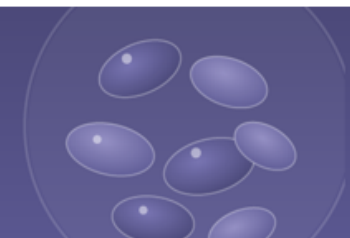


Памятка по профилактике коклюша для образовательных учреждений

МНИИЭМ им.
Г.Н. Габричевского

КОКЛЮШ

Возбудитель *Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis*



СИМПТОМЫ

Основные клинические проявления:



Приступообразный кашель с серией толчков и свистящими репризами (вдохами)



Температура **нормальная или субфебрильная**



Рвота на высоте кашлевого приступа



У грудных детей — **апноэ** (остановки дыхания), цианоз

Периоды (стадии) заболевания:

1

Катаральный · 1–2 нед

Сухой навязчивый кашель, насморк, нормальная температура. Наиболее заразный период.

2

Спазматический · 3–6 нед

Приступы кашля с репризами, покраснение и цианоз лица, высовывание языка, отхождение вязкой мокроты, рвота.

3

Разрешения · 2–4 нед

Постепенное урежение и угасание приступов, остаточный кашель.

МЕХАНИЗМ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ

Инкубационный период составляет **3–14 дней** (до 21 дня). Больной заразен с конца инкубации; наибольшая контагиозность — в **катаральном периоде** и в первые недели спазматического кашля (около 25 дней от начала болезни).



Воздушно-капельный путь

Передаётся при **кашле, чихании, разговоре** в условиях тесного контакта (на расстоянии до ~2 м).

Источник инфекции

Больной человек (в т.ч. со стёртыми формами); опасны как заболевшие, так и бактерионосители.

Группы риска

Дети первых месяцев жизни, непривитые и не завершившие курс вакцинации.

Устойчивость во внешней среде низкая: возбудитель **неустойчив** и быстро погибает вне организма под действием света, высыхания и дезинфектантов. Контактно-бытовой путь практически не реализуется.

Восприимчивость

Высокая у непривитых; иммунитет после вакцинации и болезни не пожизненный — со временем снижается.

Сезонность

Круглогодично, с подъёмом в осенне-зимний период; характерна периодичность подъёмов.



ПРОФИЛАКТИКА И БЕЗОПАСНОСТЬ

Иммунизация в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок



в 3 месяца
V1 · АКДС

в 4,5 месяца
V2

в 6 месяцев
V3

ревакцинация
в 18 месяцев
RV1

В 6–7 и 14 лет, далее каждые 10 лет — ревакцинация против дифтерии и столбняка (АДС-М), без коклюшного компонента

Важно: в действующем Национальном календаре (приказ Минздрава России № 1122н) плановая иммунизация против коклюша завершается ревакцинацией в 18 месяцев. Возрастная ревакцинация бесклеточной коклюшной вакциной в 6–7 лет предусмотрена «идеальным» календарём Союза педиатров (сверх НКПГ).



Изоляция больного на 25 дней от начала заболевания



Госпитализация детей раннего возраста и тяжёлых форм



Наблюдение за контактными 14 дней; химиопрофилактика в группах риска



Проветривание, увлажнение и влажная уборка помещений

ЛЕЧЕНИЕ



Антибактериальная терапия — макролиды, строго по назначению врача



Раннее начало наиболее эффективно в катаральном периоде



Патогенетическая и поддерживающая терапия, режим, увлажнённый воздух



Кислородотерапия и наблюдение при апноэ у грудных детей

ПРОГНОЗ



Серьёзный у детей первых месяцев жизни и непривитых. Осложнения: пневмония, апноэ, судороги, энцефалопатия, кровоизлияния. У привитых и взрослых течение чаще лёгкое и стёртое.



Вакцинация — главный способ защиты. Полный курс по календарю существенно снижает риск тяжёлых форм и летальных исходов.



При появлении симптомов обратитесь к врачу