Статья 1

Тема : медицина

Название : Что такое корь?

Описание: Статья описывает этиология, эпидемиологию, патогенез, клинику, лечение и профилактику кори. Вакцинотерапия: в каком возрасте нужно делать вакцинацию от кори, и когда нужна ревакцинация. Что делать в эпидемию кори. Как распознать корь у детей. Диагностические критерии для постановки диагноза корь.

Текст статьи:

Корь - инфкционное заболевание, вирусной этиологии, передающееся капельно, характеризующееся наличием лихорадки, синдрома интоксикации, поражением дыхательных путей, развитием конъюктивита, возникновением пятнисто-папулезной сыпи. Данное заболевание имеет контагиозность - 85%.

Корь частая причина летального исхода у детей жо пяти лет. Распространенность кори повсеместная, но чаще вспышки данной патологии возникают в странах Африки и Азии.

Источник заражения - человек,который веделяет вирус в окружающую среду. Длительность инкубацонного периода - 8-10 дней. По истечению этого времени, больной не заразен. Данная патология имеет высокий уровень контагиозности, особенно для детей.

**Этиология**.

Возбудитель кори - Polynosa morbillarum. Этот вид отличается свойством к геммаглютинациии , разрушению эритроцитов(гемолиз), связыванию элементов комплемента. Вирус кори чувствителен к воздействию химических и физичесих факторов, во внешней среде сохраняется около 30 минут.

Данный микроорганизм может содержаться в крови, спиномозговой жидкости, в конъюктивальном мешке, в слизистой носа.

**Патогенез**

Входными воротами для данной инфекции являются слизистые носа и конъюктивы. Через несколько дней вирус проникает в лимфатические узлы, после чего попадает в кровь. Наблюдается первичная вирусемия, когда можно определить вирус в крови.

Накапливаясь в лимфатических узлах, вирус вызывает гиперплазию лимфатической ткани, которое прявляется увеличением лимфоузлов.

**Клиника**

В клинической картине кори выделяют следуюие периоды:

- инкубационный

- период катаральных проявлений

- период появления сыпи

- период восстановления

В самом начале, заболевание проявляется лихорадкой, заложенностью носа, кашлем, проявлениями конъюктивита. Одновременное наличие кашля, заложенности носа, и проявлений конъюктивита, составляет так называемую, коревую триаду Стимсона. Также, характерной чертой этого периода, является наличие энантемы, более известной как пятна Коплика. Они представляют собой бело-серые элементы, размером от 1 до 3 миллиметров в диаметре, которые окружены зоной гиперемии(покраснение), и расположены на слизистой ротовой полости, напротив моляров.Такие пятна представляют собой зону некроза, вследствие поражения слизистых вирусом.

Для периода первых высыпаний, характерным является наличие макуло-папулезной сыпи, в диаметре более 10 миллиметров, котрая может сливаться с образованием пятен.

Для такого рода сыпи характерна этапность :

1-ый день - элементы сыпи за ушами, на волосистой части головы, лицо,шея , верхняя часть грудной клетки.

2- ой день - елементы сыпи на туловище, руках и бедрах.

3-ий день - элементы сыпи распространяются на бедра и стопы, в то время как на лице они становятся бледнее.

В период восстановления появляется астения, повышенная утомляемость. Могут возникать латентные инфекции, такие как туберкулез, на фоне угнетения Т-лимфоцитов.

Диагностировать корь можно благодаря таким методам, как :

- определение уровня IgM с третьего дня развития заболевания, и в течении 1 месяца, для избежания ложных результатов,

- анализы мочи, крови, смывов из носоглотки.

**Лечение**

Лечение таких больных этиотропное, то есть то, которое влияет на причину возникновения заболевания; и симптоматические, для устранения симптомов таких как, кашель, заложенность носа, проявления конъюктивита.

Так же, не менее важным, является купирование симптомов интоксикации(большое количество жидкости)

Главным в лечении кори, является медикаментозная терапия. В перечень препаратов используемых для лечения данного заболевания входят:

- масляный раствор витамина А(ретинола ацетат) : способствует улучшению функции Т- лимфоцитов, уменьшает риск развития коревой пневмонии

- рибавирин - синтетический противовирусный препарат, который предотвращяет размножение вируса

- лоратадин, цитирезин, диазолин - антигистаминные препараты, которые используются, для устранения сыпи, и зуда;

- амброксол, ацетилцистеин - муколитические препараты, которые способствуют лучшему отхождению мокроты, тем самым облегчая кашель.

**Вакцинация и ревакцинация**

Вакцинация детей проводится в возрасте 12-15 месяцев, с последующей ревакцинацией в 6 лет.