

НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.  
О.БОГОМОЛЬЦЯ  
КАФЕДРА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ, БІОЛОГІЧНОЇ ТА  
ТОКСИКОЛОГІЧНОЇ ХІМІЇ  
ДИСЦИПЛІНА: КУРС ЗА ВИБОРОМ  
ТЕМА “ІНФЕКЦІЙНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ КІР”

Дуй Віталія Віталіївна  
Фармацевтичний факультет  
Група: Б-2А

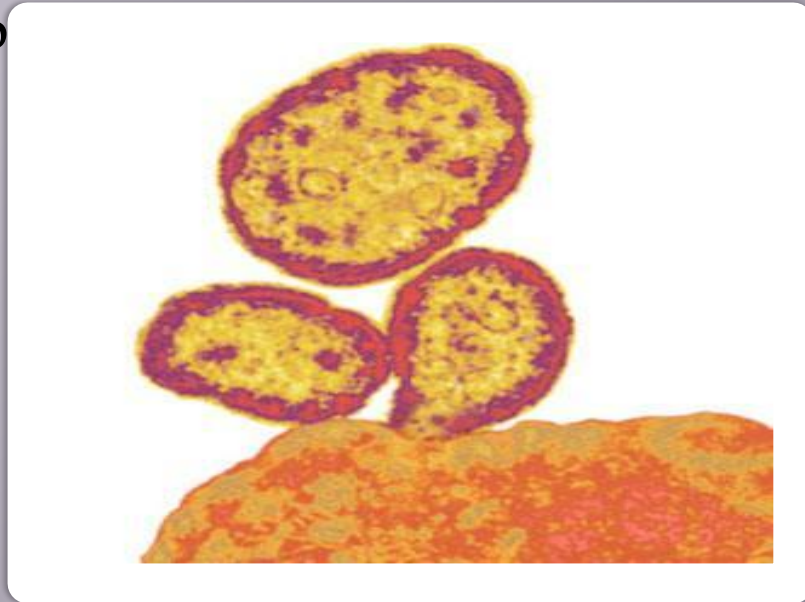
Київ-2015 р.

# Зміст

- ❖ Загальні відомості
  - збудник кору
  - причини виникнення
- ❖ Розвиток захворювання
- ❖ Перебіг захворювання і симптоми
  - інкубаційний період
  - катаральний період
  - період висипання
  - період реконвалесценції
- ❖ Ускладнення кору
- ❖ Діагностика кору
- ❖ Лікування
- ❖ Профілактика

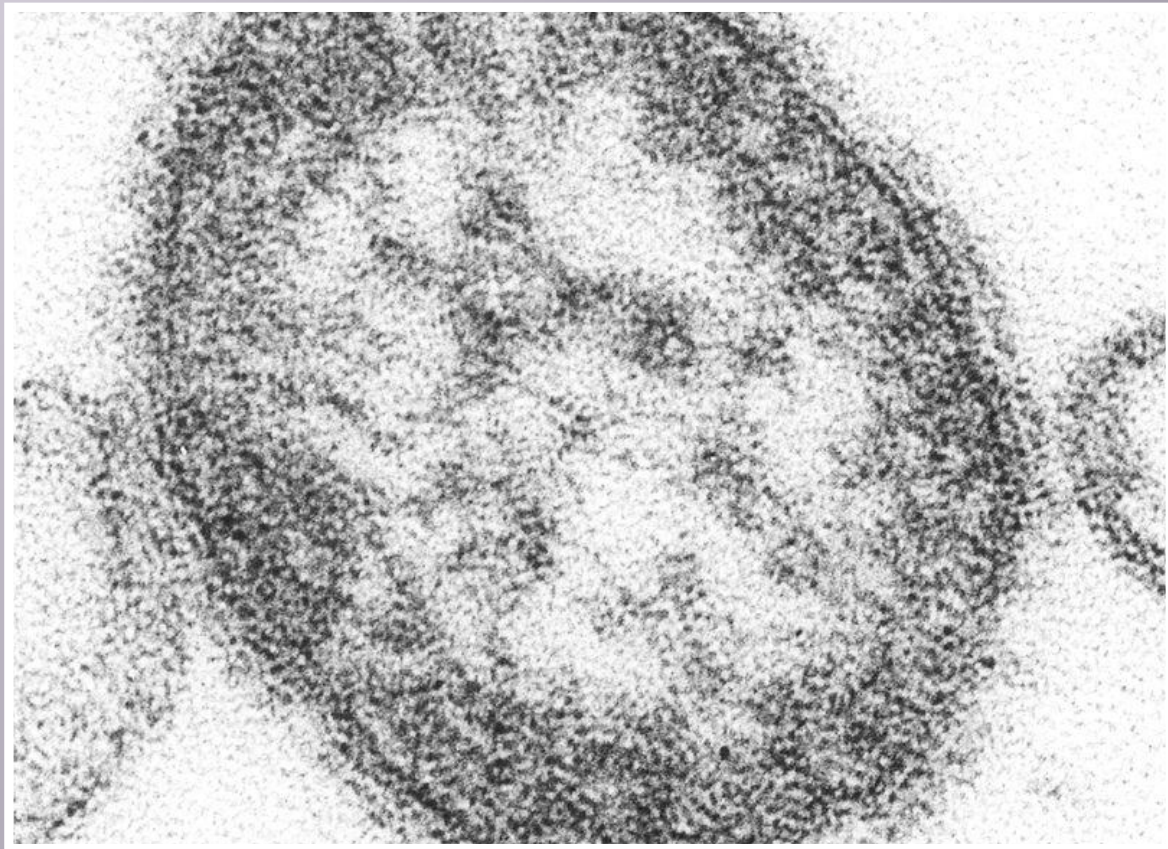
# Загальні відомості

- Кір -це гостре вірусне захворювання, яке характеризується вираженою інтоксикацією, катаральними явищами з боку дихальних шляхів, кон'юнктивітом, появою своєрідних плям на слизовій оболонці щоки і папулезно-плямистим висипом на шкірі



## Збудник кору

РНК-вірус, відноситься до роду Morbillivirus.  
У зовнішньому середовищі нестійкий.



# Причини виникнення

Шлях передачі: повітряно-крапельний - вірус потрапляє в організм через слизові оболонки верхніх дихальних шляхів і очей від хворої людини, яка поширює його при диханні, розмові, чханні і кашлі.

Джерело зараження: хвора людина.

# Розвиток захворювання

Упроваджуючись в клітини верхніх дихальних шляхів, віруси розмножуються, проникають в місцеві лімфатичні вузли, які збільшуються.

Потім потрапляють в кров і разносяться по органах і тканинах, взаємодіють з клітинами і проникають в них.

З'являються клітини, які починають виробляти антитіла. Антитіла і специфічні клітини взаємодіють з клітинами, що містять віруси, і руйнують їх.

Віруси виходять в кров і одночасно проникають в слизову оболонку. В цей час у хворого з'являються ознаки захворювання, характерні для катарального періоду.

Віруси, частини зруйнованих ними клітин, біологічно активні речовини викликають алергічні реакції. Навколо судин виникає вогнище запалення, що виявляється появою висипу у хворого.

# Перебіг захворювання та СИМПТОМИ

- В перебігу коду виділяють такі періоди:



# Інкубаційний період

- становить 9 – 11 днів. У випадках введення імуноглобуліну продовжується до 3-4 тижнів.





## Катаральний період

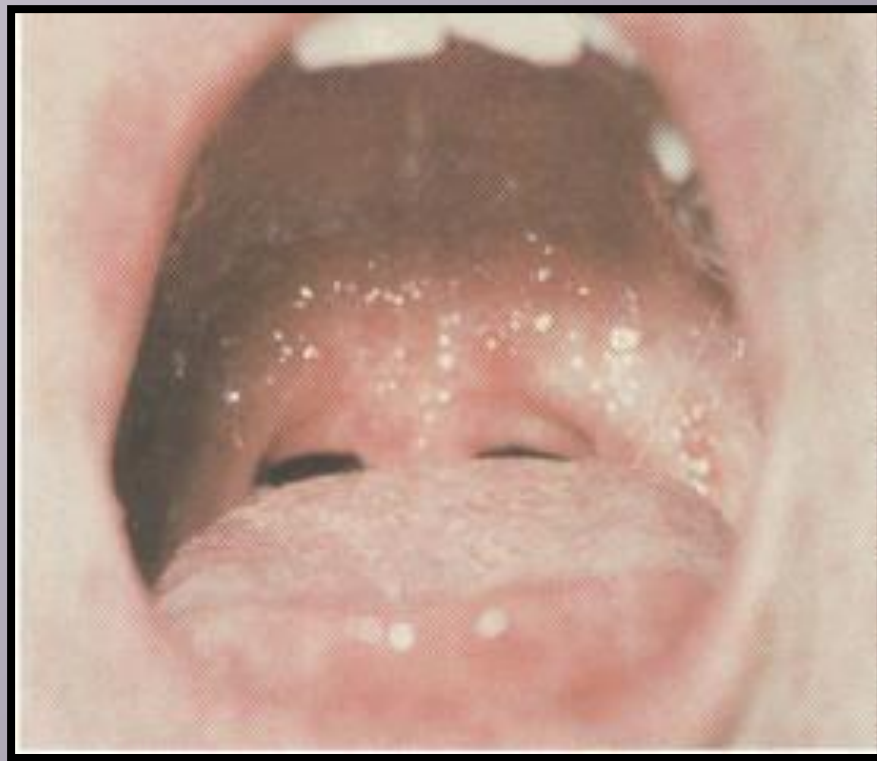
- Симптоми: підвищення температури тіла до 38 – 39 °С, головний біль, кашель, нежить, безсоння, вичерпана слабкість. Підвищення температури тіла в перші дні у більшості випадків нестійке. На тлі інтоксикаційного синдрому в перші ж дні з'являється сухий кашель, кон'юнктивіт з гнійним виділенням, світлобоязнь. У дітей виражена гіперемія зіву, зернистість задньої стінки глотки, обличчя одутле .



## Катаральний період

- На 2–3-й день від початку хвороби на слизовій оболонці щік, проти малих корінних зубів, інколи на слизовій оболонці губ та кон'юнктив, виникають дрібні, білуваті цятки, які піднімаються над слизовою оболонкою і оточені червоним обідком (вид «манної каші»). Це плями Бельського – Філатова – Копліка, які мають особливо важливе діагностичне значення. Одночасно або через 1–2 дні на слизовій оболонці м'якого та твердого піднебіння з'являються червоні плями неправильної форми – корова енантема. Слизова оболонка всієї порожнини рота стає рихлою та гіперемійованою. Тривалість катарального періоду – 2–4 дні.

# плями Бельського — Філатова — Копліка

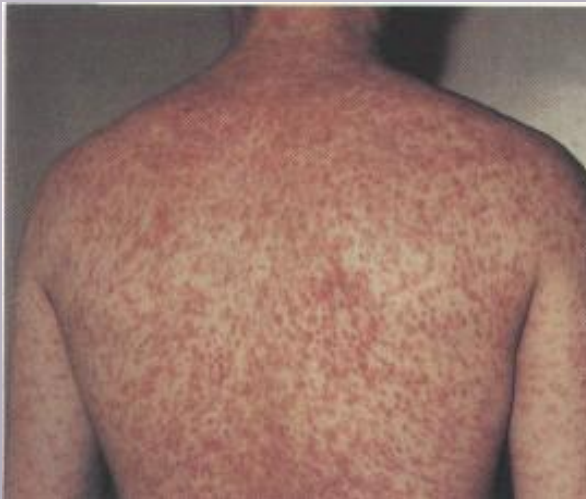


## Період висипання

- починається з нового підвищення температури тіла. Катаральні явища у верхніх дихальних шляхах та кон'юнктивах досягають максимуму. Перші елементи висипу з'являються за вухами, на переніссі, на обличчі. Висип плямисто-папульозний,



## Період висипання



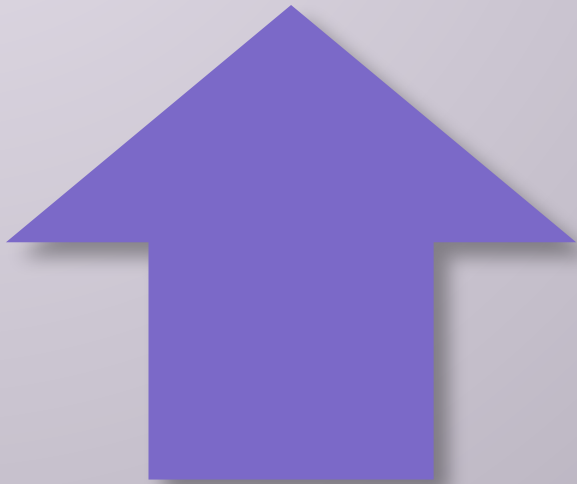
- характерною є етапність появи висипу, спочатку на обличчі та шиї, потім на тулубі і на кінцівках. Період триває 3 дні, з 4-го висипи починають згасати в тому самому порядку, в якому вони з'явилися.

## Період реконвалесценції

- настає через 7-10 днів після початку захворювання, клінічна симптоматика вщухає, температура тіла нормалізується, елементи висипки регресують (аналогічно порядку появи), залишаючи після себе світло-коричневі ділянки підвищеної пігментації, зникаючі через 5 – 7 днів. На місці пігментації деякий час залишається висівкоподібне лущення (особливо на обличчі).



## Ускладнення кору



Кір найчастіше ускладнюється вторинною бактеріальною пневмонією. У дітей раннього віку виникають запалення гортані (ларингіт) і бронхів (бронхіт), стоматити.



У дорослих кір може сприяти розвитку менінгітів і менінгоенцефалітів, а також поліневритів. Рідкісне, але досить небезпечне ускладнення – коровий енцефаліт.



# Діагностика кору

здійснюється на підставі вивчення клінічних проявів захворювання. При проведенні загального аналізу крові можна спостерігати картину, характерну для інфекційних захворювань - підвищена ШОЕ, лімфоцитоз, плазмоцитоз.

Діагноз підтверджується серологічними реакціями з виявленням антитіл (іммуноферментний аналіз (ІФА), реакція пасивної гемаглютинації (РПГА))



# Лікування

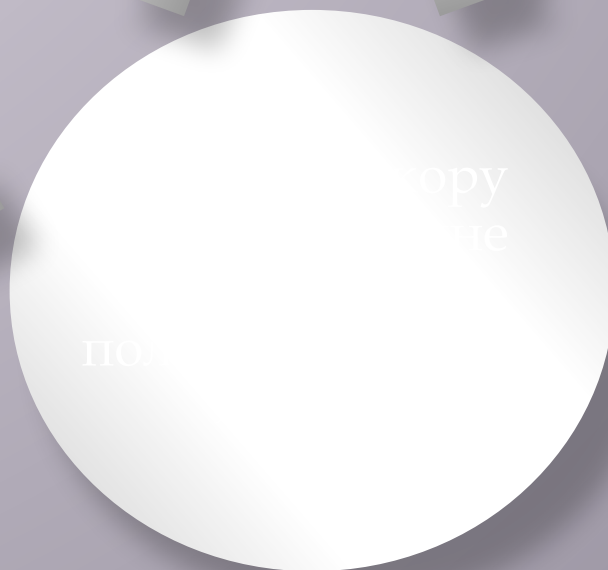


Лікування в домашніх умовах  
Лікування в лікарні  
Лікування в спеціалізованих центрах  
Лікування в госпіталі

Лікування в спеціалізованій клініці  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні



Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні



Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні  
Лікування в спеціалізованій лікарні

# Профілактика

- Профілактика захворювання на кір полягає в проведенні своєчасної вакцинації. У перший раз щеплення дитині роблять у віці 1-1,5 років, ревакцинація необхідна в 6 років. Хворі на кір повинні бути негайно ізольовані від здорових.

