

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

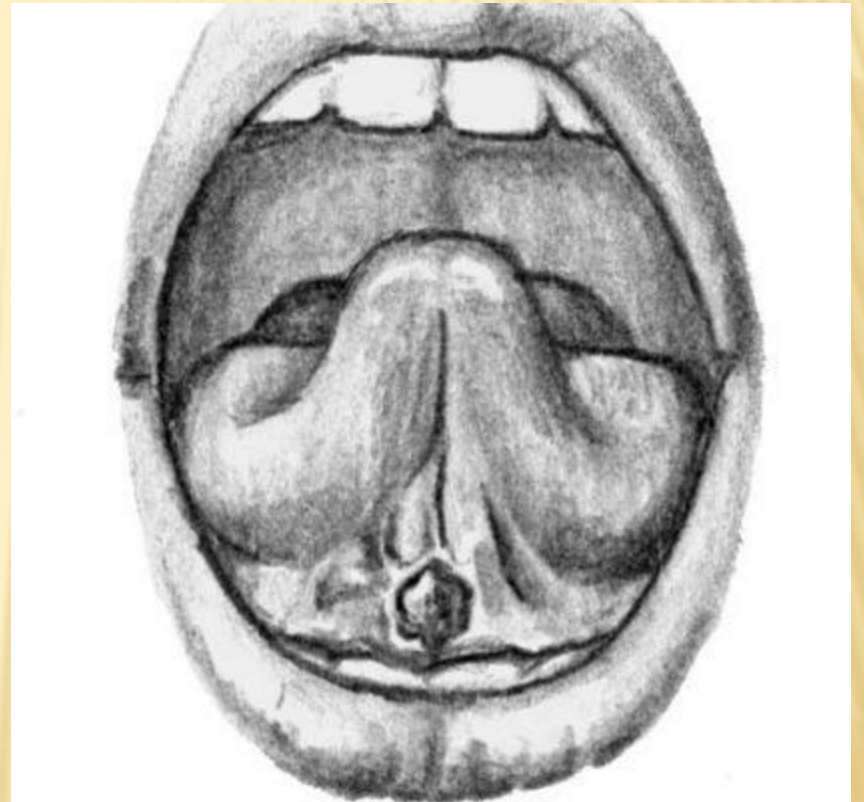
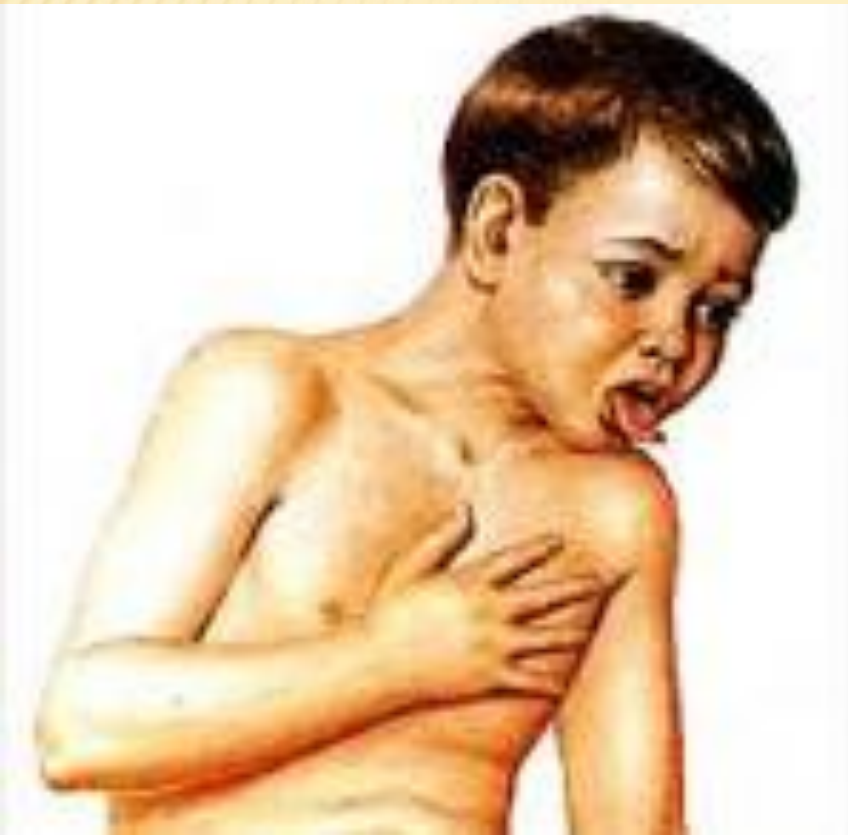
ПЕРИОД ПРИСТУПООБРАЗНОГО СУДОРОЖНОГО КАШЛЯ

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

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:№13
- Этиотропная терапия:эритромицин, бакампициллин в течение 5-7 дней
- Патогенетическая терапия:
противосудорожные,нейролептики;
успокаивающие средства