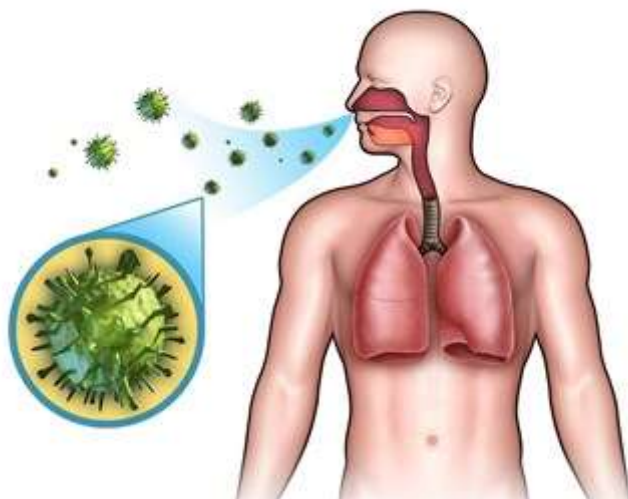


## Корь

Это одно из самых заразных инфекционных заболеваний в мире, поскольку каждый больной заражает 9 из 10 контактировавших с ним неиммунных к кори людей.

На протяжении многих веков из-за высокой смертности корь считалась одним из самых опасных заболеваний детского возраста. В допрививочный период в России от кори умирал каждый четвертый ребенок, что дало повод называть это заболевание «детской чумой».



**Основные пути передачи**

Вирус кори передается воздушно-капельным путем при кашле, чихании, реже – трансплацентарно (внутриутробно).

Инкубационный период заболевания составляет 8-14 дней. При этом больной становится заразен для окружающих с последних 4-х дней инкубационного периода и до 4-го дня высыпания.

### Клиническая картина

Данное заболевание характеризуется острым началом с повышением температуры до 40°C, воспалением глаз с повышенной чувствительностью к свету, болью в горле и сильным кашлем. На 2-3 день от начала заболевания на слизистой оболочке щек появляются характерные белые неровные пятна Бельского-Филатова-Коплика.

Коревая сыпь появляется на 4-5 сутки заболевания и характеризуется этапностью высыпаний: в 1-й день на лице, шее видны папулы, окруженные пятном, которые могут сливаться друг с другом; на 2-е сутки – сыпь распространяется на туловище, руки и бедра; далее захватывает голени и стопы. Более сконцентрирована и обильна она на лице, шее и верхней части туловища. Через 3-4 дня элементы сыпи бледнеют, на их месте остаются буроватые пятна – пигментация. На месте сыпи в дальнейшем наблюдается шелушение, что свидетельствует о восстановлении.

Если человек переболел корью, то иммунитет него вырабатывается на всю жизнь.

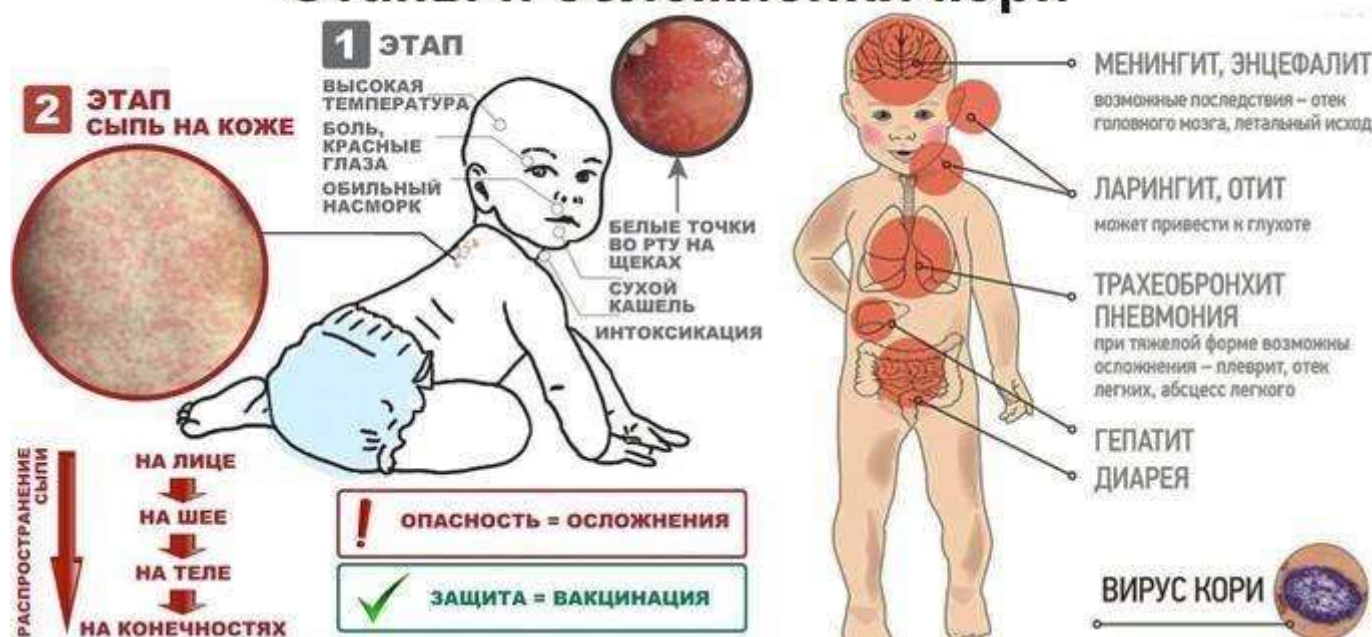
### Осложнения

Наиболее частыми осложнениями коревой инфекции являются пневмония (воспаление легких), отит (заболевание ушей), миокардит (заболевание сердца), тромбоцитопения (патология свертывания крови), реже встречается абсцесс легкого (гнойный очаг), судороги, менингит, энцефалит (воспаление головного мозга), острая сердечно-сосудистая недостаточность, что может стать причиной смертельных исходов, особенно часто встречающихся среди детей до 5 лет.

Перенесенная корь снижает сопротивляемость к другим возбудителям инфекций, что приводит к затяжному восстановительному периоду с вереницей частых респираторных заболеваний и даже вызывает иммунную анергию – «стирание» имевшихся титров защитных антител против других инфекций и возможность повторного заражения ими. Кроме того, «дремлющий» вирус может вызвать развитие склеротического панэнцефалита (вялотекущего, прогрессирующего заболевания головного мозга) через несколько лет от перенесенной кори. Коревая инфекция, обнаруженная во время беременности, может привести к выкидышу, преждевременным родам, а также внутриутробным порокам плода. Специфического лечения не существует, основное лечение направлено на улучшение самочувствия больного.

В 2018 году от кори погибло более 140 000 человек в мире, большинство из них были детьми. В 2019г, из-за начала пандемии COVID-19 и снижения охвата иммунизации, число смертей возросло до 207 500.

# Этапы и осложнения кори



## Эффективные меры защиты

Самым надежным методом предупреждения кори является иммунизация. Вакцина живая ослабленная, т.е. содержащая «слабый» вирус, которого достаточно для формирования иммунного ответа, но недостаточно для развития заболевания. Вакцинированный не заразен для других людей, он не выделяет вирус в окружающую среду.

**Традиционная вакцинация** в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок РФ проводится в возрасте 1 года и в 6 лет, а также людям, ранее не привитым. На территории РФ для защиты от инфекции используются вакцины **коревая** живая культуральная, вакцина **паротитно-коревая** живая культуральная, комбинированная вакцина **ММР-II** (для защиты от кори-краснухи-паротита).

Если данные утрачены о прививках, врачом может быть рекомендовано проведение анализа крови на уровень защитных антител к вирусу кори (IgG Measlis virus). Это исследование актуально при планировании беременности; при отсутствии или низком уровне IgG показана вакцинация не менее чем за 3 мес до предполагаемой беременности.

**Экстренная вакцинация** предназначена для непривитых и не болевших, при прямом контакте с больным корью. Она должна быть проведена как можно раньше, не позднее чем через 72 ч с момента контакта с больным.