

## Информация о возбудителях заболеваний у людей – вакцинация защищает!

### Что такое корь?

Корь вызывается вирусами и встречается по всему миру. Они высоко заразны. Корь – это не безобидное заболевание; у около десяти процентов заболевших возникают осложнения. В Германии благодаря вакцинации частота заболеваний корью значительно снизилась. Тем не менее, периодически возникают вспышки заболеваний у не привитых лиц. Заболевание поражает также подростков и молодых взрослых, поэтому больше нельзя говорить о детском заболевании. Для того, чтобы полностью «искоренить» корь в Германии, необходимо провести вакцинацию еще большего количества людей этих возрастных групп.

### Как передается корь?

#### От человека к человеку

Вирусы кори передаются исключительно от человека к человеку. Практически любой контакт между незащищенным человеком и больным корью ведет к заражению – даже с расстояния нескольких метров. Вирус выделяется во внешнюю среду с капельками слюны при разговоре, во время кашля, чихания.

### Какие симптомы появляются у больных?

Острое начало сопровождается подъемом температуры, кашлем, насморком, воспалениями носоглотки и конъюнктивы. Только через несколько дней появляется типичная сыпь - сначала на лице, шее, за ушами, а затем распространяется на все тело. Высыпание сопровождается повторным ростом температуры и через 3–4 дня исчезает. При этом может возникать шелушение кожи.

Вирус кори подавляет деятельность иммунной системы, что затрудняет защиту от возбудителей других болезней. При кори возможны **осложнения**, часто вызываемые другими возбудителями, например, отит, бронхит или пневмония. Наиболее опасное осложнение кори - энцефалит. Он возникает приблизительно в одном из 1000 случаев заболевания корью. 10-20 % больных умирают от него. У 20-30 % остаются тяжелые поздние осложнения, например, деменция или паралич.

Очень редко спустя многие годы после перенесенного заболевания корью возникает т. н. ПСПЭ - подострый склерозирующий панэнцефалит. ПСПЭ - прогрессирующее и обычно заканчивающееся смертью воспаление мозга и нервной системы. Он чаще всего встречается у детей, перенесших корь до двухлетнего возраста.

### Сколько длится инкубационный период и как долго больной заразен?

Первые симптомы появляются приблизительно через 8 - 10 дней после заражения. Чаще всего через 2 недели появляется сыпь. Больные заразны уже через 5 дней, еще до появления сыпи. Спустя 4 дня после высыпаний больной считается незаразным. После перенесенного заболевания у выздоровевших сохраняется пожизненный иммунитет.

### Кто находится под особой угрозой заболевания?

Корью может заболеть любой, еще не перенесший инфекцию или недостаточно защищенный посредством полной вакцинации. Под особой угрозой заболевания находятся грудные дети, которые еще не подлежат вакцинации, а также подростки и взрослые, которых в детстве не вакцинировали. Кроме того, лица с ослабленной иммунной системой, которые не могут быть привиты против кори, грудные и дети и взрослые подвержены повышенному риску осложнений при заболевании корью.

### Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ В острой фазе заболевания больные должны соблюдать постельный режим; их необходимо изолировать.
- ▶ Проинформируйте врача по телефону о подозрении на корь, чтобы он мог принять соответствующие меры защиты перед визитом.
- ▶ Препаратов для специфического лечения кори не разработано; принимаются лишь меры по смягчению симптомов болезни, например, высокой температуры.
- ▶ Антибиотики бесполезны при лечении заболеваний, вызываемых вирусами. Они применяются дополнительно в случае развития бактериальных осложнений.
- ▶ При кори действуют положения Закона о защите от инфекционных болезней. Детям и взрослым, у которых было установлено заболевание корью или имеются подозрения на нее, запрещается посещать культурно-бытовые учреждения, например, школы или детские сады, или работать в них. Это касается также лиц, в домашнем хозяйстве которых имеется случай заболевания или подозрения на него, если они не имеют достаточного иммунитета против кори. Соответствующие лица должны проинформировать культурно-бытовое учреждение о заболевании.

## Информация о возбудителях заболеваний у людей – вакцинация защищает!

### Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ Когда можно снова приступить к работе или снова посещать культурно-бытовое учреждение, решает лечащий врач или соответствующее управление здравоохранения. Запрет снимается после исчезновения симптомов и не ранее чем на 5-ый день после появления сыпи.

### Какие меры защиты можно принять?

#### Вакцинация

Постоянная комиссия по вакцинации (STIKO) рекомендует вакцинацию против кори. Предпочтительно она должна выполняться так называемой тривакциной, которая, наряду с корью, также защищает от краснухи и эпидемического паротита.

- ▶ Для детей рекомендуется вакцинация в два этапа. Первая прививка в возрасте от 11 до 14 месяцев, вторая – не ранее 4 недель после первой и не позднее второго года жизни. Лишь после этого завершается рекомендуемый ряд прививок для защиты от кори. Первую прививку КПК можно сделать в рамках обследования ранней диагностики ЦБ. Первую вакцинацию можно проводить в возрасте 9 месяцев, если по достижении 11-месячного возраста ребенок пойдет в детский сад.
- ▶ Непривитые дети и подростки должны как можно быстрее наверстать вакцинацию двумя дозами вакцины.
- ▶ Вакцинация рекомендуется всем взрослым, родившимся после 1970 года, не привитым от кори в детстве или привитым только один раз. Это касается и тех случаев, когда статус вакцинации не ясен. Они получают одноразовую прививку.
- ▶ Всем работающим в учреждениях здравоохранения, культурно-бытовых учреждениях, родившимся после 1970 года, например, сотрудникам детских садов, школ или учреждений по обслуживанию лиц с сильно ослабленной иммунной системой, также рекомендуется вакцинация от кори, если они не были привиты в детстве или получили только одну прививку, а также если статус вакцинации не ясен.

Непривитым лицам следует в течение 3 дней после контакта с больным корью следует провести экстренную вакцинопрофилактику тривакциной. Грудным детям с 9-месячного возраста также можно проводить вакцинацию, если существует риск заражения. Благодаря этому, при известных обстоятельствах еще можно предотвратить вспышку заболевания или смягчить его протекание. Для контактирующих лиц, которым запрещены прививки от кори (например, грудным детям младше 6 месяцев и беременным женщинам), в соответствии с рекомендациями STIKO имеется возможность временной профилактики заражения с помощью антител (иммуноглобулинов).

Согласно Закону о защите от инфекционных болезней, лицам, имеющим контакт с больными корью, которые привиты не полностью или не перенесли заболевание, запрещено посещать культурно-бытовые учреждения.

Посещение культурно-бытовых учреждений разрешается только в том случае, если:

- ▶ в прививочном сертификате запротоколированы все прививки
- ▶ или в течение 3 дней выполнена экстренная вакцинопрофилактика (не распространяется на лиц, имеющих контакт с больными корью и живущими с ними вместе)
- ▶ или иммунитет к кори был подтвержден лабораторными исследованиями

### Где можно получить информацию?

Дальнейшие консультации можно получить в местном управлении здравоохранения. В связи с тем, что заболевания корью должны быть зарегистрированы, у него имеется информация о текущей ситуации и большой опыт в отношении заболевания. Дальнейшую (профессиональную) информацию можно найти на сайте Института им. Роберта Коха ([www.rki.de/masern](http://www.rki.de/masern)).

Информация о защите от инфекционных болезней вакцинацией приведена на сайте Федерального центра медицинского просвещения ([www.impfen-info.de](http://www.impfen-info.de)).



STEMPEL

#### Издатель:

Федеральный центр медицинского просвещения, Кельн.  
Все права сохраняются.

Подготовлено совместно с Федеральным союзом врачей государственной службы здравоохранения, а также по согласованию с Институтом Роберта Коха.

Эту информацию можно бесплатно скачать с сайта [www.infektionsschutz.de](http://www.infektionsschutz.de).