**Краснуха.**

Ногинский территориальный отдел Управления Роспотребнадзорка по Московской области напоминает, что краснуха – вирусная инфекционная болезнь, передающаяся воздушно-капельным путем, для которой характерно легкое течение, но высокий риск поражения плода в случае заражения беременных.

Краснуха во время беременности, особенно в первом триместре, может привести к выкидышу, гибели плода, мертворождению или врожденным аномалиям развития у младенца.

Медицинская и социальная значимость краснухи обусловлена, прежде всего, опасностью развития синдрома врожденной краснухи (СВК), который проявляется в тяжелых пороках развития плода, приводящих к инвалидизации ребенка и даже к его гибели.

Возбудитель краснухи – *Rubella virus.* Этот вирус малоустойчив во внешней среде: быстро погибает при воздействии высоких температур и ультрафиолетового излучения, хорошо инактивируется средствами бытовой химии, дезинфицирующими средствами.

Краснуха – антропонозная инфекция, болеет ею только человек. Иммунитет к краснухе формируется после перенесенного заболевания или после проведения иммунизации.

Источник инфекции – больные различными формами краснухи и вирусоносители. Вирус начинает выделяться из верхних дыхательных путей за 1-2 недели до появления специфической краснушной сыпи и продолжает выделяться в течение 2-3 недель после появления высыпаний.

**Основной путь передачи** инфекции – воздушно-капельный. По сравнению с другими распространенными воздушно-капельными инфекциями (корь, грипп) краснуха менее заразна, и обычно для передачи инфекции необходим тесный контакт.

После попадания в дыхательные пути вирус размножается в клетках респираторного тракта и периферических лимфатических узлов, а затем проникает в кровоток. Вирус краснухи способен, преодолев гематоплацентарный барьер, попадать в кровоток плода. При этом поражаются органы и ткани плода, находящиеся в процессе формирования (для мозга это происходит на 3-11 неделе беременности, для глаз и сердца – на 4-7, для органа слуха – 7-12). Чем раньше произошло инфицирование плода, тем тяжелее и многообразнее его поражения.

Наиболее тяжелые нарушения плода развиваются при заболевании матери краснухой в первые 12 недель беременности.

В большинстве случаев заболевание заканчивается благополучным выздоровлением у человека, однако у плода (при контакте с вирусом во время беременности) эта инфекция при рождении получила название «врожденная краснуха».

**Врожденная краснуха.** В случае внутриутробного инфицирования болезнь у плода протекает как генерализованная инфекция с поражением различных органов и тканей.

Последствия внутриутробного инфицирования зависят в первую очередь от срока беременности, при котором оно произошло. Так, до 20% случаев краснухи в первые 8 недель беременности приводят к самопроизвольным абортам из-за тяжелых, несовместимых с жизнью плода, поражений различных органов. Но даже в случае выживания плода инфекция не проходит бесследно, а может приводить к развитию синдрома врожденной краснухи.

Синдром врожденной краснухи (СВК) – множественные врожденные аномалии, связанные с заболеванием беременных женщин краснухой.

«Классический СВК» включает в себя триаду признаков: катаракту, пороки сердца, глухоту. При этом триадой дело не ограничивается, врожденная краснуха имеет множество проявлений: поражение нервной системы – микроцефалия, умственная отсталость, поведенческие расстройства, нарушения речи, менингоэнцефалит, хронический прогрессирующий панэнцефалит (заболевание проявляется на втором десятилетии жизни, заканчивается смертью), аутизм;

заболевания внутренних органов – миокардит, интерстициальная пневмония, гепатит, поликистоз почек, крипторхизм;

со стороны иммунной системы – гипогаммаглобулинемия (иммунодефицитное состояние), гипоплазия тимуса (редкое смертельное осложнение);

со стороны крови – тромбоцитопения, гемолитическая анемия;

заболевания эндокринных органов – сахарный диабет I типа, заболевания щитовидной железы (гипотиреоз, гипертиреоз, тиреоидит), дефицит гормона роста;

нарушения со стороны опорно-двигательного аппарата – недоразвитие челюстных костей (микрогнатия).

Ребенок с врожденной краснухой, независимо от ее клинической формы (с симптомами или бессимптомной), в течение первого года жизни является источником инфекции и подлежит на протяжении этого срока динамическому лабораторному обследованию.

Риск возникновения пороков развития плода вследствие заражения матери краснухой колеблется от 10 до 90%.

**Единственным научно обоснованным методом профилактики краснухи, в том числе СВК, является вакцинация.** Вакцинация против краснухи в РФ введена в национальный календарь профилактических прививок.

В соответствии с национальным календарем профилактических прививок, плановая вакцинация против краснухи проводится в возрасте 1 года, ревакцинация – в 6 лет.

В случае, если по какой-то причине дети не получили прививки вовремя, их обязательно нужно сделать сразу же, как только это позволят обстоятельства. Кроме того, вакцинация против краснухи необходима женщинам детородного возраста в случае, если они не были привиты в детстве или не имеют сведений о вакцинации.

Согласно статистике Всемирной организации здравоохранения, в мире ежегодно рождается около 100 тыс. младенцев с СВК. Учитывая, что по данным экспертов ВОЗ, число случаев СВК составляет 0,13% от общего числа заболевших краснухой, можно предположить, что число случаев краснухи в мире составляет около 77 млн.

В этой связи основной задачей российского здравоохранения, направленной на профилактику краснухи, является поддержание регламентированного (выше 95 %) уровня охвата иммунизацией против данной инфекции населения страны, что позволит поддерживать коллективный иммунитет на уровне, достаточном для предупреждения распространения инфекции.

Берегите себя и ваших близких! Будьте здоровы!

(По материалам, размещенным https://cgon.rospotrebnadzor.ru/)

Статью подготовила старший специалист 1 разряда Безгина Татьяна Сергеевна Ногинского территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Московской области.