

ОСТОРОЖНО-КОРЬ!

Корь – инфекционное заболевание, которое передается воздушно-капельным путем. Ребенок, не прошедший вакцинацию, при контакте с зараженным заболеет с вероятностью 100%. Такого процента восприимчивости не наблюдается практически ни у каких других заболеваний.



Корь у детей протекает в острой форме, особенно в возрасте от 2 до 5 лет. Вирус заболевания попадает в организм через дыхательные пути, а потом распространяется кровотоком. При данном заболевании поражаются преимущественно слизистые оболочки глаз, полость рта и органы дыхания, появляется характерная сыпь, конъюнктивит, повышается температура.

Причины кори

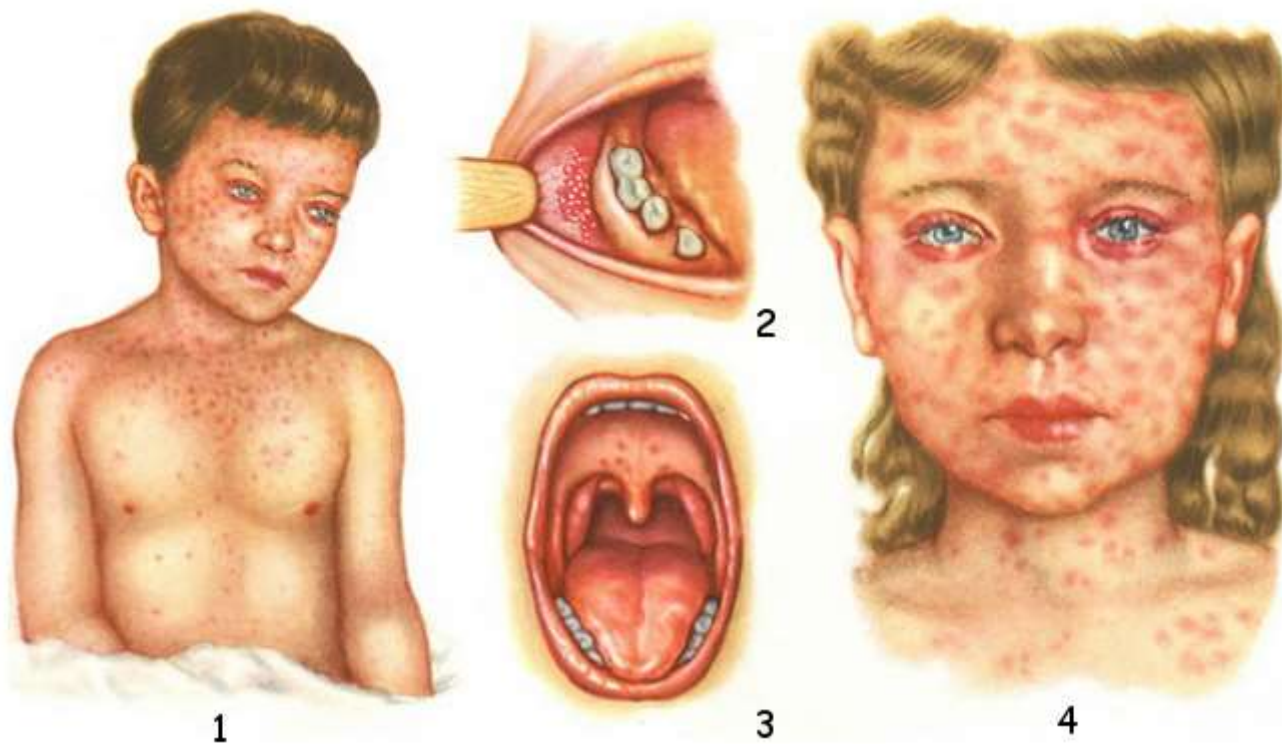
Причиной распространения инфекции всегда является заболевший человек. Вирус попадает в воздух через капельки слюны, выделяющейся при кашле, чихании или разговоре, а затем «переселяется» в дыхательные пути находящегося рядом ребенка. Больной считается заразным в течение последних двух дней периода инкубации вируса и вплоть до 4-го дня высыпаний.

Корь у детей до года встречается крайне редко, ведь они еще мало контактируют с окружающим миром и посторонними людьми. К тому же новорожденные пребывают под защитой материнских антител. У грудничков заболевание может протекать не

совсем обычно и отличаться следующими признаками: отсутствие температуры, незначительный насморк, несильные покраснения в ротовой полости.

В то же время у малышей первого года жизни могут наблюдаться осложнения, которые по степени тяжести превосходят саму корь и поражают в первую очередь дыхательную и сердечно-сосудистую системы. У переболевших детишек иммунитет к заболеванию сохраняется до конца жизни. Если мать в прошлом переболела корью, то ребенок будет устойчивым к болезни до возраста 3-х месяцев. Именно такой промежуток времени материнские антитела содержатся в крови ребенка. Также и после прививок развивается иммунитет и ребенок будет защищен от кори.

Симптомы и стадии заболевания



Симптомы кори: 1 и 4 — сыпь; 2 — симптом Бельского-Филатова-Коплика; 3 — ангина в продромальном периоде

Корь – коварное заболевание, развивающееся поэтапно. В первые дни болезнь может себя совсем никак не проявлять, детки остаются веселыми и игривыми. Вирус, распространяющийся по организму ребенка, еще совершенно незаметен для чуткого глаза родителей. В этом и заключается коварность самого первого периода течения болезни, а всего их существует четыре.

1. Инкубационный период

Это тот временной промежуток, который начинается в момент заражения и продолжается до проявления первых признаков заболевания. Принято считать, что этот период у детей составляет 7-14 дней. На данном этапе вирус в организме размножается «по-тихому», симптомы кори отсутствуют, ребенка абсолютно ничего не беспокоит. При этом малыш становится заразным для окружающих только в последние 5 дней инкубационного периода.

2. Катаральный период

В этот период у ребенка появляются симптомы, сильно напоминающие простуду:

- общее недомогание, слабость, отсутствие аппетита;
- повышение температуры тела до 40°C;
- головные боли;
- сухой кашель;
- насморк и сиплый голос;
- повышенное слезотечение, отеки и покраснения век, конъюнктивит
- боли в животе и жидкий стул;
- насморк с гнойно-слизистыми выделениями из носа;
- слезотечение, светобоязнь;
- у грудничков может наблюдаться снижение массы тела.

Катаральный период болезни длится не более четырех дней, в течение которых все симптомы кори постепенно переходят в более тяжелые формы. В тот момент, когда все проявления достигают самых высоких показателей, начинает появляться сыпь.

3. Период высыпаний

Как уже было отмечено, сыпь появляется в момент пикового состояния всех признаков заболевания. Пятна темного красного оттенка появляются в первую очередь на голове. Постепенно разрастаясь и сливаясь друг с другом, они образуют большие очаги высыпаний. Именно по этой причине лицо у ребенка отекает, а губы становятся сухими и зачастую трескаются.

На второй день данного периода сыпь начинает проявляться на руках и верхней части туловища. Третий день характеризуется появлением высыпаний на всем тельце ребенка. Продолжительность всего периода – 4 дня.

Период высыпаний характеризуется снижением температуры тела, ослаблением кашля и появлением аппетита. Ребенок становится подвижным и активным. Приблизительно через неделю после начала высыпаний катаральные признаки проходят полностью.

4. Стадия пигментации

Сыпь оставляет после себя пигментные пятна, появление которых происходит в той же последовательности: сначала на лице, затем по всему телу. Эти пятна постепенно начинают шелушиться и со временем проходят окончательно.

На стадии пигментации состояние ребенка постепенно приходит в норму, полностью восстанавливается сон и аппетит, а температура тела не превышает нормальных значений.

Нестандартные формы кори

Если ребенок заболел корью, вы не всегда сможете заметить развитие этой болезни. Корь может протекать не так, как обычно, а в другой форме. Такие формы течения заболевания принято называть атипичными.

Митигированная форма

Дети, которые пребывали в контакте с зараженным ребенком, получают для профилактики иммуноглобулин. У таких детишек общая картина заболевания становится размытой:

- инкубационный период продолжается 21 день;
 - в катаральном периоде отмечается легкий кашель и насморк;
 - все периоды течения болезни, кроме инкубационного, сокращаются;
 - высыпания не обильные и появляются без соблюдения этапности;
 - на щеках отсутствуют характерные пятна;
 - пигментация менее темная.
-

Абортивная корь

При такой нетипичной форме все признаки заболевания появляются по стандартной схеме. Но приблизительно через 2-3 дня все симптомы болезни резко пропадают. Высыпания сосредотачиваются на лице и верхней части туловища.

Стертая форма

Такая форма кори сильно напоминает митигированную. Здесь катаральные признаки заболевания точно также незначительны. Однако, в отличие от митигированной формы, стертая характеризуется отсутствием сыпи. Этот фактор сильно препятствует постановке правильного диагноза.

Диагностика заболевания

Зачастую распознать заболевание только по внешним проявлениям трудно или вовсе невозможно. Особенно это касается нетипичных форм болезни. К тому же первые признаки кори сильно напоминают простуду, что может ввести в заблуждение кого угодно.

Для постановки достоверного диагноза вашего ребенка обязательно должны отправить на следующие виды лабораторных исследований:

- общий анализ крови;
 - общий анализ мочи;
 - серология (выявление в крови антител к вирусу кори);
 - выявление в крови вируса кори.
-

Дополнительно ребенка могут направить на рентген грудной клетки, а при наличии осложнений со стороны нервной системы – на электроэнцефалографию.

В большинстве же случаев при стандартном развитии заболевания постановка диагноза не вызывает трудностей и лабораторные исследования оказываются попросту лишними.

Лечение

Каких-то специальных методов лечения кори нет, организм справится с инфекцией самостоятельно. Лечение здесь применяется симптоматическое, которое будет облегчать общее состояние больного ребенка:

- жаропонижающие препараты при повышенной температуре тела;
 - лекарства от кашля в зависимости от его типа (для мокрого и сухого применяют разные медикаменты);
 - средства от насморка и боли в горле;
 - обильное питье и соблюдение постельного режима.
-

В период болезни важно также обеспечить ребенка необходимыми витаминными комплексами для поддержания иммунитета, а потрескавшиеся губы смазывать вазелином. Симптоматическое лечение проводится в домашних условиях под наблюдением педиатра. В отделение больницы ребенка помещают в том случае, если начинают развиваться осложнения. При наличии осложнений терапию дополняют антибактериальными препаратами.

Осложнения болезни

Осложнения развиваются, как правило, у деток до 5 лет или у взрослых «кому за 20». Самые распространенные из них:

- отит;
 - ларингит;
 - стоматит;
 - энцефалит;
 - воспаление лимфоузлов на шее;
 - бронхопневмония.
-

Осложнения, возникающие у маленьких детей, сложно назвать редким явлением. Именно поэтому лечить малыша нужно под чутким контролем участкового педиатра. Идеально, если доктор будет посещать вашего ребенка не реже, чем раз в три дня.

Почему возникают такие последствия? Все очень просто. Вирус кори способен угнетать иммунитет маленького пациента, а это отличное обстоятельство для окружающих ребенка бактерий. Им обеспечивается «свободный вход» в организм малыша, и они не замедляют этим воспользоваться. В зависимости от типа бактерий, попадающих в организм ребенка, могут возникать не только перечисленные выше осложнения. Вполне возможно расстройство стула, конъюнктивит и даже проблемы со стороны ЦНС.

Иммунитет малыша снижается на стадии высыпаний и может не восстановиться раньше, чем через месяц. Поэтому при лечении важно соблюдать основные гигиенические процедуры, а наблюдаться у доктора не прекращать даже после выздоровления.

Профилактика

Первый шаг в профилактике заболевания – ограничение контакта с заболевшими детьми. Ребенок с признаками этой инфекции должен быть изолирован от других (не болевших) детей на весь период, когда он заразен. Комната больного должна регулярно проветриваться, нужна в ней и влажная уборка.

Мы уже сказали, что вакцина – самый действенный метод в профилактике кори. Прививка представляет собой искусственное заражение вирусом. Но концентрация его настолько мала, что организм ребенка справляется с инфекцией самостоятельно и заодно вырабатывает защитные антитела.

После прививки возможно:

- **незначительное повышение температуры;**
 - появление конъюнктивита;
 - мелкая сыпь на теле.
-

Все это совершенно безопасно и проходит за 2-3 дня.

Первая вакцинация проводится у деток в возрасте одного года, ревакцинация – в 6 лет. Прививка от кори – надежный метод профилактики заболевания.