Клинические проявления и меры профилактики коревой инфекции

*во исполнение письма Управления образования администрации Озерского городского округа от 17.02.2023 № 25-01-30/270

** с использованием информации сайта https://navigator.mosgorzdrav.ru/

Корь

Крайне заразное заболевание вирусного происхождения. До сих пор остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире, несмотря на наличие безопасной и эффективной вакцины.

По данным Всемирной организации здравоохранения в 2017 году от кори умерло 110 000 человек, большинство из которых — дети в возрасте до 5 лет.

Источник

Возбудителем кори является вирус из семейства парамиксовирусов.

Больной человек — источник возбудителя и одновременно резервуар для него.

Механизмы передачи

Воздушно-капельный. Высококонтагиозный вирус кори распространяется при кашле и чихании, тесных личных контактах или непосредственном контакте с инфицированными выделениями из носоглотки.

Вирус остается активным в воздухе или на инфицированных поверхностях в течение 2 часов.

Может быть передан инфицированным человеком в период, начинающийся за 1—2 дня до появления у него сыпи и заканчивающийся через 4 дня после ее появления.

Группы риска

Невакцинированные дети раннего возраста подвергаются самому высокому риску заболевания и развития осложнений, включая смертельный исход.

Невакцинированные беременные женщины также подвергаются риску. Заразиться корью может любой человек, не имеющий иммунитета — тот, кто не был вакцинирован, или тот, кто не выработал иммунитет после заболевания.

Клинические проявления

Инкубационный период длится 9–17 дней. При профилактическом введении иммуноглобулина он может удлиниться до 21 дня.

Первые признаки кори:

- ✓ значительное повышение температуры, которое наступает примерно через 10–12 дней после воздействия вируса и продолжается от 4 до 7 дней;
- ✓ насморк, кашель, покраснение глаз и слезотечение;
- ✓ мелкие белые пятна на внутренней поверхности щек;
- ✓ сыпь, появляющаяся через несколько дней (обычно на лице и верхней части шеи). Примерно через 3 дня сыпь распространяется по телу и, в итоге, появляется на руках и ногах. Она держится 5—6 дней и затем исчезает.

СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ









Значительное повышение температуры — через 10 - 12 дней после заражения, длится 4-7 дней



Мелкие белые пятна на внутренней поверхности щек

Сыпь — появляется через несколько дней, держится 5-6 дней, начинается с лица и верхней части шеи

ОСЛОЖНЕНИЯ

Чаще всего — у детей до 5 лет и взрослых



Слепота



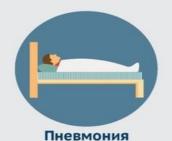
Ушные инфекции



Тяжелая диарея и обезвоживание



Коревой энцефалит



КАК ПЕРЕДАЕТСЯ



- Кашель, чихание
- Тесный личный контакт
- Через больного за 4 дня до и после появления у него сыпи
- Вирус активен в воздухе или на инфицированных поверхностях 2 часа

ЧТОБЫ НЕ ЗАБОЛЕТЬ



- ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ
- У людей, переболевших корью, вырабатывается иммунитет на всю жизнь

Смертельные случаи и иммунитет

Большинство смертельных случаев кори происходит из-за осложнений, связанных с этой болезнью. Чаще всего осложнения развиваются у детей в возрасте до пяти лет или у взрослых людей старше 20 лет.

После перенесенной естественной коревой инфекции остается стойкий иммунитет.

Диагностика

Для подтверждения диагноза выполняют иммуноферментный анализ (ИФА) сыворотки крови, взятой в острой фазе заболевания.

Иммуноглобулины класса IgM становятся доступными для определения с 4–5 дня от момента появления сыпи.

Лечение

Какого-либо специального лечения, направленного против вируса кори, не существует.

Тяжелых осложнений кори можно избежать при поддерживающем лечении, которое обеспечивает хорошее питание, надлежащее поступление жидкости и лечение дегидратации.

Профилактика

Основной метод — <u>специфическая профилактика противокоревой</u> <u>вакциной</u>. Современные вакцины обладают профилактической эффективностью в 95–98 %.

Метод неспецифической профилактики – *ранняя изоляция больного* с целью предупреждения дальнейшего распространения заболевания.