

# Корь. Симптомы, лечение, профилактика, прививки

12 ноября 2018 51181 тыс.



Статью проверила Наталья Владимировна Макарова

педиатр, клиника Яндекс.Здоровье

## Что такое корь

**Корь** (см. дополнительную информацию в Базе Знаний) является классическим детским инфекционным заболеванием, вызываемым вирусом. В прежние времена корь встречалась чрезвычайно часто, но теперь заболеваемость снизилась до редких случаев благодаря массовой вакцинации. Корь проявляется кашлем, насморком, конъюнктивитом, болью в горле, лихорадкой и красной пятнистой сыпью на коже.



Корь может иметь тяжелое течение, особенно, у детей раннего возраста и даже приводить к смерти. Глобальная смертность от кори снижается каждый год, поскольку все больше детей получают вакцину, однако до сих пор ежегодно от этого заболевания погибает более 100 000 человек, большинство из них в возрасте до 5 лет.

Корь распространена по всему миру. В довакцинальную эпоху к 15 годам корью переболело более 90% населения земли. Смертность превышала 2-2,5%. В 2000 году по приблизительным оценкам корью переболело от 31 до 40 млн. человек, смертность составила 773 000 человек - т.е., 2,1% заболевших. Высокая заболеваемость и контагиозность делают корь пятой причиной детской смертности.

## Симптомы кори

Инкубационный период при кори составляет от 10 до 14 дней. Симптомы кори включают в себя:

Лихорадку

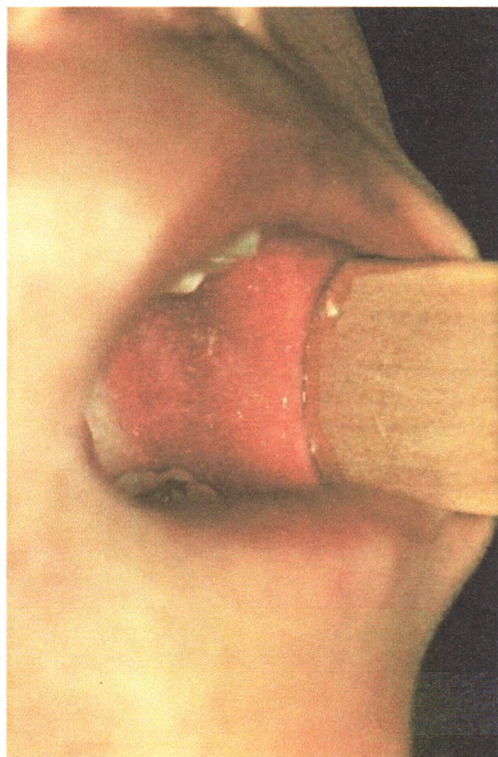
Сухой кашель

Насморк

Боль в горле

Конъюнктивит

Маленькие белые пятна с голубовато-белым центром на красном фоне, располагающиеся на слизистой щек (так называемые пятна Коплика-Филатова)



Кожная сыпь (см. также: Корь. Описание элементов сыпи.), в виде больших плоских пятен, которые часто сливаются; имеет этапность – начинается с лица и далее распространяется постепенно вниз, на туловище и конечности.



Заболевание имеет определенную этапность и занимает 2-3 недели:

**Заражение и инкубационный период:** В первые 10 - 14 дней от контакта с зараженным человеком – нет никаких симптомов.

**Период неспецифических симптомов.** Первым симптомом кори обычно является легкая или средней интенсивности лихорадка, которая нередко сопровождается постоянным кашлем, насморком, конъюнктивитом и болью в горле. Эта стадия является относительно легкой и продолжается два-три дня.

**Период сыпи.** Сыпь состоит из маленьких красных пятен, некоторые из которых слегка приподняты над уровнем кожи (папулы). Скопления пятен и папул при кори придают коже диффузно-гиперемированный внешний вид. Сыпь сначала появляется на лице, особенно много ее за ушами и вдоль линии роста волос.

В течение следующих нескольких дней сыпь распространяется вниз: на руки, туловище, затем на бедра, голени и стопы. Одновременно с появлением сыпи резко нарастает лихорадка, достигая 40-41 градуса. Сыпь длится до шести дней и постепенно исчезает, начиная с лица, затем с рук, туловища и в последнюю очередь – с бедер и стоп.

Больной корью заразен около восьми дней: вирус начинает выделяться в окружающую среду за четыре дня до появления сыпи и заканчивает через четыре дня от появления первых элементов сыпи.

#### **Когда обращаться к врачу**

Позвоните своему врачу, если вы считаете, что Вы, или Ваш ребенок были в контакте с больным корью или уже заболели корью. Обсудите с врачом полноценность календаря прививок Вашего ребенка перед его поступлением в начальную школу, в колледж или до предстоящей международной поездки.

#### **Причины заболевания корью**

Причиной кори является вирус, который размножается в носу и горле зараженного ребенка или взрослого.

Когда больной корью человек кашляет или чихает, инфицированные капельки распыляются в окружающий воздух, после чего другие люди могут их вдохнуть. Зараженные капельки также могут осесть на поверхностях и оставаться активными на них в течение нескольких часов.

Если здоровый человек прикоснется руками сперва к этим поверхностям, а затем потрет свой нос или глаза, он также может заразиться.

### **Факторы риска**

**Отсутствие вакцинации.** Если Ваш ребенок не имеет вакцины против кори, его риск заболеть при контакте с больным человеком гораздо выше, чем у привитых детей.

**Международные поездки.** Если Вы путешествуете в развивающиеся страны, где корь является более распространенной, Вы подвержены более высокому риску инфицирования.

**Наличие дефицита витамина А.** Если Ваш рацион беден витамином А, Вы подвержены более высокому риску заражения, а также более высокому риску тяжелого течения болезни.

## **Осложнения кори**

**Ушная инфекция (средний отит).** Одним из самых распространенных осложнений кори является бактериальная инфекция среднего уха.

**Бронхит, ларингит или ложный круп.** Корь может привести к воспалению голосовых связок (гортани) или бронхов, так же выделяется коревой круп

**Пневмония.** Воспаление легких является частым осложнением кори. Особенному риску подвержены люди с ослабленной иммунной системой. Иногда коревая пневмония приводит к смерти пациента.

**Энцефалит.** Это осложнение развивается с частотой примерно 1: 1000 заболевших. Это воспаление вещества головного мозга, которое может вызвать рвоту, судороги, кому или даже смерть. Коревой энцефалит может начаться одновременно с самой корью, а может быть отсроченным на несколько месяцев.

**Проблемы при беременности.** Если Вы беременны, Вам нужно проявлять особую осторожность, чтобы избежать кори, потому что это заболевание способно приводить к прерыванию беременности (смерти плода), преждевременным родам, грубым аномалиям развития плода или низкому весу при рождении.

**Снижение содержания тромбоцитов (тромбоцитопения).** Корь может привести к снижению тромбоцитов – клеток крови, которые необходимы для свертывания крови.

Частота осложнений кори в развитых странах:

Общая частота осложнений - 22,7%

Диарея - 9,4%

Средний отит - 6,6%

Пневмония - 6,5%

Энцефалит - 0,1%

Смерть - 0,3%

Частота осложнений кори выше в развивающихся странах и странах с высоким процентом отказов от вакцинации.

## Подготовка к визиту врача

Готовясь к визиту врача, Вы можете сделать некоторые полезные приготовления:

Запишите все симптомы, которые испытываете Вы, или Ваш ребенок, включая те, которые не кажутся Вам связанными с этим заболеванием

Запишите ключевую личную информацию, в том числе - любые недавние поездки

Составьте список всех лекарств, витаминов и пищевых добавок, которые принимаете Вы или Ваш ребенок

Составьте список вопросов, которые хотели бы задать своему врачу.

Ваш врач, вероятно, задаст вам ряд вопросов, таких как:

Вы или Ваш ребенок вакцинированы против кори? Когда и сколько раз вводились вакцины?

Вы недавно путешествовали за пределы страны?

Кто еще проживает в вашем доме? Все ли они привиты от кори?

## Что Вы можете сделать, в ожидании приема врача?

Убедитесь, что Вы или ваш ребенок получаете достаточно жидкости. Оптимально пить не просто воду, а растворы электролитов, такие как [Регидрон](#), Гидровит, Хумана Электролит и тд.

Если лихорадка доставляет выраженный дискомфорт или достигает высоких цифр (выше 39 градусов), следует принимать [парацетамол](#) (15 мг/кг) или [ибупрофен](#) (10 мг/кг).

Не давайте детям [аспирин](#) для снижения лихорадки, поскольку он может вызывать грозное и опасное для жизни осложнение – синдром Рейе. *сестр. Джидра. еопатие. правел. после веп. кестр. после приши. асшир.*

## Диагностика кори

В большинстве случаев Вашему врачу потребуется лишь осмотр и сбор анамнеза, чтобы безошибочно поставить диагноз кори. При необходимости диагноз может быть подтвержден анализом крови.

## Лечение кори

Не существует никакого специфического лечения против кори, противовирусные и антибактериальные препараты неэффективны при этом заболевании. Заболевание проходит самостоятельно, лечение состоит лишь в уменьшении симптомов и своевременном выявлении осложнений. Тем не менее, некоторые меры все же могут быть предприняты у лиц, имеющих высокий риск тяжелого и осложненного течения инфекции:

**Постконтактная иммунизация.** Непривитые пациенты, включая младенцев, могут получить прививку от кори в течение 72 часов после контакта с больным человеком. В большинстве случаев это позволяет значительно смягчить тяжесть болезни и улучшить прогноз.

**Внутривенный иммуноглобулин.** Беременные женщины, младенцы и люди с ослабленной иммунной системой (например, ВИЧ-инфицированные люди), которые были в контакте с инфицированным пациентом, но не могут получить живую вакцину – обычно получают инъекции иммуноглобулина. Этот препарат должен быть введен в течение шести дней после контакта с вирусом. Донорские антитела, содержащиеся в препарате, могут предотвратить корь или сделать симптомы болезни менее серьезными.

## Лекарственные препараты

**Жаропонижающие.** Используйте только [парацетамол](#) или [ибупрофен](#). Не используйте [аспирин](#) у детей до 18 лет!

**Антибиотики.** Если во время кори развивается вторичное бактериальное осложнение, такое как пневмония или средний отит, Ваш врач может назначить антибактериальный препарат.

**Витамин А.** Люди с низким уровнем витамина А, чаще всего, имеют более тяжелое течение кори. Назначение витамина А может уменьшить тяжесть кори. Обычно он вводится в большой дозе (200 000 международных единиц) в течение двух дней.

## Изменение образа жизни и домашние средства

Если у Вас или у Вашего ребенка диагностирована корь, Вам следует быть в контакте с врачом, чтобы он мог наблюдать за течением болезни и следить за развитием осложнений. Кроме того, следующие советы помогут вам облегчить симптомы болезни:

Отдыхайте. Соблюдайте постельный или полупостельный режим

Пейте много воды, фруктовых соков и травяного чая, чтобы восполнить жидкость, потерянную при лихорадке и активном потоотделении

Увлажняйте воздух в доме. Используйте для этого увлажнитель воздуха, или мокрые ткани.

Дайте отдых глазам. Сохраняйте приглушенный свет в комнате или носите солнцезащитные очки. Как можно меньше читайте и смотрите на мониторы (компьютер, телефон и тд). Чтобы заполнить досуг, вы можете, например, слушать аудиокниги.

## Профилактика кори

Если кто-то в Вашей семье болеет корью, соблюдайте следующие меры предосторожности:

**Изоляция.** Поскольку корь является очень заразной за 4 дня до начала сыпи, и 4 дня после ее начала – больной человек должен находиться в максимальной изоляции в этот период времени. Никаких посещений, визитов и встреч.

Особенно важно изолировать непривитых людей от зараженного человека

Вакцинация и введение иммуноглобулина. Задайте своему семейному врачу вопросы о необходимости специфической экстренной защиты каждого члена семьи.

## Предотвращение новых инфекций

Если Вы уже переболели корью ранее, то Ваш организм имеет пожизненный иммунитет, и Вы не можете заболеть во второй раз.

Для всех остальных людей введение вакцины имеет крайне важное профилактическое значение. Вакцинация формирует и сохраняет так называемый коллективный иммунитет против кори.

Как только коллективный иммунитет против кори ослабевает, начинает увеличиваться частота заболеваемости.

Вакцина против кори входит в состав дивакцины «корь + эпидемический паротит», или тривакцины «[Приорикс](#)» (корь + эпидемический паротит + краснуха). В развитых странах используют тетравакцину Приорикс-тетра (корь + эпидемический паротит + краснуха + ветряная оспа). Согласно российскому календарю прививок, вакцинация против кори проводится в 1 год (вводится одна доза) и в 6 лет (вводится вторая доза). Дополнительная вакцинация проводится женщинам, планирующим беременность, учителям, медицинским работникам, а также некоторым другим людям, имеющим, по роду своей профессии, высокий риск заражения корью.