочках губ и щек появляется сыпь. Эта сыпь носит название пятен Филатова-Коплика. Выглядит она, как небольшого размера папулы серовато-белого цвета. Вокруг пятен есть венчик гиперемии (красноты). Некоторые описывают схожесть пятен на слизистых при кори с рассыпанной манной крупой.

 Основным признаком кори является характерная сыпь. Появляются элементы сыпи не раньше 4-5 дня болезни и остаются на теле человека в течение 3-4 дней. По своему характеру высыпания пятнисто-папулезные, красновато-бурого цвета, склонны к слиянию. Цвет окружающей сыпь кожи обычный. Этапность появления элементов сыпи является еще одним аргументом в пользу кори, причем появляется сыпь сверху вниз. Сначала оказывается пораженной кожа лица, область за ушами, шея и верхняя часть туловища. На следующий день высыпания охватывают весь живот, спину и немного руки (плечи). На третий день уже все тело оказывается покрыто высыпаниями.

 Заключительным при кори является период пигментации. Он длится примерно две недели. Признаки кори в этом периоде следующие: высыпания темнеют и буреют. Происходит это в том же порядке, как появлялась сыпь, то есть, сверху вниз. У пигментированной сыпи есть такая особенность, что она не исчезает и не бледнеет при растягивании кожи или при надавливании на элементы, как это бывает с различными высыпаниями воспалительного характера. Иногда пигментированные пятна начинают шелушиться.

 В период высыпания температура тела поднимается до 390С, нарастают симптомы интоксикации, усиливается насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон.

 После перенесенной коревой инфекции у ребёнка длительное время сохраняется [слабость](https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/simptomy/slabost/) и снижение аппетита.

 Специфического лечения при кори нет, поэтому необходимо своевременно принять меры профилактики данного заболевания. Лучшим способом профилактики кори является вакцинация. [Прививка](https://medaboutme.ru/zdorove/spravochnik/slovar-medicinskih-terminov/privivki/) против кори надежно защищает малыша от заражения вирусом кори. Если ребёнок все же заболеет, несмотря на прививку от кори, то болезнь будет протекать не так тяжело, а риск осложнений от инфекции будет минимален.

 Прививка от кори делается в годовалом возрасте. Обычно в день вакцинации одновременно делают прививку от кори, паротита и краснухи. Ревакцинируют детей в шестилетнем возрасте против всех этих инфекций одновременно.

Если вакцинация не была проведена вовремя или если отсутствуют сведения о прививках против кори, то она проводится взрослым также в 2 этапа с разницей в 3 месяца.

 Вакцинация против кори показана взрослым до 35 лет (включительно), не болевшим, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори.

 Если вакцинация не была проведена вовремя или если отсутствуют сведения о прививках против кори, то она проводится взрослым также в 2 этапа с разницей в 3 месяца.

 Вакцинация против кори показана взрослым до 35 лет (включительно), не болевшим, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори.

 Помимо этого, вакцинацию против кори должны проходить взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы), не болевшим, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори.

 После двукратного введения вакцины, так же, как и после болезни, в 95% случаев формируется стойкий длительный иммунитет.

 Коревая вакцина является слабореактогенным препаратом, именно поэтому перечень противопоказаний к ее проведению весьма ограничен

 Если по каким-либо причинам Вы не привили своего ребенка против кори, сделайте это без промедления, ведь корь совсем не безобидная инфекция. Помните, прививка - наиболее эффективное средство профилактики!

Будьте здоровы!

Главный государственный санитарный врач по Ягоднинскому району

 Н.Н. Сэкан