

Профилактика кори. Памятка для населения.

Корь - острое инфекционное заболевание, характеризующееся подъемом температуры до 38-40° С, общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних дыхательных путей, поэтапным появлением сыпи.

Возбудитель кори – вирус, во внешней среде не устойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов, под влиянием солнечного света, ультрафиолетовых лучей, при нагревании до 50° С.

Резервуар и источник инфекции – больной человек. Заразительность больного составляет 8-10 дней.

Естественная восприимчивость людей очень высокая, после заболевания вырабатывается иммунитет на всю жизнь. Повторные заболевания корью крайне редки.

Распространение вируса происходит воздушно-капельным путем, с капельками слюны, при чихании, кашле, разговоре. С потоком воздуха вирус может разноситься на значительное расстояние. Заражение может произойти при вдыхании воздуха в помещении, где незадолго до этого находился больной корью. Если человек не болел корью или не был привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев.

Высокая и всеобщая восприимчивость к кори в сочетании с легкостью передачи возбудителя обуславливает её широкое распространение, в первую очередь среди детей.

В последнее время в связи с массовой противокоревой иммунизацией детей все чаще стали болеть корью взрослые, отличительной чертой заболевания у взрослых является выраженная интоксикация.

Клиническая картина – инкубационный (скрытый) период в среднем 9 дней, максимальный - 21 день. Выделяют три периода течения инфекции:

- катаральный период (период воспаления);
- период высыпаний;
- период реконвалесценции (период выздоровления).

Катаральный период начинается остро. Появляются общее недомогание, головная боль, снижение аппетита, нарушение сна. Повышается температура тела, при тяжелых формах она достигает 39-40° С. С первых дней болезни отмечают насморк с обильными слизистыми выделениями. Развивается сухой кашель, у детей он часто становится грубым, «лающим», появляются осиплость голоса, покраснение слизистых век, светобоязнь.

В целом катаральный период продолжается 3-5 дней, у взрослых иногда затягивается до 6-8 дней.

Для периода высыпания характерно появление сливающейся сыпи в виде пятен розового или красного цвета.

- В первый день элементы сыпи появляются за ушами, на волосистой части головы, на лице и шее, верхней части груди;

- На второй день высыпания сыпь покрывает туловище и верхнюю часть рук;
- На третьи сутки элементы сыпи выступают на нижних конечностях, а на лице бледнеют.

Период высыпания сопровождается усилением катаральных явлений - насморка, кашля, слезотечения, светобоязни; температура тела высокая.

Период реконвалесценции (период выздоровления) проявляется улучшением общего состояния. Нормализуется температура, постепенно исчезают катаральные симптомы. Элементы сыпи бледнеют и исчезают. После её исчезновения можно наблюдать шелушение кожи, в основном на лице.

Осложнения при кори - воспаление легких, носоглотки, конъюнктивы, возможно развитие отита.

Если Вы или Ваш ребенок все же заболели, необходимо:

- срочно обратиться за медицинской помощью;
- не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;
- до прихода врача свести контакты с родственниками, знакомыми и другими людьми до минимума;
- при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом;
- использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);
- не заниматься самолечением!

Профилактика кори. Решающим, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией является вакцинация.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок плановая вакцинация детям против кори проводится в возрасте 12 месяцев и повторно - в 6 лет. Также должны прививаться взрослые в возрасте 18-35 лет, не болевшие корью, не привитые ранее или не имеющие сведений о вакцинации против кори (иммунизация проводится двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками).

Вакцинация необходима всем контактировавшим с больным корью, у которых нет достоверных сведений о сделанной прививке против кори 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.

Памятка для родителей «Профилактика кори»

Корь - вирусная инфекция, для которой характерна очень высокая восприимчивость. Если человек не болел корью или не был привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев. Вирус кори отличается очень высокой летучестью. Вирус может распространяться по вентиляционным трубам и шахтам лифтов - одновременно заболевают дети, проживающие на разных этажах дома.

Период от контакта с больным корью и до появления первых признаков болезни длится от 7 до 14 дней.

Заболевание начинается с выраженной головной боли, слабости, повышения температуры до 40 градусов С. Чуть позднее к этим симптомам присоединяются насморк, кашель и практически полное отсутствие аппетита. Очень характерно для кори появление конъюнктивита - воспаления слизистой оболочки глаз, которое проявляется светобоязнью, слезотечением, резким покраснением глаз, а в последующем - появлением гнойного отделяемого. Эти симптомы продолжаются от 2 до 4 дней. На 4 день заболевания появляется сыпь, которая выглядит, как мелкие красные пятнышки различных размеров (от 1 до 3 мм в диаметре), со склонностью к слиянию. Сыпь возникает на лице и голове (особенно характерно появление ее за ушами) и распространяется по всему телу на протяжении 3-4 дней. Для кори очень характерно то, что сыпь оставляет после себя пигментацию (темные пятнышки, сохраняющиеся нескольких дней), которая исчезает в той же последовательности, как появляется сыпь.

При заболевании корью могут возникать довольно серьезные осложнения. В их число входят воспаление легких (пневмония), воспаление среднего уха (отит), а иногда и такое грозное осложнение как энцефалит (воспаление мозга).

Необходимо помнить о том, что после перенесенной кори на протяжении достаточно продолжительного периода времени (до 2-х месяцев) отмечается угнетение иммунитета, поэтому ребенок может заболеть каким-либо простудным или вирусным заболеванием, поэтому нужно оберегать его от чрезмерных нагрузок, по возможности - от контакта с больными детьми.

После кори развивается стойкий пожизненный иммунитет. Все переболевшие корью становятся невосприимчивы к этой инфекции.

Единственной надежной защитой от заболевания является вакцинация против кори, которая включена в Национальный календарь прививок.

Осторожно! Грипп!

Грипп - вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем, характеризующееся острым началом, сильной интоксикацией и преимущественным поражением верхних отделов дыхательных путей.

Вирус гриппа, попадая на поверхность слизистой оболочки верхних дыхательных путей, внедряется в клетки и начинает размножаться. Он разрушает клетки и вместе с токсинами проникает в кровь. Распространяясь по организму, вирус поражает иммунную, сердечно – сосудистую и нервную систему. Всё это создаёт благоприятный фон для присоединения бактериальной инфекции и развития осложнений (синусит, тонзиллит, бронхит, пневмония и др.).

Клиническая картина гриппа представлена 2-мя основными группами симптомов:

- Симптомы общей интоксикации (сильный озноб, сменяющийся жаром, резкая головная боль, светобоязнь, слабость, потливость, боли в мышцах, в суставах, высокая температура 39-40 °С и выше).
- Симптомы поражения дыхательных путей (сухость и першение в горле, заложенность носа, сухой кашель, часто мучительный, на 3-5-ый день становится мягче с выделением скудной слизистой мокроты)

Возможные осложнения при гриппе можно разделить на 2-е группы:

- Осложнения, вызванные непосредственно действием вируса: отек легких, отек головного мозга, менингит (воспаление оболочек головного мозга), кровоизлияние в мозг, радикулит, миокардит (воспаление сердечной мышцы), нарушения сердечного ритма.
- Осложнения, вызванные микробной инфекцией: пневмония, острый синусит (гайморит, фронтит), отит, фарингит, тонзиллит, активизация скрытых очагов инфекции в любой части организма (мочеполовая система, дыхательная, нервная и др.).

Профилактика

Неспецифическая профилактика включает методы и средства направленные на повышение сопротивляемости организма к возбудителям заболевания. Это: закаливающие процедуры, поливитаминные препараты, препараты, укрепляющие иммунитет.

К сожалению, даже человек с сильным иммунитетом может заболеть гриппом.

Специфическая профилактика - это вакцинация против конкретного вида вируса, самая эффективная профилактика инфекционного заболевания.

Эффективность вакцинации доказана множеством исследований. Вакцинация против гриппа:

- снижает заболеваемость гриппом;
- уменьшает количество и тяжесть осложнений после заболевания гриппом;

- облегчает выздоровление и течение заболевания;
- снижает смертность населения от гриппа.

Прививаться необходимо каждый год. Дело в том, что вирус приспосабливается к действию вакцины, поэтому производителям вакцин приходится постоянно обновлять антигенный состав вакцины, чтобы она была эффективной.

В сентябре стартует прививочная кампания по иммунизации населения против гриппа в эпидемический сезон 2018-2019 годов. Во избежание долгой болезни и развития тяжелых осложнений родителям необходимо позаботиться об иммунизации своих детей. Вакцинация против гриппа проводится в детских поликлиниках по месту жительства ребенка. А если ребёнок школьник или посещает детский сад, прививку можно поставить в прививочном кабинете образовательного учреждения.

Вакцинация проводится за счет федеральных средств отечественной вакциной для детей «Совигрипп», содержащей штаммы, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) для состава вакцин на текущий эпидсезон: А/Мичиган/45/2015(Н1N1)pdm09-подобный вирус, А/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(Н3N2)- подобный вирус, В/Colorado/06/2017- подобный вирус (В/Victoria/2/87). Это противогриппозная субъединичная «тривакцина» последнего поколения, т.е. содержит в составе только высокоочищенные поверхностные белки трёх актуальных штаммов вирусов гриппа.

Вакцина выпускается в предварительно наполненном шприце одноразового применения со специальной атравматичной иглой для безболезненной вакцинации. В отличие от других вакцин не содержит консерванта, поэтому используется для детей и обеспечивает хороший иммунный ответ на низкие дозы вирусных белков.

Показана детям с 6- месячного возраста (до 3-х лет проводится две прививки с интервалом 3-4 недели), подросткам, взрослым без ограничения возраста, особенно часто болеющим ОРЗ, страдающим хроническими заболеваниями.

Противопоказана лицам, имеющим аллергию на куриный белок, ранее имевшим аллергическую реакцию на введение гриппозных вакцин, при острых лихорадочных состояниях или обострении хронического заболевания (вакцинацию проводят в период выздоровления).

Защитите себя и своих близких от гриппа и вызываемых им тяжелых осложнений!

Сделайте прививку от гриппа!