

## КОКЛЮШ: ИНФОРМИРОВАННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКИХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ Г. МИНСКА

Шилова М. А.<sup>1</sup>, Раевская И. А.<sup>1</sup>, Потакова Л. М.<sup>2</sup>, Харитонова Т. Г.<sup>1</sup>

*Белорусский государственный медицинский университет,  
кафедра эпидемиологии  
ГУ «Центр гигиены и эпидемиологии Заводского района г.Минска»  
г. Минск*

**Ключевые слова:** коклюш, анкетирование, группы риска.

**Резюме:** В статье приведены результаты анкетирования 88 родителей и опекунов пациентов детских АПО г. Минска о коклюше (клинических проявлениях, профилактических мероприятиях, в том числе и специфической профилактике). Установлено, что родители каждого третьего ребенка недостаточно осведомлены о проявлениях коклюша. 15% родителей не доверяют специфической профилактике данной инфекции, а 10,2% – не вакцинируют своих детей.

**Resume:** The article presents the results of a questionnaire survey of 88 parents and guardians of patients of children's polyclinics in Minsk on whooping cough (clinical manifestations, preventive measures, including specific prevention). It was established that the parents of every third child are not sufficiently aware of the manifestations of pertussis. 15% of parents don't trust specific prevention of this infection, and 10.2% of them don't vaccinate their children.

**Актуальность.** Коклюш — аэрозольная антропонозная инфекция, среди источников которой выделяют больных различными клиническими формами этого заболевания и носителей. Ряд исследователей [1-3] указывает на наличие скрытой циркуляции возбудителя в популяции, что подтверждается повышенным уровнем антител к антигенам *B. pertussis* и рассматривается как маркер невыявляемых форм коклюша.

Передача возбудителя более активно реализуется в крупных населенных пунктах. Распространение *B. pertussis* происходит и в популяции с высоким уровнем охвата профилактическими прививками.

Индекс контагиозности в допрививочный период составлял 70-80%. В настоящее время такая высокая восприимчивость сохраняется только у непрививавшихся детей в возрасте до одного года, а также у детей, с возрастом уже утративших иммунитет [4]. Высокая восприимчивость новорожденных к возбудителю коклюша имеет место потому, что трансплацентарно переносимые от матери антитела не всегда защищают ребенка от заболевания. Установлено, что только около 30% беременных имеют относительно высокий уровень противокклюшных антител [3]. Коклюш у неиммунных детей младшего возраста протекает в тяжелой форме с осложнениями (бронхиты, бронхопневмонии, пневмонии, сегментарные или долевые ателектазы, клонические или клонико-тонические судороги) и высокой летальностью [2,3]. Именно у детей первых трех месяцев жизни более низкая продукция иммуноглобулинов класса М. У привитых детей коклюш протекает преимущественно в стертой форме [2].

**Цель:** изучить информированность родителей пациентов детских АПО г. Минска о коклюше (клинических проявлениях, профилактических мероприятиях, в том числе и специфической профилактике).

**Материал и методы.** В анкетировании приняли участие 88 респондентов, являющихся родителями или опекунами детей в возрасте до 15 лет, являющихся пациентами АПО г. Минска. 94,3% опрошиваемых были женского пола. Средний возраст опрошиваемых составил 36,6 г. 55,7% респондентов имели высшее образование, в том числе 9,1% – высшее медицинское; 10,2% опрошиваемых имели среднее образование, 34,1% – среднее специальное образование.

**Результаты и их обсуждение.** Почти каждый третий родитель (31,8% респондентов) не знал, как именно клинически проявляется коклюш. 27,3% опрошиваемых не смогли ответить, от кого можно заразиться коклюшем, однако стоит отметить, что ни один родитель не указал в качестве источника инфекции животных. 12,5% респондентов не знают, каким образом можно заразиться данной инфекцией. Большинство опрошиваемых (85,0%) указали на воздушно-капельный путь как наиболее возможный путь передачи коклюша, однако были и родители, которые посчитали, что коклюшем можно заразиться посредством употребления недоброкачественных продуктов питания и воды.

$\frac{3}{4}$  родителей (76,1%) указали в анкетах, что наиболее часто коклюш возникает через несколько дней после заражения (не более, чем через 2 недели), 15,9% респондентов затруднились ответить на данный вопрос.

Несмотря на то, что около трети опрошенных не знали, как именно проявляется коклюш, 93,2% родителей посчитали, что коклюш является опасным заболеванием для их детей. 69,3% респондентов также указали на опасность коклюша для членов семьи больного, 50% – для людей, находящихся с больным в одном коллективе. Опасность коклюша для соседей больного отметили 19,3% опрошенных родителей. Многие респонденты отмечали опасность коклюша сразу для нескольких групп людей в окружении больного. Так, 22,7% респондентов коклюш опасным заболеванием для домочадцев и членов коллектива больного, а в 17,1% случаев – и для соседей.

93,2% респондентов посчитали, что наиболее часто коклюшем болеют дети, посещающие группы детского сада, более половины опрошенных (59,1%) указали, что данным заболеванием болеют преимущественно школьники. 28,4% родителей считают, что коклюшем болеют дети, посещающие организованные коллективы как в учреждениях дошкольного образования, так и классы школ. В 11,4% случаев опрошенные считают, что коклюшем болеют только дети, вне зависимости от посещения ими организованных коллективов. 5,7% респондентов посчитали, что коклюшем могут болеть не только дети, но и взрослые, и пожилые люди.

90,9% опрошенных родителей считают, что на сегодняшний день существует эффективная профилактика коклюша. 85,2% родителей доверяют прививкам против данной инфекции и 89,8% родителей вакцинирует своих детей против коклюша. Однако 10,2% родителей не вакцинируют своих детей против данного заболевания. Стоит отметить, что среди родителей, не доверявших прививкам против коклюша, были те, кто, не смотря на недоверие к вакцинным препаратам, вакцинировал своего

ребенка от данной инфекции.

На вопрос «Какой вакциной привит Ваш ребенок?» 56,4% респондентов ответили, что прививали ребенка препаратом АКДС на бесплатной основе, 13,6% – вакциной «Пентаксим», 3,4% – вакциной «Инфанрикс», 2,3% – вакциной «Тетраксим», при этом 6,7% родителей первоначально прививали ребенка вакциной АКДС, а в дальнейшем переходили на использование ацеллюлярных препаратов против коклюша, а 4,6% опрошенных указали, что первоначально прививали своих детей бесклеточными вакцинами на платной основе. 23,9% опрошенных не знают, какой именно вакциной привит их ребенок.

11,4% родителей считают риск от прививки против коклюша более высоким, чем ущерб, нанесенный здоровью ребенка в случае заболевания, а более четверти респондентов (27,3%) не считают нужным делать прививку от коклюша при возникновении опасности заболевания.

На вопрос «Слышали ли Вы негативные отзывы о прививках против коклюша?» 40,9% родителей ответили положительно. Из них в 50,0% случаев негативная информация о прививках была получена из интернет-ресурсов, в 27,8% случаев – от соседей или друзей опрашиваемых (Рис. 1).

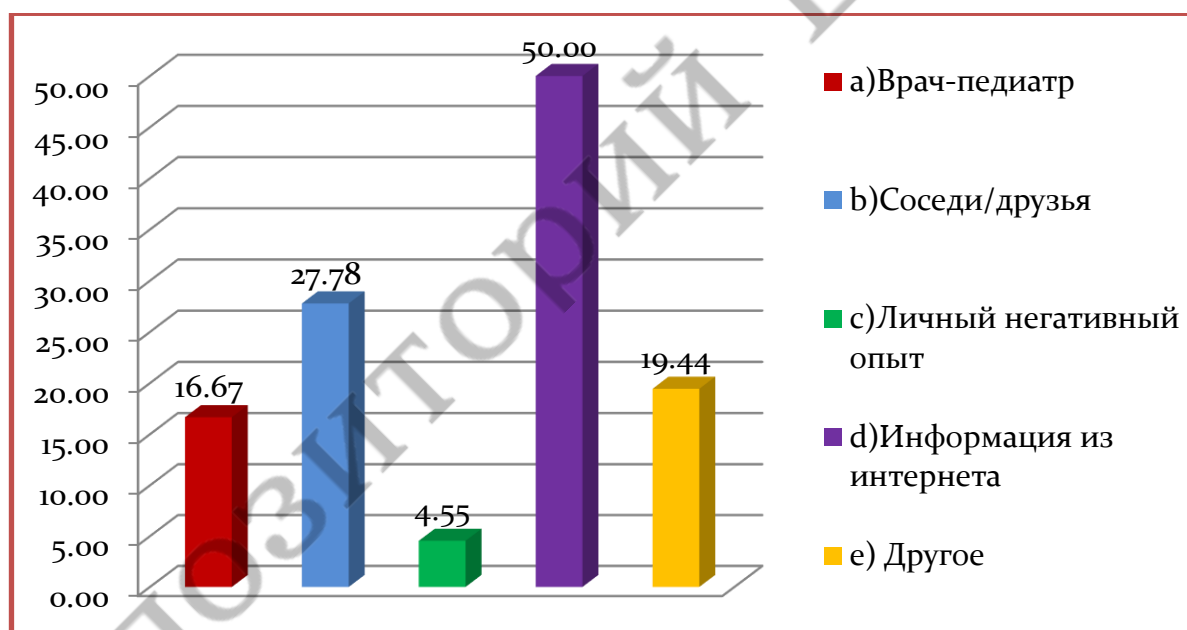


Рис. 1 – Источники негативной информации о прививках от коклюша на основе анкетирования родителей и опекунов детей до 15 лет из АПО г. Минска

Каждый шестой родитель (16,7%) получил негативную информацию от участкового врача-педиатра. 4 человека указали на то, что имели личный негативный опыт вакциной АКДС, однако это были люди старшего возраста (48, 58, 60, 65 лет). Мы полагаем, что такая ситуация могла сложиться ввиду отсутствия бесклеточных вакцин на территории СССР в период вакцинации данных лиц от коклюша. Немаловажно, что в  $\frac{1}{4}$  случаев негативная информация о прививках против коклюша была получена сразу из нескольких источников.

**Выводы.** Коклюш остается важной проблемой для системы здравоохранения во всем мире. В ходе анкетирования было установлено, что родители каждого

третьего ребенка недостаточно осведомлены о проявлениях коклюша. Достаточно большое количество родителей (15%) не доверяют специфической профилактике данной инфекции, а 10,2% – не вакцинируют своих детей против этого заболевания. Родители почти каждого 4-го ребенка (23,9%) не знают, какой именно вакциной от коклюша привит их ребенок. 40,9% опрошенных родителей сталкивались с негативной информацией о прививках против коклюша. В 16,7% случаев негативная информация о прививках против коклюша была получена от участковых врачей-педиатров, а в половине случаев родители были информированы из интернет-ресурсов. В ¼ случаев негативная информация о прививках против коклюша была получена из нескольких источников.

Таким образом, требуется проведение дальнейшей информационно-образовательной работы о клинических проявлениях коклюша, его осложнениях и мерах специфической профилактики не только с родителями, но и с населением в целом.

#### Литература

1. Курова, Н. Н. Противокклюшный иммунитет у детей в городах Северо-Западного федерального округа с разной численностью населения / Н. Н. Курова, Г. Я. Ценева, А. Б. Жебрун // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2013. – №4. – С. 33-37.
2. Фисенко, Е. Г. Иммуноструктура к коклюшу среди детского населения г. Минска / Е. Г. Фисенко, В. А. Логотько, И. Н. Глинская // Медицинский журнал. – 2012. – №3. – С. 128-131.
3. Зайцев, Е. М. Эпидемический процесс и вакцинопрофилактика коклюша / Е. М. Зайцев // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2013. – №3. – С. 104-112.
4. Грачева, Н. М. Коклюш (клиника, диагностика, лечение) / Н. М. Грачева, А. В. Девяткин, М. С. Петрова и др. // Поликлиника. – 2016. – №2 (1). – С. 13-25.