

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
НАДЫМСКИЙ РАЙОН**

**Руководителям  
образовательных организаций**

---

Зверева ул., 12/2, г.Надым, ЯНАО, 629730  
Телефон 53-52-79. Факс 53-53-22  
E-mail: E-mail: [do@nadym.yanao.ru](mailto:do@nadym.yanao.ru)


31.01.18 № 205-07/01-19-01

Направление письма  
ТО У Роспотребнадзора по ЯНАО  
в Надымском районе

**Уважаемые руководители!**

Департамент образования Надымского района направляет письмо ТО У Роспотребнадзора по ЯНАО в Надымском районе от 29.01.2017 № 120 для организации информирования всех участников образовательного процесса.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

 **Начальник  
Департамента образования  
Надымского района**



**Л.М. Марченко**



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)

УПРАВЛЕНИЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ  
(Управление Роспотребнадзора  
по Ямало-Ненецкому автономному округу)

Территориальный отдел в Надымском районе

ул. Южная, д.1, г. Надым, ЯНАО, 629732  
тел/факс 8 (3499)53-02-20  
E-mail: 4@89.rospotrebnadzor.ru  
ОКПО 76825938, ОГРН 1058900002908  
ИНН/КПП 8901016427/890101001

29.01.2018

№

120

на №

от

Начальнику Департамента  
образования Администрации  
МО Надымский район.

Л.М. Марченко

Уважаемая Людмила Михайловна!

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ЯНАО в Надымском районе направляет Вам статью «Корь и ее профилактика», с целью информирования населения, просим опубликовать ее на сайтах, а также информационных стендах образовательных учреждений.

Приложение: статья корь и ее профилактика на 2 л. в 1 экз.

Начальник

И.В. Власов



## Корь и ее профилактика.

Корь – это инфекционная болезнь, передающаяся воздушно-капельным путем и проявляющаяся рядом неприятных симптомов. Источником является больной человек, который опасен для окружающих с инкубационного периода (последние 3 дня) и до четвертого дня с момента появления высыпаний. Заражение может произойти во время кашля или чиханья больного, максимальная концентрация вируса наблюдается именно в мокроте.

Восприимчивость к кори считается почти абсолютной во всех возрастах. Исключение составляют дети до 3 месяцев. Невосприимчивость к кори этих детей объясняется наличием у них антител, полученных от матери через плаценту. Относительное значение имеют и антитела, находящиеся в молоке матери при естественном вскармливании ребенка. Дети до 6 месяцев болеют редко. Самая высокая заболеваемость наблюдается среди детей до 5 лет.

Наибольшую опасность представляет корь для детей раннего возраста. Самая высокая смертность наблюдается среди детей от 1 года до 2 лет.

В процессе развития коревой инфекции на разных её этапах могут присоединяться различные осложнения. Чаще всего, особенно у маленьких детей, возникают осложнения со стороны дыхательного тракта: ларингит и бронхит. В отдельных случаях ларингит приобретает тяжелое течение, сопровождаясь стенозом, нарушением звучности голоса и затрудненным дыханием. Такое осложнение называется коревым крупом и объясняется более глубоким поражением слизистой оболочки гортани, ее некрозом и отеком.

Коревой круп может быть ранним, когда возникает в периоде продром или в начале высыпания, и поздним, если развивается в стадии пигментации. Эти поздние проявления крупа могут быть вызваны присоединением дифтерии. Наиболее опасным осложнением является пневмония, которая также может быть ранней и поздней.

Течение коревых пневмоний может приобрести затяжной характер, сопровождаясь развитием гнойных очагов (абсцедирующая пневмония), гнойного плеврита, а также бронхоэктазии.

Нередки осложнения со стороны пищеварительного тракта. Это стоматиты и расстройства со стороны кишечника. На воспаленную слизистую оболочку рта может наслаиваться вторичная инфекция, в результате чего на разных участках полости рта появляются афты, язвочки, более или менее распространенные некрозы. Стоматит у детей грудного возраста, затрудняя сосание, может привести к дистрофии.

Осложнения со стороны кишечника выражаются в виде поносов, являются результатом воздействия коревого вируса и наблюдаются в периоде продром и во время высыпания.

К частым осложнениям кори относится отит, который бывает катаральным и гнойным и возникает в разные периоды кори. Отиты при кори протекают благоприятно.

Корь, даже если она протекает без осложнений, вызывает глубокие изменения в организме ребенка, нарушающие его иммунологическое состояние.

Корь повышает восприимчивость маленьких детей к вторичной инфекции разной природы (дифтерия, дизентерия, стрептококковые заболевания и др.).

Для снижения заболеваемости применяют неспецифическую и специфическую профилактику. Неспецифические меры – изоляция больных от начала продромальных



проявлений до 5 дня с момента появления сыпи, возможно до 10 дня при наличии осложнений со стороны дыхательных путей. Контактные лица изолируются до 21 дня.

Специфические мероприятия: активная профилактика: Иммунизацию против кори проводят детям дважды: первую вакцинацию - в возрасте 1 года, вторую ревакцинацию - в 6 лет, перед школой. Использование второй дозы вакцины позволяет защитить тех детей, которые не были вакцинированы ранее, а также тех, кто не выработал достаточно устойчивый иммунитет после первого введения. Взрослым в возрасте 18-35 лет для защиты от этой инфекции, а так же взрослым от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска, работники медицинских организаций, образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной сферы, социальной сферы, лица, работающие вахтовым методом, сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации необходимо иметь две прививки (в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.06.2016 №370н «О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»).

По данным Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) в Европейском регионе продолжается вспышка кори.

В эпидемический процесс вовлечены Австрия, Чехия, Италия, Португалия, Венгрия, Исландия, Словакия, Испания, Швеция.

Наиболее сложная обстановка складывается в Румынии, за 2017 год зарегистрировано 5728 случаев заболеваний, из которых 25 завершились летальным исходом. Вспышкой охвачено 39 из 42-х районов страны.

Также вспышка зарегистрирована в **Украине**, тесно граничащей с Румынией, по состоянию на текущую дату в Украине зарегистрировано более 6,5 тысяч случаев кори и продолжает расти, зарегистрировано **5 летальных** случаев из них 3 детей, все заболевшие не привиты.

С начала 2017 года в Италии заболело корью 2395 человек в 18-ти из 21 регионов.

В конце апреля в Швеции зарегистрировано 5 случаев инфекции в южной части страны.

Причинами распространения кори является недостаточные охваты населения иммунизацией, которая является единственным эффективным средством профилактики этой инфекции.

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ЯНАО в Надымском районе рекомендует проведение прививок детям и взрослым, не болевшим и не привитым против этой инфекции.

А лицам, выезжающим в неблагополучные по кори страны необходимо провести профилактическую прививку против кори не менее чем за 10 дней до отъезда. Прививки против кори проводятся в ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ».

После возвращения с отдыха и при появлении признаков недомогания, повышенной температуры тела и т.д. незамедлительно обратиться за врачебной медицинской помощью в медицинскую организацию по месту жительства.

Главный специалист-эксперт ТО  
Роспотребнадзора по ЯНАО в  
Надымском районе

Карташов Е.С.