

Краснуха

Осложнения

- Пневмония
- Отит
- Артрит
- Ангина
- Энцефалит
- Менингоэнцефалит
- Энцефаломиелит

Инкубационный период – 10-25 дней.

Начальный период заболевания у детей не выражен, у взрослых же повышения температуры тела до 38-40 °С, недомогание, головная боль, миалгии, снижение аппетита, сухой кашель, першение в горле, светобоязнь и слезотечение. Главный признак увеличение и болезненность лимфатических узлов.

Период высыпания -уже в 1 день может появиться сыпь, с круглыми или овальными розовыми или красными мелкими пятнами с ровными краями., расположенные на неизменённой коже и не возвышаются над ней У взрослых высыпания склонны к слиянию, у детей сливаются редко. Перед сыпью может быть кожный зуд.

Сначала (но не всегда) сыпь появляется на лице и шее, за ушами и на волосистой части головы. Далее в течение суток они распространяется по различным участкам тела без определённой закономерности. Особенно типично расположение сыпи на спине, ягодицах и на разгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей. На подошвах и ладонях экзантема отсутствует. Быстро угасать, исчезает она бесследно.

Краснуха, перенесенная женщиной в I триместре беременности, опасна для ребенка в 90%случаев.

Синдром врожденной краснухи

- Катаракта
- Глухота
- Пороки сердца
- Микроцефалия
- Гепатит
- Пневмония
- Менингоэнцефалит
- Анемия и др.

Схема вакцинации

V—в 12 месяцев

RV—в 6 лет



Краснуха

Краснуха – инфекционное заболевание вирусной этиологии, преимущественно с воздушно-капельным путем передачи, проявляющееся в типичной манифестной форме непродолжительной мелкой пятнисто-папулезной сыпью, отсутствием интоксикации, лимфаденопатией, увеличением заднешейных лимфоузлов, редко - артралгией.

Вирус краснухи обладает **тератогенным действием**, поэтому опасен для беременных женщин. **Врожденная краснушная инфекция** возникает при внутриутробном инфицировании плода вирусом краснухи, которое может приводить к **выкидышу, внутриутробной смерти или рождению ребенка с синдромом врожденной краснухи** (заболевания сердца, поражения глаз, снижения слуха, отдаленные задержки умственного развития).

Источником инфекции являются больные (дети, взрослые).

Механизм передачи - аэрозольный, путь передачи - воздушно-капельный. По сравнению с другими распространенными воздушно-капельными инфекциями (корь, грипп) краснуха менее заразна, и обычно для передачи инфекции необходим тесный контакт. Существует вертикальный путь передачи (особенно в первые 3 месяца беременности).

Заболевание проходит в 3 этапа: инкубационный период → начальный период → период высыпаний.

Инкубационный период – 10-25 дней.

Начальный период заболевания у детей катаральным синдромом не выражен, у взрослых же повышения температуры тела до 38-40 °С, недомогание, головная боль, миалгии, снижение аппетита, сухой кашель, першение в горле, светобоязнь и слезотечение. Главный признак – увеличение и болезненность лимфатических узлов, особенно затылочных и заднешейных. Продолжительность периода 1-2 дня.

Период высыпания (экзантемы) уже в первый день болезни может появиться сыпь. Элементы сыпи представляют собой круглые или овальные розовые или красные мелкие пятна с ровными краями. Они располагаются на неизменённой коже и не возвышаются над её поверхностью. У взрослых высыпания склонны к сливанию, у детей сливаются редко. Иногда появлению сыпи предшествует кожный зуд. Сначала (но не всегда) элементы сыпи появляются на лице и шее, за ушами и на волосистой части головы. Далее в течение суток они распространяются по различным участкам тела без определённой закономерности. Особенно типично расположение сыпи на спине, ягодицах и на разгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей. На подошвах и ладонях экзантема отсутствует. В некоторых случаях одновременно с экзантемой можно отметить появление энантемы на слизистых оболочках ротовой полости в виде мелких единичных пятнышек (пятна Форхгеймера). Температура тела в период экзантемы может оставаться нормальной или слегка повышается. Обычно проявления экзантемы длятся не более 4 дней. Сыпь может быстро угасать, исчезает она бесследно.

Осложнения наблюдают редко. Среди них наиболее часты пневмонии, отиты, артриты, ангины, реже возникает тромбоцитопеническая пурпура. Развитие осложнений обычно связано с присоединением вторичных бактериальных инфекций. Крайне редко (в основном у взрослых) наблюдают тяжело протекающие энцефалиты, менингоэнцефалиты и энцефаломиеелита. Краснуха у беременных не имеет специфических отличий в клинической картине и не представляет серьёзной опасности для будущей матери, но плод при этом подвергается большому риску, поскольку возможно формирование разнообразных пороков его развития и внутриутробных заболеваний (катаракты, глухоты, пороков сердца, микроцефалии, гепатита, пневмонии, менингоэнцефалита, анемии и др.). Возможность рождения ребёнка с синдромом врождённой краснухи при заболевании женщины на 3—4-й неделе беременности реализуется в 60% случаев, на 9—12-й неделе — в 15%, на 13-14-й неделе — в 7% случаев.

Если Вы заподозрили краснуху у ребенка или взрослого: вызовите врача на дом. Не занимайтесь самолечением!

Уважаемые родители, помните!

Единственной мерой профилактики краснухи на сегодняшний день является иммунизация. Иммунизация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021г. № 1122н. Вакцинация против краснухи проводится в возрасте 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет.

Помните, что дети, не прошедшие вакцинацию, согласно статистике, болеют намного чаще и тяжелее привитых. Прививка уменьшает риск заражения краснухи до минимума, и даже если ребенок все-таки заболел, то протекать болезнь будет значительно легче, без осложнений.