

Вспышка кори в Европе: текущая ситуация



По сведениям Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) в 19 странах Европейского союза продолжается вспышка кори.

В целом, на территории Европейского региона за период с 1 мая 2017 г. по 30 апреля 2018 г. зарегистрировано 13 475 случаев заболевания корью, в том числе более 60 летальных случаев.

Большинство случаев заболевания зарегистрировано в **Италии (4 032 случая), Греции (2 752), Франции (2 436), Румынии (2 127)**, более 500 случаев в **Германии**, около 500 случаев в **Соединенном Королевстве**, более 100 случаев в **Бельгии, Болгарии, Испании, Португалии, Чехии**, десятки случаев в **Австрии, Венгрии, Ирландии, Кипре, Латвии, Польше, Финляндии, Швеции, Эстонии**, единичные случаи в **Дании, Исландии, Литве, Люксембурге, Норвегии, Словакии, Словении, Хорватии**.

По данным Министерства здравоохранения **Украины**, опубликованным 12 июня 2018 года на официальном интернет-портале ведомства, за прошедший период 2018 года в Украине зарегистрировано **более 20 тысяч** случаев заболевания, из которых более 12 тысяч случаев заболевания у детей. За это время от осложнений кори **умерло 11 человек**, в том числе **7 детей**.

Наиболее активно случаи заболевания регистрируются во **Львовской (2 973 случая), Закарпатской (2 547), Ивано-Франковской (2 367), Одесской (1 839), Черновицкой (1 177), Тернопольской (1 054) областях и г. Киеве (1 466)**.

За период январь-апрель текущего года в Российской Федерации зарегистрировано 1 149 случаев заболевания. Наиболее высокая заболеваемость зарегистрирована в г. Москва и Московской области, в Республике Дагестан и Чеченской Республике.

Основной причиной распространения инфекции на территории Европейского региона, по мнению специалистов Всемирной организации здравоохранения, послужило формирование значительной прослойки восприимчивого населения вследствие большого количества отказов от профилактических прививок, начиная с 2010 года, и низкого охвата профилактическими прививками против кори, а также низкой осведомленности граждан об опасности болезни и о преимуществах вакцинации.

Органы здравоохранения европейских стран продолжают проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинацию населения против кори.

В текущем году в Республике Беларусь было зарегистрировано несколько случаев завоза вируса кори на территорию нашей страны с территории Украины и Европейского союза, где регистрировались случаи заболевания корью. В Гродненской, Брестской и Гомельской областях отмечалась ограниченная местная передача, единичные случаи зарегистрированы в г. Минске и Минской области. Случаи заболевания отмечались среди лиц от 0 до 63 лет. Согласно данным медицинской документации не имели сведений о вакцинации против кори более 77% заболевших.

В Республике Беларусь организация и проведение иммунизации населения против кори находятся на постоянном контроле. Охват профилактическими прививками среди детского населения составляет более 98%.

Справочно: при поддержании на территории страны рекомендуемых Всемирной организацией здравоохранения уровней охвата профилактическими прививками «инфекция находится под контролем» и могут регистрироваться только единичные завозные случаи заболевания у не привитых или не полностью привитых лиц.



При планировании поездок за пределы Беларуси необходимо уточнить Ваш прививочный статус против кори и, при необходимости, сделать профилактическую прививку.

Целесообразно сделать профилактическую прививку против кори перед выездом за рубеж, если Вы не болели корью или у Вас отсутствуют данные о прививках против кори или имеются сведения только об 1 прививке (у взрослых и детей возрасте старше 6 лет).

Нет необходимости прививаться против кори перед выездом за рубеж, если имеются сведения о 2 прививках против кори или документально подтвержденные сведения (в медицинской документации) о ранее перенесенном заболевании корью.

В случае возвращения из поездки за границу и появления симптомов инфекционного заболевания (повышение температуры тела, сыпь, боли в горле, кашель, конъюнктивит (воспаление слизистой оболочки глаз), следует немедленно обращаться к врачу. Лучше пригласить врача на дом или вызвать скорую медицинскую помощь и при этом акцентировать внимание специалистов на недавнее возвращение из зарубежных стран или наличие контакта с лицами, прибывшими из неблагополучных по кори регионов.

В настоящее время с целью предупреждения развития осложнений и дальнейшего распространения заболевания среди контактных лечение кори в основном проводится в инфекционном отделении: больного изолируют и госпитализируют в боксированную палату.

ПРИЧИНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Путь передачи инфекции – воздушно-капельный



Источник инфекции – больной корью, который заразен для окружающих с последних двух дней инкубационного периода до 4-го дня высыпаний

С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным

ЧТО ДОЛЖНЫ СДЕЛАТЬ ВЫ



При малейшем подозрении на корь следует незамедлительно обратиться к врачу

Не занимайтесь самолечением: при первых признаках заболевания обратитесь к врачу!

ЧТО СДЕЛАЕТ ВРАЧ



Лечение неосложненной кори: постельный режим, обильное питье, жаропонижающие, средства от насморка и боли в горле, отхаркивающие препараты, витамины



В случае развития осложнений кори дальнейшее лечение проводят в стационаре

ОСЛОЖНЕНИЯ

Осложнения развиваются чаще у детей в возрасте до пяти лет или у взрослых старше 20 лет. Наиболее распространенными являются воспаление среднего уха (отит), слепота, бронхопневмония, воспаление шейных лимфоузлов, ларингит, энцефалит