ГБУЗ «Городская поликлиника №6 г. Южно-Сахалинска»

Коклюш

Франц. «петушиный крик»

Докладчик: заведующий отделением
медицинской профилактики Дедеева А.В.

Что такое коклюш

- **Коклюш – инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путём.**
  До настоящего времени коклюш и его возбудитель остаются серьёзной проблемой не только для России, но и для всего мира. По данным ВОЗ , в мире ежегодно заболевает коклюшем около 60 млн человек, умирает около 1 млн детей, преимущественно в возрасте до 1 года.

- **Коклюш** – острое инфекционное высококонтагиозное заболевание, к которому **очень восприимчивы дети** (у взрослых вызывает затяжной бронхит). В начальный (его еще называют катаральным) период коклюш обычно похож на банальную респираторную инфекцию. Но очень быстро у заболевшего начинается сильный кашель, который носит приступообразный, спастический характер.
- **Коклюш** – болезнь «чисто» человеческая, то есть антропонозная. **Животные инфекцией не болеют и даже переносчиками быть не могут**.
- **Источник инфекции – больной** (заразен с первого и до 25-30 дня с того момента, когда появился кашель. На это время больного нужно изолировать) **или бессимптомный бактерионоситель.** Инкубационный период (отрезок времени от момента заражения до проявления симптомов болезни.) - от 7 дней до 3-х недель.

Как развивается заболевание?

- Первый период развития коклюша - **катаральный** - длится около 10 дней: в это время у больного появляются обычные симптомы острой респираторной инфекции с кашлем. Но постепенно кашель усиливается, становится навязчивым и переходит в **спазматический** период. Проявляется это в виде кашлевых приступов: несколько кашлевых движений на одном выдохе и шумный глубокий свистящий вдох - так называемые "репризы« (повторы).

Как отличить (заподозрить), что это коклюш, а не, например, бронхит или воспаление легких (когда тоже сильный кашель)?

- Прежде всего, по **навязчивому кашлю**, особенно, если ребенок не был привит. Что касается диагностики, то всех детей, которые кашляют **дольше семи дней**, необходимо по санитарным правилам обследовать на коклюш.
- **Диагностика коклюша специфична**: проводится бактериологический анализ мазка из зева либо ПЦР-диагностика, что более точно. Плюс обследование на антитела.

Как долго продолжается заболевание? Как его лечить?

- Коклюш лечится не быстро. Длительность заболевания в среднем **около 2-х месяцев**, но иногда и дольше - до 3-х месяцев, и потом **могут быть рецидивы кашля**. Чтобы облегчить течение заболевания, необходимо следовать указаниям врача - **терапию подбирает и назначает доктор**. Применяются антибактериальные препараты - они особенно эффективны в начальный, катаральный период.
- А вспомогательные действия, которые зависят от родителей - **увлажнять воздух в квартире**. Более того, детям с коклюшем положены **прогулки на свежем воздухе**. Температура при коклюше может быть, а может и не быть в катаральном периоде. В последующем, если поднимется температура, это будет чаще всего говорить о присоединении вторичной бактериальной флоры.

Чем опасен коклюш: последствия и осложнения?

- Коклюш **опасен для детей раннего возраста**, особенно с заболеваниями легких (с бронхо-легочной дисплазией). Тяжелое течение коклюша может **осложняться** такими **заболеваниями, как отит, пневмония.**
- При очень **сильном кашле** может случиться **кровоизлияние**, в том числе в головной мозг. Поэтому заболевание серьезное и опасное, особенно для детей. У взрослых, если есть хронические заболевания, это тоже может утяжелить течение коклюша.

Нужно ли делать прививку от коклюша взрослым?
Если был контакт с больным, а прививки нет, можно ли привиться в срочном порядке?

- Прививки в нашей стране, согласно Национальному календарю профилактических прививок, **детям делают четырежды**: трижды в возрасте до года и в 18 месяцев проводят ревакцинацию.
- Но со временем **иммунитет может ослабеть**, и заболеть может человек, даже прошедший в детстве полный курс вакцинации.
- Поэтому можно **повторить прививку и во взрослом возрасте**. Для взрослых в нашей стране есть зарегистрированная вакцина, но она единственная.
- **В срочном порядке (после контакта с заболевшим) вакцинацию не проводят**. Но контактным - если есть необходимость - врач может назначить курс антибактериальной терапии.

Коклюш

Как распознать коклюш

(основные симптомы)

Сухой навязчивый кашель, усиливающийся по ночам

Постепенно приступы кашля становятся чаще (до 30 в день), продолжительнее и сильнее

Отечность лица, в частности век

Затрудненный вдох, остановка дыхания

Нарушение сна

Раздражительность, слабость, вялость

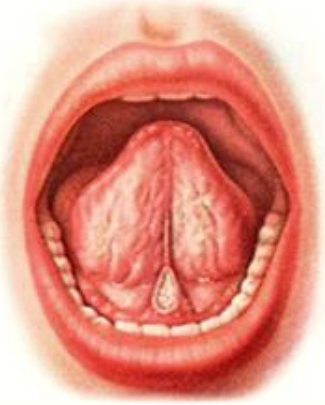
Может развиться конъюнктивит

Температура тела остается нормальной

Осложнения

пневмония

бронхит



плеврит

гнойный отит

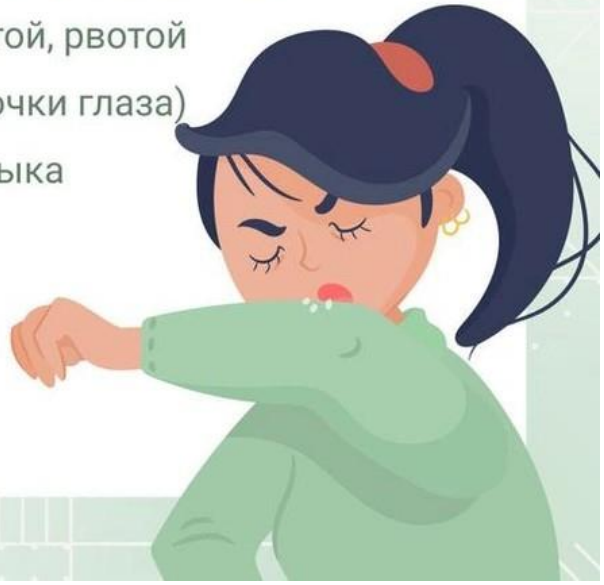
Симптомы коклюша

Легкое течение

- 8–10 непродолжительных приступов судорожного кашля в сутки

Среднетяжелое течение

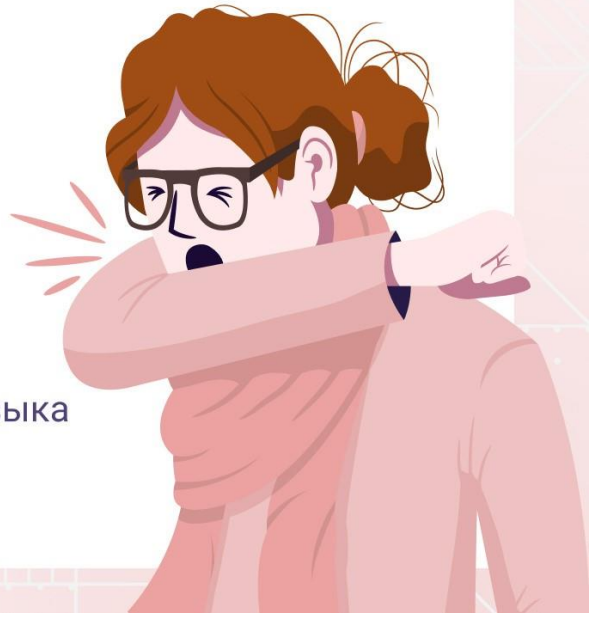
- до 15-20 приступов судорожного кашля в сутки
- приступы кашля продолжительные и выраженные
- синюшность вокруг рта во время приступа кашля
- кашель с густой слизью, мокротой, рвотой
- кровоизлияния в склеры (оболочки глаза)
- надрыв или язвочка уздечки языка
- снижение аппетита
- ухудшение сна
- одутловатость лица
- отечность век



Симптомы коклюша

Тяжелое течение

- 25–30 и больше приступов судорожного кашля в сутки
- приступы кашля тяжелые, продолжительные, как правило, заканчиваются рвотой
- синюшность лица, кончиков пальцев, мочек ушей
- бледность
- одутловатость лица
- пастозность век
- кровоизлияния в склеры (оболочки глаза)
- кровоизлияния на коже шеи, плечевого пояса
- нарушение сна
- нарушение аппетита
- надрыв или язвочка уздечки языка
- вялость, раздражительность, отсутствие контакта



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Приказ Министерства здравоохранения РФ №125н от 21.03.2014 (Приложение 1) с поправками, внесенными приказом Минздрава России от 16 июня 2016 года N 370н и приказом Минздрава России от 13 апреля 2017 года N 175н

Возраст / Инфекция	ДЕТИ ДО 18 ЛЕТ														ВЗРОСЛЫЕ				
	Месяцы										Годы				Годы				
	0	1	2	3	4.5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Туберкулез	3-7 сут										RV								
Гепатит В	V1	V2				V3													
	V1	V2	V3				V4												
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV											
Коклюш				V1	V2	V3			RV1										
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1		АДС-м		АДС-м		Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации АДС-м				
Столбняк				V1	V2	V3			RV1		RV2		RV3						
Полиомиелит				V1 ИПВ	V2 ИПВ	V3 ОПВ			RV1 ОПВ	RV2 ОПВ			RV3 ОПВ						
						V3 ИПВ			RV1 ИПВ	RV2 ИПВ			RV3 ИПВ						
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV										
Корь							V1				V2								
Краснуха							V1				V2				Девушки				
Эпидемический паротит							V1				V2								
Грипп						Ежегодно													

Всем лицам данной группы

Лицам из групп риска, по показаниям, призывникам (грипп)

Ранее не привитым, не болевшим, не имеющим сведений и однократно привитым (для кори и краснухи)

V1, 2, 3 – порядковый номер вакцинации

RV1, 2, 3 – порядковый номер ревакцинации

ИПВ – инактивированная полиомиелитная вакцина

ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина

АДС-м – анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный с уменьшенным содержанием антигенов