

Что за хворь такая – корь?

22.10.2024



В минувшем году ситуация с корью взбудоражила всё мировое сообщество. При росте более чем в 30 раз подъём заболеваемости был отмечен почти в 45 странах Европейского региона. Почему активизировалось это заболевание, как его распознать и можно ли защититься от кори?

До введения массовой вакцинации в 1968 году на территории Советского Союза ежегодно регистрировалось до двух миллионов случаев кори. Эта болезнь являлась одной из основных причин смертности среди детей. В связи с чем в 1973 году было принято решение включить прививки против кори в календарь плановой вакцинации детей. Заболеваемость пошла на убыль, со временем случаи болезни стали регистрироваться крайне редко.

Однако в последнее время всё чаще наблюдаются отказы родителей от вакцинации детей. Стали бояться проверенных годами прививок и некоторые взрослые, в результате чего увеличилась зона риска. Как следствие – при появлении человека с признаками кори начинают заболевать незащищённые люди.

Корь – очень заразное инфекционное заболевание, которое передаётся воздушно-капельным путём. В случае с этой хворью не нужен даже прямой контакт с больным: достаточно оказаться с ним в одной очереди, пройти по одному коридору или пересечься на лестничной площадке. Вирус остаётся в воздухе как минимум в течение двух часов после того, как заражённый человек вышел из помещения, и даже способен перемещаться воздушным путём через вентиляционные шахты многоквартирных домов. Не нужно сбрасывать со счетов и тот факт, что заболевший может распространять

инфекцию ещё за два-три дня до появления первых симптомов заболевания и таким образом даже не знать о том, что уже опасен для окружающих. Общая продолжительность заразного периода составляет 8–10 дней. С пятого дня появления сыпи больной, как правило, не заразен. В случае развития коревой пневмонии этот период удлиняется до 10 дней с момента появления высыпаний.

В первые дни болезни симптомы кори схожи с признаками острой респираторной инфекции: поднимается температура (часто выше 38,0 С), начинается насморк, кашель, конъюнктивит. Пациент может жаловаться на боль в глазах при ярком свете. На второй день от начала заболевания на слизистой полости рта в области жевательных зубов проступают пятна белого цвета (пятна Филатова – Коплика). На четвёртый день высыпания появляются на теле. Сначала они проявляются на лице и шее, затем распространяются на руки, туловище и ноги. Обратите внимание: сыпь при кори имеет характерный красный цвет, она обильная и крупнопятнистая. Как правило, период высыпания составляет четыре дня, после чего сыпь становится не такой яркой, появляется пигментация, которая постепенно бледнеет и исчезает. Не зря же в народе об этой болезни говорят: «Три дня горит, три дня цветёт и три дня отцветает».

При этом у взрослых болезнь протекает тяжелее, чем у детей. Поэтому вероятность появления осложнений у них выше. Как правило, получить их рискует каждый четвёртый заболевший человек. В списке этих болезней – отит, бронхит, менингоэнцефалит, пневмония (два последних из них являются самыми опасными). Также может появиться глухота, слепота или психические расстройства. Существует также опасность отдалённых последствий, которые могут возникнуть спустя 2–10 лет после перенесённого заболевания.

А ещё корь обладает способностью стирать иммунную память. Этот хитрый вирус делает так, что наш иммунитет на несколько месяцев забывает обо всех инфекциях, с которыми он был знаком. Поэтому после кори так велик риск подхватить какое-нибудь инфекционное заболевание. Между тем многие люди ошибочно предполагают, что, переболев схожими по симптомам заболеваниями – краснухой, скарлатиной, ветрянкой, они могут быть спокойны. Однако, по словам специалиста, это совершенно разные инфекции. Поэтому иммунитет таких граждан остаётся уязвимым для кори.

Существует два пути профилактики кори и советуем не пренебрегать ими:

1. Плановая вакцинация, которой подлежат дети в возрасте 1 года и 6 лет. В Беларуси она включена в Национальный календарь профилактических прививок одновременно с вакцинацией против эпидемического паротита и краснухи.
2. Вакцинация по эпидемическим показаниям, которая рекомендована непривитым людям в течение первых 72 часов после их контакта с человеком, заболевшим корью.

Иммунитет после прививки начинает формироваться практически сразу, так как используется живая вакцина. При этом побочные эффекты

встречаются крайне редко и могут проявлять себя как мини-инфекция: небольшая сыпь, температура, припухание слюнных желёз. Всё это является нормой.

Помните, корь – вакциноуправляемая инфекция. Привитым пациентам бояться заболевания не стоит. Ведь если такой человек и заболеет, то болезнь будет протекать в лёгкой форме, не претендуя на опасные осложнения, которыми знаменита корь.

Что касается противопоказаний к иммунизации против кори, то их очень мало. Так, прививку не будут делать во время беременности, при аллергии на яичный белок, а также тяжёлом комбинированном иммунодефиците, ВИЧ-инфекции в стадии СПИДа.

Не ждите, чтобы корь застала вас врасплох!

Материал подготовлен помощником врача-эпидемиолога санитарно-эпидемиологического отдела ГУ «Дятловский райЦГЭ» Татьяной Казимировной Косило