

## РЕКОМЕНДАЦИИ ГРАЖДАНАМ: Корь

Специфического лечения против кори не существует. Единственным надежным методом предупреждения кори является иммунизация.

Необходимо иметь две прививки против кори документально подтвержденных. Не привитые в детстве взрослые прививаются двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками.

После двух введений вакцины иммунитет формируется в 95% случаев, после одного введения – в 69-81%. Длительность иммунитета после вакцинации – не менее 20 лет и по некоторым данным - пожизненная (сравнима с таковым при естественной инфекции).

Плановая вакцинация детей проводится в 1 год и ревакцинация в 6 лет. Плановая иммунизация взрослых, не имеющих сведений о прививках, проводится в возрасте до 35 лет, а также до 55 лет прививаются лица из «групп риска» - работники медицинских организаций, образовательных учреждений, социальной сферы и коммунального обслуживания, работники транспорта, торговли и лица, работающие вахтовым методом.

Будьте внимательны к своему здоровью. Своевременно обращайтесь за медицинской помощью при возникновении заболевания, чтобы избежать осложнений и не заразить окружающих. Сделать прививку и предупредить заболевание или облегчить течение болезни проще, чем подвергать себя риску заболеть тяжелой формой кори.

# КОРЬ

**Острая инфекционная болезнь, вызывающаяся фильтрующимся вирусом и характеризующаяся воспалением слизистых оболочек дыхательных путей, полости рта и глаз, появлением сыпи.**



Передается воздушно-капельным путем от больного корью. Корь считается заразной 5 дней до и 5 дней после высыпания, осложненная корь заразна 10 дней после высыпания. К кори восприимчивы люди всех возрастов, кроме детей до 3-х месяцев. После перенесенной болезни остается стойкий иммунитет.



Инкубационный период 8-17 дней. Симптомы - насморк, кашель, конъюнктивит. Появляются изменения на слизистой оболочке рта и зева. На слизистой оболочке щек против коренных зубов появляются белесоватые точки, окруженные красным ободком. Другим ранним признаком кори является пятнистая ангина.



Затем наступает период высыпания, сопровождающийся ухудшением общего состояния и усилением катара слизистых оболочек. Сыпь появляется на лице и за ушами, на 2-й день переходит на туловище и на 3-й день покрывает конечности.



У больных могут возникнуть осложнения: ларингит и бронхит. Иногда ларингит приобретает тяжелое течение, сопровождаясь отенозом, затруднением дыхания, нарушением звучности голоса. Это коревой круп. Наиболее тяжелое осложнение - пневмония. Нередки осложнения со стороны пищеварительного тракта, стоматиты, расстройства кишечника (поносы). В ранние периоды кори возможны катаральный и гнойный отиты.



**Корь, даже если протекает без осложнений, вызывает глубокие изменения в организме и повышает восприимчивость к вторичным инфекциям (дифтерия, дизентерия, стрептококковые заболевания и т-п.).**

**ПРИВИВКИ ПРОТИВ КОРИ ПОМОГАЮТ  
ИЗБЕЖАТЬ ОПАСНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ !**