■ АКЦИЯ

Внимание: корь!

В Магаданской области идет подчищающая иммунизация

Заболеваемость корью в России в декабре - январе выросла в 3,5 раза и превысила 2,5 тыс. человек. С конца марта в Магаданской области начали регистрировать случаи кори. С 1 апреля в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача России во всех субъектах страны, в том числе и в Магаданской области, проводится подчищающая иммунизация населения против кори, которая продлится до 1 октября.

Вакцинация проводится в детских и взрослых поликлиниках, рабочих коллективах и детских дошкольных и образовательных организациях. Иммунизации подлежат все, не получившие своевременно прививки против кори в рамках национального календаря профилактических прививок.

Работодатели должны до конца года обеспечить иммунизацию тех иностранных работников, которые не болели корью, не имеют прививок или сведений о них.

- Стоит напомнить, что решающим, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией является иммунизация. Вакцины против кори создают надежный иммунитет и предупреждают развитие болезни. В первую очередь должны обратиться за прививкой в поликлинику по месту жительства все, кто не привит от кори, а также те, кто уезжает в отпуск, ведь в отдельных регионах (Новосибирской, Рязанской, Ивановской областях и в некоторых странах Европы) с начала года фиксируются сложные эпидочаги по заболеваемости, - подчеркнула главный эпидемиолог Магаданской области Зинаида Лукина. - Вакцины у нас достаточно, и в ближайшее время прибудет еще партия.

■ КОМУ ДЕЛАТЬ

- Дети от 1 года до 18 лет и взрослые до 35 лет включительно неболевшие, непривитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори;

- взрослые от 36 до 55 лет, относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, торговли, транспорта, коммунальной и социальной сфер);

- лица, работающие вахтовым методом, сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через границу России неболевшие, непривитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках.

■ ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ?

Корь - острое инфекционное заболевание, характеризующееся подъемом температуры, общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, верхних дыхательных путей и поэтапным появлением сыпи.

Возбудитель кори - вирус очень летучий, но во внешней среде неустойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5 - 6 часов, быстрее под влиянием солнечного света и ультрафиолетовых лучей.

Резервуар и источник инфекции - больной человек, он заразен в течение 10 дней от начала заболевания. Один заболевший заражает в среднем 18 человек!

Распространение вируса происходит с капельками слюны при чихании, кашле, разговоре. Если человек не болел корью или не был привит от этой инфекции, то после контакта заражение происходит практически в 100 % случаев.

Период от контакта с больным корью и до проявления первых признаков (инкубационный) длится от 7 до 14 дней, именно в это время больной становится источником заражения для окружающих.

После кори развивается стойкий пожизненный иммунитет - все переболевшие становятся невосприимчивы к этой инфекции. Повторные заболевания корью редки.

При заболевании корью могут возникать довольно серьезные осложнения: воспаления легких (пневмония), среднего уха (отит), мозга (энцефалит).

■ К ДАНТИСТУ!

Раз, два, три - и зуб готов!

Все может быть очень просто, если вы вовремя приведете ребенка к детскому стоматологу

Во Всемирный день здоровья, в воскресенье, всех желающих ждали на профосмотры и оказание медицинской помощи в детском отделении стоматологической поликлиники. Так доктора пытались донести до взрослых мысль о том, что профилактика порой важнее лечения.

В гости к детям пришла Зубная фея.

Бабушка привела мальчика еще в 10 часов утра, он, бедный, так плакал - не хотел идти к доктору. Ему поставили световую пломбу на постоянный зуб, и она его тут же увела. А ведь могла бы остаться, отвлечь и порадовать ребенка: посмотреть, поиграть, потанцевать с другими детьми, получили бы массу удовольствия. Ведь в то утро в гости к ребятам пришли клоуны, яркая изящная бабочка - Зубная фея, из ростовых кукол - огромный кролик. Именно он навестил детское отделение неспроста: доктор Кролик здесь в особом почете, его 5 полезных советов на каждый день с красочного плаката на стене знакомят всех с правилами ухода за зубами. Знать их необходимо не только детям, но особенно взрослым, ведь порой мы даже не задумываемся, к каким проблемам со здоровьем могут привести нелеченые зубы.

- Со здоровыми зубками к нам обращаются довольно редко, - рассказывает заведующая детским отделением МОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника» Елизавета Кириллова. - Бывает, приходит ребенок на профилактический осмотр, а ему необходимо лечить несколько зубов, а все потому, что у детских зубов своеобразная минерализация, кариесу подвержены и молочные, и постоянные с большей интенсивностью, чем у взрослых. А ведь именно он является основной проблемой детских зубов, которые намного легче разрушаются. И главной причиной могут служить любимые сладости. А еще у детей страдает гигиена полости рта, питание у них несбалансированное, в пище меньше кальцийсодержащих и фторсодержащих продуктов, овощей, а больше сладостей. Родители их приводят только тогда, когда ребенок жалуется, уже есть боли. Хотелось бы, чтоб чаще задумывались о профилактике - именно ее считают основой стоматологии.

- Основное направление детской стоматологии - профилактика. И это не только зубы, - утверждает Елизавета Кириллова. - В современных детских стоматологических клиниках подход к процедуре лечения и профилактике крайне серьезный. В нашей поликлинике, как и за рубежом, есть все необходимые условия и оборудование для лечения ребенка, которое проводится в игровой форме, причем материалы для лечения применяются современные, отличающиеся долговечностью, гигиеничностью и эстетичностью.

Как главный внештатный стоматолог Магаданской области по обслуживанию детского населения Елизавета Николаевна ездит по всей территории, консультирует докторов, ведет активно профилактику среди ребят из детских домов и подростков в вечерней сменной школе. Не раз убеждалась, как трудно лечить детей, но в нашей поликлинике стараются делать все, чтобы маленькие пациенты никогда не боялись зубных врачей.

Фото Веры ДИДЕНКО.

Детский врач Элла Супруненко.

■ НА ЗАМЕТКУ

Что надо знать родителям

- В 3 - 4 года ребенок должен иметь все молочные зубы.

- Правильное дыхание - носовое. Если ребенок долгое время дышит ртом, часто болеет ОРВИ, имеет нарушения слуха, следует показать его лор-врачу.

- Между молочными зубами в норме имеются щели (тремы). Если их нет, велика вероятность дефицита места впоследствии для постоянных зубов.

- Молочные зубы надо лечить. Каждый из них держит место для постоянного. Но если молочный зуб удаляется раньше времени, то на его место необходимо ставить специальный протез, чтобы избежать преждевременного прорезывания постоянного.

■ ЭТО ВАЖНО

Первое посещение детского врача-стоматолога малышам рекомендуют уже в месяц. Цель - подрезание короткой уздечки языка, выявление неправильного прикуса, чему способствуют многие факторы, даже такая вредная привычка, как сосание пальца. Сейчас педиатры и стоматологи сходятся во мнении, что только длительное (более 2 лет) и чрезмерное сосание соски вызывает серьезные нарушения прикуса.

С двух с половиной лет начинают развиваться аденоиды - патологически увеличенная глоточная (носоглоточная) миндалина, вызывающая затруднение носового дыхания, снижение слуха и другие расстройства. Иногда патология прикуса формируется не как следствие каких-либо нарушений, а как особенность развития, передающаяся по наследству. В этом возрасте лечение не проводится, но ортодонт, видя предпосылки к формированию неправильного прикуса, может направить к остеопату для коррекции скелетных нарушений и ЛФК, логопеду для занятий миогимнастикой и правильного развития скелетной мускулатуры и врачу-отоларингологу для лечения аденоидов. Само же лечение на аппаратах начинается в 7 - 8 лет. В этом возрасте активны зоны роста в костях, и правильно подобранный аппарат ускоряет или, наоборот, сдерживает рост челюстей, позволяя правильно сформироваться зубочелюстной системе и гармонизируя черты лица.

Формирование неправильного прикуса встречается часто, это маркер более серьезной системной патологии. При своевременном вмешательстве, правильной диагностике и комплексном подходе прогноз лечения хороший - практически 90 % патологии эффективно профилактируется в раннем возрасте и не требует дальнейшего лечения на брекет-системах. И тут на помощь приходят детские стоматологи, они принимают всех, новорожденных в обязательном порядке направляют педиатры.

Страницу подготовила Вера ДИДЕНКО.