



КРАСНУХА СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ: ОСОБЕННОСТИ, РИСКИ И ПРОФИЛАКТИКА

Машарипова Ш.С

Атаджанова О.Н

Якубов К.Я

Ургенчский филиал Ташкентской
медицинской академии, Ургенч, Узбекистан

Аннотация: Краснуха — это вирусная инфекция, которая может иметь серьёзные последствия для беременности, особенно на ранних сроках. Основной угрозой является врождённый синдром краснухи (ВСК), характеризующийся серьёзными пороками развития плода, включая поражения зрения, слуха и центральной нервной системы. В статье рассматриваются особенности течения инфекции у беременных, риски для плода, методы диагностики и профилактики.

Ключевые слова: Беременность, вирус, патология, осложнение, риск, симптомы, летальность.

Abstract: Rubella is a viral infection that can have serious consequences for pregnancy, especially in the early stages. The main threat is congenital rubella syndrome (VSC), characterized by serious malformations of the fetus, including damage to vision, hearing, and the central nervous system. The article discusses the features of the course of infection in pregnant women, risks to the fetus, methods of diagnosis and prevention.

Key words: Pregnancy, virus, pathology, complication, risk, symptoms, mortality.



Введение: Краснуха является высококонагиозным инфекционным заболеванием вирусного происхождения. Вирус краснухи легко распространяется при дыхании, кашле или чихании инфицированного человека. У большинства детей и взрослых, заболевших краснухой, наблюдается легкое повышение температуры тела и сыпь.

Когда женщина заражается вирусом краснухи на ранних сроках беременности, вероятность передачи вируса плоду составляет 90%. Краснуха во время беременности, особенно в первом триместре, может привести к выкидуши, гибели плода, мертворождению или врожденным порокам развития у младенца, известным как синдром врожденной краснухи (СВК).

Наиболее эффективным способом профилактики краснухи и ее передачи является вакцинация. Вакцина безопасна и помогает организму бороться с вирусом.

Согласно оценкам, в 2022 г. в 78 странах было зарегистрировано 17 865 случаев заболевания краснухой, несмотря на наличие безопасной и экономически эффективной вакцины.

С 2000 г. [Партнерство по борьбе с корью и краснухой \(ПБКК\)](#), ранее называвшееся Инициативой по борьбе с корью и краснухой, помогает в общемировом масштабе доставлять детям вакцины против кори и краснухи, способствуя, по оценочным данным, спасению 57 миллионов жизней и значительному сокращению врожденных пороков развития в связи с СВК.

Краснуха, вызываемая вирусом Rubella, передаётся воздушно-капельным путём и обладает высокой контагиозностью. Инфекция имеет сезонный характер, с повышением заболеваемости в зимний и весенний периоды. У взрослых, особенно беременных, инфекция приобретает особую значимость из-за возможного негативного влияния на плод. Понимание патогенеза и методов профилактики краснухи остаётся критически важным для общественного здоровья.



Риски краснухи во время беременности

1. Ранние сроки беременности наиболее опасно инфицирование в первом триместре беременности, когда происходит закладка органов и систем плода. В этот период вирус легко проникает через плацентарный барьер и поражает развивающиеся ткани, что может привести к:

- Катаракте и другим дефектам зрения.
- Глухоте.
- Врожденным порокам сердца.
- Микроцефалии и умственной отсталости.

Риск возникновения врождённых аномалий составляет до 85% при заражении в первые 12 недель беременности.

2. Второй триместр на сроке от 13 до 20 недель риск значительно снижается, но остаётся вероятность поражения слуха и других органов.

3. Третий триместр заражение на поздних сроках редко вызывает серьёзные последствия, хотя в некоторых случаях возможно нарушение нормального развития плода.

Клинические проявления у беременных

У беременных женщин краснуха может проявляться следующими симптомами:

- Лёгкая лихорадка.
- Мелкоточечная сыпь, которая начинается на лице и распространяется на туловище и конечности.
- Увеличение и болезненность затылочных и шейных лимфатических узлов.
- Общая слабость.

Важно отметить, что до 50% случаев инфекции протекают бессимптомно, что увеличивает риск поздней диагностики и необнаружения заболевания.

Диагностика



1. Серологические методы

Определение антител IgM к вирусу краснухи для выявления острой инфекции.

Определение уровня IgG для оценки наличия иммунитета.

2. Полимеразная цепная реакция (ПЦР)

ПЦР позволяет определить вирусную РНК в крови, моче или околоплодной жидкости.

3. Пренатальная диагностика

Амниоцентез и кордоцентез могут использоваться для выявления вируса у плода, особенно при подозрении на врождённый синдром краснухи.

Профилактика

1. Вакцинация

Вакцинация против краснухи — основной метод профилактики. Живую вакцину против вируса краснухи вводят за 1-3 месяца до планируемой беременности. Беременным вакцина противопоказана.

2. Скрининг иммунитета.

На этапе планирования беременности рекомендуется проводить скрининг антител IgG к вирусу краснухи. Женщины без иммунитета должны быть вакцинированы.

3. Изоляция и профилактика контактной передачи

Беременные должны избегать контактов с инфицированными людьми, особенно во время вспышек инфекции.

Лечение и ведение беременности при заражении

Специфического противовирусного лечения краснухи не существует. Ведение беременности зависит от срока заражения:

- В первом триместре:** в случае подтверждения инфекции врачи обсуждают с пациенткой возможность прерывания беременности из-за высокого риска врождённых пороков.
- Во втором и третьем триместре:** проводится динамическое наблюдение за плодом с помощью УЗИ и других методов пренатальной диагностики.

Заключение



Краснуха остаётся серьёзной угрозой для беременных женщин и их потомства. Эффективная вакцинация и своевременный скрининг — ключевые меры для предотвращения заболевания. Повышение осведомлённости о рисках краснухи среди женщин репродуктивного возраста и совершенствование профилактических программ помогут минимизировать её влияние на здоровье матерей и детей.

Список литературы / References

1. World Health Organization. Rubella and Congenital Rubella Syndrome. Fact sheet. 2023.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and Control of Rubella. Guidelines. 2023.
3. I. Михайлов, “Эпидемиология и профилактика краснухи в РФ”, Журнал инфекционных болезней, 2022.
4. Matyakubova O. U. et al. EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF CHICKENPOX AMONG CHILDREN IN THE KHAREZM REGION //Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities. – 2023. – Т. 11. – №. 4. – С. 11-14.
5. Ойша Уриновна, М. ., Шохиста Сабировна, . М. ., Хамида Рустамовна, . И., & Руслан Рустамбекович, Н. . (2022). КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ В. Новости образования: исследование в XXI веке, 1(5), 565–568. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2405>
6. Машарипова Шохиста Сабировна, Артиков Икром Ахмеджанович, Матякубова Ойша Уриновна РАСТРОЙСТВА ПСИХИКИ У БОЛЬНЫХ ДЕСТРУКТИВНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 // JCRR. 2021. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rastroystva-psihiki-u-bolnyh-destruktivnymi-formami-tuberkuleza-v-usloviyah-pandemii-covid-19> (дата обращения: 13.09.2023).



7. Шохиста Сабировна, М., Икром Ахмеджонович, А. ., Сирож Эрназарович, С. ., & Дилфузада Кадамовна, А. . (2022). ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ ГЕПАТИТОВ. Новости образования: исследование в XXI веке, 1(5), 573–577. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2409>
8. Шохиста Сабировна, М., Икром Ахмеджонович, А. ., Сирож Эрназарович, С. ., & Дилфузада Кадамовна, А. . (2022). ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ ГЕПАТИТОВ. Новости образования: исследование в XXI веке, 1(5), 573–577. извлечено от <https://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2409>
9. Шохиста Сабировна, Машарипова, Артиков Икром Ахмеджонович, Садуллаев Сирож Эрназарович, и Абдуллаева Дилфузада Кадамовна. 2022. «ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ ГЕПАТИТОВ». Новости образования: исследование в XXI веке 1 (5):573-77. <https://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2409>.
10. Машарипова Шохиста Сабировна, Матякубова Айша Уриновна Кумысолечение ослабленных детей в Хорезмском регионе // Наука, образование и культура. 2020. №2 (46). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kumysolechenie-oslablennyh-detey-v-horezmskom-regione> (дата обращения: 13.09.2023).
11. Машарипова Ш.С., Матякубова А.У. КУМЫСОЛЕЧЕНИЕ ОСЛАБЛЕННЫХ ДЕТЕЙ В ХОРЕЗМСКОМ РЕГИОНЕ // Наука, образование и культура - № 2(46), 2020
12. Shavkat Rakhimbaevich, Y., Ruslan Rustambekovich, N., Shokhista Sabirovna, M. ., & Sobir Masharipovich, M. (2022). COURSE OF NOCOSPITAL PNEUMONIA IN PATIENTS ON LONG-TERM ALV. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(5), 569–572. извлечено от <http://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/2407>
Машарипова Ш.С., Матякубова О.У ТЕЧЕНИЕ ВИЧ/СПИД ИНФЕКЦИИ У



БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ / European science. 2020 г. № 3 (52) – стр. 110-113.

13. Машарипов С.М., Юсупов Ш.Р., Машарипова Ш.С., Матякубова О.У. КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ В / Вестник ТМА.uz. 2023 г. № 3 (2) - стр. 155-157.
14. Машарипова Ш.С., Матякубова А.У. Течение ВИЧ/СПИД инфекции у больных туберкулезом / European Science. 2020 г. №3 (52) – стр. 108-110.
15. Машарипова Ш.С., Артиков И.А., Матякубова О.У. (2022). РАСТРОЙСТВА ПСИХИКИ У БОЛЬНЫХ ДЕСТРУКТИВНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19. / Журнал кардиореспираторных исследований, 2021 г. № 2 (3) – стр. 73–77.
16. Nurlayev R. R. et al. IMPROVING THE PRIMARY PREVENTION OF ACUTE DIARRHEAL DISEASES AMONG CHILDREN //Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities. – 2023. – Т. 11. – №. 4. – С. 6-10.
17. Садуллаев С.Е., Машарипова Ш.С., Машарипов С. (2023). КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С COVID-19, У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА. Международный журнал образования, социальных и гуманитарных наук. Finland Academic Research Science Publishers, 11(9), 851–856.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.8411154>