Корь

Одной из «детских» инфекционных болезней является корь. Характерными особенностями заболевания считается высокая степень заразности, появление сыпи, которая локализуется на лице, шее и руках. Недуг сопровождают и другие малоприятные симптомы, избавиться от которых поможет только комплексное лечение, которое должно назначаться исключительно врачом после тщательного обследования пациента и точной постановки диагноза. Несмотря на то что болезнь считается «детской», порой она встречается и у представителей старшего поколения и чаще всего это люди, которые не болели корью в детстве и не имеют иммунитета к недугу. Предотвратить развитие заболевания поможет соблюдение мер профилактики, а также проведение вакцинации.

Что такое корь?

Корь – это детская инфекционная болезнь, передающаяся воздушно-капельным путем и проявляющаяся рядом неприятных симптомов. Источником заразы является больной человек, который опасен для окружающих с инкубационного периода (последние 3 дня) и до четвертого дня с момента появления высыпаний. Заражение может произойти во время кашля или чиханья больного, ведь максимальная концентрация вируса наблюдается именно в мокротах, слизи.

Корь поражает прежде всего слизистые оболочки органов дыхания и ротовой полости, кожные покровы (появление сыпи) и глаза (развитие конъюнктивита, воспаление век). Нередко болезнь приводит к общей интоксикации организма.

Инфекция, попадая в организм, некоторое время находится в состоянии покоя и никак себя не проявляет. Инкубационный период у кори может длиться от 8 до 14 дней (в некоторых случаях этот срок может быть до 17 суток).
В большей степени подвержены недугу маленькие дети от двух до пяти лет, взрослые заражаются болезнью крайне редко, только в том случае, если в детстве они не переболели корью. После рождения и первые несколько месяце у малышей наблюдается колостральный иммунитет, который передается им от матери, если она в детстве перенесла болезнь. Чаще всего встречаются пациенты с диагнозом кори зимой или ранней весной.

У детей, переболевших корью, вырабатывается стойкий иммунитет к инфекции, поэтому заболеть ею повторно невозможно. Исключение составляет патологические изменения иммунной системы или полное ее разрушение.

Для протекания болезни характерны три стадии, которые характеризуются проявляемыми симптомами и отличаются клинической картиной:

- Катаральный период – продолжительность его составляет 5-6 дней и характеризуется он резким ростом температуры до 39 градусов, появлением насморка, сухого кашля, мигрени и светобоязни. На данном этапе появляются и характерные признаки для кори: красные пятна на небе или белесоватые образования на слизистой щек. Определить природу и происхождение таких высыпаний может только врач своим опытным взглядом, поэтому до его прихода не стоит предпринимать никаких мер и начинать самолечение.
- Период сыпи – к уже имеющимся симптомам, проявившихся на первой стадии, присоединятся сыпь (характерный признак кори). Высыпания имеют красный цвет, похожи на пятна с возвышением по центру. В некоторых случаях они могут сливаться, застилая кожные покровы полностью.
  Появляется сыпь поэтапно: первые очаги заметны на шее и лице, далее они распространяются на верхние конечности, бедра и тело, и в последнюю очередь поражаются голени и стопы.
- Пигментационный период – наступает через 4 дня после появления первых высыпаний – они начинают бледнеть, а на их месте образовываются пигментные пятна бурого цвета. Спустя 5 дней сыпь замещается пигментацией, которая может сохраняться в течение полутора недель. С наступлением этого периода человек перестает быть заразным.

Причины развития заболевания

Главной причиной заражения корью является отсутствие иммунитета к инфекции. Получить его можно несколькими способами: уже переболев заболеванием или сделав вакцинацию.
К основным предпосылкам развития недуга относится:

- Отсутствие иммунитета и прививки.
- Тесный контакт с человеком, больным корью.
- Общая ослабленность организма, иммунной системы.

Симптомы болезни

Для кори присущ ряд характерных симптомов, которые помогают отличить ее от других заболеваний. В инкубационный период любые признаки отсутствуют, но человек уже может быть заразным и распространять инфекцию среди своего окружения, даже не подозревая об этом. С началом развития болезни появляются признаки, которые часто схожи с проявлениями классической вирусной инфекции.

К основным симптомам кори относится:

- Повышение температуры тела, нередко отметка термометра достигает 40 градусов.
- Сухой кашель, осиплость голоса.
- Появление светобоязни, слезоточивость глаз, опухание век и покраснение глазного яблока. Весьма часто наблюдается конъюнктивит.
- Появление белых пятнышек на слизистой оболочке десен, щек.
- Белый налет на языке и миндалинах.

- Появление сыпи на всем теле, быстрая смена ее пигментацией. Высыпания проявляются сверху (голова, шея), после чего поражают тело, руки и уже потом спускаются вниз на колени и стопы.

Профилактика кори

К общим профилактическим мерам кори относится:

- Проведение вакцинации. Прививка от кори делается всем в детском возрасте.
- Укрепление иммунитета (прием поливитаминных препаратов, сбалансированное полноценное питание, регулярные прогулки на свежем воздуху, закаливание).
- Избегание контакта с больным человеком.
- Регулярное проветривание комнаты, где лежит пациент, кварцевание.

В связи с регистрацией случаев кори в СПб рекомендовано сделать прививку от кори учащимся, не имеющим вакцинации против кори, а так же вакцинированным однократно (при отсутствии противопоказании к вакцинации). Вакцинация в школе проводится дивакциной . Можно привиться самостоятельно (в поликлинике или медицинских центрах вакцинации)

Виды вакцин:
ККВ (коревая культурная вакцина) российского производства (моновакцина). Изготавливается на куриных и перепелиных белках, гарантирует защиту от заболевания до 18 лет.
Паротитно-коревая живая вакцина, производство — г. Москва, комбинированный препарат.
MMR II – комбинированное средство против кори, краснухи, свинки. Производится в Нидерландах и США. Содержит сыворотку эмбриона телят, альбумин, сахарозу. Защищает сразу от трех вирусов.
Приорикс. Также является комбинированным препаратом, полный аналог вакцины MMR II. Производится в Бельгии.

Противопоказания к прививке от кори

Детям не следует делать прививку при:

- острой инфекции или обострении хронической патологии (до месяца после полного выздоровления или достижения ремиссии);

- первичном иммунодефиците;
- приобретенном иммунодефиците (СПИДе);
- введении препаратов крови и иммуноглобулина (переносится прививка на 3 мес.);
- тяжелом осложнении на предыдущую вакцинацию;
- непереносимости антибиотиков группы аминогликозидов и куриного белка;
- злокачественном заболевании.

Профилактика кори

К общим профилактическим мерам кори относится:

- Проведение вакцинации. Прививка от кори делается всем в детском возрасте.
- Укрепление иммунитета (прием поливитаминных препаратов, сбалансированное полноценное питание, регулярные прогулки на свежем воздуху, закаливание).
- Избегание контакта с больным человеком.
- Регулярное проветривание комнаты, где лежит пациент, кварцевание.

В связи с регистрацией случаев кори в СПб рекомендовано сделать прививку от кори учащимся, не имеющим вакцинации против кори, а так же вакцинированным однократно (при отсутствии противопоказании к вакцинации). Вакцинация в школе проводится дивакциной . Можно привиться самостоятельно (в поликлинике или медицинских центрах вакцинации)

Виды вакцин:
ККВ (коревая культурная вакцина) российского производства (моновакцина). Изготавливается на куриных и перепелиных белках, гарантирует защиту от заболевания до 18 лет.
Паротитно-коревая живая вакцина, производство — г. Москва, комбинированный препарат.
MMR II – комбинированное средство против кори, краснухи, свинки. Производится в Нидерландах и США. Содержит сыворотку эмбриона телят, альбумин, сахарозу. Защищает сразу от трех вирусов.
Приорикс. Также является комбинированным препаратом, полный аналог вакцины MMR II. Производится в Бельгии.

Противопоказания к прививке от кори

Детям не следует делать прививку при:

- острой инфекции или обострении хронической патологии (до месяца после полного выздоровления или достижения ремиссии);
- первичном иммунодефиците;
- приобретенном иммунодефиците (СПИДе);
- введении препаратов крови и иммуноглобулина (переносится прививка на 3 мес.);
- тяжелом осложнении на предыдущую вакцинацию;
- непереносимости антибиотиков группы аминогликозидов и куриного белка;
- злокачественном заболевании.