



КРАСНУХА – ТАКАЯ БЕЗОБИДНАЯ И ТАКАЯ ОПАСНАЯ...



Краснуха во многом похожа на корь, однако это два совершенно разных заболевания с разными возбудителями, разным периодом заразности, и разными прогнозами.

В отличие от кори краснуха менее опасна. Однако если женщина заболевает краснухой в течение первых четырех месяцев беременности, есть риск заражения вирусом плода. Краснуха, перенесенная внутриутробно, может привести к тяжелой патологии у ребенка.

Краснуху следует дифференцировать с корью, энтеровирусной инфекцией, скарлатиной, вторичным сифилисом, аллергическими высыпаниями на коже.

КРАСНУХА - острое вирусное заболевание, протекающее с кратковременной лихорадкой, пятнистой или пятнисто-папулезной сыпью и увеличением шейных лимфатических узлов.

Пути передачи инфекции

- Воздушно-капельный.
- Трансплацентарный (особенно в первом триместре беременности).
- У малышей детей вирус может передаваться изо рта в рот через игрушки.

Причины заболевания

Источником инфицирования человека является больной краснухой, как в течение острой фазы, так и в продромальном периоде (2-3 дня). Если у ребенка заболевание врожденное, он опасен для окружающих до 1 года с момента рождения.

Особенно восприимчивы к вирусу женщины активного репродуктивного возраста (20-29 лет).

До начала использования массовой профилактической вакцинации от краснухи, данное заболевание регистрировалось практически повсеместно. В настоящее время на всех континентах инфекция 83% фиксируется в странах постсоветского пространства. Такая ситуация объясняется отсутствием программы массовой вакцинации населения.

Каждые 3-5 лет отмечаются умеренные подъемы заболеваемости, а каждые 10-12 – более интенсивные (как правило, в марте-июле).

В последние десятилетия участились случаи инфицирования подростков и женщин детородного возраста.

СИМПТОМЫ КРАСНУХИ

Легкая форма краснухи, как правило, не требует госпитализации. Ее проявления схожи с симптомами обычной простуды и включают головные боли и покраснение глаз. Характерным симптомом является сыпь в виде плоских розовых пятнышек, которая появляется прежде всего на лице, а потом перемещается на тело и конечности. Обычно она исчезает в течение нескольких дней. Иногда, чаще у взрослых, возникает воспаление в суставах, сопровождающееся артралгиями (болями в суставах).

В некоторых случаях увеличиваются лимфатические узлы на шее и на шее.



ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ КРАСНУХЕ

В случае заражения беременной женщины в первые месяцы беременности вероятность преждевременных родов (выкидышей) или рождения ребенка с пороками развития достигает 50%.

К числу возможных пороков относятся: глухота, врожденные пороки сердца, задержка в умственном развитии, катаракта и другие пороки глаз, дефекты костной ткани, болезни крови, энцефалит.

ПРОФИЛАКТИКА КРАСНУХИ

Больных врожденной краснухой изолируют до полного выздоровления, но не менее 5 дней от начала заболевания. Первого заболевшего в детском учреждении рекомендуется изолировать на 10 дней от начала высыпания. В отдельных случаях (при наличии в семье, коллективе беременных) срок разобщения целесообразно продлить до 3 недель.

Воздействие на механизм передачи краснухи заключается в проветривании и в влажной уборке комнаты, палаты, где находится больной.

Контактных детей в возрасте до 10 лет, не болевших краснухой, не разрешается направлять в детские учреждения закрытого типа (санатории, дома ребенка и др.) в течение 21 дня с момента разобщения с больным.

Специфическая профилактика. Для специфической профилактики используют живую ослабленную вакцину «Рудивакс», а также комбинированную вакцину против кори, эпидемического паротита, краснухи - «ММВ». С целью профилактики врожденной краснухи следует вакцинировать девочек в возрасте 12-16 лет с последующей ревакцинацией серонегативных перед планируемой беременностью.

Вакцинировать беременных нельзя! Эффективность нежелательна в течение 3 месяцев после иммунизации против краснухи (не исключается возможность постакцинозного поражения плода). Введение краснухой вакцины сопровождается выработкой у 95% иммунизированных специфических антител.

В случае контакта беременной с больным краснухой вопрос о сохранении беременности следует решать с учетом результатов 2-кратного серологического обследования (с обязательным определением количественного содержания специфических иммуноглобулинов М и G). При наличии у беременной стабильного титра специфических антител контакт следует считать не опасным.



ЧЕМ ОПАСНА КОРЬ?

КОРЬ – ИНФЕКЦИОННОЕ ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ	КОРЬ ОТЛИЧАЕТСЯ ВЫСОКОЙ ЗАРАЗНОСТЬЮ	<p>T 40,5°</p>  <p>Для кори характерны пятнисто-папулезная сыпь, которая появляется на 4 - 5 день, а также высокая, до 40,5 градусов, температура.</p>	ОСЛОЖНЕНИЯ ОТ КОРИ:	ПРОФИЛАКТИКА КОРИ:
<p>Вирус кори передается воздушно-капельным путем и может сохраняться в воздухе и на поверхностях до двух часов.</p>	<p>ПРИ КОНТАКТЕ С ЗАБОЛЕВШИМ 9 ИЗ 10 ЧЕЛОВЕК, У КОТОРЫХ НЕТ ИММУНИТЕТА К КОРИ, ЗАБОЛЕВАЮТ.</p> <p>Вирус кори способен передаваться за 4 дня до высыпаний и еще 4 дня после.</p> <p>Это значит, что больной корью может, сам того не подозревая, заражать других в течение нескольких дней.</p>		<p>БРОНХИТ, ПНЕВМОНИЯ, ЭНЦЕФАЛИТ, СЛЕПОТА, ГЛУХОТА, ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.</p> <p>Также корь опасна своим влиянием на иммунную систему – от 20 до 70% антител «стирается» и организм становится восприимчив даже к болезням, перенесенным ранее.</p>	<p>Вакцинация, при отсутствии медицинских противопоказаний.</p> <p>Даже если человек заболел после прививки, болезнь пройдет в более легкой форме и без осложнений.</p>

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (мышинная лихорадка)

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) – тяжелое смертельно-опасное инфекционное заболевание, проявляющееся поражением мелких кровеносных сосудов почек, легких и других органов.

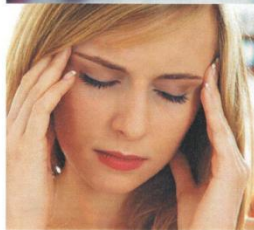
Как происходит заражение ГЛПС

Возбудитель – вирус, переносчиками вируса являются мышевидные грызуны.

Население заражается, в основном, при работе:

- на садово-огородных участках;
- при посещении леса;
- сборе грибов, ягод, лекарственных растений;
- ночевках в лесу, в пустыющих постройках, стогах сена, и т.п.

Заражение возможно при работе в лесных массивах или вблизи них. Инфицирование происходит в основном путем вдыхания пыли, содержащей вирусы ГЛПС, во время работ, связанных с пылеобразованием, при уборке помещений, заготовке сена, копке земли, разборке старых построек и т.п. Зачастую люди заражаются при курении и приеме пищи немытыми руками и прямом контакте с грызунами.



Симптомы ГЛПС

- Высокая температура, которая сбивается на время;
 - Озноб;
 - Сильная головная боль;
 - Боли в животе и в области поясницы;
 - Рвота, резкая слабость;
- С первых дней появляется покраснение зева, глаз, лица, плеч и верхней части груди;
- Болезнь может не проявляться от 7 до 45 дней. При первых же признаках звоните в «Скорую».

**ВАКЦИНЫ ОТ МЫШИНОЙ
ЛИХОРАДКИ
НЕ СУЩЕСТВУЕТ**

Как защититься

- Спасает только осторожность:
- не посещайте без особой необходимости лесную зону «Кумысной поляны»
 - убираясь на даче после зимы, надевайте рукавицы, ватно-марлевую повязку;
 - обязательно вымойте помещение в дачном домике;
 - продукты на даче (рыбалке, пикнике) должны быть недоступны для грызунов; Поврежденные мышами продукты – выбрасывайте!
 - на даче (рыбалке, пикнике) мойте руки с мылом перед едой и курением;
 - не прикасайтесь к мертвым или живым грызунам голыми руками – только в перчатках.