

## Профилактика кори

**Корь** — это острое вирусное заболевание, которое является одной из самых заразных инфекций. Корь распространена по всему миру. В довакцинальную эпоху к 15 годам корью переболело более 90% населения земли. Смертность превышала 2-2,5%. С введением в конце 60-х, в начале 70-х гг 20-го века иммунизации против кори, заболеваемость корью значительно снизилась. Однако периодически отмечаются циклические подъемы заболеваемости корью.

В Российской Федерации (в том числе и на территории Волгоградской области) с конца 2022 года и в течении 2023-2024 гг отмечался очередной циклический подъем заболеваемости корью. Такой подъем отмечается в среднем каждые 4-6 лет и связан с накоплением лиц, не имеющих иммунитета к кори. Первые случаи кори импортированы в РФ в январе 2022 года из стран ближнего зарубежья и зарегистрированы среди населения, не привитого против кори, в первую очередь в связи с отказом, а также медицинскими противопоказаниями или при отсутствии постоянного места жительства (лица, ведущие кочевой образ жизни).

Заболевание корью имеет определенную этапность и занимает 2-3 недели:

- **Заражение и инкубационный период:** в первые 10 - 14 дней от контакта с зараженным человеком – нет никаких симптомов.
- **Период неспецифических симптомов.** Первым симптомом кори обычно является легкая или средней интенсивности лихорадка, которая нередко сопровождается постоянным кашлем, насморком, конъюнктивитом и болью в горле. Эта стадия является относительно легкой и продолжается два-три дня.
- **Период сыпи.** Сыпь состоит из маленьких красных пятен, некоторые из которых слегка приподняты над уровнем кожи (папулы). Скопления пятен и папул при кори придают коже диффузно-гиперемированный внешний вид. Сыпь сначала появляется на лице. В течение следующих нескольких дней сыпь распространяется вниз: на руки, туловище, затем на бедра, голени и стопы. Одновременно с появлением сыпи резко нарастает лихорадка, достигая 40-41 градуса. Сыпь длится до шести дней и постепенно исчезает, начиная с лица, затем с рук, туловища и в последнюю очередь – с бедер и стоп.

Больной корью заразен около восьми дней: вирус начинает выделяться в окружающую среду за четыре дня до появления сыпи и заканчивает через четыре дня от появления первых элементов сыпи.

Специфических лекарственных средств для лечения кори на сегодняшний день не существует и поэтому только прививка является единственной эффективной

мерой профилактики кори и может защитить Вас и Вашего ребенка от этой инфекции.

В настоящее время Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации предусмотрена 2-кратная иммунизация против кори детей в возрасте 12 месяцев и 6 лет.

Вакцинация против кори показана и 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 и другие), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори.

После двукратного введения вакцины, так же, как и после переболевания корью, в 95% случаев формируется стойкий длительный иммунитет к этой инфекции.

Коревая вакцина является слабореактогенным препаратом, именно поэтому перечень противопоказаний к ее проведению весьма ограничен. К противопоказаниям относятся первичные и вторичные иммунодефицитные состояния, аллергические реакции на предшествующее введение вакцины, содержащей коревой и/или паротитный компоненты, системные аллергические реакции на антибиотики из группы аминогликозидов. При легких формах ОРВИ и кишечных инфекций вакцинацию можно проводить после нормализации температуры.

### **Как узнать, делалась ли прививка от кори**

Если на руках нет сертификата профилактических прививок, то можно запросить выписку из прививочной карты профилактических прививок (ф.063/у) в поликлинике, к которой вы прикреплены.

Информацию об иммунизации также можно получить из истории развития ребенка (ф. N 112/у) или медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф. N 25/у). Они хранятся в поликлинике по месту прикрепления для медицинского обслуживания.

Будьте внимательны к своему здоровью. Своевременно обращайтесь за медицинской помощью при возникновении заболевания, чтобы избежать осложнений и не заразить окружающих. Сделать прививку и предупредить заболевание или облегчить течение болезни проще, чем подвергать себя риску заболеть тяжелой формой кори.