

По данным Роспотребнадзора, заболеваемость корью в России в 2025 году значительно снизилась (в 3,5–5 раз) по сравнению с высоким уровнем 2024 года, составившим 22 455 случаев. Стабилизация ситуации достигнута благодаря «подчищающей» иммунизации, при этом большинство новых случаев (244 за год) — завозные, без массового распространения.

Основные показатели заболеваемости корью (данные Роспотребнадзора):

2024 год: Зафиксировано 22 455 случаев, показатель составил 15,35 на 100 тыс. населения. Отмечен высокий рост заболеваемости по сравнению с 2023 годом.

2025 год: в декабре 2025 года, заболеваемость снизилась в 5 раз по сравнению с 2024 годом.

Ситуация: Большинство случаев в 2025 году (около 95%) — единичные, без дальнейшего распространения. Зарегистрировано 244 завоза кори из-за рубежа.

Причины снижения: Успешная «подчищающая» иммунизация населения, проводившаяся в 2023–2024 годах, что позволило укрепить иммунную прослойку населения.

Корь — высококонтагиозная (контагиозность >90%) вирусная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путём при кашле, чихании или разговоре. Вирус сохраняется в воздухе до 2 часов.

Также возможен контактный путь передачи через предметы, загрязнённые слюной или слизью из носа больного (посуда, игрушки, ручки дверей), если затем потрогать лицо, нос или глаза.

Характеризуется высокой температурой, сыпью, насморком, конъюнктивитом и опасными осложнениями такими как:

- коревая пневмония (летальность 60-80% случаев)
- коревой энцефалит (летальность до 10% случаев)
- отит
- конъюнктивит

Корь при беременности представляет высокую опасность, повышая риск тяжёлой пневмонии у матери, самопроизвольного аборта (выкидыша), преждевременных родов и внутриутробной гибели плода. Заражение в первом триместре чревато пороками развития плода, а перед родами — врожденной корью у ребенка.

Корь полностью относится к вакциноуправляемым заболеваниям. Благодаря плановой иммунизации (двукратная прививка) антитела вырабатываются у 95–97% людей, предотвращая тяжелые осложнения и летальные исходы, а также снижая интенсивность циркуляции вируса в популяции.

Как защититься: Самая эффективная защита — введение живой коревой вакцины, часто в составе комбинированной вакцины (корь, краснуха, паротит).

Детский календарь: Плановая вакцинация проводится в 12 месяцев, а ревакцинация — в 6 лет.

Взрослые: Непривитым, не болевшим ранее или не имеющим сведений о вакцинации взрослым до 35 лет (и до 55 лет из групп риска) необходима вакцинация.

Экстренная защита: При контакте с больным корью людям без иммунитета показана экстренная вакцинация в течение 72 часов.

Эффективность: При двукратном введении формируется стойкий иммунитет, сохраняющийся от 10 лет до пожизненного.

Вакцинация по эпидемическим показаниям проводится гражданам при угрозе возникновения и распространения определённых инфекционных болезней.

В случае с корью, это вакцинация контактных лиц, т.е тех, кто был в контакте с больным корью.

Кто подлежит?

- Лица, без ограничения возраста, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори;

- Лица старше 6 лет, привитые против кори однократно, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание).

Как проводится?

- Иммунизация проводится в течение первых 72 ч с момента выявления больного.

- При расширении границ очага кори (по месту работы, учёбы, в пределах района, населённого пункта) сроки иммунизации могут продлеваться до 7 ДНЕЙ ! с момента выявления первого больного в очаге.

Детям, которые не были привиты против кори в связи:

- не достигли прививочного возраста (младше 12 месяцев);
- имеют медицинские противопоказания (официально оформленный мед. отвод);

- отказ от прививок (в письменном виде);

... не позднее 5 календарного дня с момента контакта с больным вводится иммуноглобулин человека нормальный.

!! ВАЖНО !!

Вакцинация по эпид. показаниям не снимает карантинные мероприятия.

Контактные лица так же должны соблюдать ограничительные мероприятия в течение 21 дня.