

Несмотря на явные достижения медицины, за последнюю сотню лет победившие немало болезней, коклюш по-прежнему остаётся одной из опасных инфекций, при этом крайне распространённой у детей в возрасте до 2 лет.

Коварство коклюша заключается в следующем:

- на первых стадиях болезни он «выдаёт» себя за банальное ОРВИ. Но именно в первые 10-20 дней коклюш особенно заразен и передаётся мгновенно от больного человека - к здоровым,
- приступообразный кашель, сохраняется до 3 месяцев и более на фоне нормальной температуры тела (специальный синоним коклюша – «стодневный кашель»),
- коклюшная палочка затрагивает, так называемый, кашлевой центр головного мозга, поэтому даже после гибели возбудителя, ребёнок по инерции продолжает кашлять,
- кашель не поддаётся лечению – он проходит сам по себе с течением времени,
- имеется риск тяжёлых осложнений (пневмонии, бронхита, плеврита, ложного крупа, разрыва барабанных перепонок, кровоизлияния в мозг и др.)
- у детей первого года жизни во время приступов кашля возможны остановка дыхания от нескольких секунд до нескольких минут, судороги скелетных мышц.

Первые признаки заболевания:

незначительные боль в горле и повышение температуры тела, умеренный насморк.

Спустя 10-14 дней эти симптомы исчезают и на первое место выходит кашель, приступы которого с каждым разом становятся сильнее и сильнее. В приступный период ребёнок задыхается, не имея возможности полноценно вдохнуть; нередко у него возникает рвота.

Особенность приступного периода:

после свистящего вдоха возникает серия коротких судорожных кашлевых толчков, безостановочно следующих друг за другом на протяжении одного выдоха. Таких спазматических приступов может быть до 20-30 и более в день. Они возникают в любое время суток, чаще – ночью и утром, сопровождаются посинением или покраснением лица, «высовыванием» языка, отхождением мокроты в конце приступа.



Как родителям облегчить состояние ребёнка при заболевании коклюшем:

- улучшить атмосферу в помещении – отключить отопление, доведя температуру воздуха до +15°+16°С и влажность – до 50%,
- как можно чаще и дольше гулять с ребёнком на свежем воздухе, предпочтительно – по морскому побережью,
- во время приступа кашля – немедленно посадить ребёнка,
- не пугать малыша в период приступа – любой стресс усиливает кашель,
- отвлекать ребёнка играми, картинками, новыми игрушками и книгами, увлекательными рассказами, мультфильмами.



Профилактика коклюша

Коклюш — это опасное инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetella pertussis* (традиционно «коклюшевая палочка»).

Коклюш крайне заразен.

Источником заражения может быть только человек (больной типичными или атипичными формами коклюша или здоровые бактерионосители).

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.

Симптомы коклюша у взрослых:

- Общее недомогание и снижение аппетита
- Незначительное увеличение температуры тела, которое сопровождается насморком и небольшим кашлем, симптомы начинают быстро усиливаться
- Симптомы у взрослых напоминают симптомы бронхита, поэтому заболевание сразу выявить не очень просто.
- У некоторых болезнь проходит незаметно, что ведет к массовому инфицированию контактных лиц.

Лечение

Дети младшего возраста наиболее подвержены развитию осложнений коклюша и поэтому их зачастую госпитализируют.

При лечении коклюша назначают антибиотики, так же антигистаминные препараты.

- Обильное питье для предотвращения обезвоживания
- Частые приемы пищи малыми порциями для того чтобы во время рвоты уменьшить потерю жидкости
- В комнате больного должен быть прохладный воздух
- Не допускать наличие в воздухе раздражителей, которые могут спровоцировать приступы кашля (пыль, дым, вещества с резким запахом)
- Частые проветривания

Так как обычно приступы происходят в теплом и душном помещении вечером, больным рекомендуется спать с открытым окном.

Изоляция больного на 25 дней от начала заболевания.

Карантин на контактных детей (возраст до 7 лет) на 14 дней.

Профилактика коклюша

Для детей 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 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, снизят риск заражения окружающих и ускорят выздоровление:

- Изоляция больного, пока не пройден курс антибиотиков в течение 5 дней.
- Те, кто вступает в контакт с больными, должен носить хирургические маски.
- Хорошая профилактика – мытье рук.
- В очаге инфекции производится тщательная дезинфекция
- Детям до года и не привитым лицам, контактировавшим с больным, проводят экстренную профилактику.