



## АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ

Краткий аннотированный список рекомендованной литературы

Донецк

2018 г.



История борьбы с корью насчитывает не одно десятилетие, но только разработка высокоэффективной живой коревой вакцины и повсеместная вакцинация населения привели к существенному снижению заболеваемости корью и ВОЗ провозгласила идею о ликвидации кори.

Однако, начиная с середины 2009 г. во многих странах наблюдается выраженный рост заболеваемости корью.

Поэтому перед здравоохранением ДНР стоит задача своевременного выявления, учета и обязательного лабораторного подтверждения всех случаев кори а также повышения уровня вакцинации населения Республики.

Республиканская научная медицинская библиотека подготовила список источников, опубликованных за последние годы, в которых практикующий врач сможет найти ответы на все вопросы по диагностике, клинике и лечению кори.

Документы в списке расположены в порядке алфавита авторов и названий.

**1. Алешкин В. А.** Реализация программы ликвидации кори в системе стратегических инициатив Российской Федерации по противодействию инфекционным болезням: итоги, достижения, перспективы / В. А. Алешкин // Здравоохранение Российской Федерации. – 2013. - № 2. – С. 17-20.

Идея элиминации кори основывается на следующих научных предпосылках: корь – строгий антропоноз, и вирус кори не имеет других экологических ниш, кроме человека; отсутствует носительство вируса кори в открытой форме; после заболевания корью остается стойкий, практически пожизненный иммунитет; во всем мире имеется единый антигенный вариант вируса; наконец, вирус кори характеризуется определенной пластичностью, что позволило создать высокоиммуногенные аттенуированные вакцины.

**2. Дуда А. К.** Корь: «детские» инфекции вновь напоминают о себе / А. К. Дуда // Мистецтво лікування. – 2011. - № 9. - С. 34-38.

В связи с тем, что в мире зарегистрировано 27081 случай заболевания корью в 29 странах Евросоюза, в том числе 8 смертельных и 23 случая коревого энцефалита, автор статьи подчеркивает, что для достижения элиминации кори в странах Европы, согласно доклада Марка Спренгера (директор ECDC), «необходимо запустить программу по усиленной вакцинации».

**3. Каплина С. П.** Эффективность и безопасность вакцинации против кори, паротита и краснухи у детей с патологией нервной системы / С. П. Каплина, Г. М. Балацкая // Эпидемиология. Вакцинопрофилактика. – 2011. - № 3. - С. 57-60.

Представлены данные практической работы по вакцинации 132 детей, находящихся в специализированных психоневрологических домах ребенка (СПНДР), и 23 детей, наблюдающихся в детской городской поликлинике Санкт-Петербурга (всего 155 детей). Для профилактики кори, паротита и краснухи применяли отечественную дивакцину и моновакцину от краснухи или вакцину Приорикс. Показано, что поствакцинальный период не отличался при применении указанных вакцин.

**4. Кір** (лекція) / Л. Р. Шостакович-Корецька, В. В. Маврутенков, А. В. Чергінець [та ін.] // Медичні перспективи. – 2013. – Т. 18, № 3. - С. 4-15.

В статье проводится детальный обзор различных аспектов кори в мире. Статья включает как международную, так и различные клинические классификации кори. В деталях описаны клинические проявления типичного и атипичного течения различных периодов кори по синдромам, особенности течения кори при различных коморбидных состояниях.

**5.Кір** (лекція, продовження) / Л. Р. Шостакович-Корецька, В. В. Маврутенков, А. В. Чергінець [та ін.] // Медичні перспективи. – 2013. – Т. 18, № 4. – С. 4-15.

Во второй части статьи приводится дифференциальный диагноз кори в различные периоды болезни. Обсуждается рутинная и подтверждающая лабораторная диагностика, включая цитологические, серологические и молекулярно-генетические методы. Даны критерии подозрительного, вероятного и подтвержденного случаев кори. Описаны принципы постановки диагноза согласно критериям ВОЗ. Рассмотрены осложнения кори согласно причине (вирусные и бактериальные), а также особенности осложнений у лиц высокого риска. Детально описаны осложнения кори со стороны центральной нервной системы. Подробно описан подход к лечению кори, включая показания для госпитализации, этиотропной терапии, четкие показания для назначения кортикостероидов и иммуноглобулинов.

**6.Клинико-эпидемиологические проблемы кори** : методические рекомендации / В. П. Малый, О. К. Полукчи, А. А. Швайченко [и др.] ; Харьков. мед. акад. последиплом. образ. // Епідеміологія. Гігієна. Інфекційні хвороби. – 2011. - № 2. - С. 84-104.

В клинико-эпидемиологическом плане просматривается почти полная аналогия кори с натуральной оспой – заболевание всегда протекает остро, с выраженной клиникой, тяжелым течением и развитием в естественных условиях пожизненного иммунитета. Многие врачи до сих пор считают корь болезнью только детей, что ведет к запаздыванию диагностики и распространению инфекции. Клиническая картина кори у взрослых имеет свои особенности и, прежде всего, более тяжелое течение, что связано с большей аллергической перестройкой организма.

**7.Клинические особенности течения кори** на современном этапе / Л. Н. Мазанкова, С. Г. Горбунов, Л. Ф. Нестерина [и др.] // Педиатрия. – 2013. – Т. 92, № 1. – С. 18-22.

В статье изложены основные особенности течения кори у детей на современном этапе, приведен анализ 382 историй болезни пациентов по поводу кори, из которых диагноз был подтвержден серологически и клинико-этиологически у 201 ребенка (52,6%). Заболевание протекало преимущественно в среднетяжелой форме с типичными клиническими симптомами кори и развитием у 1/3 больных характерных для нее осложнений. Обращено внимание на трудности ранней клинической диагностики кори врачами как первичного звена, так и детских стационаров, что требует внесения соответствующих изменений в программы последипломного образования медицинских работников.

**8.Корь** / Г. К. Аликеева, Н. Д. Ющук, А. В. Сундуков [и др.] // Лечащий врач. – 2011. - № 6. - С. 82-85.

Рассматривается этиология, эпидемиология, патогенез, клиника кори, а также особенности этого заболевания у взрослых.

**9.Корь. ВОЗ: Информационный бюллетень** № 286, февраль 2013 г. // Современная педиатрия. – 2013. - № 4. – С. 16-18.

План ВОЗ предоставляет четкие стратегии для руководителей в области иммунизации на уровне стран, работающих с внутренними и международными партнерами для достижения целей 2015 и 2020 гг. в области борьбы с корью и краснухой и их ликвидации. В его основе лежит многолетний опыт в осуществлении программ иммунизации и уроки, извлеченные при проведении ускоренных мероприятий в рамках инициатив по борьбе с корью и ликвидации полиомиелита.

**10.Корь у детей** раннего возраста / В. Н. Тимченко, Т. М. Чернова, О. В. Булина [и др.] // Детские инфекции. – 2015. – Т. 14, № 2. – С. 52-58.

Проведено клиническое наблюдение и лечение 36 детей в возрасте от 5 мес. до 3-х лет, больных корью. Все дети не были привиты против кори. Типичная среднетяжелая форма кори характеризовалась цикличностью течения со сменой классических периодов и наличием характерных клинических синдромов. Выявлены быстрое исчезновение интоксикации и нормализация температуры тела, раннее снижение выраженности и продолжительности катарального синдрома, снижение тяжести и частоты развития осложнений, отсутствие наслоения ОРВИ после этиотропной терапии препаратом ВИФЕРОН.

**11.Лабораторное обеспечение** Программы ликвидации эндемичной кори в Российской Федерации / Н. Т. Тихонова, Т. А. Мамаева, С. Г. Шульга [и др.] // Эпидемиология. Вакцинопрофилактика. – 2011. - № 1. - С. 36-39.

Показано, что деятельность лабораторий направлена на обязательное подтверждение всех случаев кори и молекулярно-генетический мониторинг диких штаммов вируса кори, циркулирующих на территории страны. Представлены убедительные данные о достижении стадии элиминации кори.

**12.Лыткина И. Н.** Унификация системы управления эпидемическим процессом кори, эпидемического паротита и краснухи / И. Н. Лыткина, И. В. Михеева // Эпидемиология. Вакцинопрофилактика. – 2011. - № 1. - С. 9-16.

Разработана унифицированная система управления эпидемическим процессом трех инфекций, включающая эпидемиологический мониторинг заболеваемости (исходя из стандартного определения случая заболевания), обязательное лабораторное подтверждение диагноза, вирусологический мониторинг популяции возбудителя (с генотипированием), иммуноло-

гический (серологический) мониторинг восприимчивости населения, а также надзор за организацией и проведением иммунопрофилактики.

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

Изложены основные вопросы, касающиеся этиологии, эпидемиологии и патогенеза коревой инфекции, с учетом данных последней вспышки этого заболевания в 2011-2012 гг. представлена классификация кори, особенности ее клинического течения у детей в возрастном аспекте, дана характеристика клинических форм заболевания с поражением ЦНС, а также описаны осложнения кори.

**14.Оценка коммерческих тест-систем ИФА** разного формата для определения уровня специфических IgM и IgG в сыворотках больных корью / Т. А. Мамаева, М. А. Наумова, Н. В. Железнова [и др.] // Вопросы вирусологии. – 2013. - № 5. - С. 43-48.

Оценены чувствительность и оперативные характеристики девяти коммерческих тест-систем (иммуноферментный анализ - ИФА) для определения уровня специфических IgM и IgG разного формата: indirect capture.

**15.Причины роста заболеваемости корью в России** в период элиминации инфекции / Н. Т. Тихонова, А. Г. Герасимова, О. В. Цвиркун [и др.] // Педиатрия. – 2013. – Т. 92, № 1. - С. 9-14.

Реализация Программы ликвидации местных случаев кори в России привела к выраженному снижению заболеваемостью корью в стране. При стабильно высоком охвате (95% и более населения) прививками живой коревой вакциной показатели заболеваемости не превышали уровня одного случая на 1 млн населения, отсутствует циркуляция эндемического штамма вируса кори, что свидетельствует о наступлении стадии элиминации инфекции.

### **Электронные версии журнальных статей на тему «Актуальные проблемы коревой инфекции»**

**16.Актуальные проблемы** коревой инфекции / В. Н. Тимченко, Т. А. Каплина, О. В. Булина [и др.] // Педиатр. – 2017. – Т. 8, вып. 3. – С. 120.

**17.Совершенствование контроля** качества исследований методом ИФА при лабораторном подтверждении кори и краснухи на этапе элиминации этих инфекций / Т. А. Мамаева, Н. В. Железнова, М. А. Наумова [и др.] // Инфекция и иммунитет. – 2017. – Т.7, № 1. – С. 69.

**18.Шамсутдинова О. А.** Живые аттенуированные вакцины для иммунопрофилактики / О. А. Шамсутдинова // Инфекция и иммунитет. – 2017. – Т. 7, № 2. – С. 107.

# ***Электронная доставка документов***

## **Уважаемые пользователи!**

Для улучшения качества обслуживания пользователей

### **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, происходит создание электронной копии 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 и электронных копий информационных писем только из фондов РНМБ
- однократно 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 комплектования и научной обработки литературы по тел.: **(062) 304-61-90, 338-07-60.**

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

**Актуальные проблемы коревой инфекции**

Краткий аннотированный список рекомендованной литературы

Составитель: Е. Г. Панечко

Компьютерный набор: Л. А. Гуцина

Компьютерный дизайн: Л. А. Гуцина

Ответственный за выпуск: Н. А. Черная

83001

Г. Донецк

Б-р Пушкина, 26

Факс (062) 304-61-90

Телефон (062) 338-07-60

E-mail: [med\\_library\\_don@mail.ru](mailto:med_library_don@mail.ru)