

Корь. Симптомы, лечение, профилактика, прививки

Корь является классическим детским инфекционным заболеванием, вызываемым вирусом. В прежние времена корь встречалась чрезвычайно часто, но теперь заболеваемость снизилась до редких случаев благодаря массовой вакцинации. Корь проявляется кашлем, насморком,



конъюнктивитом, болью в горле, лихорадкой и красной пятнистой сыпью на коже.

Корь может иметь тяжелое течение, особенно, у детей

раннего возраста и может даже приводить к смерти.

Глобальная смертность от кори снижается каждый год, поскольку все больше детей получают вакцину, однако до сих пор ежегодно от этого заболевания погибает более 100 000 человек, большинство из них в возрасте до 5 лет.

Симптомы кори

Инкубационный период при кори

составляет от 10 до 14 дней. Симптомы кори включают в себя:

- Лихорадку
- Сухой кашель
- Насморк
- Боль в горле
- Конъюнктивит
- Маленькие белые пятна с голубовато-белым центром на красном фоне, располагающиеся на слизистой щек (так называемые пятна Коплика-Филатова)

- Кожная сыпь в виде больших плоских пятен, которые часто сливаются, имеет этапность – начинается с лица и далее распространяется постепенно вниз, на туловище и конечности.

Заболевание имеет определенную этапность и занимает 2-3 недели:

- **Заражение и инкубационный период:** В первые 10 - 14 дней от контакта с зараженным человеком – нет никаких симптомов

- **Период неспецифических симптомов.** Первым симптомом кори обычно является легкая или средней интенсивности лихорадка, которая нередко сопровождается постоянным кашлем, насморком, конъюнктивитом и болью в горле. Эта стадия является относительно легкой и продолжается два-три дня.

- **Период сыпи.** Сыпь состоит из маленьких красных пятен, некоторые из которых слегка приподняты над уровнем кожи (папулы). Скопления пятен и папул при кори придают коже диффузно-гиперемированный внешний вид. Сыпь сначала появляется на лице, особенно много ее за ушами и вдоль линии роста волос.

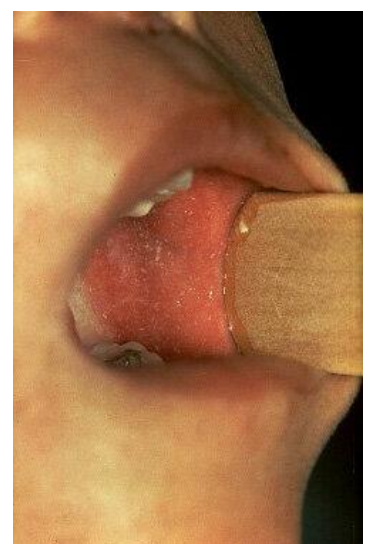
В течение следующих нескольких дней сыпь распространяется вниз: на руки, туловище, затем на бедра, голени и стопы. Одновременно с появлением сыпи резко нарастает лихорадка, достигая 40-41 градуса. Сыпь длится до шести дней и постепенно исчезает, начиная с лица, затем с рук, туловища и в последнюю очередь – с бедер и стоп.

Больной корью заразен около восьми дней: вирус начинает выделяться в окружающую среду за четыре дня до появления сыпи и заканчивает через четыре дня от появления первых элементов сыпи.

Когда обращаться к врачу

Позвоните своему врачу, если вы считаете, что Вы, или Ваш ребенок были в контакте с больным корью или уже заболели корью. Обсудите с врачом полноценность календаря прививок Вашего ребенка перед его поступлением в начальную школу, в колледж или до предстоящей международной поездки.

Причины заболевания корью



Причиной кори является вирус, который размножается в носу и горле зараженного ребенка или взрослого.

Когда больной корью человек кашляет или чихает, инфицированные капельки распыляются в окружающий воздух, после чего другие люди могут их вдохнуть. Зараженные капельки также могут осесть на поверхностях и оставаться активными на них в течение нескольких часов. Если здоровый человек прикоснется руками сперва к этим поверхностям, а затем потрет свой нос или глаза, он также может заразиться.

Факторы риска

- **Отсутствие вакцинации.** Если Ваш ребенок не имеет вакцины против кори, его риск заболеть при контакте с больным человеком гораздо выше, чем у привитых детей.
- **Международные поездки.** Если Вы путешествуете в развивающиеся страны, где корь является более распространенной, Вы подвержены более высокому риску инфицирования.
- **Наличие дефицита витамина А.** Если Ваш рацион беден витамином А, Вы подвержены более высокому риску заражения, а также более высокому риску тяжелого течения болезни.

Осложнения кори

- **Ушная инфекция (средний отит).** Одним из самых распространенных осложнений кори является бактериальная инфекция среднего уха.
- **Бронхит, ларингит или ложный круп.** Корь может привести к воспалению голосовых связок (гортани) или бронхов, так же выделяется коревой круп
- **Пневмония.** Воспаление легких является частым осложнением кори. Особенному риску подвержены люди с ослабленной иммунной системой. Иногда коревая пневмония приводит к смерти пациента.
- **Энцефалит.** Это осложнение развивается с частотой примерно 1:1000 заболевших. Это воспаление вещества головного мозга, которое может вызвать рвоту, судороги, кому или даже смерть. Коревой энцефалит может начаться одновременно с самой корью, а может быть отсроченным на несколько месяцев.
- **Проблемы при беременности.** Если Вы беременны, Вам нужно проявлять особую осторожность, чтобы избежать кори, потому что это заболевание способно приводить к прерыванию беременности (смерти плода), преждевременным родам, грубым аномалиям развития плода или низкому весу при рождении.
- **Снижение содержания тромбоцитов (тромбоцитопения).** Корь может привести к снижению тромбоцитов – клеток крови, которые необходимы для свертывания крови.

Подготовка к визиту врача

Готовясь к визиту врача, Вы можете сделать некоторые полезные приготовления:

- Запишите все симптомы, которые испытываете Вы, или Ваш ребенок, включая те, которые не кажутся Вам связанными с этим заболеванием
- Запишите ключевую личную информацию, в том числе - любые недавние поездки
- Составьте список всех лекарств, витаминов и пищевых добавок, которые принимаете Вы или Ваш ребенок
- Составьте список вопросов, которые хотели бы задать своему врачу.

Ваш врач, вероятно, задаст вам ряд вопросов, таких как:

- Вы или Ваш ребенок вакцинированы против кори? Когда и сколько раз вводились вакцины?
- Вы недавно путешествовали за пределы страны?
- Кто еще проживает в вашем доме? Все ли они привиты от кори?

Что Вы можете сделать, в ожидании приема врача?

Убедитесь, что Вы или ваш ребенок получаете достаточно жидкости. Оптимально пить не просто воду, а растворы электролитов, такие как [Регидрон](#), [Гидровит](#)

Если лихорадка доставляет выраженный дискомфорт или достигает высоких цифр (выше 39 градусов), следует принимать [парацетамол](#) (15 мг/кг) или [ибупрофен](#) (10 мг/кг).

Не давайте детям [аспирин](#) для снижения лихорадки, поскольку он может вызывать грозное и опасное для жизни осложнение – синдром Рейе.

Диагностика кори

В большинстве случаев Вашему врачу потребуется лишь осмотр и сбор анамнеза, чтобы безошибочно поставить диагноз кори. При необходимости диагноз может быть подтвержден анализом крови.

- **Постконтактная иммунизация.** Непривитые пациенты, включая младенцев, могут получить прививку от кори в течение 72 часов после контакта с больным человеком. В большинстве случаев это позволяет значительно смягчить тяжесть болезни и улучшить прогноз.

- **Внутривенный иммуноглобулин.** Беременные женщины, младенцы и люди с ослабленной иммунной системой (например, ВИЧ-инфицированные люди), которые были в контакте с инфицированным пациентом, но не могут получить живую вакцину – обычно получают инъекции иммуноглобулина. Этот препарат должен быть введен в течение шести дней после контакта с вирусом. Донорские антитела, содержащиеся в препарате, могут предотвратить корь или сделать симптомы болезни менее серьезными.

Изменение образа жизни и домашние средства

Если у Вас или у Вашего ребенка диагностирована корь, Вам следует быть в контакте с врачом, чтобы он мог наблюдать за течением болезни и следить за развитием осложнений. Кроме того, следующие советы помогут вам облегчить симптомы болезни:

- Отдыхайте. Соблюдайте постельный или полупостельный режим
- Пейте много воды, фруктовых соков и травяного чая, чтобы восполнить жидкость, потерянную при лихорадке и активном потоотделении
- Увлажняйте воздух в доме. Используйте для этого увлажнитель воздуха, или мокрые ткани.
- Дайте отдых глазам. Сохраняйте приглушенный свет в комнате или носите солнцезащитные очки. Как можно меньше читайте и смотрите на мониторы (компьютер, телефон и тд). Чтобы заполнить досуг, вы можете, например, слушать аудиокниги.

Профилактика кори

Если кто-то в Вашей семье болеет корью, соблюдайте следующие меры предосторожности:

- **Изоляция.** Поскольку корь является очень заразной за 4 дня до начала сыпи, и 4 дня после ее начала – больной человек должен находиться в максимальной изоляции в этот период времени. Никаких посещений, визитов и встреч.
- Особенно важно изолировать непривитых людей от зараженного человека
- Вакцинация и введение иммуноглобулина. Задайте своему семейному врачу вопросы о необходимости специфической экстренной защиты каждого члена семьи.

Предотвращение новых инфекций

Если Вы уже переболели корью ранее, то Ваш организм имеет пожизненный иммунитет, и Вы не можете заболеть во второй раз.

Для всех остальных людей введение вакцины имеет крайне важное профилактическое значение. Вакцинация формирует и сохраняет так называемый коллективный иммунитет против кори.

Как только коллективный иммунитет против кори ослабевает, начинает увеличиваться частота заболеваемости.

Вакцина против кори входит в состав дивакцины «корь + эпидемический паротит», или тривакцины «[Приорикс](#)» (корь + эпидемический паротит + краснуха). В развитых странах используют тетравакцину Приорикс-тетра (корь + эпидемический паротит + краснуха + ветряная оспа). Согласно российскому нацкалендарю прививок, вакцинация против кори проводится в 1 год (вводится одна доза) и в 6 лет (вводится вторая доза). Дополнительная вакцинация проводится женщинам, планирующим беременность, учителям, медицинским работникам, а также

некоторым другим людям, имеющим, по роду своей профессии, высокий риск заражения корью.

Вакцинация. Общие сведения.

Вакцинация высокоэффективный способ профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых. Введение в практику всеобщей вакцинации привело к снижению частоты возникновения и даже ликвидации многих опасных заболеваний. В Российской Федерации принят национальный календарь профилактических прививок.

Использование вакцин не только позволило существенно снизить заболеваемость опасными инфекциями, но и ликвидировать некоторые заболевания в полном объеме. Наиболее ярким примером ликвидации смертельных инфекций является ситуация с натуральной оспой, после ликвидации которой прекращена всеобщая иммунизация от этой болезни.

Принцип действия вакцин

Принцип действия вакцинации основан на свойстве иммунной системы вырабатывать специальный белок – антитело - в ответ на инфекцию. Антитела сохраняются в организме и после заболевания, и, в случае повторной инфекции, заболевание либо не развивается, либо протекает в гораздо более легкой форме. Этот принцип используется в двух вариантах:

- **Активная иммунизация** – в организм вводят сильно ослабленные или убитые инфекционные агенты (бактерии, вирусы или их частицы). В ответ иммунная система организма самостоятельно вырабатывает антитела. Если в будущем организм проникают дикие штаммы инфекционных агентов, уже имеющиеся антитела уничтожают инфекцию.

- **Пассивная иммунизация** – введение в организм готовых антител для борьбы с инфекцией.

Доступность и методы вакцинации

Государственная политика вакцинации сделала прививки абсолютно доступными. Каждый ребенок может получить вакцины, входящие в календарь прививок, совершенно бесплатно в поликлиниках по месту жительства.

Разные виды прививок вводятся в организм различными способами. Это могут быть и инъекции, и капли, принимаемые внутрь, и спреи в нос. Эффективность вакцинации не зависит от пути введения.

Побочные эффекты прививок

Вакцины, как и любые другие лекарственные средства, имеют побочные эффекты и противопоказания. Чаще всего, все побочные эффекты и осложнения незначительны. При запуске вакцин в клиническую практику очень большое внимание уделяется соотношению риск-польза,

препарат вводится практически здоровым людям, и высокий риск осложнений и побочных эффектов недопустим.

Относительно частые, но безопасные осложнения вакцинации:

- Субфебрильная температура или лихорадка
- Покраснение в месте введения вакцины

Осложнения умеренной выраженности, но еще более редкие

- Высокая лихорадка
- [Сыпь на теле](#)
- Боли в суставах
- Выраженный отек и покраснение в месте инъекции

Все указанные побочные действия проходят самостоятельно и, чаще всего, не требуют медицинских вмешательств.

Крайне редко возникают серьезные осложнения. Это неврологические осложнения (судороги), выраженные аллергические реакции (анафилактический шок). Эти осложнения обычно требуют немедленного медицинского вмешательства.

Причины для отказа от прививок

Прививки не могут быть рекомендованы, если у ребенка (или взрослого) выявлены **тяжелые** аллергические реакции на:

- Яичный белок, который является компонентом некоторых вакцин
- [Неомицин](#) или [стрептомицин](#) – некоторые вакцины содержат следовые количества данных препаратов
- Желатин
- Известные аллергические реакции на конкретную вакцину в прошлом

Следует заметить, что указанные причины не являются противопоказанием для всех вакцин. Но обязательно следует рассказать врачу о том, что ранее у вакцинируемого были выявлены аллергические реакции. Это позволит врачу выбрать подходящую вакцину для конкретного ребенка или взрослого.

Вакцинация живыми вакцинами не может быть рекомендована пациентам с подтвержденными иммунодефицитными состояниями

Состояния не являющиеся противопоказанием к вакцинации

- Недавние простудные заболевания
- Аллергические реакции, кроме перечисленных выше
- Незначительная реакция на прошлые прививки (субфебрильная или фебрильная (до 39 градусов) температура, покраснения в месте инъекции)
- Аллергическая реакция на вакцины у членов семьи

О подготовке к вакцинации

Бытует мнение, что к вакцинации следует готовиться. Следует знать, что ни до, ни после вакцинации не требуется введения каких-либо лекарственных средств (антигистаминных, жаропонижающих и т.д.). Во-первых, нет никаких данных, демонстрирующих, что применение таких

средств как-либо снизит риск развития побочных эффектов или улучшит переносимость вакцинации. Во-вторых, нет данных, демонстрирующих, что использование данных средств не повлечет за собой снижения эффективности иммунизации.

Мифы о вакцинации

Благодаря деятельности антипрививочников и непрофессиональной работе некоторых СМИ, ищущих не факты, а сенсации, о вакцинации распространилось значительное количество мифов.

- **Прививки и аутизм** - нет никаких доказательств того, что прививки повышают риск развития аутизма.

- **Прививки и тиомерсал** – тиомерсал является ртутьсодержащим соединением и раньше использовался как консервант во множестве вакцин. Было выдвинуто предположение, что из-за относительно большого количества вакцин накопление данного вещества может иметь негативные последствия. Несмотря на то, что никаких научных данных однозначно позволяющих судить о том, что тиомерсал вызывал какие-либо заболевания и/или иные негативные эффекты, начиная с 1999 года тиомерсал исключен из большинства детских вакцин, в некоторых вакцинах, например АКДС отечественного производства он все еще присутствует, в иных - обнаруживается в следовых количествах. Но повторимся, нет никаких научных доказательств того, что тиомерсал влечет какие-либо опасности жизни и здоровью ребенка.