

Краснуха у детей

Ваш ребенок покрылся мелкой розовой сыпью и жалуется на боль в лимфоузлах? Скорее всего, у него краснуха, одна из распространенных и очень заразных инфекций. Расскажем, как лечить краснуху и почему вакцинация – лучший способ защиты от вируса



Причины краснухи у детей

Краснуха – одно из самых распространенных детских инфекционных заболеваний. Его возбудителем является представитель семейства тогавирусов. Вирус довольно устойчив – хорошо сохраняется на поверхностях, переносит низкие температуры и боится только ультрафиолета.

Заразиться краснухой очень просто – достаточно побывать в контакте с больным человеком. Дело в том, что у краснухи есть инкубационный период – перед острым течением болезни больной может не испытывать никаких неприятных симптомов, но при этом уже быть заразным для окружающих. Заражение происходит воздушно-капельным путем: при тесном общении с заболевшим, особенно, когда он кашляет или чихает, при использовании общей посуды. Также мать, заразившись краснухой во время беременности, может передать вирус своему ребенку через плацентарный кровоток – такая форма болезни будет считаться врожденной. Также малыш может заразиться от больной матери через грудное молоко.

Как показывает статистика, чаще всего краснуха встречается у детей в возрасте от трех до девяти лет, а вот у малышей до полугода (за исключением врожденной формы) болезнь встречается крайне редко. Также отмечается, что чаще всего

случаи заболевания регистрируются в холодное время года, а после у переболевшего краснухой формируется к ней пожизненный иммунитет.

Симптомы краснухи у детей

Как правило, симптомы у краснухи довольно выраженные: это сыпь, общее недомогание, увеличение и болезненность шейных [лимфоузлов](#), иногда лихорадка и боль в горле.

Острой фазе болезни предшествует длительный (2-3 недели) инкубационный период. Потом ребенок начинает жаловаться на недомогание: у него может повышаться температура до 38 градусов, возникают головные боли и боли в мышцах, увеличиваются и становятся болезненными шейные и затылочные лимфоузлы, малыш становится вялым и сонливым. Впрочем, иногда лихорадка может отсутствовать, и общее состояние маленького пациента почти не ухудшается. Также часто воспаляется горло, может появиться насморк и сухой кашель.

Главным симптомом, конечно, является сыпь – мелкая, розового цвета, пятнистая или в виде папул. Первые элементы высыпаний появляются на лице и практически сразу же распространяются по всему телу, кроме ладоней и ступней. Больше всего сыпи на ягодицах, локтевых и коленных сгибах, на груди и спине. Также возможно появление сыпи и на мягком небе. При этом выраженного зуда (как, например, при ветрянке) нет, а сами высыпания не сливаются между собой. Примерно через 3-4 дня сыпь начинает бледеть и уменьшаться, а на 5-7 день полностью исчезает, не оставляя после себя никаких следов.

- Мелкоточечная розовая сыпь;
- Головная боль;
- Температура до 38С;
- Увеличенные и болезненные шейные и затылочные лимфоузлы;
- Боль в горле, насморк;
- Сонливость, вялость.

Лечение краснухи у детей

Если вы заподозрили у своего ребенка краснуху, немедленно ограничьте его контакты с другими детьми (и особенно беременными женщинами!), после чего вызовите врача на дом. Доктор осмотрит ребенка, назначит необходимое лечение и даст рекомендации по уходу.

Диагностика

Диагноз ставит педиатр во время осмотра ребенка, иногда может потребоваться лабораторное подтверждение краснухи. Первый вариант – это вирусологический метод диагностики: возбудителя заболевания выявляют в крови, моче или смывах из носоглотки. Также существует серологический метод диагностики, который

позволяет определить наличие/отсутствие антител к вирусу краснухи. Кровь из вены берется на 5-10 день заболевания. Если в крови обнаружены иммуноглобулины класса М, это говорит о том, что болезнь протекает прямо сейчас. Если обнаруживаются иммуноглобулины класса G, это значит, что ребенок уже переболел краснухой и у него выработался к ней иммунитет (или ему провели курс вакцинации).

Современные методы лечения краснухи у детей

Обычно краснуха у детей (в отличие от взрослых и, особенно – у беременных женщин, у которых вирус может вызывать уродства плода) протекает достаточно легко. Госпитализация требуется редко, например, если ребенок совсем маленький, у него есть сопутствующие хронические заболевания, или болезнь протекает с осложнениями.

Для лечения краснухи у детей врачи не назначают ни антибиотики, ни противовирусные. Для скорейшего выздоровления ребенку настоятельно рекомендуется соблюдать постельный режим, обильное питье (вода, компоты, морсы, травяной чай), при повышении температуры врач может назначить жаропонижающее на основе ибупрофена или парацетамола. Также ребенок должен хорошо высыпаться, а вот телевизор и гаджеты нужно максимально ограничить.

При наличии высыпаний во рту следует соблюдать лечебную диету. Во-первых, никаких соленых, копченых, острых продуктов, исключить все жареное. Продукты лучше отваривать, тушить или запекать, главное, чтобы они не травмировали слизистую рта. Хорошо подойдут бульоны, супы, каши, пюре. Следите, чтобы еда и напитки не были слишком горячими или наоборот холодными.

Также постарайтесь чаще убирать комнату, где находится больной ребенок – проветривайте ее, делайте влажную уборку, продезинфицируйте поверхности и игрушки. Если есть возможность, приобретите или позаимствуйте кварцевую или бактерицидную лампу, чтобы обеззаразить помещение.

Профилактика краснухи у детей в домашних условиях

Чтобы не допустить распространение инфекции, больного ребенка изолируют до 7 дня с момента появления сыпи. Однако самым главным способом защиты от краснухи на сегодняшний день является **вакцинация** – это может быть и комбинированная вакцина против кори, паротита и краснухи, которую делают детям в рамках Национального календаря прививок, и моновакцина.

Вакцинация проводится в два этапа: в первый раз в 12-16 месяцев, затем идет ревакцинация в 6 лет. Также возможно сделать прививку и во взрослом возрасте, если в детстве вакцинация не проводилась. Особенно это актуально для девушек и молодых женщин, которые не болели краснухой и готовятся к материнству.

К плюсам вакцины относится то, что она создает длительный устойчивый иммунитет к вирусу (защита практически 100%), предотвращает заболевание

краснухой во время беременности, а значит, защищает плод от внутриутробной гибели и развития тяжелых пороков. Сама вакцина хорошо переносится детьми, не вызывая осложнений.

Также возможна экстренная профилактика, когда контактными детям и беременным женщинам вводится противокраснушный иммуноглобулин.

– Вакцинация от краснухи помогает почти в 95 процентах случаев, после прививки люди получают стойкий иммунитет и не болеют краснухой, а даже если вдруг заболеют, то болезнь будет протекать у них в легкой форме и без осложнений. Вакцинация по нашему Национальному календарю прививок проводится в 12 месяцев (вместе с прививкой от кори и паротита), и ревакцинация проводится уже потом в 6 лет

Как отличить сыпь при краснухе от сыпи при кори?

При краснухе и кори сыпь чаще всего бывает мелкоточечная, но при краснухе она совсем мелкая, примерно 5-7 миллиметров. При кори – до 10 миллиметров. При этом при краснухе сыпь выступает одновременно и выглядит одинаково – что на голове, что на ногах. При кори же сыпь выходит строго поэтапно: в первый день – на голове и на шее, во второй день – на руках, грудной клетке и т.д. Также чаще всего при кори сыпь локализуется в верхней части тела и имеет склонность к слиянию. При краснухе слияния обычно не происходит. За счет того, что при кори сыпь имеет такую этапность, на 3-4 день на лице элементы сыпи бледнеют, а на ногах сыпь еще свежая. Еще при кори сыпь возвышается над уровнем кожи, а при краснухе находится на одном уровне, кожа ровная на ощупь.

Какие могут быть серьезные осложнения у краснухи?

Серьезные осложнения при краснухе бывают редко, но все же случаются. К ним относится краснушный энцефалит (встречается на 5-6 тысяч случаев заболевания), который приводит к необратимым последствиям со стороны головного мозга, неврологическим проблемам – например, к параличу. Функция нервной системы нарушается без возможности восстановления. У детей возникает риск развития краснушного энцефалита при сниженном иммунитете. Также из осложнений можно назвать артриты (чаще встречаются у взрослых) и невриты (встречаются очень редко).

Из интернет-источников