

КОКЛЮШ - это опасное инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetella pertussis* (традиционно «коклюшная палочка»)

Несмотря на широкое использование вакцинации, уровень заболеваемости коклюшем очень высок и в мире, и в России. Были проведены исследования, в результате которых было установлено, что 40% детей и подростков кашляют именно из-за коклюша. Также, коклюш является причиной хронического кашля у взрослых. Взрослые, являясь резервуаром инфекции, передают ее младенцам не привитым, или не достигшим возраста, когда проводится вакцинация против этого заболевания, либо детям, не привитым по тем или иным причинам.

Коклюш крайне заразен.

ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ может быть только человек (больной типичными или атипичными формами коклюша или здоровый бактерионоситель).

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ – воздушно-капельный. Обильное выделение возбудителя происходит при чихании и кашле.

Инкубационный период при коклюше длится от двух дней до двух, максимум трех недель. Особенно опасны больные с 1 по 25 день заболевания.

Люди обладают очень высокой восприимчивостью к коклюшу.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ КОКЛЮШ

После того, как прошел **инкубационный период**, у больного появляется насморк, чихание, общее недомогание, отсутствие аппетита, легкий кашель, который не уменьшается от противокашлевых средств. Этот период называется катаральным и длится он как обычная простуда 1-2 недели. Постепенно к 3 неделе кашель усиливается, особенно в ночное время. Так начинается новый **период лающего кашля**. После глубокого свистящего вдоха следует серия коротких кашлевых толчков, напоминающих лай собаки.

Во время приступа кашля лицо больного краснеет или синеет, возможны носовые кровотечения или кровоизлияния в глаза. Кашель заканчивается выделением вязкой мокроты, иногда рвотой. В сутки таких приступов может быть 10-15. Этот период длится от недели до месяца, иногда дольше. Процесс выздоровления затягивается на несколько месяцев. Постепенно улучшаются сон и аппетит.

ОСЛОЖНЕНИЯ КОКЛЮША

Осложнения коклюша наиболее часто наблюдаются у детей младше 1 года, с

повышенным риском тяжелого течения у недоношенных младенцев.

Очень часто детям требуется госпитализация. *Чаще всего коклюш вызывает осложнения, связанные с развитием вторичной бактериальной инфекции.*

- *Бактериальная пневмония - наиболее частое осложнение коклюша (является наиболее распространенной причиной смерти от коклюша)*
- *Бронхит, плеврит, эмфизема, коллапс легкого*
- *Гипоксия*
- *У детей раннего возраста коклюш может способствовать развитию бронхоэктатической болезни*
- *Синусит, отит, разрыв барабанных перепонок*
- *Кровотечение из носа*
- *Грыжи, разрывы мышц брюшной стенки*
- *Отслойка сетчатки*
- *Судороги*
- *Отставание в развитии*

Коклюш у взрослых проходит довольно тяжело и может стать причиной серьезных осложнений, таких как судороги и энцефалопатия. У пациентов в возрасте старше 30 лет в 5-9 % случаев возникает пневмония. У женщин старше 50 лет в 34%

случаев выявляется недержание мочи, связанное с коклюшем. Кроме того регистрируются такие осложнения, как переломы ребер, паховая грыжа, удушье, грыжа поясничного диска, обмороки.

Коклюш и беременность

Любое инфекционное заболевание во время беременности может негативно влиять на развитие плода и вызывать у него различные врожденные пороки, например, глухоту, катаракту, поражение сердца, скелета. Так же коклюш может спровоцировать выкидыш и рождение мертвого ребенка.

ПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮША

Следует придерживаться графика прививок для АКДС (дифтерия, столбняк, коклюш). Вакцинация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 марта 2014г № 125н.

Согласно Национальному календарю профилактических прививок вакцинация проводится, начиная с 3 месяцев жизни трехкратно с интервалом в 1,5 месяца. Ревакцинация через 1,5 года.

Для детей и взрослых, чье состояние не требует госпитализации, есть несколько советов, которые позволяют облегчить

течение болезни, снизить риск заражения окружающих и ускорят выздоровление:

- Изоляция больного, пока не пройден курс антибиотиков в течение 5 дней.
- Лица, вступающие в контакт с больными, должны носить хирургические маски.
- В очаге инфекции производится тщательная дезинфекция
- Детям до года и непривитым лицам, контактировавшим с больным, проводят экстренную профилактику с помощью введения иммуноглобулина.

Больные изолируются на срок до 40 дней от начала заболевания или на 30 дней от начала судорожного кашля.

При возникновении коклюша в детском учреждении или в начальной школе на группу накладывается карантин на 14 дней со дня изоляции заболевшего.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(г.Москва, 1й Смоленский пер.д 9, стр.1
cgon@cgon.ru, тел.8 (499) 2418628)



ПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮША

