

**ФМБА РОССИИ**

**Федеральное государственное  
бюджетное учреждение  
«Детский научно-клинический  
центр инфекционных болезней  
Федерального  
медико-биологического агентства»  
(ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России)**

адрес: 197022, Санкт-Петербург  
ул. Профессора Попова, д.9лит А  
тел. (812) 234-60-04 факс (812) 234-9691  
e-mail: [nidi@nidi.ru](mailto:nidi@nidi.ru); [nii\\_detinf@fmbamail.ru](mailto:nii_detinf@fmbamail.ru)  
ОКПО 01966495, ОГРН 1037828009548  
ИНН/КПП 7813045265 / 781301001

*20.09.2023 № 01-21/1257*

**В территориальные органы  
Управления здравоохранением  
(по списку)**

**Главным внештатным специалистам  
по инфекционным болезням у детей  
(по списку)**

## **ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО**

### **О необходимости улучшения диагностики и совершенствования вакцинопрофилактики коклюша**

*Данное информационное письмо подготовлено коллективом специалистов по инфекционным болезням у детей и специалистов по вакцинопрофилактике.*

За прошедший период 2023 года, прирост числа случаев коклюша среди детей до 14 лет увеличился в 4 раза по сравнению с таким же периодом 2022 г. Более 10 лет в структуре заболевших коклюшем около 80% приходится на детей в возрасте до 14 лет. Анализ возрастной заболеваемости в 2022 году показал сохранение данных тенденций: дети до 14 лет составили 93,7 %, подростки от 15 до 17 лет – 3,3 %, взрослые – 2,9 % от всех заболевших.

Реальная заболеваемость коклюшем недооценена, это связано с отсутствием типичных симптомов, ограничением используемых методов лабораторной диагностики, недостаточной осведомленностью и настороженностью врачей.

С целью своевременной диагностики коклюша, ребенка, кашляющего в течение 7 дней и более, взрослых при подозрении на коклюш, необходимо направлять на двукратное бактериологическое (два календарных дня подряд или через один календарный день) или однократное молекулярно-генетическое исследования, а также установить за ним медицинское наблюдение.

В помощь врачу, чтобы не пропустить симптомы коклюша у пациентов и для улучшения клинической диагностики разработаны односторонние анкеты-опросники для врача и пациента с описанием симптомов, характерных для коклюша (в приложении). Необходимо помнить, что сроки использования различных методов диагностики зависят от возраста и прививочного анамнеза:

По данным ряда российских исследований, до 50% детей первого года жизни могут прививаться не своевременно, что является фактором риска заболевания. Коклюш у детей раннего возраста может приводить к летальному исходу.

Эффективной мерой контроля за распространением коклюша является вакцинопрофилактика. Напряженность защитного иммунитета как после первичного комплекса прививок (вакцинации и 1 ревакцинации), так и после заболевания коклюшем снижается. Иммунитет у привитых в раннем детстве угасает к возрасту 6–7 лет. Дети

более старшего возраста, заболевая коклюшем, являются источником инфекции для младенцев, но, в то же время, сами переносят коклюш не только в виде «легкого кашля», но и в типичной среднетяжелой форме с негладким течением, особенно дети с сопутствующими бронхолегочными заболеваниями или заболеваниями центральной нервной системы, а также иммунодефицитными состояниями различного генеза. С учетом того, что после перенесенного коклюша иммунитет может быстро угаснуть, а в некоторых случаях и не формируется, перенесенный коклюш не является противопоказанием для дальнейшего введения коклюш-содержащих вакцин, которые могут вводиться уже через 1 месяц после выздоровления.

Оптимальной стратегией по снижению заболеваемости и смертности, предотвращению экономических потерь от коклюшной инфекции является сочетание:


- своевременного охвата вакцинацией детей первых двух лет жизни в сроки, декретированные национальным календарём профилактических прививок (приказ Минздрава России №1122н от 06.12.2021 г.);
- догоняющая иммунизация для не привитых своевременно с использованием зарегистрированных вакцин, с учетом инструкций и существующих рекомендаций
- поэтапное внедрение возрастных ревакцинаций против коклюша детей, подростков и взрослых - каждые 10 лет с момента последней ревакцинации.

Рекомендуемые категории граждан для проведения ревакцинации против коклюша:

- дети в возрасте до 14 лет, в первую очередь дети из многодетных семей; дети, проживающие в закрытых учреждениях;
- пациенты (дети и взрослые) с хронической бронхолёгочной патологией, бронхиальной астмой, с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ инфицированные, с онкологическими заболеваниями;
- взрослые - сотрудники медицинских, образовательных, интернатных учреждений, учреждений социального обеспечения;
- взрослые в семьях, где есть новорожденные и не привитые дети до 1 года (кормление грудью не является противопоказанием к вакцинации женщины);
- беременные женщины;
- люди старше 60 лет.

*Приложение: 1 л*

Главный внештатный специалист  
по инфекционным болезням детей  
МЗ РФ и ФМБА России,  
Президент ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России,  
академик РАН

*С уважением,*  


Ю.В. Лобзин

