

Случай врожденной краснухи на педиатрическом участке

Котовский Александр Валерьевич, кандидат медицинских наук, доцент
ПИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Резюме. В статье рассматривается клинический случай врожденной краснухи у ребенка. Пример инфицирования матери на раннем сроке беременности, которая получила своевременную медицинскую помощь в виде максимального устранения краснушных антигенов. Рассмотрен характер патологического влияния раннего инфицирования на плод. Приведены клинические проявления синдрома врожденной краснухи у новорожденного ребенка, получившего поддержку на ранних этапах гестации. Приведены результаты наблюдения за состоянием здоровья данного ребенка в течение трех лет

Ключевые слова: беременность, новорожденный ребенок, краснуха.

Summary. The article discusses the clinical case of congenital rubella in a child. An example of infection of a mother in early pregnancy, which received timely medical care in the form of the maximum elimination of rubella antigens. The nature of the pathological effect of early infection on the fetus is considered. The clinical manifestations of congenital rubella syndrome in a newborn baby who received support in the early stages of gestation are presented. The results of monitoring the state of health of this child for three years are presented.

Keywords: pregnancy, newborn baby, rubella.

Краснуха относится к управляемым инфекциям на основе национального календаря профилактических прививок. В настоящее время сложно встретить синдром врожденной краснухи у новорожденных детей. Любо случай этой патологии является значимым для практического звена здравоохранения как с позиции течения, так и с позиции взаимоотношения врача с родителями и больными детьми.

Девочка Ю. родилась от первой беременности. В 6-7 недель мать, после контакта с больным краснухой (заболел муж), провела исследование крови на титр anti-Rubella-IgM. Было выявлено наличие титра IgM к краснушному вирусу 2.21 (N 0-1), IgG - 7.35 МЕ/мл (N 0 - 4,9). Индекс avidности IgG к краснушному вирусу 77.00. Так как беременная женщина наблюдалась в центре планирования семьи, учитывая сомнительный результат анализа титра антител, было решено провести плазмоферез. Очищение крови проводили дважды: на сроке беременности в 7-8 недель и 14-15 недель. Добились снижения титра anti-Rubella-IgM до 0,22 МЕ/мл. У женщины клинических проявлений инфекционного заболевания характерных для краснухи не наблюдали. В дальнейшем течении беременности отклонений не выявлено. Опасность Rubella-вируса заключается в том, что в ранние сроки беременности он способен проходить через гемато-плацентарный барьер и вызывать у плода неисправимые нарушения развития. В зависимости от срока беременности это могут быть пороки развития центральной нервной системы при поражении с 3 - 11 неделю, которые возникают до 70 % случаев инфицирования. На 4 - 7 неделе развиваются врожденные дефекты органа зрения и сердца в 50 % случаев. Меньше 30% врожденных пороков развития приходится на орган слуха при инфицировании на 7-12 неделе беременности. В нашем рассматриваемом случае контакт с

вирусом краснухи произошел на 6-7 неделе беременности и мы могли ожидать рождение ребенка из V группы риска - новорожденные с риском развития врожденных пороков органов и систем. Учитывая, что описываемый случай из практики наблюдали в 2001-2004 годах, когда скрининговое обследование новорожденных не включало аудиометрический тест, наблюдение новорожденной включало оценку реакции зрительного и слухового восприятия и рефлексов, консультацию офтальмолога, ревматолога и невропатолога. Со стороны офтальмолога и ревматолога критических замечаний по состоянию здоровья девочки Ю сделано не было. Со стороны неврологического статуса был выявлен выраженный гипертензионно - гидроцефальный синдром и синдром гипервозбудимости. До шестимесячного возраста наблюдали резко выраженную кожную гиперэстезию, которая препятствовала адекватной оценке рефлексов. Данного ребенка мы наблюдали в течение трех лет, до того момента, когда родители вместе с девочкой переехали на новое место жительства. На первом году росла и развивалась с задержкой нервно-психического развития с задержкой на 2 эпикризных срока. Прививаться начала с 6-ти месячного срока и к году имела только две прививки АКДС. Это связано с развитием выраженной кожной аллергической реакции, которая в 1 год перешла в детскую экзему. В дальнейшем кожная алергопатология вышла на первый план.

Таким образом можно заключить, что своевременная очистка организма беременной женщины от краснушных антигенов позволяет профилактировать развитие у плода врожденных пороков развития. Однако в функциональном плане органы — мишени: сердце, глаза и мозг все равно подвергаются массивной атаке. Неизбежно развитие функциональных отклонений в работе этих систем органов