

Коклюш.

Коклюш (французское coqueluche) –строе инфекционное заболевание, характеризующееся приступами судорожного кашля. Возбудитель этого заболевания – палочка Борде-Жангу (по имени впервые описавших её в 1906г. Бельгийского учёного Ж.Борде и французского – О.Жангу) выделяется больными при кашле и чихании с брызгами мокроты и, попадая на слизистые оболочки верхних дыхательных путей здорового человека, вызывает заболевание. Вне организма микроб нестойк и во внешней среде быстро гибнет. Источником инфекции является больной с первых дней заболевания и около 40 суток. Восприимчивость детей к коклюшу очень велика с первых месяцев жизни. После болезни развивается стойкий иммунитет.

В 1937г. Был выделен сходный микроб – паракоклюшная палочка. Заболевание, вызываемое этим микробом, протекает, как лёгкая форма коклюша, но иммунитета к коклюшу не оставляет.

От заражения до появления первых признаков заболевания (инкубационный период) проходит в среднем 7-9 суток.

В течении болезни различают три периода: катаральный, период спазматического кашля и период разрешения.

Катаральный период характеризуется появлением нетипичного сухого кашля, насморка, иногда – небольшого повышения температуры тела (в некоторых случаях температура поднимается до 38,5 – 39 С°). В последующие дни кашель постепенно усиливается, и через 10-14 суток болезнь вступает в период спазматического кашля, когда кашель приобретает приступообразный характер. Приступы состоят из ряда коротких, быстро следующих друг за другом кашлевых толчков, сменяющихся свистящим судорожным вдохом (реприз), затем снова – кашлевые толчки и снова репризы и т.д., иногда до 10 раз. Приступ заканчивается выделением вязкой прозрачной мокроты, а нередко и рвотой. Лицо больного становится одутловатым, иногда отмечаются кровоизлияния в кожу, конъюнктиву глаз, в толщу век. В периоде спазматического кашля возникают изменения в органах дыхания (вздутие лёгких, поражение бронхов), в сердечно-сосудистой системе (повышение кровяного давления), в нервной системе (повышенная возбудимость, раздражительность), изменения в составе периферической крови. Продолжительность спазматического периода 2-8 недель и больше. Затем наступает период разрешения: приступы кашля становятся реже и слабее, кашель постепенно прекращается.

Осложнения коклюша чаще наблюдаются у детей раннего возраста. Это пневмонии с затяжным течением, поражения нервной системы: энцефалопатии, возможны парезы черепно-мозговых нервов, потеря слуха, речи, зрения и др.

Для эффективного лечения коклюша необходимо раннее обращение к врачу и строгое выполнение назначений. Необходимо длительное пребывание на свежем воздухе, рациональный уход за больным, щадящий нервную систему режим и питание высококалорийной пищей, небольшими объёмами, но часто.

Профилактика коклюша:

- ранняя изоляция заболевших на всё время заразительности (40 суток), карантинные мероприятия;

- активная иммунизация: проводится коклюшной вакциной в ассоциации с дифтерийным и столбнячным анатоксином (коклюшно-дифтерийно-столбнячный анатоксин, или АКДС-вакцина) детям в возрасте 3; 4,5; 6 месяцев, и ревакцинация в возрасте 18 месяцев.

Материал подготовлен: Велишаева Ф.С.