



# 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 чечевичку; 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.

