**КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» інформує:**

 У 2019 р., станом на 29 жовтня, зареєстровано 20 випадків дифтерії, зокрема п’ять підтверджених лабораторно : по одному випадку у мешканців Луганської, Хмельницької, Тернопільської, Закарпатської областей та м.Київ. Також зафіксовано 14 імовірних випадків дифтерії серед контактних осіб. Із зареєстрованих 2019р. хворих на дифтерію 19 – дорослі.

 **Дифтерія** — це гостре інфекційне захворювання з повітряно-крапельним механізмом передачі, яке характеризується місцевим фібринозним запаленням (переважно слизових оболонок ротоглотки) та явищами загальної інтоксикації з переважним ураженням серцево-судинної та нервової систем, нирок.

 **Джерело інфекції** – хвора людина або носій Corynebacterium diphtheriae, яка виділяє токсигенні штами збудника.

 Дифтерія передається повітряно-крапельним шляхом, факторами передачі також можуть бути предмети побуту (посуд, іграшки).

Інкубаційний період дифтерії становить – від 2 до 10 днів.

**Захворювання на дифтерію може мати наступні прояви:**

* біль у горлі,
* підвищена температура, лихоманка,
* набряк слизової оболонки ротоглотки,
* наліт на мигдалинах сірого кольору, осиплість голосу,
* набряк шиї,
* збільшення шийних, підщелепних лімфатичних вузлів.

Дифтерійний токсин також може потрапити у кров. Практично всі органи чутливі до дії токсину, але найбільш вразливими є серце, нирки, наднирники, нервова система.

**Ускладнення від дифтерії можуть включати:**

* блокування дихальних шляхів,
* інфекційно-токсичний шок,
* пошкодження серцевого м'яза (міокардит),
* ураження нервової системи,
* нефрозонефрит,
* легеневу інфекцію (дихальну недостатність або пневмонію).

 Усі хворі на дифтерію, незалежно від її клінічної форми і ступеня тяжкості, підлягають невідкладній обов’язковій госпіталізації до інфекційного стаціонару. Головним у лікуванні всіх форм дифтерії (крім бактеріоносійства) є введення антитоксичної протидифтерійної сироватки (ПДС), яка пригнічує дифтерійний токсин у крові.

 Попередити розвиток небезпечних ускладнень можна завдяки вакцинації дітей, згідно з Календарем профілактичних щеплень, і ревакцинація дорослих кожні 10 років.

Вакцинація, як і перенесене захворювання, вже через 1–1,5 років не гарантує захисту від інфікування та захворювання, але у правильно щеплених недуга матиме набагато легший перебіг, ніж у тих, хто не має щеплень. Тому так важливо вчасно здійснювати як вакцинацію, так і ревакцинацію.

Щоб запобігти розповсюдженню хвороби, потрібні раннє виявлення хворого, його ізоляція та лікування, а також виявлення та санація бактеріоносіїв.

Метою щеплення є створення антитоксичного імунітету проти дифтерії (правця), наявність якого практично ліквідує небезпеку розвитку важких форм дифтерії та допомагає зменшити захворюваність.

Вакцинація проти дифтерії відбувається у кабінетах щеплень безкоштовно.

 Для профілактики дифтерії **у разі виникнення осередку інфекції** контактні особи залежно від їхнього вакцинального статусу підлягають негайній імунізації:

* нещеплені особи мають одержати первинний вакцинальний комплекс (вакцинація та перша ревакцинація) препаратами згідно з віком;
* особи, які підлягають ревакцинації згідно з Календарем щеплень у цьому році, мають негайно отримати чергову ревакцинацію;
* особи, імунізовані згідно з Календарем, мають отримати додаткову дозу АД (дифтерійного анатоксину) чи анатоксину АД-М залежно від віку, якщо після останнього щеплення проти дифтерії минув щонайменш рік.

**КНП «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» закликає мешканців міста звернутись до свого лікуючого лікаря та зробити вакцинацію проти дифтерії в кабінеті щеплення.**