

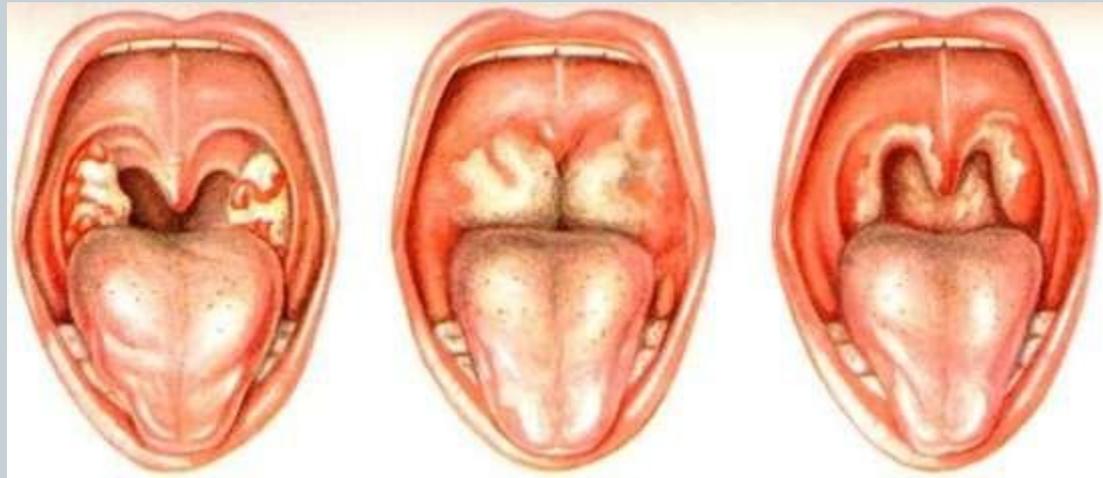
Корь



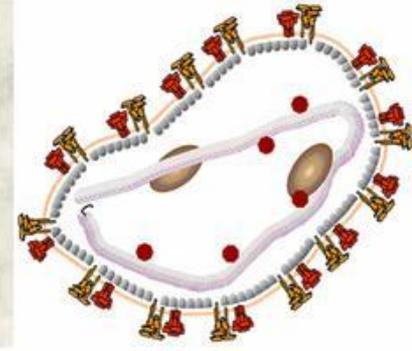
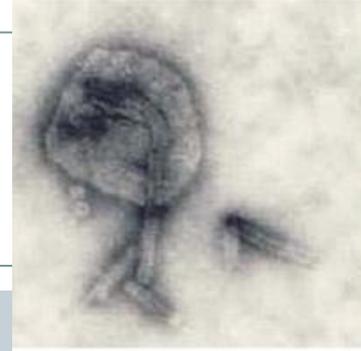
Корь – это ...



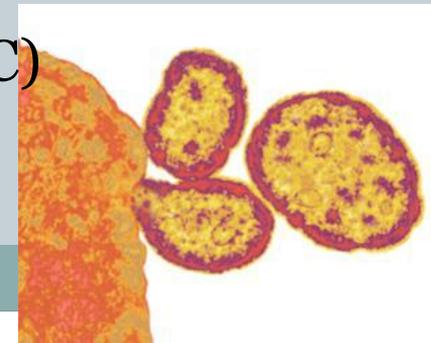
... - Это острое вирусное заболевание, характеризующееся общей интоксикацией, лихорадкой, катаральным воспалением слизистой оболочки верхних дыхательных путей, пятнисто – папулезной сыпью на коже.



Резистентность



- ✓ В окружающей среде вирус кори умирает.
- ✓ При комнатной температуре умирает через 3-4 часа.
- ✓ Снижает свою активность при 37, в кислой среде.
- ✓ При 56 погибает через 30 мин.
- ✓ Легко разрушается жирорастворителями, детергентами,
- ✓ Чувствителен к солнечному свету и УФ-лучам.
- ✓ Устойчив к низким температурам (-700)



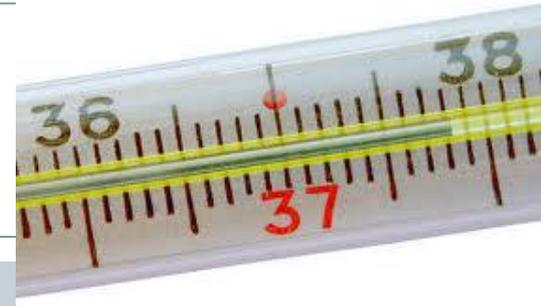
Эпидемиология



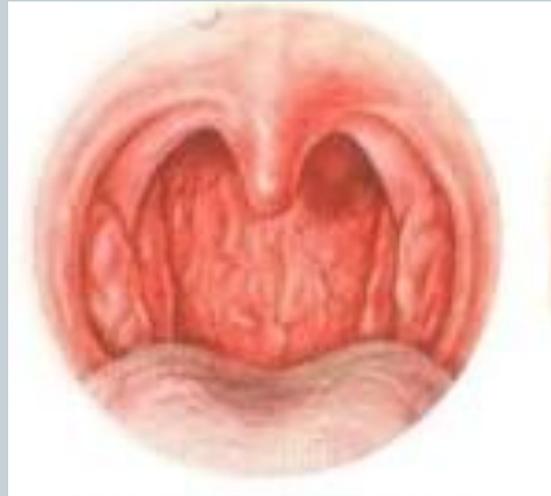
- ❖ Корь – антропонозная инфекция, распространена повсеместно.
- ❖ Болеют люди разного возраста, но чаще дети 4-5 лет.
- ❖ Источник – больной человек.
- ❖ Основной путь инфицирования – воздушно-капельный, реже контактный.
- ❖ Больной заразен для окружающих с конца продромального периода и до 4-5ого дня после появления сыпи.



Клиника



- Инкубационный период составляет около 10 дней.
- В продромальном периоде – явления ОРЗ (ринит, фарингит, конъюнктивит)
- $t=38-39^{\circ}\text{C}$

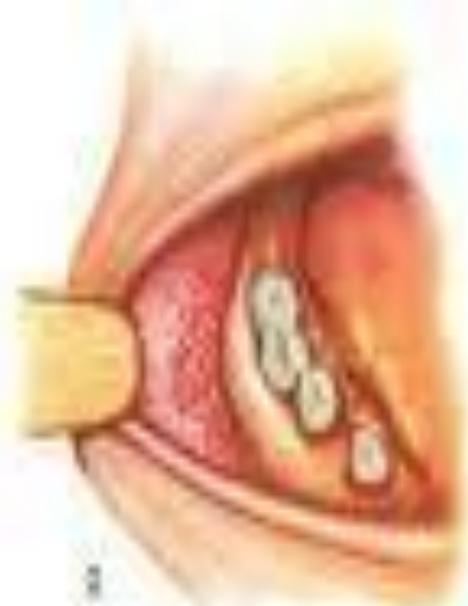


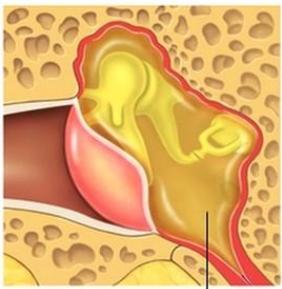
Клиника



- Появляются пятна Коплика-Филатова, которые появляются за сутки до сыпи и представляют собой мелкие беловатые пятна, окруженные красным ореолом.
- Затем на слизистой оболочке и коже появляются пятнисто-папулезная сыпь, распространяющаяся сверху вниз: сначала на лице, за ушами, затем на туловище и конечностях.
- Заболевание длится 9-10 дней, сыпь исчезает, не оставляет следов.





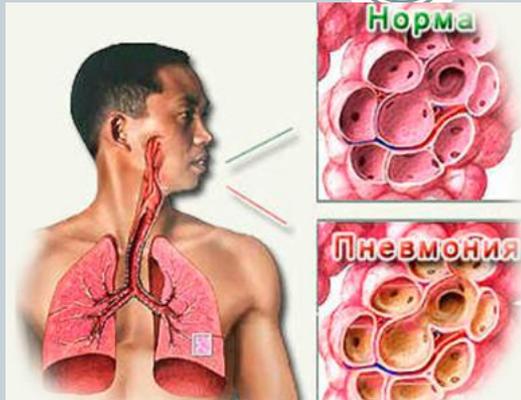


Осложнения

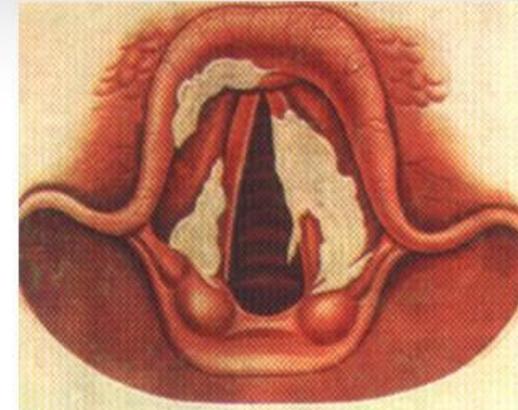
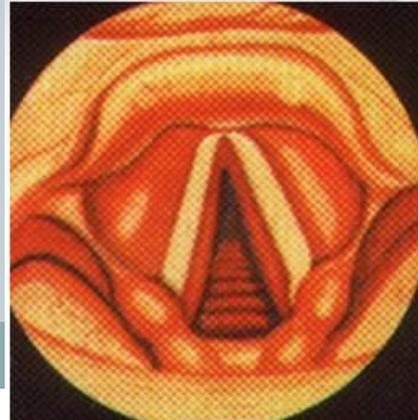


Подострый склерозирующий панэнцефалит

- Пневмония
- Отит
- Круп
- Энцефалит
- ПСПЭ (подострый склерозирующий панэнцефалит)



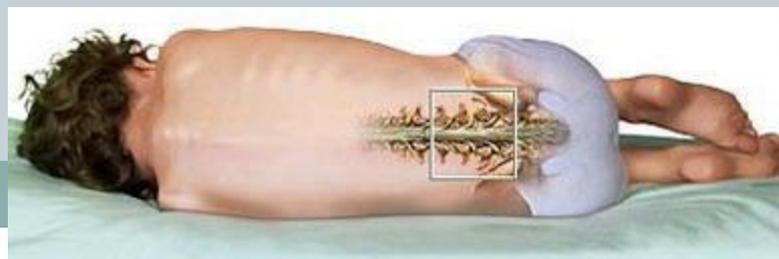
Истинный и ложный круп



Диагностика



- Общий анализ крови (лимфоцитоз, плазмоцитоз, повышение СОЭ, понижение концентрации нейтрофилов и лимфоцитов, отсутствие эозинофилов)
- РГ легких
- Консультация невролога
- Реоэнцефалография
- ЭЭГ головного мозга
- Люмбальная пункция





Лечение



- Госпитализация (лихорадочный период)
- Симптоматическое лечение
- Предупреждение осложнений
- Антибиотики
- Дезинтоксикационная терапия
- Соблюдение гигиены рта и глаз
- Витаминотерапия
- Жаропонижающие средства
- Антигистаминные препараты



Специфическая профилактика

- Вакцинация детей ЖКВ (живая коревая вакцина)
- Вакцинацию проводят подкожно в возрасте 12 месяцев, ревакцинацию в 6 лет перед школой.



*Спасибо за
внимание!*