



Корь - крайне заразная вирусная инфекция, болеют которой только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Чаще корью болеют дети до 5 лет.

Для взрослых, не привитых против кори, также высок риск заражения, причем заболевание у них в большинстве случаев протекает в более тяжелой форме, чем у детей.

Младенцы до 1 года, как правило, сохраняют в крови материнские антитела (если сама мама защищена от кори), но к году их количество уменьшается, соответственно повышая риск развития заболевания. Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире. Большинство смертельных случаев происходит из-за осложнений кори. Чаще всего осложнения развиваются у детей до 5 лет и у взрослых старше 20.

Корь - это острое инфекционное заболевание с высоким уровнем восприимчивости. Индекс контагиозности (заразительности) приближается к 100,0 %. Заболевание характеризуется высокой температурой, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.

Как происходит заражение?

Течение кори происходит с последовательной сменой трех периодов: катарального, периода высыпаний, периода реконвалесценции.

Первые признаки заболевания появляются на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. В это время на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика).

На 4-5 день болезни за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала сыпь появляется на теле, а затем – на руках и ногах.

В период высыпания температура тела поднимается до 39 гр. С, нарастают симптомы интоксикации, усиливается насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4-х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась. Осложнения кори:

Слепота, коревой энцефалит (приводящий к отеку головного мозга), происходит в 1 из

1000 случаев, пневмония, ларингиты и ларинготрахеиты, приводящие к развитию у детей ложного крупа, корь может активизировать течение туберкулеза, отит, корь у беременных женщин ведет к потере плода.

1 ребенок из 300 получает осложнение кори в виде энцефалопатии.

Особенно тяжело корь протекает у часто болеющих, ослабленных детей.

Профилактика кори

Специфического лечения при кори нет, поэтому необходимо своевременно принять меры профилактики данного заболевания. Главным и наиболее эффективным средством профилактики кори является вакцинопрофилактика.

В Российской Федерации применяются вакцины, зарегистрированные на территории страны, которые по своим характеристикам соответствуют всем требованиям ВОЗ. Вакцинация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию всего населения.

Детям прививка делается в возрасте 1 года и в 6 лет. Если вакцинация не была проведена вовремя или если отсутствуют сведения о прививках против кори, то она проводится взрослым также в 2 этапа с разницей в 3 месяца.

Вакцинация против кори показана взрослым до 35 лет (включительно), не болевшим, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори.

Помимо этого, вакцинацию против кори должны проходить взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы), не болевшим, не привитым, привитым однократно, не имеющим сведений о прививках против кори.

После двукратного введения вакцины, так же, как и после переболевания корью, в 95,0 % случаев формируется стойкий длительный иммунитет к этой инфекции.

Иммунизация по эпидемическим показаниям

Проводится лицам, имевшим контакт с больным, без ограничения возраста (не болевшим корью ранее, не привитым, привитым однократно).

Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в первые 72 часа с момента выявления больного, при расширении границ очага кори до 7 календарных дней.

Детям, имевшим контакт с заболевшим корью, которые не могут быть привиты против

кори по той или иной причине (не достигшим прививочного возраста, не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом родителей от прививок), не позднее 5-го дня с момента контакта с больным вводится нормальный иммуноглобулин человека.

Коревая вакцина является слабореактогенным препаратом, именно поэтому перечень противопоказаний к ее проведению весьма ограничен. К противопоказаниям относятся первичные и вторичные иммунодефицитные состояния, аллергические реакции на предшествующее введение вакцины, содержащей коревой и/или паротитный компоненты, системные аллергические реакции на антибиотики из группы аминогликозидов. При легких формах ОРВИ и кишечных инфекций вакцинацию можно проводить после нормализации температуры.

Аллергические заболевания не являются противопоказанием к вакцинации. Корь у аллергиков может протекать в тяжелой форме.

Если по каким-либо причинам Вы не привили своего ребенка против кори, сделайте это без промедления, ведь корь совсем не безобидная инфекция.

КОРЬ

Корь - острое инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус, распространяющийся посредством кашля и чихания, при тесном или непосредственном контакте с больным человеком.

Боль в горле

Повышение температуры тела

Сухой кашель

Конъюнктивит

Сыпь по всему телу

Насморк

Симптомы кори

Восприимчивость к кори практически 100%, болеет как взрослое, так и детское население.

При наличии данных симптомов необходимо обратиться за медицинской помощью!

Корь часто протекает с осложнениями в виде: пневмонии, поражения сердца, развития слепоты, отека головного мозга, и тяжелой диареи.

Меры профилактики:

- вакцинация детей проводится в возрасте 12 месяцев, повторная прививка (ревакцинация) - в возрасте 6 лет;
- вакцинация не привитых и не болевших корью взрослых или не имеющих сведения о прививках против кори проводится с 18 до 35 лет, а также лиц из "групп риска" - до 55 лет.

От кори поможет вакцинация!

Специфического лечения от кори не разработано, больных лечат только симптоматически!

Поэтому очень важно вакцинироваться в соответствии с Национальным календарем профилактиков.

Иммунизация возможна пройти в поликлинике по месту прикрепления.

КОРЬ

Корь - высоко контагиозное острое вирусное инфекционное заболевание с воздушно-капельным механизмом передачи, вызываемое РНК-содержащим вирусом кори.

Источники инфекции - больной человек в последние дни инкубации и до 5 дней от момента появления сыпи. **Инкубационный период** длится от 7 до 21 дней, в среднем 10-14 дней. **Индекс контагиозности** 90-95%.

- Жалобы больного:** повышение температуры тела, кашель, слезотечение, светобоязнь, насморк, головная боль, слабость, вялость, недомогание, высыпания на коже, жидкий стул.
- Анамнез:** острое начало, контакт с лабораторно-подтвержденным случаем кори за 7-18 дней до появления симптомов заболевания, циклическое течение заболевания с выраженными катаральными явлениями в первые дни болезни, высыпаниями с 4-5 дня болезни, после затухания сыпи температура тела нормализуется, остаются пигментация и шелушение.
- Особенностью течения у взрослых:** более выраженный интоксикационный синдром, возможно отсутствие или смазанность этапности высыпаний, отсутствие или позднее (на фоне сыпи) появление пятен Филатова-Коллика-Бельского.

Корь дифференцируют с краснухой, инфекционным мононуклеозом, аденовирусной, энтеровирусной инфекцией, скарлатиной, менингококковой инфекцией, аллергическим дерматитом и др.

Осложнения

- пневмонии, ларингиты, ларинготрахеиты, бронхиты, плевриты;
- стоматиты, язвы в ротовой полости, энтериты, колиты;
- энцефалиты, менингоэнцефалиты, миелиты;
- конъюнктивиты, кератиты, блефариты;
- отиты, мастоидиты;
- циститы, пиелонефриты;
- пиодермия, абсцесс, флегмона.

РОСПОТРЕБНАДЗОР
ЕДИННЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ПРОФИЛАКТИКА КОРИ

При кори возможны осложнения, связанные с работой центральной нервной системы, дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта: ларингит, круп (стеноз гортани), бронхит, трахеит, отит, синусит, первичная коревая пневмония, коревой энцефалит, гепатит, лимфаденит и другие.

Корь - высококонтагиозное острое инфекционное вирусное заболевание, которое передается воздушно-капельным путем. Характеризуется высокой температурой (до 40,5 °С), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сытью кожных покровов.

Наиболее эффективной мерой профилактики кори является иммунизация.
Помните, что ваше здоровье и здоровье ваших детей в ваших руках!

Подробнее на www.rosпотребnadzor.ru