**Корь**

**Корь** ([лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *morbilli*) — острое [инфекционное](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F) [вирусное](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_(%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F)) заболевание с высоким уровнем восприимчивости ([индекс контагиозности](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81_%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8)приближается к 100 %), которое характеризуется высокой [температурой](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%BC%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D0%B0)(до 40,5 °C), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, [конъюнктивитом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%8A%D1%8E%D0%BD%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%B8%D1%82) и характерной пятнисто-папулезной сыпью [кожных](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B6%D0%B0) покровов, общей интоксикацией.

Корь остаётся одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всём мире. По оценкам, в 2011 году от кори умерло 158 тысяч человек, большинство из которых дети в возрасте до пяти лет

|  |
| --- |
| **Корь** |
| [Measles virus.JPG](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Measles_virus.JPG?uselang=ru) [Вирус кори](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%B8) под электронным [микроскопом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%BA%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%BF) |

## Этиология

[Возбудителем кори](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%B8) является РНК-[вирус](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81" \o "Вирус) рода [морбилливирусов](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9C%D0%BE%D1%80%D0%B1%D0%B8%D0%BB%D0%BB%D0%B8%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B&action=edit&redlink=1" \o "Морбилливирусы (страница отсутствует)), семейства [парамиксовирусов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%BA%D1%81%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B" \o "Парамиксовирусы), имеющий сферическую форму и диаметр 120—230 нм. Вирус состоит из нуклео[капсида](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%BF%D1%81%D0%B8%D0%B4) — минус-нити РНК, трёх белков и внешней оболочки, образованной матричными белками (поверхностными гликопротеинами) двух типов — один из них гемагглютинин, другой «гантелеобразный» белок.

Вирус малоустойчив во внешней среде, быстро погибает вне человеческого организма от воздействия различных химических и физических факторов (облучение, кипячение, обработка дезинфицирующими средствами).

Есть гипотеза о происхождении вируса кори от вируса [чумы крупного рогатого скота](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D1%83%D0%BC%D0%B0_%D0%BA%D1%80%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D1%80%D0%BE%D0%B3%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D1%81%D0%BA%D0%BE%D1%82%D0%B0) во время возникновения[животноводства](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE)[[2]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-2).

Несмотря на нестойкость к воздействию внешней среды, известны случаи распространения вируса на значительные расстояния с потоком воздуха по вентиляционной системе — в холодное время года в одном отдельно взятом здании. Ослабленные штаммы коревого вируса используются для производства живой противокоревой [вакцины](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0).

## Распространение

[Путь передачи инфекции](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D1%85%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%BC_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%87%D0%B8_%D0%B2%D0%BE%D0%B7%D0%B1%D1%83%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8F_%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8) — воздушно-капельный, вирус выделяется во внешнюю среду в большом количестве больным человеком со слизью во время кашля, чихания и т. д.

Источник инфекции — больной корью в любой форме, который заразен для окружающих с последних дней инкубационного периода (последние 2 дня) до 4-го дня высыпаний. С 5-го дня высыпаний больной считается незаразным.

Корью болеют преимущественно дети в возрасте 2—5 лет и значительно реже взрослые, не переболевшие этим заболеванием в детском возрасте. Новорожденные дети имеют колостральный [иммунитет](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%82_(%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F)), переданный им от матерей, если те переболели корью ранее. Этот иммунитет сохраняется первые 3 месяца жизни. Встречаются случаи врожденной кори при трансплацентарном заражении вирусом [плода](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BB%D0%BE%D0%B4_(%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F)) от больной матери.

После перенесенного заболевания развивается стойкий иммунитет, повторное заболевание корью человека, без сопутствующей патологии иммунной системы, сомнительно, хотя и такие случаи описаны. Большинство случаев кори наблюдаются в зимне-весенний (декабрь-май) период с подъёмом заболеваемости каждые 2—4 года.

В настоящее время в странах, проводящих тотальную вакцинацию против кори, заболевание встречается в виде единичных случаев или мини-[эпидемий](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BF%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F" \o "Эпидемия) (например, в 2013 году в Нидерландах[[3]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-3)).

В 2017 году Роспотребнадзор сообщил о наблюдающемся эпидемическом подъёме заболеваемости корью в Европе. Случаи заболевания выявлены в 14 европейских странах, а общее число пострадавших составляет более 4000 человек.[[4]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-4)

## Патогенез и патологическая анатомия

Проникновение вируса в организм человека происходит через слизистую оболочку верхних дыхательных путей и далее с током [крови](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%BE%D0%B2%D1%8C) (первичная виремия) вирус попадает в ретикулоэндотелиальную систему (лимфатические узлы) и поражает все виды белых кровяных клеток. С 3-го дня инкубационного периода в лимфоузлах, миндалинах,[селезенке](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D1%91%D0%BD%D0%BA%D0%B0) можно обнаружить типичные гигантские многоядерные клетки Warthin-Finkeldey с включениями в[цитоплазме](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%BC%D0%B0). После размножения в лимфатических узлах вирус снова попадает в кровь, развивается повторная (вторичная) [вирусемия](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F" \o "Вирусемия), с которой связано начало клинических проявлений болезни. Вирус кори подавляет деятельность иммунной системы (возможно непосредственное поражение Т-лимфоцитов), происходит снижение иммунитета и, как следствие, развитие тяжелых вторичных, бактериальных осложнений с преимущественной локализацией процессов в органах дыхания. [Вирус](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81), возможно, вызывает и временный [гиповитаминоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B8%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B7) [витамина А](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%BD_A).

Микроскопическая картина: слизистая дыхательных путей — отёк, полнокровие сосудов, очаги некроза, участки[метаплазии](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%B0%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%B8%D1%8F) эпителия, очаговая лимфогистиоцитарная инфильтрация в подслизистом слое. [Ретикулоэндотелиальная система](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B5%D1%82%D0%B8%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%BE%D1%8D%D0%BD%D0%B4%D0%BE%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%81%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0) — клетки Warthin-Finkeldey. [Кожа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B6%D0%B0) — изменения в сосочковом слое [дермы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B6%D0%B0) в виде отёка, полнокровия сосудов, кровоизлияний с периваскулярной лимфогистиоцитарной инфильтрацией, фокусы [некроза](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9D%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B7) в эпидермисе.

## Клиническая картина типичной кори

[](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Koplik_spots,_measles_6111_lores.jpg?uselang=ru)

Пятна Бельского—Филатова—Коплика на внутренней поверхности щеки

**Инкубационный период** 8—14 дней (редко до 17 дней). Острое начало —[подъём температуры](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D1%85%D0%BE%D1%80%D0%B0%D0%B4%D0%BA%D0%B0) до 38—40 °C, сухой кашель, насморк, светобоязнь, чихание, осиплость голоса, головная [боль](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D1%8C), отёк век и покраснение конъюнктивы, гиперемия зева и коревая энантема — красные пятна на твердом и мягком нёбе. На 2-й день болезни на слизистой щек в области моляров появляются мелкие белёсые пятнышки, окруженные узкой красной каймой — пятна Бельского—Филатова—Коплика — [патогномоничные](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D1%81%D0%B8%D0%BC%D0%BF%D1%82%D0%BE%D0%BC" \o "Патогномоничный симптом) для кори. Коревая сыпь (экзантема) появляется на 4—5-й день болезни, сначала на лице, шее, за ушами, на следующий день на туловище и на 3-й день высыпания покрывают разгибательные поверхности рук и ног, включая пальцы. Сыпь состоит из мелких папул, окруженных пятном и склонных к слиянию (в этом её характерное отличие от [краснухи](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%BD%D1%83%D1%85%D0%B0), сыпь при которой не сливается).

Обратное развитие элементов сыпи начинается с 4-го дня высыпаний: температура нормализуется, сыпь темнеет, буреет, пигментируется, шелушится (в той же последовательности, что и высыпания). Пигментация сохраняется 1—1,5 недели.

## Осложнения

При кори возможны осложнения, связанные с работой [центральной нервной системы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BD%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%81%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0), дыхательной системы и[желудочно-кишечного тракта](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B5%D0%BB%D1%83%D0%B4%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE-%D0%BA%D0%B8%D1%88%D0%B5%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BA%D1%82), среди них: [ларингит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%B8%D1%82), [круп](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D1%83%D0%BF) (стеноз гортани), [трахеобронхит](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%A2%D1%80%D0%B0%D1%85%D0%B5%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%BE%D0%BD%D1%85%D0%B8%D1%82&action=edit&redlink=1" \o "Трахеобронхит (страница отсутствует)), [отит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%82%D0%B8%D1%82), первичная коревая[пневмония](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%8F), вторичная бактериальная пневмония, коревой [энцефалит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BD%D1%86%D0%B5%D1%84%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%82), [гепатит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82), [лимфаденит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%82), мезентериальный лимфаденит. Довольно редкое позднее осложнение — подострый склерозирующий панэнцефалит[[5]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-5).

## Атипичная (ослабленная) корь

Наблюдается у привитых детей, детей получавших [иммуноглобулин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BB%D0%BE%D0%B1%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD) или препараты крови в инкубационный период, протекает легко, стадийность высыпаний нарушена, инкубационный период удлиняется до 21 дня.

## Корь у взрослых

Наблюдается у молодых людей, не болевших корью раньше и, как правило, не привитых [противокоревой вакциной](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9F%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D1%8F_%D0%B2%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0&action=edit&redlink=1). Протекает тяжело, часто с коревой [пневмонией](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%8F) и бактериальными осложнениями.

## Корь у больных иммунодефицитом[[править](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&veaction=edit&section=8) | [править вики-текст](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&action=edit&section=8)]

Имеет тяжёлое течение, часто заканчивается смертью.

## Корь и аллергия[[править](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&veaction=edit&section=9) | [править вики-текст](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&action=edit&section=9)]

Существуют статистические исследования, показывающие, что корь защищает детей от развития аллергии [[6]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-6)[[7]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-7)[[8]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-8). Другие исследования не находят этого эффекта[[9]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-9)[[10]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-10)[[11]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-ncbi1-11).

## Лабораторные данные[[править](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&veaction=edit&section=10) | [править вики-текст](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&action=edit&section=10)]

[Лимфопения](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9B%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%BE%D0%BF%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F&action=edit&redlink=1), [лейкопения](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F), в случае бактериальных осложнений — [лейкоцитоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%B7), [нейтрофилез](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9D%D0%B5%D0%B9%D1%82%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B5%D0%B7&action=edit&redlink=1" \o "Нейтрофилез (страница отсутствует)). При коревом энцефалите — повышенное содержание [лимфоцитов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82) в спинномозговой жидкости. Через 1—2 дня после высыпаний повышается специфический [IgM](https://ru.wikipedia.org/wiki/IgM" \o "IgM). Через 10 дней [IgG](https://ru.wikipedia.org/wiki/IgG" \o "IgG). Для выявления специфических противокоревых [антител](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D1%82%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%BE" \o "Антитело)используется [реакция гемагглютинации](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%A0%D0%B5%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F_%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%B0%D0%B3%D0%B3%D0%BB%D1%8E%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8&action=edit&redlink=1). В ранние сроки болезни вирус обнаруживается методом[иммунофлюоресценции](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D1%84%D0%BB%D1%8E%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%86%D0%B8%D1%8F).

## Дифференциальный диагноз (ДД)[[править](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&veaction=edit&section=11) | [править вики-текст](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&action=edit&section=11)]

[Грипп](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D1%80%D0%B8%D0%BF%D0%BF), вирусная [инфекция Coxsackie](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B_%D0%9A%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B0%D0%BA%D0%B8), [аденовирусная инфекция](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F) — при классической кори всегда определяются пятна Бельского-Филатова-Коплика; [краснуха](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%BD%D1%83%D1%85%D0%B0), [скарлатина](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%BB%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%B0), [синдром](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC) токсического [шока](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A8%D0%BE%D0%BA), вызванного [стафилококком](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D0%B0%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BA%D0%BA" \o "Стафилококк),[аллергическая](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F) и медикаментозная сыпь, [синдром Кавасаки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC_%D0%9A%D0%B0%D0%B2%D0%B0%D1%81%D0%B0%D0%BA%D0%B8), [синдром Стивенса — Джонсона](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%BB%D0%BE%D0%BA%D0%B0%D1%87%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%8D%D0%BA%D1%81%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%8D%D1%80%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0), [инфекционный мононуклеоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D0%BD%D1%83%D0%BA%D0%BB%D0%B5%D0%BE%D0%B7) и другие болезни, о которых необходимо помнить при диагностике кори.

## Лечение[[править](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&veaction=edit&section=12) | [править вики-текст](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&action=edit&section=12)]

Препаратов для специфического лечения кори не разработано.

Симптоматическое лечение включает отхаркивающие, [муколитики](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9C%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA&action=edit&redlink=1" \o "Муколитик (страница отсутствует)), противовоспалительные аэрозоли для облегчения воспалительных процессов [дыхательных путей](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%8B%D1%85%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B8).

Чтобы уменьшить [лихорадку](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D1%85%D0%BE%D1%80%D0%B0%D0%B4%D0%BA%D0%B0) и [боль](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D1%8C), можно использовать [ибупрофен](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%B1%D1%83%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B5%D0%BD) или [парацетамол](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%86%D0%B5%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%BE%D0%BB). Детям, болеющим корью, не рекомендуется принимать [аспирин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%80%D0%B8%D0%BD), поскольку, согласно результатам некоторых исследований, [аспирин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%80%D0%B8%D0%BD) может привести к развитию [синдрома Рея](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC_%D0%A0%D0%B5%D1%8F)[[12]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-12). Другие исследователи ставят под сомнение связь между развитием синдрома Рея и применением аспирина при лечении кори[[13]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-13). Тем не менее, большинство врачей рекомендуют воздержаться от использования [аспирина](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%80%D0%B8%D0%BD) для лечения кори и других заболеваний, сопровождающихся [лихорадкой](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D1%85%D0%BE%D1%80%D0%B0%D0%B4%D0%BA%D0%B0), у детей в возрасте до 16 лет[[14]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-14).

Для снятия [зуда](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D1%83%D0%B4) на [коже](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B6%D0%B0) рекомендуются ежедневные ополаскивания тела и умывания раствором с порошком Деласкин (синтетический [танин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%BD%D1%8B))[[15]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-15).

Для промывания глаз во время болезни можно использовать раствор [пищевой соды](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B8%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%B1%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D1%82_%D0%BD%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F) или крепкий [чай](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B0%D0%B9). При[конъюнктивите](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%8A%D1%8E%D0%BD%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%B8%D1%82) рекомендуют капли с [антибиотиками](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D1%82%D0%B8%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%BA) (левомицитин 0,25 %, альбуцид 20 %).

Ротовую полость можно полоскать, используя настой [ромашки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%88%D0%BA%D0%B0), раствор [хлоргексидина](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BB%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%BD" \o "Хлоргексидин).

В случае развития пневмонии или других бактериальных осложнений при кори показаны [антибиотики](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D1%82%D0%B8%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8), в тяжёлых случаях крупа используются [кортикостероиды](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%B8%D0%B4).

[Рибавирин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B8%D0%B1%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D0%B8%D0%BD) показал[[*источник не указан 542 дня*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D0%BA%D0%B8%D0%BF%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%8F:%D0%A1%D1%81%D1%8B%D0%BB%D0%BA%D0%B8_%D0%BD%D0%B0_%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8)] свою эффективность *[in vitro](https://ru.wikipedia.org/wiki/In_vitro" \o "In vitro)*.

Всемирная организация здравоохранения рекомендует применение [витамина А](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%BD_A) при лечении кори, с целью уменьшить риск смертности[[16]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-16)[[17]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-17)[[18]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-18)[[19]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-19).

## Профилактика[[править](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&veaction=edit&section=13) | [править вики-текст](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C&action=edit&section=13)]

Ускоренные мероприятия по иммунизации оказали значительное воздействие на снижение смертности от кори. Глобальная смертность от кори снизилась на 73 % — с 548 000 случаев смерти в 2000 году до 145 700 случаев в 2013 году. Для обеспечения иммунитета и предотвращения вспышек болезни рекомендуются две дозы вакцины, так как примерно у 15 % вакцинированных детей после первой дозы иммунитет не вырабатывается[[20]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2014-20).

В соответствии с российским национальным календарём прививок, который утверждён приказом Министерства здравоохранения РФ № 125н от 21 марта 2014 г.[[21]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-21), [вакцинация](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F) против кори проводится комбинированной живой вакциной от кори, краснухи и паротита одновременно в возрасте 12 месяцев, ревакцинация -- в шесть лет.

В соответствии с тем же приказом вакцинация против кори и ревакцинация против кори показана всем детям и взрослым в возрасте от 1 года до 35 лет в том случае, если они не болели, не привиты, привиты однократно против кори или не имеют сведении о прививках против кори. В возрастной категории 36-55 лет при тех же условиях вакцинация от кори показана представителям некоторых профессий.

[Вакцина](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0) против кори очень эффективна[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). После введения одной дозы 85 % детей девятимесячного возраста и 95 % детей двенадцатимесячного возраста получают иммунитет[[23]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-Yellow2014-23). Почти все, у кого не развивается иммунитет после введения первой дозы, приобретают иммунитет после введения второй дозы[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22).

При охвате вакцинации в какой-либо местности более 93 %, вспышек кори, как правило, больше не происходит, однако они могут вновь начаться при снижении охвата.[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22).

Защитное действие вакцины длится много лет[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Остается неясным, становится ли она менее эффективной в течение длительного времени[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Кроме того, вакцина может защитить от заболевания при введении в течение нескольких дней после заражения[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22).

### Безопасность

Вакцина, как правило, безопасна, в том числе для пациентов с [ВИЧ-инфекцией](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%98%D0%A7-%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%B9&action=edit&redlink=1)[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Побочные эффекты обычно слабо выражены и быстро проходят[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). К ним относятся боль в месте инъекции или небольшой [жар](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B0%D1%80)[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Зарегистрирован один случай [анафилаксии](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D0%B0%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%88%D0%BE%D0%BA) на примерно сто тысяч вакцинаций[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Увеличения случаев [синдрома Гийена-Барре](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC_%D0%93%D0%B8%D0%B9%D0%B5%D0%BD%D0%B0-%D0%91%D0%B0%D1%80%D1%80%D0%B5),[аутизма](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%83%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%BC) и воспалительных заболеваний кишечника не выявлено[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22).

### Лекарственная форма

Вакцина применяется самостоятельно или в комбинации с другими вакцинами, включая [вакцину против краснухи](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%B2_%D0%BA%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%BD%D1%83%D1%85%D0%B8&action=edit&redlink=1),[вакцину против паротита](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%B2_%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D1%82%D0%B0&action=edit&redlink=1) и [вакцину против ветряной оспы](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%B2_%D0%B2%D0%B5%D1%82%D1%80%D1%8F%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%BE%D1%81%D0%BF%D1%8B&action=edit&redlink=1) (в составе комбинированных вакцин [MMR](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0_MMR&action=edit&redlink=1) и [MMRV](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0_MMRV&action=edit&redlink=1))[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Вакцина работает одинаково хорошо во всех лекарственных формах[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). [Всемирная организация здравоохранения](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D1%81%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F_%D0%B7%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F)рекомендует проведение вакцинации детям в возрасте девяти месяцев в тех регионах, где это заболевание является распространенным, и в возрасте двенадцати месяцев — в тех регионах, где заболевание встречается редко[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Это [живая вакцина](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%96%D0%B8%D0%B2%D0%B0%D1%8F_%D0%B2%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0&action=edit&redlink=1" \o "Живая вакцина (страница отсутствует))[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Вакцина производится в виде порошка, который необходимо смешивать непосредственно перед введением подкожно или внутримышечно[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22). Проверка эффективности вакцины осуществляется по анализу крови[[22]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D1%80%D1%8C#cite_note-WHO2009Vac-22).

При случае болезни, всем непривитым контактным лицам старше 1 года проводится экстренная вакцинопрофилактика, при наличии противопоказаний вводится иммуноглобулин.

С целью создания активного иммунитета проводится плановая вакцинопрофилактика живой коревой вакциной (ЖКВ) в соответствии с календарём прививок, а также детям и взрослым при отсутствии у них противокоревых антител. Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции включает выявление источника инфекции, контактных, имевших факт безусловного или вероятного общения с больным, для установления границ очага.

Источник инфекции изолируется на весь заразный период (до 4-го дня высыпаний). Бывшие с ним в контакте дети и взрослые, работающие с детьми (за исключением лиц, ранее болевших корью, привитых, серопозитивных с титром противокоревых антител 1:5 и выше), подвергаются разобщению с другими детьми на 17 дней (при введении иммуноглобулина — 21 день).

Всем непривитым контактным лицам старше 1 года проводится экстренная вакцинопрофилактика, при наличии противопоказаний вводится иммуноглобулин.

Экстренная профилактика нормальным иммуноглобулином человека проводится в первые 5 дней после контакта детям от 3 до 12 мес. и беременным.

Желательно дифференцированное серологическое обследование с целью выявления серонегативных лиц с последующей вакцинацией ЖКВ или другими противокоревыми вакцинами. Вакцина против кори впервые была создана в [1966 году](https://ru.wikipedia.org/wiki/1966_%D0%B3%D0%BE%D0%B4).

## План ВОЗ по глобальной ликвидации кори

Мероприятия по борьбе с корью, предпринимаемые ВОЗ (массовая вакцинация), привели к снижению глобальной смертности от кори с 2000 по 2014 годы на 79 %, то есть почти в пять раз. К 2015 году планировалось снижение смертности от кори на 95 % (в 20 раз) по сравнению с 2000 годом, а к 2020 полностью ликвидировать корь (а также краснуху) по меньшей мере в пяти регионах ВОЗ