

# Коклюш у детей: симптомы, лечение

Коклюш у детей – это инфекционное заболевание, вызванное коклюшной палочкой Борде-Жангу, при котором поражаются органы дыхательной системы. Патологический процесс сопровождается надрывным приступообразным непродуктивным кашлем, в конце которого может случаться рвота.

## Причины развития

Коклюш у детей является едва ли не одним из самых распространенных детских инфекций, которая передается воздушно-капельным путем при контакте с переболевшим ребенком. Особенностью данного заболевания является то, что заболеть может даже новорожденный ребенок, то есть, нет никакого врожденного иммунитета, причем, чем ребенок младше, тем тяжелее будет протекать инфекционный процесс. К счастью, вспышки коклюша можно предотвратить путем планового прививания детей – вакцинация против этой болезни входит в состав вакцины АКДС, которую ребенку проводят впервые в 3 месяца.

## Патогенез развития или что происходит при коклюше?

Прежде чем говорить о патогенезе этого заболевания следует отметить, что все процессы, происходящие в организме малыша (и взрослого человека) регулируются определенными клетками головного мозга. Это означает, что есть ряд клеток, управляющих работу органов дыхания (центра дыхания), кровообращения, пищеварения, терморегуляции и других важных центров.

Такой симптом, как кашель не возникает просто так – для осуществления этого акта в головной мозг подаются сигналы, которые посылаются в кашлевой центр (место его локализации в продолговатом мозге), раздражая его и вызывая собственно кашель.

Кроме этого дыхательные пути человека покрыты специальными эпителиальными клетками, на которых имеются особые ворсинки или реснички. Главным предназначением этих ресничек является обеспечение продвижения слизи и мокроты по дыхательным путем. Раздражение этих ресничек приводит к приступу кашля у человека. Оболочка палочки коклюша также имеет ворсинки, при помощи которых возбудитель легко и надежно прикрепляется к ворсинкам эпителия дыхательных путей, где начинает активно размножаться.

Такой процесс размножения приводит к постоянному раздражению ворсинок эпителия, что, соответственно, провоцирует приступы удушливого непрекращающегося кашля. При этом клетки эпителия производят большое количество слизи, чтобы защищаться, однако это приводит к еще большему

приступу кашля. Кроме того коклюшная палочка выделяет в процессе своей жизнедеятельности огромное количество токсических веществ, раздражающих кашлевой центр – таким образом, развивается непрекращающаяся цепная реакция и, как следствие не приносящие облегчения приступы кашля у ребенка.

#### **Периоды болезни:**

- инкубационный период – 2-14 дней,
- начальный или катаральный период – 2-14 дней,
- период судорожного кашля – от 1 месяца и более,
- выздоровление – 1-2 месяца.

Передается коклюш воздушно-капельным путем, распространяясь от своего хозяина на 2.5 метра в стороны. Через предметы ухода палочка не передается, и восприимчивость к коклюшу составляет от 70 до 100%, в зависимости от степени плотности групп и длительности пребывания в коллективе. Коклюшем можно заболеть в любом возрасте с периода новорожденности, особенно часто болеют дети в холодное время года – с ноября по март, когда практически не бывают на прогулках и сидят дома или в садике. Подъемы заболеваемости проходят примерно раз в три-пять лет, перенесенный коклюш дает пожизненный стойкий иммунитет.

## **Симптомы коклюша у детей**

Инкубационный период заболевания от момента попадания палочки коклюша в организм до появления у ребенка первых признаков инфекции составляет от 2 до 7 суток. Коклюш начинается с частого сухого кашля у ребенка, усиливающегося в ночное время. Также может наблюдаться повышение температуры тела до 37-37,5 градусов, но чаще она все -таки остается в пределах нормы.

К сожалению, диагностировать заболевание на этом этапе течения практически невозможно – если только вы точно знаете, что ваш ребенок был в тесном контакте с больным коклюшем. Многие родители вообще не придают значения кашлю ребенка, и продолжают водить его в детский сад или школу, что печально, так как именно на данном этапе больной чрезвычайно заразен для окружающих. Далее начинается следующий период коклюша, характеризующийся усилением и быстрым прогрессированием симптомов:

- у ребенка появляется приступообразный спазматический кашель, который состоит из нескольких скачков (судорожных вдохов), следующих друг за другом без остановки – это приводит к тому, что ребенок даже не может вдохнуть;
- свистящий шумный вдох после окончания приступа – так как во время кашлевых толчков ребенок не имел возможности полноценно вдохнуть воздух, то он делает это после приступа, что хорошо слышно даже на расстоянии. Такой шумный свистящий вдох называют в медицине

репризом, что подразумевает спазм голосовой щели во время приступ кашля;

- синюшность кожи во время приступа кашля или ее побурение;
- после окончания приступа кашля в большинстве случаев больной рвет или сплевывает большое количество вязкой слизи.

На самом деле опытному врачу не составляет особого труда диагностировать коклюш ребенку, стоит лишь раз услышать характерные репризы во время приступа и взглянуть на пациента в этот момент.

Итак, подведем итоги: для коклюша характерна триада симптомов – приступ, реприз, рвота или сплевывания вязкой слизи.

В зависимости от частоты и продолжительности течения приступов у больного врачи определяют тяжесть течения заболевания.

Продолжительность периода кашлевых приступов может достигать от нескольких недель до нескольких месяцев, несмотря на осуществляемое родителями лечение. Для коклюша очень характерно в первые 10 дней нарастание и прогрессирование частоты и интенсивности приступов, затем незначительное улучшение и стабилизация состояния ребенка, после чего очень медленное уменьшение выраженности признаков заболевания – на это и уходит порядка нескольких месяцев.

## **Коклюш у детей первого года жизни: особенности течения**

Чем младше ребенок, тем тяжелее у него протекает заболевание. У детей грудного возраста в моменты кашля с репризами остановка дыхания может продолжаться от нескольких секунд до минуты и более! В связи с этим возрастает риск острой гипоксии головного мозга и других жизненно важных органов и систем. На фоне дефицита кислорода, как осложнение у малыша могут развиваться отклонения психического, умственного и физического развития.

В целом – это основные особенности течения коклюша у маленьких детей и при правильной организации ухода и лечения признаки заболевания исчезают бесследно. Вот чего стоит опасаться, так как это возможных осложнений, например, пневмонии. Вызывает ее вовсе не палочка коклюша, а условно-патогенная микрофлора, активизирующаяся на фоне сниженного иммунитета и недостаточного очищения дыхательных путей от слизи во время кашля.

## **Лечение коклюша у детей**

Большее число больных детей лечится в домашних условиях, но под наблюдением врача. Однако существуют случаи, когда госпитализация в стационар – жизненная необходимость. Это:

- грудные дети до шести месяцев жизни;
- осложнившееся течение коклюша;
- коклюш в сочетании с другими заболеваниями;
- коклюш у ослабленных детей;
- все тяжелые формы коклюша.

В первую очередь при коклюше необходим карантин (25 дней от первого дня болезни). Это необходимо, чтобы заболевание не получило дальнейшего распространения, кроме этого больного нельзя подвергать другим инфекциям, чтобы не получить осложнения. В связи с этим оградите других детей от заболевшего и примите все меры по нераспространению болезни.

Пищу и питье следует давать ребенку часто, небольшими порциями, а при рвоте — кормить повторно. Облегчению приступов способствует свежий воздух, поэтому малышу необходимо организовать прогулки. Лечение должно проходить в спокойной обстановке, так как приступы кашля провоцируются нервным напряжением и эмоциональными срывами.

Лечение коклюша у детей в обязательном порядке включает в себя антибактериальную терапию. От правильного выбора препарата зависит срок течения заболевания и тяжесть состояния малыша. Также для лечения заболевания врачи назначают прием противосудорожных, противокашлевых и отхаркивающих средств, успокаивающие препараты, гомеопатические лекарства.

Если не лечить коклюш, то через 2-3 недели он может перерасти в пневмонию. Кроме того, если ребенок перенес тяжелую форму коклюша, то могут появиться задержки в развитии нервной системы (задержка речи, рассеянное внимание).

## Чем лечится коклюш у детей?

Проблемой многих родителей является то, что при появлении кашля и других симптомов инфекции у их малыша, они, не дожидаясь врача, начинают давать больному антибиотики, преследуя главную цель – чтобы не было осложнений. Это, как раз и приводит к затяжному периоду течения заболевания и повышает риск развития пневмонии.

Чаще всего врач назначает ребенку с коклюшей, антибиотик из группы макролидов – Эритромицин. Это препарат широкого спектра, который уничтожает палочку коклюша уже через 3-4 дня от начала терапии. Несмотря на это, антибиотикотерапия никак не помогает уменьшить частоту возникновения приступа и повлиять на его продолжительность.

В качестве симптоматического лечения для снижения активности кашлевого центра и купирования приступообразного сухого кашля ребенку назначают противокашлевые препараты, например, Синекод или Кодеин. Это серьезные лекарственные препараты, которые имеют огромный список побочных эффектов и противопоказаний, поэтому использовать их можно только по рекомендации врача.

Напомним, что кашель при коклюше у ребенка возникает не от размножения палочек, а от поражения ими кашлевого центра. Это означает, что если антибиотикотерапия будет начата на этапе катаральных явлений (когда только начинается покашливание), то возможно заболевание и не дойдет до приступов кашля с репризами, так как возбудитель не успеет повлиять на клетки кашлевого центра.

Как узнать, что начавшийся кашель – это проявление коклюша и сразу начать правильное лечение? Родители должны помнить некоторые

правила, которые помогут избежать затяжного течения болезни, если инфицирование и произошло:

- вспомните, с кем вам малыш был в контакте – необходимо сообщить этим родителям о том, что у вас коклюш и попросить их обследовать своего ребенка.
- Выбор антибиотика за врачом! Не каждому ребенку подходит Эритромицин, кроме того родители не могут знать точной эффективной дозы, продолжительности терапии и кратности приемов препарата. Если еще до начала обследования ребенка родители самовольно дают ему антибиотики, то постановка диагноза затрудняется, что приводит к еще большему прогрессированию заболевания и усилению приступов кашля у больного.
- Не паниковать и не пугать ребенка во время приступов кашля – ведите себя спокойно, говорите ласково с малышом, дайте ему откашлять слизь и не пугайтесь рвоты. В момент начала приступа следует поднять больного вертикально, чтобы он не захлебывался слизью или рвотными массами.
- В период болезни избегать активных игр и физических нагрузок, так как они будут провоцировать очередной приступ кашля у пациента.

## **Кормление ребенка, больного коклюшем**

При коклюше для родителей становится огромной проблемой накормить малыша, ведь прием пищи часто провоцирует очередной приступ кашля или содержимое желудка все равно выводится наружу во время рвоты по окончании такого приступа.

Важно давать пищу небольшими порциями, желательно в полужидком или жидком виде, чтобы больной делал, как можно меньше жевательных движений питание до 5-6 раз в сутки.

## **Особенности домашнего лечения коклюша у детей**

Родители болеющего малыша должны запомнить главное правило – чем теплее в помещении, где находится ребенок, тем суше воздух, а значит, тем чаще и продолжительнее будут приступы кашля!

По возможности больной должен находиться максимально длительное время на свежем воздухе, разумеется, подальше от детских площадок и мест скопления других детей, чтобы их не заражать. Летом в жаркую погоду рекомендуется выходить гулять рано утром, пока еще прохладно и влажно и поздно вечером.

## **Профилактика заболевания**

Единственным эффективным на сегодняшний день методом профилактики коклюша у детей является вакцинация согласно календарю прививок.

Введение вакцины АКДС ребенку позволят существенно сократить риск инфицирования, а даже если коклюш и случится, то заболевание будет протекать в очень легкой форме.

К счастью, благодаря ответственности родителей и прививанию детей вспышки коклюша в настоящее время встречаются очень редко, заболевание поражает небольшое количество детей, пребывавших в темном контакте с больным.

При простуде у малыша родители должны быть особенно внимательными к характеру и продолжительности кашля больного – если он усиливается,

несмотря на назначенное лечение, это является поводом для повторного осмотра и проведения исследований.