Дифтерія – новий виклик

18 січня МОЗ [закликав українців робити щеплення від дифтерії](https://nv.ua/ukr/ukraine/events/moz-zaklikalo-ukrajintsiv-robiti-shcheplennja-vid-difteriji-2446184.html) через низький рівень вакцинації та небезпеку хвороби. А за два дні до цього відомий педіатр, автор кількох популярних книг для батьків та телеведучий Євген [Комаровський закликав українців](https://nv.ua/ukr/opinion/komarovsky/epidemija-koru-dosi-sumnivajetes-chi-vaktsinuvatis-2445658.html) зробити щеплення не тільки від кору, але і від дифтерії, так як ця хвороба ще небезпечніша, а рівень вакцинації – не вище, ніж у випадку з кором. В Україні з початку року вже виникло 3 випадки дифтерії. У 1991-1998 роках була епідемія дифтерії в Україні через низьке охоплення вакцинацією дітей і відсутності повторної вакцинації у дорослих. За даними [Міністерства охорони здоров'я](http://moz.gov.ua/article/news/oberezhno-difterija-moz-zaklikae-vakcinuvati-ditej-i-vakcinuvatisja-doroslim" \t "_blank), за час епідемії захворіло близько 20 тисяч осіб, з них 696 померли.

Що таке дифтерія: симптоми і шляхи передачі хвороби

Основний механізм передачі дифтерії – повітряно-крапельний, рідше можливий контактний механізм зараження. Хворий є джерелом збудника хвороби з кінця інкубаційного періоду (триває від двох до десяти днів) і до повного одужання. Іноді навіть після одужання він продовжує бути носієм збудника дифтерії. При спалахах інфекції носіями хвороби можуть бути до 10% людей, у яких не виявляються симптоми. Збудник дифтерії може виживати в зовнішньому середовищі протягом двох тижнів, а в воді – до трьох тижнів. При кип'ятінні гине миттєво, а при використанні дезінфікуючих засобів – протягом 2-3 хвилин.

Захворювання викликає не сам збудник, а токсин, який він виділяє. Дифтерійний токсин – один з найсильніших в природі. У разі відсутності або невеликої кількості антитіл до токсину він викликає спочатку місцеву запальну реакцію. Найчастіше при цьому страждає слизова мигдаликів. Перші прояви – їх запалення і набряк. Надалі токсин викликає утворення характерних плівок. які ускладнюють дихання і ковтання. Без негайного введення сироватки від дифтерії смертність від цієї хвороби – 50%. Але навіть у разі введення сироватки смертність залишається на рівні 20%.

Серед ускладнень дифтерії:

* Інфекційно-токсичний шок – найнебезпечніше ускладнення. Розвивається зазвичай на 1-3 добу захворювання, як правило у невакцинованих хворих, яких не лікували.
* ДВС-синдром – порушення згортання крові, через який можуть виникати носові кровотечі, крововиливи в шкіру та слизові оболонки і в інші органи. Є небезпечною ознакою і значно погіршує прогноз.
* Міокардит (ушкодження серцевого м'яза) – найпоширеніше ускладнення дифтерії. Може розвиватися як на початку хвороби, так і в кінці. Є найчастішою причиною смерті у хворих.
* Поліневрит (пошкодження нервової системи). Також може розвиватися як на початку, так і в кінці хвороби. Його наслідки – порушення роботи голосових зв'язок, ковтання, відсутність блювотного рефлексу, порушення роботи очей, і інші. Може бути як оборотним, так і необоротним.
* Пошкодження нирок і надниркових залоз.
* Пневмонія і дихальна недостатність.

Лікування і профілактика дифтерії

Найбільш ефективним способом профілактики є вакцина від дифтерії. Комплексне щеплення від дифтерії, коклюшу та правця необхідно зробити дитині в 2, 4 і 6 місяців, потім – у 18 місяців, але не раніше, ніж через 12 місяців після третього щеплення. Наступні щеплення дітям від правця і дифтерії роблять в 6, 16 і 28 років. Надалі потрібно повторювати вакцинацію кожні 10 років. Головне для лікування дифтерії – протидифтерійна сироватка. Вона діє тільки на дифтерійний токсин, який циркулює в крові і ще не потрапив всередину клітин. Від своєчасного застосування сироватки залежить, наскільки важко буде протікати хвороба, а також поява її ускладнень.

Вакцина зараз наявна у медичних закладах, щеплення безкоштовні. Закликаю всіх мешканців Коломийщини, як дорослих, так і дітей вакцинуватись від небезпечної хвороби.

Олексій Косько, лікар епідеміолог, завідувач відділенням