

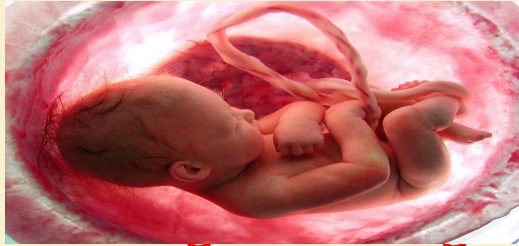
# Случай неонатальная ветряной оспы



Выполнила студентка 3 курса 6 группы  
Бурцева Дарья Владимировна  
Руководитель к.м.н., доцент Хохлова Елена  
Николаевна

# Ветряная оспа и беременность

- Ветряная оспа - острое, высококонтагиозное вирусное заболевание, распространенное во всем мире, вызываемое вирусом рода Herpesvirus, Varicellae Zoster при первичном контакте организма.



- **Синдром врожденной ветряной оспы**
  - Развивается у **2%** новорожденных, при контакте с ВЗВ на 13-20 неделе гестации,
  - тяжелые повреждения у плода,
  - риск развития опоясывающего лишая в детском возрасте.
- **Неонатальная ветряная оспа**
  - Матери инфицировались на поздних сроках беременности (менее 14 дней до родов),
  - Инфицирование менее чем за 5 дней до родов: Летальность составляет **до 30%**

# Синдром врожденной ветряной оспы

- Развивается у 2% новорожденных при контакте ВЗВ на 13-20 недели гестации.
- Тяжелый повреждения у плода( микроэнцефалия, энцефалиты, кортикарная атрофия, мышечная атрофия, гипоплазия конечностей, гипотрофия.
- Летальность достигает 61%



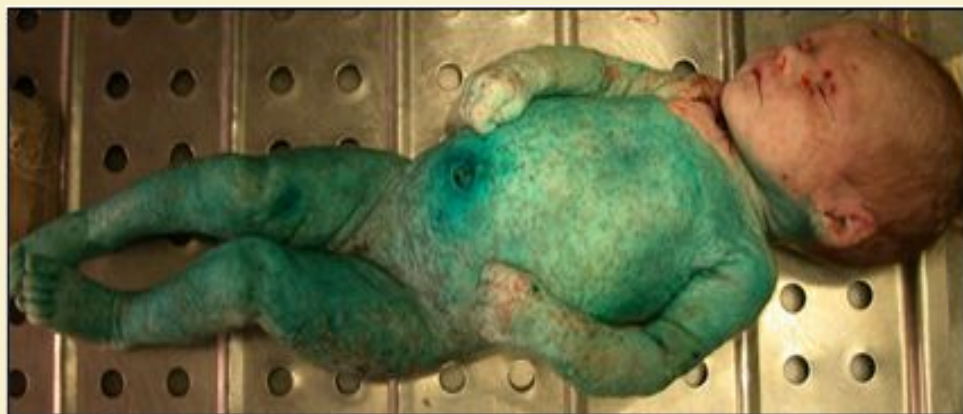
# Синдром врожденной ветряной оспы

- Неврологические и другие последствия



# Ветрянная оспа, генерализованная форма

**1. Больная Р. Д.  
17 сут. 09.05 г.**



**2. Девочка Б. 1.11.2020**





# Случай врожденной ветряной оспы

- Под наблюдением находился новорожденный ребенок с врожденной ветряной оспой, который родился в Областном перинатальном центре г. Курск 01.11.2020



# Случай врожденной ветряной оспы

- 1.11.2020 в Областном перинатальном центре г. Курск родилась девочка от второй беременности и первых срочных родов от женщины Б. 21 года.
- При рождении оценка по шкале Апгар 8б. (1 мин), 9б.(5мин), масса тела 2900гр, длина 50 см, окружность головы 34см, размер большого родничка 1.0 x 1.0 см, на коже отмечаются "вялые" везикулы с подсыхающей корочкой на волосистой части головы, туловища, конечностях. Дыхание в легких пуэрильное, хрипов нет. Печень и селезенка не увеличены. Состояние удовлетворительное.
- На основании данной клинической картины, данных эпидемиологического анамнеза матери ребенка (за 2 недели до родов 19.10.2020 перенесла среднетяжелую форму ветряной оспы). Заразилась от отца ребенка, страдающего опоясывающим герпесом. Учитывая удовлетворительное состояние, ребенок был выписан на 3-е сутки, под наблюдением по месту жительства



# Случай врожденной ветряной оспы

Лечение "Вифероном-1" в течение 5-10 дней снижает вероятность неблагоприятного исхода и способствует выздоровлению детей. Ранний неонатальный период протекает удовлетворительно.





**Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, используемых для лечения детей больных ветряной оспой (Клинические рекомендации, 2015)**

<b>Лекарственное средство</b>	<b>Уровень доказательности</b>
<b>Ацикловир</b> (при тяжелых формах заболевания)	<b>2+</b>
<b>Интерферон альфа</b> (клинические проявления ветряной оспы в любом возрасте)	<b>2+</b>
<b>Анаферон-детский</b> (противопоказан детям до 1 месяца)	<b>2+</b>
<b>Иммуноглобулин человека нормальный</b> (при лечении тяжелых вирусных инфекций)	<b>2+</b>
<b>Меглюмина акридонацетат</b> (Клинические проявления ветряной оспы. Противопоказан детям до 4 лет, беременным, кормящим грудью)	<b>2+</b>

# Вакцинация

- Ослабленный живой вирус штамма Ока
- Оптимальный возраст для вакцинации - 12-24 мес
- Календарь прививок по эпидпоказаниям (14 сентября 2020 г.)

Согласно региональному календарю вакцинацию проводят 1-кратно в возрасте 12 месяцев - 7 лет

- **ВАРИПРИКС™ (ГлаксосмитКляйн, Бельгия)**
- **ВАРИВАКС (Мерк Шарп и Доум, США)**
- **ОКАВАКС (Институт Бикен, Япония)**
- **ЗОСТАВАКС (у лиц старше 60 лет) (Мерк Шарп и Доум, США)**

# Варилрикс: схемы вакцинации

## Плановая вакцинация:

12 мес. - 13 лет

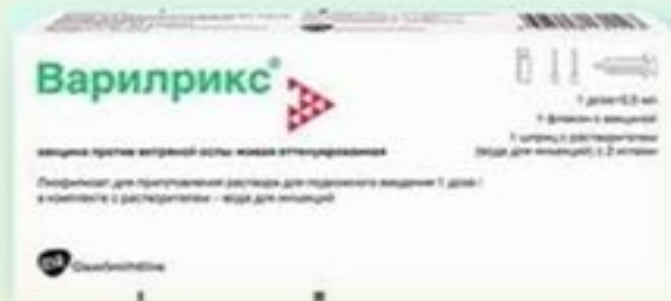
1 доза вакцины  
(0,5 мл) подкожно  
однократно

## Экстренная профилактика:

однократно 1 дозой вакцины (0,5  
мл) в течение первых 96  
(оптимально 72 часов) после  
контакта

13 лет и старше (включая  
контактных с группами высокого  
риска и заболевшими):

по 1 дозе (0,5 мл) подкожно двукратно  
с интервалом между введениями 6-10  
недель





# Противопоказания

- **Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, в том числе к неомоцину;** симптомы гиперчувствительности на предыдущее введение вакцины Варилрикс
- **Первичный или приобретенный иммунодефицит (ВИЧ, стероиды), лимфоциты - менее 1200 лимфоцитов/мм<sup>3</sup>,** а также при наличии других признаков клеточного иммунодефицита
- **Беременность или планируемая беременность** течение трех месяцев
- **Период кормления грудью**
- **Временные противопоказания,** если человек болел легкими респираторными или кишечными инфекциями, то прививку можно ставить через 2-4 недели.

# Заключение

- Таким образом, заражение матери происходит за 16 дней до родов то ребенок рождается только с легкими симптомами.
- В случае приобретения матерью инфекции в период менее чем за пять дней до родов и до 2 дней после родов или очагов, развившихся у новорожденного между 5-ми 10-м днем жизни, болезнь протекает тяжелее и дети подвержены риску диссеминации инфекции с последующим пневмонитом, энцефалитом, фульминантной пурпурой, обширным кровотечением, гипотензией и смертью.



**Спасибо за  
внимание.**

