

имеющих сведений о прививках и однократно привитых, имевших контакт с больным.

В некоторых случаях, после введения вакцины или человеческого иммуноглобулина, возникает митигированная корь - такая форма заболевания, которая протекает более легко, характеризуется отсутствием ряда симптомов, слабой интоксикацией. Специфических лекарственных средств лечения кори нет, поэтому **только прививка сможет защитить Вашего ребенка от кори.**

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.

Риску заболевания корью подвергаются невакцинированные дети раннего возраста. Если по каким-либо причинам вы не привили своего ребенка против кори, сделайте это без промедления, ведь корь совсем не безобидная инфекция.



ЗАЩИТИТЬ РЕБЕНКА ОТ КОРИ - ВАШ РОДИТЕЛЬСКИЙ ДОЛГ!

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

(г. Москва, 1й Смоленский пер.д 9, стр.1
cgon@cgon.ru, тел.8 (499) 2418628)



КОРЬ У ДЕТЕЙ



Корь—это острое вирусное заболевание, пожалуй, самое «заразное» среди детских инфекций.

Корь остается одной из основных причин смерти 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. **Возбудителем** кори является вирус. Передается болезнь воздушно-капельным путем, **источником инфекции** является только человек, больной корью. Входные ворота инфекции - слизистые оболочки верхних дыхательных путей. Далее вирус разносится по кровяному руслу по всему организму. Течение кори происходит с последовательной сменой трех периодов: катаральный, период высыпаний, период 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 °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

Особенно тяжело корь протекает у детей с нарушениями иммунной системы, у ослабленных детей. **Перенесенная корь оставляет после себя пожизненный иммунитет (невосприимчивость) к повторному заражению.**

Главным принципом профилактики кори является вакцинация. 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 в возрасте до 35 лет и взрослого населения от 36 до 55 лет из отдельных групп риска (ранее не привитых и не болевших корью). 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. **После двукратного введения вакцины иммунитет формируется в 95% случаев.**

Всем непривитым детям, не достигшим прививочного возраста или имеющим противопоказания к введению вакцины, которые находились в контакте с больным, проводится экстренная профилактика, а именно, введение человеческого иммуноглобулина не позднее 5-го дня от момента контакта. Также, в первые 72 часа с момента выявления больного проводится иммунизация по эпидемическим показаниям лиц, не болевших корью, не привитых, не

Корь – высокозаразное инфекционное заболевание. Корью болеют только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире.

Возбудитель инфекции – вирус, инфицирующий слизистую оболочку, а затем распространяющийся по организму.

Источник инфекции – больной человек, выделяющий вирус с капельками слюны во время чихания, кашля.

Вирус кори передается через плаценту от матери плоду во время беременности.

Признаки заболевания

Инкубационный период кори колеблется в пределах 7-28 дней. Первые признаки заболевания появляются на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. Одновременно на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова - Коплика).

На 13-14 день за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала она появляется на теле, а затем—на руках и ногах. В период высыпания температура тела поднимается до 39⁰С, нарастают симптомы интоксикации, усиливаются насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

Смертельные случаи после развития инфекции связаны с **осложнениями кори.**

Осложнения кори

- слепота
- энцефалит (инфекция, приводящая к отеку головного мозга), происходит в 1 из 1000 случаев
- менингиты, менингоэнцефалиты и полиневриты (в основном наблюдаются у взрослых)
- инфекции дыхательных путей (пневмония)
- корь может усугубить течение туберкулеза
- тяжелая диарея
- отит

Корь у беременных женщин ведет к потере плода.

1 ребенок из 300 получает осложнение кори в виде энцефалопатии.

Группы риска

- невакцинированные дети раннего возраста
- взрослые не прошедшие вакцинацию
- невакцинированные беременные женщины

Профилактика

Специфического лечения, направленного на вирус кори, поэтому необходимо своевременно принять меры профилактики данного заболевания.

Единственным безопасным и эффективным средством профилактики является вакцинация.

Плановая вакцинация

В Российской Федерации вакцинация проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию детей в возрасте 1 год и 6 лет. Взрослых, не болевших корью ранее, не привитых или привитых против кори однократно, прививают в возрасте до 35 лет. До 55 лет включительно прививают взрослых, относящихся к группам риска (медицинские работники, работники образовательных организаций и пр.).

Прививка делается детям в возрасте 1 года и в 6 лет. Если прививка не была проведена вовремя или если нет информации о прививках, то она проводится взрослым так же в 2 этапа с разницей в 3 месяца. После двукратного введения вакцины иммунитет формируется в 95% случаев.

Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие 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.

Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых 72 часов с момента

получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок), не позднее 5-го дня с момента контакта с больным вводится нормальный иммуноглобулин человека.

В связи со слабой реактогенностью коревой вакцины, поствакцинальные осложнения возникают крайне редко.

Одним из вариантов течения заболевания после вакцинации является митигированная корь – незначительные высыпания без температурной реакции, без осложнений.

Защитите себя и своего ребенка!

ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения»
Роспотребнадзора
121099, г. Москва, 1-й Смоленский переулок, дом 9, стр.1
Телефон: 8 (499) 241-86-28
Электронная почта: cgon@cgon.ru



Корь.

Кому необходима прививка?



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

реакциях на компоненты вакцины, сильных реакциях на предыдущие введения вакцины.

При возникновении очага инфекции все люди, находившиеся в контакте с источником инфекции, находятся под медицинским наблюдением. Лицам, находившимся в контакте с больным (не привитые, не болевшие корью, не имеющие сведения о прививках, однократно привитые), проводится экстренная иммунизация по эпидемическим показаниям в течение первых 72 часов с момента выявления больного. Детям, не привитым против кори, не достигшим прививочного возраста, а также лицам с противопоказаниями к вакцинации, вводится иммуноглобулин человека нормальный не позднее 5-го дня от момента контакта.

В некоторых случаях, после введения вакцины или человеческого иммуноглобулина, возникает митигированная корь - такая форма заболевания, которая протекает более легко, характеризуется отсутствием ряда симптомов, слабой интоксикацией.

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.

Прививку от кори Вы можете сделать в прививочном кабинете районной поликлиники по

направлению своего участкового врача. В рамках плановой вакцинации - бесплатно.



**ОГРАДИТЬ СЕБЯ ОТ ЭТОГО
СЕРЬЕЗНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
МОЖНО В ЛЮБОМ ВОЗРАСТЕ!
СДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКУ ВОВРЕМЯ!**

Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения «Центр гигиенического
образования населения» Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека
(г.Москва, 1й Смоленский пер.д 9, стр.1
cgon@cgon.ru, тел.8 (499) 2418628)



КОРЬ У ВЗРОСЛЫХ



Корь является крайне заразной тяжелой болезнью вирусной природы. Несмотря на то, что корь считается детской инфекцией, она поражает людей всех возрастов, не имеющих иммунитета против кори (не были привиты или не болели корью ранее). Тяжелые формы кори у взрослых встречаются чаще, чем у детей.

Корь (лат. Morbilli) - это острое инфекционное заболевание с высоким уровнем восприимчивости (индекс контагиозности приближается к 100%), характеризуется повышением температуры тела, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом, характерной пятнисто-папулезной сыпью на кожных покровах и общей интоксикацией. Передается болезнь воздушно - капельным путем. Источником инфекции является только человек, больной корью. Период заразительности источника – за 3-4 дня до появления сыпи и первые 4 дня высыпаний. Входные ворота инфекции - слизистые оболочки верхних дыхательных путей. Далее вирус разносится с током крови по всему организму.

Корь у взрослых имеет три периода клинических проявлений.

Первый период (катаральный) начинается остро и характеризуется острым недомоганием, головной болью, потерей аппетита, бессонницей. Температура тела достигает 39 -40⁰С, развивается сухой кашель и насморк. Появляется конъюнктивит со светобоязнью, отечность век и гнойное отделяемое из глаз. Лихорадка длится 3 - 5 дней. Далее самочувствие может улучшиться. Но

через один день состояние снова ухудшается, температура тела вновь повышается. В это время на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова - Коплика).

Второй период - это период высыпаний. Длится он 3 дня. Характеризуется многочисленной пятнисто-папулезной сыпью, имеющей тенденцию к слиянию. Сначала сыпь появляется за ушами и на волосистой части головы, далее появляется на лице, шее и груди. Постепенно сыпь покрывает все туловище, руки и переходит на нижние конечности. В этот период усиливаются насморк, кашель и слезотечение.

Через 3 - 4 дня наступает **Третий период** - период реконвалесценции (период пигментации). В этот период отмечается постепенное улучшение общего состояния.

Осложнения кори:

- Слепота
- Коревой энцефалит (приводящий к отеку головного мозга), происходит в 1 из 1000 случаев
- Менингиты, менингоэнцефалиты и полиневриты
- Ларингит и ларинготрахеит
- Пневмония
- Корь может активизировать течение туберкулеза
- Отит
- Корь у беременных женщин ведет к потере плода

Риску заболеть корью подвергается любой человек, не имеющий иммунитета к вирусу кори

(не был привит ранее или не выработал иммунитет).

Также в группу риска входят работники медицинских учреждений и образовательных организаций, работники торговли, мигранты, кочующие группы населения и др.

Главным принципом профилактики кори является вакцинация.

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 в возрасте до 35 лет и взрослого населения от 36 до 55 лет из отдельных групп риска (ранее не были привиты и не болели корью).

Детям прививка делается в возрасте 1 года и в 6 лет. Если вакцинация не была проведена вовремя или отсутствуют сведения о прививках против кори, то она проводится взрослым так же в 2 этапа с промежутком в 3 месяца. Взрослые, привитые однократно, должны быть привиты второй раз. После двух введений вакцины иммунитет формируется в 95% случаев.

Вакцинация живой вакциной противопоказана беременным женщинам, лицам с иммунодефицитными состояниями, в период острых и при обострении хронических заболеваний, при тяжелых аллергических

Корь - одна из самых заразных детских вирусных инфекций, которая нередко приводит к смерти или инвалидности детей во всем мире.

Причиной большинства смертельных случаев становятся осложнения кори, которые чаще всего развиваются у детей до 5 лет и у взрослых старше 20 лет.

Возбудитель инфекции – вирус.

Распространяется инфекция воздушно-капельным путем. Передается по воздуху, когда инфицированный корью человек чихает и кашляет, а также во время разговора. Вирус передается с капельками слюны и слизи.

90% людей, не имеющих иммунной защиты против кори, находясь рядом с больным заразятся.

Входными воротами инфекции являются слизистые оболочки верхних дыхательных путей. Далее вирус разносится по кровеносному руслу по всему организму.

Симптомы кори обычно появляются примерно через 7-14 дней после инфицирования человека.

Корь обычно начинается с лихорадки, кашля, насморка, воспаления слизистой оболочки глаз (конъюнктивит).

Через 2 или 3 дня после появления первых симптомов на слизистой оболочке щек появляются крошечные белые пятна окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика).

Через 3-5 дней после появления первых симптомов появляется сыпь. Обычно она начинается с плоских красных пятен, которые появляются на лице у волос и распространяются вниз до шеи, туловища, рук, ног и ног. В момент появления сыпи, лихорадка может достигать 39°C.

Через несколько дней, в среднем это 3-4 дня лихорадка спадает, и сыпь исчезает.

Корь может привести к развитию тяжелых осложнений и даже к смерти. Среди осложнений кори - пневмония, синдром крупа, энцефалит (или отек головного мозга), слепота, отит. Корь может усугубить течение туберкулеза.

Болеют корью и дети и взрослые.

Наиболее тяжело корь протекает у детей с иммунодефицитными состояниями, а также у ослабленных детей.

После перенесенной кори формируется пожизненный иммунитет (невосприимчивость) к повторному заражению.

Профилактика кори

Единственной мерой эффективной и длительной защиты ребенка от кори является **вакцинация**.

Защитить ребенка можно с помощью комбинированной вакцины, которая защищает от трех заболеваний: корь, паротит, краснуха.

В России вакцинация против кори проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Вакцинация проводится в прививочных кабинетах бесплатно.

Прививка делается детям в возрасте 1 года и в 6 лет. Если прививка не была проведена вовремя или если нет информации о прививках, то она проводится взрослым так же в 2 этапа с разницей в 3 месяца.

Вакцина против кори безопасна и эффективна.

Реакция на введение вакцины.

Коревая вакцина является слабо реактогенным препаратом.

После введения коревой вакцины у отдельных привитых через 5-12 дней могут появиться слабые катаральные

явления (насморк, кашель) и невысокая температура. В единичных случаях возникает немногочисленная сыпь. Такая форма заболевания называется **митигированной** корью. Протекает в легкой форме, осложнений не вызывает.

Привитой человек не может передать вирус другому человеку.

Вакцинальные реакции, как правило, исчезают на 2-3 день.

Противопоказания к проведению вакцинации определяет только врач. Среди них – сильные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины, острое или обострение хронического заболевания, активный нелеченый туберкулез, первичные и вторичные иммунодефицитные состояния, системные аллергические реакции на аминокислоты, беременность.

Всем не привитым детям, кто находился в контакте с больным корью, проводится экстренная профилактика, которая заключается во введении человеческого иммуноглобулина не позднее 3 дня от момента контакта с больным.

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.

Риску заболевания корью подвергаются:

- Невакцинированные дети раннего возраста
- Невакцинированные беременные женщины
- Любой человек, не имеющий иммунитета к вирусу кори (не привитый или не выработавший иммунитет после вакцинации)
- Работники медицинских учреждений и образовательных организаций, работники торговли, мигранты, кочующие группы населения.

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

ЗАЩИТИТЬ РЕБЕНКА ОТ КОРИ - ВАШ РОДИТЕЛЬСКИЙ ДОЛГ!

ЗАЩИТА РЕБЕНКА

ОТ КОРИ



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека