**КОРЬ**

**Что такое корь?**

Корь –  это острое вирусное инфекционное заболевание, характеризующиеся лихорадкой, общей интоксикацией, энантемой,  этапным высыпанием  пятнисто-папулезной сыпи, поражением конъюнктив, носоглотки и верхних  дыхательных путей.

**Кто болеет?**

Не болевшие  корью  и не привитые против данной инфекции высоко восприимчивы к вирусу  кори и могут заболеть  в любом  возрасте.

**Кто является источником инфекции?**

Источником инфекции является больной человек. Больной заразен за 3-4 дня до появления сыпи и первые 4 дня после высыпания. Инфекция передается воздушно-капельным путем — при кашле, чихании, разговоре. Вирус через 1-2 недели проникает в кровь и распространяется практически во все органы и ткани.

**Какие основные клинические признаки?**

Инкубационный ( скрытый) период  длится  9-11 дней. Начальный период  характеризуется повышением температуры тела до 38- 39 градусов ,  разбитостью, общим недомоганием, понижением аппетита, насморком с обильными слизистыми (белыми) или слизисто-гнойными (желто-зелеными) выделениями, сухим, «лающим» кашлем, осиплостью  голоса, конъюнктивитом (глаза красные и слезятся больной жалуется резь в глазах, его раздражает яркий свет), энантемой в виде мелких красных пятен на слизистой оболочке мягкого и твердого неба,  а также  мелкими белесоватыми пятнышками с узкой красноватой каемкой на слизистой оболочке щек.

На 3-4 день появляется коревая медно-красная  макулезная сыпь. Сыпь состоит из мелких папул (волдырей), окруженных пятном; она мелкая и обильная, яркая; способна, сливаясь, покрывать всю поверхность тела, в тяжелых случаях на коже образуются мелкие кровоизлияния.

Для коревой сыпи  характерна  этапность высыпания:

* В первый день они появляются за ушами, на волосистой части головы, лице и шее;
* На второй день — на туловище, руках и бедрах;
* На третьи сутки – на нижних конечностях.

С четвертого дня сыпь бледнеет и исчезает в той же последовательности. На месте сыпи остаются буроватые пятна (пигментация), сменяющиеся шелушением.

**Чем опасна корь?**

Могут возникать  осложнения: ларингит (воспаление гортани), круп (стеноз гортани), трахеобронхит, отит (воспаления уха), стоматит (воспаление слизистой оболочки рта), коревой энцефалит (воспаление мозга), менингит (воспаление мозговой оболочки), гепатит.

Наиболее частое осложнение кори — пневмония (воспаление легких).

В редких случаях осложненная корь может приводить к пожизненной инвалидности вследствие поражения мозга, слепоты и глухоты.

**Лечение?**

Лечение проводится под обязательным контролем врача. При легком течении заболевания  допускается лечение на дому. При возникновении осложнений ребенка необходимо госпитализировать.

**Как предупредить заболевание корью?**

Самым эффективным средством профилактики является вакцинация.

**Когда проводится вакцинация?**

Вакцинация – в возрасте 12 месяцев и ревакцинация  в 6 лет.

**Какие вакцины используются?**

Моновакцины – живая коревая вакцина (ЖКВ).

Комбинированные вакцины: дивакцина паротитно-коревая, «Приорикс» – вакцина коревая, паротитная, краснушная.

**Какие могут быть осложнения на введение вакцины?**

У большинства детей никаких побочных явлений после вакцинации нет. Может быть повышение температуры тела (как правило, не выше 37-38 С), легкое недомогание в течение 2-3 дней. У детей, склонных к аллергическим реакциям, может быть сыпь с 4 по 15 день после вакцинации. Серьезные осложнения, крайне редки.

**Какие противопоказания для проведения вакцинации?**

-тяжелые формы аллергических реакций на  аминогликозиды (гентамицина сульфат) и на  куриные яйца;

-первичные  иммунодефицитные  состояния, онкологические заболевания;

-сильная реакция (подъем температуры выше 40 градусов, отек, гиперемия или отек больше 8 см. в диаметре в месте введения препарата) или осложнение на предыдущую прививку;

– беременность.