

# КОРЬ



# ОПРЕДЕЛЕНИЕ

## **Корь –**

**это острое инфекционное  
заболевание , вызываемое  
вирусом кори,  
характеризующееся**

**пятнисто папулезной сыпью,  
этапностью сыпи.**

# ВИРУС КОРИ

**Нестойкий, быстро погибает  
во внешней среде**

**Очень летуч**

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Заболеваемость корью снизилась ввиду массовой иммунизации населения.

Республика Карелия – территория свободная от кори

Вспышка кори в Европе, регионах России в 2012 г

**Наиболее высокие показатели зарегистрированы в:**

- Карачаево-Черкесской Республике (43,95 на 100 тыс. населения)**
- Астраханской области (35,0)**
- Республике Алтай (30,09)**
- Республике Адыгея (27,06)**
- Чеченской Республике (23,07)**
- Курской области (21,3)**
- Республике Дагестан (20,62)**

Летальность низкая, единичные случаи от пневмонии

Болеют дети старше 1 года и взрослые

Детей до 1 года защищает иммунитет матери

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

**Больной корью**

# ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ

## **Воздушно – капельный**

Восприимчивость высокая  
даже при кратковременном,  
отдаленном контакте

Механизм передачи -  
**аэрозольный**



# ИММУНИТЕТ

**После кори иммунитет  
стойкий пожизненный**

# ПЕРИОДЫ БОЛЕЗНИ

Инкубационный период 7 – 21 д

Катаральный период 3 – 4 дня

Период сыпи 3 – 4 дня

Период пигментации 7 – 10 дн.

Период реконвалесценции 1-2 м

По форме : типичная и атипичная  
**КЛАССИФИКАЦИЯ**  
(митигированная)

По тяжести : легкая, средняя, тяжелая

По течению : гладкое, осложненное

**Осложнения : потенциальная  
проблема - риск развития**

Коревая пневмония

Коревой круп

Коревой энцефалит

Присоединение бактериальной инфекции

# ДИАГНОСТИКА

2. Эпидемиологический анамнез –  
контакт с больным корью

3. Осмотр

4. Серологическое подтверждение :

.Определение **Ig M**

дважды титр антител **Ig G** к кори (парные  
сыворотки)с интервалом **10 - 14 дней**  
(**нарастание в 4 р и >**)

# ДИАГНОСТИКА КОРИ

«Подозрительный» случай –

есть типичные симптомы один или несколько

«Вероятный» случай -

есть признаки заболевания и эпид.связь с другими случаями кори

«Подтвержденный» случай - после лабораторного подтверждения диагноза

**Окончательный диагноз**

# ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД

**Выраженный катаральный синдром:**

**Конъюнктивит, светобоязнь**

**Насморк**

**Кашель**

**Лихорадка**

**Недомогание**

**Энантема**

# ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ СИМПТОМ

## Симптом

**Бельского - Филатова –  
Коплика**

**На слизистой оболочке щек, губ,  
десен на гиперемизированном  
фоне видны серовато  
белесоватые точки**

**Пятна Бельского-Филатова-Коплика  
и сыпь на лице (1 день высыпаний)**





# ХАРАКТЕРИСТИКА СЫПИ

Появляется на **4 - 5** день болезни

Пятнисто - папулезная, крупная 3 – 5мм

Сливается

**Характерна этапность**

**появления:**

**1** сутки на лице и шее

**2** сутки на туловище и плечах

**3** сутки на конечностях

Бледнеет сыпь в том же порядке

















1



2



3



4

# МЕРОПРИЯТИЯ С БОЛЬНЫМ

**При подозрении на корь  
передать экстренное извещение  
ф.058\у**

**Изоляция на срок не менее**

**5 дней от первого дня сыпи**

**Возможно дома**

**Госпитализация по показаниям**



# ЛЕЧЕНИЕ

**Противовирусные препараты**

**Симптоматические средства:**

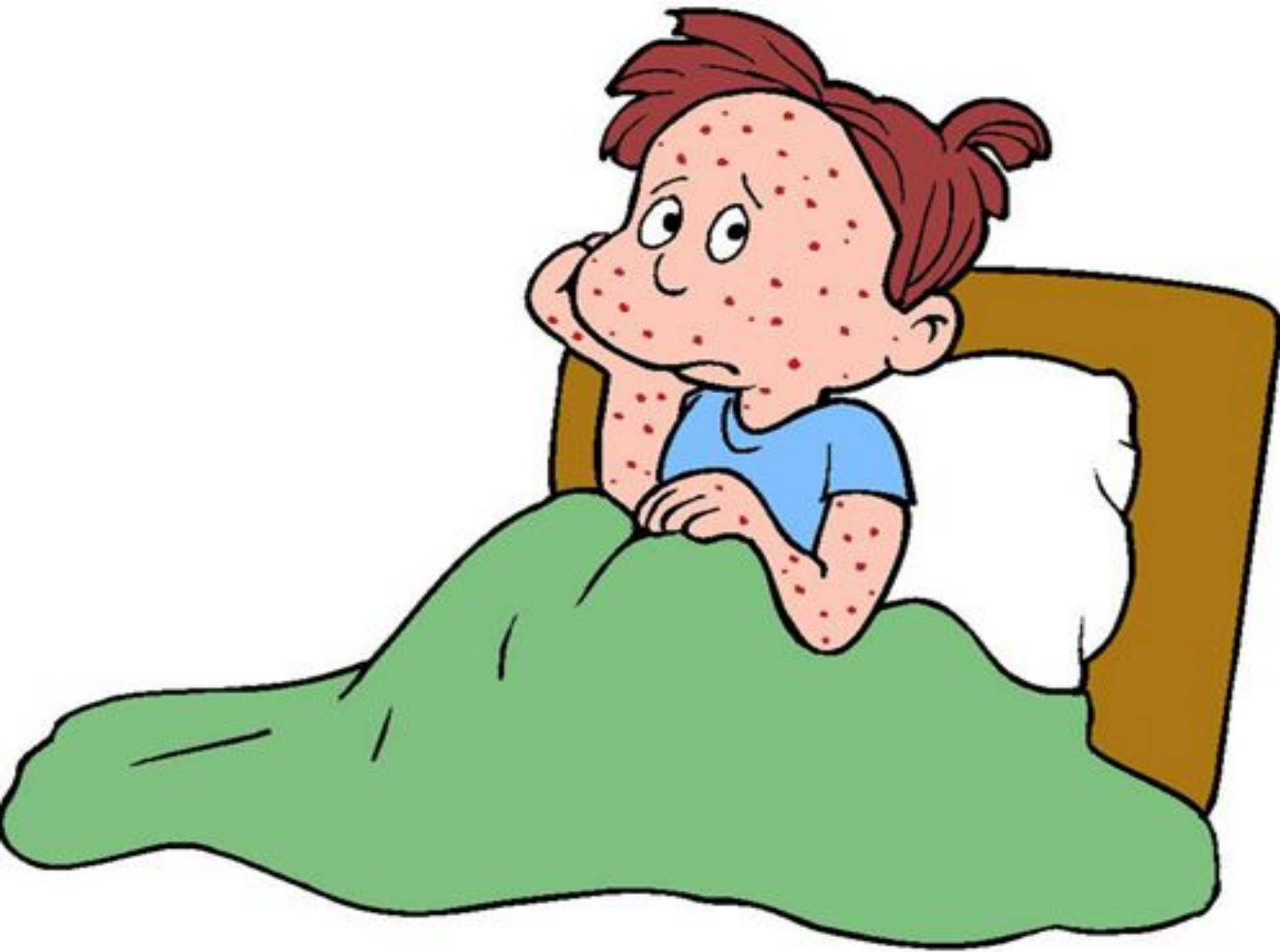
**жаропонижающие**

**капли в глаза, нос 20% р-р**

**сульфацил натрия**

**полоскание зева**

**антибиотики при бактериальном**





# УХОД

**Масочный режим**

**Постельный режим на дни лихорадки**

**Помощь в соблюдении гигиены**

**Смена нательного и постельного  
белья**

**Туалет носа, глаз. Затенение комнаты**

**Наблюдение за больным**

**Щадящее питание, питье +**

# МЕРОПРИЯТИЯ С КОНТАКТНЫМИ

**Карантин на 21 день.** Составить список контактных, указать наличие прививок от кори

Проветривание и влажная уборка

Наблюдение за контактными :

Опрос, измерение температуры, осмотр

Экстренная профилактика контактных

От 1 г. - вакцинация от кори в первые 72 часа **неболевших, непривитых, привитых 1 раз**

# ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ

**Прививки начинают детям с 1 года**

**Вакцина живая, ослабленная 0,5 мл  
подкожно**

**1 ревакцинация в возрасте 6 лет**

**Взрослых прививают до  
35 лет**



**МИКРОХУГЕН**



**Вакцина паротитно-коревая  
культуральная живая**

лиофилизат для приготовления раствора  
для подкожного введения

10 ампул по 1 дозе

**Стерильно**

Для лечебно-профилактических учреждений



www.mcmppspb.ru



СмитаКляйн Бичем  
Финляндия  
СмитаКляйн Бичем  
Финляндия  
СмитаКляйн Бичем  
Финляндия

www.mcmppspb.ru

# Приорикс™



1 доза - 0,5 мл  
Для подкожного введения

www.mcmppspb.ru

www.mcmppspb.ru

Ассоциированная вакцина против кори, эпидемического паротита и краснухи (живая, аттенуированная)

1 флакон, лиофилизированная вакцина + растворитель  
в предварительно заполненном шприце и 2 иглы



www.mcmppspb.ru

**SB**  
СмитаКляйн Бичем

www.mcmppspb.ru



# КОРЬ – острое заразное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем

## СИМПТОМЫ:

### начало заболевания:

- температура
- сухой кашель
- насморк
- головная боль
- отечность век

### 2-3 день:

во рту появляются белесые пятна



### 4-5 день:

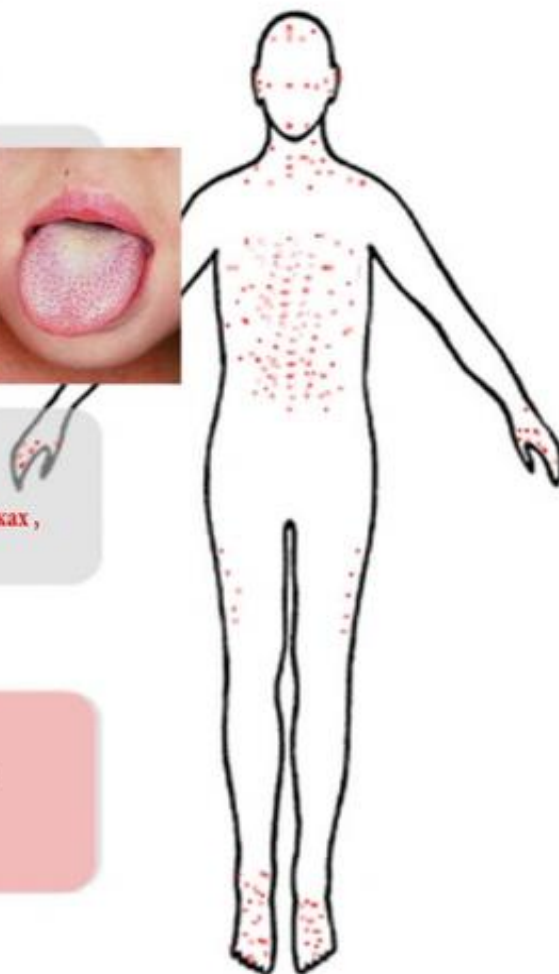


появляются пятна  
на шее, лице, за ушами, на руках,  
ногах

далее - по всему телу

### Наиболее частые осложнения:

- ларингиты и ларинготрахеобронхиты
- воспаление лёгких
- воспаление среднего уха



## ЕСЛИ ЗАБОЛЕЛИ:

Лекарственная терапия и антибиотики только по назначению врача!

### больным корью

- рекомендован постельный режим
- необходимо принимать:
  - большое количество жидкости
  - витамины
  - отхаркивающие средства
- промывать глаза кипячёной водой или 2%-ным раствором соды

помещение, где содержится больной, должно быть светлым, чистым и хорошо проветриваемым

## ПРОФИЛАКТИКА:

**САМЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД:**  
иммунизация вакциной,  
содержащей живой ослабленный  
коревой вирус.

детям в возрасте от 3 месяцев до 4 лет,  
не болевшим корью  
и не вакцинированным против неё,  
при контакте с больным,  
вводится гамма-глобулин  
(действует 3-4 недели)

**Корью болеют дети в возрасте 2-5 лет  
реже взрослые, не переболевшие этим заболеванием в детском возрасте**

## КАК РАСПОЗНАТЬ КОРЬ

■ В первые дни поднимается температура и появляются респираторные явления: сухой кашель, насморк, а также головная боль, отекают веки. На 2—3 день во рту появляются характерные для кори пятна — белесые с тонкой красной каймой. На 4—5 день появляются пятна на шее, лице, за ушами, а далее — на туловище, руках и ногах, включая пальцы.

## Как опознать корь

Вирус передается воздушно-капельным путем. Если заболели — бегом к врачу

## ЕСЛИ ЗАБОЛЕЛИ

■ Если же вы все-таки заболели, сразу же обращайтесь к врачу. Он назначит постельный режим и пропишет пить большое количество жидкости, фруктовых соков, витамины, при упорном сухом кашле — отхаркивающие средства, а для глаз — капли. И не торопитесь, как только упала температура и сошла сыпь, приступать к активной жизни — иммунитет восстановится не ранее чем через 30 дней после начала болезни.

## КАК УБЕРЕЧЬСЯ

■ Поскольку болезнь передается воздушно-капельным путем, риск заразиться, находясь в одном помещении с заболевшим, очень высок (вирус разрушается на открытом воздухе под действием ультрафиолета, а вот в помещении живет почти час). Поэтому если в вашей местности участились случаи заболевания корью, лучше избегать массовых мероприятий, заняться укреплением иммунитета (витамины, иммуноглобулин под наблюдением врача).





# Осторожно КОРЬ

САНБЮЛЕТЕНЬ



## Что такое Корь

Корь – острое инфекционное заболевание. Болезнь протекает с повышением температуры тела, признаками интоксикации, покраснением верхних дыхательных путей и слизистых оболочек рта, а также сыпью. Заразиться корью можно только от больного человека.

Количество заболевших корью жителей России продолжает расти, что вызывает тревогу у специалистов Роспотребнадзора РФ и подтверждает ухудшение эпидемиологической ситуации по заболеваемости корью, особенно рост заболеваемости отказом родителей спонтанно прививать своих детей, а также притоком

заболевших из других стран, например, Украины.

Корь – одна из самых распространенных инфекций на земном шаре. Это заболевание было известно еще за несколько веков до нашей эры и вплоть до 19 века считалось одной из самых грозных детских инфекций, нередко заканчивавшейся летальным исходом. Возбудитель болезни – вирус из семейства парамиксовирусов. Вирус кори нестойко во внешней среде и при комнатной температуре погибает через 3-4 часа, он также быстро гибнет под воздействием солнечного света и ультрафиолетовых лучей.

## Лечение кори

При не осложненных формах кори, основное внимание должно быть направлено на создание оптимальных гигиенических условий. Необходим тщательный уход за больным ребенком (обеспечение свежести воздуха и приемлемое питание). Несколько раз в день глаза промывают теплой кипяченой водой. После удаления глаз и гнойных корочек в глаза закапывают раствор ретинола в масле по 1-2 капли 3-4 раза в день. Это предупреждает возможные осложнения оболочки глаз. Сухие, потрескавшиеся губы смазывают борным вазелином или жиром. Нос промывают катиними тампонами.

Смоченными тампонами вазелиновым маслом, при образовании корочек рекомендуется закапывать в нос вазелиновое масло по 1-2 капли 3-4 раза в день. Полоскание рта кипяченой водой (для детей старшего возраста) или просто питье воды после приема пищи способствует гигиеническому очищению полости рта и предупреждает стоматит.

Питание должно соответствовать возрасту. В качестве жаропонижающего средства можно использовать ибупрофен или парацетол.

## Симптомы кори

В клинической картине различают 5 периодов.

Начало болезни (инкубационный период) характеризуется температурой тела до 38,5-39 °С, появляются насморк, осиплость голоса, сухой кашлеобразный кашель. Отмечается светобоязнь, покраснение глаз, отечность век, слезливый конъюнктивит. Нарушается общее состояние – расстраиваются сон, аппетит, ребенок становится вялым, плаксивым. Часто в начале болезни появляются жидкий стул и болев в животе. Этот период длится 3-4 дня. Важным диагностическим признаком является появление в этот период серовато-беловатых точек величиной с маковое зерно на слизистых век у взрослых зубов, на слизистой губ и десен – эти точки называются "пятнами Филатова-Коплика" и они обнаруживаются за 1-3 дня до появления сыпи.

Период высыпания начинается на 4-5 день болезни. Появляется сыпь в виде мелких розовых пятен, которые очень быстро увеличиваются в размере, иногда сливаются, имеют неправильную форму. Количество

элементов сыпи быстро растет и уже в конце первого суток сыпь покрывает все лицо, шею, а отдельные элементы появляются на груди и верхней части спины. На втором сутки сыпь полностью покрывает туловище, верхнюю часть рук, на третий день распространяется на ноги и руки. Этапность высыпаний – сверху вниз – важной диагностический признак. В первый день высыпаний температура тела нарастает относительно предшествующих дней и сохраняется высокой весь период высыпаний. Этот период – самый тяжелый в течение болезни, отмечается беспокойство, бред, иногда сонливость, часто бывает носовое кровотечение.

Период пигментация. Коревая сыпь очень быстро начинает темнеть, становится коричневого цвета. И опять проявляется этапность течения – сверху вниз – на лице сыпь коричневая, а на туловище и конечностях еще красная. Пигментация обычно держится 1-1,5 недели может быть небольшое шелушение. Температура тела в этот период нормализуется. Восстанавливается общее состояние.

## Профилактика кори

Тотальное удорожание вакцинации детей противокоревой вакциной проводится в возрасте 1 год и 6 лет. Прививки взрослым проводят до 55 лет, в том случае если они не привиты или привитым один раз и не болели корью.

Прививки против кори делаются бесплатно. Для получения справки необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства.

Вакцина против кори впервые была создана в 1966 году.

Для активной иммунопрофилактики кори применяют живую коревую вакцину (ЖКВ). Ее готовят из вакцинного штамма 8-16, выращенного в культуре клеток эмбриона японских перелетов. В Украине разрешено применение ЖКВ «Румакс» (Алентис-Пастер, Франция), комплексной вакцины против кори, краснухи и паротита ММР (Мерк Шарп Доум, США).

Живую коревую вакцину прививают детям, не болевшим корью, с 12-15-месячного возраста. Ревакцинацию проводят так же, как и вакцинацию, однократно в 6 лет, перед поступлением в школу. Ее цель – защита детей, у которых по той или иной причине иммунитет не сформировался. Иммунизация не менее 95% детей обеспечивает хороший защитный эффект. Для контроля за состоянием иммунитета населения проводят выборочные серологические исследования. Региональный комитет ВОЗ для Европы на 48-й сессии (1998) принял в качестве цели программу «Здоровье 21», предусматривающую элиминацию кори по Регионам к 2027 г. или раньше. К 2010 г. элиминация заболевания должна быть зарегистрирована и сертифицирована в каждой стране.

Пассивную иммунопрофилактику проводят введением противокоревой иммуноглобулина.