**Осторожно корь!!!!**

**В Нижегородской области с начала 2019 года зарегистрировано 2 случая кори у жителей Н.Новгорода (эти случаи заболевания подтверждены лабораторно). Еще двое заболевших из г.Дзержинска и г.Кстово госпитализированы с подозрением на корь.**

***Все контактные с больным корью, не привитые ранее ( при отсутствии двух прививок против кори), подлежат вакцинации против кори не позднее 72 часов с момента контакта.***

**В ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ» организована работа «горячей линии» для населения по вопросам иммунизации против кори**

 **тел. 5-14-71.**

Как защититься от кори?

Корь является крайне заразной вирусной инфекцией, которой болеют только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Преимущественно корью болеют в детском возрасте, причем наибольшее число заболеваний приходится на возраст до 5 лет. Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире. Возбудитель инфекции – вирус, инфицирующий слизистую оболочку, а затем распространяющийся по организму. Вне организма вирус неустойчив. Крайне чувствителен к высушиванию. Вирус интенсивно размножается в клетках слизистой оболочки дыхательных путей. Восприимчивость к кори чрезвычайно высокая. Единственный источник инфекции - больной человек, выделяющий вирус с капельками слюны во время чихания, кашля. Больной является заразным в продромальном периоде и до 3-5-го дня после начала высыпаний. Общая продолжительность заразного периода около 8 дней. Выздоравливающие не опасны для окружающих. Предметы обихода и обстановки, пищевые продукты в распространении вируса кори из-за малой устойчивости вируса участия не принимают. Вирус передается через плаценту от матери плоду во время беременности.

 Признаки заболевания: 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 . На 13-14 день за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала она появляется на теле, а затем—на руках и ногах. В период высыпания температура тела поднимается до 390С, нарастают

симптомы интоксикации, усиливается насморк, кашель, светобоязнь,

ухудшается сон. В течение 3-4х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

Смертельные случаи после развития инфекции связаны с осложнениями кори. По оценкам Всемирной организации здравоохранения каждые 15 секунд в мире от коревого энцефалита погибает 1 ребенок, в год погибает более 2 миллионов детей. Перенесенная корь оставляет пожизненный иммунитет. Число повторных случаев заболеваний не превышает 0,5 – 1%. Осложнения кори: Слепота , Энцефалит, Менингиты, Пневмония, Корь у беременных женщин ведет к потере плода. Группы риска: Невакцинированные дети раннего возраста , Взрослые не прошедшие вакцинацию , Невакцинированные беременные женщины

Профилактика -Изоляция больного, находящегося в заразном периоде, обязательна. Госпитализация – избирательная. Дезинфекция в очагах из-за малой устойчивости вируса вне организма не проводится. Единственным безопасным и эффективным средством профилактики является вакцинация. В Российской Федерации вакцинация проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию детей в возрасте в возрасте 1 года и в 6 лет, женщин от 18 до 25 лет, а также взрослых от 36 до 55 лет включительно относящихся к группам риска (медицинские работники, работники образовательных организаций). Для специфической профилактики кори используют живую коревую вакцину для подкожного введения. Если прививка не была проведена вовремя или если нет информации о прививках, то она проводится взрослым также в 2 этапа с разницей в 3 месяца. После двукратного введения вакцины иммунитет формируется в 95% случаев. Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста. Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых 72 часов с момента выявления больного. Поствакцинальные осложнения возникают крайне редко. Одним из вариантов течения заболевания после вакцинации является митигированная корь – незначительные высыпания без температурной реакции, без осложнений.