



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА
ИНФОРМАЦИОННО-БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

Осторожно: корь!



Аннотированный список рекомендованной литературы

Донецк

2019

Специалисты ВОЗ считают, что заболеваемость корью в мире достигла исторического максимума за последние десять лет.

Ситуация по кори в мире уже третий год остается неблагоприятной. За первые шесть месяцев 2018 г. в регионе было зарегистрировано более 41 тыс. случаев заболевания корью у детей и взрослых, из которых 37 эпизодов закончились летальным исходом. В Европейском центре профилактики и контроля заболеваний связывают такую пугающую тенденцию со снижением общемирового уровня вакцинации до 78% вместо требуемых 90-95%.

ВОЗ призывает все страны принять решительные меры, чтобы остановить эпидемию, главным образом – путем контроля вакцинации населения, и все регионы в очередной раз поставили цель ликвидировать корь к 2020 г.

Своевременное выявление и изоляция больных, правильная госпитализация по клиническим и эпидпоказаниям, грамотная тактика ведения пациента и контактных лиц позволяет остановить рост заболеваемости и передачи инфекции, предупредить риск развития осложнений и летальных исходов, а активная вакцинопрофилактика населения с широким охватом иммунизации приведет к полной элиминации и ликвидации кори.

Республиканская научная медицинская библиотека подготовила аннотированный список документов, опубликованных в медицинских журналах за 2011-2018 гг. и не вошедших в краткий аннотированный список рекомендованной литературы «Актуальные проблемы коревой инфекции» за 2018 г., в которых освещены вопросы диагностики, клиники, лечения и профилактики кори. Документы представлены в алфавитном порядке.

В качестве информационной помощи лечебным учреждениям при работе с пациентами предлагаем Листок пациента, в котором в схематическом порядке представлены основные сведения о кори, которые должен знать каждый человек.

Что нужно знать о кори

Что такое корь

Корь – это острое инфекционное заболевание, поражающее дыхательные пути, слизистую оболочку носа, горла, кожные покровы, а в некоторых и случаях нервную систему человека.

Как заболевают корью

Передается корь воздушно-капельным путем. Источником инфекции является больной человек.

Симптомы кори



Повышение температуры до 38-40 °С

Общее недомогание

Грубый, «лающий» кашель

Чувство разбитости

Снижение аппетита

Покраснение глаз

Боли в животе

Высыпания на теле

Периоды опасности

Инкубационный период при кори составляет от 9 до 11 дней. Наиболее заразным становится человек, начиная с двух последних суток инкубационного периода до четвертого дня болезни, когда на коже появляются высыпания. Начиная с пятого дня, инфекция не передается окружающим.

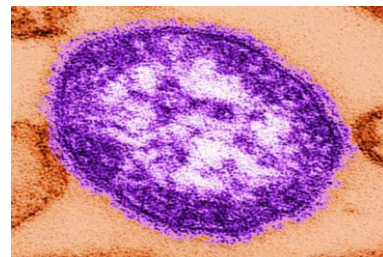
Основные принципы лечения кори

- Своевременное обращение к врачу,
- соблюдение постельного режима,
- обильное питье,
- витаминотерапия,
- отхаркивающие препараты (при сухом кашле),
- закапывание в глаза (при конъюнктивальных осложнениях).

Как защититься от кори

Прививка от кори защищает человека в течение 10 лет, по истечении этого времени концентрация антител в крови постепенно снижается.

1. Актуальные проблемы коревой инфекции: краткий аннотированный список рекомендованной литературы / Сост. Е. Г. Панечко, отв. за вып. Н. А. Черная; Республик. науч. мед. б-ка. – Донецк, 2019. – 8 с.



Список включает библиографическое описание и аннотации документов, опубликованных в периодических медицинских изданиях в 2011–2015 гг., а также в электронных версиях журнальных статей за 2017 г., освещающих проблемы коревой инфекции.

2. Григорьев, К. И. Корь: что впереди – ликвидация инфекции или эпидемия? / К. И. Григорьев // Медицинская сестра. – 2012. – № 7. – С. 9-13.

Рассмотрены вопросы этиологии и эпидемиологии коревой инфекции по данным последней вспышки заболевания. Представлены особенности ее клинического течения у детей раннего возраста, характеристика клинических форм заболевания с поражением центральной нервной системы. Предложены диета, медикаментозная терапия, а также профилактические меры по предупреждению заболевания. Раскрыты основные положения эпидемиологического надзора за заболеванием.

3. Деменіна, Н. К. Вплив інфекції кору на вагітність та методи профілактики (огляд літератури) / Н. К. Деменіна, Г. І. Іщенко // Перинатологія і педіатрія = Перинатологія та педіатрія. – 2018. – № 1. – С. 80-83.

Проведен обзор литературы по изучению влияния инфекции кори на беременность, а также информированию о необходимости профилактики. Авторы подчеркивают, что хотя и не существует никаких доказательств, подтверждающих связь между перенесенной корью и врожденными пороками, необходимость эффективной постконтактной защиты доказана рядом исследований, которые свидетельствуют о высоком риске серьезных осложнений у матери, потери плода и недоношенности. Корь в поздние сроки беременности также может привести к перинатальной инфекции у новорожденного, что может быть связано с высокой смертностью и риском развития подострого склерозирующего панэнцефалита.

4. "Детские" болезни: когда мы о них узнали? : [корь, коклюш, скарлатина, ветрянка...] // Современная педиатрия. – 2012. – № 3. – С. 152-153.

Представляемый материал – небольшой исторический экскурс в открытия, связанные с инфекционными заболеваниями, свойственными преимущественно детскому возрасту, среди которых особое место отведено кори.

5. Кір у дітей / О. В. Виговська, С. О. Крамарьов, І. В. Шпак [та ін.] // Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія. – 2013. – № 4. – С. 12-19.

Приведены статистические данные о развитии заболевания в мире, изложены стратегия мероприятий по борьбе с корью до 2020 г., основные задачи по преодолению заболевания. Рассмотрены вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники, возможных осложнений, диагностики, лечения, профилактики кори.

6. Кір у новонароджених / Н. А. Васильєва, Т. В. Томашівська, Є. Ф. Бузько [та ін.] // Інфекційні хвороби. – **2012.** – № 3. – С. 98-100.

Описаны два клинических случая кори у новорожденных, матери которых заболели корью в первую неделю после родов. Высказано предположение о заражении беременных незадолго до родов и трансплацентарной передаче вируса плоду с реализацией заболевания у детей в раннем неонатальном периоде.

7. Клінічні особливості захворювання на кір у дорослих / Б. М. Дикий, Т. З. Кобрин, О. П. Бойчук [та ін.] // Галицький лікарський вісник. – **2013.** – Том 20, № 2. – С. 156-157.

Представлено исследование клинических особенностей протекания заболевания корью у взрослых больных, находящихся на стационарном лечении. Освещены проблемы осложнений пневмонией и бронхитом, а также развития реактивного панкреатита, реактивного гепатита и афтозного стоматита. Описан лечебный комплекс, получаемый пациентами при лечении заболевания, благодаря которому наступило полное выздоровление.

8. Мазанкова, Л. Н. Корь у детей / Л. Н. Мазанкова, Л. Ф. Нестерина, С. Г. Горбунов // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – **2012.** – Том 57, № 3. – С. 49-55.

Изложены основные вопросы, касающиеся этиологии, эпидемиологии и патогенеза коревой инфекции, с учетом данных последней вспышки этого заболевания. Представлена классификация кори, особенности ее клинического течения у детей в возрастном аспекте, дана характеристика клинических форм заболевания с поражением центральной нервной системы, а также описаны осложнения кори. Показаны особенности формирования иммунитета при кори. Изложены вопросы, касающиеся лабораторной и дифференциальной диагностики данной инфекции, подробно представлены современные подходы к лечению и специфической профилактике кори. Рассмотрены требования к проведению противоэпидемических мероприятий в очаге кори и диспансерному наблюдению за детьми, перенесшими коревую инфекцию.

9. Малий, В. П. Сучасні проблеми кору : клінічна картина, діагностика та лікування / В. П. Малий // Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія.– **2012.** – № 1-2. – С. 10-17.

Подчеркнута актуальность проблемы заболевания корью, рассмотрен инфекционный процесс и механизм его формирования. Дана клиническая характеристика типичных и атипичных форм кори, возможные осложнения при заболевании. Значительное внимание уделено методам клинической и специфической диагностики и лечению, а также профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям.

10. Надрига, О. Б. Кір (Morbilli) / О. Б. Надрига, М. Б. Дашо, С. А. Лищенко // З турботою про дитину. – **2012.** – № 2. - С. 9-12.

Авторы публикации, желая изменить традиционный, иногда консервативный взгляд на корь как нетяжелое заболевание детей, которое сопровождается высыпаниями на коже, уделили пристальное внимание этиологии, иммунологии и патогенезу заболевания, подчеркивая, что только глубокое изучение этих процессов, понимание важности профилактики позволит преодолеть и искоренить этот недуг, который на сегодняшний день еще не имеет адекватного этиотропного лечения.

11. Особенности течения кори у взрослых / И. А. Иванова , Ж. Б. Понежева, М. С. Козлова [и др.] // Лечащий врач. – 2018. – № 11. – С. 36-39.

Представлены современные сведения о кори – эпидемиология заболевания, краткие данные о патогенезе, клинике и тактике ведения больного. Рассмотрен клинический пример кори с осложнением у взрослого из семейного очага. Отражены современные подходы к диагностике и профилактике этой высококонтагиозной инфекции.

12. Покровська, Т. В. Порівняльна характеристика клінічного перебігу кору в дітей і дорослих / Т. В. Покровська, В. В. Гнатюк, О. Б. Надрага // Інфекційні хвороби. – 2015. – № 1. – С. 28-32.

Изучены клинические особенности кори у 468 больных различных возрастных групп. Анализ клинического течения выявил определенные отличия у взрослых и детей: вероятность тяжелой степени болезни выше у взрослых, у них же длительнее и выразительнее симптомы интоксикации. Корь у новорожденных имеет свои определенные особенности.

13. Поляк, М. А. Особливості біохімічних та імунологічних маркерів у дітей з коровою інфекцією та в асоціації з глистяною інвазією / М. А. Поляк // Інфекційні хвороби. – 2015. – № 4. - С. 36-39.

Авторы обращают внимание на распространенные заболевания детского возраста – корь и глистную инвазию. Изучены особенности биохимических и иммунологических маркеров у детей, больных корью и ее ассоциацией с глистной инвазией, которая усложняет течение болезни.

14. Руженцова, Т. А. Критерии дифференциальной диагностики кори на догоспитальном этапе / Т. А. Руженцова, Д. А. Хавкина, П. В. Чухляев // Лечащий врач. – 2017. – № 11. – С. 40-42.

Рассмотрены этиология, патогенез, клиническая картина кори и современные подходы к дифференциальной диагностике заболевания. Приведены основные анамнестические сведения и клинические симптомы, позволяющие поставить правильный диагноз максимально быстро.

15. Сучасний перебіг кору у дітей / С. О. Крамарьов, О. В. Виговська, І. В. Шпак [та ін.] // Дитячий лікар. – 2013. – № 3. – С. 26-31.

Проведен ретроспективный анализ 97 историй болезней детей, перенесших корь, которые проходили стационарное лечение в клинике инфекционных болезней Национального медицинского университета им. А. А. Богомольца. Описаны типичные и атипичные формы протекания заболевания, его периоды, развитие осложнений, проведен анализ лабораторных данных.

16. Шамшева, О. В. Вакцинопрофилактика кори на современном этапе / О. В. Шамшева // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. – 2013. – Том 92, № 1. – С. 22-26.

Представлены краткие исторические данные по изучению коревой инфекции, эпидемиологическая ситуация по кори в мире, рекомендации ВОЗ по специфической профилактике кори, вакцинные препараты и схемы вакцинации против кори, особенности поствакцинального иммунитета, прививочные реакции и осложнения, противопоказания к вакцинации живой коревой вакциной.

Электронные версии журнальных статей

- 17. Артемова, И. В.** Эпидемия кори. Реальна ли угроза? / И. В. Артемова, Т. В. Куличенко // Вопросы современной педиатрии. – **2017.** – № 5. – С. 358-361.
- 18. Вакцинопрофилактика** в России в современных условиях / С. П. Каплина, С. М. Харит, Н. В. Скрипченко // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – **2018.** – № 1. – С. 5-13.
- 19. Вакцинопрофилактика** инфекционных заболеваний у взрослых / Н. И. Брико, И. В. Фельдблюм, К. А. Субботина [и др.] // Журнал инфектологии. – **2018.** – № 2. – С. 5-16.
- 20. Влияние** особенностей популяционного иммунитета на структуру заболеваемости корью и краснухой / А. П. Топтыгина, М. А. Смердова, М. А. Наумова [и др.] // Инфекция и иммунитет. – **2018.** – № 3. – С. 341-348.
- 21. Вопросы** вакцинопрофилактики / М. В. Краснов, М. Г. Боровкова, Л. А. Николаева // Медицинский альманах. – **2018.** – № 3. – С. 90-93.
- 22. Инфекционные** экзантемы у детей / М. Н. Канкасова, О. Г. Мохова, О. С. Поздеева // Практическая медицина. – **2015.** – № 7. – С. 26-31.
- 23. Клинико-иммунологическая** оценка эффективности применения рекомбинатного интерферона альфа-2b в терапии детей, больных корью / В. Н. Тимченко, Н. М. Калинина, Е. В. Павлова [и др.] // Журнал инфектологии. – **2016.** – № 3. – С. 46-52.
- 24. Пахомов, Д. В.** Обоснованный путь безопасной вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, и ВИЧ-инфицированных детей / Д. В. Пахомов // Инфекционные болезни. – **2018.** – № 2. – С. 65-70.
- 25. Противодействие** инфекциям в эпоху современных угроз / К. В. Жданов, С. М. Захаренко, Н. И. Львов [и др.] // Инфекционные болезни. – **2017.** – № 6. – С. 85-91.
- 26. Утенкова, Е. О.** Инфекционные экзантемы у детей / Е. О. Утенкова // Детские инфекции. – **2018.** – № 3. – С. 57-61.

Электронная доставка документов

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ПРЕДЛАГАЕТ

новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у вас будет возможность заказывать и получать электронные копии документов из фондов нашей библиотеки

НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ!

Заказы принимаются от коллективных и индивидуальных пользователей. Возможность выполнения заказа в каждом конкретном случае определяется специалистом библиотеки. После получения заказа и проверки наличия необходимого документа в фонде создается электронная копия документа, которая и отправляется пользователю на указанный электронный адрес. При невозможности выполнения заказа пользователю направляется сообщение о причинах отказа.

В зависимости от объема и сложности заказ выполняется в течение 1-2 рабочих дней.

Наши ограничения:

- принимаются заказы на доставку электронных копий статей из периодических изданий только из фондов РНМБ;
- одноразово от удаленного пользователя принимается не более 5 заказов общим объемом 30 страниц.

Для получения электронных копий документов из фондов библиотеки просим обращаться на электронный адрес: med_library_don@mail.ru или в отдел обслуживания читателей по тел.: (062) 338-07-60.

Составитель: А. А. Ладвинская

Ответственный за выпуск: Н. А. Черная

Донецк

2019