

Клинико-эпидемиологические особенности коклюша у детей первого года жизни

Прохорова Полина Игоревна, Демьяненко Дарья Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный руководитель кандидат медицинских наук, доцент Галькевич Наталья Витальевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Несмотря на имеющиеся возможности иммунопрофилактики, коклюш остается нерешенной проблемой для детей раннего возраста.

Цель исследования

Изучить эпидемиологическую ситуацию и клинические особенности коклюшной инфекции у детей первого года жизни в г. Минске.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарного пациента 68 детей первого года жизни, госпитализированных в УЗ ГДИКБ г. Минска в период 2016-2017 гг. Диагноз коклюша устанавливался на основании клинических и эпидемиологических данных, этиология заболевания была подтверждена методами ПЦР и ИФА.

Результаты

Дети до 3 месяцев составили 39,7%, 4-6 месяцев – 25%, 7-9 месяцев – 11,8%, 10-12 месяцев – 23,5%. Отмечена волновая динамика заболеваемости: наибольший подъем отмечен летом (35 детей – 52,2%) со вторым более низким пиком в зимний период (17 детей – 25%). Среди возможных контактов у 31 ребенка источником инфекции явились старшие члены семьи. При анализе вакцинального статуса пациентов установлено, что 52 ребенка (77,6%) не получили ни одной дозы вакцины против коклюша. Среди них дети в возрасте до 3-х месяцев – 18 человек, от 3 до 6 месяцев – 13, от 7 до 9 месяцев – 9 детей и старше 10 месяцев – 12 детей. Среди причин отсутствия прививок – отказы родителей в 18 случаях, а у 16 детей иммунопрофилактика не проводилась по медицинским противопоказаниям.

У большинства детей заболевание проходило при нормальной (67,7%) или субфебрильной (29,4%) температуре. В разгар заболевания отмечался частый (до 20 раз в сутки) приступообразный кашель с репризами, у 5 детей – неоднократные апное. 13 детей (19,1%) поступали в стационар самостоятельно, 44 ребенка (64,7%) направлены участковыми педиатрами, переведены из других учреждений здравоохранения – 11 (16,2%). Несмотря на типичное развитие заболевания с переходом в приступообразный кашель, в направлениях из поликлиник диагноз «коклюш» выставлен в 18 (40,9%) случаях.

Этиологическое подтверждение коклюша проведено методами ПЦР и ИФА. При бактериологическом обследовании на коклюш во всех случаях получены отрицательные результаты посева на *Bordetella pertussis*.

Выводы

Более чем в половине случаев коклюш регистрировался у детей, не получивших ни одной прививки. Таким образом, в профилактике коклюшной инфекции следует уделять особое внимание вакцинации детей первого года жизни.