

КОРЬ. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РК

По данным Минздрава РК, более 13 тысяч казахстанцев заболели корью с начала 2023 года, Заболеваемость корью зафиксирована во всех регионах, высокий уровень в городах Шымкент, Алматы, в Жамбылской области, Алматинской и Атырауской областях. Заболеваемость регистрируется среди непривитых детей, среди заболевших детей их доля составляет 84%. Среди зарегистрированных 13 103 случаев заболеваемости корью:

83% это дети до 14 лет, 2,9% - подростки, 14,1% - взрослые.

В 727 школах зарегистрировано 1444 случая кори. Также в 1 083 детских дошкольных учреждениях зарегистрировано 1 690 случаев.

Более 3 тыс. детей не привиты в связи с отказом от вакцинации.

На 10 ноября 29 детей находятся в реанимации из-за заболевания корью. Из них 11 детей - дети первого года жизни, 13 - дети до 3х лет. По словам приглашенных спикеров, их состояние оценивается как средней тяжести.



Корь: распространение



- Корь — высоко контагиозное острое вирусное инфекционное заболевание с воздушно-капельным механизмом передачи.
- Эта инфекция опасная для детей и взрослых, заразиться которой можно даже при мимолётном контакте с патогеном. Болезнь может протекать легко и с последующим формированием пожизненного иммунитета, а может привести к серьёзным, иногда долгосрочным, проблемам со здоровьем или даже к смерти. Специфического лечения кори нет, но защитить от болезни может прививка.
- Передача вируса происходит при кашле или чихании, личном контакте или при прямом контакте с зараженными выделениями из носа или глотки. **Пациент является заразным, начиная с 4 дней до развития симптомов и 4 дней после полного исчезновения кожных проявлений.**



Корь: СИМПТОМЫ



Жалобы:

- повышение температуры до 38-39⁰ С; головная боль;
- слабость, вялость, недомогание; насморк, чихание, выделение обильного серозного носового секрета; чувство саднения в дыхательных путях; охриплость голоса; грубый кашель; слезотечение, светобоязнь; высыпания на коже.

В периоде высыпания:

- повторный подъем температуры;
- этапное появление сыпи за ушами, на лице, в течение суток с распространением на шею, верхнюю часть груди, на 2-й день экзантема распространяется на туловище, на 3-й день на проксимальные отделы конечностей;
- сыпь макуло-папулезная с тенденцией к слиянию и переходом в пигментацию при угасании;
- интоксикация, катаральные явления со стороны слизистых оболочек дыхательных путей и конъюнктивы глаз (насморк, кашель, слезотечение, светобоязнь) усиливаются;
- явления трахеобронхита;
- приглушение сердечных тонов, артериальная гипотензия.



Корь: осложнения

- Наиболее часто: отит, бронхит, плеврит, пневмония (очень тяжелое осложнение).
- Со стороны пищеварительной системы: стоматит, глубокие или обширные язвы в ротовой полости, энтерит, колит.
- Со стороны нервной системы: энцефалит, миелит, **МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ: (1-2/1000). Смертность: 10-20%.**
- Со стороны органов зрения: конъюнктивит, кератит, блефарит, кератоконъюнктивит.
- **ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ КОРЬ:** носовое, ротовое или кишечное кровотечение.
- Со стороны мочевыделительной системы: цистит, пиелонефрит.
- **ДРУГИЕ:** слепота, тяжелая диарея, подострый энцефалит (у лиц с иммуносупрессией), миокардит, реактивация туберкулеза, мозжечковая атаксия.



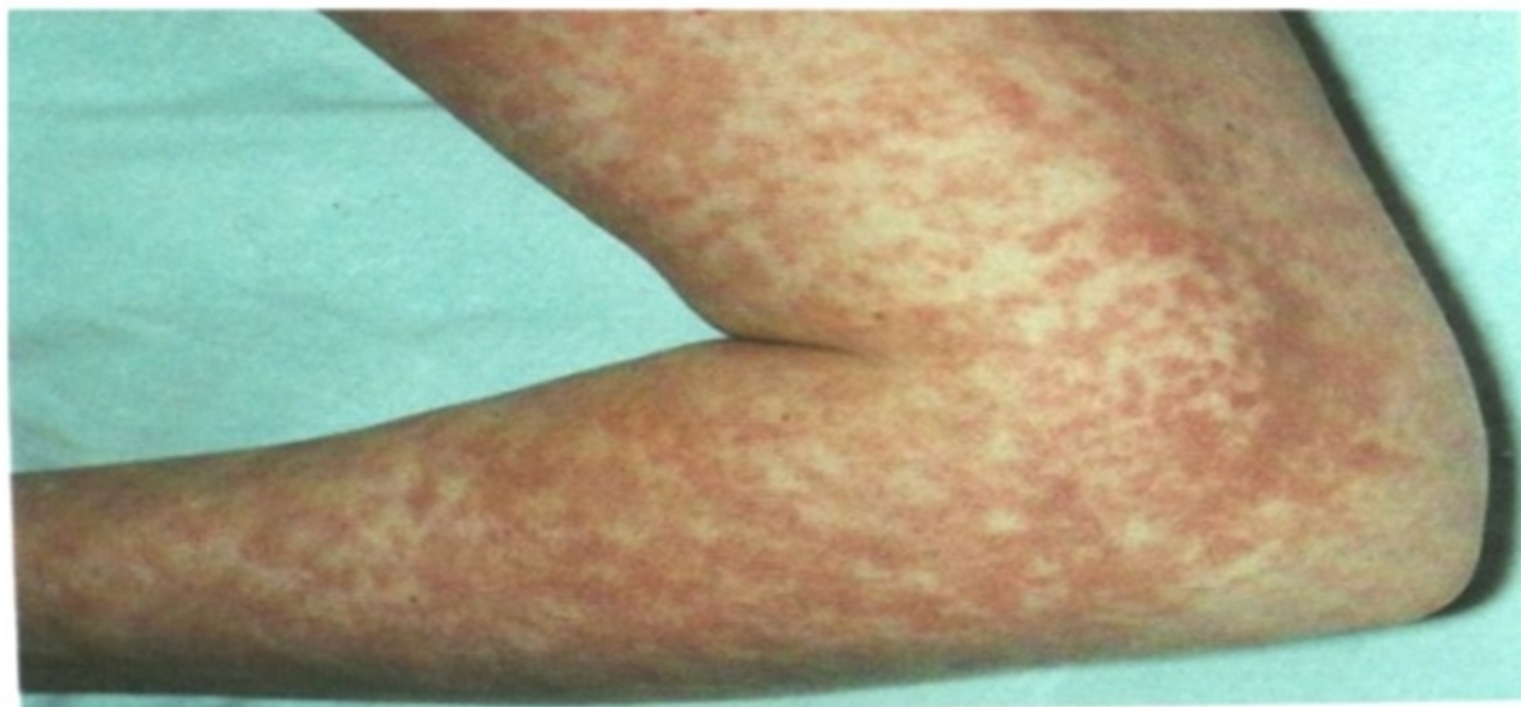
Блефароспазм.



Корь. Типичный вид больного на 3-й день высыпания.



Корь. Пятнисто-папулезная геморрагическая сыпь на плече и предплечье, 4—5-й день высыпания.



Корь. Геморрагическая сыпь на спине.
Начало пигментации.



Сыпь при кори

meduniver.com



а б



Профилактические меры

Вопреки нередкому мнению заболевание не ограничивается температурой и высыпаниями на коже, а может иметь длительное тяжелое течение с выраженным влиянием на различные внутренние органы. Осложнения могут провоцировать инвалидизацию или заканчиваться летальным исходом.

Для предотвращения заболевания должна проводиться профилактика в виде вакцинации в установленные сроки (в 1 год и 6 лет ребенка).

С 6 ноября дополнительной массовой иммунизации (ДМИ) подлежат дети в возрасте 6-11 месяцев, с декабря – дети в возрасте 2-4 лет независимо от прививочного статуса кори.





Прививки СПАСАЮТ ЖИЗНЬ

ЗНАЙТЕ ОБ ЭТОМ

Immunizations
SAVE LIVES

know it

Профилактические меры

- ▣ Если кто-то в Вашей семье болеет корью, соблюдайте следующие меры предосторожности:
- ▣ **Изоляция.** Поскольку корь является очень заразной за 4 дня до начала сыпи, и 4 дня после ее начала – больной человек должен находиться в максимальной изоляции в этот период времени. Никаких посещений, визитов и встреч.
- ▣ Особенно важно изолировать непривитых людей от зараженного человека
- ▣ **Вакцинация.** Экстренная в первые 72 часа - подлежат лица имевшие контакт с больным корью, не привитые, не болевшие корью и не имеющие сведений о вакцинации и ревакцинации.



Профилактические меры

- ▣ Вам следует быть в контакте с врачом, чтобы он мог наблюдать за течением болезни и следить за развитием осложнений. Кроме того, следующие советы помогут вам облегчить симптомы болезни:
- ▣ Отдыхайте. Соблюдайте постельный или полупостельный режим
- ▣ Пейте много воды, фруктовых соков и травяного чая, чтобы восполнить жидкость, потерянную при лихорадке и активном потоотделении
- ▣ Увлажняйте воздух в доме. Используйте для этого увлажнитель воздуха, или мокрые ткани.
- ▣ Дайте отдых глазам. Сохраняйте приглушенный свет в комнате или носите солнцезащитные очки. Как можно меньше читайте и смотрите на мониторы (компьютер, телефон и тд). Чтобы заполнить досуг, вы можете, например, слушать аудиокниги.



Профилактика кори

стандартная

у детей

12 месяцев



6 лет



при вспышке или поездке
в очаговую зону

6 месяцев
11 месяцев



12 месяцев
15 месяцев



6 лет



Место введения вакцины

- ▣ Трёхкомпонентная вакцина против кори, краснухи содержит все тела вирусов. Это самый оптимальный вид вакцинации пациента.
- ▣ Вакцина соответствует требованиям ВОЗ.
- ▣ Вакцина стимулирует выработку антител к вирусу кори, которые достигают максимального уровня через 3-4 нед после вакцинации не менее чем у 95% привитых.
- ▣ Комплексная вакцина КПК вводится двумя способами – подкожно или внутримышечно. Детям до 3 лет прививка ставится во внешнюю поверхность бедра. Пациентам старшего возраста – в дельтовидную мышцу плеча. Выбор таких мест для введения иммунобиологического препарата объясняется близким прилеганием мышц и малым объемом подкожно-жировой клетчатки.



Безопасность используемых вакцин

- **Несмотря на распространенное утверждение противников прививок о «страшном вреде» современных вакцин, плановая вакцинация:**
 - не влияет на фертильность,
 - не увеличивает риск развития онкологии в будущем (вакцины не обладают канцерогенным воздействием),
 - не нарушают естественный иммунитет ребенка,
 - не вызывают аутизм.
- Серьезные побочные эффекты от вакцинации регистрируются редко и, в большинстве случаев, связаны с неправильным хранением и транспортировкой вакцин, а также с нарушением правил допуска ребенка к вакцинации.
- Для уменьшения вероятности появления нежелательных эффектов от плановой вакцинации, все дети должны быть осмотрены врачом и пройти общую диагностику (анализы крови и мочи). При выявлении противопоказаний вакцинации не проводятся.
- Если накануне вакцинации у ребенка появились катаральные симптомы (кашель, насморк), повышенная температура, ухудшение самочувствия, либо ребенок недавно перенес серьезную инфекцию, были травмы, оперативные вмешательства и т.д. об этом в обязательном порядке необходимо сообщить педиатру.



Как сохранить ребёнку здоровье после вакцинации

Существуют определённые правила, которым должен придерживаться пациент после введения препарата. Но с взрослыми всё понятно. Если врач сказал, что не надо, значит не надо. Если пациент делает всё наоборот – это проблемы пациента. На то он и взрослый. С детьми всё обстоит иначе. За его здоровье отвечают родители. Но ребёнок не понимает, почему нельзя этого делать. Поэтому родителям нужно чётко следить за тем, чтобы их малыш выполнял все предписания:

1. Новые продукты питания лучше исключить из рациона. Кормите ребёнка тем, что давали раньше;
2. Нельзя давать ребёнку тяжёлую для желудка пищу или перекармливать его;
3. Врачи рекомендуют одному родителю взять выходной, и посидеть с ребёнком три дня дома;
4. Ребёнок не должен переохлаждаться или перегреваться;
5. После прививки контакты с окружающими людьми следует прекратить на несколько дней. Лучше на неделю.

