

## Профилактика краснухи



**Краснуха** – это острая вирусная инфекционная болезнь.

Попадая в организм беременной женщины, вирус краснухи проникает через плацентарный барьер, оказывая негативное влияние на формирующиеся клетки его органов и тканей. Внутриутробное заражение плода нередко становится причиной пороков развития, хронических заболеваний у новорожденных. Среди детей с врожденной патологией в 8-10% случаев встречается **синдром врожденной краснухи**.

При синдроме врожденной краснухи могут выявляться врожденные аномалии органов зрения (ретинопатия, катаракта), пороки сердечно-сосудистой системы, органов слуха (глухота, которая проявляется через несколько месяцев после рождения), пневмония, поражение центральной нервной системы (нарушение координации движений), пищеварительной и мочеполовой систем, поражение длинных трубчатых костей, отставание в умственном и физическом развитии детей.

Краснуха у беременной не только становится причиной развития аномалий плода, но и может привести к преждевременным родам, выкидышам, мертворождению. Наиболее опасно для беременной заражение на 8-12 неделях беременности. Далее способность вируса вызывать нарушения развития плода снижается.

За последний год в Российской Федерации зафиксирован рост заболеваемости краснухой в 1,5 раза.

### Справка:

Возбудитель инфекции	РНК-содержащий вирус
Источник инфекции	<ul style="list-style-type: none"><li>• Больной с клинически выраженной инфекцией</li><li>• Больной с бессимптомным течением заболевания</li><li>• Новорожденные с синдромом врожденной краснухи</li></ul>
Пути передачи инфекции	<ul style="list-style-type: none"><li>• Воздушно-капельный</li><li>• Трансплацентарный (от матери плоду)</li></ul>
Восприимчивость	Высокая
Инкубационный период	от 11 до 24 дней (чаще 16-20)
Симптомы	<ul style="list-style-type: none"><li>• Непродолжительная мелкая пятнисто-папулезная сыпь, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине и ягодицах;</li><li>• Незначительный подъем температуры</li><li>• Отсутствие интоксикации</li><li>• Увеличение лимфоузлов</li><li>• Редко – боль в суставах</li></ul>

Постинфекционный иммунитет	Стойкий
----------------------------	---------

Больного госпитализируют по клиническим показаниям с изоляцией до 7-го дня с момента появления сыпи.

За людьми, контактировавшими с больным краснухой, устанавливают медицинское наблюдение в течение 21 дня с момента выявления последнего случая в очаге.

В дошкольных и других образовательных учреждениях проводится ежедневный осмотр контактировавших.

Единственным надежным способом защиты от краснухи и СВК является вакцинация. В Российской Федерации применяются вакцины, зарегистрированные на территории страны, которые по своим характеристикам соответствуют всем требованиям ВОЗ. Вакцинация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию детей, в возрасте от 1 года до 18 лет, женщин от 18 до 25 лет (включительно), не болевших, не привитых, привитых однократно против краснухи, не имеющих сведений о прививках против краснухи.

Первая прививка проводится в возрасте 12 месяцев, вторая – ревакцинация, в возрасте 6 лет.

Чаще всего используется комбинированная вакцина, в состав которой входят компоненты против трех заболеваний - кори, паротита, краснухи. Также используется моновакцина, содержащая только краснушный компонент.

Вакцина против краснухи представляет собой живой ослабленный вирус.

Поствакцинальные явления на вакцинацию обычно минимальны – боль и покраснение в месте инъекции, незначительное повышение температуры, сыпь и мышечные боли.



**Позаботьтесь о своем здоровье, здоровье своих детей и будущего потомства. Сделайте прививку против краснухи.**