



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006  
Тел. (342) 217 79 00; факс (342) 217 76 81  
E-mail: info@minzdrav.permkrai.ru  
ОКПО 01970367, ОГРН 1065902004629,  
ИНН/КПП 5902293308/590201001

31.01.2017 № СЭД-34-01-10-396

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О направлении материалов

Главным врачам государственных  
медицинских учреждений

Уважаемые коллеги!

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Пермского края от 26 декабря 2016 года № СЭД-34-01-06-1014 «Об усилении мероприятий по кори» направляем информационно-просветительские материалы для населения о профилактике кори для использования в работе.

- Приложение:
1. Информационно-просветительские материалы для взрослых на 2 л. в 1 экз.
  2. Информационно-просветительские материалы для детей на 2 л. в 1 экз.
  3. Информационно-просветительские материалы для населения на 2 л. в 1 экз.
  4. Информационно-просветительские материалы для педагогов на 2 л. в 1 экз.

Заместитель министра

Л.Н. Чудинова

Приложение к письму  
Министерства здравоохранения  
Пермского края №1

**Информационно-просветительские материалы для взрослых.**

В настоящее время ситуация по заболеваемости корью в Российской Федерации стабильна, но имеется опасность завоза случаев кори в связи с прибытием беженцев с Украины, мигрантов из ближнего зарубежья и при выезде туристов и паломников в неблагоприятные страны по кори.

**Корь** – острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, которое характеризуется высокой температурой, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.

**Пути передачи:**

- Воздушно-капельный, вирус выделяется во внешнюю среду с капельками слизи при кашле, чихании и с воздухом переносится на большие расстояния – в другие помещения, этажи.

**Источник инфекции:**

- Больной корью заразен для окружающих с последних дней инкубационного периода (за 2-5 дней до клинических проявлений) и до 4-го дня после высыпаний.

**Кто болеет:**

- Не болевшие корью и не имеющие прививки от кори.

**Иммунитет:**

- Новорожденные дети имеют иммунитет, переданный им от матерей, если те переболели корью или были привиты от кори ранее. Этот иммунитет сохраняется первые 3 месяца жизни.
- После перенесенного заболевания развивается стойкий иммунитет; повторное заболевание корью человека, без сопутствующей патологии иммунной системы, сомнительно, хотя и такие случаи описаны.

**Симптомы:**

- Инкубационный период до 21 дня, чаще 9 – 11 дней.
- Острое начало – подъем температуры до 38 – 40 °С.
- Сухой «лающий» кашель, осиплость голоса, насморк.
- Светобоязнь, головная боль, отёк век и покраснение конъюнктивы.
- Гиперемия зева и коревая энантема – красные пятна на твердом и мягком нёбе.
- На 2-ой день болезни на слизистой щек у коренных зубов появляются мелкие белесые пятнышки, окруженные узкой красной каймой.

- Поэтапное появление сыпи на 4 – 5-й день болезни, сначала на лице, шее, за ушами, на следующий день на туловище и на 3-й день высыпания покрывают разгибательные поверхности рук и ног, включая пальцы. Сыпь состоит из мелких папул, окруженных пятном и склонных к слиянию (в этом ее характерное отличие от краснухи, сыпь при которой не сливается).
- Обратное развитие элементов сыпи начинается с 4-го дня высыпаний: температура нормализуется, сыпь темнеет, буреет, пигментируется, шелушится (в той же последовательности, что и высыпания). Пигментация сохраняется 1 – 1,5 недели.

### **Осложнения:**

Вирус кори снижает общий и местный иммунитет, в результате снижается сопротивляемость организма и развиваются осложнения:

- Ларингит
- Бронхиолит
- Энцефалит
- Менингит
- Пневмония
- Поражение зрительного и слухового нервов
- Отит
- Конъюнктивит
- Стоматит
- Гепатит и др.

### **При появлении первых признаков заболевания необходимо:**

- остаться дома
- ограничить контакты
- срочно вызвать врача на дом!

### **Профилактика:**

**Единственный эффективный метод защиты от кори – ВАКЦИНАЦИЯ!**

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации прививки против кори проводятся детям в 1 год и в 6 лет и взрослым до 55 лет, не болевшим и не привитым против этой инфекции по схеме.

\* Внесены изменения к Национальному календарю приказом МЗ РФ от 16.06.2016 № 370Н

### Информационно-просветительские материалы для детей.

Корь — острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, 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.

#### Пути передачи:

- воздушно-капельный, вирус выделяется во внешнюю среду в большом количестве больным человеком со слюною во время кашля, чихания и т. д.

#### Источник инфекции:

- больной корью в любой форме, который заразен для окружающих с последних дней инкубационного периода (последние 2 -5 дней) до 4-го дня высыпаний. С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным.

#### Кто болеет:

- преимущественно дети в возрасте 2—5 лет
- значительно реже взрослые, не болевшие этим заболеванием в детском возрасте и не имеющие прививки от кори

#### Иммунитет:

- новорожденные дети имеют иммунитет, переданный им от матерей, если те переболели корью или были привиты от кори ранее. Этот иммунитет сохраняется первые 3 месяца жизни.
- после перенесенного заболевания развивается стойкий иммунитет, повторное заболевание корью человека, без сопутствующей патологии иммунной системы, сомнительно, хотя и такие случаи описаны.

#### Симптомы:

- инкубационный период до 21 дня
- острое начало — подъем температуры до 38—40 °С
- сухой «лающий» кашель, осиплость голоса, насморк
- светобоязнь, головная боль, отёк век и покраснение конъюнктивы
- гиперемия зева и коревая энантема — красные пятна на твердом и мягком нёбе
- на 2-й день болезни на слизистой щек у коренных зубов появляются мелкие белесые пятнышки, окруженные узкой красной каймой

- поэтапное появление сыпи на 4—5-й день болезни, сначала на лице, шее, за ушами, на следующий день на туловище и на 3-й день высыпания покрывают разгибательные поверхности рук и ног, включая пальцы. Сыпь состоит из мелких папул, окруженных пятном и склонных к слиянию (в этом ее характерное отличие от краснухи, сыпь при которой не сливается)
- Обратное развитие элементов сыпи начинается с 4-го дня высыпаний: температура нормализуется, сыпь темнеет, буреет, пигментируется, шелушится (в той же последовательности, что и высыпания). Пигментация сохраняется 1—1,5 недели.

#### **Осложнения:**

- энцефалит
- менингит
- пневмония
- поражение зрительного и слухового нервов
- отит
- конъюнктивит
- стоматит
- гепатит и т.д.

#### **Лечение:**

Препаратов для специфического лечения кори не разработано.

При появлении первых признаков заболевания необходимо:

- остаться дома,
- ограничить контакты,
- срочно вызвать врача на дом!

#### **Профилактика:**

Для обеспечения иммунитета и предотвращения вспышек болезни рекомендуются две дозы **ВАКЦИНЫ**.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации прививки против кори проводятся детям в 1 год и в 6 лет и взрослым до 55 лет, не болевшим и не привитым против этой инфекции.

**Помните! Единственный эффективный метод защиты от кори – вакцинация!**

**Прививку можно поставить в поликлинике по месту жительства бесплатно.**

## Информационно-просветительские материалы для населения.

### ***Основные факты***

- Корь является одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста, даже несмотря на наличие безопасной и эффективной по стоимости вакцины. По данным ВОЗ
- В глобальных масштабах в 2014 году зарегистрировано 114 900 случаев смерти от кори — почти 314 случаев в день или 13 случаев в час.
- За период с 2000 по 2014 год противокоревая вакцинация привела к снижению глобальной смертности от кори на 79%.
- В 2014 году около 85% всех детей в мире получили одну дозу противокоревой вакцины в течение первого года жизни в ходе оказания регулярных медицинских услуг, по сравнению с 73% в 2000 году.
- В 2000-2014 гг. вакцинация от кори предотвратила, по оценкам, 17,1 миллиона случаев смерти, сделав вакцину от кори одним из наиболее выгодных достижений общественного здравоохранения.

---

Корь острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, которое характеризуется высокой температурой, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.

По оценкам ВОЗ, в 1980 году, до широкого распространения вакцинации, произошло 2,6 миллиона случаев смерти от кори.

Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире, даже несмотря на наличие безопасной и эффективной вакцины. По оценкам, в 2014 году от кори умерло 114 900 человек, большинство из которых дети в возрасте до 5 лет.

### ***Пути передачи***

Вирус кори обычно передается через прямой контакт, а также по воздуху, инфицирует слизистую оболочку, а затем распространяется по организму. Корь является болезнью человека. Животные корью не болеют.

Вакцинация оказала значительное воздействие на снижение смертности от кори. В 2000-2014 гг. вакцинация от кори предотвратила, по оценкам ВОЗ, 17,1 миллиона случаев смерти.

### ***Признаки и симптомы***

Первым признаком кори обычно является значительное повышение температуры, которое наступает примерно через 10-12 дней после воздействия вируса и продолжается от 4 до 7 дней. На этой начальной стадии могут появляться насморк, кашель, покраснение глаз и слезотечение, а также мелкие белые пятна на внутренней

поверхности щек. Через несколько дней появляется сыпь, обычно на лице и верхней части шеи. Примерно через 3 дня сыпь распространяется по телу и, в конечном итоге, появляется на руках и ногах. Она держится 5-6 дней и затем исчезает. В среднем, сыпь выступает через 14 дней (от 7 до 18 дней) после воздействия вируса.

Большинство смертельных случаев кори происходит из-за осложнений, связанных с этой болезнью. Чаще всего осложнения развиваются у детей в возрасте до пяти лет или у взрослых людей старше 20 лет. Самые серьезные осложнения включают слепоту, энцефалит, который приводит к отеку головного мозга, тяжелую диарею и связанное с ней обезвоживание, ушные инфекции и тяжелые инфекции дыхательных путей, такие как пневмония. Тяжелое течение кори регистрируется у детей младшего возраста, которые получают недостаточное питание и испытывают недостаток витамина А, или чья иммунная система ослаблена ВИЧ/СПИДом или другими болезнями.

Риску развития тяжелых осложнений подвергаются инфицированные женщины во время беременности. Беременность может заканчиваться самопроизвольным абортom или преждевременными родами. У людей, переболевших корью, вырабатывается иммунитет против нее на всю оставшуюся жизнь.

### *Кто подвергается риску?*

**Невакцинированные дети раннего возраста** подвергаются самому высокому риску заболевания корью и развития осложнений, включая смертельный исход. **Невакцинированные беременные женщины** также подвергаются риску. **Любой человек, не имеющий иммунитета** — тот, кто не был вакцинирован или тот, кто не выработал иммунитет после вакцинации.

### *Передача инфекции*

Высококонтагиозный вирус кори распространяется при кашле и чихании, тесных личных контактах или непосредственном контакте с инфицированными выделениями из носоглотки.

Вирус остается активным и контагиозным в воздухе или на инфицированных поверхностях в течение 2 часов. Он может быть передан инфицированным человеком на протяжении периода времени, начинающегося за 4 дня до появления у него сыпи и заканчивающегося через 4 дня после ее появления.

### *Профилактика*

Основное профилактическое мероприятие - это регулярная противокоревая вакцинация детей в сочетании с кампаниями массовой иммунизации.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации прививки против кори проводятся детям в 1 год и в 6 лет и взрослым до 55 лет, не болевшим и не привитым против этой инфекции по схеме.

**Информационно-просветительские материалы для педагогов.**

В настоящее время ситуация по заболеваемости корью в Российской Федерации стабильна, но имеется опасность завоза случаев кори в связи с прибытием беженцев с Украины, мигрантов из ближнего зарубежья и при выезде туристов и паломников в неблагоприятные страны по кори.

**Корь** – острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, которое характеризуется высокой температурой, воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.

**Пути передачи:**

- Воздушно-капельный, вирус выделяется во внешнюю среду с капельками слизи при кашле, чихании и с воздухом переносится на большие расстояния – в другие помещения, этажи.

**Источник инфекции:**

- Больной корью.  
Заразный период для окружающих длится с последних дней инкубационного периода (за 2-5 дней до клинических проявлений) и до 4-го дня после высыпаний.

**Кто болеет:**

- Не болевшие корью и не имеющие прививки от кори.

**Иммунитет:**

- Новорожденные дети имеют иммунитет, переданный им от матерей, если те переболели корью или были привиты от кори ранее. Этот иммунитет сохраняется первые 3 месяца жизни.
- После перенесенного заболевания развивается стойкий иммунитет, повторное заболевание корью человека, без сопутствующей патологии иммунной системы, сомнительно, хотя и такие случаи описаны.

**Симптомы:**

- Инкубационный период до 21 дня, чаще 9 – 11 дней.
- Острое начало – подъем температуры до 38 – 40 °С.
- Сухой «лающий» кашель, осиплость голоса, насморк.
- Светобоязнь, головная боль, отёк век и покраснение конъюнктивы.
- Гиперемия зева и коревая энантема – красные пятна на твердом и мягком нёбе.
- На 2-ой день болезни на слизистой щек у коренных зубов появляются мелкие белесые пятнышки, окруженные узкой красной каймой.
- Поэтапное появление сыпи на 4 – 5-й день болезни, сначала на лице, шее, за ушами, на следующий день на туловище и на 3-й день высыпания покрывают разгибательные поверхности рук и ног, включая пальцы. Сыпь состоит из мелких



папул, окруженных пятном и склонных к слиянию (в этом ее характерное отличие от краснухи, сыпь при которой не сливается).

- Обратное развитие элементов сыпи начинается с 4-го дня высыпаний: температура нормализуется, сыпь темнеет, буреет, пигментируется, шелушится (в той же последовательности, что и высыпания). Пигментация сохраняется 1 – 1,5 недели.

#### **Осложнения:**

Вирус кори снижает общий и местный иммунитет, в результате снижается сопротивляемость организма и развиваются осложнения:

- Ларингит
- Бронхиолит
- Энцефалит
- Менингит
- Пневмония
- Поражение зрительного и слухового нервов
- Отит
- Конъюнктивит
- Стоматит
- Гепатит и др.

#### **При появлении первых признаков заболевания необходимо:**

- проводить заболевшего к медицинскому работнику образовательного учреждения;
- проветрить помещение, класс;
- проводить наблюдение за контактными лицами.

#### **Профилактика:**

**Единственный эффективный метод защиты от кори – ВАКЦИНАЦИЯ!**

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации прививки против кори проводятся детям в 1 год и в 6 лет и взрослым до 55 лет, не болевшим и не привитым против этой инфекции по схеме.

