

## Карантинные мероприятия при обнаружении коревой инфекции

Корь – заболевание, вызванное возбудителем рода парамиксовируса, который за считанные дни поражает нервную систему человека, блокирует защитную иммунную систему, вызывает сильные патологические изменения в организме. Распространение инфекции происходит воздушно-капельным путем, имеет инкубационный период от 1 недели до 21 дня. Недуг протекает с тяжелой симптоматикой, при отсутствии терапии способен вызвать летальный исход.



### Симптомы кори и ее диагностика

Заболевание имеет высокую заразность, передается от человека к человеку, дает возможность его глобального распространения среди населения. Протекает с характерной симптоматикой:

1. Высокая температура тела (39-40°C).
2. Импульсная головная боль.
3. Упадок физических сил.
4. Рвотные позывы, рвота.
5. Жидкий стул.
6. Зев имеет рыхлую поверхность.

На второй день развития заболевания происходит:

1. Возникновение серо-белых пятнышек на слизистых оболочках ротовой полости.
2. Отек век.
3. Огромные очаги появления мелкой сыпи.
4. При ярком свете возникает болевой синдром в глазных яблоках.
5. Обильное слезотечение.
6. Гнойные выделения из глаз.



При тщательном изучении симптоматики и на основании клинической картины заболевания врачом-инфекционистом назначаются лабораторные исследования:

- общий анализ крови;
- полное обследование мочи, на предмет выявления белковых выделений;
- обнаружение патогенных микроорганизмов в выделяемой мокроте больного.

В зону риска при обследовании попадают контактирующие с больным человеком родственники, соседи, друзья.

### Пути заражения

Корь – это острое инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. По данным международной организации ежегодно от нее страдают до 30 млн. человек во всем мире. Источником заражения является человек — носитель опасного вируса с периодом возможного заражения до 15 дней. Корь имеет существенное отличие от других инфекций, передающихся по воздуху, и увеличенный радиус поражения.

Заражение происходит не только при тесном общении, но и при нахождении в одном помещении с больным человеком. Лица, которые в свое время игнорировали прививочные процедуры, попадают в зону риска в первую очередь. Для устранения распространения заболевания вводят карантин.



## Принципы карантина

Мероприятия для предотвращения распространения вируса кори бывают карантинными и обсервационными. Такая методика дает существенное ускорение для выздоровления от вирусной инфекции и купирование возможного распространения.

## Карантинные мероприятия

При возникновении очага вирусного заболевания в целях ограничения распространения объявляется карантин по кори. При необходимости его вводят в районе обнаружения и возможного распространения (городе, частных населенных пунктах). Карантин подразумевает режимные мероприятия для полной изоляции очага возникновения инфекции и уничтожения заболевания.

Основными мероприятиями карантина являются:

- ограничение передвижения населения между населенными пунктами;
- запрет транзитного передвижения транспортных средств через территорию заражения;
- раздел территории заражения на квадраты и временное ограничение личного общения между ними;
- доставка продуктов питания и необходимых предметов по квартирам, домам;
- закрытие школ, детских садов, развлекательных центров, перевод государственных служащих на сокращенный режим работы.

### Мероприятия в очаге кори

- В очаге проводится иммунизация, не позднее 72 часов с момента выявления больного, следующим категориям лиц без ограничения возраста общавшихся с больным:
  - не болевшим корью и ранее и не привитым против нее;
  - однократно привитым против нее (если с момента прививки прошло не менее 3 мес.);
  - лицам с неизвестным инфекционным и прививочным анамнезом в отношении кори ;
  - лицам, у которых при серологическом обследовании не выявлены антитела в защитных титрах к вирусу кори.
- *Детям, общавшимся с больным корью и имеющим медицинские отводы от профилактических прививок или не достигшим прививочного возраста, вводится иммуноглобулин (в соответствии с инструкцией по его применению) не позднее 5-го дня с момента контакта с больным: иммуноглобулин человека (нормальный или противокоревой)*

Противоэпидемические мероприятия при проведении карантина заключаются в использовании медпрепаратов зараженным населением, дезинфекция возможных участков заражения, санитарной обработке жилых помещений, полном соблюдении гигиенических норм, выявлении и лечении в стационарных условиях инфицированных людей.



## Обсервационные мероприятия

Данные меры проводятся в случае, если инфекция не является особо опасной. Целью служит предупреждение распространения очагов заболевания и ликвидация последствий заражения. В зависимости от масштаба очага инфекционного заболевания проводятся мероприятия, как и при карантинной форме, но с уменьшенными ограничительными действиями для населения.

Обязательна дезинфекция для уничтожения опасных микроорганизмов, с которыми мог соприкоснуться зараженный вирусом человек. Для этого применяют растворы хлорки, извести, лизол, формалин. При отсутствии данных средств используют раствор хозяйственного мыла с водой и добавлением соды. Большую и существенную роль играет соблюдение гигиенических правил поведения человека.

## Фактор опасности заболевания

Корь относят к разряду детских болезней. Характеризуется недуг повышением температуры и высыпанием, поэтому многие родители не спешат на прием к доктору, надеясь на защиту детского иммунитета. Это серьезная ошибка, поскольку вирус кори, попадая в организм человека, влечет за собой серьезную опасность.



Он не только повышает температуру тела, но и оказывает негативное влияние на ЖКТ человека, ЦНС, заражает вирусом дыхательную систему, оказывает негативное воздействие на иммунитет. Заболевание даже после излечения и снятия симптомов провоцирует обострение язвы, развивает склерозирующий энцефалит, а при сбое иммунной системы, приводит к возникновению других патологий. Все эти факторы при отсутствии лечения влекут за собой смертельные последствия.

Корь является основной причиной возникновения смертности среди детей от 3 месяцев до 3 лет. Основные побочные заболевания при возникновении кори:

- конъюнктивит;
- блефарит;
- отит.

Все эти болезни дают гнойные осложнения и приводят к инвалидности. Самые ужасные последствия, вызываемые корью:

- энцефалопатия;
- менингит;
- энцефалит.



Отсутствие вакцинации дает огромное распространение данного заболевания, требует серьезного подхода к профилактике и терапии коревой инфекции.

### **Карантинные мероприятия в детских садах и школах**

Карантин в дошкольных и учебных заведениях создан для временной изоляции детей от больного и предотвращения дальнейшего распространения инфекции.

При обнаружении заболевшего корью ребенка назначается карантин во всей группе. Количество дней составляет 21 день с момента выявления последнего заболевшего пациента. Детские сады продолжают работать, но переходят на особый режим, назначенный медицинским персоналом детского учреждения.

# Сроки карантина

- Срок изоляции коревого больного **8-10 дней**, считая от начала высыпания.  
Изоляция при неосложненной кори производится на дому, а в случае возникновения эпидемиологических или клинических показаний больных госпитализируют.
- В детских дошкольных учреждениях карантин устанавливается для ранее не болевших корью и не привитых детей на 17 дней от начала контакта.



Для группы, где был обнаружен больной ребенок, вводятся некоторые изменения:

- при объявлении в группе карантина прекращаются плановые прививочные мероприятия;
- проводится ежедневный осмотр состояния здоровья детей медицинским персоналом дошкольного учреждения;
- замер температуры тела ребенка;
- ограничение культурно-массовых мероприятий;
- занятия физкультурой в группе с назначенным карантином проходят в помещении без выхода в общий спортивный зал;
- в группе проводится кварцевание два раза в день;
- влажная уборка, мытье посуды с применением специальных дезинфицирующих средств;
- увеличивают количество проветриваний помещения, где находятся дети;
- игрушки, предметы обихода проходят ежедневную обработку дезинфекционными препаратами.

При возможности желательно оставить ребенка дома на период объявленного карантина, соблюдать нормы профилактики, используемые в группе дошкольного учреждения.

В школах обращают внимание на количество заболевших. Для полного закрытия школьного заведения необходимый порог заболеваний должен превысить 15-20%. При выявлении одного больного применяется такая же методика как и в детских садах, но с более серьезным подходом, так как взрослые переносят заболевание намного сложнее, чем дети до 6 лет. Вводится ношение марлевых повязок, ежедневные санитарные нормы и дезинфицирующие мероприятия. Медицинский персонал производит осмотр школьников на предмет выявления симптоматики заболевания.

При появлении первых признаков кори обязательно обратиться к доктору. Специалист проведет консультацию, назначит ряд необходимых анализов, на основании которых правильно поставит диагноз и назначит правильное лечение. Самолечение опасно и ведет к серьезным последствиям.