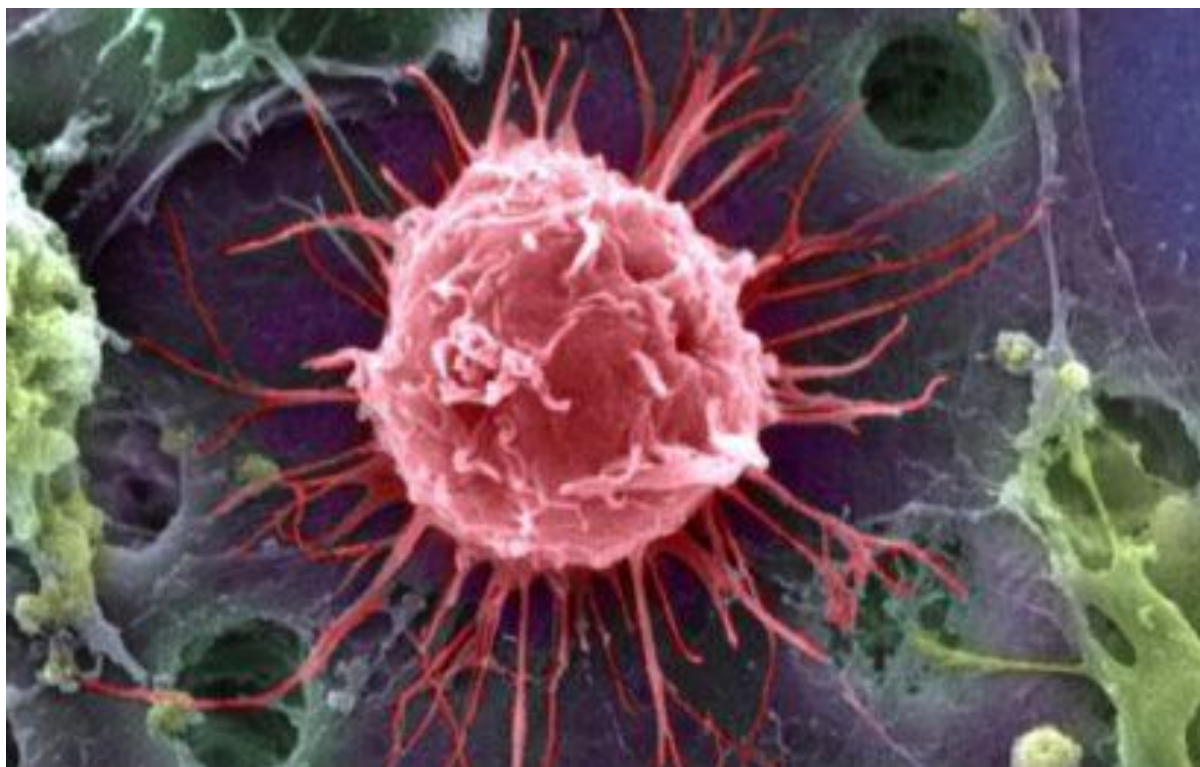


# ЧТО ТАКОЕ КОРЬ?

(Памятка для населения)



**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.

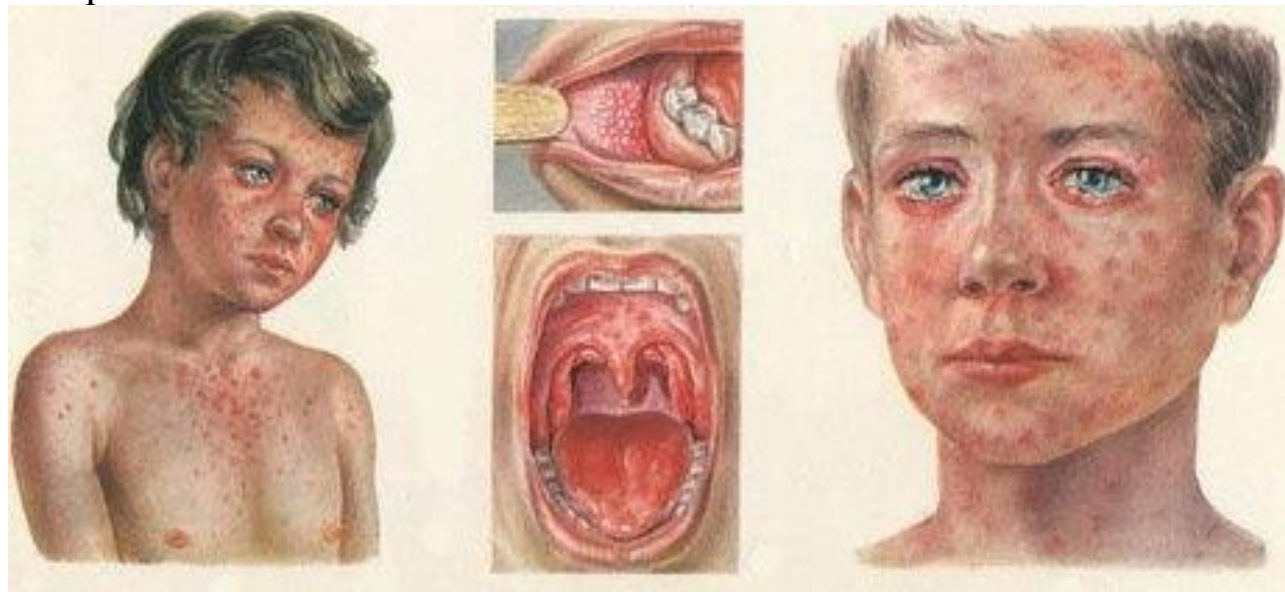
**Причины заболевания.** Путь передачи инфекции воздушно-капельный. Вирус выделяется во внешнюю среду с капельками слюны при разговоре, во время кашля, чихания. Несмотря на нестойкость вируса кори к воздействию внешней среды, известны случаи его распространения с током воздуха по вентиляционной системе здания. Источник инфекции - больной корью, который заразен 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, сомнительно. Дети, родившиеся от перенесших корь матерей, остаются 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°C 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 поставить диагноз еще до обнаружения сыпи.

На 4-5 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 пятна сыпи 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 посещал 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.

**Как предупредить корь?** Наиболее надежным, доступным и эффективным методом 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 противокоревой 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 включительно и взрослые в возрасте до 35 лет, не болевшие корью, не 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-го по 20-й 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 не опасно. Вакцинация против кори может проводиться противокоревой 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!**

Ставители: Просвиркина Т.Д. - к.м.н., доц. кафедры инфекционных болезней с курсом ИПО ФГБОУ ВО БГМУ;  
Мухаметзянова А. Я. - врач-инфекционист ГБУЗ РБ ИКБ №4 г. Уфа.



ГБУЗ РЦМП, т. 3000 экз., 2019 г.



# Все на прививки!

(памятка для населения)



При попадании в организм инфекции, микроба, организм запоминает ее, вырабатывая антитела. Это эффект иммунологической памяти. Он может быть достигнут при введении в организм так называемых ослабленных микробов, родственных микробов или их отдельных компонентов. Это явление нашло применение в медицине, и получило название вакцинации. Препараты ослабленных микробов, родственных микробов или их отдельных компонентов называются вакцинами.

На сегодняшний день **вакцинопрофилактика** является наиболее эффективным способом предотвращения различных инфекционных заболеваний.

Для защиты населения от опасных инфекционных заболеваний введен Национальный календарь профилактических прививок. В нем включены профилактические прививки против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита и гриппа, устанавливаются сроки проведения указанных прививок и категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации. Сроки проведения профилактических прививок против гриппа и категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации, устанавливаются ежегодно с учетом прогнозируемой заболеваемости.

Для полноценной эффективной защиты организма необходимо пройти полный курс вакцинации согласно этому календарю. Родителям, имеющим младенцев, о предстоящих прививках сообщит врач-педиатр. Взрослым, не привитым ранее – необходимо обратиться к терапевту.

К сожалению, сегодня все чаще появляются неграмотные публикации в газетах, досужие разговоры несведущих людей, пропагандирующих вред вакцинации, сеющих необоснованную боязнь прививок и отказ от них. Последствия таких течений – увеличение числа заболевших столбняком, дифтерией, коклюшем, корью, эпидемическим паротитом, краснухой. Для противников вакцинации хочется привести очень значительный аргумент – 1974 г. ВОЗ разработала «Расширенную программу иммунизации», направленную на борьбу с 6 основными инфекциями: дифтерией, столбняком, туберкулезом, полиомиелитом, коклюшем, корью. Благодаря этой программе, ежегодно предотвращается более 4 миллионов смертей, и тысячам детей удается избежать слепоты, умственной отсталости и других причин инвалидности.

### **Вакцинацию можно проводить следующими способами:**

Орально, интраназально, накожно, внутрикожно, подкожно, внутримышечно.

## **Прививки для детей**

Вакцинация детям проводится в соответствии с «Национальным календарем прививок». Детям, имеющим медицинские отводы от прививок, составляется индивидуальный график вакцинации. К вакцинации допускаются только здоровые дети с результатами медицинских анализов крови и мочи не более чем семидневной давности. Перед прививкой ребенка осматривает педиатр, который разрешает или запрещает вакцинацию.

Некоторым детям требуется подготовка к вакцинации: прием антигистаминных препаратов до, во время и после прививки.

Дети, перенесшие ОРЗ, допускаются к вакцинации не ранее, чем через 14 дней после болезни.

То же касается массажа и поездки со сменой климатических условий.

После прививки ребенок подвержен инфекционным заболеваниям. Рекомендуются исключить прогулки, мытье ребенка и максимально ограничить контакт с окружающими в течение трех суток!

## **Прививки для взрослых**

Национальный календарь профилактических прививок, действующий в нашей стране, предусматривает проведение вакцинации против опасных инфекционных заболеваний не только в детском возрасте. Именно для того, чтобы защитить людей взрослого возраста от грозных заболеваний в Календаре предусмотрены прививки и указаны сроки для лиц взрослого возраста, которым необходимо провести вакцинопрофилактику, ведь против некоторых заболеваний необходимо прививаться в течении всей жизни с определенной периодичностью. В календарь прививок вносятся (и утверждаются на государственном уровне) изменения, касающиеся дополнительной иммунизации (дополнительного проведения прививок) населения.

Детям в возрасте до 3 лет вакцины рекомендуется вводить в переднебоковую часть бедра, детям старше 3 лет, подросткам и взрослым – в область дельтовидной мышцы плеча.

## **Поствакцинальные реакции**

Поствакцинальные реакции встречаются довольно часто в зависимости от вида вакцин. Они проявляются повышением температуры, местной болезненностью, припухлостью, покраснением в месте инъекций. Это кратковременные и неопасные для здоровья реакции. Если вакцинация проведена «живой» вакциной, через неделю

после прививки возможно развитие легких симптомов того заболевания, против которого она сделана. Опасности они не представляют.

### **Поствакцинальные осложнения**

Поствакцинальные осложнения – это стойкие и опасные неблагоприятные события поствакцинального периода. Они встречаются очень редко – единичные случаи на миллионы привитых. Тем не менее, полностью их исключить нельзя. Поэтому врачи советуют тщательно выбирать место проведения прививки – ее следует делать в прививочном кабинете, который оборудован средствами неотложной терапии. Обязательно, чтобы перед вакцинацией осмотрел врач на предмет возможных противопоказаний – измерил температуру. В течение получаса после прививки нужно оставаться под наблюдением врача.

**Сегодня у каждого человека имеется уникальная возможность защитить себя от тяжелых заболеваний простой и доступной манипуляцией – вакцинацией. Не упустите шанс быть здоровым!**

**Составители: ГБУЗ РЦМП, ОМО.**

