**Профилактика кори.Что такое корь?**

Корь — это вирусное заболевание с воздушно-капельным путем передачи. Возбудитель кори — вирус. Восприимчивость очень высокая, заражаются практически все незащищенные лица, имевшие хотя бы кратковременный контакт с больным корью. Диагноз кори подтверждается результатами исследования крови на специфические коревые иммуноглобулины М. Специфического лечения против кори не существует. Единственным надежным методом предупреждения кори является иммунизация.

**Как происходит заражение?**

Болезнь передается воздушно-капельным путем, источник инфекции — человек, больной корью. Входные ворота инфекции — слизистые оболочки верхних дыхательных путей. Далее вирус разносится по кровяному руслу по всему организму.

**Течение кори:**

Течение кори происходит с последовательной сменой трех периодов:

**— катарального периода:**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 белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика);

**— периода высыпаний:**на 4-5 день болезни за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала сыпь появляется на теле, а затем – на руках и ногах, температура тела поднимается до 39˚С, нарастают симптомы интоксикации, усиливается насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон.

**— периода реконвалесценции:**в течение 3-4-х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

**Осложнения кори:**

Осложнения могут наступить у каждого 15 заболевшего корью. Возможно развитие воспаления уха (отиты), придаточных пазух носа (гаймориты), легких (пневмонии), а также воспаление мозговых оболочек (энцефалиты), приводящие к необратимому повреждению головного мозга, эпилептические припадки, поражение роговицы глаз и слепота, потеря слуха и др. Также бывают и летальные исходы заболевания.

**Профилактика кори**

Главным средством профилактики кори является

-плановая вакцинация детей проводится в 1 год и ревакцинация в 6 лет;

-плановая иммунизация взрослых, не имеющих сведений о прививках, проводится в возрасте до 35 лет, а также до 55 лет прививаются лица из «групп риска», т.е. работники медицинских организаций, образовательных учреждений, социальной сферы и коммунального обслуживания, работники транспорта, торговли и лица, работающие вахтовым методом.

Необходимо иметь две прививки против кори документально подтвержденных. Не привитые в детстве взрослые прививаются двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками.

После двух введений вакцины иммунитет формируется в 95% случаев, после одного введения – в 69-81%. Длительность иммунитета после вакцинации – не менее 20 лет и по некоторым данным — пожизненная (сравнима с таковым при естественной инфекции).

**Иммунизация по эпидемическим показаниям**

В окружении больного прививкам против кори подлежат все лица, имевшие даже кратковременный контакт с заболевшим, без ограничения возраста, не болевшие корью ранее, не привитые или привитые против кори однократно. Прививки проводятся в первые 72 часа с момента выявления больного.

Угрозе заболевания подвергаются не болевшие корью, не привитые или привитые однократно. Особую опасность заболевание представляет для детей в возрасте до 1 года, не подлежащих прививкам по возрасту, а также для детей до 5 лет, относящихся к «группе риска» в связи с риском возникновения осложнений.

Свой иммунный статус (наличие защитных антител) по кори можно узнать, если провести анализ крови на коревые антитела (иммуноглобулины G).

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.