

КОКЛЮШ У ВЗРОСЛЫХ

Егорова О. А.

Научный руководитель: ассистент кафедры Басина В.В.

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

Контактная информация: Егорова Ольга Александровна – студентка 6 курса, педиатрический факультет.

E-mail: olga.egorowa.95@gmail.com

Ключевые слова: коклюш, спастический кашель, дыхательная недостаточность

Актуальность исследования: по данным ВОЗ за 2019 год в мире было зарегистрировано 132 754 случаев коклюша [1]. Росстат сообщает о 10,4 тыс случаев за 2018 год в России, что почти в 2 раза больше, чем в 2017 г. [2]. В Санкт-Петербурге (СПб) заболеваемость коклюшем в 2019 г. выросла на 15,8% в сравнении с 2018 г. [3].

Цель исследования: охарактеризовать клиническо-лабораторные особенности течения коклюша в СПб у детей и взрослых за 2017–2020 гг.

Материалы и методы: в исследование было включено 43 пациента с диагнозом А37.9 Коклюш, получавших лечение в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» в 2017–2020 гг. Соотношение мужчин и женщин было 1:1,7. Средний возраст пациентов составил $21,2 \pm 11,5$ года.

Результаты: Контакт с больными коклюшем отмечают 4,65% больных. 60,5% были вакцинированы в детстве, а 39,5% не осведомлены о своем вакцинальном статусе. У трети наблюдалась микст-инфекция коклюша с паракоклюшем (А37.1). В 100% регистрировалось средне-тяжелое течение коклюша. Диагноз был установлен направившим учреждением в 30,2% случаев, а в приемном покое – в 41,8%. Пациенты предъявляли жалобы на кашель – 100%, спастический кашель – 58,13%, рвота – 23,3%, насморк – 16,3%, повышение температуры – 32,5%, боль в груди при кашле – 9,3%. Средние сроки поступления – $21,2 \pm 11,5$ день. Срок госпитализации составил $10,4 \pm 2,9$ дня. У 74,4% пациентов присутствовали лихорадка и интоксикация. Средняя максимальная температура составила $37,7 \pm 0,6$ °С с длительностью $3,3 \pm 2,7$ дня. Сухой кашель наблюдался у 62,8% пациентов, влажный – 37,2%, репризы до 15 раз в день – у 62,8%. Ночные приступы кашля были в 13,9% случаев. Патогномоничный симптом надрыва уздечки языка и петехиальной сыпи на лице не отмечались. Диагноз установлен у 88,37% больных с помощью реакции агглютинации с титрами от 1/160 до 1/1240, лишь у 9,3% – с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР). Клинический анализ крови являлся вариантом нормы у 20,93% заболевших, анемия наблюдалась у 9,3%, лейкоцитоз – 16,3%, нейтрофилез – 30,23%, лимфоцитоз – 27,9%, моноцитоз – 30,23%, эозинопения – 3,67%, повышение СОЭ – 11,63%. Для терапии использовали цефтазидим, цефтриаксон в 41,86% случаев, азитромицин, джозамицин, кларитромицин – в 67,44%.

Выводы: лишь у трети больных диагноз коклюш был установлен на догоспитальном этапе, отмечается позднее поступление в стационар. Микст-инфекция – коклюш + паракоклюш – сочетались у 30,2%. Большая часть заболевших (95,4%) не указывала на контакт с больными. Основными клиническими синдромами были лихорадочный, интоксикационный, острого трахеита, проявлявшегося преимущественно сухим кашлем с репризами. Особенностью клинического течения у взрослых было отсутствие характерных симптомов – петехиальной сыпи на коже лица и надрыва уздечки языка. Основным методом диагностики был серологический (РА в 88,37% случаев). В качестве этиотропной терапии использовались антибиотики как макролидного ряда, так и цефалоспорины III поколения.

Литература

1. World Health Organisation: Pertussis [Электронный ресурс] // WHO. 2021. URL: https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/passive/pertussis/en/
2. Здравоохранение в России. 2019: Статистический сборник. [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики. 1999–2021. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Zdravoohran-2019.pdf>
3. Санкт-Петербург в 2019 году. [Электронный ресурс] // Петростат: информационно-справочный портал Федеральной службы государственной статистики по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области. 1999–2021. URL: <https://petrostat.gks.ru/storage/mediabank/nAWsk-JYb/Санкт-Петербург%20в%202019%20году.%20Статистический%20ежегодник.pdf>