

L/O/G/O

БУ ХМАО Югры ХМ ГКССМП

КОРЬ

Подготовила: врач выездной бригады

к.м.н Маслакова А.П

ОПРЕДЕЛЕНИЕ



Корь - острая, сильно заразная вирусная инфекция, встречающаяся только у человека, характеризующееся подъемом температуры до 38-40° С, общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних дыхательных путей, поэтапным появлением сыпи.



ЭТИОЛОГИЯ



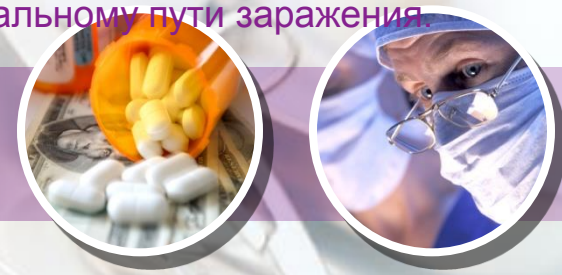
- **Возбудитель кори – вирус**
- **Резервуар и источник инфекции – больной человек.** Заразительность больного составляет 8-10 дней. Естественная восприимчивость людей очень высокая, после заболевания вырабатывается иммунитет на всю жизнь. Повторные заболевания корью крайне редки.



Низкая устойчивость в окружающей среде!

Передача вируса от беременной женщины к ребенку происходит по вертикальному пути заражения.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ



- Распространение вируса происходит воздушно-капельным путем
- Передача вируса от беременной женщины к ребенку происходит по вертикальному пути заражения.



Если человек не болел корью или не был привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев.



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА



**Инкубационный период в среднем 9 дней,
максимальный - 21 день.**

**Больной корью заразен до 5 дня с момента
появления сыпи!!!**

Выделяют три периода течения инфекции:

- катаральный период (период воспаления);
- период высыпаний;
- период реконвалесценции (выздоровления).

КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Длится до 7 дней

- катар верхних дыхательных путей
- конъюнктивит
- лихорадка
- интоксикация
- Энантема - пятна Бельского-Филатова-Коплика – это пятна в виде манной крупы (маленькие белесоватые, с краснотой по краям), располагаются на слизистой щёк около коренных зубов, также могут быть на слизистой губ и десен.
- Мелкие точечные красноватые высыпания на язычке, мягком и твёрдом нёбе – они появляются на 2-3 день болезни и сохраняются до конца периода



ПЕРИОД ВЫСЫПАНИЙ



Длится 3 дня и характеризуется следующей этапностью:



- С 1-ого дня высыпаний появляются на шее, за ушами, затем на руках на и верхней части грудной клетки
- Ко 2-му дню сыпь распространяется на спину, живот, конечности
- На 3-ий день сыпь появляется на стопах, на лице бледнеет



ПЕРИОД ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ



- Сыпь оставлет временную пигментацию после себя с небольшим шелушением. При этом, края слившихся высыпаний не ровные, как «изгрызанные» или лучистые.
- Период высыпания сопровождается усиление катаральных явлений - насморка, кашля, слезотечения, светобоязни; температура тела высокая.



ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА



Сыпь при краснухе



Сыпь при ветрянке



Коревая сыпь

Пример локального статуса:

На лице, шее, на волосистой части головы, на верхних конечностях, туловище имеется обильная пятнисто-папулезная сыпь, склонная к слиянию, ярко красного цвета, четко ограниченная от окружающих тканей, не возвышается над уровнем кожи, следов расчесов нет, при надавливании не исчезает



ОСЛОЖНЕНИЯ КОРИ



- **Со стороны дыхательной системы или ЛОР-органов:** ларингит с возможным стенозом гортани, назофарингит, трахеобронхит, пневмония, плеврит, отит, ангина, синусит.
- **ЖКТ:** энтероколиты с дисфункцией со стороны кишечника
- **ЦНС** (наиболее опасные, часто смертельно опасные осложнения): энцефалит, менингоэнцефалит, миелит.



ЛЕЧЕНИЕ КОРИ



ЛЕЧЕНИЕ СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ!

При гипертермии (t° тела $> 38,5^{\circ}\text{C}$) Анальгин 50% — 2 мл в/м

При выраженных симптомах общей интоксикации:

- Катетеризация кубитальной или, и других периферических вен;
- Натрия хлорид 0,9% — в/в со скоростью от 10 мл/кг/час, под аускультативным контролем легких, на месте и во время медицинской эвакуации;

При развитии осложнений: Дополнительный объем лечебных мероприятий по соответствующим стандартам, в зависимости от вида осложнения;

- **Медицинская эвакуация по показаниям**



ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ



- возраст до года;
- пребывание в закрытом детском учреждении;
- тяжелое и осложненное течение болезни;
- неблагоприятные бытовые условия, при которых невозможно обеспечить правильное лечение;
- неблагоприятная эпидемиологическая обстановка
- недостаточный эффект проводимой дома терапии в первые 5-6 дней.



ПРОФИЛАКТИКА



Решающим, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией является вакцинация.

- В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок плановая вакцинация детям против кори проводится в возрасте 12 месяцев и повторно - в 6 лет. Также должны прививаться взрослые в возрасте 18-35 лет, не болевшие корью, не привитые ранее или не имеющие сведений о вакцинации против кори

L/O/G/O

БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!

