

КОРЬ



Актуальность

- В соответствии с протоколом СПЭК Роспотребнадзора от 05.02.2019г. «Об очагах кори в субъектах РФ» по состоянию на 14.02.2019г. в г. Нягани семерым лицам предварительно диагностирована «Корь», в двух случаях (28,6%) диагноз подтвержден. Возникновение и распространение заболевания произошло в связи с завозом вируса кори и отсутствием прививок у заболевших по причине отказа от вакцинации.

Корь

- Корь – это острое инфекционное высоко заразное заболевание, которое вызывается вирусом.
- Проявляется синдромом интоксикации, поражением дыхательных путей, конъюнктивы и характерной сыпью на коже.
- В естественных условиях корью болеет только человек.
- Во внешней среде сохраняется не более 30 минут.
- Потоками воздуха с частицами слизи переносится на значительные расстояния

Эпидемиология

- Корью могут болеть люди в любом возрасте, но чаще заболевают дети раннего, дошкольного и школьного возраста. Дети до трёх месяцев имеют врождённый иммунитет, если мать болела корью или была привита.
- Корь распространена повсеместно.
- Источник инфекции больной человек в последние 2 дня инкубационного периода и до 4 дня после высыпаний.
- Воздушно-капельный путь передачи инфекции.
- Зимне – весенняя сезонность.
- Переболевшие корью вырабатывают стойкий иммунитет

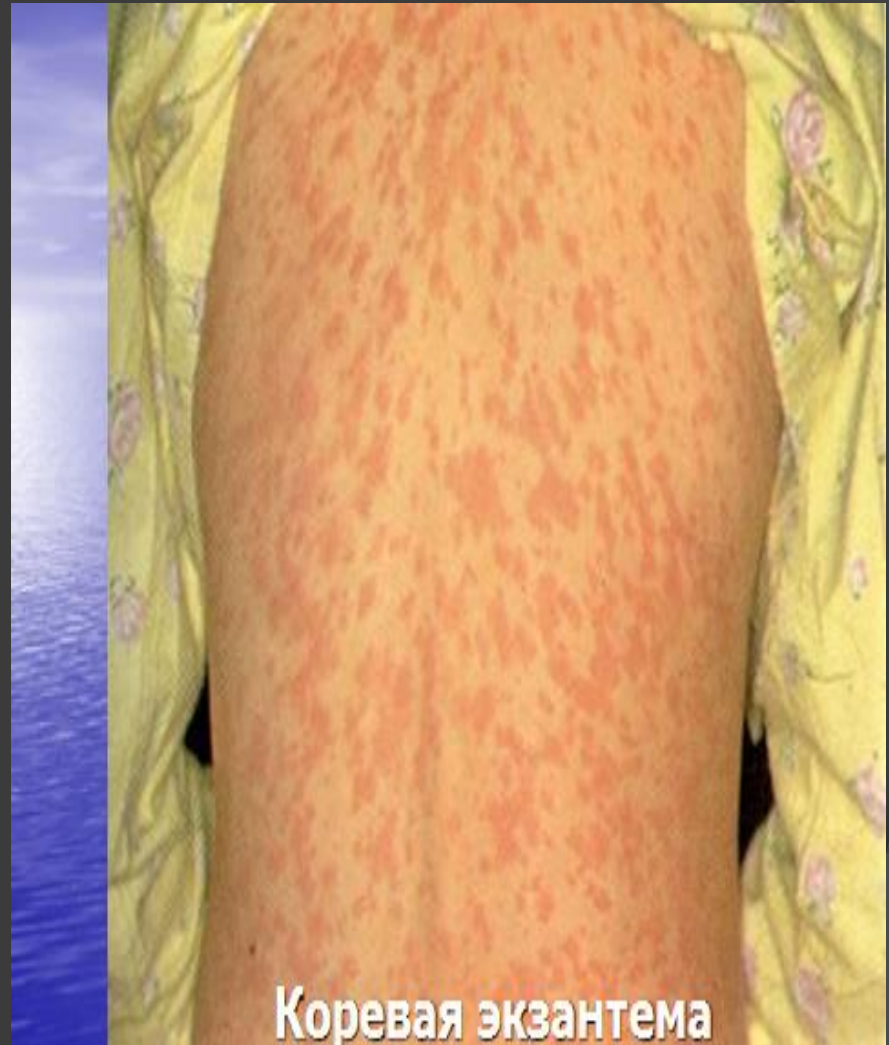
Катаральный период

- ⦿ Заболевание начинается остро, поднимается температура тела до 38 – 39 градусов.
- ⦿ У ребёнка появляется головная боль, насморк, светобоязнь, явления конъюнктивита, вялость, раздражительность, сильный, сухой и навязчивый кашель, осиплость голоса, коревая энантема- красные пятна на твердом и мягком небе.
- ⦿ Через 1-2 дня от начала заболевания на слизистой щёк у малых коренных зубов появляются мелкие белесые небольшие пятнышки, окруженные узкой красной каймой-пятна Бельского-Филатова-Коплика, патогномоничные для кори.



Период высыпания

- ⦿ Начинается на 4-5 день болезни,
- ⦿ Продолжается 3-4 дня,
- ⦿ Пятнисто-папулезный характер сыпи, располагается на неизмененном фоне кожи, склонна к слиянию,
- ⦿ Высыпание происходит поэтапно, в течение 3-4 дней (1 день – лицо, до верхней части туловища, 2 день – туловище и частично руки, 3 день – руки, ноги).



Коревая экзантема

Характерно «коревое» лицо: одутловатое с
отёчными веками,
покрытое сливной сыпью



Период пигментации

- Продолжается 1-1,5 недели,
- Сыпь бледнеет и пигментирует в последовательности высыпания,
- Отрубевидное шелушение – 5-7 дней.
- До 2-3 месяцев может сохраняться астеня.

Осложнения

- Органы дыхания: пневмония, ларингит, ларинготрахеит, бронхит, бронхиолит, плеврит.
- Пищеварительная система: стоматит, энтерит, колит.
- Нервная система: энцефалит, менингоэнцефалит, менингит, миелит и др.
- Органы зрения: конъюнктивит, блефарит, кератит, кератоконъюнктивит.
- Органы слуха: отит, мастоидит.
- Мочевыделительная система: цистит, пиелонефрит.
- Кожа: пиодермия, абсцесс, флегмона.

Иммунитет к кори формируется
после перенесенного
заболевания или после
проведения иммунизации.



Лечение

- В обязательном порядке госпитализируются дети до двух лет, дети с тяжёлой формой или ослабленные.
- **Этиотропного лечения кори нет.**

Специфическая профилактика кори

- 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 выявления больного.**

МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ КОРИ(СанПин 3.1.2952-11)

Цель - локализация и ликвидация очага кори.

При выявлении очага инфекции в дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях с момента выявления первого больного до 21 дня с момента выявления последнего накладывается карантин.

**ОСТОРОЖНО-
КОРЬ!**

- ◎ Во время карантина в коллектив не принимаются лица, не болевшие корью, и не привитые против этой инфекции.
- ◎ Организуется ежедневный осмотр контактных лиц медицинскими работниками (опрос, термометрия, осмотр слизистой оболочки полости рта, зева, конъюнктивы глаз, кожных покровов) в целях активного выявления и изоляции лиц с признаками заболевания.



Охват вакцинацией и ревакцинацией против кори, детей в декретированных возрастах должен составлять не менее 95%



Вакцина коревая культуральная живая

Производитель: ФГУП «НПО «Микроген» Минздрава
России, Россия

Готовится методом культивирования вируса кори на
первичной культуре клеток эмбрионов перепелов.

Иммунолог. свойства- стимулирует выработку антител
против кори не менее чем у 95% привитых

Показания: плановая и экстренная профилактика кори

Противопоказания: тяжелые формы аллергических
реакций на аминогликозиды(гентамицина сульфат),
куриные и/или перепелиные яйца.

- Иммунодефициты, злокачественные новообразования
- Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение коревой или паротитно- коревой вакцин
- Беременность
- Особые указания: при нетяжелых ОРВИ, ОКИ и др.-вакцинацию проводят сразу после нормализации температуры; после острых инфекционных и неинфекционных заболеваний- по окончании острых проявлений заболевания

Вакцина паротитно- коревая культуральная живая

- Производитель: ФГУП «НПО «Микроген»
Минздрава России, Россия
- лиофилизированная смесь полуфабрикатов коревой и паротитной вакцин, приготовленных на первичной культуре клеток эмбрионов перепелов.
- Показания: профилактика кори и эпидемического паротита.
- Противопоказания: аналогичны противопоказаниям при вакцинации вакциной коревой культуральной живой

Приорикс

- Производитель: Бельгия
- вакцина против кори, паротита и краснухи живая культуральная.
- Комбинированный препарат аттенуированных (ослабленных) штаммов вируса кори, эпидемического паротита и краснухи.
- Иммунологич. свойства- высокая эффективность. Антитела к вирусу кори обнаружены у 98% привитых, к вирусу эпид. паротита у 96,1% и к вирусу краснухи у 99,3% привитых .

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

