**[Кір](http://79l.ru/kir.html%22%20%5Co%20%22%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%96%D0%B9%D0%BD%D0%B5%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F%20%D0%BD%D0%B0%20%D0%9A%D1%96%D1%80)**

Кір - гостре інфекційне захворювання, викликається вірусом малостійким в зовнішньому середовищі, до дії фізичних і хімічних чинників.
Захворювання передається повітряно-краплинним шляхом. При контакті із збудником вірогідність захворіти надзвичайно висока.
Перенесене захворювання залишає після себе стійкий імунітет, повторно на кір не хворіють.
Інкубаційний період складає від 9 до 17 днів.
**Клінічна картина**
Хвороба починається гостро з підвищення температури, появи нежиті, світлобоязні, кашлю, головного болю, охриплості голосу. Відокремлюване з носа спочатку серозне, потім воно стає гнійним, з’являється гнійне відокремлюване з очей. На 2-3-й день хвороби на слизистій оболонці губ, щік, ясен виникають дрібні (до 1 мм) сірувато-білі плями, оточені червонуватим віночком. Ці елементи носять назву - плями Бельського-філатова-копліка, вони характерні тільки для кору.
На 4-5-у добу хвороби з’являється висип. При цьому спостерігається новий підйом температури, погіршення стану. Висип складається з червоних плям, які виступають над поверхнею шкіри. Часто плями зливаються один з одним. Особливість появи висипу в тому, що спочатку плями виникають на обличчі, шиї, верхній частині грудей і плечей (1-а доба), потім на тулубі (2-а доба) і, нарешті, на руках і ногах (3-4-а доба).
У тій же послідовності елементи буріють. Вони зберігаються 1-2 тижні, після чого поступово бліднуть.
Типовий вид хворого корі: обличчя одутле, віка набряклі, очі почервоніли, з виділення, що гнояться, рясні, з носа.
При неускладненому корі поступово температура тіла нормалізується, зменшуються виділення, загальний стан хворого поліпшується. Зникнення висипу може супроводжуватися лущенням шкіри.
**Ускладнення**
Кір небезпечний тим, що вона часто пригнічує імунітет дитини, знижуючи, таким чином, опірність організму інфекціям. З ускладнень найчастіше зустрічаються запалення легенів (пневмонії). Вони можуть бути викликані вірусно-бактерійною інфекцією (частіше ранні), так і бактерійною природою (частіше пізні пневмонії). Тому в період одужання необхідно захищати дитину від контактів з інфекціями.
Крім пневмоній ускладнення можуть виявитися запаленнями вуха, шкіри, , оболонок мозку і ін.
**Лікування**
Госпіталізують хворих в основному з ускладненим кором.
Під час гарячкового періоду необхідно дотримувати постільний режим. Рекомендується більше пити рідини (компоти, морси, соки), призначають вітаміни. Необхідно проводити лікування очей, порожнини рота.
У очі закопують розчин сульфацил - натрію (альбуцид) 3-4 рази на день.
**Профілактика**
Дітям, що контактували з хворим кором, краще утриматися від відвідин дитячих установ протягом 17 днів.
Якщо в дитячій установі є випадок захворювання кором, то нехворіючим і неприщепленим дітям рекомендується введення «Живої корової вакцини». При необхідності вакцина вводиться дітям, починаючи з 10-місячного віку. Дітям молодше за цей вік вводиться протикоровий гаммаглобулін. Він особливо ефективний, якщо введений протягом перших трьох днів з моменту контакту. Але навіть введений пізніше за цей термін він запобігає важкій течії кори.
*Терміни вакцинації*
Дітям перше щеплення від епідемічного паротиту роблять одночасно з щепленням від кору і краснухи **в 12 місяців. Ревакциніруют дітей в 6 років.** В день щеплення з дитини краще не купати, а також переважно утриматися від прогулянки.
*Використовувані вакцини*
Для профілактики кору використовуються як вітчизняні, так і зарубіжні вакцини. З вітчизняних моновакцин використовуються «Жива корова вакцина» (ЖКВ), а також французька вакцина «Рувакс».
В даний час добре зарекомендували себе комбіновані вакцини «MMRII» (США), «Пріорікс» (Англія). Ці вакцини містять ослаблені віруси краснухи, кори, епідемічного паротиту, як мовиться, «в одному флаконі».
Дітям з нестерпністю курячого білка, препарату неоміцину (антибіотик) переважно вводити вітчизняні вакцини. При нестерпності гентаміцина (антибіотик) - зарубіжні.
*Реакції на щеплення*
З 5-го по 15-й день можливе короткочасне, незначне підвищення температури, припухання лімфатичних вузлів, нездужання, можливо, почервоніння в місці введення препарату. Дитина якийсь час може бути більш плаксивою.
Реакції на щеплення, як правило, рідкісні.
Діти з прищепними для поста проявами не заразливі.
*Імунітет після щеплення*
Імунітет після щеплення з’являється через 15-20 днів і зберігається у великого числа прищеплених впродовж 20 років.