



КОРЬ

Острое вирусное заболевание, характеризующееся общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних дыхательных путей, сыпью.

Возбудитель - вирус. Во внешней среде неустойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5-6 часов.

Источник заражения: больной человек.

Путь передачи: воздушно-капельный путь (при чихании, кашле, разговоре с больным человеком).

Инкубационный период. От 9 до 21 дня.

Клиническая картина. Заболевание начинается остро с симптомов общей интоксикации: температура тела повышается до 38°C и выше, нарушается аппетит, сон, появляется вялость, головная боль, раздражительность. В первые дни заболевания присоединяются обильный насморк, чихание, сухой грубый лающий кашель. Голос становится осипшим, развивается конъюнктивит. Специфический симптом кори - пятна Бельского-Филатова-Коплика. Они появляются на слизистой оболочке щек напротив малых коренных зубов, реже - на слизистой губ, десен. Пятна мелкие (1-2 мм), серовато-белые. Для кори характерна этапность высыпаний: на 4-5 день за ушами, на спинке носа и щеках появляется сыпь насыщенно-розового цвета, которая быстро распространяется на все лицо и шею. Затем появляется на теле, а далее - на руках и ногах. Одновременно резко усиливаются симптомы общей интоксикации. Для коревой сыпи характерно слияние и пигментация, появляющаяся с 3 дня высыпаний.

Лечение. Специфического лечения кори нет. При неосложненной кори лечение симптоматическое, направлено на облегчение симптомов заболевания.

Осложнения при кори: воспаление легких, отит, менингит, энцефалит, пиелонефрит, вторичный иммунодефицит.

Профилактика. Вакцинация ребенка проводится в 12 месяцев и повторно в 6 лет, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

С профилактической целью важно проводить проветривание помещения, регулярную влажную уборку дома. Необходимо иметь личное полотенце, постельное белье, посуду, мыть руки перед едой.

