

КОРЬ

(памятка для населения)



Как предупредить корь? Наиболее надежным, доступным и эффективным способом борьбы с инфекцией является вакцинация. В соответствии с национальным календарем профилактических прививок плановая вакцинация детей против кори проводится в возрасте 12 месяцев и повторно – в 6 лет. В последнее время в связи с массовой ротавирусной иммунизацией детей, все чаще корью стали болеть взрослые, причем корь протекает у них тяжелее, чем у детей. Поэтому дополнительно прививаются: дети в возрасте 15-18 лет ключательно и взрослые в возрасте до 35 лет, не болевшие корью, и привитые ранее и не имеющие сведений о прививках против кори.

Прививка от кори это, по своей сути, искусственное инфицирование вирусом, но очень ослабленным, в результате которого организм вырабатывает защитный иммунитет. У некоторых детей с 6 по 20 день после прививки могут отмечаться слабые реакции в виде повышения температуры, а иногда появления конъюнктивита и не обильной сыпи. Эти симптомы сохраняются 2-3 дня, после чего все благополучно проходит. Не пугайтесь, это вполне возможно и неопасно. Вакцинация против кори может проводиться ротавирусной вакциной или тривакциной, содержащей компоненты против кори, краснухи и эпидемического паротита. При этом эффективность вакцинации одинакова и не зависит от типа вакцины. Прививка обеспечивает стойкий защитный эффект в течение 15 лет.

**Защитите себя и своих детей от кори
с помощью вакцины!**

Авторы:

Просвиркина Татьяна Дмитриевна, к.м.н., доц. кафедры инфекционных болезней с курсом ИПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ,

Мухаметзянова Альбина Яхиевна, врач-инфекционист ГБУЗ РБ ИКБ №4 г. Уфа.



ГБУЗ БЦМП МЗ РБ, з. 46, т. 500 экз., 2015 г.

УФА-2015

ЧТО ТАКОЕ КОРЬ?

Корь – это вирусное инфекционное заболевание, встречающееся только у людей. При контакте с вирусом вероятность развития болезни близка к 100%. Корь характеризуется высокой температурой, катаральным воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом, появлением пятнисто-папулезной сыпи на коже, общей интоксикацией.

Возбудитель кори – вирус. Во внешней среде он не устойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов.

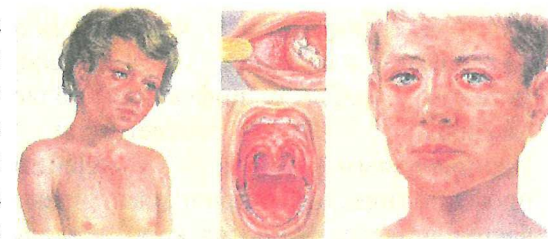
Причины заболевания. Путь передачи инфекции воздушно-капельный. Вирус выделяется во внешнюю среду с капельками слюны при разговоре, во время кашля, чихания. Несмотря на устойчивость вируса кори к воздействию внешней среды, известны случаи его распространения с током воздуха по вентиляционной системе здания. Источник инфекции – больной корью, который опасен для окружающих с последних 2 дней инкубационного периода и до 4-го дня высыпаний. После перенесенного заболевания развивается стойкий иммунитет. Повторное заболевание корью человека, без сопутствующей патологии иммунной системы, невозможно. Дети, родившиеся от перенесших корь матерей, становятся невосприимчивыми к болезни до 3 месяцев, так как в течение этого периода в их крови сохраняются защитные материнские антитела. Лица, не болевшие корью и не привитые против нее, остаются высоко восприимчивыми к кори в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте.

Симптомы кори. Инкубационный период, т.е. время от заражения до появления первых симптомов, длится от 7 до 14 дней. Важно помнить, что болезнь начинается не с появления сыпи, а с симптомов общей интоксикации: температура повышается до 38 °С и выше, нарушается аппетит, сон, появляется вялость, головная боль, раздражительность. В первые же часы заболевания присоединяются обильный насморк, чихание, сухой грубый лающий кашель. Голос становится осипшим, развивается конъюнктивит.

На 2-3-й день болезни на слизистой оболочке щек, губ, десен возникают серовато-белые точки, окруженные розовым венчиком. Этот симптом встречается только при кори, и его наличие позволяет оставить диагноз еще до обнаружения сыпи.

На 4-5-й день болезни состояние ребенка вновь ухудшается, отмечается новая волна подъема температуры и появляется сыпь в виде ярких пятен, которые имеют тенденцию сливаться между собой.

Сначала она обнаруживается за ушами и на лбу, затем быстро распространяются ниже на лицо, шею, тело и конечности. Мелкие пятнисто-папулезные высыпания быстро увеличиваются в



размерах, приобретают неправильную форму, иногда сливаются. Сыпь держится 4-7 дней. На месте пятен остаются очаги коричневой пигментации, через 2 недели кожа становится чистой. Одновременно резко усиливаются все симптомы общей интоксикации и катаральные явления.

Осложнения. Осложнения развиваются чаще у детей в возрасте до пяти лет или у взрослых старше 20 лет. Наиболее распространенными являются тяжелые пневмонии с поражением плевры, воспаление среднего уха (отит), слепота, воспаление шейных лимфоузлов, ларингит, энцефалит. К сожалению, осложнения кори не так уж редки, поэтому лечение заболевания должно проводиться под медицинским контролем.

Если Вы заподозрили корь у ребенка или взрослого, необходимо:

- ✓ незамедлительно обратиться к врачу (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или в случае тяжелого состояния – скорую медицинскую помощь). Это важно не только для скорейшей постановки диагноза и начала лечения, но и для проведения противоэпидемических мер в коллективе, который посетил заболевший;
- ✓ до прихода врача ограничить контакты больного с родственниками до минимума;
- ✓ при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку;
- ✓ использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);
- ✓ чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук.