

Қызылша

Қызылша – жалпы интоксикациямен, көздің, мұрын-жұтқыншақтың, жоғарғы тыныс жолдарының шырышты қабығының қабынуымен, өзіне тән бөртпемен сипатталатын жедел жұқпалы ауру.

Қызылшаның қоздырғышы – вирус. Сыртқы ортада тұрақсыз: бөлме температурасында 5-6 сағат ішінде өледі.

Инфекцияның жалғыз көзі – науқас адам. Вирус түшкіргенде, жөтелгенде немесе сілекей тамшыларымен сөйлескенде пайда болады.

Инкубациялық кезең орта есеппен 9 күнді құрайды.

Клиникалық сурет

Ауру жедел түрде жалпы интоксикация белгілерімен басталады: температура 38°C және одан жоғары көтеріледі, тәбет пен ұйқы бұзылады, енжарлық, бас ауруы, ашушандық пайда болады. Аурудың алғашқы сағаттарында мұрыннан су ағуы, түшкіру және құрғақ, дөрекі, үрген жөтел пайда болады дауыс қарлығады, конъюнктивит дамиды. Содан кейін, әдетте, 13-14-ші күндері жұмсақ қызғылт түстен қою қызылға дейінгі бөртпе құлақтың артында, мұрынның көпірінде және щектерде пайда болады, ол бүкіл бет пен мойынға тез таралады. Келесі күні ол денеде, содан кейін қолдар мен аяқтарда пайда болады. Бұл кезде жалпы интоксикацияның барлық белгілері мен катаральды құбылыстар күрт күшейеді.

Қызылшаның асқынулары

Ең жиі кездесетін асқынулар - өкпенің, мұрын-жұтқыншақтың және конъюнктиваның қабынуы. Әрбір оныншы балада ауру пневмониямен немесе ауыр отит медиасымен асқынған; Әрбір мың баланың бірінде энцефалит (мидың қабынуы) дамиды.

Қызылшаның алдын алу

Инфекциямен күресудің ең күшті, қол жетімді және тиімді әдісі - **вакцинация**.

Ұлттық профилактикалық егу күнтізбесіне сәйкес балаларды қызылшаға қарсы жоспарлы егу 12-15 айлық және 6 жаста қайтадан жүргізіледі. Эпидемиялық көрсеткіштерге сәйкес, қызылшаға қарсы вакцинация немесе бұрын қызылша ауруының тарихы туралы сенімді ақпараты жоқ қызылшамен ауыратын науқаспен қарым-қатынаста болған барлық адамдар үшін вакцинация қажет. Қызылшаға қарсы вакциналар 20 жылдан астам уақытқа созылатын сенімді иммунитетті жасайды.

Вакцинация эпидемиялық жағдайдың нашарлауы кезінде жүргізілсе де, қызылшаның дамуына жол бермейді.

Егер сіз ауырып қалсаңыз, сізге: шұғыл медициналық көмекке жүгіну (тұрғылықты жеріңіздегі емхана дәрігерін немесе ауыр жағдайда жедел медициналық көмекті шақыру);

- емханаға өз бетіңізше бармаңыз, дәрігерді күтіңіз;
- дәрігер келгенге дейін туыстарымен қарым-қатынасты барынша азайтыңыз;
- дәрігерге қай кезеңде және қай елде шетелде болғаныңызды айтыңыз;
- жөтелгенде және түшкіргенде ауыз бен мұрынды орамалмен немесе майлықпен жабу, қолды сабынды сумен жиі жуу немесе спирті бар қол жуу құралдарын қолдану;
- тыныс алу органдарын қорғау құралдарын қолданыңыз (мысалы, маска немесе дәке таңғыш);
- өзін-өзі емдеуге болмайды

Өзіңізді және балаларыңызды қызылшадан вакцинамен қорғаңыз!

Корь

Корь - это острое инфекционное заболевание, характеризующееся общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних дыхательных путей, характерной сыпью.

Возбудитель кори - вирус. Во внешней среде неустойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов.

Единственный источник заражения - больной человек. Распространение вируса происходит при чихании, кашле, разговоре с капельками слюны.

Инкубационный период составляет в среднем 9 дней.

Клиническая картина

Заболевание начинается остро с симптомов общей интоксикации: температура повышается до 38°C и выше, нарушается аппетит, сон, появляется вялость, головная боль, раздражительность. В первые часы заболевания присоединяются обильный насморк, чихание, сухой грубый лающий кашель.

Голос становится осипшим, развивается конъюнктивит.

Затем, обычно на 13-14 день, за ушами, на спинке носа, на щеках появляется сыпь от нежно-розового до насыщенного красного цвета, которая быстро распространяется на все лицо и шею. На следующий день она появляется на теле, а далее - на руках и ногах. Одновременно резко усиливаются все симптомы общей интоксикации и катаральные явления.

Осложнения при кори

Самые частые осложнения - воспаление легких, носоглотки, конъюнктивы. У каждого десятого ребенка заболевание осложняется пневмонией или тяжелым отитом; у каждого тысячного ребенка развивается энцефалит (воспаление головного мозга).

Профилактика кори

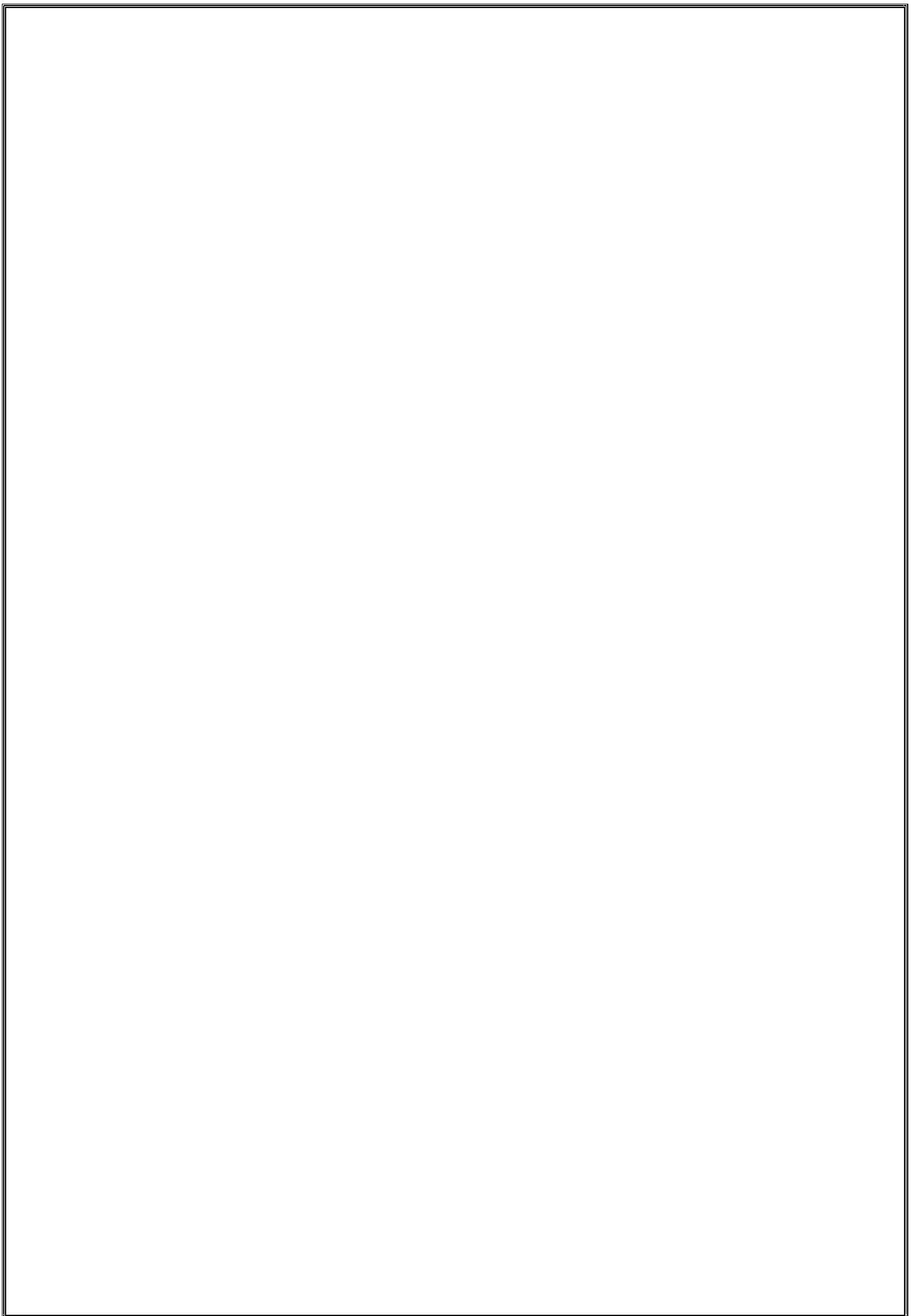
Наиболее мощным, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией является вакцинация. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок плановая вакцинация детей против кори проводится в возрасте 12-15 месяцев и повторно - в 6 лет. По эпидемическим показаниям вакцинация необходима всем контактировавшим с больным корью, у которых нет достоверных сведений о сделанной коревой прививке или перенесенной в прошлом кори. Вакцины против кори создают надежный иммунитет, сохраняющийся более 20 лет. Вакцинация

предупреждает развитие кори, даже если она проведена во время ухудшения эпидемической ситуации.

Если Вы все же заболели, необходимо: срочно обратиться за медицинской помощью (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или - в случае тяжелого состояния - скорую медицинскую помощь);

- не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;
- до прихода врача свести контакты с родственниками до минимума;
- сообщить врачу, в какой период и в какой стране Вы находились за рубежом;
- при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук;
- использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);
- не заниматься самолечением!

Защитите себя и своих детей от кори с помощью вакцины!

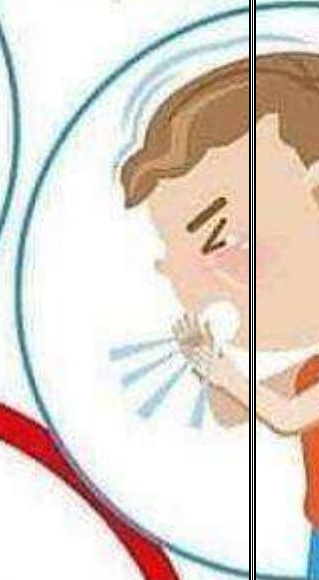


Симптомы кори

Жар



Сухой к



Красная сыпь



Возбудитель:
Вирус кори



Конъюнктивит

