

КОКЛЮШ: ИНФОРМИРОВАННОСТЬ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН Г. МИНСКА ОБ ИНФЕКЦИИ И МЕРАХ ЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

© Шилова Маргарита Александровна, Шапкина Татьяна Евгеньевна

Белорусский государственный медицинский университет, 220116, Минск, проспект Дзержинского, д. 83. E-mail: znk_2@mail.ru

Ключевые слова: коклюш; беременные женщины; новорожденные; инфекция.

Введение. Коклюш является антропонозной инфекцией бактериальной природы с аэрозольным механизмом передачи, наиболее характерным признаком которой является приступообразный спазматический кашель. В последние десятилетия отмечается рост заболеваемости данной инфекцией во многих странах мира, в том числе в Республике Беларусь. Заболеваемость коклюшем на территории Республики в 2017 г. составила 5,5 случаев на 100000 населения. Высокая восприимчивость новорожденных к *B. pertussis*, особенно в первые 3 месяца жизни, объясняется тем, что из-за угасания поствакцинального иммунитета у рожениц антитела, трансплацентарно передаваемые от матери, не всегда защищают ребенка от заболевания. Защита детей первого года жизни от коклюша в основном зависит от скорости выработки ими иммунитета после проведенной иммунизации, а также от активности циркуляции возбудителя среди окружающих их взрослых лиц. Коклюш у неиммунных детей младшего возраста (в особенности у детей первого года жизни) может протекать с такими осложнениями как бронхиты, бронхопневмонии, пневмонии, сегментарные или долевые ателектазы, клонические или клонико-тонические судороги, вплоть до летального исхода.

Цель исследования. Изучить информированность беременных женщин г. Минска о коклюше и о возможности специфической профилактики данной инфекции во время беременности.

Материалы и методы. В анкетировании приняли участие 150 беременных женщин, наблюдающихся в амбулаторно-поликлинических и лечебных учреждениях здравоохранения г. Минска. Анкетирование проводилось на добровольной анонимной основе. По результатам исследования была создана база данных и проведена статистическая обработка полученных результатов путем расчета 95% доверительного интервала (ДИ95%) для переноса

данных нашего исследования на генеральную совокупность. Обработка результатов проводилась с помощью пакета Microsoft Excel 10.

Результаты. Среди опрошенных беременных женщин 18,7% (ДИ95% 12,3–25,1) не смогли ответить, от кого можно заразиться коклюшем. 2,0% (ДИ95% 0–4,4) будущих мам указали в качестве возможного источника инфекции при коклюше животных. 30,0% (ДИ95% 22,6–37,4) респондентов не знают, каким путем можно заразиться данной инфекцией, однако большинство опрошиваемых (69,3% (ДИ95% 61,7–76,9)) указали на воздушно-капельный путь как наиболее возможный путь передачи коклюша.

68,0% (ДИ95% 60,2–75,8) респондентов указали в анкетах, что наиболее часто коклюш возникает через несколько дней после заражения (не более, чем через 2 недели), а 8,7% (ДИ95% 4,1–13,3) опрошенных женщин затруднились ответить на данный вопрос. 92,7% (ДИ95% 88,5–96,9) будущих мам посчитали, что коклюш является опасным заболеванием для их детей.

36,0% (ДИ95% 28,2–43,8) женщин не доверяют прививкам против данной инфекции, но 88,0% (ДИ95% 82,8–93,2) беременных планируют прививать своего ребенка против коклюша, среди которых 65,4% (ДИ95% 57,6–73,2) будут проводить иммунизацию ребенка в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и 22,7% (ДИ95% 15,9–29,5) — на платной основе. Однако 12,0% (ДИ95% 6,8–17,2) будущих матерей не планируют вакцинировать своих детей против данного заболевания. На вопрос «Слышали ли Вы негативные отзывы о прививках против коклюша?» более четверти (26,7% (ДИ95% 19,5–33,9)) опрошенных женщин ответили положительно. Из них в 40,0% (ДИ95% 32,0–48,0) случаев негативная информация о прививках была получена из интернет-ресурсов, в 20,0% (ДИ95% 13,4–26,6) случаев — от соседей или друзей опрошиваемых. 32,5% (95% ДИ 24,9–

40,1) получила негативную информацию от участкового врача-педиатра. 2 человека указали на то, что имели личный негативный опыт вакцинации от коклюша. Проведение иммунизации против коклюша во время беременности считают невозможным 60,0% (ДИ95% 52,0–68,0) беременных женщин, а 36,0% (ДИ95% 28,2–43,8) опрошенных женщин предварительно обратились бы за консультацией к врачу. На вопрос «На каком сроке беременности Вы бы согласились на прививку от коклюша?» более 2/3 респондентов, а именно 69,3% (ДИ95% 61,7–76,9), указали в анкетах, что не согласились бы на прививку во время беременности, но 25,3% (ДИ95% 18,3–32,3) беременных согласились бы на иммунизацию в третьем триместре беременности. Среди причин согласия на прививку во время беременности 7,3% (ДИ95% 3,1–11,5) женщин ответили, что это защитит ребенка от коклюша, 32,7% (ДИ95% 25,1–40,3) доверяют

мнению врача. Большая часть респондентов считают невозможным проведение вакцинации во время беременности, так как, по их мнению, прививка может осложнить течение беременности (32,0% (ДИ95% 24,4–40,3)), и вакцинация создает опасность для ребенка (32,0% (ДИ95% 24,4–40,3)).

Выводы. Результаты. анкетирования беременных женщин позволяют сделать выводы о недостаточной осведомленности респондентов о коклюше, возможностях заражения и методах специфической профилактики данной инфекции. Полагаем, что необходимо уделять более пристальное внимание вопросам иммунопрофилактики коклюша в процессе профессиональной подготовки врачей акушеров-гинекологов и информированию беременных женщин о данном заболевании и методах его специфической профилактики в «Школе молодой мамы».