

Профилактика кори

440

«Профилактика кори» (информационная памятка для населения)

В 2017 году в Московской области зарегистрированы вспышки кори. Среди заболевших 45% составляют дети и из них 80% не привитые. Отмечается рост заболеваемости корью среди взрослых, что связано с миграцией населения. Увеличилось количество завозных случаев из сопредельных территорий.

Корь - это острое инфекционное вирусное заболевание, характеризуется общей интоксикацией, высокой температурой, поражением слизистых оболочек глаз, дыхательных путей и сопровождается сыпью. Корью чаще болеют дети в возрасте 2—5 лет, но и взрослые, не переболевшие этим заболеванием в детском возрасте или не привитые против кори.

Источник инфекции — больной корью, который заразен для окружающих за 2-4 дня до появления сыпи и остается таковым весь острый период. Вирус передается здоровому человеку от больного воздушно-капельным путем при чихании, кашле, разговоре и даже дыхании. Лица, не болевшие корью и не привитые против этой инфекции, остаются высоко восприимчивыми к кори. При встрече с возбудителем незащищенный человек в 100% случаев заразится и заболит корью.

Спустя 1-2 недели после заражения развиваются клинические проявления - насморк, кашель, осиплость голоса. Повреждаются слизистые оболочки глаз, отмечается общая интоксикация, слабость. Увеличиваются лимфатические узлы, отмечается подъем температуры тела до 38-40.° Спустя несколько дней от момента заболевания появляется главный признак кори – сыпь (на голове, на лице, шее и затем спускается на конечности). В период появления сыпи все прочие симптомы заболевания нарастают.

Корь у взрослых протекает намного тяжелее, чем у детей. Симптомы кори у взрослых выражены более ярко, в частности, речь идет о симптомах интоксикации. Температура достигает высоких цифр, могут быть такие яркие проявления как тошнота, рвота, выраженная головная боль и полная адинамия.

Осложнения при кори:

1. Пневмонии остаются самым частым и тяжелым осложнением кори, особенно у детей.

2. Ларингиты - при присоединении вторичной условной патогенной флоры.

3. Стоматиты – достаточно частое осложнение кори.

4. Энцефалит, менингит, менингоэнцефалит – наиболее тяжелые осложнения кори.

Корь приводит к пожизненной инвалидности вследствие поражения мозга, а также в виде слепоты и глухоты.

Мероприятия по профилактике кори.

С целью создания активного иммунитета проводится вакцинопрофилактика живой коревой вакциной в соответствии с календарем прививок детям и взрослым при отсутствии у них противокоревых антител. Вакцины против кори создают надежный иммунитет.



**Уважаемые жители городского поселения
Кубинка не забудьте привиться против кори!
При появлении клинических симптомов,
особенно после контакта с больным с сыпью,
немедленно обращаться за медицинской помощью!**