

## **КОРЬ: КОРОТКО О ВАЖНОМ!**



По данным Всемирной Организации Здравоохранения число случаев кори в Европейском регионе в 2022 году значительно увеличилось.

После крупных вспышек кори в 2018 и 2019 годах, когда было выявлено почти 200 тысяч случаев, число зарегистрированных случаев кори в регионе в 2020 году сократилось до 12 тысяч. В 2021 году было зафиксировано 159 случаев кори в 22 странах, в 2022 году – 904 случая в 27 странах. Наибольшее количество случаев кори в 2022 году зарегистрировано в Таджикистане – 451 случай, Турции – 116 случаев, Российской Федерации – 102 случая, Великобритании – 50 случаев, Польше – 27 случаев.

В Республике Беларусь последние случаи кори регистрировались в 2021 году (заболело 3 человека), в г. Гродно – в 2019 году, в Гродненском районе уже более 15 лет заболеваемость корью не регистрировалась.

### **Как же распознать заболевание?**

Примечательно то, что корь начинается не с сыпи, как многие думают, а с симптомов обычной простуды: температура до 38° С и выше, вялость, головная боль, покраснение глаз, слезотечение, присоединяются обильный насморк, чихание и кашель. И только на 4-5-й день появляется сыпь – сначала на лице, затем распространяется на шею и верхнюю часть груди и далее по всему телу, на руках и ногах.

### **Какие причины заболевания?**

Источник инфекции – больной человек, который может, сам того не подозревая, заражать других за 2-3 дня до появления симптомов и еще 4 дня после появления сыпи! Вирус распространяется при кашле, чихании, разговоре, смехе. Особенность возбудителя заключается в том, что он крайне летуч (может распространяться на значительные расстояния по вентиляционным каналам, лестничным маршам) и очень заразный (при контакте с заболевшим 9 из 10 человек, у которых нет иммунитета к кори, заболевают).

Корь нередко протекает в тяжелой форме и может привести к серьезным осложнениям, инвалидизации и даже гибели больного. Осложнения кори: ларингит, трахеобронхит, отит, стоматит, конъюнктивит и кератоконъюнктивит, который может привести к частичной или полной потере зрения, коревой энцефалит и менингоэнцефалит. Наиболее частое осложнение кори – пневмония.

### **Что нужно сделать, если появились симптомы?**

Если Вы обнаружите у себя или членов Вашей семьи признаки кори, настоятельно рекомендуем вызвать врача на дом или обращаться непосредственно на станцию скорой медицинской помощи, даже если клиническое состояние заболевшего нетяжелое, т.к. благодаря данной мере

будет сокращен круг контактных лиц. Если в течение 1 месяца перед заболеванием Вы выезжали за пределы республики, непременно сообщите об этом врачу.

### **Какие меры защиты?**

В настоящее время единственным надежным методом профилактики кори является вакцинация. Применяемые в нашей стране вакцины против кори за период многолетнего применения доказали свою высокую эффективность и безопасность. Прививки против кори включены в список обязательных и бесплатных в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь и проводятся дважды: первая – в возрасте 12 месяцев, вторая – в 6 лет.

Взрослые, ранее не привитые против кори, либо имеющие только одну прививку, также могут привиться в поликлинике по месту жительства. Если Вы уверены, что были привиты дважды, но это не находит подтверждения в медицинских документах, можно пройти лабораторное обследование на напряженность иммунитета против кори на коммерческой основе.



Планируя долгожданный отпуск (ведь не за горами и летний период), обязательно перед поездкой уточните свой прививочный статус против кори. Если Вы или Ваши дети не привиты против кори либо не болели корью ранее и не имеете защитных титров к вирусу кори, то за 3-4 недели до поездки сделайте прививку против кори в поликлинике по месту жительства.

*АВТОР*

*Врач-эпидемиолог*

*Былич Валентина Александровна*

*март 2023*