

Что такое корь и как от нее защититься?

Корь - это чрезвычайно заразное инфекционное заболевание, которое вызывается вирусом группы парамиксовирусов. Этот вирус переносится воздушно-капельным путем, переходит от человека к человеку при кашле, чихании. Заболевание характеризуется общей интоксикацией, высокой температурой, поражением слизистых оболочек глаз, дыхательных путей и сопровождается сыпью.

Как можно заразиться корью?

Вирус кори передается здоровому человеку от больного при чихании, кашле, разговоре и даже дыхании. Лица, не болевшие корью и не привитые против этой инфекции, остаются в течение всей жизни высоковосприимчивыми к кори. При встрече с возбудителем незащищенный человек в 100% случаев заразится и заболеет корью.

Чем опасна корь для взрослых?

У взрослых заболевание корью протекает значительно тяжелее, чем у детей и отмечаются более серьезные осложнения: пневмония, отит, поражение слухового нерва, центральной нервной системы - энцефалит, менингоэнцефалит. Очень опасна корь для беременных женщин, поскольку может привести к выкидышу или нарушению развития плода.

Как защититься от кори?

Существует лишь один надежный способ защиты от кори – это вакцина, содержащая живой ослабленный вирус кори, который, попадая в организм, способствует выработке в нем защитных антител.

Вакцинация против кори включена в Национальный календарь профилактических прививок. Иммунизация против кори проводится детям от 1 года до 18 лет и взрослым до 35 лет, ранее не болевшим корью, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори, а также взрослым от 36 до 55 лет (включительно), относящимся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы, лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу РФ).

Прививки против кори можно получить бесплатно в поликлиниках по месту жительства после предварительного осмотра и консультации врача.

Ящур – острое инфекционное заболевание.

Ящур - острое вирусное заболевание из группы зоонозов, характеризующееся интоксикацией и везикулезно-эрозивным (пузырьково-язвенным) поражением слизистых оболочек ротовой и носовой полости, а также кожи межпальцевых складок и околоногтевого ложа.

Возбудителем ящура является вирус, характеризуется высокой степенью контагиозности (болезнетворности) и дерматотропностью (средством по отношению к коже). Возбудитель ящура устойчив к высушиванию и замораживанию, но быстро погибает при нагревании до 60°C, действии ультрафиолетовых лучей и обычных дезинфицирующих веществ.

Основной путь инфицирования людей - через сырое молоко больных животных и продукты его переработки, реже через мясо. У лиц, непосредственно контактирующих с больными животными, возможна прямая передача инфекции (при доении, уходе, лечении, убое), воздушно-капельный путь заражения (при дыхании, кашле животных), а также через предметы, загрязнённые их выделениями. От человека к человеку инфекция не передаётся. Дети более восприимчивы к ящуру, чем взрослые.

Вирус проникает в организм через слизистые оболочки полости рта (реже - пищеварительного и дыхательного тракта) и повреждённую кожу. В месте внедрения возбудителя возникает первичный очаг поражения - небольшая везикула (пузырек), где вирус размножается и накапливается. Следующим этапом является вирусемия (проникновение вируса в кровь), приводящая к интоксикации. Далее вирус фиксируется в эпителии слизистых оболочек (полость рта, носа и уретры) и кожи (кисти и стопы), где отмечаются вторичные везикулы.

Длительность инкубационного периода варьирует от 2 до 12 дней, обычно составляя 3-4 дня. Начало заболевания острое, с высокой температурой до 39-40°C, с ознобом, головными и мышечными болями. К концу первых суток возникают симптомы поражения слизистых оболочек: жжение в полости рта, обильное слюнотечение, покраснение конъюнктив, могут встречаться рези при мочеиспускании и легкая диарея. Объективно наблюдаются отёчность и покраснение слизистых оболочек щёк, мягкого нёба, языка, дужек и губ, на фоне которых несколько позже просматриваются мелкие пузырьки. Через 1-2 суток пузырьки вскрываются, а на их месте остаются эрозии. Увеличиваются и становятся болезненными регионарные лимфоузлы. Больные не в состоянии разговаривать и глотать, что переносится ими тяжело. Характерным признаком на этом фоне являются везикулёзные высыпания в межпальцевых складках рук и ног и около ногтевых лож.

При неосложнённом течении заживление эрозий наступает к 5-му дню заболевания, общая продолжительность болезни составляет 5-7 дней. В ряде случаев могут встречаться затяжные формы инфекции (до нескольких месяцев) с повторными волнами высыпаний. У детей ящур характеризуется обычно тяжёлым течением с явлениями гастроэнтерита.

Специфическая вакцинация людей против ящура отсутствует.

Профилактика ящура заключается в соблюдении мер личной гигиены при работе со скотом, животным сырьем, предохранении от травмирования кожных покровов. Помимо прочего, необходимо употреблять молочные и мясные продукты, прошедшие необходимую обработку.