

Коклюш - это острое инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Bordetella pertussis* с воздушно-капельным механизмом передачи, своеобразным судорожным приступообразным кашлем и циклическим затяжным течением.

Передача возбудителя инфекции происходит каплями слизи, выделяемых больным во время усиленного выдоха. Наиболее интенсивная передача возбудителя происходит при кашле. Поэтому основным источником инфекции является больной человек. Главную 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.

Типичным 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.

Чаще всего коклюш вызывает осложнения, связанные с вторичной бактериальной инфекции, чаще всего бактериальная пневмония, бронхит, реже плеврит, эмфизема, коллапс легкого, гипоксия и др. У детей раннего возраста коклюш может способствовать развитию бронхоэктатической болезни. Встречаются и другие осложнения: синусит, отит, разрыв барабанных перепонок, обезвоживание, кровотечение из носа, ушибы, грыжи, разрыв мышц брюшной стенки, отслойка сетчатки, судороги, заболевания головного мозга, отставание в развитии.

Единственной мерой активной профилактики на сегодняшний день является вакцинация. Коклюшная цельноклеточная вакцина (АКДС) создана более 70 лет назад. С ее помощью удалось резко снизить заболеваемость и тяжесть коклюша. В настоящее время корпускулярные (цельноклеточные) вакцины (АКДС, БУБО-КОК), рекомендованы ВОЗ как основное средство профилактики коклюша. Наряду с этим применяют ацеллюлярные (бесклеточные) вакцины.

Согласно Национальному календарю профилактических прививок прививки против

коклюша обязательны в:

- 3 месяца первая вакцинация
- 4,5 – вторая вакцинация
- 6 месяцев – третья вакцинация
- 18 месяцев – ревакцинация

Непривитые дети 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.

Если в семье есть заболевший с признаками респираторной инфекции и кашлем, необходимо свести к минимуму контакт с детьми, не привитыми, в том числе по возрасту (дети до 3 месяцев). В помещении следует организовать ежедневную влажную уборку и частое проветривание, не забываем про средства индивидуальной защиты (маски).

За истекший период текущего года в Республике Алтай зарегистрировано 32 случая коклюша.

План вакцинации и ревакцинации против коклюша в 2022 году выполнены на 97,9% и 100,2%. Своевременность охвата вакцинацией против коклюша детей в возрасте 12 месяцев в 2022 году составила 97,0%, а ревакцинацией в 24 месяца – 96,6%. Для поддержания заболеваемости коклюшем на спорадическом уровне и недопущения формирования вспышек данной инфекции необходимо поддерживать охваты профилактическими прививками детей, не ниже 95% на всех административных территориях республики.

Чтобы сохранить жизнь и здоровье ребёнка, очень важно вовремя его прививать от инфекционных заболеваний, в том числе и от коклюша.