КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОКЛЮША В УСЛОВИЯХ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ

Хошимжонов А.Н.
Усманова Э.М.
Андижанский государственный медицинский институт

Коклюш продолжает лидировать в группе управляемых инфекционных заболеваний, несмотря на проводимую в мире массовую вакцинацию с начала 50-х годов прошлого столетия. В современных условиях во всем мире растет число легких и атипичных форм заболевания у ранее привитых подростков и взрослых, которые являются основными источниками заражения для детей раннего возраста. Основным симптомом заболевания является приступообразный кашель, преимущественно беспокоящий ребенка в ночное время, сопровождающийся гиперемией лица, цианозом носогубного треугольника, репризами, иногда рвотой, отхождением в конце приступа вязкой, стекловидной слизи.

Цели исследования: изучить клинические особенности течения и лабораторных показателей коклюша среди привитых детей.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено среди больных детей поступивших в воздушно-капельное отделение инфекционной больницы Андижанской области с диагнозом «Коклюш» в 2023-2024 гг.

В исследование были проведены динамические клинические наблюдения, результаты лабораторных и инструментальных методов исследований. Этиологическая расшифровка диагноза проводилась с использованием бактериологического, иммуноферментный методы исследования.

Полученные данные исследования статистически обработаны с помощью пакета электронных таблиц MS Excel 2010 были обобщены в базе данных, на основе которой с применением статистического пакета IBM SPSS Statistics v.19.

Результаты исследования и обсуждение. При анализе возраста больных исследования показал преобладание среди поступивших детей первого года жизни 71,3% детей, дети с 1 года до 2 лет составили 14,6%, с 3 лет до 6 лет - 7,9%, а больные дети возрастной группы 7-9 лет 2,4% и 10-14 лет 3,8% детей.

Среди больных детей до года чаще встречались больные в возрасте от 0 до 2 месяцев 42,7% и 3-5 месяцев 35 % жизни. Заболевание среди детей второго полугодия жизни наблюдалось у 22,2%.

При наблюдении клинической картины коклюша определено, что у 70,1% заболевших детей поступали в больницу после 10-го дня от начало проявления

первых признаков болезни, лишь 23,2% детей поступили в стационар на 6-10 дни и 6,7% детей на 4-5-й дни заболевания. Во время поступления детей в больницу наблюдалась следующие клинические проявления коклюша: 97,7% детей приступообразный кашель с покраснением лица, 90,2% детей цианоз носогубного треугольника, абсолютно у всех больных детей отхождение в конце приступа густой вязкой мокроты, 59,7% рвота, реприз 77,4% и спазматическое апноэ у 12,2% детей.

У 82,3% больных была диагностирована среднетяжелая форма коклюша, у 15,2% детей тяжелая форма. У 20,1% больных коклюшем имело место негладкое течение болезни. Из них у 48,5% было диагностировано бронхит, у 39,4% детей – пневмония, у 9,1% энцефалопатия и у 3,0% кровоизлияние в склеру. При исследовании общего анализа крови у больных со среднетяжелой формой заболевания лейкоцитоз до 20,0х109/л, при тяжелых формах - до 25,0х109/л, лимфоцитоз при этом достигал 70–80%.

Выводы. Результаты клинико-лабораторных исследований детей с диагнозом коклюш в различных возрастных группах в условиях массовой вакцинопрофилактики показал, что среди больных особенно раннего возраста, часто отмечаются среднетяжелые и тяжелые формы заболевания, с развитием осложнений как специфических, так и неспецифических.