

## Советуем почитать:

**Горайнова Л. Корь: детская инфекция в зрелом возрасте** / Л. Горайнова // 60 лет – не возраст. – 2019. – № 4. – С. 18-23.

Клиническая картина кори. Профилактика болезни.

**Руженцова, Т. Летучая хворь** / Т. Руженцова // Предупреждение плюс. Библиотечка «ЗОЖ». – 2018. – № 3 – С. 63-67.

О профилактике и лечении кори у взрослых и детей.

**Самарина, В. Н. Корь** / В. Н. Самарина // Детские инфекционные болезни : для врачей всех специальностей / В. Н. Самарина, О. А. Сорокина. – 4-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : Невский проспект, 2011. – С. 107-112.

**Помните, что единственным надежным и эффективным методом профилактики кори является только ВАКЦИНАЦИЯ!**



Против кори существуют **безопасные и эффективные** вакцины. Они проходят тщательные испытания, и **за 50 лет использования** зарекомендовали себя как очень безопасные.



Две дозы вакцины против кори способны обеспечить **защиту** от болезни практически **на 100%**.

Муниципальное бюджетное учреждение культуры  
Ангарского городского округа  
«Централизованная библиотечная система»

Информационно–библиографический отдел

Серия «Календарь здоровья»

# Корь атакует!



### Наш адрес:

Центральная городская библиотека  
г. Ангарск, 17 микрорайон, дом 4  
Контактный телефон: 8 (3955) 55-09-69  
Официальный сайт: [cbs-angarsk.ru](http://cbs-angarsk.ru)

### Составитель:

гл. библиограф Петрова И. А.

Ангарск  
2020

## Всё о кори

В настоящее время повышенная заболеваемость вирусом кори зарегистрирована в 38 странах мира. Растет заболеваемость корью и в России. В 2019 году вспышки инфекции зафиксированы в Москве, Санкт-Петербурге, Дагестане, во Владимирской области, Якутии, Екатеринбурге и Иркутске.

Специалисты сходятся во мнении, что причина распространения вируса заключается в массовых отказах от вакцинации.

**Корь** – это острое инфекционное вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем и характеризующееся циклическостью течения, лихорадкой, общей интоксикацией, поражением конъюнктив и сыпью.

Больше всего риску подвержены непривитые дети. Лица, не болевшие корью и не привитые против нее, остаются высоко восприимчивыми к кори в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте.

### Как происходит заражение корью

Если человек не болел корью или не был от нее привит, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев.

Корь передается воздушно-капельным путем. Причем вирус отличается очень высокой летучестью. При кашле, чихании, попадая во внешнюю среду из верхних дыхательных путей больного с каплями слизи, с током воздуха в закрытых помещениях, может распространяться на значительные расстояния – в соседние комнаты и даже через коридоры и лестничные клетки в другие квартиры.

### Клинические проявления кори

От контакта с больным до появления первых признаков болезни проходит от 7 до 14 дней. Это так называемый инкубационный период.

Второй период кори – катаральный. В этот период симптомы кори во многом схожи с симптомами гриппа. Заболевание начинается остро с симптомов общей интоксикации (повышение температуры до 38-39°C, головная боль, слабость, апатия, бессонница, снижение аппетита), одновременно появляются выраженные катаральные явления верхних дыхательных путей (першение в горле, сухой, резкий, навязчивый кашель) и конъюнктивит (поражение слизистых оболочек глаз). Эти симптомы сохраняются от двух до четырех дней.

Заподозрить корь можно еще до появления сыпи, если внимательно осмотреть слизистую оболочку щек у малых коренных зубов. Там появляются **пятна Бельского-Филатова-Коплика**: мелкие серовато-беловатые точки, окруженные красным венчиком, величиной с маковое зерно. По внешнему виду напоминают манную крупу или отруби. Это достоверный признак кори. Они сохраняются 2-3 дня, а с появлением сыпи они исчезают. Это очень важный признак, помогающий поставить диагноз в более ранний период и тем самым ограничить круг контактных лиц, подверженных заражению.

На четвертый-пятый день появляется сыпь (только на лице, шее), которая в последующие дни распространяется по всему телу. Сыпь держится 5 – 7 дней, оставляет после себя пигментацию (темные пятнышки), которая позже исчезает.

### Профилактика кори

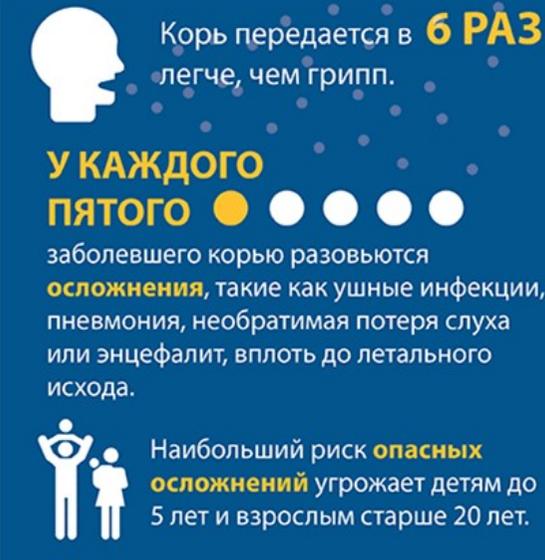
Единственной мерой эффективной и длительной защиты от кори является вакцинация.

Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации предусмотрены прививки против кори детям, не болевшим ею, в 12 месяцев и в 6 лет.

Граждане до 35 лет (включительно), не болевшие, непривитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках, подлежат двукратной иммунизации с интервалом не менее трех месяцев.

В возрастной категории 36 – 55 лет при тех же условиях вакцинация от кори показана представителям некоторых профессий – медикам и педагогам, работникам организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы, лицам, работающим вахтовым методом.

Прививки в экстренном порядке по эпидемиологическим показаниям проводятся всем, кто контактировал с больным (будучи непривитым или привитым однократно).



Корь передается в **6 РАЗ** легче, чем грипп.

**У КАЖДОГО ПЯТОГО** ● ○ ○ ○ ○ заболевшего корью разовьются **осложнения**, такие как ушные инфекции, пневмония, необратимая потеря слуха или энцефалит, вплоть до летального исхода.

Наибольший риск **опасных осложнений** угрожает детям до 5 лет и взрослым старше 20 лет.