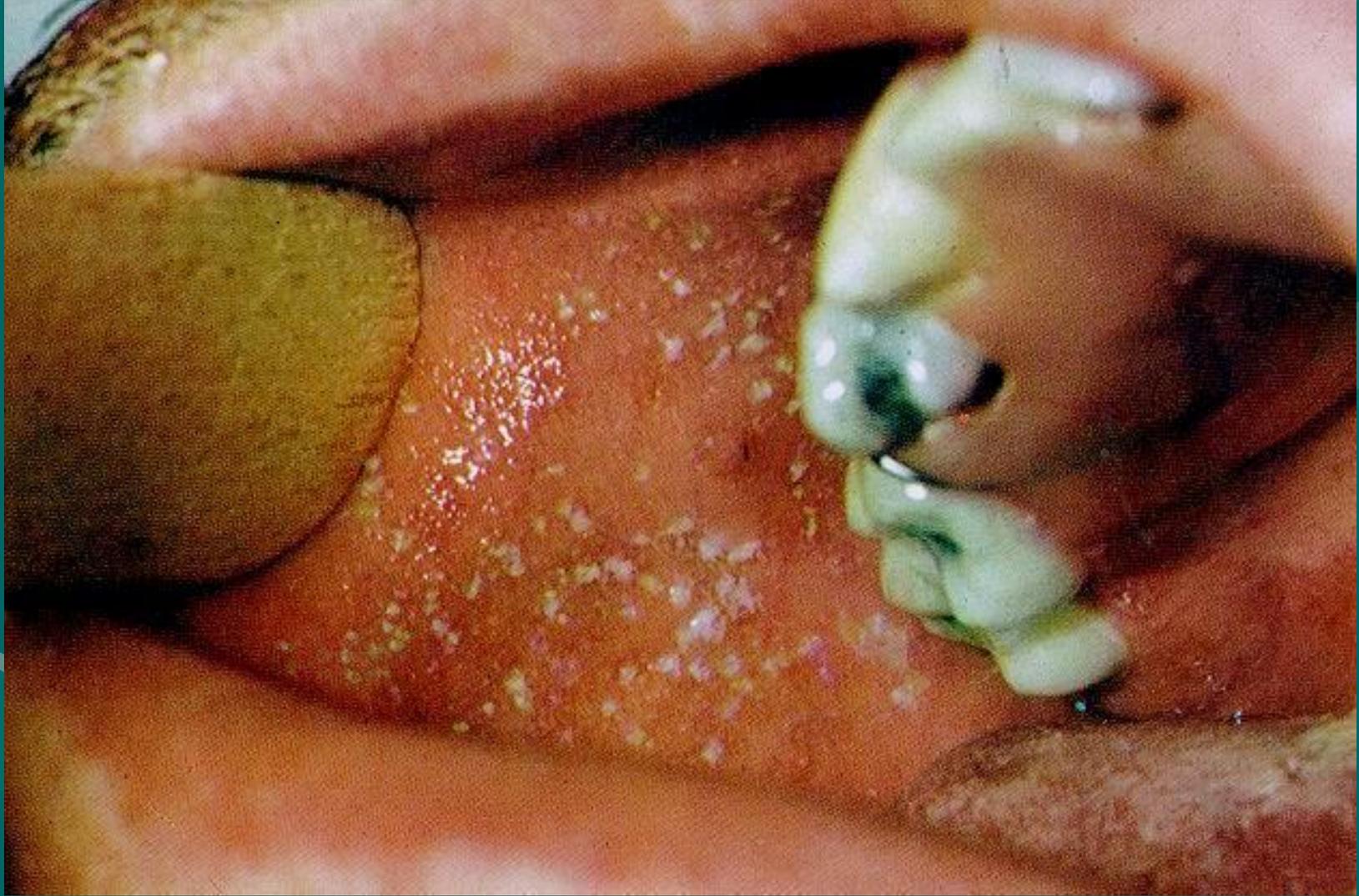


ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ,
ЛЕЧЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ И
КРАСНУХИ НА СОВРЕМЕННОМ
ЭТАПЕ



Продромальный период кори









Сыпь при кори (1-й день)



Сыпь при кори (2-й день)



Сыпь при кори (3-й день)



Типичный внешний вид больной при кори



Тяжелая корь



Корь – период пигментации





Клиническое определение случая кори (приказ МЗ РБ № 31 от 26.02.02)

- Любой больной с температурой и макуло-папулезной сыпью, и одним из следующих симптомов: кашлем, ринитом или конъюнктивитом.
- Любой больной, у которого медработник подозревает корь

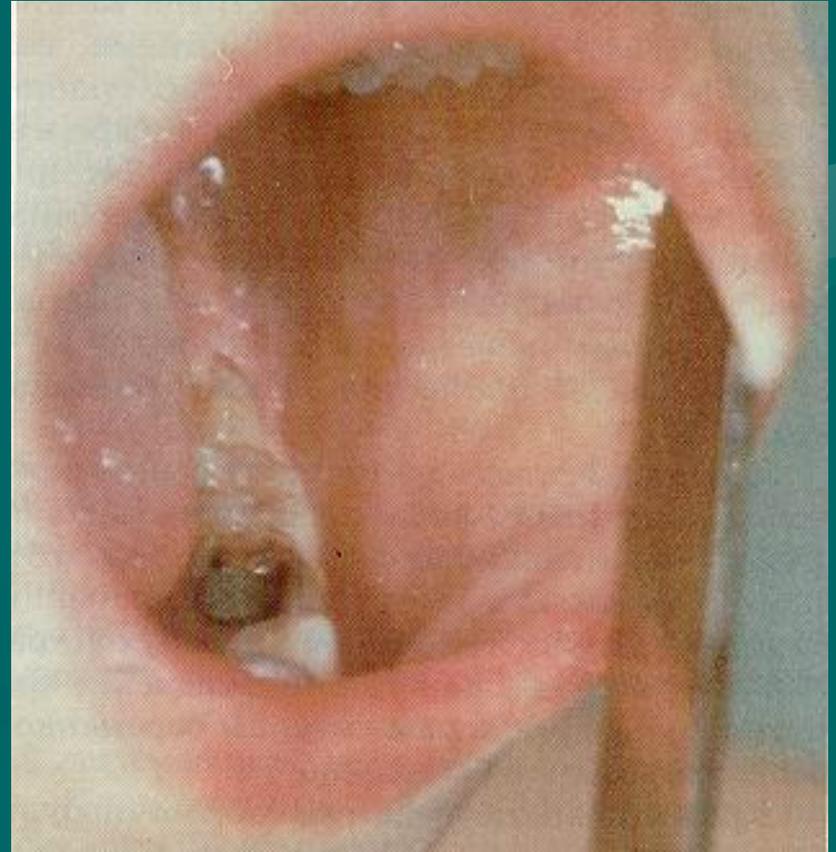
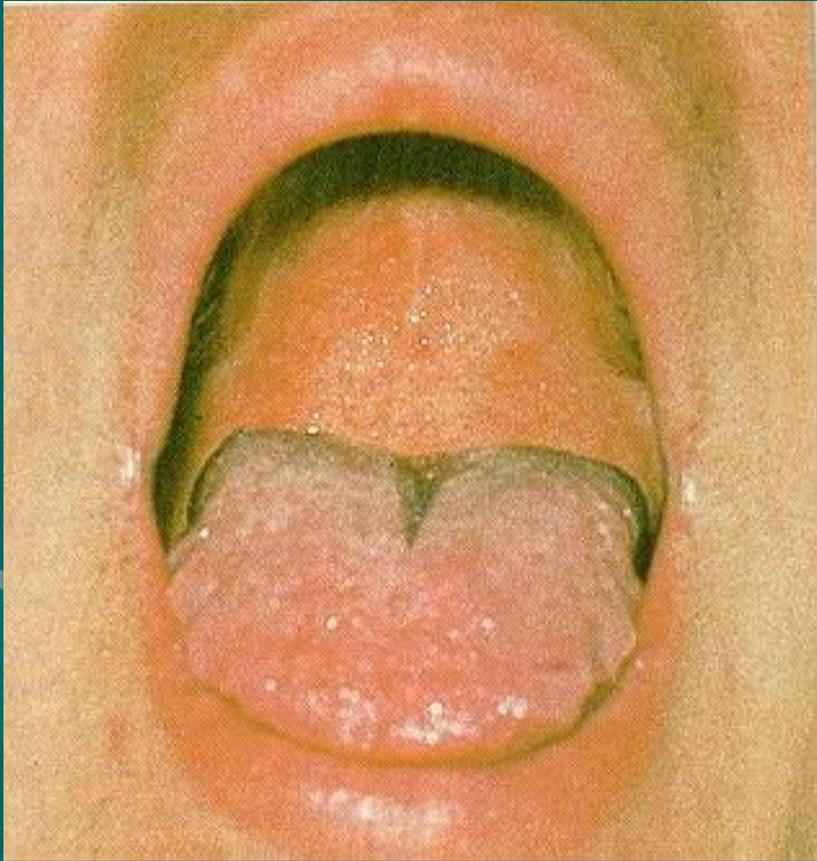
Подтверждение диагноза
(приказ МЗ РБ № 31 от 26.02.02)

- *Клинически подтвержденный случай кори;*
- *Лабораторно подтвержденный случай кори*
— соответствующий клин. определению кори, подтвержденный лабораторно или эпидемиологически связанный с лабораторно подтвержденным случаем кори

Лабораторное подтверждение диагноза (приказ МЗ РБ № 31 от 26.02.02)

- Ig M (ИФА) к вирусу кори в сыворотке больного в сроке от 4 до 28 дня
- Четырехкратное и более нарастание титра противокоревых Ig G в парных сыворотках, взятых на 4 – 7 день и на 15 – 25 день от появления сыпи
- Изоляция вируса кори

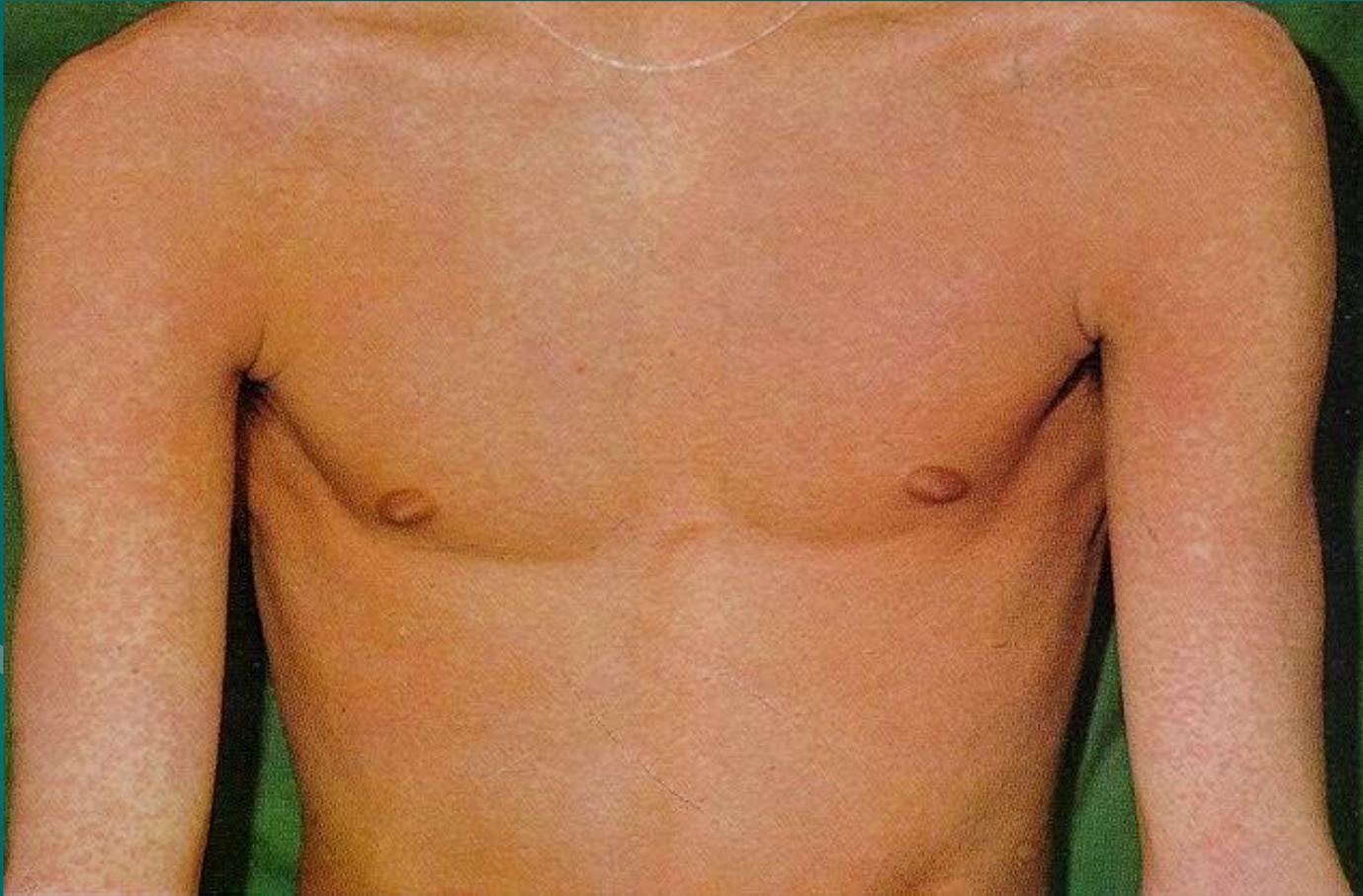
Энантема при краснухе и слизистая ротовой полости



Сыпь при краснухе



Сыпь при краснухе (2-й день)



Врожденная краснуха - глаукома



Врожденная краснуха – катаракта и помутнение хрусталика



Врожденная краснуха – геморрагическая сыпь



Стандартное определение случая краснухи (приказ МЗ РБ № 2 от 04.01.2006)

- *Подозрительный на краснуху случай* - температура, макуло-папулезная сыпь и один или более признаков: затылочная, заушная, шейная аденопатия, боль в суставах, артрит
- *Лабораторно подтвержденный случай краснухи:* наличие Ig M к вирусу краснухи в сыворотке крови больного
- *Эпидемиологически подтвержденный случай:* нет лаб. подтверждения, но соответствует клин. определению и эпидемиологически связан с лабораторно подтвержденным случаем краснухи

Стандартное определение случая СВК и врожденной краснушной инфекции (Приказ МЗ РБ от 04.01.2006)

- *Случай, подозрительный на СВК:* любой младенец в возрасте от 0 до 12 мес., у которого медработник заподозрил СВК, при этом:
- Мать в период беременности перенесла краснуху или подозрительное на краснуху заболевание;
- У ребенка есть заболевание сердца и/или один или несколько симптомов поражения глаз: катаракта, снижение остроты зрения, нистагм, косоглазие, микрофтальмия, глаукома

Стандартное определение случая СВК и врожденной краснушной инфекции

- *Клинически подтвержденный случай СВК:* у ребенка с подозрением на СКВ квалиф. специалистом обнаружены 2 осложнения из пункта А или одно из пункта А и одно из пункта В:
 - **А.** Катаракта, глаукома, врожденное заболевание сердца, дефект слуха, пигментная ретинопатия;
 - **В.** Пурпура, спленомегалия, микроцефалия, отставание в развитии, менингоэнцефалит, заболевание с костной рентгенопроницаемостью, желтуха в первые 24 часа жизни.

Стандартное определение случая СВК и врожденной краснушной инфекции

- *Лабораторно подтвержденный случай СКВ:*

ребенок с клинически подтвержденным диагнозом СВК и имеющий Ig M к вирусу краснухи в сыворотке крови

- *Врожденная краснушная инфекция:*

ребенок с наличием Ig M к вирусу краснухи, но без клинических проявлений СВК

Вакцинация против краснухи

- Живая ослабленная вакцина;
- Плановая вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет;
- Дополнительная – по эпидпоказаниям (МЗ РБ и санэпидслужба);
- В течение 3 мес. после прививки беременность нежелательна;
- Поствакцинальный иммунитет – 10 лет

Мероприятия в отношении источника инфекции при краснухе

- Госпитализация по клиническим и эпидпоказаниям;
- Продолжительность стационарного лечения – не менее 7 дней с момента появления сыпи;
- Выписка и допуск в детский коллектив после клин. выздоровления;
- Ребенок с СВК – источник инфекции 12 месяцев с момента рождения

Лабораторному обследованию на краснуху подлежат:

- Sporadic cases;
- 3 – 5 больных из очага групповой заболеваемости краснухой;
- При необходимости дифференциальной диагностики с корью (макуло-папулезная сыпь, лихорадка);
- Лица, ранее привитые против краснухи, с подозрением на краснуху;
- Беременные с подозрением на краснуху или контактировавшие с больным краснухой в первом триместре беременности;
- Дети до 12 месяцев при подозрении на СВК

Мероприятия в отношении КОНТАКТНЫХ ЛИЦ

- *В ДДУ и школах* – ежедневные осмотры контактных (термометрия, осмотр зева и кожи, лимфузлов);
- *За контактными, не привитыми (или привитыми однократно)* – меднаблюдение в течение 21 дня;
- *В организованных коллективах* – карантин на 21 день;
- Вакцинация непривитых лиц из очага инфекции краснухи;
- *Беременные из очага краснухи* подлежат меднаблюдению и серологическому обследованию;
- в 1 триместре беременности изолируются от больного на 10 дней.

Серологическая диагностика краснушной инфекции

- *Диагностика у больных* – выявление *Ig M (ИФА)* в сыворотке крови на 4 – 7 (по 28) день после появления сыпи;
- *Диагностика у беременных* – незамедлительное определение *Ig M и G* у беременной и у больного с сыпью, с которым она контактировала.
- *Обследование при подозрении на СВК* - выявление *Ig M (ИФА)* в сыворотке крови (до 6 месяцев) и вирусологическое обследование (мазки со слизистой носоглотки и пробу мочи) как можно раньше