

Обратное развитие элементов сыпи начинается с 4-го дня высыпаний: температура нормализуется, сыпь темнеет, буреет, пигментируется, шелушится (в той же последовательности, что и высыпания). Пигментация сохраняется 1-1,5 недели.

### *Знайте!*

Инкубационный период (время от заражения до появления клинических признаков болезни) при кори составляет от 9 до 21 дня, поэтому болезнь может проявиться по прибытии домой. Если в течение 3 недель после возвращения из-за границы у Вас появились признаки инфекционного заболевания, необходимо сообщить врачу, в какой стране и когда Вы там находились.

## **К**ак защититься от кори?

**КОРЬ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФЕКЦИЕЙ, КОТОРАЯ УПРАВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВАМИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ.**

За период с 2000 по 2013 год противокоревая вакцинация в мире привела к снижению смертности от кори на 75% и предотвратила 15,6 миллионов случаев смерти, сделав вакцину от этой инфекции одним из наиболее выгодных достижений общественного здравоохранения.

**В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ** ребенок бесплатно получает две прививки против кори: в 12 месяцев и перед школой в 6 лет.

Взрослые прививаются бесплатно по эпидемическим показаниям при наличии вероятного контакта с заболевшим корью. Все остальные взрослые, не болевшие корью, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках, могут получить прививку против кори на платной основе.

### *Помните!*

**СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭТОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ СУЩЕСТВУЕТ, ПОЭТОМУ ЕЕ ЛЕГЧЕ ПРЕДУПРЕДИТЬ, ЧЕМ ЛЕЧИТЬ.**

*Планируя выезд за границу, уточните свой прививочный статус и, при необходимости, сделайте прививку против кори.*

**Вовремя сделанная прививка гарантирует защиту от кори!**



ГУ "Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья"

ГУ "БСДЗ" Служба регистрации № 1402 от 03.12.2016, стр. 103, стр. 100 стр. 2017.

# КОРЬ



## вакцинация защитит



**ПАМЯТКА ТУРИСТУ**

## ПАМЯТКА ПО КОРИ

**Корь** – вирусная инфекция, для которой характерна очень высокая восприимчивость. Если человек не привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаях.



• Период от контакта с больным корью до проявления первых признаков болезни (инкубационный период) длится от 7 до 21 дней. **В этот период больной становится источником заражения для окружающих!!!**

• Заболевание начинается с выраженной головной боли, слабости, повышения температуры до 40 градусов. Чуть позднее к этим симптомам присоединяются насморк, кашель и практически полное отсутствие аппетита. Для кори характерно появление конъюнктивита, которое проявляется светобоязнью, слезотечением, резким покраснением глаз, а в последующем – появлением гнойного отделяемого. Эти симптомы продолжаются от 2 до 4 дней.



• На 4-й день заболевания появляется сыпь, которая выглядит как мелкие красные пятнышки различных размеров со склонностью к слиянию. Сыпь может возникать на лице и голове (особенно характерно ее появление за ушами) и распространяется по всему телу на протяжении 3–4 дней.



• Для кори характерно то, что сыпь оставляет после себя пигментацию (темные пятнышки, сохраняющиеся несколько дней), которая исчезает в той же последовательности, как и появлялась сыпь.

• При заболевании корью могут возникать довольно серьезные осложнения: пневмонии, отит, энцефалит.

• Единственной надежной защитой от этого заболевания является вакцинация против кори, которая включена в Национальный календарь профилактических прививок.

• Сведения о вакцинации вносятся в сертификат профилактических прививок, который выдается пациенту.



Лица, не болевшие корью, не привитые, привитые однократно, а также при отсутствии сведений о проведенных прививках против кори, в обязательном порядке подлежат вакцинации в медицинских организациях по месту прикрепления или проживания.



# Что за хворь такая – корь?

**Корь** относится к числу детских инфекций, но современная особенность этой болезни – преобладание подростков и взрослых среди заболевших. Источником заражения является больной человек, который выделяет вирус при чихании, кашле, с капельками слюны.

Первые признаки заболевания появляются на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением конъюнктивы (соединительной оболочки глаза); на 13-14 день после заражения за ушами и на щеках появляется сыпь, которая быстро распространяется на все лицо и шею. На следующий день она появляется на теле, а затем – на руках и ногах.

## Корь имеет свои особенности и осложнения:

- ✓ У КАЖДОГО ДЕСЯТОГО РЕБЕНКА ЗАБОЛЕВАНИЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЕЙ ИЛИ ТЯЖЕЛЫМ ОТИТОМ;
- ✓ У КАЖДОГО ТЫСЯЧНОГО РЕБЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ ЭНЦЕФАЛИТ (ВОСПАЛЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА);
- ✓ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ЛАРИНГИТА, СТЕНОЗА ГОРТАНИ, ГЕПАТИТА;
- ✓ КОРЬ У ВЗРОСЛЫХ И ПОДРОСТКОВ ПРОТЕКАЕТ ТЯЖЕЛЕЕ, ЧЕМ У ДЕТЕЙ;
- ✓ ЕЖЕГОДНО В МИРЕ ОТ КОРИ ПОГИБАЮТ ДО МИЛЛИОНА ДЕТЕЙ;
- ✓ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КОРИ НЕ СУЩЕСТВУЕТ.

## Самый надежный способ защитить вашего ребенка – это вакцинация (прививка) от кори.

Прививать детей необходимо в возрасте 1 года и повторно – в 6 лет. Кроме того, вакцинация необходима всем, у кого нет достоверных сведений о прививке или перенесенной в прошлом кори, в том числе, лицам, оказавшимся в очаге инфекции.

Вакцины против кори создают надежный иммунитет, сохраняющийся более 20 лет. Вакцинация предупреждает развитие кори, даже если она проведена во время ухудшения эпидемической ситуации.

Прививка против кори может быть сделана как отечественной коревой моновакциной, так и тривакциной (против кори, эпидемического паротита и краснухи), зарегистрированной в России.

**Если вы еще не привили своего ребенка против кори, сделайте это без промедления!**



**Корь** - острое инфекционное заболевание, характеризующееся подъемом температуры до 38-40° С, общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних дыхательных путей, поэтапным появлением сыпи.

**Возбудитель кори** – вирус, во внешней среде не устойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов, под влиянием солнечного света, ультрафиолетовых лучей, при нагревании до 50° С.

**Резервуар и источник инфекции** – больной человек. Заразительность больного составляет 8-10 дней.

**Естественная восприимчивость людей** очень высокая, после заболевания вырабатывается иммунитет на всю жизнь. Повторные заболевания корью крайне редки.

**Распространение вируса** происходит воздушно-капельным путем, с капельками слюны, при чихании, кашле, разговоре. С потоком воздуха вирус может разноситься на значительное расстояние. Заражение может произойти при вдыхании воздуха в помещении, где незадолго до этого находился больной корью. Если человек не болел корью или не был привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев.

**Клиническая картина** – инкубационный (скрытый) период в среднем 9 дней, максимальный - 21 день. Выделяют три периода течения инфекции:

- катаральный период (период воспаления);
- период высыпаний;
- период реконвалесценции (период выздоровления).



**Но если Ваш ребенок все же заболел, необходимо:**

- срочно обратиться за медицинской помощью (вызвать врача из поликлиники или в случае тяжелого состояния вызвать скорую медицинскую помощь);
- не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;
- до прихода врача свести контакты с родственниками до минимума;
- 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).

**Единственной надежной защитой от заболевания является вакцинация против кори, которая включена в Национальный календарь прививок.**

**Не рискуйте своим здоровьем и здоровьем своих детей –**