



КОРЬ

КОРЬ – высокозаразное острое инфекционное вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем.

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ – больной человек. Больной заразен в течение 10 дней от начала заболевания.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД – от 7 до 21 дня (чаще 9-11 дней).

ВОСПРИИМЧИВОСТЬ – всеобщая. В последнее время в связи с массовой иммунизацией детей все чаще стали болеть корью взрослые.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА – заболевание начинается остро: с общего недомогания, головной боли, снижения аппетита, нарушения сна. Повышается температура тела до 38-40°C. С первых дней болезни отмечается насморк, сухой кашель, осиплость голоса, покраснение слизистых глаз, светобоязнь. На второй день на слизистой рта появляются белесые пятнышки с красной каймой – характерный симптом кори. На 3-4 день на фоне усиления всех симптомов болезни начинается период коревой сыпи в виде пятен – вначале на лице (особенно характерно ее появление за ушами), шее, верхней части груди, затем на туловище, верхних и нижних конечностях. Отличительной чертой заболевания у взрослых является выраженная интоксикация и преобладание симптомов поражения центральной нервной системы.

ОСЛОЖНЕНИЯ – корь опасна осложнениями, среди которых – ларингиты, трахеобронхиты, воспаление легких, среднего уха, головного мозга, сердца, судороги, развивающиеся на фоне высокой температуры.

ПРОФИЛАКТИКА – единственной эффективной мерой профилактики является иммунизация. Переболевшие корью сохраняют стойкий иммунитет на всю жизнь.

ЕСЛИ ВЫ ИЛИ ВАШ РЕБЕНОК ВСЕ ЖЕ ЗАБОЛЕЛИ, НЕОБХОДИМО:

- ✓ срочно обратиться за медицинской помощью;
- ✓ не посещать поликлинику самостоятельно, а дождаться врача;
- ✓ до прихода врача свести контакты с другими людьми до минимума;
- ✓ при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом;
- ✓ использовать средства защиты органов дыхания (маску или марлевую повязку).

НЕ ЖДИТЕ, ЧТОБЫ ИНФЕКЦИЯ ЗАСТАЛА ВАС ВРАСПЛОХ!

КОРЬ – СИМПТОМЫ И ПРОФИЛАКТИКА

Информация для населения

Корь – высоко контагиозная, глобальная антропозная инфекция

Механизм передачи возбудителя воздушно-капельный.

Заражение происходит при контакте с больным, который выделяет вирус при кашле, чихании.



Первые проявления болезни начинаются на 10-21-й день после заражения.

Проявляется болезнь **сыпью** на теле ребенка.

Сыпь имеет вид розовых, немного возвышающихся на поверхности. Кожи пятен величиной с чечевицу; местами она бывает сливной; участки же кожи между элементами сыпи имеют окраску, что и придает коже коревого больного пестрый вид.

Лицо все сплошь покрыто сыпью. Этим корь существенно отличается от скарлатины, при которой остаются свободные от сыпи участки – нос и подбородок.



Характерными симптомами кори является лихорадка, температура поднимается до 38-39; этапное появление типичной сыпи на коже и слизистых оболочках; воспалительные явления со стороны слизистых оболочек дыхательных путей и глаз.

При первых симптомах срочно обращайтесь к врачу!

ПРОФИЛАКТИКА КОРИ

Существует

Пассивная профилактика кори

Имуноглобулин человека нормальный используется для пассивной профилактики кори, не позднее 72 часов от момента контакта. Он представляет собой иммунологически активную белковую фракцию, выделенную из сыворотки или плазмы доноров.



Активная профилактика кори

Вакцинацию против кори проводят не болевшим корью детям в возрасте **12-15 месяцев**. Вторая прививка вводится в возрасте **6 лет** (перед школой). Использование второй дозы вакцины позволяет защитить детей, которые не были вакцинированы и кто не выработал иммунитет после первой дозы.



Эффективность прививки

При правильной вакцинации детей иммунитет вырабатывается у 95% вакцинированных. Иммунитет держится более 25 лет, лишь у очень небольшого числа вакцинированных он может угасать.

ПАМЯТКА ПО КОРИ

Корь – вирусная инфекция, для которой характерна очень высокая восприимчивость. Если человек не привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаях.



- Период от контакта с больным корью до проявления первых признаков болезни (инкубационный период) длится от 7 до 21 дней. В этот период больной становится источником заражения для окружающих!!!

- Заболевание начинается с выраженной головной боли, слабости, повышения температуры до 40 градусов. Чуть позднее к этим симптомам присоединяются насморк, кашель и практически полное отсутствие аппетита. Для кори характерно появление конъюнктивита, которое проявляется светобоязнью, слезотечением, резким покраснением глаз, а в последующем – появлением гнойного отделяемого. Эти симптомы продолжаются от 2 до 4 дней.



- На 4-й день заболевания появляется сыпь, которая выглядит как мелкие красные пятнышки различных размеров со склонностью к слиянию. Сыпь может возникать на лице и голове (особенно характерно ее появление за ушами) и распространяется по всему телу на протяжении 3–4 дней.



- Для кори характерно то, что сыпь оставляет после себя пигментацию (темные пятнышки, сохраняющиеся несколько дней), которая исчезает в той же последовательности, как и появлялась сыпь.

- При заболевании корью могут возникать довольно серьезные осложнения: пневмонии, отит, энцефалит.

- Единственной надежной защитой от этого заболевания является вакцинация против кори, которая включена в Национальный календарь профилактических прививок.

- Сведения о вакцинации вносятся в сертификат профилактических прививок, который выдается пациенту.



Лица, не болевшие корью, не привитые, привитые однократно, а также при отсутствии сведений о проведенных прививках против кори, в обязательном порядке подлежат вакцинации в медицинских организациях по месту прикрепления или проживания.



Профилактика кори. Памятка для населения.

Корь - острое инфекционное заболевание, характеризующееся подъемом температуры до 38-40° С, общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних дыхательных путей, поэтапным появлением сыпи.

Возбудитель кори – вирус, во внешней среде не устойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов, под влиянием солнечного света, ультрафиолетовых лучей, при нагревании до 50° С.

Резервуар и источник инфекции – больной человек. Заразительность больного составляет 8-10 дней.

Естественная восприимчивость людей очень высокая, после заболевания вырабатывается иммунитет на всю жизнь. Повторные заболевания корью крайне редки.

Клиническая картина – инкубационный (скрытый) период в среднем 9 дней, максимальный - 21 день. Выделяют три периода течения инфекции: катаральный период (период воспаления); период высыпаний; период реконвалесценции (период выздоровления).

Катаральный период начинается остро. Появляются общее недомогание, головная боль, снижение аппетита, нарушение сна. Повышается температура тела, при тяжелых формах она достигает 39-40° С. С первых дней болезни отмечают насморк с обильными слизистыми выделениями. Развивается сухой кашель, у детей он часто становится грубым, «лающим», появляются осиплость голоса, покраснение слизистых век, светобоязнь.

В целом катаральный период продолжается 3-5 дней, у взрослых иногда затягивается до 6-8 дней.

Для периода высыпания характерно появление сливающейся сыпи в виде пятен розового или красного цвета.

- В первый день элементы сыпи появляются за ушами, на волосистой части головы, на лице и шее, верхней части груди;
- На второй день высыпания сыпь покрывает туловище и верхнюю часть рук;
- На третьи сутки элементы сыпи выступают на нижних конечностях, а на лице бледнеют.

Период высыпания сопровождается усилением катаральных явлений - насморка, кашля, слезотечения, светобоязни; температура тела высокая.

Период реконвалесценции (период выздоровления) проявляется улучшением общего состояния. Нормализуется температура, постепенно исчезают катаральные симптомы. Элементы сыпи бледнеют и исчезают. После её исчезновения можно наблюдать шелушение кожи, в основном на лице.

Осложнения при кори - воспаление легких, носоглотки, конъюнктивы, возможно развитие отита.

Профилактика кори. Решающим, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией является вакцинация. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок плановая вакцинация детям против кори проводится в возрасте 12 месяцев и повторно - в 6 лет и подростки 15-16 лет. Также должны прививаться взрослые в возрасте 18-35 лет, не болевшие корью, не привитые ранее или не имеющие сведений о вакцинации против кори (иммунизация проводится двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками). Вакцинация необходима всем контактировавшим с больным корью, у которых нет достоверных сведений о сделанной прививке против кори или перенесенной в прошлом кори. Вакцины против кори создают надежный иммунитет, сохраняющийся более 20 лет. Вакцинация предупреждает развитие кори, даже если она проведена во время ухудшения эпидемической ситуации.

