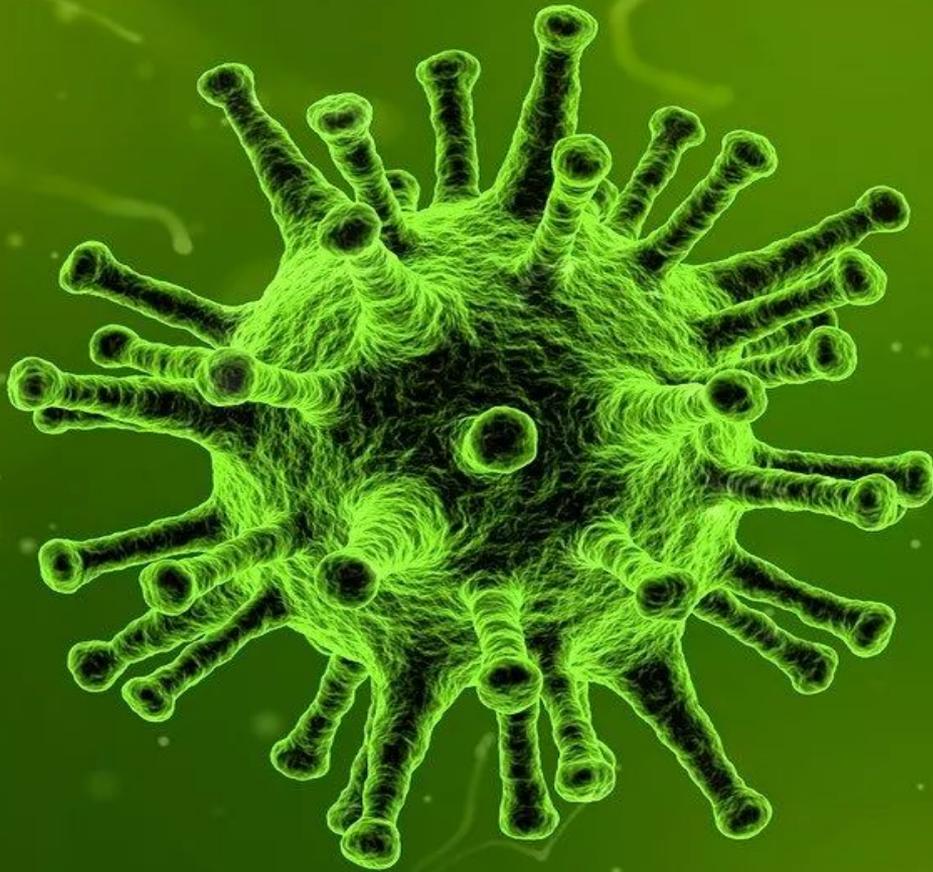


# Я краснуха



Выполнила  
студентка  
Л1-С-О-175-В  
Ураслиева Л.Р.

# Синдром врождённой краснухи

**Врождённая краснуха** – это внутриутробная инфекция, вызванная вирусом краснухи (*Rubella virus*), возникающая в результате трансплацентарного заражения плода от больной беременной матери, характеризующаяся возникновением врождённых аномалий развития в результате тератогенного воздействия вируса на плод.



# Этиология



- ▣ **РНК-содержащий**
- ▣ Семейству **Togaviridae**, род **Rubivirus**
- ▣ Имеют наружную липопротеидную оболочку, нуклеокапсид и три белка - гликопротеины E1 и E2, капсидный белок C
- ▣ Для вируса характерна гемагглютинирующая, гемолизирующая активность, вызывает образование вируснейтролизующих антител
- ▣ Чувствителен к воздействию химических факторов, изменению pH среды (ниже 6,8 и выше 8,0), ультрафиолетовому облучению, высушиванию. Инактивируется эфиром, формалином, хлороформом и другими дезинфицирующими средствами
- ▣ Можно выделить из крови, носоглоточных смывов, кожи, кала, мочи, цереброспинальной жидкости, костного мозга.

## ФАКТОРЫ И ГРУППЫ РИСКА

Врожденная краснуха может развиваться если женщина, восприимчивая к вирусу краснухи, заболела ею в какой-либо период беременности. Наибольший риск возникновения пороков развития плода отмечается на ранних этапах беременности. Риск врожденной краснухи повышается также в конце беременности, когда ослабляется плацентарный барьер.

- Существенно снижает риск возникновения синдрома врожденной краснухи своевременная иммунизация женщин фертильного возраста.

*Врожденная краснуха у новорожденного (3-й день жизни)*



# Эпидемиология

- ❑ **Источником краснухи - 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, у которых вирус может выделяться до 2-2,5 лет.**
- ❑ **Механизм передачи – аэрозольный (капельный). Путь передачи – воздушно-капельный.**
- ❑ **Восприимчивость к краснухе всеобщая, наиболее высока в возрасте от 3 до 4 лет. Краснухой болеет только человек. Инфекция через предметы, третьих лиц не передается вследствие малой устойчивости вируса во внешней среде.**

# Патогенез

## Предполагаемый механизм патогенеза врожденной краснухи

Вирусемия у матери

Инфицирование плаценты

Инфицирование эмбриона

Возникновение хронических инфекций

Торможение  
митотической  
активности клеток

Задержка  
роста плода

Обширный спектр  
аномалий развития

Цитодеструктивное  
действие

Поражение  
хрусталика глаза  
и улитки внутреннего уха

Поражение  
сосудов  
плаценты

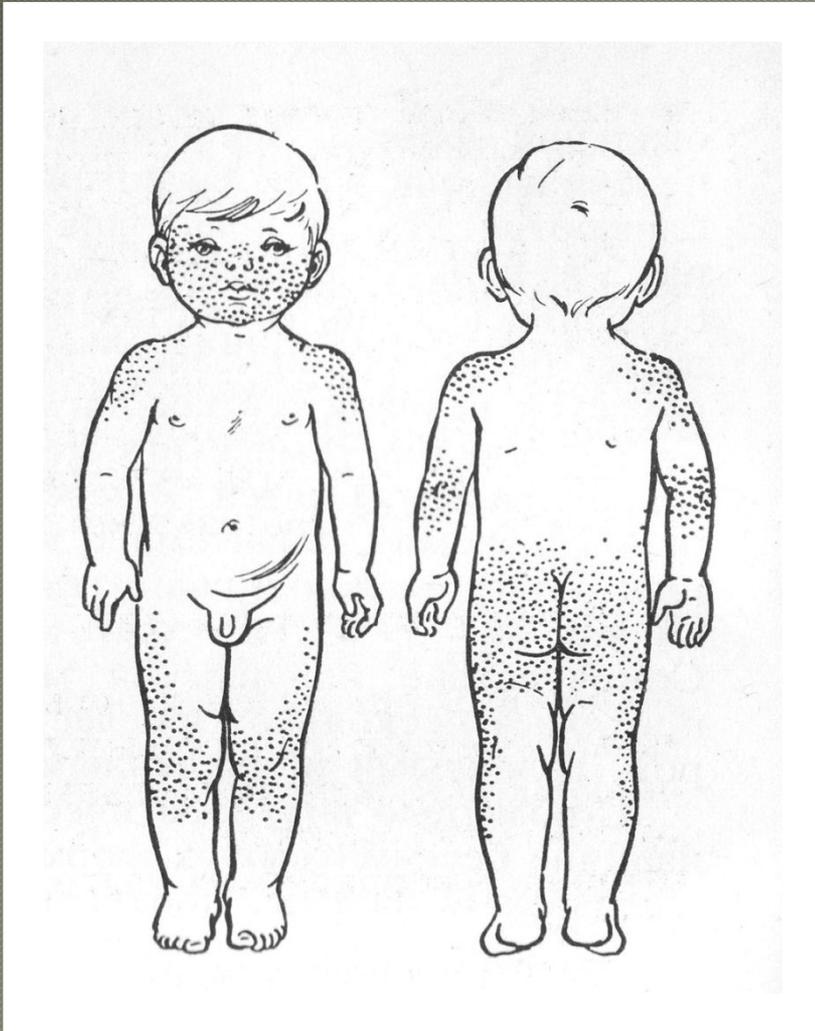
Хроническая  
ишемия тканей  
и органов плода

# Клинические проявления

Сроки инфицирования матери	Последствия для плода
3-7 недель	Смерть плода и аборт
3-6 недель	Катаракта, микрофтальмия
5-7 недель	Пороки сердца
5-12 недель	Поражение внутреннего уха, слуха
8-9 недель	Пороки развития молочных зубов

**Заболевание женщины краснухой в I-м триместре при достоверном подтверждении клиническими и лабораторными данными является абсолютным показанием для прерывания беременности**

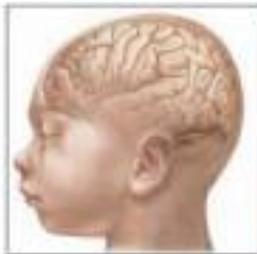
# Локализация сыпи при краснухе



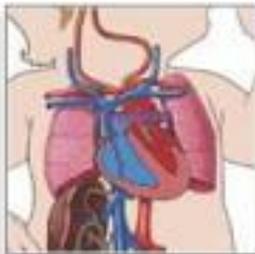
# Классический синдром Грегга

- ◆ **глухота**
- ◆ **поражение глаз** (катаракта, реже глаукома, помутнение роговицы, миопия, недоразвитие век, ретинопатия)
- ◆ **пороки сердца** (чаще - незаращение артериального протока, возможны также ДМЖП, ДМПП, стеноз легочной артерии и

## Симптомы врожденной краснухи (синдром Грегга)



микроцефалия



порок сердца



катаракта



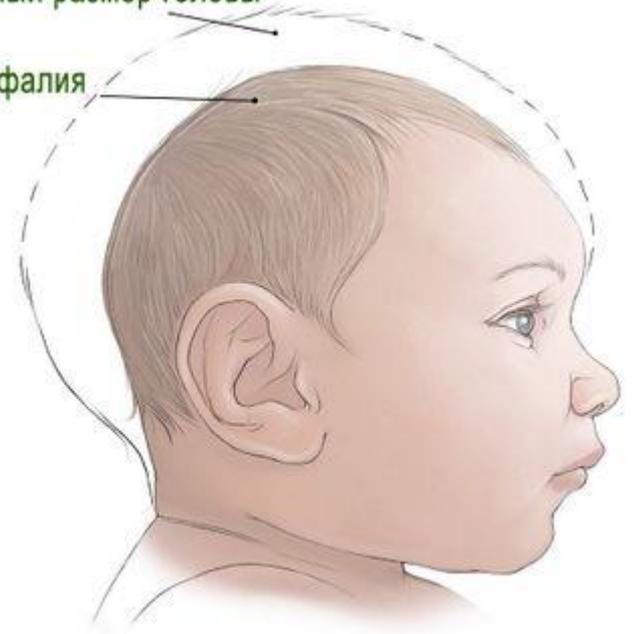
Сыпь при врожденной краснухе у новорожденного





Нормальный размер головы

Микроцефалия



Врожденная краснуха



Геморрагическая сыпь



Геморрагическая сыпь и гепатомегалия



Врожденный порок сердца

**Помимо перечисленных классических проявлений, существует расширенный синдром краснухи, в который входит множество других аномалий развития, характерных для этой инфекции:**

- микроцефалия;
  - увеличенный родничок;
  - поражение головного мозга;
  - глаукома;
  - расщелина нёба;
  - интерстициальная пневмония;
  - гепатит;
  - поражение вестибулярного аппарата;
  - пороки развития скелета;
  - поражение трубчатых костей;
  - гепатоспленомегалия;
  - пороки развития мочеполовой системы.
- Для больных детей типичны низкая масса тела и маленький рост при рождении, дальнейшее отставание в физическом развитии.

**Вследствие внутриутробного инфицирования вирусом краснухи возможны такие исходы :**

- самопроизвольный выкидыш (у трети женщин, которые болели краснухой в I триместре беременности);
- мертворождение;
- поражение только плаценты;
- поражение плода и плаценты (тяжелые пороки развития и эмбрио и фетопатии);
- рождение здорового ребенка;
- рождение ребенка с субклинической врожденной краснушной инфекцией (ребенок имеет здоровый вид, однако у него выявляются вирус краснухи и специфические IgM). Такой ребенок может быть источником инфицирования.

<i>Срок инфицирования матери</i>	<i>Последствия для плода</i>
3—7 нед	Смерть плода и аборт
2—6 нед	Катаракта, микрофтальмия, ретинопатия
5—7 нед	Пороки сердца
5—12 нед	Поражение внутреннего уха и слуха
8—9 нед	Пороки развития молочных зубов

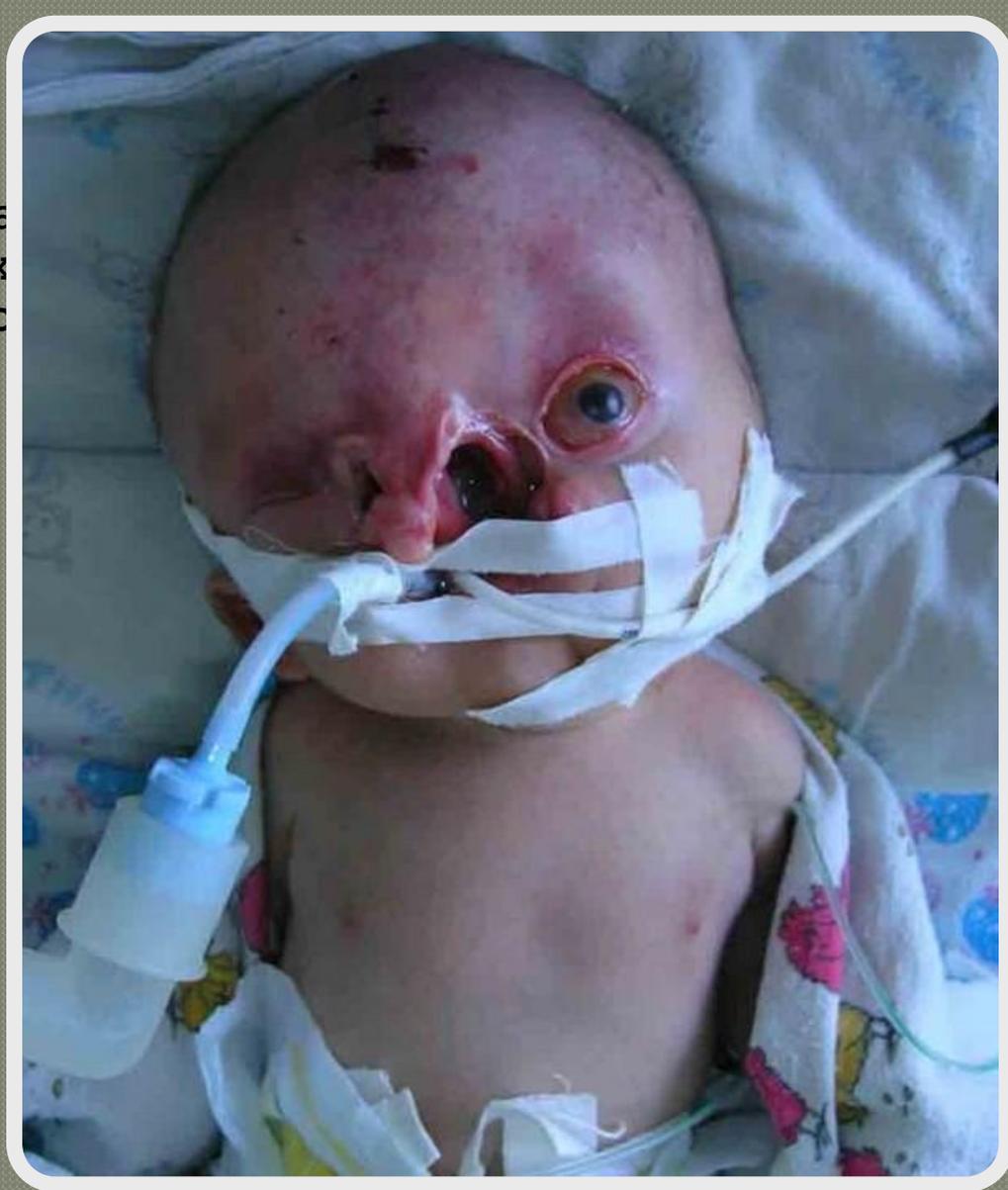
Клинический диагноз синдрома врожденной краснухи (при отсутствии лабораторного подтверждения) основывается на выявлении двух любых основных симптомов или сочетания одного из основных симптомов и еще одного из дополнительного симптома.

**Основные симптомы:**

- катаракта или врожденная глаукома;
- врожденный порок сердца;
- глухота;

**Дополнительные симптомы:**

- пурпура;
- спленомегалия;
- желтуха;
- микроцефалия;
- менингоэнцефалит;
- изменения костей;



# Диагностика

Клинический диагноз синдрома врожденной краснухи (при отсутствии лабораторного подтверждения) основывается на выявлении двух любых основных симптомов или сочетания одного из основных симптомов и еще одного из дополнительных симптомов

## ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ:

- КАТАРАКТА ИЛИ ВРОЖДЕННАЯ ГЛАУКОМА
- ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА
- ГЛУХОТА
- ПИГМЕНТНАЯ РЕТИНОПАТИЯ

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ:

- ПУРПУРА
- СПЛЕНОМЕГАЛИЯ
- ЖЕЛТУХА
- МИКРОЦЕФАЛИЯ
- МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ
- ИЗМЕНЕНИЯ КОСТЕЙ
- ОТСТАВАНИЕ В УМСТВЕННОМ РАЗВИТИИ

# Диагностика



- ✓ Лабораторная диагностика заключается в:
- ✓ Определении IgM-антител к вирусу краснухи в сыворотке крови ребенка, обнаружении вируса краснухи в эпителии слизистых, для чего исследуются носоглоточные мазки и моча (РПГА, ИФА и др.)
- ✓ ПЦР
- ✓ + необходимый набор методов зависит от комплекса врождённой

# Лечение

Больные с врожденной краснухой на первом этапе лечатся в стационаре в зависимости от характера ведущих клинических синдромов.

## Этиотропная терапия:

рекомбинантный интерферон (виферон в свечах, интрон А, реферон А и др.)

показание к назначению: поражение ЦНС, а также все случаи врожденной краснухи с признаками активно-текущей инфекции с наличием в сыворотке крови противокраснушных антител класса Ig M.

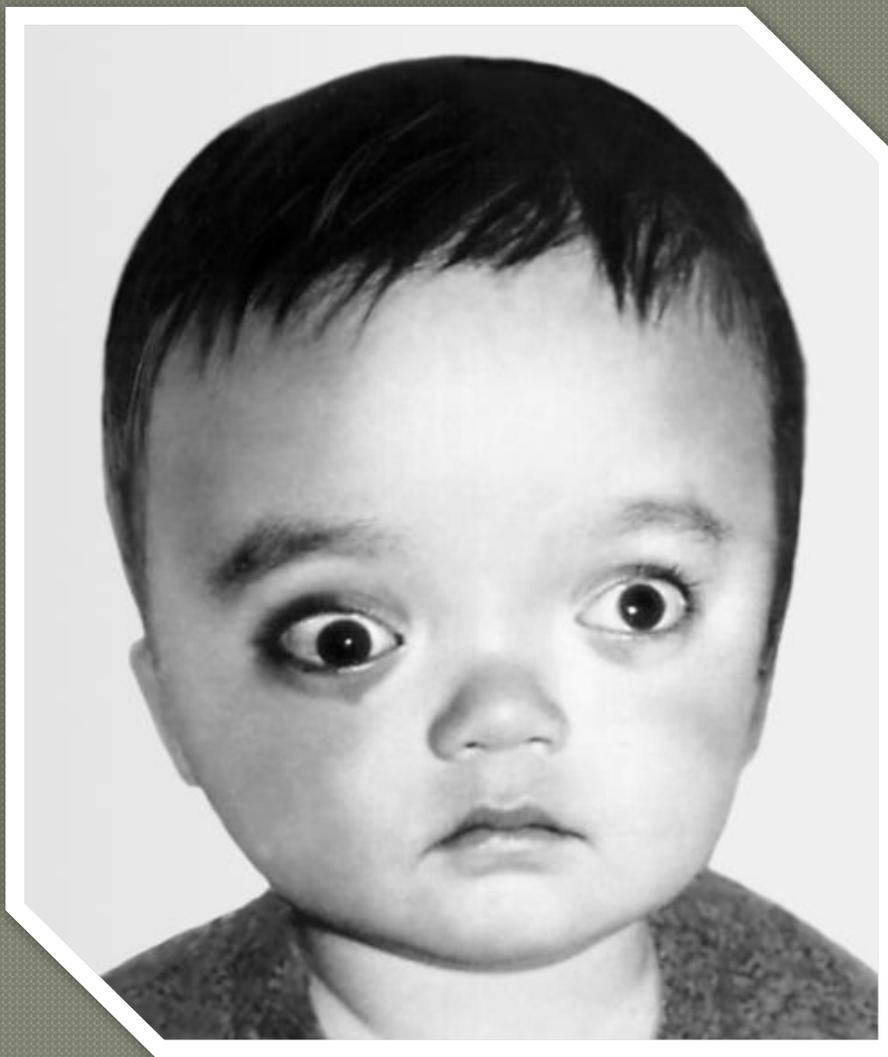


# Профилактика

Женщины половой зрелости, не болевшие краснухой, подлежат вакцинации. После вакцинации женщина должна избегать наступления беременности

В случае контакта беременной женщины с краснушным больным необходимо немедленно обратиться к врачу и обследоваться с целью выявления АТ

При заболевании беременной краснухой на 14 -16 неделях вопрос о рекомендации по сохранению беременности решается консилиумом врачей.



A close-up photograph of a baby's feet, which are small and pinkish-red, resting on a soft, white, textured blanket. The background is blurred, showing more of the blanket and the baby's legs. The overall tone is warm and gentle.

**Спасибо за внимание**