



# Внимание! Корь!

**Корь – это острое вирусное инфекционное заболевание, характеризующееся:**

- общей интоксикацией,
- повышением температуры тела (до 39–40 °С),
- этапным появлением нисходящей сыпи на теле,
- конъюнктивитом,
- поражением верхних дыхательных путей,
- грубым, «лающим» кашлем.

## **Как возможно заразиться?**

Вирус выделяется во внешнюю среду в большом количестве со слюной во время кашля, чихания за 3–4 дня до начала заболевания и в первые 4 дня появления сыпи

## **Почему корь так опасна?**

Тяжелое течение обусловлено развитием осложнений, наиболее часто отмечающихся среди детей грудного возраста и взрослых.

## **Осложнения кори:**

Частые осложнения – пневмония, трахеобронхит, отит, гнойные заболевания дыхательных путей.

Опасные – энцефалит, менингоэнцефалит.

Подострый склерозирующий панэнцефалит – редкое, но грозное осложнение кори (болеют дети, перенесшие корь в возрасте до 2 лет), развивается через несколько лет после заболевания, приводит к смерти на фоне неуклонного снижения интеллекта и двигательных расстройств

**САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ – ВАКЦИНАЦИЯ!**

**Корь чрезвычайно заразна: один заболевший в среднем заражает 18 человек!**



# Профилактика кори у взрослых и детей

**Все дети, не имеющие медицинских противопоказаний, вакцинируются в возрасте 1 года; в 6 лет проводится ревакцинация**

## Используются следующие вакцины:

- живая коревая вакцина (ЖКВ)
- комбинированная живая паротитно-коревая вакцина (ЖПКВ)
- комбинированная тривакцина, содержащая коревой, паротитный и краснушный компоненты.

## Вакцинация взрослого населения против кори проводится:

- двукратно (интервал не менее 3 месяцев)
- с использованием живой коревой моновакцины (ЖКВ)
- всем ранее не привитым, не болевшим или не имеющих документов о вакцинации взрослым 18–35 лет.

## ВАКЦИНАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ:

- лицам до 55 лет,
- людям отдельных сфер деятельности (работникам медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лицам, работающим вахтовым методом, и сотрудникам государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу)

**В очаге кори все непривитые лица подлежат экстренной иммунопрофилактике с использованием живой коревой вакцины в первые 72 часа; детям до 1 года и лицам, имеющим противопоказания, вводится иммуноглобулин**

**САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ – ВАКЦИНАЦИЯ!**

**Корь чрезвычайно заразна: один заболевший в среднем заражает 18 человек!**



# КОРЬ

## **Что такое корь?**

Корь – это острое вирусное инфекционное заболевание, характеризующиеся лихорадкой, общей интоксикацией, энантемой, этапным высыпанием пятнисто-папулезной сыпи, поражением конъюнктив, носоглотки и верхних дыхательных путей.

## **Кто болеет?**

Не болевшие корью и не привитые против данной инфекции высоко восприимчивы к вирусу кори и могут заболеть в любом возрасте.

## **Кто является источником инфекции?**

Источником инфекции является больной человек. Больной заразен за 3-4 дня до появления сыпи и первые 4 дня после высыпания. Инфекция передается воздушно-капельным путем — при кашле, чихании, разговоре. Вирус через 1-2 недели проникает в кровь и распространяется практически во все органы и ткани.

## **Какие основные клинические признаки?**

Инкубационный (скрытый) период длится 9-11 дней. Начальный период характеризуется повышением температуры тела до 38-39 градусов, разбитостью, общим недомоганием, понижением аппетита, насморком с обильными слизистыми (белыми) или слизисто-гнойными (желто-зелеными) выделениями, сухим, «лающим» кашлем, осиплостью голоса, конъюнктивитом (глаза красные и слезятся больной жалуется резь в глазах, его раздражает яркий свет), энантемой в виде мелких красных пятен на слизистой оболочке мягкого и твердого неба, а также мелкими белесоватыми пятнышками с узкой красноватой каемкой на слизистой оболочке щек.

На 3-4 день появляется коревая медно-красная макулезная сыпь. Сыпь состоит из мелких папул (волдырей), окруженных пятном; она мелкая и обильная, яркая; способна, сливаясь, покрывать всю поверхность тела, в тяжелых случаях на коже образуются мелкие кровоизлияния.

Для коревой сыпи характерна этапность высыпания:

- В первый день они появляются за ушами, на волосистой части головы, лице и шее;
- На второй день — на туловище, руках и бедрах;
- На третьи сутки – на нижних конечностях.

С четвертого дня сыпь бледнеет и исчезает в той же последовательности. На месте сыпи остаются буроватые пятна (пигментация), сменяющиеся шелушением.

## **Чем опасна корь?**

Могут возникать осложнения: ларингит (воспаление гортани), круп (стеноз гортани), трахеобронхит, отит (воспаления уха), стоматит (воспаление слизистой оболочки рта), коревой энцефалит (воспаление мозга), менингит (воспаление мозговой оболочки), гепатит.

Наиболее частое осложнение кори — пневмония (воспаление легких).

В редких случаях осложненная корь может приводить к пожизненной инвалидности вследствие поражения мозга, слепоты и глухоты.

### **Лечение?**

Лечение проводится под обязательным контролем врача. При легком течении заболевания допускается лечение на дому. При возникновении осложнений ребенка необходимо госпитализировать.

### **Как предупредить заболевание корью?**

Самым эффективным средством профилактики является вакцинация.

### **Когда проводится вакцинация?**

Вакцинация – в возрасте 12 месяцев и ревакцинация в 6 лет.

### **Какие вакцины используются?**

Моновакцины – живая коревая вакцина (ЖКВ).

Комбинированные вакцины: дивакцина паротитно-коревая, «Приорикс» – вакцина коревая, паротитная, краснушная.

### **Какие могут быть осложнения на введение вакцины?**

У большинства детей никаких побочных явлений после вакцинации нет. Может быть повышение температуры тела (как правило, не выше 37-38 С), легкое недомогание в течение 2-3 дней. У детей, склонных к аллергическим реакциям, может быть сыпь с 4 по 15 день после вакцинации. Серьезные осложнения, крайне редки.

### **Какие противопоказания для проведения вакцинации?**

-тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды (гентамицина сульфат) и на куриные яйца;

-первичные иммунодефицитные состояния, онкологические заболевания;

-сильная реакция (подъем температуры выше 40 градусов, отек, гиперемия или отек больше 8 см. в диаметре в месте введения препарата) или осложнение на предыдущую прививку;

– беременность.