

# СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ЗАХВОРЮВАННЯ КАШЛЮКОМ

Кафедра патологічної анатомії

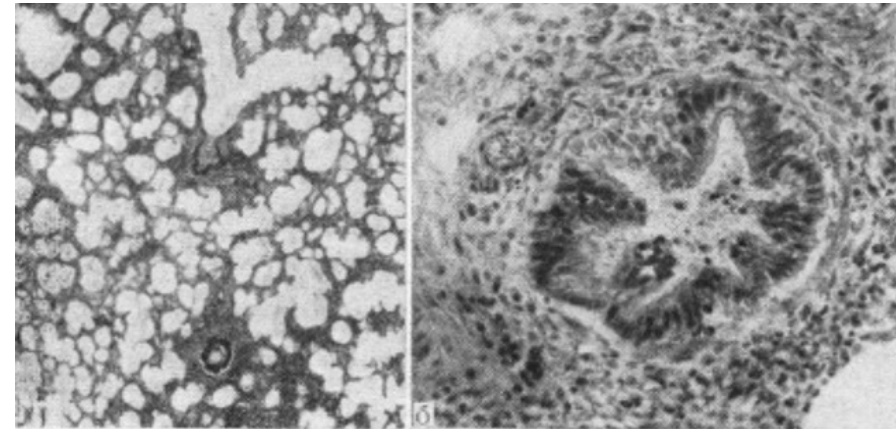
Н. В. Бенедіктова (асист.)

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова

**Актуальність:** Кашлюк – гостре інфекційне захворювання дітей, яке характеризується ураженням дихальних шляхів з розвитком типових приступів спастичного кашлю; захворювання іноді зустрічається у дорослих.

Воно щороку спричиняє 50 млн випадків захворювання та 300 тис. яких є летальними. Смертність від коклюшу в розвинених країнах сягає 4%. В Україні захворюваність на кашлюк залишається на досить високому рівні, незважаючи на те, що кількість щеплень щороку охоплює 90-95 % дітей. Щороку близько 3-4 тис. дітей до 1 року страждають на кашлюк із тяжкими ускладненнями в країні.

**Матеріали та методи:** в роботі проведено аналіз матеріалів з наукових статей, інтернету, також було проаналізовано наукову літературу.



З боку серцево-судинної системи нерідко відзначаються застій у малому колі кровообігу, дистрофічні зміни міокарда і розширення правого шлуночка серця з гіпертрофією його стінок. Виражені порушення мікроциркуляції з дистрофічними змінами виявляють у багатьох органах і системах: печінці, нирках, ЦНС та ін.

Під час патолого-анатомічного дослідження у померлих від коклюшу виявляють зміни в нервовій системі: розлад кровообігу, що виражається головним чином різким розширенням капілярів мозку і набряком мозку, нерідко — крововиливом в мозкову тканину. Під час гістологічного дослідження головного мозку знаходять дистрофічні і некробіотичні зміни нервових клітин кори великих півкуль, ретикулярної формації, довгастого мозку. Ці зміни особливо інтенсивні при ускладнених випадках коклюшу.



## Основні патолого-анатомічні зміни виявляють з боку органів дихання.

В катаральний період коклюшу під час ларингоскопії виявляють катар слизових оболонок гортані і трахеї. Таку саму картину банального катару гортані, трахеї та бронхів виявляють і у померлих у конвульсивній стадії хвороби. Лише в рідких, особливо тяжких, ускладнених випадках коклюшу виникають поверхневі некрози епітелію дихальних шляхів. Виявлено зміни в рецепторному апараті гортані.

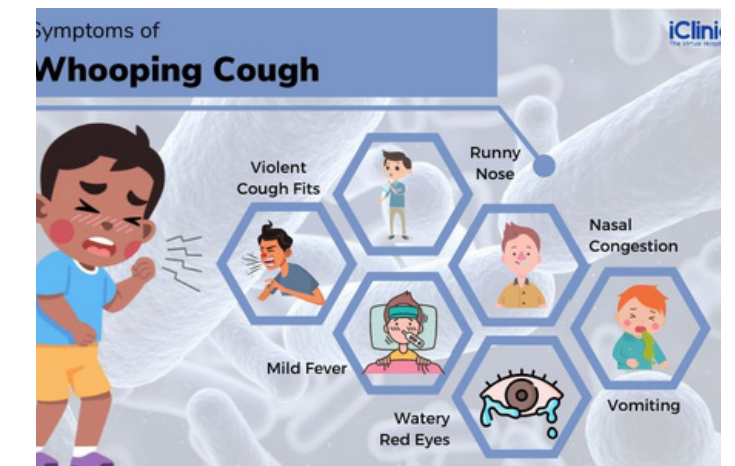
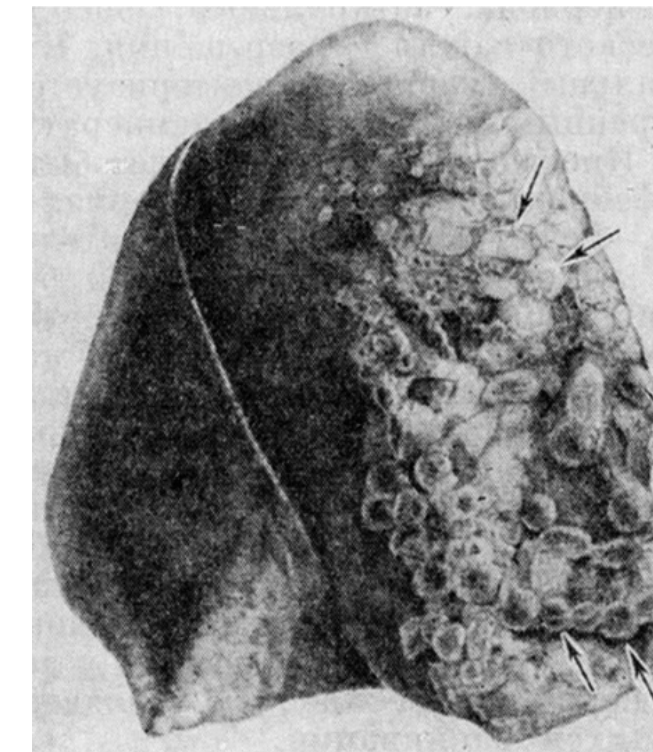
Виникають ателектази, вогнищеві бронхопневмонії. Відзначається виражене порушення лімфо- і кровообігу в легенях (лімфо- і гемостаз). У померлих в розпалі конвульсивної стадії на розтині часто виявляють гостре здуття легенів. У разі розриву розтягнутих альвеол виникає інтерстиціальна емфізема з поширенням повітря в ділянку середостіння та підшкірну клітковину в ділянці шиї (підшкірна емфізема). Відзначають значні зміни в основній аргірофільній речовині легеневої тканини. Це, можливо, є наслідком гіпоксії і гіпоксемії.



People of all ages need WHOOPING COUGH VACCINES

DTaP for young children	Tdap for preteens	Tdap for pregnant women	Tdap for adults
✓ 2, 4, and 6 months ✓ 15 through 18 months ✓ 4 through 6 years	✓ 11 through 12 years	✓ During the 27-36th week of each pregnancy	✓ Anytime for those who have never received it

www.cdc.gov/whoopingcough



Висновок: Заради покращення ситуації з кашлюком використовують його ранню діагностику, проведення профілактичних заходів (активна імунізація та хіміопротекція), також вдосконалення інтенсивної та антибактеріальної терапії.

Виконали студентки 956 групи  
І. О. Неділько, С. А. Зароднюк