

КІР. Особливості перебігу. Своєчасна діагностика, лікування, профілактика

Кір – вірусна хвороба, що характеризується лихоманкою, млявістю, слабкістю, головним болем, дрібно-плямистим висипом, ураженням кон'юнктиви і нежиттю. Джерелом інфекції є тільки хвора людина. Передача інфекції відбувається повітряно-краплинним шляхом. Особи, які не хворіли на кір і не щеплені проти нього, залишаються високо сприйнятливими до кору протягом усього життя і можуть захворіти в будь-якому віці.



Серед відомих інфекційних хвороб кір залишається однією з найбільш заразних. Передача вірусу відбувається разом з мікрофрагментами слизу з носа, гортані і ротової порожнини хворого, розсіюються при кашлі, чханні і розмові. Повітряно-крапельний спосіб передачі кору є основним, проте зараження може відбуватися і при вдиханні інфікованого пилу.

Сезонний пік захворюваності припадає на кінець зими. Поки залишається незрозумілим, чому в деяких містах захворюваність на кір зростає кожну другу або третю зиму. Спалахи кору найчастіше відбуваються в дитячих колективах (дитячих садах, молодших класах школах).

Симптоми захворювання схожі на застуду, і починаються гостро: температура тіла

підвищується до 38–39°C, з'являється нежить, кашель, чхання, головний біль, набряки обличчя, можуть розвинути кон'юнктивіт та світлобоязнь. Основними ж відмінними рисами, які дозволяють розпізнати кір ще до виникнення висипки на шкірі, є поява на слизовій оболонці щік, губ, ясен-висипань, які нагадують манну крупу, та дрібних рожево-червоних плям на м'якому і твердому небі. Приблизно на 3–4-й день стан хворого погіршується, температура тіла підвищується до 40°C, посилюються катаральні явища, симптоми інтоксикації; за вухами з'являється висипання, яке протягом доби поширюється на обличчя, шию і верхню частину грудей, наступного дня – на тулуб і верхні кінцівки, а ще через день – на нижні кінцівки. Після цього жар спадає і висипання

стає коричневим, у місцях його концентрації спостерігається лущення шкіри. Хоча симптоматика кору є специфічною, існує багато інших захворювань, що супроводжуються схожими клінічними проявами, тому за найменшої підозри треба негайно звернутись до лікаря, щоб точно визначити діагноз.

Останнім етапом у перебігу кору є період одужання, особливість якого полягає в ослабленні захисних сил організму. Отже, в цей час потрібно остерігатися будь-яких інфекційних захворювань. Повторно захворіти на кір неможливо, оскільки всі, хто перехворів, набувають стійкого імунітету.

Які ускладнення дає кір? Смертність при неускладнених формах кору невисока, однак ускладнення бувають часто і можуть протікати у важкій фор-

мі. За частотою вони розташовуються в наступному порядку:

- запалення середнього вуха (отит);
- мастоїдит (запалення соскоподібного відростка скроневої кістки);
- бронхопневмонія;
- запалення шийних лімфовузлів;
- ларингіт;
- енцефаліт.

Лікування кору: специфічне лікування відсутнє, тому проводиться симптоматична терапія. Хворого необхідно ізолювати (особливо від дітей); рекомендуються постільний режим і рідка їжа. Затемнювати кімнату необов'язково. Не існує ліків, які б знищили вірус, що викликають кір. Одужання зазвичай настає через два тижні. Якщо температура підвищується по-

над 38 градусів, то призначають жарознижуючі препарати, такі як парацетамол. Для лікування нежиті, кашлю, болю в горлі використовують ліки, які зазвичай застосовують у разі застудних захворювань – судинозвужувальні краплі для носа, відхаркувальні засоби і т.п. Антибіотики призначають тільки в разі виникнення бактеріальних ускладнень (наприклад, пневмонії). Лікування кору проводиться в домашніх умовах. Хворим рекомендований постільний режим, а також вживання великої кількості рідини для зняття симптомів інтоксикації (журавлиний морс, фруктові соки). Пацієнт повинен бути по можливості ізолюваний, щоб не поширювати інфекцію. Його кімнату багано частіше провітрювати і проводити щоденне вологе прибирання. Хвора дитина заразна за 1–2 дні до появи перших симптомів, а перестає бути «небезпечною» для навколишніх через 5 днів після появи висипу. При кірі в організмі дітей знижується кількість вітамінів А і С, тому під час захворювання необхідно приймати ці вітаміни. Крім того, в очі закачують 20%-ий розчин сульфацила-натрію. Якщо симптоми захворювання не зникають на 10–14-й день захворювання, виникає або посилюється кашель, головний біль, блювота, задишка, це свідчить про виникнення ускладнень. У такому випадку необхідна негайна госпіталізація в стаціонар. В якості екстреної профілактики кору протягом перших трьох діб після контакту з хворим використовують вакцинацію, якщо вона не була проведена в плановому режимі. Також може бути введений імуноглобулін

(цей метод особливо рекомендований дітям до року, вагітним жінкам і людям з ослабленою імунною системою).

ПРОФІЛАКТИКА КОРУ

Профілактичні заходи у новонароджену включають ізоляцію дитини (до п'ятого дня з моменту появи висипань, а у випадках ускладнень – до 10 днів. На дітей, які контактували з хворим на кір і не були щепленими, не хворіли на кір, накладають карантин. Потім, до 17 дня після контакту включно (а для дітей, які з метою профілактики отримали імуноглобулін, – до 21 дня) таких дітей ізолюють. В осередку інфекції щодня проводять профілактичний огляд малюків, які перебували в контакт з тим, хто захворів. Всіх виявлених хворих терміново ізолюють.

Хороші результати дає пасивна імунізація (введення специфічного гамма-глобуліну): антитіла повністю пригнічують інфекцію або полегшують перебіг хвороби. Тому імуно сироватковий глобулін повинен бути введений якомога швидше після контакту з хворим (тобто відразу після можливого зараження).

Планову вакцинацію проводять у віці 12 місяців одноразово. Ревакцинацію – у 6 років. Імунітет формується у 95–98% вакцинованих. Протиепідемічний ефект досягається, якщо 95% дітей імунні.

**Підготували асистенти кафедри педіатрії та дитячих інфекційних хвороб Буковинського державного медичного університету
Ольга ШАХОВА,
Ольга БЕЛАШОВА**



ІНФОРМАЦІЙНИЙ
ГРОМАДСЬКО-
ПОЛІТИЧНИЙ
ЩОТИЖНЕВИК.
ЗАСНОВАНИЙ
14 ГРУДНЯ 1944 РОКУ

Слово ^{С П} п_ра_вд_и

Кожен з нас прагне почути

30 БЕРЕЗНЯ
П'ЯТНИЦЯ
2012 рік
№ 13 (7794)

Наша електронна адреса: wordtrue@mail.ru

У наступний четвер, 5 квітня, на запитання, пов'язані з запобіганням надзвичайним ситуаціям на території Новоселиччини, відповідатиме начальник відділу з питань надзвичайних ситуацій РДА **Анатолій Васильович ПРОЦЮК**.
Телефонуйте за номером: **2-04-53**.
«Гаряча лінія» працюватиме з 15.00 до 17.00.

НАРОДНИЙ ПРОГНОЗ ПОГОДИ

30 березня відзначається день пам'яті преподобного Олексія, прозваного в народі Олексієм Теплим. Якщо на Олексія тепло, то весна буде теплою, якщо холодно – весна запізниться. Великі струмки снігу, що розтанув, передвіщали мокре літо. У минулі часи казали: «Олексій – чоповік Божий, зиму нанівець зводить», «Зверху пече – знизу тече».

Погода на вихідні

Сьогодні протягом усього дня хмарно, йтиме дощ. Температура вдень становитиме +6...+9, вночі +6...+7. У суботу вранці йтиме дощ, який увечері ненадовго припиниться. Температура вдень +4...+10, вночі +4...+6. У неділю погода не зміниться – хмари і дощ. Температура удень +3...+7, вночі +5...+6.

Рівень води у річці Прут

на 16.00 у четвер,
29 березня, становив
1 метр.

Радіаційний фон

Як повідомили в райСЕС,
рівень радіації в районі
становить 11,8 мкР/год.

◆ Новоселиччина святкує 68-у весну свого визволення

**ШАНОВНІ ВЕТЕРАНИ ВІЙНИ!
ДОРОГІ ЖИТЕЛІ НОВОСЕЛИЧЧИНИ!**

Від імені районної державної адміністрації та районної ради

