

# Корь, эпидемический паротит (свинка) и краснуха

## Что такое корь, эпидемический паротит (свинка) и краснуха?

Корь, эпидемический паротит (свинка) и краснуха (корь германская) – это чрезвычайно опасные инфекционные вирусные заболевания.

## Как можно заразиться корью, эпидемическим паротитом (свинкой) и краснухой?

Корь, эпидемический паротит (свинка) и краснуха (корь германская) передаются при близком контакте с больным.

## Каковы симптомы кори, эпидемического паротита (свинки) и краснухи?

Корь сопровождается лихорадкой, сыпью, кашлем, покраснением и болезненностью глаз.

Эпидемический паротит (свинка) сопровождается опуханием околоушных слюнных желез и жаром.

При краснухе наблюдается сыпь, лихорадка и опухание желез. Если женщина заразится краснухой на ранних сроках беременности, это может вызвать серьезные врожденные пороки у ребенка.

На 1000 заболевших **корью**:

- 1 или 2 человека умирает;
- у 50 диагностируется ушная инфекция;
- у 40 развивается пневмония или бронхит;
- у 5 наблюдаются судороги (конвульсии);
- 160 страдают диареей;
- у 1 развивается энцефалит (отек головного мозга). На каждые 10 детей, заболевших энцефалитом, 1 умирает, а у 4 диагностируются церебральные нарушения.

На 8000 больных корью детей младше двух лет у 1 ребенка развивается подострый склерозирующий панэнцефалит (ПСПЭ) – заболевание, которое поражает головной мозг; оно может проявиться через много лет после кори и всегда заканчивается летальным исходом.

У 1 человека из 6000 диагностируются временные нарушения свертываемости крови.

На 1000 заболевших **эпидемическим паротитом (свинкой)**:

## Национальный центр вакцинации HSE

- у 50 развивается вирусный менингит;
- у 1 человека развивается энцефалит (воспаление головного мозга);
- у 400 мужчин, заболевших эпидемическим паротитом (свинкой), наблюдается опухание яичек;
- у 300 наблюдается жар, головная боль и опухание слюнных желез под нижней челюстью;

1 человек из 20 000 теряет слух.

В редких случаях эпидемический паротит (свинка) вызывает бесплодие у мужчин.

Среди заболевших **краснухой (корью германской)**:

- приблизительно у каждого второго возникает сыпь и болезненное опухание желез; более половины женщин, больных краснухой, страдают от болезненности в суставах;
- в 1 случае из 3000 диагностируется тромбоцитопения (возникновение на коже кровоподтеков или кровотечения);
- в 1 случае из 6000 развивается энцефалит (воспаление головного мозга);
- если **беременная женщина** заболит краснухой на ранних сроках беременности, то **в 9 случаях из 10** у ребенка могут диагностироваться **серьезные** врожденные патологии, например глухота, слепота, церебральные нарушения или болезнь сердца.

## Кто должен принимать вакцину MMR?

Вакцина MMR защищает от кори, эпидемического паротита (свинки) и краснухи. Это живая вакцина, которая содержит ослабленную форму вирусов, вызывающих корь, эпидемический паротит (свинку) и краснуху.

После того как вакцина против кори появилась в Ирландии, количество регистрируемых случаев кори упало с 10 000 в 1985 году до всего 201 в 1987 году. Корь – чрезвычайно заразное заболевание, поэтому, если бы дети не получали вакцину MMR, количество случаев этого заболевания и связанных с ним осложнений было бы существенно большим.

Вакцина MMR рекомендуется детям в возрасте 12 месяцев.

В возрасте 4–5 лет необходимо получить вторую дозу вакцины. Вакцинация обычно проводится в школе сотрудниками отдела вакцинации, но в некоторых регионах ее проводит семейный врач.

Для достижения наилучшей защиты необходимы две дозы вакцины MMR.

Некоторые дети пропустили прием двух доз вакцины MMR, что привело к недавним вспышкам эпидемического паротита (свинки) и кори.

Дети более старшего возраста и подростки, не получившие две дозы вакцины MMR, должны пройти вакцинацию как можно скорее (это также необходимо в случае неопределенного вакцинального статуса).

## **Могут ли дети более старшего возраста и подростки получать вакцину MMR?**

Получить вакцину MMR никогда не поздно, поэтому детям более старшего возраста и подросткам, не получившим две дозы вакцины MMR, рекомендуется пройти вакцинацию как можно скорее (это также необходимо в случае неопределенного вакцинального статуса).

## **Кому не следует принимать вакцину MMR?**

Вакцина MMR безопасна для большинства людей.

Вместе с тем, вы и ваш ребенок не должны получать вакцину, если наблюдалась тяжелая аллергическая реакция (анафилаксия) на предыдущую дозу вакцины MMR или на какую-либо ее составляющую (включая глютен – только в случае вакцины «MMRVaxPro»).

Вакцину MMR не следует принимать беременным женщинам.

Вакцинацию следует отложить, если ваш ребенок:

- болеет с повышенной температурой;
- получил вакцину против ветряной оспы («ветрянки») в течение последних четырех недель;
- принимает большие дозы стероидов; проходит лечение химиотерапией или лучевой терапией;
- 
- имеет заболевания иммунной системы;
- недавно перенес переливание крови или препаратов крови.

Если ваш ребенок получает какой-либо из указанных выше типов лечения, вам следует обсудить вакцинацию с врачом ребенка.

Если иммунная система человека существенно ослаблена из-за болезни или вследствие лечения, то в этом случае вакцину MMR принимать нельзя.

Если у вас есть вопросы, обратитесь к семейному врачу или участковой медсестре.

## **Можно ли получать вакцину MMR ребенку, у которого аллергия на яйца?**

Да. Вакцину MMR можно давать детям с серьезной аллергией на яйца. Тяжелая аллергическая реакция на вакцину MMR встречается чрезвычайно редко – даже у детей с серьезной аллергией на яйца. Не следует отказываться от приема вакцины MMR, если вашему ребенку просто не нравятся яйца или

если его беспокоит диарея либо боль в животе после употребления яиц в пищу; в этом случае вам не нужно принимать никаких дополнительных мер предосторожности. Если у вас остались сомнения, пожалуйста, обсудите их с врачом или медсестрой, которые проводят вакцинацию против кори, эпидемического паротита (свинки) и краснухи.

## **Есть ли связь между вакциной MMR и аутизмом или заболеваниями кишечника?**

Достоверно известно, что вакцины не вызывают аутизм, диабет, рассеянный склероз, аллергию, астму или синдром дефицита внимания (гиперактивность). При этом, если неблагоприятные симптомы обнаруживаются приблизительно в то же время, когда проводится вакцинация, люди склонны связывать их появление с приемом вакцины. Например, признаки аутизма обычно проявляются в том возрасте, в котором ребенок получает вакцину MMR, однако эти аспекты никак не связаны между собой. Большинство детей проходят вакцинацию, поэтому как здоровые дети, так и дети, у которых диагностируются те или иные заболевания, например аутизм, астма или синдром дефицита внимания, с большой долей вероятности получают одни и те же вакцины.

За последние 30 лет в более чем 90 странах было сделано свыше 500 миллионов инъекций вакцины MMR. Эксперты со всего мира, в том числе специалисты [Всемирной организации здравоохранения](#), едины во мнении, что нет никакой связи между приемом вакцины MMR и развитием аутизма или воспалительными заболеваниями кишечника.

Исследования, которые проводились с целью определить, являются ли эти заболевания более вероятными у вакцинированных детей, показали отсутствие взаимосвязи между этими заболеваниями и приемом вакцин. В Великобритании, США, Швеции и Финляндии также проводились обширные научные исследования вакцины MMR с участием тысяч детей. Все они показали один и тот же результат: между приемом вакцины MMR и аутизмом нет никакой связи. Кроме того, ученые проанализировали карты иммунизации всех детей в Дании с 1991 по 1998 год (охватив более полумиллиона человек). За это время 82 % детей, родившихся в Дании, получили вакцину MMR. Ученые установили, что и у вакцинированных, и у невакцинированных детей показатели риска развития аутизма оставались на одном уровне.

В мае 2010 года Генеральный медицинский совет Великобритании постановил исключить доктора Эндрю Уэйкфилда из медицинского реестра и лишить его права заниматься медицинской практикой после того, как он был признан виновным в серьезном служебном проступке и нарушении профессиональной этики при проведении исследований с участием детей. Доктор Уэйкфилд использовал результаты этого исследования, чтобы сфальсифицировать связь между приемом вакцины MMR и развитием аутизма.

Ряд профессиональных организаций, занимающихся лечением аутизма, опубликовали официальное заявление в отношении аутизма и вакцинации.

Autism Speaks, ведущая международная организация по изучению аутизма и ведению информационно-просветительской деятельности в этой области, в 2015 году заявила:

«На протяжении последних двадцати лет проводились масштабные исследования вопроса, есть ли связь между вакцинированием детей и развитием аутизма. Результаты этих исследований однозначны: вакцины не вызывают аутизм. Поэтому мы призываем вакцинировать всех детей в полном соответствии с графиком иммунизации».

## Чего следует ожидать после приема вакцины MMR?

После получения вакцины ваш ребенок может чувствовать дискомфорт, а в месте инъекции у него может возникнуть покраснение или отечность. В некоторых случаях ребенок может стать раздражительным и у него может немного повыситься температура.

Если это произойдет, ребенку необходимо дать детский парацетамол или ибупрофен в виде суспензии. Ему также следует пить много жидкости. Убедитесь, что ребенок одет не слишком тепло, а одежда не натирает место инъекции.

Эти побочные эффекты являются незначительными и обычно проходят через один-два дня.

Среди прошедших вакцинацию:

- у 1 ребенка из 10 возникает дискомфорт, покраснение и отечность в месте инъекции или повышенная температура;
- у 1 ребенка из 20 через 6–12 дней после введения вакцины появляется сыпь на коже (это не опасно для окружающих);
- у 1 ребенка из 20 наблюдается опухание желез, ригидность затылочных мышц или боли в суставах;
- у 1 ребенка из 100 на третьей неделе после вакцинации наблюдается опухание слюнных желез под нижней челюстью (это не опасно для окружающих);
- в 1 случае из 1000 наблюдаются судороги (конвульсии);
- у 1 ребенка из 22 000 диагностируются временные нарушения свертываемости крови;
- в 1 случае на 10 000 000 развивается энцефалит (воспаление головного мозга).

Серьезные побочные эффекты наблюдаются очень редко.

## **Если у моего ребенка разовьется «мини-корь»/«мини-свинка», сможет ли он заразить окружающих этими заболеваниями?**

Нет.

После приема вакцины MMR человек не может выделять вирус в окружающую среду, следовательно, риск заражения окружающих отсутствует. На сегодняшний день нет зарегистрированных случаев передачи вируса при контакте с вакцинированными людьми.

Важно понимать, что каждый ребенок должен получить вакцину MMR вовремя, чтобы его организм мог выработать надлежащую защиту от кори, эпидемического паротита (свинки) и краснухи.

## **Как действует вакцина MMR?**

Вакцина действует таким образом, чтобы стимулировать иммунную систему ребенка для сопротивления этим заболеваниям.

## **Насколько эффективна вакцина MMR?**

Полный курс приема вакцины MMR обеспечивает надежный иммунитет против кори в 99 % случаев, против краснухи (кори германской) в 99 % случаев и против эпидемического паротита (свинки) в 88 % случаев.

## **Дополнительная информация**

Обратитесь к квалифицированному медицинскому специалисту или посетите веб-сайт [www.immunisation.ie](http://www.immunisation.ie)