

Исходящие реквизиты

Отправитель: Кудилинский М.Н.
Номер: 17-10-146
Дата: 06.02.2012

Реквизиты СПбГУ

Номер:
Дата:

Реквизиты приемной

Номер: 15-02-272
Дата: 06.02.2012

Общие сведения

Тема документа: О вспышке заболевания корью в Санкт-Петербурге.
Поручение:
Исполнители:
Срок исполнения:
Отметка об исполнении:

РЕЗОЛЮЦИЯ:

Коренью об
на сайт
Степанову А
и в том же
указано в
06.02.12

Заместителю начальника
Учебно-управ. центра

Прошу проинформировать студентов
и сообщать с тем, как обстоят
дела с информированием

7.02.12 [Подпись]

Проректор по экономическому развитию

Проректорам по основным видам деятельности, проректорам по направлениям, руководителям служб непосредственно подчиненных Ректору СПбГУ

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

Исх. № 15-02-232

Санкт-Петербургский госуниверситет	
Проректор по учебной работе	
От	06.02.2012 г.
№	15-02-232
Тел.: 328-94-85 / 328-76-12	

«О вспышке заболевания корью в Санкт - Петербурге»

Глубокоуважаемые коллеги!

Обращаю Ваше внимание, что в Санкт - Петербурге зарегистрировано 70 случаев заболевания корью. У не привитых и ранее не болевших корью заболевание протекает тяжело. Получить вакцинацию от кори можно в Поликлинике СПбГУ (т.355-02-94).

Прошу разместить информационные листовки о кори (Приложение №1) на досках объявления, довести до сведения работников и обучающихся информацию о том, что в случае появления симптомов указанных в листовках необходимо остаться дома и вызвать врача на дом.

Проректор

М.Н.Кудилешский

Исп. Е.Г. Ивазова
89219436981

Осторожно! В Санкт-Петербурге КОРЬ!

Корь - острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости (индекс контагиозности приближается к 100 %), которое характеризуется высокой температурой (до 40,5 °С), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией

Возбудителем кори является РНК-вирус.

Инкубационный период - 1-2 недели.

Симптомы.

Появляются общее недомогание, головная боль, снижение аппетита, нарушения сна, повышается температура тела, (при тяжёлых формах она достигает 39-40 °С) насморк с обильными выделениями. Развивается навязчивый сухой кашель, сухие хрипы в лёгких. Одновременно развивается конъюнктивит и кератит глаз. У части больных отмечают непродолжительный кашицеобразный стул.

Специфические коревые высыпания: на слизистой оболочке щёк напротив малых коренных зубов (реже на слизистой оболочке губ и дёсен) - несколько выступающие и плотно фиксированные белые пятна, окружённые тонкой каймой гиперемии кардинальный клинический диагностический признак кори - пятна Филатова-Коплика-Вельского, одновременно с ними на слизистой оболочке нёба появляется коревая энантема – высыпания в виде красных пятен неправильной формы, величиной с булавочную головку, на коже появляются яркие пятнисто-папулёзные высыпания, имеющие тенденцию к слиянию и образованию фигур с участками здоровой кожи между ними. Осложнения кори - пневмония, ларингиты и ларинготрахеобронхиты, стоматиты, менингиты, менингоэнцефалиты, коревой энцефалит.

В случае заболевания необходимо вызвать врача на дом!

Своевременная вакцинация против кори поможет вам избежать тяжёлого течения заболевания и защитит от осложнений!

(по вопросу о вакцинации обращаться в Поликлинику СПбГУ по телефону: 355-02-94).