



РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЬЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ПРОФИЛАКТИКА КОРИ

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 сыпью кожных покровов.



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.



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



Подробнее на
www.rospotrebnadzor.ru

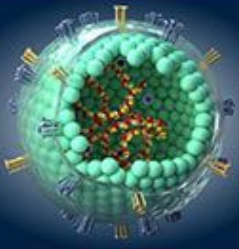




ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Красноярскому
краю

Федеральное бюджетное
учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Красноярском крае»



КОРЬ И КРАСНУХА

БОЛЕЗНЬ ЛЕГЧЕ ПРЕДУПРЕДИТЬ,
ЧЕМ ЛЕЧИТЬ! БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

КОРЬ И КРАСНУХА



Корь и краснуха относятся к острым инфекционным вирусным заболеваниям с воздушно-капельным путем передачи. Корь и краснуха считаются детскими инфекциями, порой, приводящими к различным осложнениям (ларингит (воспаление гортани), отит (воспаление уха), пневмония, стоматит (воспаление слизистой оболочки рта), коревой энцефалит (воспаление мозга), менингит (воспаление мозговой оболочки). Однако у взрослых симптоматика более выражена, болезнь протекает тяжелее, выше вероятность осложнений: воспаление легких (пневмония), воспаление среднего уха (отит), энцефалит (воспаление мозга).

Краснуха опасна для женщин в первые 3 месяца беременности, поскольку она может оказать вредное влияние на плод. В большинстве случаев это требует искусственного прерывания беременности. Синдром врожденной краснухи (далее - СВК) является одним из возможных исходов внутриутробного заражения вирусом краснухи, особенно в первом триместре беременности. Врожденные дефекты, ассоциированные с СВК, включают заболевания сердца, поражения глаз (катаракта, снижение остроты зрения, пигмент, косоглазие, микрофтальмия или врожденная глаукома), снижение слуха, отдаленные задержки умственного развития.



Корь может появиться от 9 до 21 дня, краснуха от 11 до 21 дней от момента контакта с больным.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ

Источником передачи является больной человек.



Больной заразен за 4-6 дней до появления сыпи и в первые 4 дня высыпания.

Инфекция передается воздушно-капельным путем - при кашле, чихании, разговоре и даже при дыхании. Вирус попадает в организм через слизистые оболочки верхних дыхательных путей и глаза от больного человека.

Существует также вертикальный путь передачи кори и краснухи - от беременной женщины к ребенку.

Группы риска:

- Труднодоступные группы населения (цигане, переселенцы, религиозные общины, трудовые мигранты);
- Медицинские работники;
- Работники образовательных учреждений;
- Работники торговли;
- Студенты;
- Прочие население, не имеющие прививок против кори.

Кто чаще болеет

В последнее время в связи с массовой противокоревой иммунизацией детей все чаще стали болеть корью взрослые, отличительной чертой заболевания у взрослых является выраженная интоксикация и преобладание симптомов поражения центральной нервной системы.



СИМПТОМЫ

Краснуха:

- головная боль
- температура тела до 38°C
- отсутствие интоксикации
- воспаленное горло
- насморк
- увеличение лимфатических узлов
- сыпь проявляется на 1-й, редко - 2-й день болезни, мелкими пятнами (не превышают 10 мм), по всему телу, особенно много на лице, спине, ягодицах, на разгибательных поверхностях рук и ног, цвет кожи около сыпи без изменений, сыпь ярко-розовая, исчезает полностью через 3-4 дня.

Корь:

- Общая интоксикация, температура 38°C и выше
- конъюнктивит
- кашель
- насморк
- сыпь на слизистой оболочке полости рта
- поэтапное высыпание на 4-5 день болезни, сама сыпь крупными пятнами пятнисто-папулезная, склонная к сливанию. 1-й день сыпь на лице, 2-й день на лице и туловище, 3-й день на лице, туловище, конечностях. Изменений цвета кожи нет. Сыпь может быть очень яркой, проходит сыпь с появлением пигментации на лице, возможно шелушение.

Если Вы или Ваш ребенок заболели
НЕОБХОДИМО

- срочно обратиться за медицинской помощью (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или - в случае тяжелого состояния - скорую медицинскую помощь);
- не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;
- до прихода врача свести контакты с родственниками, знакомыми и другими людьми до минимума;
- сообщить врачу, в какой период и в какой стране Вы находились за рубежом, а также за пределами Красноярского края;
- при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук;
- использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);
- не заниматься самолечением!

ПРОФИЛАКТИКА

Специфического лечения от этих заболеваний не существует, поэтому ее легче предупредить! Единственным действенным способом защитить себя и своих детей от кори, как и от многих других инфекционных заболеваний, является **ВАКЦИНАЦИЯ!**

Вакцинация

- **Плановая** - Вакцинацию детей против кори и краснухи проводят дважды: первую - в возрасте 12 месяцев, вторую - в 6 лет. Иммунизация непривитых или привитых однократно, а также не имеющих сведений взрослых производится следующим образом: против краснухи подлежат девушкам 18-25 лет, против кори взрослые - от 18 до 35 лет, также взрослые от 36 до 55 лет из «группы риска» - медицинские работники, работники образования, торговли, коммунальной и социальной сфер, лица, работающие вахтовым методом, сотрудники в пунктах пропуска через государственную границу.



- **Экстренная** - в первые 72 часа контакта. Иммунизация против кори по эпидемиологическим показаниям подлежат лица, имеющие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста.



Специфической иммуноглобулины
Показан детям до года в течение первых 5 дней контакта.

ПРИВИВКИ ПОМОГАЮТ
ИЗБЕЖАТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЯ!

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИИ ПО
ИНТЕРЕСУЮЩИМ ВОПРОСАМ ВЫ
МОЖЕТЕ ПОЗВОНИТЬ НА ЕДИНЫЙ
НОМЕР ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ КОЛЛ-
ЦЕНТРА



ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Красноярском крае»
по телефону:
8-800-250-51-24

НЕ ЗНАНИМАЙТЕСЬ САМОЛЕЧЕНИЕМ!
ПРИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКАХ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБРАЩАЙТЕСЬ ЗА
КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩЬЮ!

КОРЬ



– это острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости.

ВАЖНО ПОМНИТЬ:



**БОЛЕЮТ В ОСНОВНОМ
ДЕТИ ДО 5 ЛЕТ**



**В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ
(ДЕТСКИЙ САД, ШКОЛА) МОГУТ
ВОЗНИКАТЬ ВСПЫШКИ КОРИ**



**У ОСЛАБЛЕННЫХ ДЕТЕЙ КОРЬ
ПРОТЕКАЕТ ТЯЖЕЛО И МОЖЕТ
ПРИВЕСТИ К СМЕРТИ**

КОРЬ ПЕРЕДАЕТСЯ:



**ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗДУШНО-
КАПЕЛЬНЫЙ (ПРИ КАШЛЕ,
ЧИХАНИИ)**



**ИСТОЧНИК – БОЛЬНОЙ
КОРЬЮ**



**ВИРУС КОРИ СПОСОБЕН РАСПРОСТРАНЯТЬСЯ НА
БОЛЬШИЕ РАССТОЯНИЯ С ПОТОКОМ ВОЗДУХА,
ОСОБЕННО В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА**



**ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА
ТЕЛА (ДО 40 ГРАДУСОВ)**



**ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТЫХ
ОБОЛОЧЕК ПОЛОСТИ РТА И
ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**



КОНЬЮНКТИВИТ

СИМПТОМЫ:

ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ
(ПОЯВЛЯЕТСЯ НА 4-5-й ДЕНЬ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА
ЛИЦЕ, ШЕЕ, РАЗГИБАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ РУК И
НОГ, СКЛОННА К СЛИЯНИЮ)

САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ – ВАКЦИНАЦИЯ!



**ВАКЦИНА ЭФФЕКТИВНА И
БЕЗОПАСНА**



**ПО ПЛАНУ ПРИВИВАЮТСЯ ДЕТИ
В 12 МЕСЯЦЕВ И В 6 ЛЕТ**

**ПРИВИВАЮТСЯ ВСЕ ДЕТИ И
ВЗРОСЛЫЕ ОТ 1 ГОДА ДО 35
ЛЕТ, ЕСЛИ: НЕ БОЛЕЛИ КОРЬЮ,
НЕ БЫЛИ ПРИВИТЫ, БЫЛИ
ПРИВИТЫ ОДНОКРАТНО, НЕ
ИМЕЮТ СВЕДЕНИЙ О
ПРИВИВКАХ**

Внимание: КОРЬ

Источник:

Больной человек

Передаётся воздушно-капельным путём

От 1 заболевшего
могут заразиться
до 18-ти человек

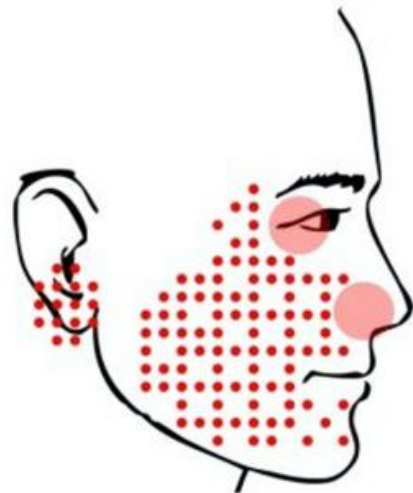
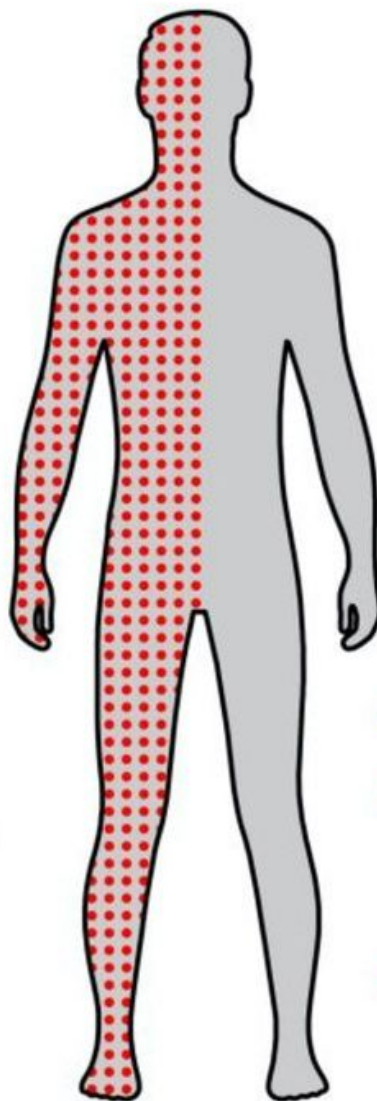
**Болеют как дети, так и
взрослые** – ранее не привитые
не перенесшие заболевание

Симптомы:

- Температура до 39-40 °С.
- Насморк
- Сухой «лающий» кашель
- Конъюнктивит
- Сыпь (появляется сначала за ушами, на лице и шее, далее – на груди и туловище, затем – на руках и ногах)

Возможные осложнения (наступают у каждого 15-го заболевшего)

- Отит
- Гайморит
- Пневмония
- Энцефалит
- Эпилепсия
- Слепота
- Потеря слуха
- Возможность летального исхода



Основная защита от кори – иммунизация

Прививки необходимы:

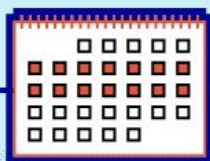
- Детям: вакцинация в один год, ревакцинация – в шесть лет.
- Взрослым (18 – 55 лет), ранее не привитым и не болевшим корью: две прививки с интервалом не менее трёх месяцев.
- Лицам с неизвестным иммунным статусом (если вы не знаете, делали ли вам прививки и болели ли вы корью), особенно перед поездкой за границу или при контакте с больным. Сделать прививку можно в любом медучреждении по месту жительства.

Корь: симптомы и профилактика

Является одной из самых заразных болезней, известных на сегодня

СИМПТОМЫ КОРИ

От 7 до 14 дней длится инкубационный период, т.е. время от заражения до появления первых симптомов



Если человек, ранее корью не болевший и не привитый, будет контактировать с больным корью, вероятность заболеть практически 100%

Важно помнить, что болезнь начинается не с появления сыпи, а с симптомов простуды:

Корью чаще болеют дети

- 1 Температура 38-40°C
- 2 Резкая слабость
- 3 Отсутствие аппетита
- 4 Сухой кашель
- 5 Насморк
- 6 Позже появляется конъюнктивит

Через 2-4 дня:

На слизистой оболочке щек (напротив коренных зубов) возникают мелкие беловатые высыпания

На 6-8-й день:

Максимальное высыпание, температура может подниматься до

40,5°C

На 3-5-й день:

Кожа покрывается сыпью в виде ярких пятен, которые могут сливаться между собой. Сначала сыпь появляется за ушами и на лбу, затем быстро распространяется ниже на лицо, шею, тело и конечности



Надежным и эффективным методом профилактики кори является вакцинация

ПРИЧИНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Путь передачи инфекции – воздушно-капельный



Источник инфекции – больной корью, который заразен для окружающих с последних двух дней инкубационного периода до 4-го дня высыпаний

С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным

ЧТО ДОЛЖНЫ СДЕЛАТЬ ВЫ



При малейшем подозрении на корь следует незамедлительно обратиться к врачу

Не занимайтесь самолечением: при первых признаках заболевания обратитесь к врачу!

ЧТО СДЕЛАЕТ ВРАЧ



Лечение неосложненной кори: постельный режим, обильное питье, жаропонижающие, средства от насморка и боли в горле, отхаркивающие препараты, витамины



В случае развития осложнений кори дальнейшее лечение проводят в стационаре

ОСЛОЖНЕНИЯ

Осложнения развиваются чаще у детей в возрасте до пяти лет или у взрослых старше 20 лет. Наиболее распространенными являются воспаление среднего уха (отит), слепота, бронхопневмония, воспаление шейных лимфоузлов, ларингит, энцефалит