

Корь у детей

О кори у детей даже поговорку сложили. О чем-то неизбежном, но поправимом обязательно говорят: «Это как переболеть корью». Много лет корь прочно занимала первое место среди детских инфекций. Очень живуче мнение о том, что в детстве все должны ее перенести, зато потом можно не опасаться. С первым можно поспорить (а прививка?), последнее же утверждение, безусловно, верно. После перенесенной кори остается стойкий иммунитет на всю жизнь. Те же, кто не болел раньше или не вакцинирован, подхватывают эту инфекцию, даже пробыв в ком- (нате с больным всего несколько минут.

Известно описание эпидемии кори на Фарерских островах в 1846 году. Целых 65 лет ее там не видали! Но надо же было сойти с корабля на сушу больному путешественнику... Эпидемия возникла жесточайшая, поразила все население - от грудных младенцев до дряхлых стариков. Правда, старики заболели не все: кто когда-то, 65 лет назад, корью болел, остались здоровыми.

Симптомы кори у детей

Дело в том, что человек обладает очень большой восприимчивостью к коревому вирусу. Источник инфекции - больной, а передается вирус воздушно-капельным путем - при чихании, кашле, разговоре. Причем в помещении вирус путешествует: проникает через коридоры и лестничные клетки в соседние комнаты и даже квартиры. На улице, на открытом воздухе опасность заражения уменьшается, поскольку воздушные массы активно перемещаются. Но через предметы (игрушки, книги, вещи) и через тех, кто ухаживает за больным (третьих лиц, как принято говорить), заражения практически не бывает.

После того, как здоровый организм «получил» коревой вирус, заболевание начинается не сразу. Инкубационный период (время, прошедшее от контакта с больным до первых признаков недомогания) продолжается 8 - 10 дней. Все это время вирус активно размножается.

Первые симптомы кори у детей - повышение температуры и ухудшение самочувствия, нет аппетита, появляются вялость, насморк, кашель, чихание. Это очень похоже на обыкновенное острое респираторное заболевание, однако время идет, но ни насморк, ни кашель не прекращаются, а, наоборот, нарастают. И есть признак кори у детей, по которому в это время можно определить корь: на второй-третий день болезни слизистая полости рта становится ярко-красной, пятнистой (краснота где посветлей, где потемней), шероховатой. Иногда можно наблюдать серовато-белесоватые отложения на деснах. Откроет такой больной рот - и сразу бросается в глаза яркое, пятнистое небо (язык при коревой инфекции не изменяется). Знать об этом признаке кори у детей очень важно, потому что с первых же проявлений насморка и кашля больной активно распространяет инфекцию. Этот период называется катаральным и длится три-четыре дня. А у детей старше девяти лет, у подростков и взрослых катаральные явления могут продолжаться до шести - восьми дней.

Затем приходит период высыпания. С появлением коревой сыпи сразу, даже людям неопытным, становится ясно: это не ОРВИ. Коревые высыпания следуют всегда в определенном порядке: сначала за ушами и на лице, затем в течение суток они распространяются на шею и верхнюю часть груди. На второй день сыпь переходит на туловище, предплечья, бедра, на третий - захватывает всю поверхность рук и ног.

Обычно это мелкие розовые папулы (так называются узелки или возвышения на коже без водянистого содержимого) величиной с просыное или гречневое зернышко. Уже через несколько часов их окружает зона красноты, а потом все сливается, образуя крупные пятна неправильной формы, в центре которых можно различить папулы. Эти пятнисто-папулезные элементы имеют склонность к дальнейшему слиянию.

Высыпания сопровождаются новым подъемом температуры и ухудшением общего состояния. Надо знать, что температура нормализуется лишь когда прекратятся высыпания. Зато и «плюс» имеется: с четвертого дня высыпания больной больше не заразен.

Сыпь «цветет» три-четыре дня, а затем угасает в той же последовательности, в какой появлялась. Наступает период пигментации: сыпь становится более плоской, приобретает синюшный оттенок, бледнеет и превращается в светло-коричневые пятна. Часто бывает так, что сыпь только появляется на ногах и руках, а на лице -уже бледнеет, коричневеет. Тогда больной становится как бы пестрым. Пятнистая пигментация длится от одной до двух недель; болезнь идет на убыль.

Обратите внимание на одну особенность кори: даже когда полностью исчезнут все проявления болезни, восстановительный процесс в организме далеко не заканчивается. Еще долго переболевший ощущает повышенную утомляемость, вялость, бывает раздражительным. Несколько недель и даже месяцев после кори общий иммунитет ослаблен, и легко может возникнуть какая-нибудь новая инфекция. А мамы должны знать, что после кори у ребенка на два-три месяца снижается иммунитет и к тем заболеваниям, против которых ему были сделаны ранее прививки. Поэтому детей в период выздоровления нужно особенно оберегать от инфекций.

Лечение кори у детей

Заподозрив у ребенка корь, вызовите врача на дом. До его прихода нужно уложить больного в постель и давать обильное теплое питье, богатое аскорбиновой кислотой: морс, сок, чай с лимоном. И никаких антибиотиков без врача! Можно дать лишь жаропонижающее средство: аспирин, парацетамол. При кори антибиотики назначают только в случае осложнений. В катаральном периоде уход, какой обычно бывает при насморке. Иногда развивается конъюнктивит, тогда глаза аккуратно промывают тампоном, смоченным кипяченой водой или свежей охлажденной чайной заваркой.

Сыпь ничем не надо смазывать. Достаточно обычного умывания водой комнатной температуры. Купать ребенка будет можно, когда температура станет нормальной, когда сыпь пигментируется. Лучше делать это перед ночным сном. До нормализации температуры длится и постельный режим. Широко распространен предрассудок, что в комнате, где лежит больной корь, нужно непременно завесить окна красными гардинами и вообще постараться, чтобы в интерьере преобладал красный цвет: мол, он «вытянет» красноту сыпи. Верить в это не стоит. Красный цвет в комнате больного совсем необязателен и вообще не нужен. Как и не нужно специальное затемнение окон.

Бывает, при сильном конъюнктивите больному неприятен яркий свет. Тогда приглушите яркость прямых солнечных лучей светлой шторой или жалюзи. Свет больному как раз необходим, но мягкий, спокойный.

Болезнь корью могут и дети, и взрослые. Считается, что только младенцы до 3 месяцев невосприимчивы к этому вирусу: у них в крови еще имеются антитела материнского организма. Остальные люди, вплоть до глубокой старости, могут заразиться. Есть мнение, что взрослый корь переносит тяжелее, чем ребенок. Отчасти это действительно так. Корь у взрослых протекает так же типично, как у детей, но есть определенные нюансы. Первая трудность, с которой могут столкнуться взрослые пациенты, - неверный первичный диагноз «взрослого» врача, который может не знать особенностей кори, хорошо известных педиатрам. Вторая: иногда сыпь бывает геморрагической -- она как бы с кровоизлияниями, синюшная. сливается. Это довольно страшное зрелище. Часто такая сыпь отмечается у заболевших беременных женщин или у девушек, когда начало кори совпадает с менструацией.

Третья трудность, как говорится, от жизни. Дело в том, что заболевание у взрослого накладывается на уже «поживший» организм. Нервная система его, конечно, имеет какие-то функциональные нарушения. Поэтому у взрослых после кори могут быть неврологические осложнения (энцефалопатии, энцефалиты). Это, конечно, необязательно, но случается весьма часто. И мужчины, и женщины переносят корь в принципе одинаково.

Развитие коревой инфекции и размеры эпидемии находятся в прямой зависимости от количества восприимчивых к ней людей. А единственным средством профилактики и защиты служит иммунизация живой коревой вакциной, обладающей способностью вырабатывать стойкий иммунитет, не оказывая сколь-либо заметного отрицательного влияния на организм человека. В последние годы число взрослых больных растет.

Прививка от кори

Часты стали вспышки кори среди старшеклассников, студентов, призывников. Причина в подавляющем большинстве случаев одна и та же: отказ от вакцинации излишне сердобольных родителей, берегущих своих чад от якобы «неотвратимых» осложнений после сделанной прививки от кори.

Детям первая прививка против кори делается в 12 месяцев, вторая - перед школой. И если ребенок не был привит своевременно, это можно сделать в любом возрасте. Абсолютное противопоказание - только наличие врожденного (истинного) иммунодефицита, что бывает очень и очень редко. Других особых противопоказаний нет; даже если ребенок переносит какое-то острое инфекционное заболевание. то уже через месяц спокойно может быть привит против кори.

Но что делать, спросите вы, если в семье заболел старший ребенок, а тут же есть младший грудного возраста? Естественно, малыш не привит, ведь вводить живую коревую вакцину можно только с года. Или как быть взрослому человеку, который никогда корь не болел, а попал, как говорят, в очаг коревого заражения и знает об этом? В этих случаях срочно требуется ввести противокоревой иммуноглобулин - это предупредит заболевание.

Но лучше всего, если взрослые позаботятся о себе: сделают прививку живой коревой вакциной. Ведь «повзросление» кори тревожит не только тем, что заболеваемость растет: слишком часты тяжелые формы с развитием инфекционно-токсического шока и неврологических осложнений.