



ФМБА РОССИИ

**Межрегиональное управление №120
Федерального
медико-биологического
агентства
(Межрегиональное управление № 120
ФМБА России)**

Валентина Бирюкова ул., д.5/1, г. Снежногорск,
Мурманская область, 184682
Тел./факс: (815-30) 6-03-01
e-mail: ru120@fmbamail.ru
<https://mru120.fmba.gov.ru>
ОКПО 76983956, ОГРН 1055100068210
ИНН/КПП 5105021014/511201001

Главе ЗАТО Александровск
И.А. Мазитову

e-mail: adm@zato-a.ru

24.01.2023

№ *02-10/ 62*

на №

от

О ситуации по заболеваемости корью и
состоянии вакцинации против кори на
территориях и в организациях,
подлежащих обслуживанию ФМБА
России

По сообщению Роспотребнадзора с декабря 2022 года в регионах Российской Федерации осложнилась эпидемиологическая ситуация по кори. Групповые случаи зарегистрированы в Новосибирской, Саратовской и Самарской областях. Все заболевшие корью ранее не привиты против этой инфекции.

Несмотря на то, что ситуация по заболеваемости корью на территории ЗАТО Александровск остается благополучной, в связи с изменением эпидемиологической ситуации по кори на территории Российской Федерации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по кори среди населения ЗАТО Александровск направляю в Ваш адрес памятки по профилактике кори для размещения в средствах массовой информации, в том числе в печатных изданиях, общем информационном пространстве с целью информирования населения.

Прошу довести памятки по профилактике кори до руководителей автотранспортных предприятий ЗАТО Александровск, руководителей коммунальной и социальной сферы, руководителей образовательных организаций всех типов и видов в целях размещения памяток по профилактике кори в транспортных средствах (автобусах маршрутных такси), жилых зданиях, и учреждениях.

Обращаю Ваше внимание, что в соответствии со статьей 5 Федерального Закона от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»; п. 64 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических по эпидемическим

показаниям» по приложению № 1 «Национальный календарь профилактических прививок» иммунизации против кори подлежат:

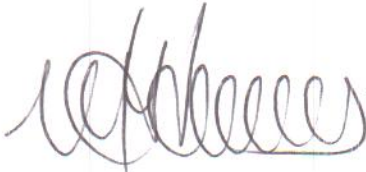
- дети в возрасте 1 год и 6 лет;
- дети в возрасте от 1 года до 17 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори;
- взрослые от 18 до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори;
- взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори.

В рамках программы профилактики обязательных требований разъясняю, что руководителями организаций должны представляться ежегодно в лечебно-профилактическую организацию списки работающих, заверенные подписью руководителя, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии), даты рождения, занимаемой должности, сведения о проведенных ранее прививках, имеющихся медицинских отводах (противопоказаниях) с целью учёта взрослого работающего населения для планирования профилактических прививок подлежащим лицам в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний».

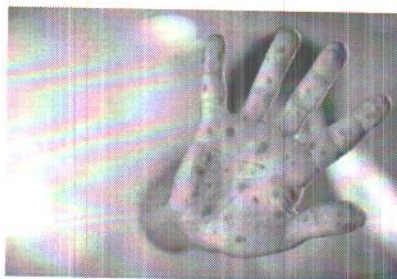
Приложение:

- памятка «Корь и меры профилактики» на 2 л. в 1 экз.;
- памятки для населения по профилактике кори на 3 л. в 1 экз.

Руководитель

 И.А. Кемский

Исп. Н.В. Орловская
8-815-30-6-31-72



Корь и меры профилактики!

Корь — острое инфекционное заболевание вирусной этиологии, преимущественно с воздушно-капельным путем передачи, проявляющееся в типичной манифестной форме кашлем и (или) насморком, конъюнктивитом, общей интоксикацией, поэтапным высыпанием пятнисто-папулезной сливной сыпи и пигментацией.

Источник заражения является больной человек, который выделяет вирус при чихании, кашле, с капельками слюны.

Первые признаки заболевания появляются на 10-21 день после заражения и характеризуются повышением температуры тела до 38°C и выше, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением конъюнктивы. Затем, обычно на 13-14 день, за ушами и на щеках появляется пятнисто-папулезная сыпь, для которой характерно поэтапное высыпание: в течение суток сыпь распространяется на лицо и шею, на вторые сутки — на грудь и руки, на третьи сутки — на всю поверхность туловища и ноги. Сыпь сохраняется в течение 3-4 суток, угасание её также начинается с лица.

В последнее время массовой противокоревой иммунизацией в основном охвачено детское население, процент охвата прививками против кори среди взрослого населения остается на низком уровне. Для обеспечения популяционного иммунитета к кори, достаточного для предупреждения распространения инфекции среди населения, охват вакцинацией и ревакцинацией против кори населения должен составлять не менее 95 — 98%.

Клиническая картина — инкубационный (скрытый) период в среднем 9 дней, максимальный — 21 день.

Выделяют три периода течения инфекции:

- катаральный период (период воспаления) - начинается остро. Появляются общее недомогание, головная боль, снижение аппетита, нарушение сна. Повышается температура тела, при тяжелых формах она достигает $39-40^{\circ}\text{C}$. С первых дней болезни отмечают насморк с обильными слизистыми выделениями. Развивается сухой кашель, у детей он часто становится грубым, «лающим», появляются осиплость голоса, покраснение слизистых век, светобоязнь. В целом катаральный период продолжается 3-5 дней, у взрослых иногда затягивается до 6-8 дней;
- период высыпаний - поэтапное высыпание пятнисто-папулезной сливной сыпи в виде пятен розового или красного цвета с 4 — 5 дня болезни (1 день - лицо, шея, верхней части груди; 2 день — туловище и верхняя часть рук; 3 день - ноги, руки) и пигментация. Период высыпания сопровождается усилением катаральных явлений - насморка, кашля, слезотечения, светобоязни; температура тела высокая;
- период реконвалесценции (период выздоровления) - проявляется улучшением общего состояния. Нормализуется температура, постепенно исчезают катаральные симптомы. Элементы сыпи бледнеют и исчезают. После её исчезновения можно наблюдать шелушение кожи, в основном на лице.

Осложнения при кори.

При заболевании корью могут возникать довольно серьёзные осложнения. В их число входят воспаление легких (пневмония), воспаление среднего уха (отит), а иногда и такое грозное осложнение как энцефалит (воспаление мозга). Необходимо помнить о том,

что после перенесенной кори на протяжении достаточно продолжительного периода времени (до 2-х месяцев) отмечается угнетение иммунитета, поэтому ребенок может заболеть каким-либо простудным или вирусным заболеванием, поэтому нужно оберегать его от чрезмерных нагрузок, по возможности - от контакта с больными детьми.

После кори развивается стойкий пожизненный иммунитет. Все переболевшие корью становятся невосприимчивы к этой инфекции.

Единственной надежной защитой, доступным и эффективным методом борьбы с коревой инфекцией является вакцинация!!!

Согласно Национальному календарю профилактических прививок Российской Федерации, курс иммунизации против кори состоит из двух прививок, которые проводят детям в 1 год и в 6 лет. Две дозы должны получить также дети в возрасте от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые в возрасте от 18 до 35 лет (включительно), если они ранее не болели корью, не были привиты против этой инфекции, привиты 1-кратно, или у них нет сведений о ранее проведенных прививках против кори, взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы, лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу РФ), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори. Весь указанный контингент должен иметь 2 прививки против кори (вакцинацию и ревакцинацию). Иммунизация против кори проводится двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками.

Сделать прививку против кори детям от 1 года до 18 лет (включительно), взрослым в возрасте до 35 лет (включительно), если они ранее не болели корью, не были привиты против этой инфекции, привиты 1-кратно, или у них нет сведений о ранее проведенных прививках против кори, взрослым от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска можно в лечебно-профилактической организации по месту жительства (бесплатно):

г. Снежногорск	
Взрослая поликлиника	Детская поликлиника
ул. Валентина Бирюкова, д. 10;	ул. Павла Стеблина, д. 12
г. Полярный	
ул. Лунина, д.1,	ул. Гагарина, д.3
г. Гаджиево	
ул. Душенова, д. 89А	

Если Вы или Ваш ребенок все же заболели корью, необходимо:

- срочно обратиться за медицинской помощью;
- не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;
- до прихода врача свести контакты с родственниками, знакомыми и другими людьми до минимума;
- при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом;
- использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);

не заниматься самолечением!

Внимание! Корь!

Что такое корь?

Это острое, вирусное инфекционное заболевание, характеризующееся:

- общей интоксикацией
- повышением температуры тела (до 39-40 гр.)
- этапным появлением нисходящей сыпи на теле
- конъюнктивитом
- поражением верхних дыхательных путей
- навязчивым грубым, «лающим» кашлем

Как возможно заразиться?

Вирус выделяется во внешнюю среду в большом количестве со слюной во время кашля, чихания за 3-4 дня до начала заболевания и в первые 4 дня появления сыпи

Почему корь так опасна?

Тяжелое течение обусловлено развитием осложнений, наиболее часто отмечающихся среди детей грудного возраста и взрослых

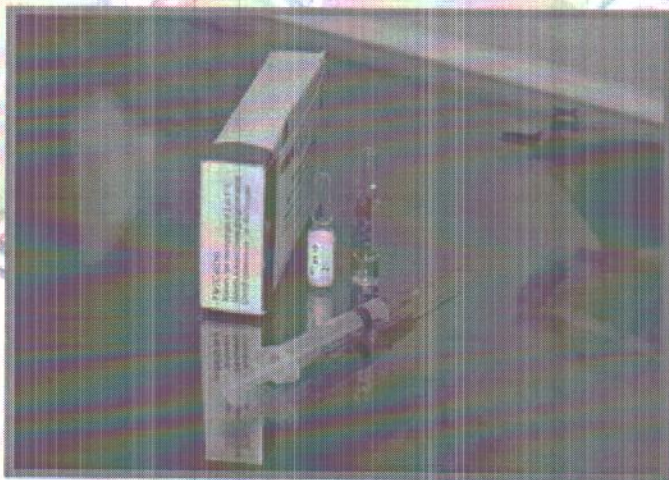
Осложнения кори:

Наиболее частые осложнения - пневмония, трахеобронхит, отит, гнойные заболевания дыхательных путей.

Наиболее опасные – энцефалит, менингоэнцефалит

Подострый склерозирующий панэнцефалит – редкое, но грозное осложнение кори (болеют дети, перенесшие корь в возрасте до 2 лет), развивается через несколько лет после заболевания, приводит к смерти на фоне неуклонного снижения интеллекта и двигательных расстройств

**Самое эффективное
средство профилактики
кори - вакцинация**



Корь чрезвычайно заразна – один заболевший заражает в среднем 18 человек



КОРЬ

КОРЬ – высокозаразное острое инфекционное вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем.

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ – больной человек. Больной заразен в течение 10 дней от начала заболевания.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД – от 7 до 21 дня (чаще 9-11 дней).

ВОСПРИИМЧИВОСТЬ – всеобщая. В последнее время в связи с массовой иммунизацией детей все чаще стали болеть корью взрослые.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА – заболевание начинается остро: с общего недомогания, головной боли, снижения аппетита, нарушения сна. Повышается температура тела до 38-40°C. С первых дней болезни отмечается насморк, сухой кашель, осиплость голоса, покраснение слизистых глаз, светобоязнь. На второй день на слизистой рта появляются белесые пятнышки с красной каймой – характерный симптом кори. На 3-4 день на фоне усиления всех симптомов болезни начинается период коревой сыпи в виде пятен – вначале на лице (особенно характерно ее появление за ушами), шее, верхней части груди, затем на туловище, верхних и нижних конечностях. Отличительной чертой заболевания у взрослых является выраженная интоксикация и преобладание симптомов поражения центральной нервной системы.

ОСЛОЖНЕНИЯ – корь опасна осложнениями, среди которых – ларингиты, трахеобронхиты, воспаление легких, среднего уха, головного мозга, сердца, судороги, развивающиеся на фоне высокой температуры.

ПРОФИЛАКТИКА – единственной эффективной мерой профилактики является иммунизация. Переболевшие корью сохраняют стойкий иммунитет на всю жизнь.

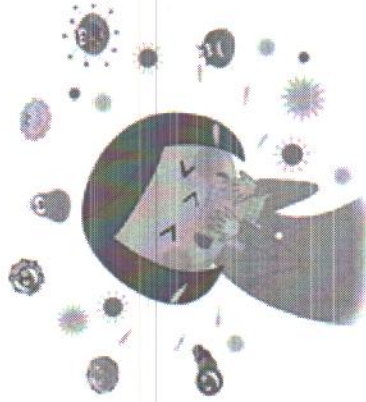
ЕСЛИ ВЫ ИЛИ ВАШ РЕБЕНОК ВСЕ ЖЕ ЗАБОЛЕЛИ, НЕОБХОДИМО:

- ✓ срочно обратиться за медицинской помощью;
- ✓ не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;
- ✓ до прихода врача свести контакты с другими людьми до минимума;
- ✓ при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом;
- ✓ использовать средства защиты органов дыхания (маску или марлевую повязку).

НЕ ЖДИТЕ, ЧТОБЫ ИНФЕКЦИЯ ЗАСТАЛА ВАС ВРАСПЛОХ!

ПАМЯТКА ПО КОРИ

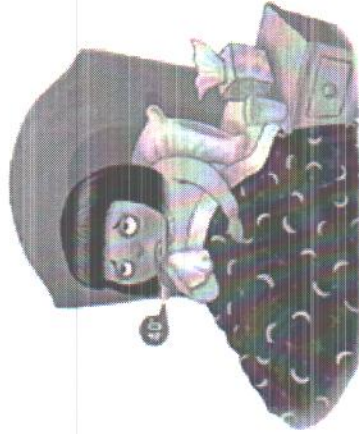
Корь – вирусная инфекция, для которой характерна очень высокая восприимчивость. Если человек не привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаях.



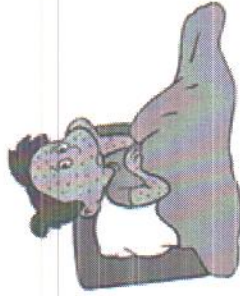
- Период от контакта с больным корью до проявления первых признаков болезни (инкубационный период) длится от 7 до 21 дней.

В этот период больной становится источником заражения для окружающих!!!

- Заболевание начинается с выраженной головной боли, слабости, повышения температуры до 40 градусов. Чуть позднее к этим симптомам присоединяются насморк, кашель и практически полное отсутствие аппетита. Для кори характерно появление конъюнктивита, которое проявляется слезотечением, резким покраснением глаз, а в последующем – появлением гнойного отделяемого. Эти симптомы продолжаются от 2 до 4 дней.



- На 4-й день заболевания появляется сыпь, которая выглядит как мелкие красные пятнышки различных размеров со склонностью к слиянию. Сыпь может возникнуть на лице и голове (особенно характерно ее появление за ушами) и распространяется по всему телу на протяжении 3–4 дней.



- Для кори характерно то, что сыпь оставляет после себя пигментацию (темные пятнышки, сохраняющиеся несколько дней), которая исчезает в той же последовательности, как и появлялась сыпь.

- При заболевании корью могут возникнуть довольно серьезные осложнения: пневмония, отит, энцефалит.

- Единственной надежной защитой от этого заболевания является вакцинация против кори, которая включена в Национальный календарь профилактических прививок.



- Сведения о вакцинации вносятся в сертификат профилактических прививок, который выдается пациенту.

Лица, не болевшие корью, не привитые, привитые однократно, а также при отсутствии сведений о проведенных прививках против кори, в обязательном порядке подлежат вакцинации в медицинских организациях по месту прикрепления или проживания.