



سر خجبه

Rubella

(German measles)

عامل بیماری

- مخزن : انسان
- انتقال: ترشحات تنفسی
- دفع ویروس: از 7 روز قبل تا 7 روز بعد از راش
- مادرزادی: ترشحات بدن، تا 1 سال

علائم بالینی

- بدون علامت (تا 50%)
- علائم اولیه (1-5 روز): تب، ضعف، علائم تنفسی فوقانی
- راش، آدنوپاتی، درد و التهاب مفصل
- عارضه: کاهش پلاکت، انسفالیت

سندرم سرخجه مادرزادی

- ابتلا در حاملگی: سقط، مرگ جنین، زایمان زودرس، نوزاد با نقائص مادرزادی (چشم، گوش، قلب)
- علائم گذرا: بزرگی کبد و طحال، پنومنی بینابینی، کاهش پلاکت با پتشی و پورپورا، انمی همولیتیک، آدنوپاتی، مننگوانسفالیت
- علائم دائمی: نقص شنوایی تا کری، مشکلات قلبی، مشکلات بینایی (آب مروارید، کدورت قرنیه، میکروفتالموس، رتینوپاتی، گلوگوم)، میکروسفالی، عوارض مغزی (عقب افتادگی مغزیو حرکتی، اتیسم)

تشخیص

- سرولوژی: انتی بادی IgM، افزایش بیش از 4 برابر IgG، تست اویدیتی IgG پایین
- جداسازی ویروس: خون و حلق تا 2 هفته بعد از راش
- RT-PCR

سندرم سرخجه مادرزادی

- مشکلات چشمی، گوش‌ی و قلبی
- سرولوژی: آنتی بادی IgM تا یک سال بعد، IgG پایدار
- جداسازی ویروس: سواب حلقی، ادرار، مایع مغزی نخاعی تا یک سال بعد
- RT-PCR

خانم حامله

- غربالگری حاملگی (آنتی بادی)
- واکسیناسیون
- ابتدا در 11 هفته اول: تا 90%
- در 20 هفته اول: 20%

درمان

- بدون درمان قطعی
- درمان علامتی
- ایمون گلوبولین جلوی آلودگی جنین را نمی گیرد (20 میلی در 72 ساعت اول)

پیش گیری

- (MMRV) , (MMR) , (MR)
- بعد از یک سالگی: یک دز ایمنی 95%
- دز اول 12-15 ماهگی و دز دوم در 4-6 سالگی
- 12 و 18 ماهگی
- موارد توصیه شده: بالای 1 سالگی، خانمهای سن حاملگی، در موارد تماس های جمعی (خوابگاه دانشگاه، سربازی، پرستار کودک و پرسنل بیمارستان)
- عدم مصرف: حاملگی (تا 28 روز بعد)، ضعف ایمنی
- عوارض: تب و راش (5-10%)، درد مفاصل (25% خانمها)، پورپورا با کاهش پلاکت