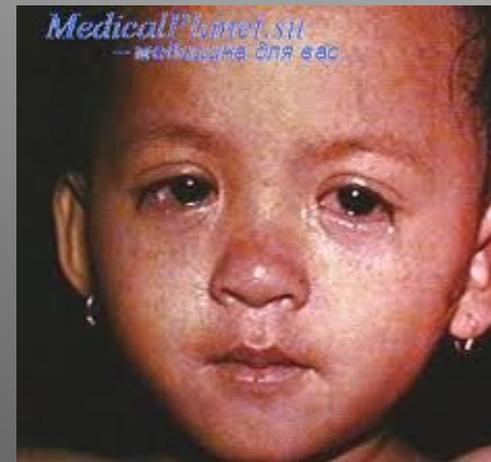


Корь



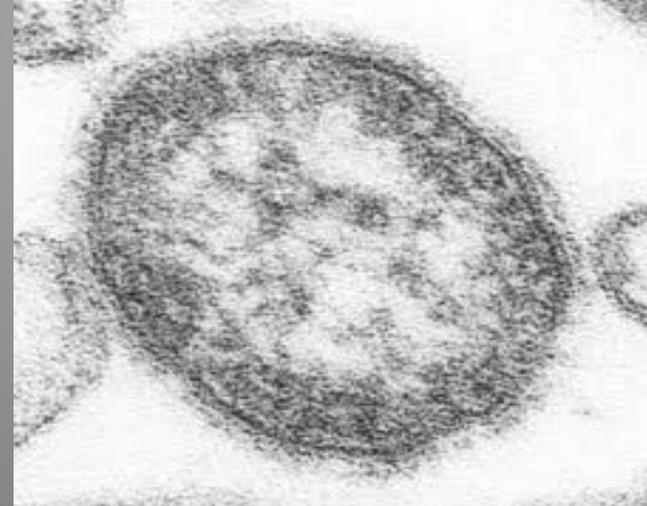
Определение

- Это острая вирусная инфекция, проявляющаяся:
- лихорадкой, поражением верхних дыхательных путей
- пятнисто-папулезной сыпью.



Этиология

- Возбудитель – вирус, нестойкий во внешней среде.
- Чувствительный к солнечному свету, дезинфектантам.
- Длительно сохраняется при низкой температуре.



Эпидемиология

- Источник инфекции – больной, который заразен последние два дня инкубации и 5 дней с момента появления сыпи.
- Воздушно-капельный путь передачи.
- Очень контагиозна, даже при мимолетном контакте с больным.



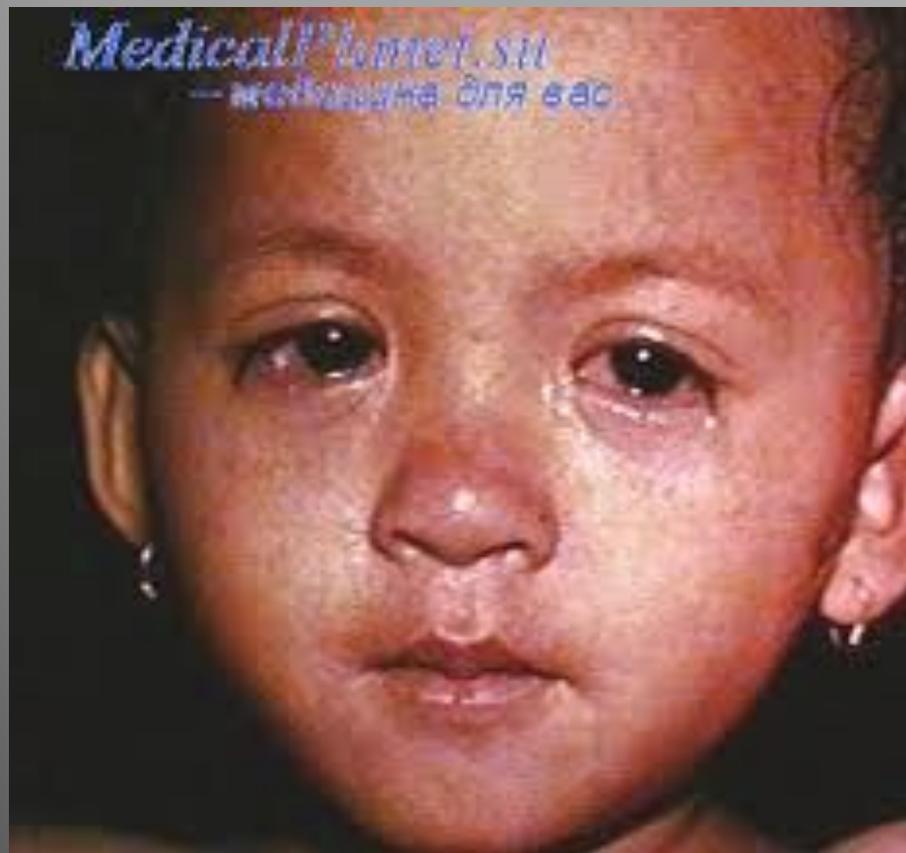
Эпидемиология

- Первые 6-9 месяцев ребенок не болеет, так как получает антитела от матери.
- Корь не передается через третьих лиц и предметы.
- Сезонность – холодное время (ноябрь-март).
- После перенесенного заболевания – стойкий пожизненный иммунитет.



Клиника

- Инкубационный период от 9 до 17 дней, при введении иммуноглобулина до 21 дня.
- Далее следует катаральный период: повышение температуры тела, кашель, насморк, **КОНЪЮНКТИВИТ.**



Клиника

- В катаральном периоде можно увидеть ранний специфический симптом – пятна Филатова-Коплика на слизистых щек, десен, губ.
- Катаральный период длится до 4-5 дней.



Клиника

- Далее наступает период высыпаний, который характеризуется :
- высокой температурой,
- выраженной интоксикацией,
- появлением сыпи.



Клиника

- Сыпь появляется поэтапно, в начале на лице, шее, верхней трети груди.
- На следующий день — на туловище, а затем — на нижних конечностях.



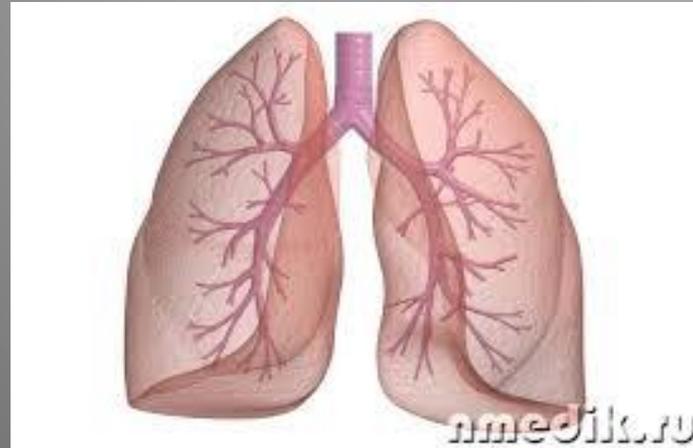
Клиника

- ▣ Сыпь представляет собой крупные пятна, среди которых имеются участки неизменной кожи, иногда папулы.
- ▣ Сыпь держится 3-4 дня, затем - пигментация и нежное отрубевидное шелушение.



Осложнения

- Присоединение бактериальной инфекции, что приводит к развитию пневмонии, отита, менинго-энцефалита



Лечение

- Дезинтоксикационная терапия.
- Симптоматическая терапия.
- Антибиотики назначают только при бактериальных осложнениях.



Мероприятия в очаге

- Госпитализация по клинико-эпидемиологическим показаниям.
- Экстренное извещение в ЦГЭ.
- Дезинфекция в очаге (проветривание, кварцевание, влажная уборка с дезинфектантами).



Мероприятия в очаге

- Контактные (не привитые и не болевшие корью) не допускаются в детские учреждения с 8 до 17 день контакта.
- Контактные, получавшие иммуноглобулин, не допускаются до 21 дня контакта.
- Не привитым и не болевшим контактным, вводят иммуноглобулин.



Специфическая профилактика

- Вакцинация КПК (комбинированной вакциной против кори, эпидемического паротита, краснухи) проводится детям в 12 месяцев.
- Ревакцинация в 6 лет.



Спасибо за внимание!