

Приложение В. Информация для пациентов

Корь – острое высококонтагиозное вирусное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем и характеризующееся наличием лихорадки, симптомов интоксикации, поражением дыхательных путей, конъюнктив, наличием пятнисто-папулезной экзантемы с переходом в пигментацию. Корь все еще широко распространена во многих развивающихся странах – особенно, в некоторых частях Африки и Азии. Ежегодно более 20 миллионов человек заболевает корью. Самые смертоносные вспышки кори происходят в странах, переживающих стихийные бедствия и конфликты или возвращающихся к нормальной жизни после таких событий. **Источником кори является только больной человек, выделяющий вирус во внешнюю среду в последние 2 дня инкубационного периода и до 4 дня после высыпаний. Общая продолжительность заразного периода составляет 8-10 дней. С 5 дня появления сыпи больной не заразен.** Восприимчивость к кори всеобщая, наиболее высока в детском возрасте от 1 года до 5 лет, в период элиминации кори болеют преимущественно подростки и взрослые. Дети до 3 месяцев, как правило, не заболевают. Заражение корью происходит даже при мимолетном контакте. **Возбудителем является вирус кори (Polynosa morbillarum).** Клинические проявления типичной кори характеризуются сменой четырех периодов: инкубационный период: от 9 до 17 дней, у пациентов, получавших иммуноглобулин, компоненты крови, плазму – 21 день; катаральный период: продолжительность 3-4 дня; период высыпаний: развивается с 4-5 дня болезни и продолжается 3-4 дня, характеризуется максимальной выраженностью лихорадки, интоксикационного, катарального синдромов; период пигментации: продолжительность 7-14 дней. Для контроля над инфекцией требуется плановая и экстренная профилактика с использованием живой противокоревой вакцины.