

ПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮША



Коклюш – острое инфекционное заболевание дыхательных путей, передающееся воздушно-капельным путем и характеризующееся длительным течением со специфическими приступами кашля.

Чаще заболевают дети дошкольного возраста. В каждой конкретной местности заболевание приобретает эпидемический характер с периодичностью в 2—4 года.

В Шкловском районе за истекший период 2024г. зарегистрировано 3 случая коклюша.

Как можно заразиться коклюшем?

Возбудитель заболевания – бактерия *Bordetella pertussis* (коклюшная палочка или палочка Борде-Жангу). Она быстро погибает во внешней среде (при воздействии прямых солнечных лучей – в течение часа), поэтому единственным источником инфекции является заболевший человек, который заразен с первых дней болезни. Наибольшая восприимчивость к инфекции наблюдается у детей в возрасте от 1 года до 7 лет, которым не сделали ранее профилактические прививки.

Передача инфекции, как правило, происходит при тесном контакте с источником инфекции. Чаще всего возбудитель попадает в организм при вдыхании частичек слизи, попавших в воздух при кашле, чихании, разговоре с больным человеком.



Как проявляется инфекция?

Заболевание начинается постепенно, после инкубационного периода, составляющего от 3-х до 20 дней (в среднем около недели), когда появляется сухой «навязчивый» кашель, небольшой насморк, незначительно повышается температура тела (37,5-37,7°C), но гораздо чаще она вообще остается нормальной. Заподозрить коклюш в этом периоде болезни, который называется «катаральным», практически невозможно. Постепенно кашель усиливается, появляется раздражительность и беспокойство. Для периода спазматического кашля характерен приступообразный кашель, состоящий из нескольких кашлевых толчков, которые следуют друг за другом без остановки, не давая больному возможности глубоко вдохнуть. После окончания специфического приступа кашля больной делает глубокий вдох, который очень часто сопровождается специфическим свистящим звуком. После нескольких нормальных вдохов может начаться новый приступ кашля. Чем чаще и длительнее приступы, тем тяжелее переносится инфекция. Часто приступы заканчиваются рвотой и

могут повторяться более 20 раз в сутки. Вне приступа кашля состояние ребенка почти не нарушено.

Особенностью коклюша является полное отсутствие к нему врожденного иммунитета. Заболеть может даже новорожденный, так как собственных антител у ребенка еще нет, а с молоком матери защитные антитела не передаются. После перенесенного заболевания иммунитет вырабатывается стойкий и, как правило, сохраняется в течение всей жизни.

Диагностика коклюша

Диагноз «Коклюш» основывается на клинических данных (типичный кашель не спутать ни с чем) и результатах лабораторных исследований (исследование слизи с задней стенки глотки (бактериологическое исследование и ПЦР) и исследование крови ИФА для выявления антител к коклюшу).



Единственным надежным способом профилактики коклюша является вакцинация.

В настоящее время согласно Национальному календарю профилактических прививок Республики Беларусь вакцинация против коклюша проводится детям с двухмесячного возраста и состоит из четырех профилактических прививок (в 2-3-4 и 18 месяцев). Такая схема иммунизации позволяет обеспечить защиту от коклюша на 6-8 лет, то есть на тот период, когда возможны наиболее тяжелые формы заболевания. Привитые против коклюша дети могут заболеть либо вследствие недостаточной выработки иммунитета либо в результате снижения его напряженности. Однако заболевание у них протекает преимущественно в легкой или среднетяжелой форме и осложнения встречаются редко.

Итак, что же надо делать, если ребенок заболел коклюшем? Обратиться к врачу, изолировать больного ребенка, ограничить контакты, строго соблюдать назначенный режим лечения, избегать пыли, проводить регулярную уборку помещения в отсутствие ребенка, дышать свежим влажным воздухом.