

# КРАСНУХА и ее профилактика



Краснуха – острое инфекционное заболевание вирусной природы, характеризующееся наличием симптомов умеренно выраженной интоксикации и лихорадки, мелкопятнистой сыпи, незначительным отеком и покраснением миндалин глотки, увеличением периферических лимфатических узлов.

## ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

**Больной человек, выделяющий вирус во внешнюю среду** в последние 7 дней инкубационного периода и до 21 дня после появления высыпаний, а также новорожденные дети с врожденной краснухой.

**Особенно заразен больной в первые 5 суток с момента появления сыпи.**

У 30-50% инфицированных краснуха протекает в бессимптомной форме, такие люди тоже могут быть источником инфекции.

## МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ

**Путь передачи: воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре).**

Однократного контакта с больным недостаточно, к заражению приводит длительный и тесный контакт.

Не передается через предметы, третьих лиц.

## ВОЗРАСТ

Восприимчивость к краснухе всеобщая, наиболее высока в возрасте от 3 до 4 лет.

## ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

Лечение в зависимости от тяжести проявлений включает противовирусную и антибактериальную терапию, а также немедикаментозные методы.

**Метод специфической профилактики краснухи – вакцинация!**

Иммунизация населения против краснухи проводится в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

**Вакцинопрофилактика – самый надежный способ предупреждения инфекционных заболеваний у детей и у взрослых!**

## КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- Инкубационный период длится 11-24 дня,
- затем появляются лихорадка 37,1-38°, слабость, умеренная головная боль и боль в мышцах, сыпь (длится 2-3 дня).

Сыпь при краснухе сначала появляется на лице, за ушами, на волосистой части головы, позже распространяется с лица на туловище и на конечности.

Сыпь более выражена на разгибательных поверхностях конечностей, на спине, пояснице, ягодицах.

Как правило, сыпь – мелкопятнистая (5-7 мм) или пятнисто-узелковая, в отдельных случаях диаметр пятен достигает 10 мм и более. На ладонях и подошвах сыпь отсутствует. Элементы сыпи не склонны к слиянию (отличие от сыпи при кори), сохраняются 2-3 дня, исчезают бесследно.

- **Осложнения при краснухе крайне редки**, но у 9 из 10 женщин, инфицированных вирусом краснухи на ранней стадии беременности, это может привести к невынашиванию или к передаче вируса плоду, что чревато аномалиями во внутриутробном развитии.

**После перенесенного заболевания – стойкий иммунитет, случаи повторного заболевания редки.**

Вакцинация проводится комбинированной живой вакциной от кори, краснухи и паротита **в возрасте 12 мес., повторно – в 6 лет.**

**Вакцинация и ревакцинация против краснухи также показана:**

- **мужчинам от 1 года до 18 лет,**
- **женщинам от 1 года до 25 лет,**

если они не болели, не привиты, привиты однократно или не имеют сведений о прививках против краснухи.

