

Cazul suspect la rujeolă nu s-a confirmat.

La data de 28.04.2015, la Centrul Național de Sănătate Publică a parvenit informația despre înregistrarea cazului de suspecție la rujeolă în mun. Chișinău la un copil de 2 ani și 9 luni. Prin anchetarea epidemiologică a cazului s-a constatat că copilul a fost vaccinat împotriva rujeolei cu vaccinul combinat ROR, iar rezultatele investigațiilor de laborator, cu testul imunoenzimatic ELISA, denotă că cazul menționat la rujeolă nu s-a confirmat.

Important de reținut! Rujeola este o boală infecțioasă cu contagiozitate înaltă care poate determina decesul bolnavului. Cea mai eficientă metodă specifică de prevenire a rujeolei și complicațiilor ei (pneumonia, encefalita, otita medie, deces) este vaccinarea.

Rujeola este o infecție virală acută provocată de virusul rujeolic, care se manifestă prin debut brusc cu febră înaltă, inițial cu conjunctivită, frică de lumină, lăcrimare, eliminări din nas, tuse uscată, la care în a 3-4 zi de boală se asociază un exantem cutanat (pete roșii confluențe pe piele), care în 3 zile se extind pe tot corpul.



Virusul rujeolic poate favoriza afectarea căilor respiratorii (laringită, bronșită, pneumonie) și a sistemului nervos (encefalită, meningoencefalită, panencefalită sclerozantă subacută). Boala decurge mai sever la copiii mici și persoanele cu vârsta de peste 20 ani. La nivel global rujeola reprezintă una din cauzele principale de deces al copiilor, în anul 2013 fiind estimate 145 700 decese (400 în zi, 16 într-o oră).

Un pericol deosebit o prezintă rujeola la gravide, care poate favoriza avortul spontan.

Virusul rujeolic se transmite prin aer cu picături de secreții din căile respiratorii în urma strănutului, tusei și a contactului cu persoana infectată. Persoana bolnavă este contagioasă cu 4 zile înaintea apariției exantemului cutanat și 4 zile după apariția lui. Virusul rujeolic își menține viabilitatea în aer timp de până la 2 ore.

De la fiecare persoană cu febră și erupții cutanate se vor colecta probe de sânge și urină pentru confirmarea de laborator a diagnosticului.

După suportarea rujeolei pot rămâne sechele grave ca hipertensiunea intracraniană, sindromul epileptiform, retardul mintal. Tratament specific al rujeolei nu există.

Numai vaccinarea garantează protecție sigură împotriva rujeolei. Vaccinurile contra rujeolei sunt eficiente și inofensive. Pentru protecție eficace, copilului trebuie să-i fie administrat toate dozele de vaccin.

Datorită vaccinărilor pe parcursul anilor 2000-2013 la nivel global au fost salvate circa 15,6 milioane de vieți.

Vaccinarea contra rujeolei se efectuează gratuit copiilor la medicul de familie. Cursul integral de vaccinare constă din administrarea a trei doze de vaccin, cu administrare intramuscular, la vârstele de 12 luni, 6-7 ani și 15-16 ani.



În caz de abatere de la schema prevăzută de Calendarul național de vaccinare medicul de familie va consulta și propune o schemă individuală de vaccinare. În Republica Moldova imunizarea antirujeolică se efectuează cu vaccinul combinat contra rujeolei, oreionului și rubeolei (ROR), precalificat de Organizația Mondială a Sănătății.

Rujeola este o infecție inclusă în Programul de eliminare globală. Decesele cauzate de virusul rujeolic la nivel global a scăzut cu 75% - de la 544 200 decese în anul 2000 până la 145 700 decese în anul 2013.

Serviciul de presă și relații cu publicul
022574700

Mai multă informație
la tel.: 022574503, 022574674