БУДЕМ ЗДОРОВЫ!

Корь – причины, симптомы, лечение и профилактика

Корью болеют не привитые от кори взрослые и дети. Калужская область обеспечена вакциной против кори в достаточном количестве. Лечение заболевших проводится в полном соответствии с порядком оказания медицинской помощи подобным больным. На сегодняшний день можно говорить о вспышке заболеваемости корью. Эпидемии кори в регионе нет.

Министерством принимаются все меры по локализации и ликвидации вспышки. Обращаем внимание, что единственным эффективным методом профилактики заболевания корью являются профилактические прививки. По вопросу вакцинопрофилактики любой желающий может обратиться в медицинскую организацию по месту жительства.

КОРЬ

Корь – высококонтагиозная острая вирусная инфекция, проявляющаяся высокой до специфической экзантемой, симптомами общей интоксикации, генерализованным воспалительным поражением слизистой глотки, конъюнктив и органов дыхания.

Источником инфекции считается больной человек, формы кори у которого могут протекать не только с типичной картиной, но и с атипичной. Болезнь опасна своими осложнениями.

Корь передается воздушно-капельным путем. Человек, переболев корью, больше не заболеет. Больной человек опасен для окружающих людей уже с 7-го дня инфицирования и в особенности при появлении сыпи.

Вирус кори перестает поступать в окружающую среду на 4-ый день от момента появления элементов на коже, и с этого дня человек становится незаразным.

Вирус попадает в воздух от больного человека через капельки слюны, при кашле, чихании или разговоре, а затем «переселяется» в дыхательные пути находящегося рядом ребенка. Больной считается заразным в течение последних 2-х дней периода инкубации вируса и вплоть до 4-го дня высыпаний.

Корь можно отличить от других болезней по характеру протекания. Вначале появляется температура до 39 градусов, затем краснеют, начинают слезиться и гноятся глаза. На слизистой щек появляются пятна Филатова-Бельского. Симптомы кори в начале заболевания похожи на ОРВИ. У ребенка появляются кашель, насморк, повышается температура – это инкубационный период. Затем наступает катаральный период, стадия высыпаний, период реконвалесценции.

Катаральный период длится 3-5 дней, похожий на простуду. Сыпь появляется на 3-4 й день после начала болезни и продолжается 4-5 дней. Повышается температура до 39-40 градусов. На коже типичная коревая сыпь. Первый день пятна ярко бордового цвета только на голове, лице и шее. На второй день высыпания появляются на верхних конечностях, груди и спине. На третий день сыпь распространяется на все тело, нижние конечности, стопы. При этом сыпь на лице и голове светлеет.

Период пигментации приблизительно с 4-го дня периода высыпания. Состояние ребенка улучшается. Ребенок перестает быть заразным. Стадия пигментации длится 7-10 дней. Пятна светлеют и исчезают. Следов сыпи не остается.

Осложнения

Корь снижает иммунитет ребенка, присоединяется бактериальная флора, диагносцируется вторичная бактериальная пневмония, отиты, ларингиты, стоматиты, глоссит, слепота, энцефалит, трахеобронхит, полиневрит, поражение ЦНС.

Диагностика

Лабораторные исследования: общие анализы крови и мочи, серологический анализ крови (выделение вируса из крови, выявление антител в сыворотке крови ребёнка к вирусу кори), рентгенография грудной клетки, электроэнцефалография при осложнениях.

Профилактика

Активная иммунизация, прививки согласно календарю, изоляция больного, карантин в ДДУ на 21 день. Введение иммуноглобулина контактным детям не позднее 3-5 суток с момента контакта.

Елена Кузнецова,
врач педиатр Перемышльской ЦРБ.

Калужская область приняла участие во Всероссийской акции «СТОП ВИЧ/СПИД-2019»

Акция, приуроченная к Международному дню памяти умерших от СПИДа, проводилась в Российской Федерации с 13 по 19 мая. Её организаторами традиционно выступают Фонд социально-культурных инициатив совместно с Минздравом РФ и Роспотребнадзором.

Цель мероприятия - информирование и обследование населения на ВИЧ-инфекцию.

В этот период в учреждениях высшего и среднего профессионального образования, на предприятиях, в организациях социального обслуживания и в школах Калужской области прошли лекции, презентации, открытые уроки, массовые акции «ВИЧ/СПИД - касается даже тех, кого не касается!», кинолектории «Узнай все о ВИЧ-инфекции». В поликлиниках граждане прошли обследование на ВИЧ.

По информации Калужского областного специализированного центра инфекционных заболеваний и СПИД, ВИЧ-инфекция регистрируется во всех районах области. Уровень заболеваемости в 2018 году составил 26,3 на 100 тысяч населения, что меньше среднероссийских показателей (69,0). Вместе с тем отмечается рост доли пациентов, выявленных на поздних стадиях ВИЧ–инфекции. Каждый третий из вновь выявленных инфицированных несвоевременно узнает, что у него - ВИЧ-инфекция, так как не считает нужным обследоваться. При этом болезнь прогрессирует, человек передает ВИЧ другим. В этой связи СПИД-центр организует работу мобильных пунктов по бесплатному и анонимному обследованию на ВИЧ-инфекцию экспресс-методом (анализ крови из пальца, результат - через 10-15 минут). Обследование сопровождается до- и послетестовой консультацией врача. Во всех акциях запланировано участие волонтеров, общественных организаций и раздача печатной просветительской продукции.

Данная работа ведется в рамках выполнения задач, поставленных Президентом России Владимиром Путиным в майском Указе 2018 года в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение».

Всемирный День борьбы с артериальной гипертонией

17 мая 2019 года по инициативе Всемирной лиги борьбы с гипертонией и Международного общества гипертонии отмечается Всемирный День борьбы с артериальной гипертонией.

В период 2014-2019 гг. Всемирный День борьбы с артериальной гипертонией проводиться под девизом «Знай цифры своего АД» с целью повышения осведомленности населения о высоком кровяном давлении и привлечению всех членов общества к контролю артериального давления самостоятельно и в клинических условиях. Основная цель — каждый человек должен измерять артериальное давление.

Необходимо помнить, что гипертония — это «тихий убийца». У гипертонии нет явных симптомов, кроме высокого артериального давления, она поражает жизненно важные органы — органы мишени, такие как сердце, головной мозг, кровеносные сосуды, сетчатка глаза, почки. Повышение АД на 6 мм.рт.ст. означает увеличение частоты инсультов на 60% и увеличение риска инфарктов на 20%.

Артериальное давление чаще повышается у людей, злоупотребляющей соленой, жирной пищей, алкоголем, при стрессовых ситуациях, повышении уровня холестерина, курении, низкой физической активности, отягощенной наследственности.

Уровень артериального давления не должен превышать 140/90 мм.рт.ст. в любом возрасте (АД -120/80 мм.рт.ст. — оптимально для любого возраста). При стойком АД выше 150 мм рт.ст. инсульты возникают в 3 раза чаще, а инфаркты - в 2,5 раза чаще, чем при нормальном артериальном давлении.

Для населения, входящего в группу риска развития артериальной гипертонии, необходимо рекомендовать простые и эффективные меры, направленные на изменение поведения и образа жизни:

* Нормализация массы тела (желательно до достижения индекса массы тела <25 кг/м2) за счет уменьшения общей калорийности пищи и повышения уровня физической активности;

* Ежедневные динамические аэробные физические нагрузки в течение 30-60 минут и более (например, прогулки быстрым шагом, катание на лыжах, велосипеде или плавание и ДР-)

*Ограничение потребления поваренной соли (до 5 г в сутки). Уменьшение использования соли при приготовлении пищи или исключение продуктов, имеющих повышенное содержание соли (соленья, копчености, сосиски, колбасы, мясо в панировке, консервы, чипсы и др.)

* Целесообразно включать в рацион питания продукты богатые кальцием (молочные продукты с низким содержанием жира), калием, магнием, микроэлементами, витаминами, пищевыми волокнами (овощи, фрукты, зелень, цельнозерновые продукты), орехи; ограничить употребление продуктов, содержащих животные жиры, исключить трансжиры (кондитерские изделия фабричного производства, маргарин, спреды, майонез, продукты фаст-фуд), а также сладкие газированные напитки.

Продолжается программа маммоскрининга в Калужской области

С 31 января 2019 года в Калужской области снова можно пройти обследование с помощью уникальной программы высокотехнологичного масштабного маммоскрининга.

У жительниц Калужской области будет возможность пройти современное маммографическое обследование, помогающее эффективно выявлять рак молочной железы на ранней стадии.

Записаться можно заранее через сайт http://mammogram.ru и колл-центр: 8 800 222 6425, звонки по РФ бесплатно.

Напомним, что рак молочной железы остается номером один в онкологии у женщин, ежегодно в мире регистрируется более 1.5 млн случаев. При этом на раннем этапе вероятность полного излечения очень велика, до 90%. В прошлом году программа маммоскрининга успешно стартовала в Калужской области. Высокоточный маммоскрининг позволяет выявлять новообразования менее 2-3 мм, на доклинической стадии.

Обследование полностью бесплатно. При себе нужно иметь паспорт, СНИЛС, полис ОМС, выданный страховой компанией в Калужской области. При этом важно прийти на 10-15 минут раньше времени, обозначенного при записи через колл-центр, чтобы получить и заполнить бланк информированного согласия.

Предприятиям и организациям Калуги также предлагается провести маммографическое обследование сотрудниц старше 40 лет в рамках государственной программы госгарантий.

Маммоскрининг выполняется полностью на российском оборудовании и технологиях. Изображения параллельно просматривают два независимых врача, в сложной ситуации подключается третий эксперт и научный руководитель проекта. Врачи и эксперты, просматривающие маммографические изображения, находятся в ведущих научных и лечебных учреждениях страны, подключаясь при помощи телемедицинских технологий и технологий безопасного «облачного» хранения данных.

В Перемышльской ЦРБ маммографическое обследование будет проводиться два дня - 27 и 28 мая.

Пресс-служба программы маммоскрининга.