

Через 3-4 дня на фоне усиления всех симптомов болезни появляется сыпь - пятнисто-папулезная, очень крупная, ярко-красная, сначала на лице, за ушами, на волосистой части головы, потом на шее и верхней части груди, на туловище, руках и ногах. Иногда в период высыпания происходит новый скачок температуры. Во время лихорадки ребенок обязательно должен лежать в постели и много пить.

ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАЕТ КОРЬЮ МАЛЕНЬКИЙ РЕБЕНОК, особенно ослабленный предшествующими заболеваниями или имеющий врожденную патологию, возможен смертельный исход.

КОРЬ ОПАСНА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ. При заражении беременной женщины корью на ранних сроках беременности, в 20% случаев происходит самопроизвольный аборт или возникают пороки развития плода.



Переболевшие корью сохраняют стойкий иммунитет на всю жизнь.

В современных реалиях единственной эффективной мерой профилактики кори является **ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ**. Согласно Национальному календарю профилактических прививок Республики Беларусь:

- вакцинация против кори проводится детям в возрасте 12 месяцев;
- ревакцинация - в 6-летнем возрасте.

КОРЬ

защищаемся
ГРАМОТНО

КОРЬ ОПАСНА ОСЛОЖНЕНИЯМИ, среди которых - ларингиты и трахеобронхиты, воспаление легких, воспаление среднего уха, головного мозга, сердца и судороги, развивающиеся на фоне высокой температуры тела. Кроме того, после кори у переболевшего временно формируется состояние иммунодефицита (снижение защиты от других инфекций), что способствует наложению тяжелых бактериальных инфекций.

УСТАНОВЛЕНО, ЧТО ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОРЬЮ ПРИВИТЫХ В 25-60 РАЗ НИЖЕ, ЧЕМ НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ, А РЕВАКЦИНИРОВАННЫХ - В ДЕСЯТКИ РАЗ НИЖЕ, ЧЕМ ПРИВИТЫХ ОДНОКРАТНО.

НЕ ЖДИТЕ, ЧТОБЫ ИНФЕКЦИЯ ЗАСТАЛА ВАС ВРАСПЛОХ! ЗАРАНЕЕ ПОЗАБОТЬТЕСЬ О СВОЕЙ ЗАЩИТЕ И ЗАЩИТЕ ОТ НЕЕ СВОИХ ДЕТЕЙ.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

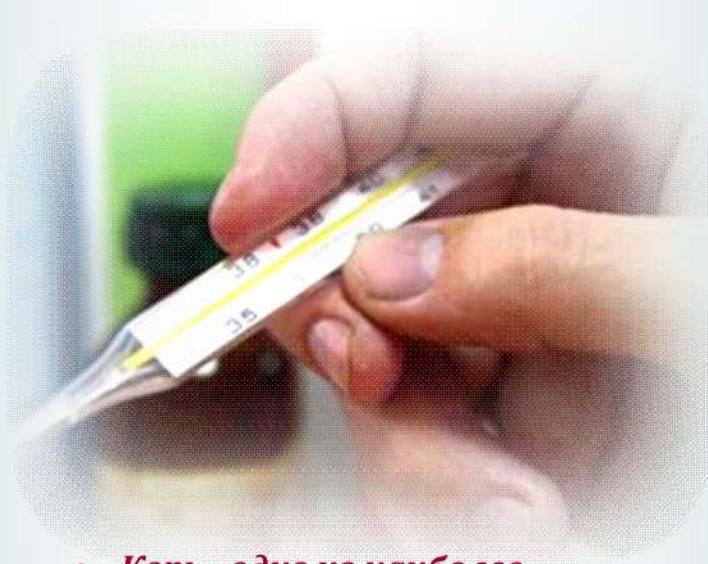


Корь - острое вирусное инфекционное заболевание, которое проявляется высокой температурой тела (39°C и выше), общим тяжелым состоянием, кожной сыпью, воспалением полости рта, верхних дыхательных путей и слизистой оболочки глаз.

Корь относится к инфекциям, характеризующимся глобальным распространением. В допрививочный период (до 1966г.) заболеваемость корью в Беларуси составляла сотни случаев на 100 тыс. населения. Введение плановой вакцинации позволило «обуздать» инфекцию: в последние годы регистрируются лишь единичные случаи этого заболевания. Однако ситуация по кори в мире остается пока нестабильной: по-прежнему продолжают регистрироваться вспышки кори в отдельных странах, в том числе в странах Европейского региона.

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ - воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре).

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ является больной человек, который становится заразным с конца инкубационного периода (период от заражения до появления признаков проявления заболевания) и продолжает выделять вирус до 4-ого дня от начала появления сыпи.



- **Корь - одно из наиболее заразных инфекционных заболеваний.** Если не болевший корью или не привитой человек общается с больным, то вероятность заражения приближается к 100%. Заражение возможно как при тесном общении с больным, так и при нахождении в соседних с больным помещениях. Это связано с тем, что вирус выделяется в составе мелкодисперсного аэрозоля, поэтому с потоками воздуха может переноситься в другие помещения и даже на другие этажи.
- **Дети до года болеют корью редко,** так как их охраняют материнские антитела - защитные белки, выработанные иммунной системой матери после перенесенной ею болезни или прививки.
- **Чаще болеют дети в возрасте от 1 до 6 лет,** поэтому корь

принято относить к «детским» инфекциям. Однако люди, не болевшие корью и не привитые против нее, остаются высоко восприимчивыми к инфекции в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте.

- **У взрослых это заболевание протекает намного тяжелее,** чем у детей, и, как правило, с развитием коревой пневмонии.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД длится от 11 до 21 дня (чаще 9-11 дней).

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА.

В первые 3-6 дней заболевание протекает как ОРВИ и начинается с резкого повышения температуры тела до 38-39°C и более. Появляются насморк, чихание, покраснение глаз, слезотечение, светобоязнь, сухой, грубый, «лающий» кашель, который сопровождается осиплостью голоса. На второй день на щеках появляются белесые пятнышки с красной каймой - характерный симптом кори.



КОРЬ - крайне заразное инфекционное заболевание вирусной природы, характеризующееся подъемом температуры тела, общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, верхних дыхательных путей и поэтапным появлением сыпи.



ВИРУС КОРИ очень летуч, но во внешней среде неустойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов,

еще быстрее - под влиянием солнечного света и ультрафиолетовых лучей.

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

появляются через 1-2 недели после заражения вирусом (максимальный инкубационный или скрытый период при кори - 21 день). Болезнь характеризуется острым началом. Первым признаком является значительное повышение температуры тела до 38-40°C. Появляются насморк, сухой кашель, покраснение глаз, слезотечение, светобоязнь, а на 2-ой день на слизистой щек у коренных зубов - мелкие белесые пятнышки, окруженные узкой красной каймой (пятна Бельского-Филатова-Коплика), специфичные для кори.

На 4-5 день болезни появляется сыпь на лице, шее, за ушами, затем на туловище и далее на разгибательных поверхностях рук и ног, включая



пальцы. Обратное развитие элементов сыпи начинается с 4-го дня высыпаний: температура нормализуется, сыпь темнеет, буреет, пигментируется, шелушится.

Больной является заразным для окружающих в последние 2 дня инкубационного периода, весь катаральный период и в первые 4 дня после появления сыпи.

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ - больной человек, от которого высоко заразный вирус кори передается здоровому человеку при кашле, чихании и даже при дыхании. Для того чтобы заболеть корью, не обязателен тесный контакт с больным (приход к нему в гости, нахождение в одном помещении или в общественном транспорте). Так как вирус кори обладает очень высокой летучестью, то с потоком воздуха, в том числе по вентиляционным каналам и лестничным пролетам дома, он с легкостью может распространяться на значительные расстояния.

Лица, не болевшие корью и не привитые против нее, остаются высоко восприимчивыми к этой инфекции в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте. После заболевания вырабатывается стойкий иммунитет, повторные заболевания корью редки.

ОСЛОЖНЕНИЯ. Большинство смертельных случаев от кори происходит из-за осложнений.

Если у детей наиболее частые осложнения отмечаются со стороны дыхательных органов (пневмонии, ларингиты, ларинготрахеиты, отиты), то у взрослых чаще наблюдается поражение головного мозга и его оболочек, которое проявляется в виде менингита, менингоэнцефалита, энцефалита. Нередко регистрируется воспаление нервных корешков - полиневрит.

Корь вызывает также существенное снижение иммунитета. В первые дни заболевания на фоне этой болезни легко подхватить другую инфекцию. Поэтому в период заболевания и после выздоровления следует ограничить контакты с другими людьми, которые могут послужить источником вторичной инфекции.

Корь во время беременности представляет особую опасность! Если будущая мама заболит корью, то у нее большая вероятность выкидыша, преждевременных родов или рождения мертвого ребенка.