

**Корь** – острое тяжелое инфекционное заболевание, характеризующееся общей интоксикацией, поражением верхних дыхательных путей и поэтапным высыпанием сыпи.

**Возбудитель** – вирус. Вирус малоустойчив во внешней среде: быстро погибает под влиянием солнечного света, ультрафиолетовых лучей, при нагревании до 50° С. При комнатной температуре сохраняет активность около 1-2 суток, при низкой температуре – в течение нескольких недель.

**Резервуар и источник инфекции** – больной человек. Общая заразительность больного составляет 8-10 дней.

**Механизм передачи** – вирус кори передается воздушно-капельным путем. В составе носоглоточной слизи вирус выделяется из организма при кашле, чихании, разговоре и даже при дыхании. С потоком воздуха может разноситься на значительное расстояние. Заражение может произойти при вдыхании воздуха в помещении, где незадолго до этого

находился больной корью. При заболевании беременной возможно заражение плода.

**Естественная восприимчивость людей** очень высокая, после заболевания

вырабатывается иммунитет на всю жизнь. Повторные заболевания корью крайне редки.

**Клиническая картина** – инкубационный период в среднем 1-2 недели. Выделяют три периода течения инфекции:

- катаральный период;
- период высыпаний;
- период реконвалесценции (период пигментации).

**Катаральный период** начинается остро. Появляются общее недомогание, головная боль, снижение аппетита, нарушение сна. Повышается температура тела, при тяжелых формах она достигает 39-40° С. С первых дней болезни отмечают насморк с обильными слизистыми выделениями. Развивается навязчивый сухой кашель, у детей он часто становится грубым, «лающим», сопровождается осиплостью голоса. Одновременно

развивается конъюнктивит с отеком век. Больного раздражает яркий свет.

В целом катаральный период продолжается 3-5 дней, у взрослых иногда затягивается до 6-8 дней.

**Для периода высыпания** характерно появление сливающейся сыпи.

- В первый день элементы сыпи появляются за ушами, на волосистой части головы, на лице и шее, верхней части груди;
- На второй день высыпания сыпь покрывает туловище и верхнюю часть рук;
- На третьи сутки элементы сыпи выступают на нижних конечностях, а на лице бледнеют.

Период высыпания сопровождается усилением катаральных явлений - насморка, кашля, слезотечения, светобоязни; температура тела высокая.

**Период реконвалесценции** проявляется улучшением общего состояния. Нормализуется температура, постепенно исчезают катаральные симптомы. Элементы сыпи бледнеют и исчезают. После её

исчезновения можно наблюдать шелушение кожи, в основном на лице.

### Диагностика и лечение

Диагноз выставляется врачом на основании осмотра и сведений о контакте ребёнка с больным корью. Специфическое лечение отсутствует, поэтому проводится симптоматическая терапия. Больного необходимо изолировать от окружающих (в особенности от детей); рекомендуются постельный режим иногда в одном жидкая пища.

В нетяжелых случаях лечение кори проводится на дому. Больному обеспечивают покой, приглушенное освещение (при конъюнктивите яркий свет вызывает сильную боль). Рекомендуется обильное питье, антигистаминные (противоаллергические) препараты, полоскание рта раствором соды. Для профилактики осложнений в глаза закапывают противовоспалительные капли (сульфацил, интерферон). При развитии осложнений ребенка госпитализируют.

Прогноз в большинстве случаев благоприятный. Для предупреждения вторичных бактериальных инфекций назначают антибиотики.

### Профилактические

мероприятия. Единственной мерой эффективной и длительной защиты от кори является вакцинация, которая проводится во всех странах мира с использованием живых вакцин, содержащих ослабленный вирус кори. Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации предусмотрено, что в плановом порядке прививки против кори проводят детям, не болевшим корью, в 12 месяцев и в 6 лет, перед поступлением в школу. Её цель – защита детей, у которых по той или иной причине иммунитет не сформировался. Лица в возрасте 15-35 лет включительно, не имеющие сведений о прививках против кори и не болевшие корью должны иметь две прививки с интервалом между прививками не менее 3-х месяцев.

Иммунизация не менее 95 % детей обеспечивает хороший защитный эффект.

В любом случае, как только Вы заметили первые признаки недомогания у ребенка и сыпь, сразу вызовите доктора.



# ВНИМАНИЕ КОРЬ