



МІНІСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ
Дзяржаўная установа
«Цэнтр гігіены і эпідэміялогіі
Ленінскага раёна г. Мінска»
вул. Дзянісаўская, 6, 220006 г. Мінск
тэл/факс (017)223 82 97
www.minsksanepid.by
lenin@minsksanepid.by

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии
Ленинского района г. Минска»
ул. Денисовская, 6, 220006 г. Минск
тел/факс (017)223 82 97
www.minsksanepid.by
lenin@minsksanepid.by

От 21 августа 2018г. № 1516

На _____ от _____

ГО «Белорусская железная дорога»
Начальник
Морозову В. М.

О проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий

В связи с регистрацией случая «кори» у сотрудника Центра управления перевозками Службы перевозок и в целях предотвращения распространения инфекционного заболевания «корь» предлагаю организовать медицинское наблюдение за контактными сотрудниками (178 человек) по месту работы заболевшего силами здравпункта по 01.09.2018г.. При невозможности проведения данного мероприятия, информировать контактных сотрудников о необходимости прохождения медицинского наблюдения по месту медицинского обслуживания с предоставлением информации, что при появлении симптомов инфекционного заболевания, не исключаящих корь (повышение температуры, появление сыпи) обращаться за медицинской помощью в «Скорую медицинскую помощь» с информированием медицинских работников о контакте с заболевшим корью. Так же информируем, что контактные сотрудники могут вакцинироваться против кори в учреждении здравоохранения по месту медобслуживания.

О проведенной работе предоставить информацию в наш адрес по факсу 3038297 или по эл. почте lenin@minsksanepid.by до 23.08.2018 и результатах меднаблюдения до 02.09.2018.

Главный государственный санитарный
врач Ленинского района г. Минска

В.В.Жуковский
Управление Бел.ж.д.
№ 3
22 АВГ 2018
Вх. 20285

Единственным методом профилактики заболевания корью является вакцинация.



Для обеспечения иммунитета и предотвращения вспышек болезни рекомендуются две дозы вакцины. Согласно календарю прививок, первую вакцинацию комбинированной живой вакциной от кори делают детям в возрасте 12 месяцев. Ревакцинация проводится в 6 лет,

поскольку примерно у 15% детей после первой дозы иммунитет не вырабатывается. После двух доз иммунитет вырабатывается уже у 95% детей.

Медики советуют немедленно обращаться к врачу, если у вас после возвращения из-за границы повысилась температура, появились сыпь, боль в горле, кашель, воспалилась слизистая глаз. При этом во время консультации нужно сказать врачу о том, что вы недавно вернулись из другой страны.

Обращаем внимание, что гражданам Республики Беларусь, не привитым или если известно только об одной прививке против кори, а также не переболевшим корью, при планировании поездок в страны Европы рекомендуется сделать соответствующую прививку даже взрослому не позже чем за месяц до поездки.

Автор: врач-эпидемиолог ГУ «Центр гигиены и эпидемиологии Ленинского района г.Минска» Бояркина О.В.

Тираж: 80 экз.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Государственное учреждение
«Центр гигиены и эпидемиологии Ленинского района
г. Минска»

ОСТОРОЖНО- КОРЬ!



Минск 2018

Корь возвращается в Европейский регион ВОЗ. В 2017 г. было зарегистрировано 21 315 случаев кори с 35 летальными исходами, тогда как в 2016 г. отмечалось рекордно низкое число случаев этого заболевания – 5273.

Зарегистрированные подтвержденные случаи кори за 6 месяцев 2017 года



Map production: World Health Organization, WHO, 2017. All rights reserved.
Data source: IHS Database

Disclaimer: The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Countries are depicted from an unagreed-upon geographic coordinate system. For all other uses, permission should be sought from the copyright holder.

Based on data received 2017-12 - Surveillance data from 2017-05 to 2017-10 - * Countries with highest number of cases for the period

По сведениям Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC), по состоянию на 9 марта 2018 года в Сербии зафиксировано 2896 случаев кори, в Греции — 1008, в Румынии — 757, во Франции — 429, в Италии — 164. Зарегистрировано девять летальных случаев (Румыния — 3, Италия и Сербия — по 2, Греция и Франция — по одному). По данным Центра общественного здоровья Украины корью заболели 7069 людей – 2434 взрослых и 4635 детей, от осложнений, вызванных корью, умерло 5 детей и 2 взрослых. Более 80% заболевших не были ранее привиты против кори, что обусловило распространение инфекции в европейском регионе, отмечают медики. В 2017 году в Республике Беларусь зарегистрирован 1 случай кори, лабораторно подтвержденный. В 2018 году в г. Волковыск

лабораторно подтверждено 24 случая кори, по одному случаю у жителей Ляховичей и Жлобина.

Корь – острое инфекционное заболевание, которое характеризуется: выраженной интоксикацией, лихорадкой до 40 градусов, воспалительными процессами со стороны дыхательных путей, конъюнктивитом, появлением высыпаний на слизистой оболочке ротовой полости и пятнисто-папулезной сыпи на коже.

Источником инфекции является больной корью, который заразен для окружающих с последних 2 дней инкубационного периода до 4-го дня высыпаний. С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным.

Развитие кори

Инкубационный период:

от 11 до 21 дня (чаще 9-11 дней).



Вирус передается воздушно-капельным путем, он выделяется во внешнюю среду больным человеком во время кашля или чихания.



Презематозный этап:

- Протекает как грипп с температурой до 38-39 °C
- Появляются насморк, чихание, покраснение глаз, слезотечение, светобоязнь, сухой, «лающий» кашель, осиплость голоса.
- На второй день на внутренней стороне щёк появляются белые пятнышки с красной каймой — характерный симптом кори.

Экзематозный этап:



• Через 3-4 дня на фоне усиления всех симптомов болезни появляется сыпь в первую очередь на лице, затем на остальных участках тела.

Выздоровление



Осложнения:

- ларингиты и трахеобронхиты,
- первичная коревая пневмония,
- вторичная бактериальная пневмония,
- коревой энцефалит, гепатит,
- лимфаденит,

Тяжело переносится заболевание детьми, у которых недостаток в организме витамина А.

Специфическое лечение отсутствует, имеется только симптоматическое.