

«Коклюш – не просто кашель»

Коклюш – острая антропонозная воздушно-капельная бактериальная инфекция, наиболее характерным признаком которой является приступообразный спазматический кашель. Заболевание особо опасно для детей до 2-х лет.

Коклюш вызывается специфической бактерией *Bordetella pertussis* (так называемая коклюшная палочка, палочка Борде-Жангу).

Источником заражения является больной коклюшем взрослый или ребенок. Путь передачи инфекции – воздушно-капельный, заболевание распространяется среди людей довольно быстро. Восприимчивость к коклюшу сохраняется высокой у детей до 1 года, у лиц, не привитых против данной инфекции, а также у тех, чей иммунитет к инфекции ослаб со временем. Заразность коклюша высокая: 70–100% непривитых людей заболевают при контакте с возбудителем. Для коклюша характерна сезонность — пик заболеваемости приходится на первые месяцы зимы.

Коклюш называют детской инфекцией, хотя взрослые тоже болеют нередко (до 24% заболевших). Большинство инфицированных — это школьники 7–14 лет (до 38%) и дети в возрасте 1–2 лет (37–38%). Доля инфицированных малышей грудного возраста — 20–22%.

С начала года на территории Артемовского ГО было зарегистрировано 6 случаев заболевания коклюшем, показатель заболеваемости составил 12,4 на 100 тысяч населения, что ниже среднеобластного показателя в 1,8 раза (показатель 22,04 на 100 тысяч населения). Все шесть случаев выявлены у детей в возрасте от 0 до 16 лет, 2 случая были зарегистрированы у детей в возрасте 1-го и 3-х месяцев.

Среди детского населения особенно подвержены риску заражения коклюшем дети, организованные в детские коллективы. Так четверо заболевших детей посещали общеобразовательные организации, что составляет 66,7 % от общего числа заболевших.

Симптомы заболевания у детей

У непривитых детей коклюш протекает типично — со всеми стадиями, присущими любому инфекционному заболеванию.

Инкубационный период (время от заражения до первых признаков болезни) составляет от 3 до 14 дней, но может увеличиться до 21 дня. Средняя продолжительность — 7–8 дней. Жалоб в этот период ещё нет.

Катаральный период (начало заболевания) чаще всего длится 1–2 недели и ничем особенным не выделяется — напоминает большинство респираторных инфекций.

Самочувствие ребёнка ухудшается незначительно, температура нормальная или слегка повышенная. Возникает сухой навязчивый кашель, и человек становится заразным для окружающих. Заразность сохраняется ещё 25 дней после появления кашля.

Период спазматического кашля (разгар болезни) характеризуется яркими симптомами коклюша. Ребёнка часто беспокоит приступообразный кашель — серия коротких кашлевых толчков на выдохе, за которой следует интенсивный свистящий вдох.

Количество приступов кашля при коклюше может достигать 40–50 в сутки. Лицо во время приступа краснеет или приобретает синюшный оттенок, вены шеи набухают, глаза слезятся, а язык высовывается изо рта и загибается кверху. В тяжёлых случаях может произойти надрыв уздечки (складки слизистой оболочки на нижней поверхности языка) или развиться язвочка на ней. Так происходит из-за трения уздечки о край зубов и её механического растяжения.

Приступ кашля может закончиться рвотой или выделением вязкой прозрачной мокроты. Между приступами состояние ребёнка вполне удовлетворительное.

Период выздоровления длится несколько недель. За это время частота и интенсивность кашля постепенно уменьшаются. Новые приступы могут возникать из-за эмоционального напряжения или физической нагрузки. После выздоровления у многих остаётся склонность к спазматическому кашлю во время ОРВИ.

У грудных детей инфекция чаще протекает тяжело. Инкубационный и катаральный периоды укорачиваются до 1 недели, а вот спазматический кашель беспокоит малышей до 2 месяцев. Приступ кашля может привести к остановке дыхания — апноэ — на 30 секунд и более. Возможно нарушение сознания и судороги из-за кислородного голодания мозга.

Коклюш у новорождённых и недоношенных может привести к смерти из-за развития тяжёлых осложнений: пневмонии, энцефалопатии, лёгочной гипертензии.

Симптомы коклюша у взрослых

Коклюш у взрослых и подростков часто имеет атипичное течение — то есть нарушается характерная клиническая картина и цикличность заболевания. Единственным признаком может быть длительный кашель без выраженных приступов. Больные часто лечатся самостоятельно симптоматическими средствами, не обращаясь к врачу.

У взрослых может вообще не быть симптомов коклюша — заболевание выявляют только с помощью лабораторных анализов. Стоит учитывать, что носитель инфекции всё равно заражает других. Особое значение это имеет внутри семьи, где есть младенец, потому что восприимчивость к коклюшу у непривитых детей первого года жизни — 100%.

Профилактика коклюша

Вакцинация – лучшая профилактика коклюша.

Вакцинация детей против коклюша проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н.

Прививки проводятся с трехмесячного возраста трехкратным введением препарата с интервалом в 1,5 месяца: в 3; 4,5 и 6 месяцев соответственно. Ревакцинация проводится в 18 месяцев.

По данным различных исследований, в течение 4-12 лет после завершения курса вакцинации уровень защиты снижается на 50%.

Вот почему младшие школьники, несмотря на своевременную прививку в младенчестве, часто восприимчивы к коклюшу.

Современные специалисты рекомендуют прививать не только малышей, но и детей 6-7 лет и подростков.