

РОДИТЕЛЯМ О КОКЛЮШЕ

Коклюш—острое инфекционное заболевание ,которое характеризуется длительным течением, отличительным признаком болезни является спазматический кашель. Основной механизм передачи-воздушно- капельный, при непосредственном общении с больным, возбудитель рассеивается вокруг больного не более на 2-2,5метра . Наиболее восприимчивы дети с первых месяцев жизни, непривитые. С момента контакта с больным коклюшем до появления первых признаков болезни проходит от 3 до 20 дней. Увеличение заболеваемости начинается в июле- августе и достигает пика в осенне-зимний период. Но циркуляция вируса среди населения не прекращается в течение всего года.

Выделяют 3 периода заболевания- катаральный, период спазматического кашля и период обратного развития, заболевание протекает в течение 6-8 недель.

Катаральный период не имеет специфических особенностей, в основном преобладают симптомы со стороны верхних дыхательных путей : кашель, насморк, незначительное повышение температуры, кашель становится навязчивым, упорным, усиливается к вечеру или ночью и постепенно приобретает характер приступов.

Период спазматического кашля проявляется частыми кашлевыми толчками на протяжении одного выдоха, за которым следует интенсивный вдох со свистящим звуком, репризы. Лицо ребенка при этом краснеет или становится синюшным,, появляется слезотечение, слюнотечение, набухают вены на шее. Приступ заканчивается отделением большого количества вязкой, густой мокроты, иногда рвотой. Провоцировать приступы кашля могут физические нагрузки, резкий свет, внезапный шум, волнение ребенка и другие раздражители.Количество приступов может быть от 10 до 25 в сутки , преимущественно в ночное время

Период обратного развития – за эти 2-4 недели кашель становится редким, без рвоты, репризов, улучшается самочувствие и состояние ребенка.

Осложнения коклюша: воспаление легких, бронхиолит, эмфизема

После перенесенного коклюша длительное время (несколько месяцев) могут возвращаться приступы кашля, если ребенок простудился , заболел ОРВИ или при физической нагрузке.

Профилактика. Самой надежной профилактикой коклюша является вакцинация для создания активного иммунитета. Согласно календаря обязательных профилактических прививок вакцинация проводится цельноклеточной коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакциной(АКДС), курс вакцинации 3 дозы в первом полугодии (3 ,4,5 и 6 месяцев)и через 1год после 3 дозы . Вторая ревакцинация проводится перед школой . Импортные вакцины, применяемые для вакцинации :Пентаксим , Инфанрикс –Полио-Хиб. Для проведения вакцинации нет противопоказаний согласно мнению Заслуженного деятеля науки РФ, доктора мед наук, профессора, ведущего эксперта по вопросам вакцинопрофилактики Таточенко В.К. «наличие противопоказаний не означает полного отвода от прививок- речь идет о подборе вакцины, времени вакцинации . лекарственном прикрытии»

Коклюш – управляемая бактериальная инфекция, при проведении своевременной вакцинации по всем возрастным группам населения число заболевших можно снизить до единиц.

Главный внештатный специалист УЗО по инфекционным заболеваниям у детей
Беляева Т.И.