



КРАСНУХА

Краснуха — острая инфекционная болезнь, передающаяся воздушно-капельным путем, проявляющаяся умеренной интоксикацией, лихорадкой, мелкопятнистой сыпью на коже, увеличением лимфоузлов

ЗАРАЖЕНИЕ ВОЗМОЖНО:

- во время контакта с больным (при разговоре, кашле, чихании)
- на этапе внутриутробного развития (через плаценту от больной матери)

БОЛЬНОЙ ЗАРАЗЕН ЗА 7-10 ДНЕЙ ДО ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ И 2-3 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ НАЧАЛА ВЫСЫПАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ПЕРИОД ЧЕРЕЗ 1-5 ДНЕЙ ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ. ОБЫЧНО ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМ ТЕСНЫЙ КОНТАКТ. РЕБЕНОК С СИНДРОМОМ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ЗАРАЗЕН В ТЕЧЕНИЕ ГОДА И БОЛЕЕ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ. ПРИ ОТСУТСТВИИ ИММУНИТЕТА К КРАСНУХЕ РИСК ЗАРАЗИТЬСЯ РАВЕН 70-80%.

Осложнения:

- мертворождение, выкидыши
- у беременных женщин может приводить к серьезным последствиям, вызывая гибель плода или врожденные пороки развития (СВК). Синдром СВК у плода (нарушения слуха, дефекты глаз, пороки сердца, аутизм, сахарный диабет и дисфункция щитовидной железы)
- поражения мелких суставов рук
- краснушный энцефалит (воспаление мозга)

В большинстве случаев краснуха протекает доброкачественно. У детей осложнения возникают в том случае, если ослаблена иммунная система или присоединилась вторичная патогенная микрофлора.

ВАКЦИНА:

Значение вакцинации против краснухи, прежде всего в предотвращении серьезных врожденных дефектов у плода в случае заболевания беременной женщины. В настоящее время для профилактики краснухи применяются моно- и комбинированные вакцины. Краснушную вакцину объединяют с вакцинами против кори и паротита

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ:

- вакцинация — в 12 месяцев
- ревакцинация — в 6 лет

Также необходимо прививать:

Неболевших, непривитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках против краснухи:

- детей от 1 до 18 лет (включительно)
- женщин от 18 до 25 лет (включительно)

Вакцинация женщин детородного возраста проводится при условии, что женщины на момент вакцинации не беременны и будут принимать меры предосторожности во избежание зачатия в течение 2 месяцев после вакцинации. Случайная вакцинация беременной женщины не является показанием к прерыванию беременности.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ:

- Энцефалит — 1 случай на 1 000 000 вакцинированных

ОСЛОЖНЕНИЯ В ХОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- тромбоцитопения 1/300
- краснушный энцефалит (воспаление мозга) — 1:5000-1:6000 случаев

Влияние на плод:

- спонтанные аборты — 10-40%
- мертворождение — 20%
- гибель новорожденного (10-20%)



ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ - 0,01-1%



ЗАЩИТА, КОТОРУЮ ДАЕТ ПРИВИВКА - 99%