Для вас, уважаемые родители!

Вся правда о кори

Подготовила: воспитатель
структурного подразделения
«Детский сад «Центр коррекции и развития детей»
ГБОУ ООШ № 18 г.Новокуйбышевска
Пененко Е.К..

Многие века мы совершенно спокойно живём в ситуации, когда детские болезни существуют рядом с нами, не регрессируют и не требуют особого внимания, так как, в основном, население страны делала прививки от кори, краснухи, паротита и других детских болезней.

Сегодня мы сталкиваемся с проблемой отказа молодежи от прививок. И это напрасно.

Корь – это инфекция, имеющая вирусную природу, сопровождающаяся интоксикацией, лихорадкой и специфическими высыпаниями на коже. Кроме этого, она проявляется конъюнктивитом и поражением дыхательных путей. Корь очень опасна осложнениями и может привести к смерти заболевшего.

Болезнь «корь» регистрируется круглый год. Больше всего заболевших отмечается осенью, зимой и весной. Так как в настоящее время большинству детей сделана прививка от кори, инфекция чаще встречается у лиц старшего возраста и взрослых, которым ранее не была сделана прививка, или же у тех, кто уже утратил свой иммунитет.

Наиболее часто корь встречается в детском возрасте. Одной из причин этого является тот факт, что многие родители отказываются от вакцинации своих малышей без веских на то причин.

Возбудителем кори является вирус, относящийся к семейству парамиксовирусов. Под воздействием внешних факторов (ультрафиолетовые лучи, свет солнца) он теряет свою устойчивость и быстро погибает. Попав во внешнюю среду с капельками слюны, вирус кори становится нежизнеспособным уже спустя полчаса, а при высыхании он инактивируется мгновенно.

Возбудитель очень хорошо переносит охлаждение. Так, при охлаждении до минус 70 градусов он остается активным и способным вызвать болезнь в течение пяти лет. Вирус кори попадает в окружающую среду из крови и слизи из носоглотки человека, который совсем недавно заболел этой инфекцией или находится в ее продромальном периоде.

Заражению корью

Как правило, встречается корь у детей. Заразиться ею можно только от человека, который уже болен этой инфекцией. Риск заражения высок еще за 3 дня до появления признаков болезни, а также еще 6-8 дней, начиная с появления симптомов кори. Уже с пятого дня от того момента, как у ребёнка появится сыпь, заболевший становится не заразным для других людей.

Передается парамиксовирус воздушно-капельным путем. Инфекция примечательна своей контагиозностью, то есть заразностью. Возбудитель способен перемещаться на значительные расстояния в помещении. Так, если в многоэтажном доме есть заболевший корью, то от него могут заразиться дети, которые даже не были с ним в контакте, но проживают

в этом доме. Распространение вируса происходит через лестничные клетки, коридоры и даже по системе вентиляции. А вот заражение парамиксовирусом через третьих лиц маловероятно, так как возбудитель быстро погибает в окружающей среде.

Заразить малыша коревой инфекцией может мама во время его внутриутробного развития при заболевании в последние недели гестации. Вирус при таком заражении проникает к малышу через плаценту.

Корь у детей от рождения до трех месяцев регистрируется крайне редко, так как они защищены антителами матери. С каждым последующим месяцем жизни шансы заразиться корью увеличиваются. Так, в возрастном периоде от полугода до года дети к кори оказываются очень восприимчивыми. Корь у детей столь раннего возраста встречается в том случае, если мама малыша не перенесла корь раньше и не была от нее привита.

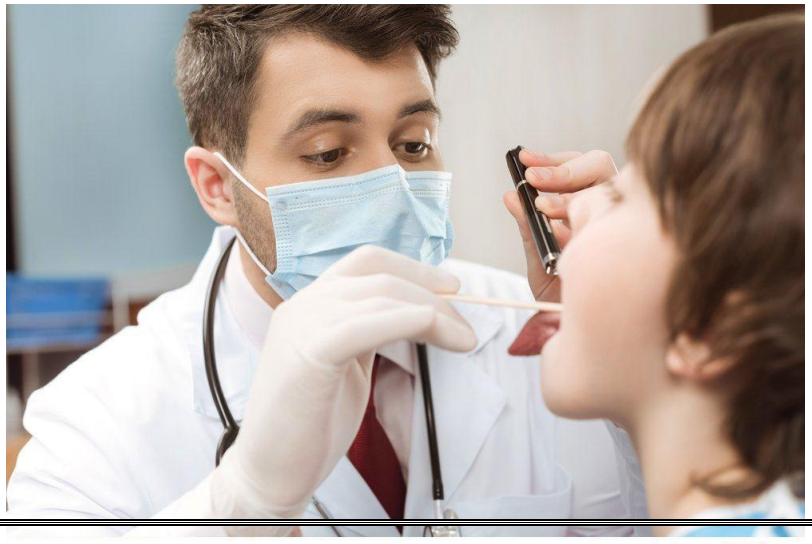
Парамиксовирус проникает в тело человека через слизистую оболочку дыхательных путей и глаз. Спустя три дня он уже находится в кровотоке, и там его количество постепенно нарастает. Вирус кори обладает сродством к пищеварительному тракту, дыхательной и нервной системам человека, поэтому он поражает именно органы этих систем. Случаи повторного заболевания коревой инфекцией крайне редки.

Профилактика кори

Самым лучшим способом профилактики кори является вакцинация населения от этой болезни. Прививка против кори надежно защищает малыша от заражения вирусом кори. Если ребёнок все же заболеет, несмотря на прививку от кори, то болезнь будет протекать не так тяжело, а риск осложнений от инфекции будет минимален.

Прививка от кори делается в годовалом возрасте. Обычно в день вакцинации одновременно делают прививку от кори, паротита и краснухи. Ревакцинируют детей в шестилетнем возрасте против всех этих инфекций одновременно.

Корь: симптомы у детей



При болезни «корь» симптомы у детей меняются в ходе течения инфекционного процесса. Всего принято выделять четыре периода болезни.

Первый период – инкубационный. Он продолжается от 8 до 17 дней. У тех детей, которым провели пассивную профилактику кори, скрытый период инфекции может удлиняться до трех недель.

Следующий период болезни – катаральный. Он длится не дольше трех-четырех дней и характеризуется появлением катаральных симптомов, таких как сухой кашель и слизистое отделяемое из носа. Также характерно воспаление конъюнктивы глаз и появление симптомов интоксикации. Отмечаются следующие симптомы воспаления конъюнктивальных оболочек при кори у детей: отечность век, слезотечение, краснота конъюнктивальных оболочек, светобоязнь.

Кроме характерного поражения конъюнктивы при кори у детей присутствуют симптомы воспалительных процессов в ротовой полости: на слизистых оболочках губ и щек появляется сыпь. Эта сыпь носит название пятен Филатова-Коплика. Выглядит она, как небольшого размера папулы серовато-белого цвета. Вокруг пятен есть венчик гиперемии (красноты). Некоторые описывают схожесть пятен на слизистых при кори с рассыпанной манной крупой.

Период высыпания при коревой инфекции является третьим периодом болезни. Появляются элементы сыпи не раньше 4-5 дня болезни и остаются на теле человека в течение 3-4 дней. Высыпания характеризуются этапностью возникновения и распространением сверху вниз.

Заключительным при болезни является период пигментации. Он длится примерно две недели. Признаки кори в этом периоде следующие: высыпания темнеют и буреют. Происходит это в том же порядке, как появлялась сыпь, то есть, сверху вниз. У пигментированной сыпи есть такая особенность, что она не исчезает и не бледнеет при растягивании кожи или при надавливании на элементы, как это бывает с различными высыпаниями воспалительного характера. Иногда пигментированные пятна начинают шелушиться.

После перенесенной коревой инфекции у ребёнка длительное время сохраняется слабость и снижение аппетита.

Сыпь при кори

Основным признаком кори является характерная сыпь. По своему характеру высыпания пятнисто-папулезные, красновато-бурого цвета, склонны к слиянию. Цвет окружающей сыпь кожи обычный. Этапность появления элементов сыпи является еще одним аргументом в пользу кори, причем появляется сыпь сверху вниз. Сначала оказывается пораженной кожа лица, область за ушами, шея и верхняя часть туловища. На следующий день высыпания охватывают весь живот, спину и немного руки (плечи). На третий день уже все тело оказывается покрыто высыпаниями.

Симптомы интоксикации при кори

При болезни «корь» симптомы интоксикации очень выражены. Температура тела поднимается до 38-39 градусов и держится на таком уровне весь катаральный период инфекции. На фоне лихорадки бывает рвота. Помимо высокой температуры заболевшего беспокоят слабость, потеря аппетита, сонливость

Лечение кори у детей

Лечение кори у детей проводится обычно дома. В стационар направляются дети с тяжелыми формами инфекции, с осложнениями, дети первого года жизни, малыши из закрытых детских учреждений. Также может потребоваться госпитализация тем, у кого есть серьезные сопутствующие заболевания.

При госпитализации заболевших изолируют в специальный бокс, вход в который осуществляется

только с улицы. Это важно для того, чтобы вирус кори не распространился по больнице.

Лечение кори – удел педиатров и инфекционистов. Родителям стоит незамедлительно обратиться к врачу или фельдшеру при подозрении на эту инфекцию. Ни в коем случае нельзя самим идти в поликлинику. Это тяжело для самого ребёнка и очень опасно для окружающих людей.

- Режим и диета

Для успешного лечения кори у детей очень важно создать хорошие санитарно-гигиенические условия.К этому относится охранительный режим, полноценное питание, чистота в комнате, регулярное проветривание.

Постельный режим назначается примерно на 7-10 дней. Важно, чтобы весь период лихорадки и пару дней после больной ребёнок находился в постели. Это важно для профилактики осложнений. Купать ребёнка можно, но только в том случае, если у него нет лихорадки.

В питании ребёнка стоит сделать упор на молочно-растительных продуктах. Пищу лучше готовить щадящим способом. Важно обильно поить ребёнка.

- Лечение конъюнктивита

При лечении воспаления конъюнктивы используют физиологический раствор для промывания или теплую кипяченую воду. Можно использовать 2% раствор натрия гидрокарбоната. При гнойном отделяемом из глаз применяют антибактериальные глазные капли.

- Лекарственная терапия

В ряде случаев при лечении кори у детей назначаются рекомбинантные интерфероны, которые усиливают свой собственный иммунитет для более продуктивной борьбы с инфекцией.

Симптоматическая терапия зависит от того, какими симптомами сопровождается инфекция. При насморке в нос закапывают сосудосуживающие капли, при сухом кашле применяют противокашлевые препараты. Жаропонижающие средства (парацетамол, ибупрофен) даются по показаниям. Рутинно их принимать не нужно.

Если корь протекает без осложнений, то антибиотики не показаны. Если же есть подозрение на то, что наслоилась бактериальная инфекция, то врач подбирает нужный антибиотик. Обычно назначают антибиотики из группы пенициллинов, цефалоспоринов или макролидов.

В течение всего периода болезни показано назначение витаминных препаратов. Иногда врач назначает поливитаминные комплексы, в ряде случаев только витамины А и С.

Некоторым детям показано назначение антигистаминных препаратов.

В лечении кори у детей раннего возраста, а также у ослабленных больных применяют нормальный человеческий иммуноглобулин. Эта терапия проводится в стационаре.

Лечение осложнений кори у детей проводится также в стационаре. Лекарственные препараты подбираются в зависимости от того, какой орган вовлечен в патологический процесс. Иногда ребёнок попадает в отделение реанимации и интенсивной терапии, в особенности с такими осложнениями, как менингит, энцефалит и пневмония.

- Наблюдение после выздоровления

Очень хороший эффект на восстановление организма после столь тяжелой инфекции оказывает санаторно-курортное лечение. Детям важно находиться больше на свежем воздухе, достаточно спать, полноценно питаться.

Дети, имеющие патологию нервной системы, после перенесенной кори в обязательном порядке должны находиться под наблюдением невролога..

Если лечение кори прошло благополучно, и у ребёнка не отмечалось осложнений, то профилактические прививки можно будет ему делать через месяц после выздоровления. В том случае, если имели место осложнения, вопросы дальнейшей вакцинации решают в индивидуальном порядке.

Осложнения кори

Чтобы понимать, насколько важна профилактика кори у детей в раннем возрасте, стоит знать о том, какими осложнениями опасна корь. Различаются специфические и неспецифические осложнения кори.

Первые обусловлены самой вирусной инфекцией, а вторые – наслоением другой сопутствующей флоры. Кроме того, бывают ранние и поздние осложнения. Ранние появляются в катаральном периоде и периоде высыпаний, а поздние осложнения сопровождают период пигментации.

Выделяют следующие специфические осложнения кори:

- Обструктивный бронхит и ларингостеноз, обусловленные коревой инфекцией, являются более выраженными симптомами поражения дыхательной системы.

Они возникают параллельно с основными симптомами кори и часто выходят в клинической картине на первый план, так как требуют неотложной терапии.

- Коревая пневмония – серьезное осложнение, которое нередко приводит к летальному исходу заболевшего.

Протекает такая пневмония с выраженными признаками интоксикации и симптомами дыхательной недостаточности, может вызывать тяжелые повреждения в легких, такие как абсцессы и гангрена.

- Энцефалит возникает в первую неделю после появления сыпи, когда симптомы интоксикации уже становятся не такими выраженными.

Состояние больного вновь ухудшается, снова появляется лихорадка, вялость, беспокойство, нарушение сознания вплоть до комы, могут быть судороги. Такое осложнение иногда приводят к параличам и парезам, нарушению слуха и зрения.

Неспецифические осложнения кори обусловлены вторичным наслоением бактериальной инфекции. Происходит это обычно в позднем периоде болезни, но не всегда. К ним относятся воспалительные поражения органов дыхания, пищеварения, слуха, глаз и др. Виновниками подобных осложнений чаще становится стафилококки, пневмококки, грамотрицательная флора

Прививка против кори

Прививка против кори является самым действенным способом профилактики данной инфекции у детей и взрослых. Сколько прививок против кори делается человеку в течение жизни, и как проводится вакцинация?

Прививка – лучшая профилактика кори, паротита и краснухи у детей

Прививка от кори делается живой вакциной. Существует моновакцина от кори, которая называется «Живая коревая вакцина». Эта вакцина отечественная. Есть зарубежная вакцина против кори, которая применяется в нашей стране. Она называется «Рувакс», производится во Франции.

Помимо моновакцин, есть поликомпонентные вакцины. Так, паротитно-коревая живая вакцина, которая производится в нашей стране, защищает ребёнка от следующих инфекций: корь и паротит.

Также привиться можно вакцинами, которые защищают ребёнка сразу от трех инфекций: корь, паротит, краснуха. К таким вакцинам относится британская вакцина «Приорикс» и американская вакцина «MMR II».

Прививки от вышеперечисленных инфекций (корь, паротит и краснуха) делаются подкожно. Локализация инъекции – под лопатку, в область наружной поверхности плеча или бедра. Также разрешено внутримышечное введение этих вакцин.

Прививка против кори, краснухи, паротита: сроки

Первая прививка от кори делается малышам в возрасте одного года. Ревакцинацию проводят детям всего один раз, в 6 лет.

Стоит отметить, что побочные реакции на вакцинацию регистрируются не сразу, а на 5-15 сутки после прививки. Это характерно для всех живых вакцин. Так как прививка обычно делается сразу против трех болезней (корь, краснуха, паротит), то и реакция может быть на любой из этих компонентов вакцины. Самой частой реакцией бывает повышение температуры. Но также бывают легкие катаральные явления, сыпь, напоминающая сыпь при кори, увеличение слюнных желез, увеличение лимфатических узлов в затылочной области и некоторые другие симптомы. Лечения эти состояния не требуют.

Помимо нормальных реакций на прививку бывают еще и осложнения, но они встречаются очень редко.

Корь: сколько прививок делается ребёнку?

Чтобы защититься от инфекции «корь», сколько прививок требуется сделать ребёнку? Согласно календарю профпрививок вакцинация от кори делается однократно, ревакцинация проводится тоже один раз. Иммунитет от прививки держится у человека около 20-25 лет, затем уровень защитных антител сильно снижается, поэтому взрослый может заболеть корью.

Если у взрослого человека есть высокий риск встретится с инфекцией «корь», сколько прививок ему делается, и показана ли вообще

вакцинация взрослым? Да, некоторым категориям взрослых граждан вакцинация показана. Прививка от кори делается тем взрослым, у которых ранее была сделана всего одна прививка, или вакцинация кори не была проведена вообще, а также тем, у кого нет сведений о ранее сделанных прививках.

Выделяют еще особую группу риска по заболеванию корью среди взрослых. К ним относятся медицинские работники, работники сферы образования, продавцы, представители коммунальной и социальной сферы, а также люди еще с некоторыми профессиями (их перечень утвержден в таблице национального календаря прививок). Им иммунизация от кори проводится дополнительно в возрасте от 36 до 55 лет.

Используемые ресурсы:

1. Тимченко В.М., Чернова Т.М., Булина О.В. и др. // Корь у детей раннего возраста // Детские инфекции // 2015 // №2.
2. Учайкин В.Ф. // Руководство по инфекционным болезням у детей // М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004.
3. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. // Вакцинопрофилактика. Настоящее и будущее // М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001.