

Роспотребнадзор напоминает, что для того чтобы сохранить жизнь и здоровье детей очень важно не забывать о рутинной вакцинации и своевременно прививать их от опасных инфекционных заболеваний, в частности от коклюша.

Коклюш — это инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetella pertussis*. Несмотря на широкое использование вакцинации, уровень заболеваемости коклюшем очень высок и в мире, и в России. Коклюш характеризуется приступами спазматического кашля, интоксикацией и преимущественным поражением дыхательных путей.

Источником инфекции является человек, больной или носитель. Основную эпидемиологическую опасность представляют больные коклюшем лица, выделение возбудителя которыми начинается с последних дней инкубационного периода и достигает максимума в катаральном периоде с момента первых клинических проявлений, а также на 1-й неделе спазматического кашля. Для маленьких детей чаще всего источником заболевания являются взрослые или старшие дети.

Механизм заражения – воздушно-капельный. Восприимчивость к инфекции высокая. Группу особого риска составляют новорожденные. В возрасте до 1 года ребенок не имеет собственных антител, а материнские – не поступают, даже если у матери есть иммунитет против коклюша.

Главным признаком классического коклюша являются повторяющиеся приступы спазматического кашля. Обычно на фоне общего удовлетворительного состояния, легкого насморка и небольших подъемов температуры тела появляется сухой кашель. На протяжении 2-х недель он постепенно усиливается. Первый приступ кашля с репризой – это сигнал перехода коклюша в спазматическую стадию, длящуюся от 2-х недель до месяца.

Осложнения коклюша наиболее часто наблюдаются у детей младше 1 года, с повышенным риском тяжелого течения у недоношенных младенцев. Чаще всего коклюш вызывает осложнения, связанные с развитием вторичной бактериальной инфекции.

Бактериальная пневмония - наиболее частое осложнение коклюша. Бронхит, плеврит, эмфизема, коллапс легкого; гипоксия. У детей раннего возраста коклюш может способствовать развитию бронхоэктатической болезни. Так же могут быть и другие осложнения: синусит, отит, разрыв барабанных перепонки, обезвоживание, кровотечение из носа, ушибы, грыжи, разрыв мышц брюшной стенки, отслойка сетчатки, судороги, заболевания головного мозга, отставание в развитии.

Коклюш у взрослых проходит довольно тяжело и может стать причиной серьезных осложнений, таких как судороги и энцефалопатия. У пациентов в возрасте старше 30 лет в 5-9 % случаев возникает пневмония. У женщин старше 50 лет в 34% случаев выявляется недержание мочи, связанное с коклюшем. Кроме того, регистрируются такие осложнения, как переломы ребер, паховая грыжа, удушье, грыжа поясничного диска, обмороки.

В 2023 году на территории Республики Алтай наблюдается рост заболеваемости коклюшем. С апреля 2023 года зарегистрировано 15 случаев коклюша, в 2022 году случаев коклюша не регистрировались.

территории

январь

февраль

март

апрель

май

июнь

всего

Горно-Алтайск

0

0

0

0

1

5

6

0,00

0,00

0,00

0,00

1,55

7,74

9,29

Кош-Агач

0

0

0

0

0

0

0

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Майма

0

0

0

1

1

3

5

0,00

0,00

0,00

2,89

2,89

8,66

14,43

Онгудай

0

0

0

0

1

1

2

0,00

0,00

0,00

0,00

7,04

7,04

14,08

Турачак



0

0

0

0

0

0

0

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Улаган

0

0

0

0

0

0

0

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Усть-Кан

0

0

0

0

1

0

1

0,00

0,00

0,00

0,00

6,78

0,00

6,78

Усть-Кокса

0

0

0

0

0

0

0

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Шебалино

0

0

0

0

1

0

1

0,00

0,00

0,00

0,00

7,29

0,00

7,29

Чемал

0

0

0

0

0

0

0

0,00

0,00

0,00



0,00

0,00

0,00

0,00

Чоя

0

0

0

0

0

0

0

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Республика Алтай

0

0

0

1

5

9

15

0,00

0,00

0,00

0,45

2,26

4,06

6,77

Заболеваемость зарегистрирована в 5 административных территориях республики, с наибольшими показателями среди городских жителей в г. Горно-Алтайске, а также в Майминском районе (показатели – 9,3 и 14,4 на 100 тысяч соответственно).

В эпидемический процесс коклюша вовлечены дети в возрасте до 14 лет (86,8% в структуре заболевших), подростки 15-17 лет (6,6%) и взрослые (6,6%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости, по-прежнему, отмечаются в возрастной группе детей до 1 года жизни (среди которых высокая доля не привитых по причине медицинских отводов) и с 7 до 14 лет (среди детей утративших поствакцинальный иммунитет); показатели заболеваемости составили- 138,3 и 14,7 на 100 тысяч контингента соответственно.

Единственной мерой активной профилактики заболевания на сегодняшний день является вакцинация. Коклюшная цельноклеточная вакцина (АКДС) впервые создана более 70 лет назад. С ее помощью удалось резко снизить заболеваемость и тяжесть коклюша, но заболеваемость все равно остается высокой.

В настоящее время корпускулярные (цельноклеточные) вакцины (АКДС, БУБО-КОК), рекомендованы ВОЗ как основное средство профилактики коклюша. Наряду с этим применяют ацеллюлярные (бесклеточные) вакцины.

Прививки проводятся с трехмесячного возраста трехкратным введением препарата с интервалом 1,5 мес. В 18 мес. проводится однократная ревакцинация.

Дети, не прошедшие вакцинацию, согласно статистике, болеют намного чаще и тяжелее привитых. Прививка уменьшает риск заражения коклюшем до минимума, и даже если ребенок все-таки заболел, то протекать болезнь будет значительно легче, без осложнений.

**Защитите своих детей от коклюшной инфекции с помощью своевременной вакцинации.**