

КОРЬ: ПРИЧИНЫ, ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ, СИМПТОМЫ, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ



Эпидемиология

- **Источник инфекции:** только больной человек. Больной заразен с последних дней инкубационного периода (2 сут), в течении всего катарального периода (3-4сут), и период высыпания (3-4 сут).
- **Механизм передачи:** аэрозольный.
- **Путь передачи:** воздушно-капельный.
- **Клиническая картина**
- **Инкубационный период** от 9 до 17 суток
- **Катаральный период** 3-4 суток
- -Синдром лихорадки постепенное повышение до 39,0
- -Синдром интоксикации
- -Первые симптомы -сухой кашель , заложенность носа , иногда с незначительными выделениями серозного характера.
- **Объективно :**
- Умеренная гиперемия и разрыхленность задней стенки глотки.
- Слизистые оболочки щек гиперемизированные , разрыхленные,пятнистые
- на 2-3 сут состояние больного ухудшается, кашель усиливается , гиперемия конъюнктивы , на мягком небе **энантема** .
- **Период высыпания** на 4-5 сутки и продолжается 3-4 суток. Первые элементы сыпи появляются за ушами , на переносице. В теч. 1-х суток на лице, шее, верхняя часть груди. В теч. 2-х сыпь полностью покрывает туловище. На 3-4 сут -дистальные части рук и нижние конечности.
- Сыпь **пятнисто-папулезная**. Вначале мелкая, насыщенного розового цвета. Элементы сыпи через неск. часов увеличиваются в размерах, сливаются: неправильной формы, крупные, ярко-красные
- На 2-3 сут появляются пятна **Бельского-Филатова-Коплика**
- Это мелкие серовато-беловатые точки, окруженные венчиком гиперемии, локализуются у корневых зубов на слизистой оболочке щек, губ , десен.

- Период пигментации 7-14 сут. Начинает темнеть, буреть, что свидетельствует о переходе ее пигментацию вследствие образования гемосидерина. Пигментация начинается уже с 3х суток и происходит этапно. Не исчезает при надавливании и растягивании кожи.

- **Лечение**

1. Постельный режим
2. Диета
3. Медикаментозная терапия
 - Этиотропное лечение: РНКазы, рекомбинантные интерфероны
- Симптоматическое лечение: жаропонижающие (ибупрофен, парацетамол), отхаркивающие, противокашлевые.
- Поливитамины
- Диспансерное наблюдение. Не менее 2 лет (невропатолог, педиатор-инфекционист)

- **Профилактика**

- неспецифическая (изоляция до 5 сут от начала сыпи, дезинфекцию не проводят, карантин 17 сут с момента контакта).

- специфическая

Экстренная пассивная иммунизация

Экстренная активная иммунизация.