Прививка от кори

*Корь—детская инфекция, возбудитель которой чрезвычайно заразен. Для того чтобы заболеть корью, не обязательно вступать в тесный контакт с больным-вирус кори с легкостью преодолевает расстояние в несколько десятков метров с током воздуха, т.е передается воздушно-капельным путем. Благодаря такой легкости распространения корь относится к так называемым летучим вирусным инфекциям наряду с краснухой и ветряной оспой. Именно из-за их широкой распространенности и высокой заразности большинство людей переболевают ими еще будучи детьми. После себя эти заболевания оставляют пожизненный иммунитет; иначе говоря, ими, как правило, болеют только один раз.* На протяжении многих веков из-за высокой смертности корь считалась одним из самых опасных заболеваний детского возраста. До применения вакцинации от кори умирал каждый четвертый ребенок, что дало повод называть это заболевание детской чумой. Профилактические мероприятия против кори проводятся с 1916 года. После разработки коревой вакцины заболеваемость, осложнения и смертельный исход удалось снизить в сотни раз. В последние десятилетия смертность от кори возросла, так как некоторые родители стали отказываться от прививок, а для того чтобы ликвидировать инфекцию привитыми должно быть 90% населения. По данным Всемирной Организации Здравоохранения, ежегодно во всем мире от кори умирает около 900 тысяч (!).Вирус кори поражает клетки дыхательной системы, кишечника, и, что важно, клетки центральной нервной системы. Корью можно заболеть в любом возрасте, среди не привитых чаще болеют дети от 1 до 5 лет. До года малыши болеют редко вследствие малого количества контактов и наличия пассивного иммунитета, полученного от матери во время беременности. Сохраняется такой иммунитет не дольше 1 года после рождения. Если мать не болела корью, то ребенок может заболеть и в первые месяцы жизни. Вирус кори попадает в организм через слизистую оболочку дыхательных путей и глаз (конъюнктиву). От момента заражения до первых признаков заболевания проходит обычно 8-12 дней, в некоторых случаях этот период удлиняется до 28 дней. В самом начале заболевания появляются симптомы, похожие на простудные: нарастающее общее недомогание, вялость, головная боль, ребенок становится плаксивым, отказывается от еды. Характерен внешний вид заболевшего: одутловатое лицо, покрасневшие, слезящиеся глаза. Больного беспокоят насморк и [**сухой кашель**](http://www.7ya.ru/article/Kashel-u-rebenka-prichiny-lechenie-Chast-2-Suhoj-kashel/). Температура повышается до 39-40°С и не снижается, несмотря на жаропонижающие мероприятия. На 1-2 день заболевания на слизистой оболочке щек появляются мелкие белесоватые пятна (именно их обнаружение помогает врачу диагностировать корь еще до появления распространенной сыпи на теле ребенка). А затем с 4-5 дня от начала болезни отмечается поэтапное распространение сыпи: сначала за ушами, на лице, шее, в течение следующих суток сыпь возникает на туловище и руках и на 3-й день появляется на ногах ребенка. Сыпь представляет собой мелкие красные пятнышки, они могут сливаться в большие пятна, между которыми видна здоровая кожа. Во время распространения сыпи температура продолжает оставаться повышенной, кашель усиливается. В первые дни заболевания у части детей может развиться тяжелая коревая пневмония. В последующие 3-5 дней при благоприятном течении симптомы болезни уменьшаются, температура снижается. Течение кори и интенсивность высыпаний у разных детей в зависимости от индивидуальных особенностей иммунной системы изменяются от легких форм до тяжелых, угрожающих жизни. Следует сказать, что вирус кори значительно ослабляет иммунитет и это, наряду с поражением слизистых оболочек дыхательных путей и пищеварительного тракта, создает условия для присоединения бактериальной инфекции. У ребенка могут развиться осложнения: воспаление среднего уха (средний [**отит**](http://www.7ya.ru/article/Ushki-bolyat-Kak-spravitsya-s-otitom-u-detej/)), гортани (ларингит), вплоть до развития ее отека (коревой круп), бактериальная пневмония, менингит и др. У одного ребенка из 1-2 тысяч заболевших корь осложняется поражением головного мозга. Наиболее часто осложнения встречаются у детей младше 5 лет. Корь опасна и для беременных — в 20% случаев корь во время беременности осложняется прерыванием беременности, пороками развития плода. Единственным действенным способом защитить ребенка от кори, как и от многих других инфекционных заболеваний, является вакцинация. Основное место в профилактике кори отводится активной иммунизации, т.е. введению в организм живых сильно ослабленных вирусов. Следует отметить, что вакцинный вирус настолько ослаблен, что не опасен ни для привитого, ни для его окружения. После прививки формируется иммунитет, способный надежно на всю жизнь защитить вашего ребенка от этой болезни. Существуют противопоказания для проведения вакцинации и это учитывается при осмотре ребенка перед прививкой. В нашей стране корь находится на грани полной ликвидации и достигнуто это исключительно благодаря повсеместной вакцинации. Здоровье и благополучие наших детей зависит от нас с вами, уважаемые родители. Так давайте вместе побережем наших детей и позаботимся об их будущем.

Врач общей практики Захарченко М.В.