**Профилактика кори**

**Корь**- это острое инфекционное заболевание, характеризующееся общей интокси­кацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних ды­хательных путей, характерной сыпью.

**Возбудитель кори**- вирус. Во внешней среде неустойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов.

Единственный **источник заражения**- больной человек. Распространение вируса происходит при чихании, кашле, разговоре с капельками слюны.

**Инкубационный период**составляет в среднем 9 дней.

**Клиническая картина**

Заболевание начинается остро с симптомов общей интоксикации: температура по­вышается до 38°С и выше, нарушается аппетит, сон, появляется вялость, головная боль, раздражительность. В первые часы заболевания присоединяются обильный насморк, чихание, сухой грубый лающий кашель. Голос становится осипшим, развивается конъ­юнктивит.

Затем, обычно на 13-14 день, за ушами, на спинке носа, на щеках появляется сыпь от нежно-розового до насыщенного красного цвета, которая быстро распространяется на все лицо и шею. На следующий день она появляется на теле, а далее - на руках и ногах. Од­новременно резко усиливаются все симптомы общей интоксикации.

Корь регистрируется в основном среди взрослого населения, их удельный вес от общего числа заболевших составляет 78.4%.

Корь опасна своими осложнениями, такими как бронхит, пневмония, поражения роговицы глаза, центральной нервной системы (энцефалит, менингоэнцефалит), выкидыши и патологии развития плода при заболевании корью беременных.

**Особенно тяжело корь протекает у взрослого населения.**

**Профилактика кори**

Наиболее мощным, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией явля­ется вакцинация В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок первую прививку против кори (вакцинация) дети получают в 12 месяцев, ревакцинацию - в 6 лет. Взрослые до 55 лет, не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках и не болевшие ранее корью, подлежат ***двукратной иммунизации*** с интервалом не менее 3 месяцев между прививками, лица, привитые ранее однократно, подлежат также дополнительной однократной иммунизации.

По эпидемическим показаниям вакцинация необходима всем контактировавшим с больным корью, у которых нет достоверных сведений о сделанной коревой прививке или перенесенной в прошлом кори.

Вакцины против кори создают надежный иммунитет, сохраняющийся более 20 лет. Вакцинация предупреждает развитие кори, даже если она проведена во время ухудшения эпидемической ситуации.

**Если Вы или Ваш ребенок все же заболели, необходимо:**

* срочно обратиться за медицинской помощью (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или - в случае тяжелого состояния - скорую медицинскую помощь);
* не посещать поликлинику самостоятельно, а дождаться врача;
* до прихода врача свести контакты с родственниками до минимума;
* сообщить врачу, в какой период и в какой стране Вы находились за рубежом;
* при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук;
* использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую по вязку);
* не заниматься самолечением!  
  Если вы не знаете болели ли вы ранее корью, а также проводились ли вам профилактические прививки против коревой инфекции, или вы сомневаетесь в том, что имеете иммунитет против кори — рекомендуем вам обратиться в ближайшее медицинское учреждение и сдать кровь на напряжённость иммунитета против кори. При появлении симптомов похожих на корь (высокая температура, насморк, конъюнктивит, сыпь) необходимо вызвать врача, предварительно предупредив о симптомах.

**Помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в г. Новочебоксарске»**

**Григорьева Тамара Геннадьевна**