имеющих сведений о прививках и однократно привитых, имевших контакт с больным.

В некоторых случаях, после введения вакцины или человеческого иммуноглобулина, возникает митигированная корь - такая форма заболевания, которая протекает более легко, характеризуется отсутствием ряда симптомов, слабой интоксикацией. Специфических лекарственных средств лечения кори нет, поэтому **только прививка сможет защитить Вашего ребенка от кори.**

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.**

Аллергические заболевания не являются противопоказанием к вакцинации. Корь у аллергиков может протекать в тяжелой форме.

Риску заболевания корью подвергаются невакцинированные дети раннего возраста.

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

ЗАЩИТИТЬ РЕБЕНКА ОТ КОРИ - ВАШ РОДИТЕЛЬСКИЙ ДОЛГ!

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

(г.Москва, 1й Смоленский пер.д 9, стр.1
cgon@cgon.ru, тел.8 (499) 2418628)

Европейская неделя иммунизации

КОРЬ У ДЕТЕЙ

Корь—это острое вирусное заболевание, пожалуй, самое «заразное» среди детских инфекций.

Корь остается одной из основных причин смерти 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. **Возбудителем** кори является вирус. Передается болезнь воздушно-капельным путем, **источником инфекции** является только человек, больной корью. Входные ворота инфекции - слизистые оболочки верхних дыхательных путей. Далее вирус разносится по кровяному руслу по всему организму. Течение кори происходит с последовательной сменой трех периодов: катаральный, период высыпаний, период 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 белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика).

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.

В период высыпания температура тела поднимается до 39 ^{0}С, 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:

- 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
- Отит

Особенно тяжело корь протекает у детей с нарушениями иммунной системы, у ослабленных детей. **Перенесенная корь оставляет после себя пожизненный иммунитет (невосприимчивость) к повторному заражению.**

Главным принципом профилактики кори является вакцинация. 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, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию всего населения в возрасте до 35 лет и взрослого населения от 36 до 55 лет из отдельных групп риска (ранее не привитых и не болевших корью). 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, то она проводится взрослым также в 2 этапа с разницей в 3 месяца. **После двукратного введения вакцины иммунитет формируется в 95% случаев.**

Всем непривитым детям, не достигшим прививочного возраста или имеющим противопоказания к введению вакцины, которые находились в контакте с больным, проводится экстренная профилактика, а именно, введение человеческого иммуноглобулина не позднее 5-го дня от момента контакта. Также, в первые 72 часа с момента выявления больного проводится иммунизация по эпидемическим показаниям лиц, не болевших корью, не привитых, не