

Информация о возбудителях заболеваний у людей – вакцинация защищает!

Что такое корь?

Корь вызывается вирусами кори и является высокозаразным заболеванием. Корь – не безобидное заболевание, так как может вызывать тяжелые осложнения. Особой опасности подвержены дети в первый и второй год жизни. Примерно половина случаев заражения встречается у взрослых. С помощью вакцинации теоретически возможно избавиться от кори по всему миру. Для того чтобы существенно снизить риск распространения (элиминации) заболевания и сделать первый шаг к этому, все жители Германии должны быть привиты от кори.

Как корь распространяется?

От человека к человеку

Вирусы кори могут передаваться через секрет из носа или горла. Заражение обычно происходит через маленькие капельки, которые выделяются в воздух, когда больной человек кашляет, чихает или разговаривает, и вдыхаются другими людьми. Передача возможна и без прямого контакта, например, в помещениях, в которых ранее находился больной человек.

Каковы клинические проявления заболевания?

Корь начинается с неспецифических симптомов, таких как повышение температуры тела, кашель и насморк, воспаление конъюнктивы глаз, а также появление беловатых, меловидных пятен на слизистой оболочке рта. Через несколько дней после этого на коже появляется сыпь в виде коричневато-розовых пятен. Сначала сыпь появляется на лице и за ушами, потом распространяется по всему телу и сохраняется, как правило, на протяжении 4–7 дней. После того, как сыпь прошла, может появиться шелушение кожи.

Наиболее частыми **осложнениями** кори являются воспаление среднего уха, диарея и воспаление легких. Особенно тяжелым осложнением кори может быть воспаление головного мозга. Оно возникает примерно в одном из 1000 случаев заболевания корью примерно через 4–7 дней после появления кожной сыпи. От 10 до 20 % больных от этого умирает. У 20–30 % остаются тяжелые осложнения в виде психических нарушений или паралича.

В очень редких случаях через несколько лет после выздоровления от кори может возникнуть подострый склерозирующий панэнцефалит (ПСПЭ). ПСПЭ представляет собой прогрессирующее заболевание головного мозга и нервной системы и всегда имеет летальный исход. Риск развития ПСПЭ у детей, которые перенесли корь в первые пять лет жизни, в сравнении с другими возрастными группами выше.

После перенесенной кори еще в течение года или даже больше иммунитет остается ослабленным, в результате чего повышается риск заражения другими инфекциями.

Когда начинается заболевание, и как долго человек остается заразным?

Первые симптомы возникают примерно на 7–21-й день после заражения. До появления типичной кожной сыпи в среднем проходят 14–17 дней. Больные заразны в течение 4 дней до появления сыпи и в течение 4 после. Непосредственно перед появлением сыпи риск заражения максимальный. У тех, кто перенес корь, формируется пожизненный иммунитет.

Кто находится в группе риска?

Корью может заразиться любой человек, который не прошел вакцинацию или не болел этой болезнью ранее. Младенцы и другие группы людей, которые (еще) не могут быть привиты, особенно зависят от того, чтобы все люди из их окружения были привиты и у населения был сформирован коллективный иммунитет. Серьезные осложнения чаще встречаются у детей до пяти лет и взрослых старше 20 лет по сравнению с другими возрастными группами. Кроме того, осложнения чаще наблюдаются у людей с врожденным или приобретенным иммунодефицитом. У беременных женщин риск осложнений при заболевании корью также повышен по сравнению с небеременными.

Что важно знать в случае заболевания?

- ▶ Перед посещением врача сообщите по телефону, если вы подозреваете, что больны корью, чтобы сотрудники могли принять соответствующие меры защиты.
- ▶ Лечения причин возникновения кори не существует. Можно только уменьшать симптомы, например, сбивать высокую температуру.
- ▶ Антибиотики при кори не помогают, так как они неэффективны в лечении вирусов. При необходимости антибиотики используются в случае возникновения осложнений бактериального происхождения.
- ▶ Больные должны оставаться дома и избегать контактов с людьми, не имеющими надежной защиты от кори (например, в результате вакцинации или перенесенного заболевания), до тех пор, пока, по мнению врача, не исчезнет риск распространения вируса кори.
- ▶ Люди, у которых есть подозрение на корь, также должны оставаться дома до тех пор, пока подозрение не будет исключено местным отделом здравоохранения или врачом.
- ▶ В случае с корью действуют положения Закона о защите от инфекционных заболеваний. Детям и взрослым, у которых диагностирована корь или существует подозрение на данное заболевание, временно запрещено посещать общественные учреждения, такие как школы или детские сады, или работать там. Это касается также людей, которые живут с человеком, у которого диагностировали или подозревают корь. Информацию об исключениях можно получить в отделе здравоохранения. Пострадавшие лица должны сообщить о заболевании в общественное учреждение.
- ▶ Решение о возобновлении деятельности или посещении общественного учреждения принимает лечащий врач или соответствующий отдел здравоохранения. Как правило, госпитализация больных происходит не ранее чем на 5-й день после появления сыпи.

Как можно защититься?

Вакцинация

Постоянная комиссия по вакцинации Германии (STIKO) рекомендует делать прививку от кори. Для этого имеются вакцины MMR, которые защищают в том числе от паротита и краснухи, а также вакцины MMRV, в которых содержится дополнительный компонент от ветряной оспы.

- ▶ **Для детей** рекомендуется двухэтапное формирование иммунитета: первую прививку необходимо сделать в возрасте 11 месяцев, вторую в возрасте 15 месяцев, но не ранее чем через 4 месяца после первой. Первую вакцинацию против кори, краснухи и паротита удобно проводить в рамках скринингового обследования U6. Первая прививка против кори, краснухи и паротита может быть сделана в возрасте 9 месяцев, если ребенок планирует посещать детское учреждение до 11-месячного возраста.
- ▶ **Непривитые дети и подростки** должны быть вакцинированы как можно скорее двумя дозами вакцины с минимальным интервалом в 4 недели.
- ▶ **Взрослым, рожденным после 1970 года**, рекомендована однократная вакцинация в качестве стандартной прививки, если в детстве они не были привиты против кори или были привиты только один раз. Эта же схема действует в том числе при неизвестном вакцинационном статусе. Двухэтапная вакцинация от кори рекомендована лицам определенных профессий, рожденным после 1970 года. Сюда относятся сотрудники детских и общественных учреждений, медицинских учреждений, учреждений по уходу за больными, учреждений для совместного проживания, например, беженцев или персонала технических, профессиональных и высших учебных заведений.

Как можно защититься?

Каждый, кто контактировал с больным корью и не был вакцинирован ранее, должен как можно раньше, по возможности в течение 3 дней, сделать так называемую **бустерную прививку**. Это может предотвратить начало заболевания или замедлить его прогрессирование. Введение антител (иммуноглобулинов) может быть рассмотрено для контактных лиц, которые не могут получить вакцину против кори, краснухи и паротита (например, младенцы до 6 месяцев и беременные женщины).

В соответствии с **Законом о защите от кори** родители должны подтвердить, что их несовершеннолетний ребенок прошел полный курс вакцинации от кори в возрасте до одного года, прежде чем попасть в общественное учреждение, такое как детский сад или школа, или предоставить медицинскую справку о том, что у ребенка сформирован иммунитет от кори. Достаточной считается защита от кори, если на момент окончания первого года жизни ребенок получил хотя бы одну прививку против кори, а на момент окончания второго года жизни – не менее двух. Определить наличие иммунитета можно посредством анализа крови (так называемое определение титра). Эти требования также распространяются на людей, которые в течение четырех недель находились под опекой в детском доме или были размещены в центре для беженцев. Сотрудники, родившиеся после 1970 года, работающие в общественных учреждениях и общежитиях, а также в медицинской сфере, должны предоставить подтверждение двух прививок или наличия иммунитета против кори.

Где можно получить соответствующую информацию?

Дальнейшую консультацию можно получить в местном отделе здравоохранения. Поскольку о случаях заболевания корью необходимо уведомлять уполномоченные органы, у них можно получить информацию по актуальной ситуации и лечению этого заболевания.

Дополнительную (специализированную) информацию можно найти в Интернете на сайте Института имени Роберта Коха (Robert Koch-Institut) (www.rki.de/masern).

Дополнительную информацию о защите от инфекционных заболеваний путем вакцинации можно найти на сайте Федерального центра медицинского просвещения Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (www.impfen-info.de).

Информацию о Законе о защите от кори можно найти на сайте (www.masernschutz.de).



STEMPEL

Издатель:

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, г. Кёльн.
Все права защищены.

Составлено совместно с Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V. и по согласованию с Robert Koch-Institut.

Данная информация для граждан доступна для бесплатного скачивания на главной странице www.infektionsschutz.de.