

Практичні рекомендації Американського коледжу акушерів і гінекологів «Тактика ведення пацієнок в акушерсько-гінекологічних відділеннях під час спалаху кору»

Вступ

У Сполучених Штатах спостерігається тривожне зростання частоти випадків захворювання на кір. Хворобу виявлено у 17 територіально-адміністративних одиницях [1]. Поширення спалахів кору у США пов'язане з розповсюдженням випадків захворювання особами, що нещодавно приїхали з інших країн. Наразі в основному хворіють невакциновані діти, у тому числі у віці, що підлягає вакцинації. Ця ситуація в поєднанні з низьким рівнем охоплення щепленнями серед певних спільнот у Сполучених Штатах призводить до формування уразливих осередків і сприяє спалахам, подібних до тих, спостерігалися у США в 2019 році [1].

Кір — небезпечне дуже заразне вірусне захворювання, що швидко поширюється. Приблизно 92–95 % людей повинні мати імунітет, щоб запобігти передачі інфекції. Кір може спричинити серйозне захворювання та інфікувати приблизно 9 із кожних 10 сприйнятливих осіб, які зазнали впливу збудника в умовах тісного контакту [2]. Кожен, хто не щеплений або пройшов неповну вакцинацію, потрапляє до групи ризику. До групи підвищеного ризику розвитку захворювання з тяжким перебігом і ускладнень кору потрапляють невакциновані вагітні або ті, що пройшли неповну вакцинацію, а також діти віком до 12 місяців і особи із серйозним імунodefіцитом [2]. Дводозова серія вакцини проти кору–паротиту–краснухи (КПК) є безпечною та на

97 % ефективною для запобігання захворюванню на кір.

Рекомендації

- Акушери-гінекологи повинні оцінити стан імунітету проти кору у вагітних і невагітних пацієнок.
- Вагітних і невагітних пацієнок з підозрою на кір або підтвердженим захворюванням слід негайно ізолювати.
- Клініцисти повинні негайно повідомляти місцеві та / або державні відділи охорони здоров'я про усі підтвержені випадки кору.
- Вагітним і невагітним жінкам, які перебували в контакт з особами, хворими на кір, і які не можуть підтвердити, що у них є імунітет проти кору, слід рекомендувати постконтактну профілактику.
- У Сполучених Штатах вакцинація проти кору-паротиту-краснухи рекомендована всім дітям, починаючи з 12–15 місяців.
- Невагітні дорослі, народжені після 1957 року без доказів імунітету, повинні отримати одну дозу вакцини КПК.
- Вакцину проти кору-паротиту-краснухи не можна вводити під час вагітності. Вагітним особам без ознак імунітету вакцину КПК слід вводити після пологів, в ідеалі перед випискою з лікарні.



Практичні рекомендації
ACOG

Дата оприлюднення:
березень 2024 року

Кір під час вагітності

Кір у вагітних пов'язаний з кількома несприятливими наслідками, включаючи підвищений ризик госпіталізації та пневмонії [3]. Захворювання на кір під час вагітності також пов'язане зі значними ризиками для плода [3], до них, зокрема, належать:

- викидень;
- мертвонародження;
- низька вага при народженні;
- недоношеність в результаті підвищеного ризику передчасних пологів.

