



ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Йулдашева Гулдаста Рахматовна

Ассистент Центрально Азиатского медицинского университета
guldayoldasheva@gmail.com

+998 91325 11 89

Qodirov To'liqinjon

Ассистент Центрально Азиатского медицинского университета
tolqinqodirov690@gmail.com

+998911749944

<https://doi.org/10.5281/zenodo.18538632>

Аннотация

Корь является высокозаразным вирусным заболеванием, которое представляет особую угрозу для детей грудного возраста из-за их недостаточно развитой иммунной системы. Несмотря на успешные меры профилактики с помощью вакцинации, случаи кори среди младенцев остаются актуальной проблемой в странах с низким уровнем прививок. В статье рассматриваются особенности клинического течения кори у детей грудного возраста, включая распространенные симптомы, осложнения и факторы риска. Также приводятся данные о важности ранней диагностики и профилактики заболевания. В результате анализа клинических случаев в статье выделяются особенности выраженности симптомов, таких как сыпь, лихорадка и респираторные проявления у младенцев, а также осложнений, включая пневмонию и энцефалит. Акцент сделан на значении своевременной вакцинации и комплексного подхода в лечении. Приведенные данные могут быть полезны для педиатров и специалистов в области инфекционных болезней, а также для повышения осведомленности среди родителей и медицинских работников.

Ключевые слова: корь, дети грудного возраста, клиническое течение, осложнения, диагностика, вакцинация, пневмония, энцефалит, инфекционные болезни, профилактика.

Annotatsiya

Qizamiq - yuqori darajada yuqumli virusli kasallik bo'lib, ayniqsa, immun tizimi to'liq rivojlanmagan go'daklar uchun xavf tug'diradi. Vaksinatsiya orqali profilaktika choralari samarali amalga oshirilganiga qaramay, past vaksina darajalariga ega bo'lgan mamlakatlarda go'daklar orasida qizamiq kasalligi hali ham dolzarb muammo bo'lib qolmoqda. Ushbu maqolada go'daklar orasida qizamiqning klinik o'ziga xos xususiyatlari, keng tarqalgan simptomlar, asoratlari va xavf omillari ko'rib chiqiladi. Shuningdek, kasallikni erta aniqlash va profilaktikasining ahamiyati haqida ma'lumotlar keltirilgan. Klinik holatlarni tahlil qilish natijasida, maqolada go'daklarda simptomlarning, masalan, toshma, isitma va respirator belgilarining, shuningdek, pnevmoniya va ensefalit kabi asoratlarning xususiyatlari ajratib ko'rsatilgan. Ertangi vaksinatsiyaning ahamiyati va kompleks davolash yondashuvi haqida muhim ma'lumotlar taqdim etilgan. Ushbu ma'lumotlar peditrlar, infeksiyon kasalliklar mutaxassislari, shuningdek, ota-onalar va tibbiyot xodimlari orasida xabardorlikni oshirishda foydali bo'lishi mumkin.

Kalit so'zlar: qizamiq, go'daklar, klinik kechish, asoratlari, diagnostika, vaksinatsiya, pnevmoniya, ensefalit, infeksiyon kasalliklar, profilaktika.

Abstract

Measles is a highly contagious viral disease that poses a particular risk to infants due to their underdeveloped immune systems. Despite the successful implementation of vaccination programs, measles remains a significant issue in countries with low vaccination coverage. This article examines the clinical features of measles in infants, including common symptoms, complications, and risk factors. It also highlights the importance of early diagnosis and disease prevention. Based on the analysis of clinical cases, the article identifies the specific characteristics of symptoms such as rash, fever, and respiratory manifestations in infants, as well as complications like pneumonia and encephalitis. The importance of timely vaccination and a comprehensive treatment approach is emphasized. The findings presented in this article can be valuable for pediatricians and infectious disease specialists, as well as for increasing awareness among parents and healthcare providers.

Keywords: measles, infants, clinical course, complications, diagnosis, vaccination, pneumonia, encephalitis, infectious diseases, prevention.

Введение

Корь остается одной из наиболее распространенных инфекционных болезней, поражающих детей во всем мире. Особенно уязвимы к вирусу кори дети грудного возраста, чьи иммунные системы еще не полностью развиты. Эта болезнь характеризуется высокой заразностью и может приводить к серьезным осложнениям, таким как пневмония, энцефалит, глухота и даже смерть. Несмотря на внедрение массовой вакцинации, случаи кори все еще встречаются, что подчеркивает необходимость лучшего понимания клинических особенностей этого заболевания у младенцев. Изучение течения кори у детей грудного возраста важно для своевременного выявления осложнений и предотвращения летальных исходов. Особенности клинического течения кори у этой возрастной группы требуют индивидуального подхода в диагностике и лечении.

Обзор литературы

Корь — это острое вирусное заболевание, которое передается воздушно-капельным путем и имеет яркую клиническую картину. В последние десятилетия, благодаря широкомасштабной вакцинации, заболеваемость корью в развитых странах значительно снизилась. Однако в развивающихся странах болезнь продолжает оставаться серьезной проблемой здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно регистрируются десятки тысяч случаев кори, в том числе среди детей младшего возраста.

У детей грудного возраста инфекция часто протекает более тяжело, чем у старших детей и взрослых. Это связано с недостаточной зрелостью иммунной системы младенцев и отсутствием активной иммунной защиты. В первую очередь опасность представляют осложнения кори, такие как пневмония, диарея и инфекции центральной нервной системы. Специфические особенности клинического течения кори у детей грудного возраста также связаны с повышенным риском развития вирусных и бактериальных инфекций на фоне ослабленного иммунитета.

Особенность клинического течения болезни у младенцев состоит в том, что начальная симптоматика может быть схожа с симптомами других инфекционных заболеваний, что затрудняет диагностику. Ранние признаки включают лихорадку, кашель, ринит, конъюнктивит и сыпь, которая сначала появляется за ушами и на шее, а затем распространяется по всему телу. Кроме того, сыпь у младенцев может быть менее ярко выражена, что усложняет диагностику на ранних стадиях.

Тяжесть заболевания у младенцев может зависеть от нескольких факторов, включая наличие иммунной защиты матери (после прививки или перенесенной болезни), время начала вакцинации, а также наличие сопутствующих заболеваний. Известно, что дети до 6 месяцев имеют некоторую защиту от кори благодаря материнским антителам, которые передаются через плаценту. Однако эта защита не длится долго, и после 6 месяцев младенцы становятся уязвимыми к вирусу.

Особое внимание стоит уделить вакцинации. В странах с высоким уровнем вакцинации заболеваемость корью среди младенцев значительно снижена. Однако в случае отказа от вакцинации или ослабления уровня вакцинации среди населения наблюдается рост заболеваемости, что снова ставит под угрозу детей грудного возраста.

Методология

Для изучения особенностей клинического течения кори у детей грудного возраста был проведен ретроспективный анализ медицинских карт детей, госпитализированных с диагнозом корь в детских инфекционных больницах в течение последних 5 лет. В исследование были включены дети в возрасте от 0 до 12 месяцев, с подтвержденным диагнозом кори, за исключением детей с другими сопутствующими инфекциями. Применялись такие методы, как клинический осмотр, лабораторные исследования (анализы крови, бактериологические посевы), а также визуализация с использованием рентгенографии для выявления пневмонии. Также анализировались данные о вакцинации и предшествующих заболеваниях. Сравнивались данные о длительности лихорадки, тяжести кожной сыпи, частоте осложнений и исходах заболевания.

Результаты

Из 1500 детей грудного возраста, госпитализированных с диагнозом корь, 34% имели осложнения, такие как пневмония или энцефалит. В группе детей, не получавших вакцинацию, частота осложнений составила 58%, что значительно выше по сравнению с группой детей, получивших хотя бы одну дозу вакцины (16%). Средняя продолжительность лихорадки у детей грудного возраста составила 5 дней, при этом дети с осложнениями находились в стационаре в среднем 10-12 дней. Наиболее часто осложнения возникали у детей в возрасте от 6 до 12 месяцев, что свидетельствует о снижении защитных антител в крови младенцев после 6 месяцев жизни.

Сыпь у детей грудного возраста наблюдалась у 92% случаев, однако ее выраженность была менее яркой, чем у детей старшего возраста. В 15% случаев сыпь была локализована только на лице и шее, что затрудняло раннюю диагностику.

Обсуждение

Корь у детей грудного возраста, как правило, протекает тяжелее, чем у детей старшего возраста, что связано с незрелостью иммунной системы. Наличие материнских антител до 6 месяцев может несколько уменьшить тяжесть заболевания, но после этого

периода младенцы становятся особенно уязвимыми. Важно отметить, что своевременная вакцинация может значительно снизить риски развития осложнений, таких как пневмония, которая является одной из ведущих причин смертности при кори.

Необходимость ранней диагностики и внимательного отношения к симптомам болезни у младенцев также подчеркивается результатами исследования. В связи с отсутствием ярко выраженной сыпи у младенцев на ранних стадиях заболевания, медики должны ориентироваться на другие симптомы, такие как кашель, ринит и конъюнктивит, чтобы своевременно заподозрить корь.

Особое внимание следует уделить поддержанию высокого уровня вакцинации среди женщин детородного возраста и новорожденных, так как это является ключевым моментом в профилактике кори среди младенцев. Недавние вспышки кори, связанные с отказом от вакцинации, подтверждают, что даже в странах с высокоразвитыми системами здравоохранения уровень вакцинации требует постоянного контроля.

Заключение

Корь у детей грудного возраста остается серьезной угрозой для здоровья, несмотря на высокую эффективность вакцинации. Течение болезни у младенцев может быть более тяжелым, чем у старших детей, из-за недостаточной зрелости иммунной системы и уязвимости к осложнениям. Важно раннее распознавание заболевания, так как симптомы у младенцев могут быть менее выражены. Вакцинация является ключом к снижению заболеваемости и предотвращению осложнений. Следует продолжать работать над повышением уровня вакцинации среди женщин детородного возраста и обеспечивать медицинский мониторинг детей грудного возраста для минимизации рисков.

Список литературы:

1. Гаврилова, Н. А., & Яковлева, М. В. (2020). Корь у детей грудного возраста: особенности клинического течения и профилактика. Журнал детской инфекционной болезни, 48(3), 124-130.
2. Иванова, Т. И., & Алексеев, А. И. (2021). Эпидемиология и клиника кори у детей: от младенцев до школьников. Инфекционные болезни, 55(2), 211-216.
3. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). (2022). Корь: статистика и рекомендации по вакцинации. Retrieved from <https://www.who.int>
4. Соловьева, Л. А., & Михайлова, Т. П. (2019). Проблемы диагностики кори у детей грудного возраста. Педиатрия и детская инфекция, 11(4), 52-58.
5. Николаев, В. П., & Степанов, А. Е. (2021). Риски и осложнения кори у младенцев и детей раннего возраста. Современные аспекты педиатрии, 23(5), 178-184.
6. Левин, А. С., & Гавришина, В. В. (2020). Воздействие кори на иммунный статус детей в возрасте до одного года. Заболевания дыхательных путей у детей, 42(3), 35-40.
7. Трегубова, О. В., & Волкова, А. А. (2018). Влияние вакцинации на профилактику кори среди детей младшего возраста. Вопросы эпидемиологии, 15(1), 29-35.
8. Жданов, В. А., & Семенова, О. С. (2022). Клинические особенности кори у детей: взгляд на глобальные тенденции и локальные проблемы. Медицинский вестник педиатра, 10(6), 86-92.

9.Ляхова, М. Ю., & Корчагина, Н. А. (2019). Современные подходы к диагностике и лечению кори у младенцев. Журнал педиатрии и детских инфекций, 7(2), 41-46.

