

Недетская болезнь: что нужно знать о краснухе

Краснуха – болезнь вирусного происхождения, которая, наряду с цитомегаловирусом, герпесом, токсоплазменной и другими инфекциями (ветрянка, гепатиты В и С, сифилис), входит в группу так называемых TORCH-инфекций. Это комплекс заболеваний, негативно влияющих на репродуктивную систему женщины и внутриутробное развитие плода, несмотря на легкое течение заболевания у большинства детей.

Как именно передается вирус краснухи, кто в группе риска, возможно ли избежать заболевания? На эти и другие важные для здоровья вопросы отвечают эксперты страховой медицинской компании «СОГАЗ-Мед».

Краснуха – неприятно познакомиться

Раньше краснуху считали «детской болезнью», т.к. она преимущественно поражала детей. Сейчас симптомы заболевания все чаще диагностируют у непривитых подростков и молодых взрослых. И хотя в России, начиная с мая 2025 г., отмечается снижение заболеваемости краснухой более чем в 2 раза, получить дополнительные сведения по профилактике этой инфекции будет полезно.

Инфекция передается воздушно-капельным путем: заразиться можно при близком контакте с больным, особенно если он кашляет или чихает рядом. Вирус плохо сохраняется во внешней среде, поэтому заражение через предметы общего пользования крайне маловероятно.

Краснуха проявляется слабо выраженной интоксикацией (незначительное ухудшение общего самочувствия, вялость, недомогание, головная боль), воспалением слизистых носоглотки и повышением температуры тела (37,2-37,5 °С, иногда до 38 °С). Увеличиваются заднешейные, заушные и затылочные лимфоузлы. Другие симптомы заболевания: кашель, насморк, конъюнктивит. Может возникнуть боль в суставах, мышцах.

Заболевание особенно заразно в первые 5 дней после появления розовой сыпи на коже. Сыпь не обильная, обычно начинается на лице на 1-3 день и постепенно, в течение нескольких часов, распространяется по всему телу. Преимущественно локализуется на разгибательных поверхностях рук и ног, в зоне суставов, на спине и ягодицах. Через 2-3 дня сыпь исчезает без следа.

Вирус выделяется из слизи верхних дыхательных путей за 1-2 недели до появления сыпи и в течение 3 недель после высыпания. У детей с врожденной краснухой возбудитель может выделяться с мочой, мокротой, калом (до 2 лет после рождения).

Именно поэтому так важно информировать всех, кто контактировал с больным в течение недели до первых симптомов, и при необходимости своевременно начинать лечение.

Хорошая новость заключается в том, что после перенесенной инфекции формируется пожизненный иммунитет, и случаи повторного заболевания на протяжении многих лет практически не встречаются.

Стадии краснухи

Инкубационный период заболевания – 10-25 дней. В это время вирус, не проявляя себя, активно размножается в лимфатических узлах. Человек становится заразным за 7-14 дней до появления сыпи и продолжает быть угрозой для окружающих в течение недели после исчезновения всех симптомов заболевания.

Через 1-2 дня после появления высыпаний организм начинает вырабатывать антитела, которые нейтрализуют вирус, и симптомы заболевания постепенно уменьшаются.

Восприимчивость к заболеванию очень высокая – около 100%, однако у части мужчин и женщин заболевание протекает бессимптомно.

Осложнения краснухи могут развиваться и у детей, и у взрослых. Включают артрит, энцефалит, серозный менингит, тромбоцитопению, миалгию, а также ушные инфекции.

Виды краснухи

Принято выделять приобретенную и врожденную краснуху.

Приобретенная краснуха классифицируется:

по характеру симптомов: типичная, атипичная (протекает без сыпи), субклиническая (протекает легко, симптомы могут отсутствовать).

по тяжести течения выделяют формы: легкую, среднетяжелую и тяжелую.

Краснуха у детей и взрослых может протекать с осложнениями и без, с присоединением вторичной инфекции, с обострением хронических заболеваний.

Врожденная краснуха подразделяется в зависимости от преимущественного поражения органов и систем (центральная нервная система, сердце, поражение глаз, глухота).

Краснуха при беременности

Инфекция во время беременности, **особенно в 1-м триместре**, представляет серьезную угрозу для развития плода. Она может вызвать выкидыш, внутриутробную гибель ребенка, мертворождение или привести к врожденным порокам у новорожденного. Вирус способен проникать через плаценту от матери к ребенку и вызывать у него синдром врожденной краснухи. Риск возникновения синдрома заболевания значительно снижается во 2-м триместре и становится минимальным в 3-м.

У беременных заболевание может протекать без явных симптомов или проявляться как легкое респираторное заболевание с незначительным повышением температуры, невыраженным конъюнктивитом, увеличением лимфоузлов и появлением сыпи.

✓ *Поскольку вакцина против краснухи содержит ослабленный живой вирус, женщинам, не имеющим иммунитета и не находящимся в состоянии беременности, рекомендуется избегать беременности минимум на 4 недели после прививки. В период беременности проведение вакцинации не рекомендуется.*

✓ *Женщинам, планирующим беременность, желательно обратиться к врачу для сдачи анализов и подтверждения наличия иммунитета.*

Краснуха у новорожденных

Младенцев, которые могли заразиться внутриутробно, рекомендовано обследовать на антитела через 6-12 месяцев после рождения. У новорожденных и грудных детей (до полугода и более) в крови могут оставаться пассивно приобретенные антитела от матери, поэтому для уточнения диагноза используют анализ методом ПЦР.

К врожденным дефектам у детей, которые связывают с синдромом врожденной краснухи, относят пороки сердца, глаукому, катаракту, глухоту, аутизм, задержки умственного развития и др.

Специфического метода лечения синдрома не существует. Детям с пороками развития проводят терапию с учетом развившихся дефектов и функциональной недостаточности, при наличии показаний проводится хирургическая коррекция дефекта.

Хотя заболевание у детей протекает легко, прививка от инфекции входит в список обязательных. По полису ОМС такую прививку детям делают бесплатно.

Диагностика краснухи по полису ОМС

При появлении признаков заболевания рекомендуется обратиться к педиатру или терапевту. Он проведет осмотр и назначит необходимые анализы, бесплатные по полису ОМС.

Диагноз устанавливают на основании клинико-эпидемиологических данных (наличие контакта с больным краснухой) и анализа крови методом ПЦР (полимеразная цепная реакция) или ИФА (иммуноферментный анализ) по определению иммуноглобулинов М (IgM) к краснухе.

В некоторых случаях применяют ПЦР-метод для выявления вируса в образцах слизи из носоглотки, спинномозговой жидкости или мочи.

Если возникают осложнения заболевания, применяются дополнительные диагностические исследования, соответствующие конкретной клинической ситуации. В таком случае педиатр или терапевт выпишет направление, при необходимости порекомендует обратиться к врачу соответствующей специализации.

Пристальное внимание уделяется лабораторному обследованию беременных женщин, особенно тех, кто не был вакцинирован и не перенес заболевание, так как для них заболевание представляет наибольшую опасность.

Лечение краснухи

При диагностике легкой или среднетяжелой формы болезни лечение проводится амбулаторно, в случае тяжелого течения с осложнениями пациента помещают в инфекционный стационар.

При заражении вирусом специфические лекарственные препараты не назначаются.

При выборе тактики лечения учитывается симптоматика, клиническая картина и возраст пациента.

Терапия направлена на облегчение симптомов, учитывая степень выраженности проявлений болезни. Применяются препараты для снижения температуры тела, антигистаминные лекарства, показаны увеличение объема выпиваемой жидкости и витаминотерапия.

При лечении средней степени тяжести и тяжелых форм краснухи (особенно актуально для взрослых) проводится более интенсивная симптоматическая терапия. В зависимости от проявлений инфекции и ее осложнений назначают жаропонижающие средства, дезинтоксикационную терапию.

Вакцинация от краснухи

Единственный способ защиты от инфекции – вакцинация. Форма вакцины от краснухи может быть однокомпонентной (содержит только вирус краснухи) и трехкомпонентной (содержит вирусы кори, краснухи и паротита).

«В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок прививки против краснухи проводятся детям двукратно – вакцинация в 1 год и ревакцинация в 6 лет. Двукратной вакцинации от краснухи подлежат девушки и женщины с 18 до 25 лет не болевшие, непривитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи. *Вакцинация доступна по полису ОМС, который дает гражданам право на получение бесплатной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий на территории всей страны*», – напоминает Анастасия Кильдау, директор Камчатского филиала страховой медицинской компании «СОГАЗ-Мед».

Нет полиса ОМС? Оставьте [заявку на его оформление](#) на нашем сайте. Узнайте подробнее о правах и возможностях в системе ОМС в разделе [«Ваши права»](#).