

КОРЬ - ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА

КОРЬ – острое вирусное заболевание, характеризующееся общей интоксикацией, лихорадкой, появлением сыпи на коже и слизистых оболочках, поражением конъюнктив и верхних отделов дыхательного тракта. Возбудитель кори неустойчив во внешней среде и быстро погибает при нагревании и под влиянием дезинфицирующих средств.

Источником инфекции является только больной человек.

Передача инфекции происходит воздушно-капельным путем.

Клиническая картина.

Инкубационный период длится 9-17 дней.

В течение заболевания четко выделяются 3 периода: катаральный, период сыпи и период пигментации. Катаральный период длится 5-6 дней. В это время у ребенка появляются признаки типичные для любой вирусной инфекции: повышенная температура тела до 38-39 градусов, насморк, сухой кашель, конъюнктивит, могут быть боли в горле. Увеличиваются и становятся болезненными шейные лимфоузлы. На 2-3 день болезни на небе у больного можно увидеть мелкие розовые пятнышки – коревую энантему. Около малых коренных зубов на щеках видно множество белесоватых точек – пятна Бельского-Филатова - Коплика, по внешнему виду напоминающие манную крупу. С появлением сыпи на теле они исчезают.

Период сыпи начинается с усилением катаральных явлений: лицо больного опухшее, покрасневшее, его беспокоят сильный насморк, конъюнктивит и слезотечение. Ребенок старается избегать света, сильно кашляет. Температура тела повышается до высоких цифр. Общее состояние также ухудшается: отмечается сонливость, слабость. Ярким симптомом этого периода является пятнисто-папулезная сыпь, которая вначале появляется за ушами, на лбу, постепенно распространяется на все лицо. На следующий день сыпь появляется на конечностях, а еще через день – по всему телу. Каждое пятнышко сыпи существует ровно 3 дня. Когда сыпь возникает на теле, сыпь на лице уже бледнеет и постепенно исчезает, оставляя после себя пигментацию. Через 3-4 дня после начала высыпаний общее самочувствие больных улучшается: снижается температура тела, катаральные явления уменьшаются. Вся сыпь исчезает, после нее остается пигментация, которая может немного шелушиться. Это период пигментации. Больной в этот период не заразен.

Осложнения: пневмонии, ларингит, блефариты, кератиты, афтозно-некротический стоматит; реже - миокардит, гепатит, гломерулонефрит. Наиболее тяжелое осложнение – энцефалит, поражение лицевого нерва, параличи конечностей.

Лечение: при обычном течении заболевания и отсутствии осложнений лечение проводят в домашних условиях. Необходимо давать ребенку обильное питье, протирать влажной салфеткой нос, глаза, рот. Можно давать жаропонижающие, антигистаминные, противокашлевые средства. В комнату, где лежит больной, не должен попадать прямой солнечный свет.

Профилактика: активная иммунизация коревой вакциной, которая осуществляется всем детям в плановом порядке.