

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ВИДА «АЛЕНЬКИЙ ЦВЕТОЧЕК».**

**КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ
(ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)**

НА ТЕМУ:

**«БОЛЕЗНЬ КОРЬ: СИМПТОМЫ У ВЗРОСЛЫХ
И ДЕТЕЙ, ЛЕЧЕНИЕ И ФОТО».**

**ПОДГОТОВИЛА ВОСПИТАТЕЛЬ:
I КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ
БЕЛОНОГОВА А.В.**

С. ПЕРЕГРЁБНОЕ 2019Г.

Корь – это вирусное заболевание, которое характеризуется тяжелой инфекционной формой, и повышенным уровнем восприимчивости, который может достигать 100% случаев. Корь всегда протекает в условиях повышенной температуры тела. Наблюдается воспалительный процесс в слизистых оболочках рта, общая интоксикация пораженного корью организма и сыпь на коже.

ПРИЧИНЫ КОРИ



Причиной развития кори выступает РНК-вирус рода морбилливирусов, который имеет сферическую форму и размер до 230 нм. Известные сегодня штаммы вируса относятся к одному серовару, а структура антигена похожа на структуру вируса паротита.

Вирус кори не способен выживать вне человеческого организма и погибает в короткие сроки. Причем уничтожить его может как облучение, так и простое кипячение и обработка химическими средствами дезинфекции. Корь выживает при температуре до 25 градусов в течение 24-36 часов, а при низкой температуре продолжительность жизни вируса кори составляет несколько недель.

Несмотря на столь низкую устойчивость кори к пребыванию во внешней среде, известны практические случаи возникновения эпидемии посредством переноса вируса по системе вентиляции в холодное время года в отдельно стоящем здании.

ПАТОГЕНЕЗ

Передается корь воздушно-капельным путем, попадает в окружающую среду в результате кашля носителя. Источником распространения кори считается инфицированный пациент до 4-го дня высыпания на кожном покрове. Начиная с 5-го дня, корь перестает быть заразной и не передается другому человеку.

Корью наиболее часто болеют дети в возрасте до 5-ти лет. Намного более редко вирус кори может поражать взрослого человека, да и то, только в случае, если болезнь не была пройдена еще в детском возрасте. Новорожденный ребенок обладает иммунитетом к кори, который передается от матери, правда, только в том случае, если она сама уже переболела вирусом кори. Иммунитет защищает ребенка первые три месяца жизни.

После перенесенного вируса, рецидив практически на 100% исключен, однако встречаются случаи, когда корь может снова поразить организм на фоне иммунной патологии, например ВИЧ-инфекция. Сегодня в странах, в которых против кори проводится вакцинация, случаи проявления вируса можно считать единичными.

СИМПТОМЫ КОРИ У ВЗРОСЛЫХ

Инкубационный период кори может продолжаться у взрослых на протяжении 7-15 дней. Стандартная клиническая классификация позволяет описать три периода болезни у взрослых:

- Катаральный;
- Время высыпания;
- Реконвалесценция.

Первый период, катаральный, начинается острых проявлений вируса кори. Отмечается общая слабость, головные боли, нарушение сна и аппетита. При болезни у взрослых можно диагностировать повышение температуры, при осложнении она способна подниматься до 40 °С. При этом у взрослого пациента, в отличие от ребенка, любые признаки интоксикации проявляются



всегда более ярко выражено.

Практически сразу после заражения корью начинается выделение обильной слизи иногда с гноем. Может начаться сухой кашель и изменение тембра голоса на фоне кашля. Вместе с проблемами с дыхательными путями отмечается начало конъюнктивита и отека век. Развивается светочувствительность.

К 3-5 дню самочувствие носителя кори начинает улучшаться, проявления лихорадки снижаются. Тем не менее, это простая передышка, при катаральном периоде, все признаки интоксикации возвращаются через день, а температура снова поднимается до 40°C. Именно в этот период можно обнаружить характерный признак кори — пятна Филатова-Коплика-Вельского, которые располагаются на слизистой оболочке щек (см. фото). Пятна выделяются белым цветом, они немного выступают над поверхностью слизистой рта.

После катарального периода болезни у взрослых наступает время высыпаний. На коже образуются папулезные экзантемы, которые демонстрируют стремление к постоянному слиянию. По времени можно определить следующие симптомы:

- Сначала сыпь появляется на коже волосистой части головы и за ушами. Затем, в течение дня, переходит на кожу лица, груди, спины;
- На вторые сутки сыпь покрывает верхнюю части рук и туловище;
- На третий день сыпь появляется на ногах.



Именно нисходящий характер высыпаний является одним из важнейших симптомов кори. Сыпь у взрослого человека всегда оказывается более обильной и масштабной, чем у ребенка. Важно отметить, что во время распространения высыпания, симптомы катарального периода так же обостряются.

Следующий период – пигментационный. Этот период характеризуется общим улучшением состоянием инфицированного, начинают снижаться проявления катарального периода, снижается температура тела. То же самое происходит и с сыпью, которая постепенно теряет цвет, бледнеет и пропадает, по нисходящей, от головы к ногам.

Пигментация полностью исчезает в течение 5-7 дней, после которого на коже остается небольшое шелушение, наиболее характерное для кожного покрова на лице.

Стоит отметить, что корь проявляется в нетипичных симптомах — это так называемая митигированная корь, и отмечается здесь вирус более длительным периодом инкубации.

СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ

В отличие от взрослого человека, детям основные симптомы кори даются не столь резко и обильно, однако они типичны в любом возрасте, это:

- Появление сыпи по всему телу;
- Резкий скачок температуры тела, до 39 градусов;
- Ребенок начинает кашлять, чихать и все это сопровождается выделением слизи и гноя;
- Детям сводит пальцы ног;
- Стул становится жидким, а живот болит.



Сыпь появляется точно в такой же последовательности, как и у взрослого пациента, с головы к ногам, и в таком же направлении исчезает через некоторое время.

Тем не менее, не все случаи кори у ребенка протекают типично, иногда вирус может продолжаться долгое время, и присоединять побочные заболевания, например, ларингит или пневмонию, что в последствии усложняет лечение. Как правило, с корью можно справиться и в домашних условиях, а госпитализации для стационарного лечения требуют только пациенты с серьезным осложнением течения болезни.

ЛЕЧЕНИЕ КОРИ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ

Как правило, лечение кори всегда симптоматическое, однако может потребоваться и терапия с применением антибиотиков, в том случае, если корь проходит с осложнением в виде бактериальной инфекции. В особо тяжелых случаях врач может прописать курс лечения кортикостероидами.

Корь легко можно одолеть, проводя лечение в домашних условиях, при этом рекомендован постельный режим, который зависит от тяжести недуга. Рекомендованы противовоспалительные аэрозоли, к примеру пропосол. Чтобы сбить температуру, озноб, болевые ощущения и лихорадку следует применять ибупрофен или обычный парацетамол (детям до 16 при кори противопоказан аспирин). Проявление интоксикации требует большого потребления жидкости. Ротовая полость и глаза обрабатываются растворами для полоскания — отваром ромашки или раствором хлоргексидина. Могут быть назначены антигистаминные препараты. Во многих случаях эффективен противовирусный Рибавирин. Всемирная Организация Здравоохранения рекомендует при лечении кори принимать витамин А в виде ацетата или пальмитата.

ПРОФИЛАКТИКА У ДЕТЕЙ

Первоочередной мерой в качестве профилактики кори выступает обязательная вакцинация ребенка в возрасте от 1 года до 6 лет.

Вакцина изготавливается из вакцинного штамма Л-16 нескольких типов.

Этот метод вакцинации используется для детей, которые не болели корью после года жизни. Вакцинация необходима в том случае, если по разным причинам не сформировался к 6-ти летнему возрасту нормальный и полноценный иммунитет. В 95% случаев, хороший иммунитет у ребенка является основным защитным механизмом от вируса кори. Контроль состояния иммунитета проводится раз в несколько лет и основывается на выборочном анализе крови, который показывает возможность иммунитета победить корь у детей.