

## ВЕТРЯНАЯ ОСПА И ЕЁ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

Источник ветряной оспы - больной человек. Заражение происходит воздушно-капельным путём. Инкубационный или скрытый период до появления клинических признаков длится 21 день.

Если заражённый ветряной оспой ребёнок прибудет в новый детский коллектив, то заболевание может проявиться с 10 до 21 дня после заражения. Со дня заболевания и даже раньше ребёнок в свою очередь может заразить других детей, не болевших ранее ветрянкой.

Заболевание начинается остро, ухудшается самочувствие, повышается температура тела, на коже всего тела появляется сыпь. Сыпь сначала имеет вид красного пятна, затем быстро переходит в плотную папулу и везикулу - пузырёк, наполненный жидким содержимым. Через короткое время пузырьки лопаются, образуя маленькие поверхностные язвочки. Чтобы не присоединилась гнойная инфекция, пузырьки необходимо смазывать антисептиками: спиртовым раствором бриллиантового зелёного, 1-2% раствором перманганата калия.

Заразный период продолжается всё время высыпания и заканчивается через 5 дней после появления последнего элемента сыпи.

Категорией риска по заболеваемости ветряной оспой являются дети в возрасте от 1 года до 10 лет, максимум заболеваемости приходится на организованных детей в возрасте 3-4 лет. У детей до 6 месяцев имеются материнские антитела, затем восприимчивость к инфекции постепенно повышается и в возрасте старше 1 года обычно первая же встреча с инфекцией приводит к развитию заболевания.

Взрослые болеют редко, но заболевание протекает тяжелее.

После перенесенной инфекции возбудитель длительное время способен персистировать в организме человека. У таких лиц под воздействием различных неблагоприятных факторов (стресс, переутомление, болезнь и другие) возникают рецидивы заболевания в виде опоясывающего лишая, сопровождающегося интенсивной болью по ходу межрёберных промежутков. Больной опоясывающим лишаём может стать источником заражения ветряной оспой при длительном контакте.

Чтобы предупредить нежелательное заражение ветряной оспой можно сделать прививку в своей поликлинике или в кабинете вакцинопрофилактики Могилёвской областной детской больницы. Детям с 9 месяцев до 12 лет прививка делается однократно, старше 13 лет и взрослым - двукратно, с интервалом между введениями 6 – 10 недель.

Если Вы или Ваш ребёнок проконтактировали с больным ветряной оспой, для того, чтобы не заболеть, можно привиться в экстренном порядке в первые 72 часа после контакта.

**Ветряная оспа перешла в категорию инфекций, управляемых с помощью средств иммунопрофилактики, её можно предупредить заранее.**

## Корь опасна для не привитых

В последние годы за пределами нашей республики отмечается не стабильная эпидемическая ситуация по коревой инфекции.

Корь – острая, высококонтагиозная вирусная инфекция, встречающаяся только у человека, передающаяся воздушно-капельным путём, вызывающая генерализованное поражение слизистых ротовой полости, ротоглотки, дыхательных путей и глаз и сопровождающееся пятнисто-папулёзной сыпью на коже (экзантема) и слизистых рта (энантема) с сопутствующей тяжёлой интоксикацией.

Корь относится к вирусным инфекциям с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя, благодаря чему даже мимолётная встреча восприимчивого к этой инфекции человека с источником возбудителя инфекции нередко заканчивается инфицированием. Интенсивность распространения кори зависит от тесноты и длительности общения с заболевшим, поэтому чаще болеет городское население.

Источником инфекции является только больной человек, который заразен в последние дни перед заболеванием, в продромальном периоде, когда у больного повышается температура тела до 38 градусов и выше, появляются катаральные явления: насморк, кашель, конъюнктивит, светобоязнь, и далее в периоде высыпания.

Сыпь при кори имеет особый этапный характер: в первый день элементы сыпи, небольшие папулы около 2 мм, появляются на лице, шее, на 2-й день распространяются на туловище, руки, позднее покрывают всё тело. Через 3-4 дня температура тела снижается, элементы сыпи начинают бледнеть и исчезать в той-же последовательности, сверху вниз, на месте сыпи некоторое время остаются пигментация и мелкое отрубевидное шелушение кожи. Такие проявления заболевания встречаются у не привитых лиц.

У ранее привитых, заболевших через несколько лет после прививки по причине снижения напряжённости иммунитета, корь может протекать легко, атипично: без высокой температуры, этапности высыпания, катаральных явлений. Такие заболевшие корью могут не обращаться за медицинской помощью, не изолируются и наиболее опасны как мобильные источники инфекции.

Здоровый человек может заболеть корью в течение 21 дня после контакта с больным, поэтому в течение этого времени выявленные контактные находятся под медицинским наблюдением, при необходимости отстраняются из организованных коллективов. Каждый человек, бывший в контакте с больным, должен помнить, что при повышении температуры и появлении катаральных явлений сразу же необходимо обратиться к медработникам - своевременное выявление новых заболевших предупредит появление дополнительных источников и дальнейшее распространение инфекции.

Специфического лечения кори нет. Несвоевременное обращение за медицинской помощью при заболевании может привести к осложнениям, которые могут возникать в результате присоединения вторичной бактериальной микрофлоры и/или развития иммунодефицитного состояния из-за подавляющего действия, которое оказывает вирус на иммунную систему.

У больных, при тяжёлом течении заболевания, несвоевременном обращении за медицинской помощью, могут быть осложнения в виде пневмоний, поражения центральной нервной системы: сонливость, заторможенность, потеря сознания,

параличи конечностей, поражения лицевого нерва, поражения зрительного и слухового нервов, заканчивающиеся слепотой и глухотой. Осложнения со стороны дыхательной и центральной нервной системы при тяжёлых формах заболевания могут привести к смертельному исходу.

Корь, как и большинство инфекций, передающиеся воздушно-капельным путём легче всего предупредить путём массовой иммунизации населения. Прививки проводятся профилактически, в возрасте до 6-ти лет необходима 1 прививка против кори, после 6 лет - 2 прививки.

По эпидпоказаниям, при регистрации случаев кори, в окружении больного прививаются все не привитые или привитые однократно лица до 40 лет, имевшие даже кратковременный контакт с заболевшим не позднее 72-х часов с момента выявления больного.

В связи с эпидемическим распространением кори в Европейском регионе значительно возросла вероятность инфицирования лиц, не имеющих иммунитета к кори, во время зарубежных поездок и завоза коревой инфекции в нашу страну.

Дети и взрослые, ранее не привитые против кори по причине отказов, выезжающие за пределы Республики Беларусь в страны с неблагополучной эпидситуацией по кори, должны быть привиты. Прививку можно получить в поликлинике по месту жительства.

При планировании выезда за границу о профилактической прививке необходимо побеспокоиться заранее, не менее 1 месяца до поездки, с целью выработки защитного иммунитета, для чего необходимо обратиться в территориальную поликлинику.