



WRÓCIŁAM!

-ODRA

Zaszczep swoje dziecko.
Nie pozwól powrócić chorobom zakaźnym.

19115



CZY ODRA KOJARZY CI SIĘ GŁÓWNIEM Z RZEKĄ ?

**NIC DZIWNEGO, NIE MUSISZ PRZECIEŻ
PAMIĘTAĆ, ŻE TO RÓWNIEŻ ZAKAŻNA CHOROBA
WIEKU DZIECIĘCEGO, ZWŁASZCZA, ŻE W POLSCE
JUŻ PRAWIE NIE WYSTĘPUJE.
*A NIE ZAWSZE TAK BYŁO !***

ROK 1971

- W Polsce zanotowano prawie 200 000 zachorowań na odrę oraz 154 zgony
- Wiele osób wymagało hospitalizacji z powodu ciężkiego przebiegu bądź powikłań. Nie było szczepionki przeciwko odrze.

ROK 2015

- Przez cały rok zanotowano w Polsce tylko 48 przypadków odry
- Szczepionka chroni nasze dzieci przeciwko odrze, śwince i różyczce i jest finansowana z budżetu Państwa

99,9 %

- O tyle spadła zachorowalność na odrę w Polsce od 1971 r.

98 %

- Tyle wynosi wyszczepialność w Polsce dzieci w 2 roku życia przeciwko odrze

96 %

- Tyle wynosi skuteczność szczepionki MMR (przeciwko odrze, śwince i różyczce) po przyjęciu 2 dawek



Źródło: opracowanie własne na podstawie „Choroby zakaźne i ich zwalczanie na ziemiach polskich w XX wieku” pod red. Jana Kostrzewskiego

Odra stanowi poważne zagrożenie dla Europy!

Jak rozpoznać odrę?

Wysoce zaraźliwy wirus odry rozprzestrzenia się podczas kaszlu lub kichania, przez bliski lub bezpośredni kontakt z wydzielinami z nosa i gardła osoby zakażonej.

Jest 6 razy bardziej zaraźliwy niż grypa! 1 osoba może zakazić 15-20 osób – chory na gripę zaraża 1-2 osoby!

Objawy odry:

Wysoka gorączka
- trwa od 1 do 7 dni

Na początku: **katar, kaszel, zapalenie spojówek ze światłowstrętem i małe plamki po wewnętrznej stronie policzków i na języku**



Po kilku dniach, na twarzy i karku pojawia się **plamisto-grudkowa wysypka**

Przez kolejne 3 dni, **zstępuje z głowy na tułów, a następnie na ręce i nogi**

Powikłania:

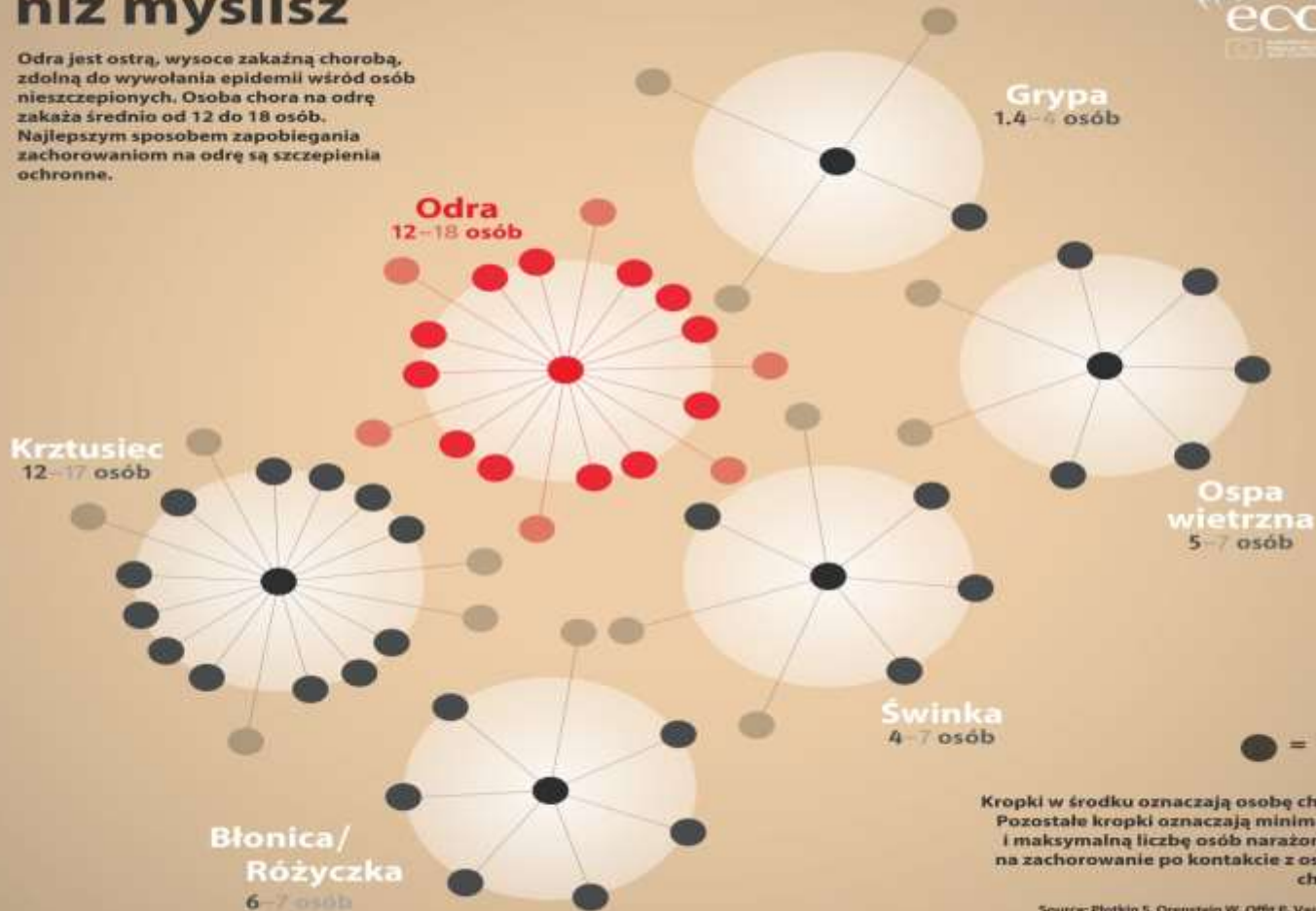
U 1 na 5 przypadków choroba będzie miała poważny przebieg lub nastąpią powikłania, takie jak **ślepota, zapalenie mózgu, ostra biegunka (prowadząca do odwodnienia), zapalenie uszu i ostre zapalenie układu oddechowego, w tym zapalenie płuc.**



Dwie dawki szczepionki przeciw odrze **zapewniają niemal 100% ochronę!**

Odra jest bardziej zakaźna niż myślisz

Odra jest ostrą, wysoce zakaźną chorobą, zdolną do wywołania epidemii wśród osób nieszczepionych. Osoba chora na odrę zakaża średnio od 12 do 18 osób. Najlepszym sposobem zapobiegania zachorowaniom na odrę są szczepienia ochronne.



Source: Plotkin S, Orenstein W, Offit P, Vaccines. Wydanie piąte, 2006, Elsevier Inc.

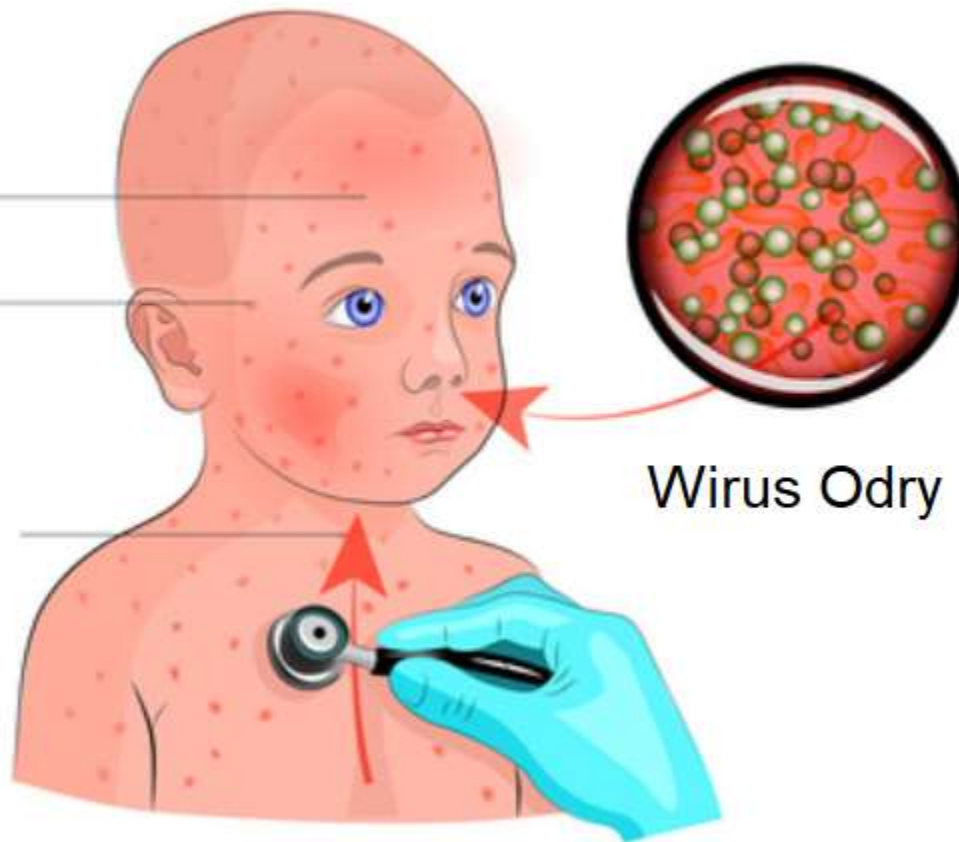
Plakat pochodzi ze strony <https://ecdc.europa.eu>, wersja polska – WŚSE w Gdańsku

ODRA

Gorączka

Wysypka

Zapalenie górnych
dróg oddechowych



Wirus Odry

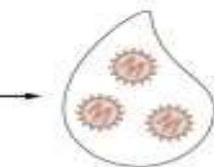
Odra

Odra jest chorobą silnie zakaźną, a pełną ochronę przed nią zapewnia jedynie zaszczepienie.

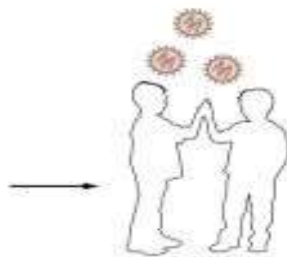
ZAKAŻENIE



Wirus odry

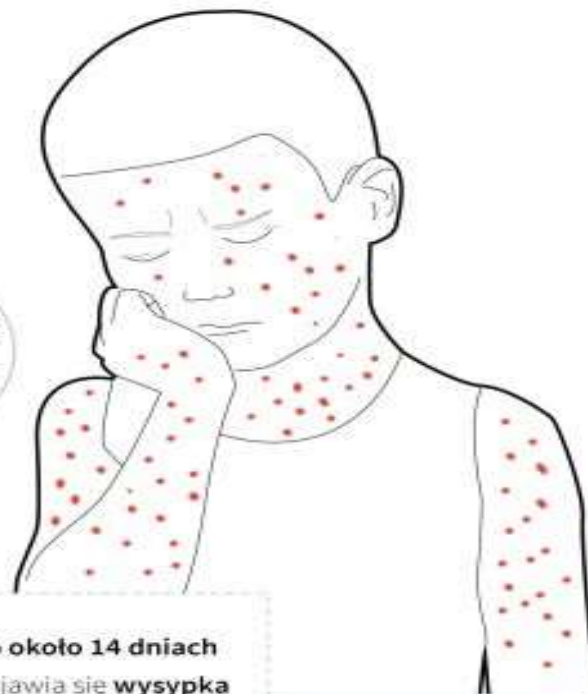


Do zakażenia dochodzi na drodze kropelkowej



Wirus dostaje się do organizmu przez drogi oddechowe

Okres inkubacji trwa zwykle od 9 do 11 dni



SYMPTOMY

Charakterystyczne objawy:

- złe samopoczucie
- nieżyt nosa i spojówek
- wysoka gorączka
- łzawienie i światłowstręt
- suchy kaszel

- w jamie ustnej pojawiają się białawe plamki z czerwoną obwódką



Po około 14 dniach

Pojawia się **wysypka** za uszami, następnie na szyi, twarzy potem na całym ciele

Trwa: od 4 do 7 dni

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Najczęściej spotyka się:

- zapalenie płuc
- zapalenie ucha środkowego
- zapalenie mięśnia sercowego

PIELĘGNACJA DZIECKA

- dziecko powinno pozostawać w łóżku
- pokój należy często wietrzyć
- podawać dużą ilość płynów
- nie okrywać zbyt mocno dziecka

ZAPOBIEGANIE

Powszechnie stosuje się **szczepienia** ochronne u dzieci między 13-15 miesiącem życia



Wysypka w odrze:

- Pojawia się **14 dni** od zakażenia.
- Występuje drugi skok gorączki.
- Grudkowa, plamistogrudkowa na podłożu rumieniowym.
- Na początku ciemnoróżowa, później barwy ceglastej.
- Tendencja do zlewania się , pozostawiając gdzieś, pasma białej skóry- „skóra tygrysa”.
- Blednie przy ucisku.



Odra to poważna choroba



Odra nie jest łagodną chorobą wieku dziecięcego. Jest to wysoce zakaźna choroba wirusowa, która bardzo łatwo szerzy się wśród nieszczepionych osób. Objawy zazwyczaj zaczynają się po około 10-12 dniach od zakażenia i początkowo przypominają przeziębienie. Pojawia się katar, kaszel i niewysoka gorączka. Oczy stają się czerwone i wrażliwe na światło. Wraz z rozwojem choroby, pomiędzy 3 a 7 dniem, temperatura może wzrosnąć do 39-41 °C, pojawia się czerwona wysypka, która utrzymuje się do 7 dni.

U około 30% zarejestrowanych przypadków pojawiają się komplikacje, szczególnie wśród dzieci poniżej 5 roku życia i dorosłych powyżej 20 roku życia. Odra trywa szczególnie niebezpieczna wśród osób z osłabionym układem odpornościowym.

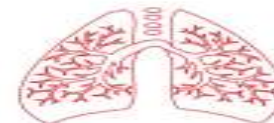
Komplikacje



U 7-9 na 100 dzieci dochodzi do **zapalenia ucha**, które może zakończyć się głuchotą.



8 na 100 pacjentów ma **biegunkę**.



1 do 6 na 100 pacjentów cierpi z powodu **zapalenia płuc**. Wśród małych dzieci jest to główna przyczyna zgonu z powodu zachorowania na odrę.



Przy 1 na każde 1000 zachorowań rozwija się **ostre zapalenie mózgu i obrzęk mózgu**. Może to prowadzić do drgawek, głuchoty lub zaburzeń psychicznych u dzieci.



Choroby oka, takie jak **uszkodzenie rogówki** (zewnętrzna część gałki ocznej), które może prowadzić do ślepoty. Dotyczy to szczególnie niedożywionych dzieci, u których występuje niedobór witaminy A.



Rzadkie lecz śmiertelne powikłanie to **podostre stwardniające zapalenie mózgu** (ang. subacute sclerosing panencephalitis, SSPE), które może pojawić się wiele lat po zachorowaniu na odrę.



1 na 4 osoby, które zachorowały na odrę wymaga **hospitalizacji**.



Okolo 1 na 1000 pacjentów **umiera** z powodu odrę.



Source: ECDC, Wiersma and Teunis distribution; Consolidating the epidemiology of measles, Stockholm: ECDC, 2014. Available at: <http://ecdc.europa.eu/en/glia/2014/03/14/consolidating-epidemiology-of-measles/>

© 2014 ECDC. All rights reserved.

Szczepienie przeciwko odrze chroni Ciebie i Twoją rodzinę. Dzięki szczepionkom polepsza się sytuacja zdrowotna całego społeczeństwa.



Odra- powikłania:

- Nieżytowe zapalenie ucha środkowego.
- Podgłośniowe zapalenie krtani.
- Złośliwe zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli.
- Zapalenie płuc.
- Zapalenie mózgu.
- Zapalenie mięśnia sercowego.
- Zapalenie wątroby.
- Ostre zapalenie mózgu i opon mózgowo- rdzeniowych z porażeniami spastycznymi, a nawet odkorowaniem.
- Podostre stwardniające zapalenie mózgu (SSPE= LESS).

ODRA

to **bardzo zaraźliwa**
i **poważna** choroba

Odra **NADAL STANOWI ZAGROŻENIE**
w regionie europejskim WHO



W 2017 r.
było 21 315
zachorowań

CZY WIESZ, ŻE...

W 2016 r. odnotowano
5 273 zachorowania



Odra jest **6 razy**
bardziej zaraźliwa niż
grypa.

U 1 NA 5 PRZYPADKÓW



choroba będzie miała poważny przebieg
lub nastąpią **powikłania**, takie jak
zapalenie ucha, zapalenie płuc, trwała
głuchota, zapalenie mózgu lub nawet
śmierć.



Odra szybko rozprzestrzenia się
w populacji, jeśli nie jest zachowana
odporność zbiorowiskowa



Szczepionki przeciw odrze są
bezpieczne i skuteczne.
Poddawane rygorystycznym
testom a także, jak można
stwierdzić po 50 latach ich
wykorzystywania, są bardzo
bezpieczne.



Dwie dawki szczepionki
przeciw odrze zapewniają
niemal **100% ochronę**
przed tą chorobą.

MOŻESZ ZATRZYMAĆ ODRĘ



Zrób co w twojej mocy,
#immunizeEurope



European
Immunization
Week
Prevent. Protect. Immunize.

#Vaccineswork - szczepionki
działają, by chronić Ciebie i
innych

Dane CISID na dzień 2 lutego 2018



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR
Europe

ODPORNOŚĆ ZBIOROWISKOWA

Zwalczanie odry to **WSPÓLNA** odpowiedzialność



ZANIM POJAWIŁY SIĘ SZCZEPIONKI

Odra jest jedną z najbardziej zaraźliwych chorób, które dotyczą ludzi. Przed pojawieniem się szczepionek nie było sposobu powstrzymania rozprzestrzeniania się odry. Gdy w danej społeczności pojawiał się wirus, niemal wszyscy, którzy nie przeszli choroby w przeszłości zostawali zakażeni. Często pojawiały się poważne powikłania, takie jak zapalenie płuc, głuchota lub ostra biegunka, wiele osób umierało.



BUDOWANIE ODPORNOŚCI ZBIOROWISKOWEJ

Odra rozprzestrzenia się szybko. Im więcej osób w społeczności pozostaje nieuodporniona na chorobę, tym wyższe jest ryzyko zakażenia się chorobą przez pozostałych jej członków. Z kolei im więcej osób poddało się szczepieniom, tym trudniej wirusowi lub bakterii odnaleźć osobę nieuodpornioną, która mogłaby się zakażać.

OCHRONA DLA KAŻDEGO

Dzięki szczepieniom przeciw odrze, w ciągu ostatnich 20 lat liczba zachorowań w regionie europejskim WHO spadła o ponad 90%. Jednak wirus wciąż rozprzestrzenia się w populacji, za każdym razem gdy natrafi na osoby nieuodpornione. Zaszczepione dzieci i dorośli przerywają łańcuch infekcji, która mogłaby potencjalnie dotknąć niemowlęta zbyt małe, by mogły być zaszczepione lub osoby o obniżonej odporności, które także nie mogą być zakwalifikowane do szczepienia. Zaszczepienie powyżej 95% społeczeństwa jest konieczne do osiągnięcia "odporności zbiorowiskowej", która obejmuje wszystkich.

**Zrób, co w twojej mocy,
#immunizeEurope!**

#Vaccineswork - szczepionki działają, by chronić Ciebie i innych

3/2018



European
Immunization
Week
Prevent. Protect. Educate.

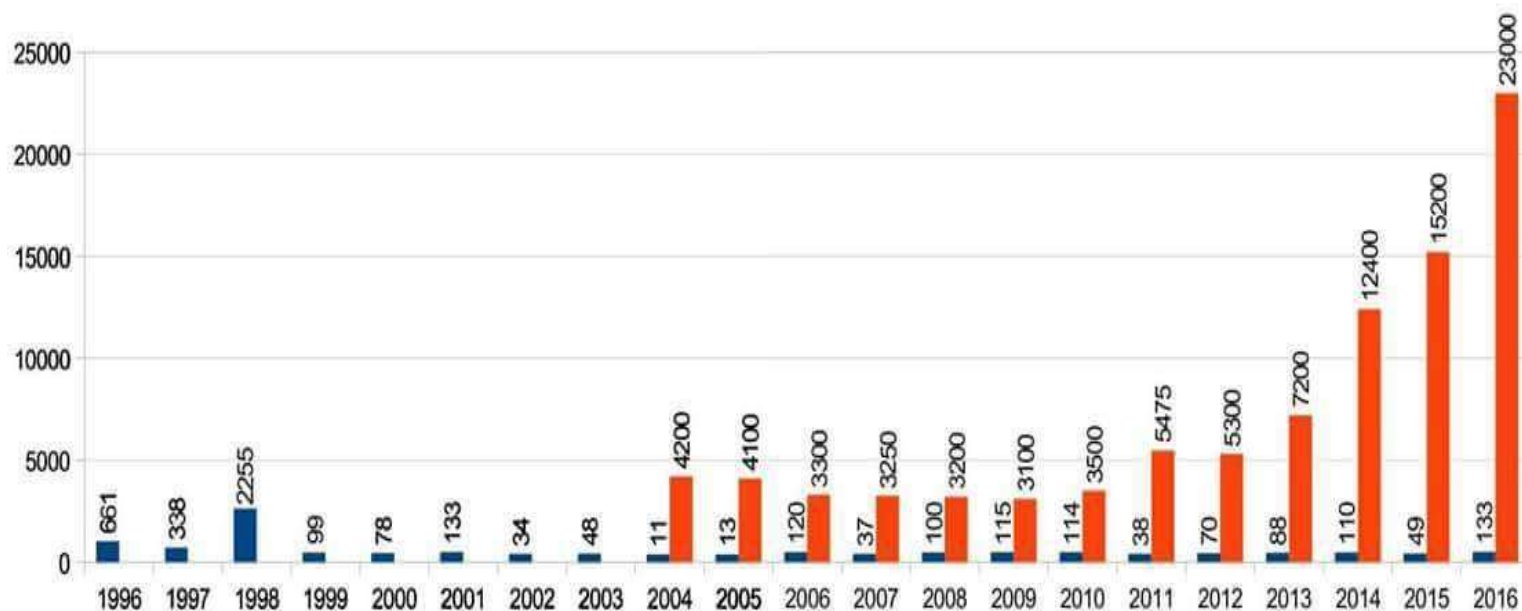


REGIONAL OFFICE FOR

**World Health
Organization**
Europe

✓
Odporność
zbiorowiskowa
chroni dzieci i
dorośli, którzy
nie mogą być
zaszczepieni.

- zachorowania na odrę w latach 1996-2016
- odmowa szczepień (1996-2003 - brak danych)



Odra, świnka, różyczka

Odra, świnka i różyczka to ostre choroby zakaźne wieku dziecięcego, mogą jednak zachorować na nie również nastolatki i osoby dorosłe.

Są to choroby wirusowe - nie ma lekarstwa, które niszczyłoby te wirusy. Zakażenie osoby nieodpornej prowadzi zawsze do zachorowania, w wielu przypadkach do poważnych komplikacji. Jedynym sposobem uniknięcia chorób i ich powikłań jest szczepienie ochronne.

Jaki jest typowy przebieg tych chorób?

Odra jest nadal poważnym zagrożeniem zdrowia dzieci: stanowi ósmą co do częstości przyczynę wszystkich zgonów na świecie, rocznie umiera z powodu odry i jej powikłań ponad milion osób. Choroba przebiega z wysoką gorączką (do 40°C), zapaleniem spojówek i światłowstrętem, katarą, suchym, bardzo bolesnym i męczącym kaszlem. Na skórze widoczna jest żywoczerwona zlewająca się wysypka. Komplikacje tej choroby są częste: szczególnie u bardzo małych dzieci i u dorosłych powyżej 20 roku życia.

Świnka jest ostrą chorobą zakaźną wieku dziecięcego. Czasami chorują na nią także młodzi ludzie dorośli, którzy nie mieli wcześniej kontaktu z wirusem, ani nie byli szczepieni - przebieg choroby jest u nich cięższy niż u dzieci, częściej dochodzi do komplikacji. Choroba przebiega z wysoką gorączką, bolesnym obrzękiem ślinianek (przyusznych i podżuchwowych), utrudnieniem żucia i połykania. Dziecko nie chce jeść, jest rozdrażnione, skarży się na bóle głowy, ucha, gardła. Taki przebieg choroby nie wymaga leczenia szpitalnego, ale dziecko musi pozostać w domu, w łóżku. Niepowikłana świnka trwa zwykle 7-10 dni.

Różyczka jest u małych dzieci chorobą łagodną: gorączka i wysypka na skórze trwa około 5 dni. Jest natomiast poważnym problemem dla kobiet w ciąży, powoduje bowiem poronienie lub zespół wad wrodzonych u dziecka objawiających się: głuchotą, ślepotą, wadą serca, upośledzeniem umysłowym.

JAK ZAPOBIEGAĆ CHOROBIOM?

Skuteczną ochroną przed **odrą, świnką i różyczką** jest szczepienia ochronne. Polski kalendarz szczepień zaleca potrójną szczepionkę skojarzoną - **PRIORIX** - która chroni jednocześnie przed trzema chorobami, dzięki czemu dziecko otrzymuje mniej wkłuć i unika kilkakrotnego bólu.

**Szczepionką skojarzoną jest PRIORIX -
- przeciwko odrze, śwince i różyczce**

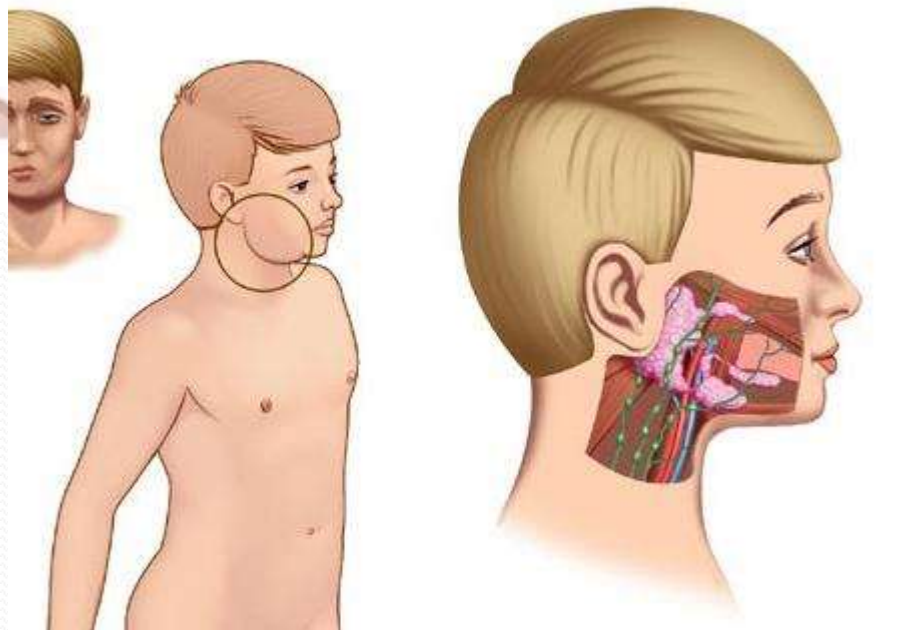
Epidemic parotitis (Mumps)



Healthy child

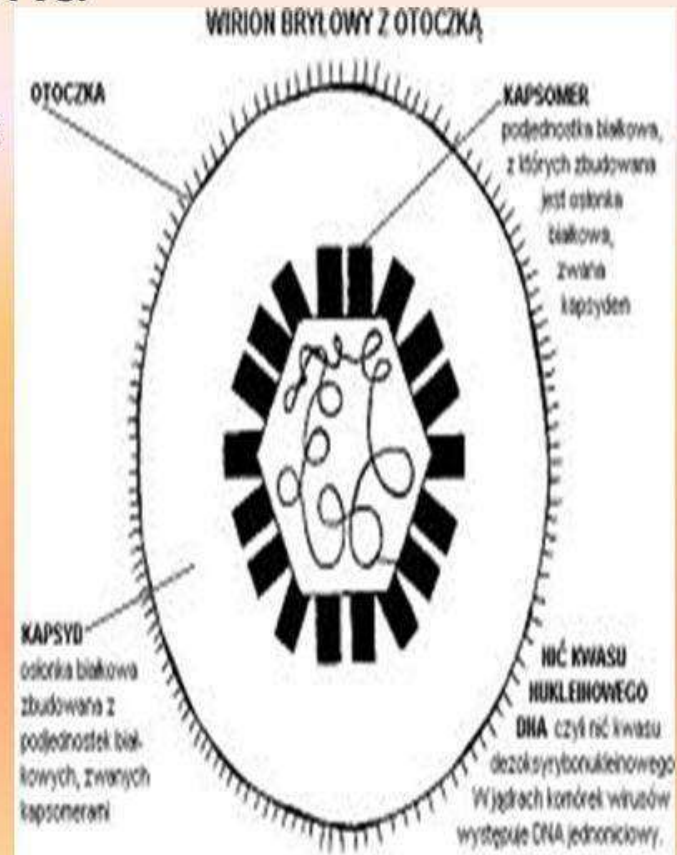
Child with mumps

Świnka



Świnka

- Świnka, czyli nagminne zapalenie ślinianek przyusznych lub też zapalenie przyusznic, jest chorobą wirusową.
- Powodowana jest przez wirus z rodziny Paramyksowirusów. Jest to wirus RNA, jego namnażanie ma miejsce w cytoplazmie zakażonej komórki.
- Świnka to powszechnie występująca choroba zakaźna. Zachorowania są najczęstsze w zimnych porach roku, dotyczą głównie dzieci w wieku 4 – 15 lat. Świnka w 30-40% przypadków przebiega bezobjawowo.



Jak zarażamy się świnką?

- Źródłem zakażenia jest człowiek chory na świnkę oraz osoby z bezobjawowym przebiegiem choroby. Wirus rozprzestrzenia się drogą kropelkową oraz przez przedmioty i pokarmy zanieczyszczone śliną chorego. Wirus dostaje się do organizmu poprzez błonę śluzową górnych dróg oddechowych, gdzie następuje namnażanie wirusa i rozsiew za pośrednictwem krwi do narządów wewnętrznych.
- Choroba zaczyna się nagle. Okres wylegania się jest bezobjawowy i trwa od kilkunastu, nawet do dwudziestu paru dni. Samo leczenie, chorego już w stanie zdiagnozowanej choroby na podstawie typowych dla choroby objawów, trwa od 7 do 10 dni. Najczęściej, nagminne zapalenie ślinianek dotyka **dzieci** w wieku przedszkolnym oraz szkolnym w wieku od 5 do 10 lat, ale często nie omija także nastolatków lub osób dorosłych. Zwłaszcza tych o osłabionej odporności, które w dzieciństwie nie przechodziły tej choroby zakaźnej.
- Wrażliwość na zakażenie jest powszechna. Po przebyciu choroby występuje trwała odporność, powtórne zachorowania zdarzają się wyjątkowo. Niemowlęta do 6- 8 -miesiąca życia chorują rzadko, ponieważ posiadają przeciwciała ochronne przekazane przez matkę

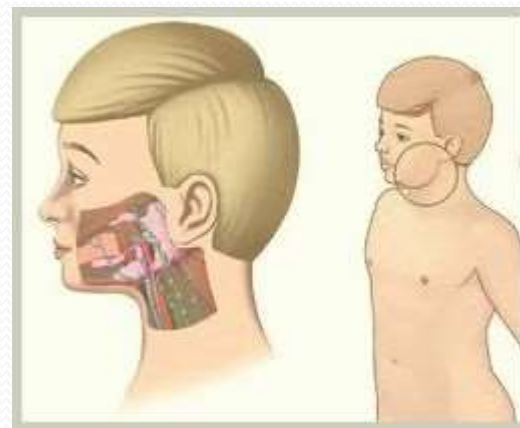
Jak przebiega świnka?

- Okres wylegania choroby wynosi od dwóch do trzech tygodni. **Do wstępnych objawów należą**: parudniowy okres złego samopoczucia, ogólne rozbicie, utrata łaknienia, dreszcze, podwyższona temperatura ciała, a u dzieci dodatkowo wymioty i bóle brzucha — trudno więc jednoznacznie rozpoznać świnkę. Nierzadko chorobie towarzyszy lekka infekcja górnych dróg oddechowych. W jamie ustnej chorego można często stwierdzić zaczerwienienie, obrzęk błony śluzowej.
- Niekiedy nie ma objawów wstępnych i choroba zaczyna się obrzmieniem jednej lub obu ślinianek przyusznych. Po okresie objawów wstępnych następują
- **objawy typowe**: szybkie powiększanie gruczołów ślinowych, najczęściej w okolicy przyusznej. Obrzęk może być jednostronny, stopniowo powstaje obrzmienie drugiej ślinianki. Bolesny obrzęk przyusznic nadaje twarzy chorego „świnkowaty” wygląd. Narastającemu obrzękowi towarzyszy ból. Nasila się on przy jedzeniu i żuciu pokarmów. Rzadziej dojść może do zapalenia ślinianek podżuchwowych i podjęzykowych. Obrzmienie ślinianek narasta przez 2 – 3 dni, a następnie cofa się, ustępuje najczęściej po tygodniu, rzadziej po 10 – 14 dniach. Podczas choroby utrzymują się objawy ogólne, takie jak złe samopoczucie, ogólne rozbicie oraz gorączka (na ogół niezbyt wysoka, trwająca około tygodnia). Skóra nad śliniankami jest niezmieniona, jedynie silnie napięta.



Do objawów świnki u dzieci należą:

wysoka **gorączka**,
złe samopoczucie,
bolesny obrzęk okolicy ślinianki
przyusznej,
uczucie suchości w jamie ustnej
(związane ze zmniejszonym
wydzielaniem śliny),
nasilanie się **bólu** ślinianki przy
spożywaniu kwaśnych pokarmów,
trudności w otwieraniu ust,
ból podczas jedzenia i picia.



Powikłania

- W przebiegu świnki mogą wystąpić powikłania związane z zajęciem przez wirusa konkretnych narządów. W 10 do 15% przypadków dochodzi do świnkowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu. Główne objawy to bóle głowy, nudności i wymioty - rozpoczynają się w 5-7 dniu po wystąpieniu stanu zapalnego ślinianek. Dlatego jeśli dziecko po kilku dniach choroby skarży się na ból głowy czy nudności albo wymiotuje, trzeba natychmiast skontaktować się z lekarzem. Mogą również występować stany zapalne ośrodkowego układu nerwowego bez zajęcia ślinianek i objawów sugerujących świnkę. Trwałym następstwem poświnkowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych może być uszkodzenie nerwu słuchowego i co za tym idzie głuchota.
- Zapalenie jąder w przebiegu świnki występuje prawie wyłącznie u dorastającej młodzieży i dorosłych. Najczęściej w 7 – 10 dniu choroby. Objawy to gwałtowne powiększenie się, obrzęk i silna bolesność jąder i najądrzy oraz towarzysząca wysoka temperatura. Obustronne zajęcie jąder może niekiedy doprowadzić do zniszczenia komórek rozrodczych, co powoduje bezpłodność. U kobiet może dochodzić do zapalenia jajników, które jednak jest zdecydowanie mniej bolesne i nie prowadzi do bezpłodności.
- Niebezpiecznym dla dalszego zdrowia i życia chorego jest powikłanie zapaleniem trzustki. Na szczęście występuje rzadko. Objawem tego powikłania jest ból w nadbrzuszu z lewej strony, wymioty, nadpobudliwość, zwolnienie tętna, biegunka. W późniejszym okresie może z powodu tego zapalenia wystąpić cukrzyca. Inne powikłania narządowe występują bardzo rzadko.



Jak leczyć świnkę?

- Na tę chorobę skutecznego lekarstwa nie ma, jak zresztą jest też w przypadku innych chorób wirusowych. Świnka, jak niemal każda choroba wywołana przez wirusy, musi być zwalczona przez sam organizm. Możemy jednak łagodzić objawy świnki. Brak jest środków swoiście działających, należy zwrócić główną uwagę na właściwe pielęgnowanie chorego dziecka. Pomoże leżenie w łóżku, oszczędzanie wszelkich wysiłków, zbijanie gorączki (paracetamol, ibuprofen).
- Małe dziecko, nawet jeśli jest chore trudno jest utrzymać w łóżku, można je ubrać w miarę ciepło, ale tak, by podczas zabawy nie spociło się. Należy dopilnować, by nie „zawiać” obrzęku - w tym celu wystarczy owinąć wysoko szyję (bawełniana wata, bandaż by nie urażyć nadwrażliwej skóry). Chory powinien przyjmować tylko takie pokarmy, które nie będą drażnić błony śluzowej jamy ustnej i gardła - miękkie, łatwe do przełykania, niezbyt gorące, powinny być zwłaszcza płynne lub papkowate dla ułatwienia przełykania. Z uwagi na trzustkę – lekkostrawne i nie tłuste. Chory powinien przyjmować dużo płynów – soki owocowe, herbatę. Najlepiej pić je przez słomkę.



Różyczka

choroba zakaźna wieku dziecięcego wywoływana przez wirus różyczki, który należy do rodziny togawirusów, rodzaju Rubivirus. Zapadalność na tę chorobę jest bardzo duża.

Różyczka ma dwa rodzaje:

Różyczka nabyta.

Różyczka wrodzona (zakażenie płodu różyczką przez matkę w ciąży).



Różyczka

Różyczka to wirusowa choroba zakaźna przenoszona drogą kropelkową. Różyczka to choroba wieku dziecięcego. Najczęściej chorują na różyczkę dzieci między 5. a 15. rokiem życia, co nie znaczy, że nie zdarza się różyczka u dorosłych. Pierwsze objawy różyczki to wysypka pojawiająca się za uszami i charakterystyczne powiększenie węzłów chłonnych. Zdarza się również, że różyczka nie daje żadnych objawów.



2005



298

2006



1287

2007



2459



OBJAWY CHOROBY

Początkowo drobna, różowa wysypka, która wędruje od czoła w dół ciała.

Dodatkowo występuje gorączka, a z czasem małe plamki zlewają się w jedną, dając wrażenie czerwonej



Podstawowe fakty

- Różyczka przebiega łagodnie u większości dzieci
- Zakażenie wirusem różyczki kobiety w pierwszym trymestrze ciąży może jednak prowadzić do zakażenia płodu, czego efektem mogą być:
 - poronienie;
 - wystąpienie bardzo poważnych uszkodzeń płodu.

RÓŻYCZKA:



- **DEFINICJA:** jest to wysypkowa choroba zakaźna wieku dziecięcego z reguły o łagodnym przebiegu.
- **ETIOLOGIA:** wirus RNA z rodziny **Togaviride**.
- **EPIDEMIOLOGIA:** zachorowania głównie w wieku przedszkolnym i szkolnym, wiosną.
- **ŹRÓDŁO ZAKAŻENIA:** chory człowiek.
- **DROGI ZAKAŻENIA:**
 - kropelkowa,
 - kontaktowa,
 - wertykalna.
- **WROTA ZAKAŻENIA:** błona śluzowa górnych dróg oddechowych.
- **OKRES WYLĘGANIA:** **5-21 dni, (średnio 17dni).**
- **ZAKAŹNOŚĆ:** **7 dni przed** wysypką, **do 4 dni** od ustąpienia wysypki. W przypadku różyczki wrodzonej wiele tygodni (do 3 miesięcy po urodzeniu).

OBJAWY RÓŻYCZKI

Pierwsze dni:

- gorączka,
- katar,
- złe samopoczucie



Wysypka:

- bładoróżowe plamki wielkości ziaren soczewicy
- najpierw pojawia się na twarzy, potem na całym ciele
- znika po 4–5 dniach

UWAGA różyczka może przebiegać bezobjawowo!

OBJAWY RÓŻYCZKI



Lekka gorączka



Ból głowy



Wysypka



Ból mięśni



Powiekszone węzły chłonne



Zapalenie spojówek

Różyczka- okres zwiastunów:

- Występuje z reguły u osób dorosłych.
- U dzieci wysypka może być pierwszym objawem.
- Poprzedza o 1-7 dni wysypkę.
- Objawy zwiastunowe:
 - Złe samopoczucie.
 - Bóle mięśniowo-stawowe.
 - Bóle głowy.
 - Bóle gardła.
 - Powiększenie węzłów chłonnych.
 - Zapalenie spojówek.

Różyczka- wysypka:

- Bładoróżowa.
- Drobnoplamista lub plamistogrudkowa.
- Wykwity nie mają tendencji do zlewania się.



Podwyższona temperatura,
wysypka? To może być

RÓZYCZKA

www.poznajzdrowie.pl



Rozpoznanie różyczki

- Rozpoznanie na podstawie objawów klinicznych.
 - Testy serologiczne (np. ELISA) lub poszukiwanie wirusów w płynach ustrojowych.
- przeciwciała IgM (2 dni – 30 dni)
- przeciwciała IgG (2-4 tygodnie)



Różyczka:

■ DIAGNOSTYKA RÓŻNICOWA:

- Inne choroby zakaźne dziecięce przebiegające z wysypką.
- Wysypka polekowa.

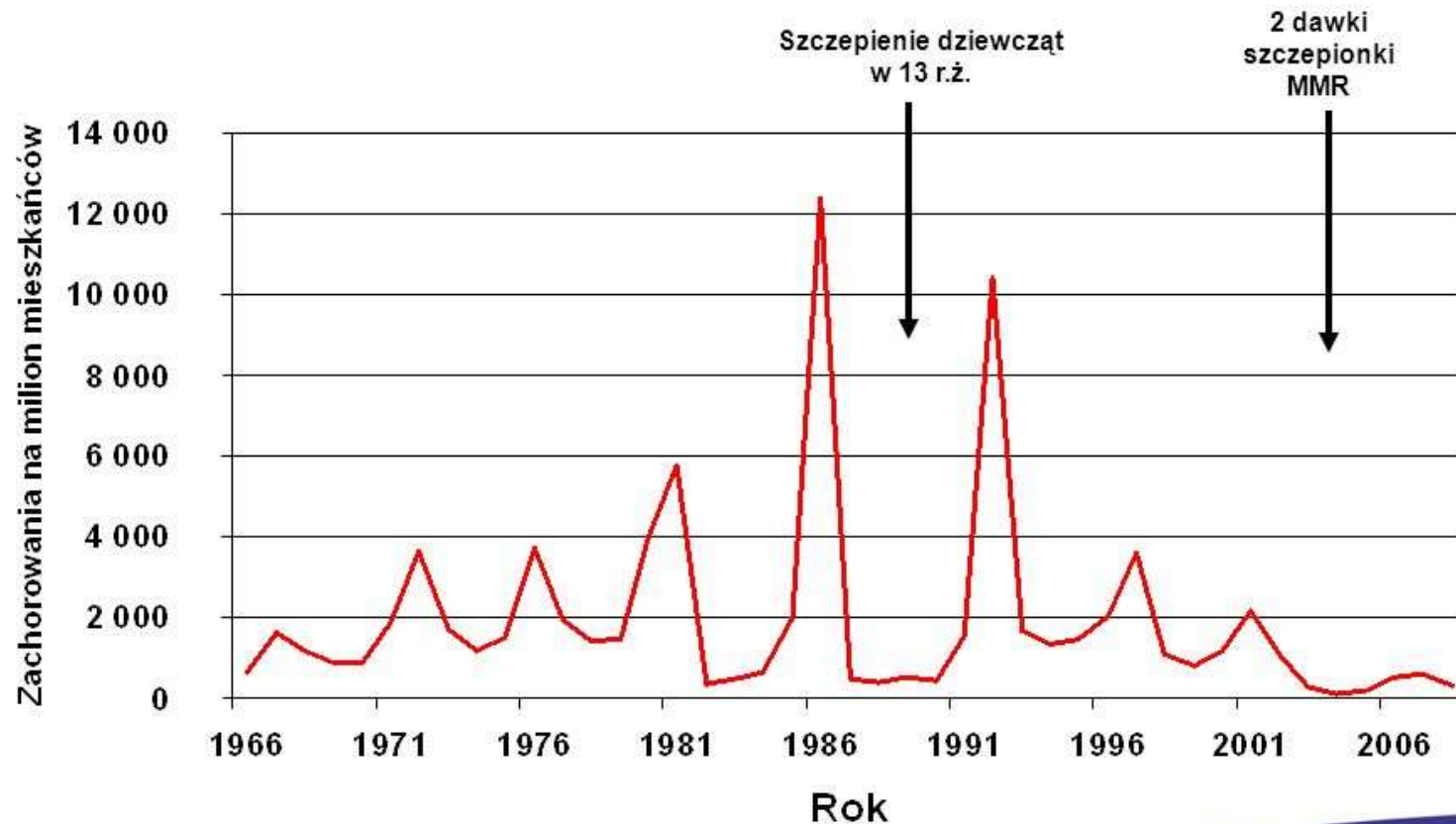
■ BADANIA DODATKOWE:

- Leukopenia z limfocytozą i obecnością plazmocytów.
- OB i CRP w normie.
- Serologia: przeciwciała IgM, IgG.

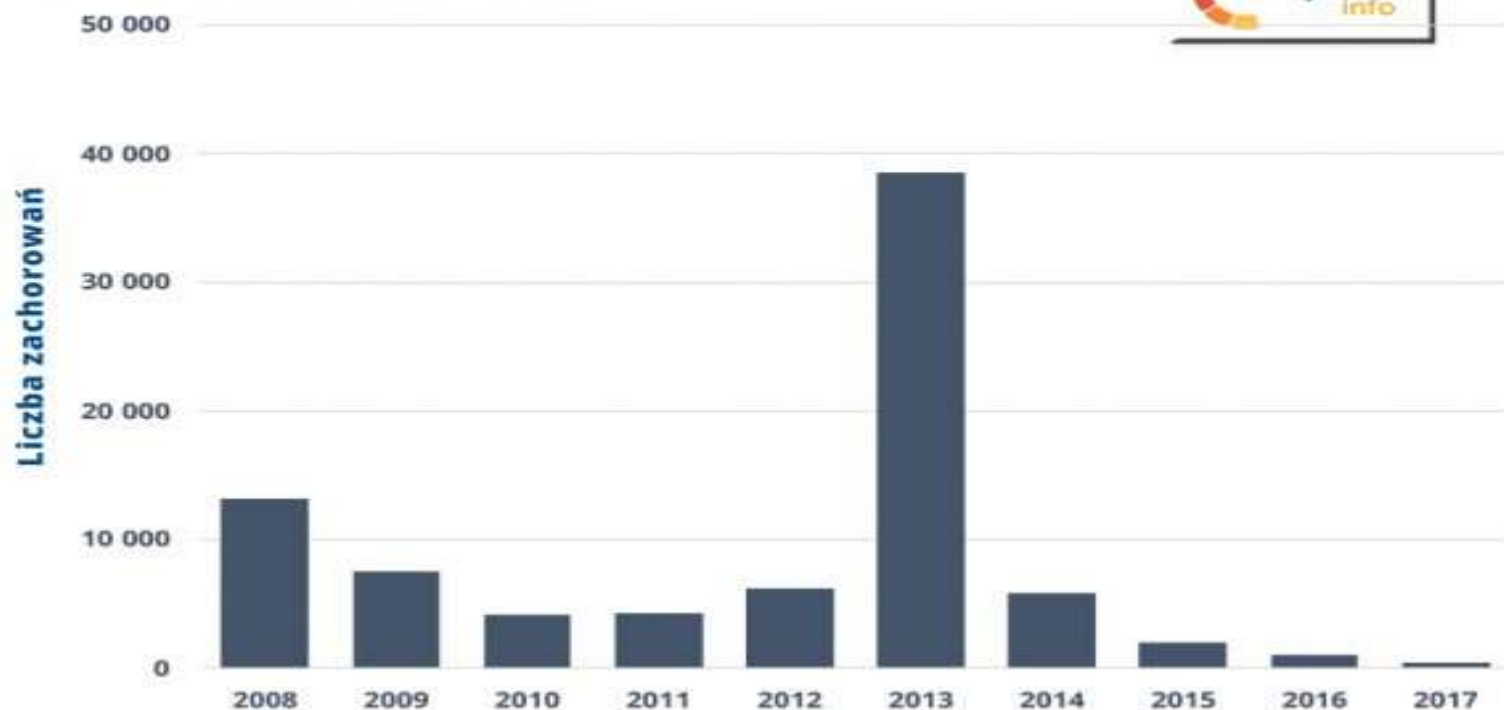
V EUROPEJSKI
TYDZIEŃ SZCZEPIEŃ
24 kwietnia – 1 maja 2010 r.



Różyczka w Polsce jest nadal częsta...



Zachorowania na różyczkę zarejestrowane w Polsce w latach 2008-2017



Źródło: Biuletyn "ChOROBY zakaźne w Polsce", NIZP-PZH, GIS

Powikłania i

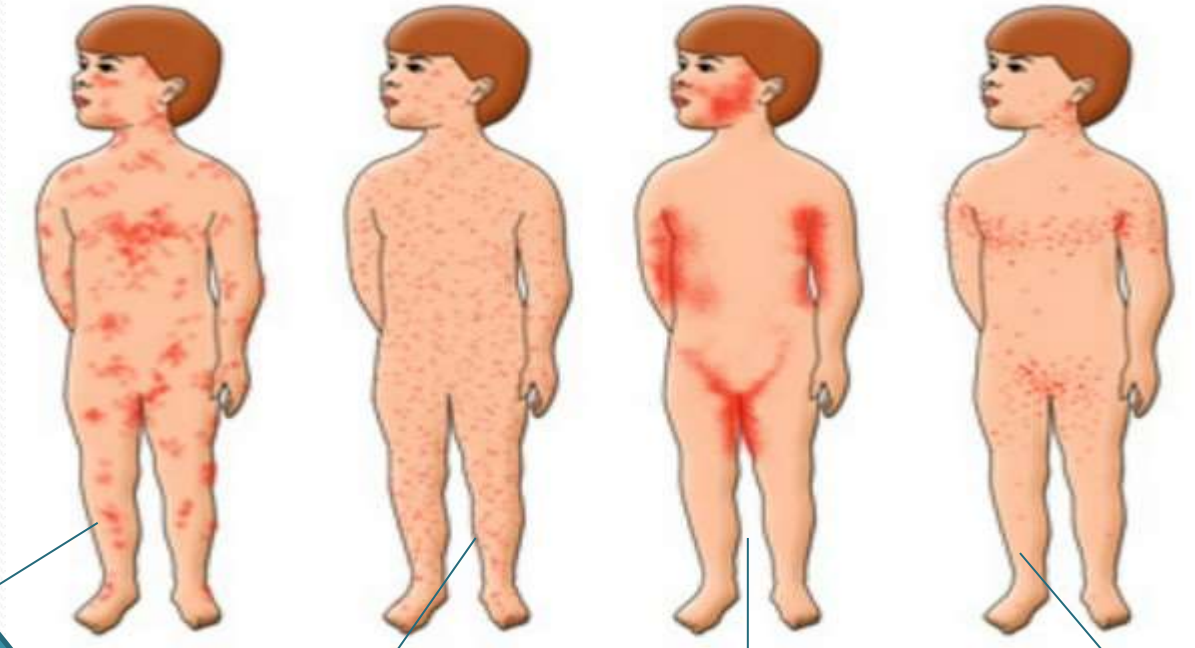
Powikłania po różyczce należą do rzadkości.
Jeśli się pojawiają, to głównie jako bóle stawów, zapalenie mózgu, małopłytkowość (możliwe krwawienia z dziąseł, z przewodu pokarmowego, krwimocz i wybroczyny na skórze).

.....leczenie

Brak jest środków swoiście działających na wirusa różyczki, stąd stosowane jest jedynie leczenie objawowe.

Przez kilka dni zaleca się leżenie w łóżku, a w razie wysokiej gorączki – środki ją obniżające.

Porównanie różnych typów wysypki u dzieci



Odra

Różyczka

Szkarlatyna ,
płonica

Ospa wietrzna