**Специфическая и неспецифическая профилактика кори**

Корь – вирусное заболевание, поражающее слизистую оболочку воздухоносных путей, полости рта и конъюнктиву. Вызывает повышение температуры тела до 39 – 41ОС, сильную интоксикацию и специфическую кожную сыпь, состоящую из пятнисто-папулезных элементов.При контакте с зараженным человеком шанс инфицирования приближается к 100%. По разным данным, только в 2011 году от этого заболевания погибло свыше 158 000 человек, 65% из которых – дети от 2 до 5 лет.

**Как происходит заражение и что поражается в организме**

Инкубационный период кори составляет 8 – 14 дней от заражения вирусом. Инфекция поражает слизистую дыхательной системы, ротовой полости и кожу. Во время инкубационного периода вирус проникает в селезенку, лимфатические узлы..

Передача кори происходит воздушно-капельным путем из-за кашля, чихания, тесного контакта. Заразными считаются 2 дня перед появлением первых симптомов и 4 дня после возникновения высыпаний. Далее пациент считается незаразным.

**Клиника кори и способы лечения**

Начинается заболевание остро, с подъема температуры до фебрильных цифр (выше 38ОС), сухого непродуктивного кашля, светобоязни, воспаления зева, конъюнктивы, миндалин. На 2-ой день болезни на внутренней поверхности щек возникают характерные белесоватые узелки с красной каймой. На 4 – 5 сутки высыпания распространяются по всему телу, поражая лицо, шею, туловище, сгибательные поверхности крупных суставов. На 4-ый день высыпаний состояние постепенно улучшается, снижается температура, проходят проявления интоксикации, сыпь присыхает и темнеет. Специфическое лечение отсутствует, в связи с этим ведется симптоматическая и противовирусная терапия. применяются жаропонижающие, противовоспалительные и дезинтаксикационные препараты.

**Осложнения**

Возможно развитие коревой пневмонии, энцефалита, гепатита, панэнцефалита, стеноза гортани, гипертермического поражения центральной нервной системы, острая дыхательная недостаточность.

**Профилактика**

Основной метод профилактики кори – проведение своевременной детской вакцинации. Согласно данным ВОЗ, повсеместная противокоревая вакцинация снизила смертность к 2015 году на 95% в сравнении с 2000 (с 548 000 до 30 000 случаев смертей в год).

**Неспецифическая профилактика**

Проведение неспецифической профилактики сводится к трем основным направлениям:

* *Предотвращение передачи вируса от человека к человеку*. Для соблюдения данной меры профилактики необходимо избегать контакта с зараженными людьми. Это необходимо делать на протяжении 14 дней после предполагаемого момента заражения, в момент развития первых симптомов и в течении 4 дней после появления сыпи на коже. Если контакта с пациентом избежать не удается, то необходимо использовать средства индивидуальной защиты: медицинская маска, одноразовые очки, перчатки. Нельзя пользоваться одной с больным посудой и средствами личной гигиены.
* *Уничтожение вируса кори в его среде обитания*. Достигается при помощи проведения массовой профилактики и лечения кори, предотвращения ее передачи и заражения.
* *Укрепление защитных сил организма*. Особенно актуальны данные меры у детей дошкольного возраста, посещающих детские садики. Они должны получать достаточное количество витаминов и белка в пище, избегать переохлаждений, частых сезонных простуд и гриппа.
* **Специфическая профилактика**

В целях специфической профилактики кори необходимо проводить массовую вакцинацию детей. Введение вакцины производится дважды: в 12 месяцев и в 6 лет. Двукратное введение вакцины обеспечивает пожизненную выработку иммунитета у 93 – 97% населения. В случае если в детстве вакцинация произведена не была, то возможно ее проведение в более позднем возрасте.