



Башкирский институт социальных технологий (филиал)  
Образовательного учреждения профсоюзов  
высшего образования  
«Академия труда и социальных отношений»



## ПАМЯТКА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ БИСТ

# Корь и её профилактика

**Составитель:** Ялаева Светлана Анисовна, заведующий медпунктом Башкирского института социальных технологий (филиала) Образовательного учреждения профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений».

Уфа 2024



Более 12 тысяч человек в России перенесли корь в 2023 году. С начала 2024 года в 46 регионах общее число заболевших составило около 1 тысячи.

Не обошла эта болезнь и Республику Башкортостан: **только за январь** 76 человек заболели корью в 12 районах республики, в том числе 9 – в Уфе. И это число растет.

Что же это за заболевание и чем оно опасно?

**Корь** (лат. Morbilli) – острое инфекционное вирусное заболевание с очень высоким уровнем заразности, которое характеризуется высокой температурой (до 40,5 °С), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией. Его возбудителем является вирус кори.



**Особенность кори** заключается в том, что первый период заболевания протекает без сыпи, поэтому заболевший нередко принимает заболевание за ОРВИ. Но именно в этот период он максимально заразен и распространяет заболевание среди окружающих.

Заболевание опасно **тяжелыми осложнениями, воспалением легких, судорогами, воспалением головного мозга**, может приводить к пожизненной инвалидности вследствие поражения мозга, а также к слепоте и глухоте. Смертность при поражении мозга достигает в 40% случаев.

**Корь является одной из самых заразных болезней в мире, она передается в 6 раз легче, чем грипп:** возможность передачи заболевания от больного человека составляет 90%, *то есть каждый больной заражает 9 из 10 контактировавших с ним не привитых от кори людей.*

**Источник инфекции** – больной корью в любой форме, который заразен для окружающих с последних дней инкубационного периода (последние 4 дня) до 4-го дня высыпаний. С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным.

**Путь передачи инфекции** – воздушно-капельный, вирус выделяется во внешнюю среду в большом количестве больным человеком со слизью во время кашля, чихания и т. д. Этот вирус очень летучий: с восходящим потоком воздуха он способен проникать в другие помещения через шахты лифта или вентиляционные системы. Кроме того, он может попасть в организм и контактным путём: через руки, если здоровый человек трогает предметы, на которых находится вирус, а потом прикасается к носу, рту или глазам.

**Инкубационный период** – время с момента попадания вируса в организм до появления первых симптомов. При кори этот период составляет 9-17 дней.

**Первые признаки заболевания** появляются, как правило, на 8-12 день после заражения:



а также тошнота, головная боль. На 13-14 день за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею, затем появляется на теле:



В начальный период кори, помимо общих симптомов, появляются специфические. При раннем обращении за медицинской помощью они помогают врачу быстро установить правильный диагноз. К таким симптомам относятся коревая энантема – розовато-красные пятна неправильной формы размером 3–5 мм, которые появляются на слизистой оболочке мягкого и твёрдого нёба на 2–3-й день заболевания. Через 1-2 дня пятна сливаются – их уже нельзя различить на фоне общего покраснения и пятна Бельского – Филатова – Коплика: белесоватые точки на слизистой оболочке щёк и возле коренных зубов, реже на губах или дёснах.



**ВАЖНО:**

– восприимчивость к кори у людей, которые не болели корью и не вакцинировались – около 95%. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Центров по контролю и профилактике заболеваний (ЦКЗ), в 2022 году после многолетнего снижения охвата вакцинацией против кори количество заболевших корью выросло на 18%, а число умерших от инфекции – на 43% (по сравнению с 2021 г.). В 2023 году численность заболевших составила 9 миллионов человек, а умерших – на уровне 136 000;

– сделанная вовремя прививка – залог вашего здоровья: за период с 2000 по 2022 г. вакцинация против кори позволила предотвратить 57 миллионов случаев смерти;

– начальный период – время, когда проявляются в основном общие симптомы и отличить корь от других острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) затруднительно. Длится обычно 3–4 дня;

– заражённый человек становится источником инфекции ещё до того, как у него проявятся первые симптомы – пока он не подозревает, что опасен для окружающих. Поэтому заболевший свободно посещает общественные места и может передавать вирус другим людям за 4 дня до появления первых симптомов и до 4-го дня высыпаний, и все, у кого нет иммунитета против кори, становятся при этом мишенями для вируса;

– корь нередко путают с краснухой. Чем они отличаются? Сыпь при кори появляется поэтапно – за 2–3 дня, при краснухе – практически одновременно в течение суток. Высыпания при кори часто сливаются, тогда как при краснухе элементы сыпи распределяются по телу равномерно и точечно;

– корь иногда путают и с ветрянкой. Они отличаются тем, что при кори на теле появляются ярко-розовые высыпания, которые часто сливаются между собой. При ветрянке элементы сыпи похожи на пузырьки, наполненные жидкостью. Пузырьки возникают не только на коже, но и на слизистой оболочке рта;

– у каждого пятого, заболевшего корью, часто возникают осложнения: слепота; серьезные проблемы с дыханием, включая пневмонию; отит – воспаление уха; необратимая потеря слуха; энцефалит – воспаление вещества головного мозга; менингит – воспаление мозговых оболочек; энтероколит – воспаление тонкого и толстого кишечника. Все эти осложнения объединяет то, что они развиваются или в разгар болезни, или в ближайшие дни-недели после выздоровления, когда ослабленный болезнью организм атакует вторичная инфекция или возникают аутоиммунные осложнения;

– на вопрос, может ли привитый взрослый заболеть корью, врачи дают утвердительный ответ. Но они также уточняют, что после иммунизации заболевание протекает в легкой форме и без осложнений;

– еще одна особенность кори, по словам эксперта, заключается в том, что первый период заболевания протекает без сыпи, поэтому сперва пациент принимает заболевание за ОРВИ. Но именно в этот период он максимально заразен и распространяет заболевание среди окружающих.

После кори, в какой бы форме пациент ее ни перенес, **возникает так называемый иммунный паралич: иммунная система на полгода становится почти неработоспособна, из-за чего человек болеет всем подряд.**

### **ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ, НЕОБХОДИМО:**

- срочно обратиться за медицинской помощью (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или – в случае тяжелого состояния – 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 носовым платком или салфеткой, чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук (влажные очищающие салфетки или полотенца);

- использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);

- не заниматься самолечением!