

НЕ «КОРИТЕ» СЕБЯ ЗА ПОСЛЕДСТВИЯ, КОТОРЫЕ МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ!



**ВАКЦИНАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ
ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ
ПРОТИВ КОРИ!**

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ БЕСПЛАТНО В ПОЛИКЛИНИКАХ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА:

- **детям:** в 1 год и в 6 лет
- **взрослым:** с 18 до 35 лет. Не привитым ранее, не имеющим сведений о прививках против кори и не болевшим корью — прививка ставится двукратно по схеме 0-3 месяца. Привитые ранее однократно, подлежат проведению однократной иммунизации.

ВНИМАНИЕ! КОРЬ!

Корь — одна из наиболее заразных инфекций вирусной природы.
Источник инфекции — больной человек, в том числе до начала проявлений инфекции.

Первые симптомы: высокая температура, насморк, покраснение глаз и появление крошечных белых пятен на слизистой рта. Через несколько дней сыпь распространяется на лицо и верхнюю часть шеи и постепенно спускается вниз.

Осложнения: ушные инфекции, пневмония, необратимая глухота, энцефалит или даже смерть.

Только прививка может защитить Вас и Вашего ребенка от этой инфекции!
Обратитесь в поликлинику по месту жительства, учебы или работы

ПРОФИЛАКТИКА КОРИ

Корь - острое заболевание вирусной природы с воздушно-капельным путем передачи.

Источником инфекции является человек, который выделяет вирус при чихании кашле, с капельками слюны.

Первые признаки заболевания появляются на 9-11 день после заражения в виде *повышения температуры тела до 38°C и выше, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением глаз*. Затем, обычно на 13-14 день, за ушами, на спинке носа, на щеках появляется сыпь от нежно розового до насыщенного красного цвета, для которой характерно поэтапное высыпание. В течение суток сыпь распространяется на все лицо и шею, на вторые сутки - на грудь и руки, на третьи - на всю поверхность туловища и ноги. Сыпь сохраняется 3-4 дня и также поэтапно угасает, начиная с лица.

Корь страшна своими осложнениями. Самые частые осложнения – *пневмонии, отиты, стоматиты, конъюнктивиты*. Однако возможно развитие и тяжелых осложнений – *менингоэнцефалита, энцефалопатии, полиневрита, серозного менингита, энцефаломиелита*.

САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ СПОСОБ ЗАЩИТЫ ОТ КОРИ – ЭТО ПРИВИВКА

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок плановая вакцинация детей против кори проводится в возрасте 12 месяцев и повторно - в 6 лет. Вакцины создают надежный иммунитет, сохраняющийся более 20 лет.

Вакцинация предупреждает развитие кори, даже если она проведена во время ухудшения эпидемической ситуации.

Лица, контактировавшие с больным корью, не привитые ранее, не имеющие сведений о прививке против кори, не болевшие корью и привитые однократно подлежат иммунизации по эпидемическим показаниям *без ограничений по возрасту*.

Специфических лекарственных средств против кори на сегодняшний день не существует и поэтому только прививка может защитить Вас и Вашего ребенка от этой инфекции.

ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТСЯ В
ПОЛИКЛИНИКАХ ПО МЕСТУ
ЖИТЕЛЬСТВА БЕСПЛАТНО.

ЗАЩИТИТЕ СЕБЯ И СВОЕГО РЕБЕНКА!!!



КОРЬ У ВЗРОСЛЫХ

Детей от этой инфекции сегодня защищает противокоревая вакцина. В нашей стране согласно национальному календарю прививок от кори вакцинируют в 12 месяцев и перед школой – в шесть лет. Если родители ответственно относятся к прививкам, понимают их важность и стараются сделать все прививки в положенный срок, ребенок корью не заболеет.

Сложнее ситуация у взрослого населения. Считается, что ныне живущие люди, рожденные до 1957 года, имеют стойкий иммунитет против кори. Основания для такого суждения веские: во времена, когда еще не было разработано коревой вакцины, инфекция имела чрезвычайно широкое распространение. Болели корью почти все дети подряд, порой, с тяжелыми осложнениями, даже с летальным исходом (корь была одной из наиболее частых причин детской смертности), но, тем не менее, дети, преодолевшие инфекцию, приобретали стойкий пожизненный иммунитет против нее.

Заболеваемость корью удалось значительно снизить с появлением вакцины против кори (в нашей стране противокоревые прививки делаются с 1967 года).



«Детскими» инфекциями болеют не только дети, но и взрослые. Причем, в этом случае сама болезнь будет проходить тяжелее, а риск осложнений выше. Все это касается и кори – заболевания, которым чаще болеют дети и которое по степени заразности в списке инфекционных болезней держит пальму первенства. Если человек, ранее корью не болевший и от нее не привитый, будет контактировать с заболевшим корью, он скорее всего тоже заболеет!



КАК БОЛЕЮТ КОРЬЮ

Путь передачи инфекции воздушно-капельный. Вирус, вызывающий корь, выделяется во внешнюю среду с капельками слюны при разговоре, чихании, кашле. Несмотря на нестойкость вируса к воздействию внешней среды, известны случаи его распространения даже с током воздуха по вентиляционной системе здания.

Главная отличительная особенность кори – типичная пятнисто-папулезная сыпь, возникающая над кожей и постепенно покрывающая все тело – появляется не сразу. После инкубационного периода, который может длиться до двух недель, человек начинает недомогать, чувствует себя «простуженным» – поднимается температура, беспокоит насморк, кашель, сильная головная боль, может возникнуть конъюнктивит (воспаление слизистой глаз). Сыпь появляется на 3–5-й день болезни, сначала за ушами, на лбу, затем она быстро распространяется ниже – на лицо, тело и конечности. Держится сыпь до недели, причем в период ее максимального высыпания температура может подняться до 40 градусов! Еще один внешний приз-

нак этой инфекции – белые пятна на слизистой внутренних поверхностей щек. Специфического лечения, направленного именно против вируса кори, до сих пор не существует, поэтому задача медицинской помощи – облегчить течение инфекционного процесса и не допустить осложнений. Несосложненную корь лечат в домашних условиях, в случае тяжелого течения болезни, больного госпитализируют. Если дети переносят корь сравнительно легко и через десять дней возвращаются к обычной жизни, то взрослым тяжелее. Первый признак того, что появляются осложнения – это высокая температура, не спадающая после появления сыпи. Наиболее распространенные осложнения кори – воспаление среднего уха (отит), бронхопневмония. Самое тяжелое осложнение – энцефалит и менингит (воспаление головного мозга и его оболочек). Корь нередко поражает зрительный и слуховой нерв, страдают печень и почки. Кроме того, после болезни у взрослого человека могут обостряться хронические болезни, так как коревой вирус надолго подавляет иммунную систему.

Это было огромным достижением своего времени, дети стали болеть многократно меньше, смертность от кори практически сошла на нет. Однако прививка – и это следует знать – дает защиту против кори на 10–15 лет, после чего человек вновь становится уязвимым для коревого вируса. Иными словами, люди, привитые в свое время от кори, нуждаются в повторной вакцинации. Если человек попадает в очаг болезни, ему сделают такую прививку бесплатно по направлению врача-инфекциониста. Либо он может сделать это по собственной инициативе – за деньги. Повторную противокоревую прививку следует планировать до 35 лет. Бесплатной вакцинации подлежит также население из групп риска: медицинские работники, работники торговли, коммунальных служб, педагоги, а также мигранты. В этом случае прививки делаются организованно в рабочих коллективах.

Но если у населения возникнет устойчивая иллюзия, что коревой вирус побежден, и прививками будут пренебрегать, мы снова с ним столкнемся. Изобретение противокоревой вакцины позволило перевести корь в разряд так называемых управляемых инфекций, и в наших силах больше не дать шанса этой «детской» инфекции губить тысячи жизней.

