***ПРОФИЛАКТИКА КОРИ***

***Корь*** - высоко контагиозное острое вирусное инфекционное заболевание с воздушно-капельным механизмом передачи, вызываемое РНК-содержащим вирусом кори. Протекает с характерной лихорадкой, катаральным воспалением слизистых оболочек глаз, носоглотки и верхних дыхательных путей, специфическими высыпаниями на слизистой оболочке рта и пятнисто-папулезной сыпью на коже

**КЛАССИФИКАЦИЯ**

По клиническому периоду

\* Катаральный период

\* Период высыпаний

\* Период пигментации

По степени тяжести

\* Легкая

\* Среднетяжелая

\* Тяжелая

По течению

\* Гладкое

\* Негладкое (с осложнениями, с наслоением вторичной инфекции, с обострением хронических заболеваний)

***Механизм передачи:*** воздушно-капельный (путь аэрозольный), редко трансплацентарный (при заболевании женщины в конце беременности).

Инкубационный период при типичной форме — от 9 до 11 дней (до 21).

Жалобы:

\*повышение температуры, головная боль,

\*слабость, вялость, недомогание

\*насморк, чиханье, выделение обильного серозного носового секрета

\*чувство саднения в дыхательных путях

\* охриплость голоса, грубый кашель

Слезотечение, светобоязнь, высыпания на коже

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

**В катаральном периоде (продолжительность 3-4 дня)**

• нарастающий катаральный синдром (кашель, ринит, конъюнктивит, слезотечение, светобоязнь, блефароспазм);

• коревая энантема: красные неправильной формы пятна на слизистой оболочке мягкого, отчасти твердого неба;

• **пятна Бельского-Филатова-Коплика** (в конце периода) на слизистой оболочке щек против малых коренных зубов, реже – на слизистой оболочке губ, десен.

**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;

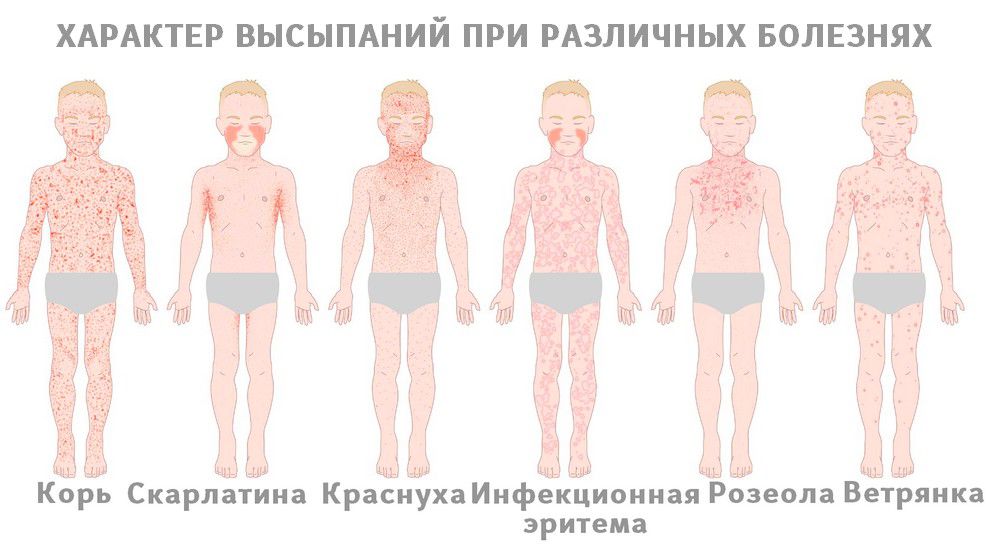
• пятна Бельского-Филатова-Коплика сохраняются в начале периода, затем исчезают;

• явления трахеобронхита;

• приглушение сердечных тонов, артериальная гипотензия.

**В периоде пигментации:**

• сыпь угасает в той же последовательности, что и появляется, оставляя пигментацию.



**В периоде пигментации:**

• сыпь угасает в той же последовательности, что и появляется, оставляя пигментацию.

**В периоде пигментации:**

• сыпь угасает в той же последовательности, что и появляется, оставляя пигментацию.

** ПРОГНОЗ**

Исход заболевания зависит от возраста больного, его физического развития, от сочетания кори с другими возможными заболеваниями

При развитии осложнений ребенка госпитализируют.

Прогноз в большинстве случаев благоприятный. В редких случаях осложненная корь может приводить к пожизненной инвалидности вследствие поражения мозга, слепоты и глухоты.

После перенесенного заболевания возникает пожизненный иммунитет

**ПРОФИЛАКТИКА КОРИ**

**ИЗОЛЯЦИЯ**

\* больных –через 5 дней после появления сыпи, а при наличии осложнений -через 10 дней

\* контактных- с 8 по 17 день контакта

* **-контактных- с 8 по 17 день контакта**

ВАКЦИНАЦИЯ

\* Плановая - в 12 месяц и 6 лет

\* (Национальный календарь вакцинации РК-Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 сентября 2020 года № 612.)

\* 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.

\* Пассивная иммунизация специфическим иммуноглобулином (72ч) - подлежат дети до года, ВИЧ-инфицированные, беременные, пациенты с онкопатологией или на ХТ.

* **- Пассивная иммунизация специфическим иммуноглобулином (72ч)- полдежат дети до года, ВИЧ-инфицированные, беременные, пациенты с онкопатологией или на ХТ.**
* **- Пассивная иммунизация специфическим иммуноглобулином (72ч)- полдежат дети до года, ВИЧ-инфицированные, беременные, пациенты с онкопатологией или на ХТ.**