

**КОКЛЮШ.ПАРАКОКЛЮШ**

**ВЫПОЛНИЛА: МАКУЛБЕК АКМАРАЛ**

# ЭТИОЛОГИЯ

Возбудитель:

- *Bordetella pertussis*- коклюш
- *Bordetella parapertussis*-паракоклюш;

Источник инфекции: больной человек или бактерионоситель коклюшной палочки;

Механизм передачи: капельный;

Индекс контагиозности: 70-100%

# ПАТОГЕНЕЗ

Спазм бронхов,  
повышение тонуса  
периферических сосудов

Постоянные импульсы с  
рецепторов эпителия  
дыхательных путей в  
продолговатый мозг

Длительное раздражение  
рецепторов n.vagus

Генерализованный  
спазм сосудов

Формирование  
доминантного очага  
возбуждения

Передача импульсов в  
дыхательный центр

ПОВЫШЕНИЕ  
АД

КАШЕЛЬ

Рвота,  
судороги,  
судорожный  
кашель

# КЛИНИКА

- Инкубационный период( 7-8 дней)
- Предсудорожный период (от 3 до 14 дней)
- Период приступообразного судорожного кашля(от 2-3 нед до 6-8 нед и более)
- Период обратного развития или ранней реконвалесценции(от 2 до 8 нед)
- Период реконвалесценции или поздней реконвалесценции(от 2 до 6мес)

# ПРЕДСУДОРОЖНЫЙ ПЕРИОД

- Постепенное начало
- Удовлетворительной состояние больного
- Нормальная температура тела
- Сухой навязчивый постепенно усиливающийся кашель (независимо от проводимой терапии)
- Выделение возбудителя из слизи задней стенки глотки

## ПЕРИОД ПРИСТУПООБРАЗНОГО СУДОРОЖНОГО КАШЛЯ

Дыхательные толчки на выдохе следующие друг за другом , прерываемые репризом , вследствие прохождения воздуха через суженную голосовую щель(ларингоспазм). Приступ заканчивается отхождением густой,вязкой стекловидной слизи, мокроты или рвотой. Длительность 2-4 мин.

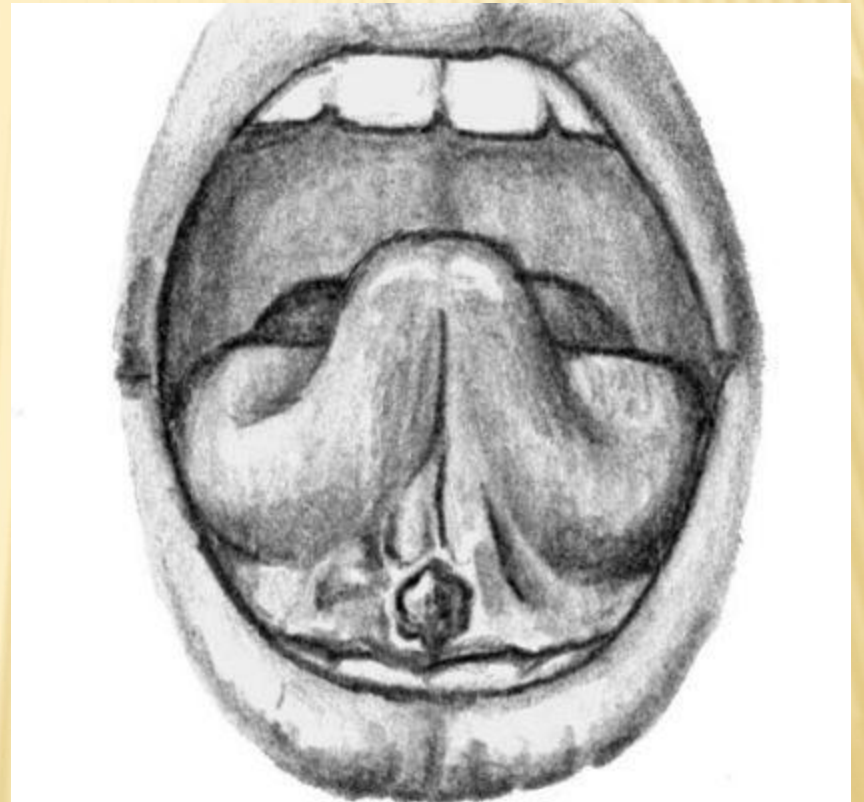
---

Вид больного при приступе :

- Лицо краснеет, затем синеет становится напряженным, набухают вены шеи, лица, головы, отмечается слезотечение. Язык высовывается из ротовой полости до предела, кончик его приподнимается кверху. В результате трения уздечки язык о зубы происходит ее надрыв или образование язвочки.

- 
- Одутловатость и пастозность лица
  - Отечность век
  - Бледность кожи
  - Периоральный цианоз
  - Возможный субконъюнктивальные кровоизлияния
  - Петехиальная сыпь на лице и шее







[lech-nar-med.ru](http://lech-nar-med.ru)

# ПЕРИОД ОБРАТНОГО РАЗВИТИЯ

- Стихание приступов кашля
- Кашель становится реже и легче
- Улучшение состояния ребенка

# ПЕРИОД РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ

- Сохраняется повышенная возбудимость ребенка
- При наслоении интеркуррентных заболеваний возвращается приступообразный кашель.
- Иммунитет стойкий после перенесения; повторное заболевание может быть при иммунодеицитных состояниях.

# ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

- Приступообразный судорожный кашель- патогномоничный симптом
- Нормальная температура тела
- Отсутствие катаральных явлений
- Характерный внешний вид больного
- Надрыв или язвочка уздечки языка- патогномоничный симптом
- В легких: сухие и влажные хрипы, изменчивость симптомов после кашля (исчезает, затем появляется)

# ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

- Бактериологический метод-выделение возбудителя: bordetella pertussis/bordetella parapertussis
- Серологический метод-диагностический титр 1:40
- Ифа: антитела к IgM и igG



# ВАКЦИНАЦИЯ

---

- АКДС (коклюш, дифтерия, столбняк)  
В 2,3,4мес и 18 мес.



# ЛЕЧЕНИЕ

---

- Режим: щадящий с обязательными индивидуальными прогулками
- Диета: N°13
- Этиотропная терапия: эритромицин, бакампициллин в течение 5-7 дней
- Патогенетическая терапия: противосудорожные, нейрорепаративные; успокаивающие средства