**«Профилактика кори у детей»**

**Детское поликлиническое отделение №12 СПб ГБУЗ ГП № 37.**

**Корь** (лат.Morbilli) - крайне **заразная вирусная инфекция**, болеют которой только люди.

Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Чаще корью болеют дети до 5 лет.

Для взрослых, не привитых против кори, также высок риск заражения, причем заболевание у них в большинстве случаев протекает в более тяжелой форме, чем у детей.

Младенцы до 1 года, как правило, сохраняют в крови материнские антитела (если сама мама защищена от кори), но к году их количество уменьшается, соответственно повышая риск развития заболевания.

Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире. Большинство смертельных случаев происходит из-за осложнений кори. Чаще всего осложнения развиваются у детей до 5 лет и у взрослых старше 20.

Корь - это острое инфекционное заболевание с высоким уровнем восприимчивости. Заболевание характеризуется высокой температурой, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией. Очень схожие симптомы с ОРВИ.

**Этапы клинической картины.**

Течение кори происходит с последовательной сменой трех периодов: катарального, периода высыпаний, периода реконвалесценции.

Первые признаки заболевания появляются на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. В это время на слизистой оболочке щек появляются специфические белые пятна, окруженные каймой, так называемые пятна Филатова-Коплика.

На 4-5 день болезни за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Затем сыпь появляется на теле, и потом – на руках и ногах.

В период высыпания температура тела поднимается до 39 0С, ухудшается состояние, нарастают симптомы интоксикации, усиливается насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4-х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

**Осложнения кори очень серьезные:**

* Слепота;
* Коревой энцефалит (приводящий к отеку головного мозга), происходит в 1 из 1000 случаев;
* Пневмония;
* Ларингиты и ларинготрахеиты, приводящие к развитию у детей ложного крупа;
* Корь может активизировать течение туберкулеза;
* Коревой отит, протекает тяжело, плохо поддается лечению;
* Корь у беременных женщин ведет к потере плода.
* 1 ребенок из 300 получает осложнение кори в виде энцефалопатии.

Особенно тяжело корь протекает у часто болеющих, ослабленных детей.

**Профилактика кори.**

Специфического лечения при кори нет, поэтому необходимо **своевременно** принять меры **профилактики** данного заболевания. Главным и наиболее эффективным средством профилактики кори является **вакцинопрофилактика.**

В Российской Федерации применяются вакцины, зарегистрированные на территории страны, которые по своим характеристикам соответствуют всем требованиям ВОЗ. Вакцинация проводится **в плановом порядке**, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок РФ, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую **вакцинацию всего населения**.

**Детям** прививка делается в возрасте **1 года и в 6 лет**. Если вакцинация не была проведена вовремя или если отсутствуют сведения о прививках против кори, она проводится также в 2 этапа с разницей в 3 месяца.

Необходимо отметить, что не привитые взрослые могут быть источником заражения корью детского населения. 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.

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

**Иммунизация по эпидемическим показаниям**

Проводится лицам, имевшим контакт с больным корью, не болевшим корью ранее, не привитым, привитым однократно - без ограничения возраста.

Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в первые 72 часа с момента контакта с больным.

Детям, имевшим контакт с заболевшим корью, которые не могут быть привиты против кори по той или иной причине (не достигшим прививочного возраста, не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом родителей от прививок), не позднее 5-го дня с момента контакта с больным для защиты вводится препарат: нормальный иммуноглобулин человека.

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. Противопоказания определяет лечащий врач.

**Если по каким-либо причинам Вы не привили своего ребенка против кори, сделайте это без промедления, ведь корь совсем не безобидная инфекция.**

Ноябрь 2022г