Cum se manifestă?

Tusea convulsivă debutează cu următoarele simptome:

- Rinoree sau nas înfundat
- Tuse ușoară, ocazională
- Apnee (întreruperi ale respirației) și cianoză (colorarea pielii în albastru)

După 1-2 săptămâni de la apariția primelor simptome, copiii vor dezvolta episoade de tuse intensă, manifestate prin accese de tuse frecvente care se succed rapid.
După accesul de tuse urmează un efort inspirator însoțit de un zgomot șuierat, ascuțit. În timpul accesului de tuse copilul poate deveni cianotic. Un astfel de episod de tuse poate fi urmat și de un episod de vărsătură.
Accesele de tuse apar mai frecvent noaptea, putând ajunge în medie până la 15 accese/24 de ore. Între accesele de tuse starea generală este relativ bună, fără prezența semnelor de boală. Această etapă a bolii durează de obicei între 1-6 săptămâni, persistând uneori până la 10 săptămâni.

Cum se tratează?

Tusea convulsivă se tratează cu antibiotice. Pentru a fi eficient, tratamentul trebuie să înceapă devreme în cursul bolii, de preferință în primele două săptămâni de la debut. Tratamentul cu antibiotice poate eradica bacteriile din nas și gât și limitează riscul ca acestea să fie transmise altor persoane.

De reținut:

- Tusea convulsivă poate afecta persoane de orice vârstă.
- Există un număr tot mai mare de adulți și adolescenți care sunt diagnosticați cu tuse convulsivă.
- În prezent, grupele de vârstă cu cele mai multe cazuri de tuse convulsivă diagnosticate, sunt sugarii sub un an și adolescenții cu vârsta cuprinsă între 10 și 20 de ani.
- Toți cei care nu sunt vaccinați împotriva tusei convulsive cu numărul recomandat de doze de vaccin, sunt expuși riscului de infectare, indiferent de vârstă.
- Urmați programul național de vaccinare pentru a preveni îmbolnăvirea copilului dumneavoastră.
- Vaccinarea în timp util îi protejează pe copii de această boală potențial periculoasă.
- Întârzierile în vaccinare îi expun pe cei vulnerabili la riscul de îmbolnăvire și cresc șansele de răspândire a bolii.

insp.gov.ro

Material realizat în cadrul subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății.
Pentru distribuție gratuită.

COPIL VACCINAT = COPIL PROTEJAT

TUSEA CONVULSIVĂ

Informații pentru părinți

Institutul Național de Sănătate Publică
Ministerul Sănătății

Ce este tusea convulsivă?

Tusea convulsivă sau „tusea măgărească" este o boală acută infecțioasă, cu contagiozitate crescută, produsă de bacteria Bordetella pertussis.
Afecțiunea este deosebit de periculoasă pentru sugari și copii mici, deoarece poate determina complicații grave (pneumonie, leziuni pulmonare extinse, encefalită etc) și chiar deces.
Se estimează că imunitatea determinată de boală nu este permanentă, ceea ce explică reinfecția frecventă a unor pacienți.
Infecția poate fi prevenită prin vaccinare. Vaccinul împotriva tusei convulsive a fost introdus în România în anul 1960, iar programul de imunizare de rutină a copiilor a condus la reduceri substanțiale ale apariției bolii.

Cum se previne?

Vaccinarea este cea mai eficientă metodă de prevenire a tusei convulsive. Chiar dacă după vaccinare infecția poate să reapară, aceasta va fi sub o formă clinică mai ușoară.
În România, schema de vaccinare a copiilor împotriva tusei convulsive presupune vaccinarea cu trei doze de vaccin hexavalent DTPa-VPI-HB-Hib, administrate la vârsta de 2, 4 și 11 luni, urmate de un prim rapel la vârsta de 5-6 ani și un al doilea rapel la 14 ani. Ulterior, este necesar un rapel din 10 în 10 ani.
Vaccinarea se efectuează în cabinetele medicilor de familie.
În cazul femeilor gravide, pentru a se maximiza transferul pasiv de anticorpi către făt, acestea ar trebui să se vaccineze împotriva tusei convulsive începând cu săptămâna 27 de sarcină.

Cum se transmite?

Tusea convulsivă se transmite pe cale respiratorie, respectiv prin secreții și mai puțin prin obiecte recent contaminate. Infecția poate apărea pe toată perioada anului, cu toate acestea s-a observat că boala poate fi mai frecventă vara și toamna.
Contagiozitatea bolii este foarte crescută, rata de atac secundar în rândul contacților din familie este de 80-90%.

Adolescenții și adulții sunt o sursă importantă de agent patogen pentru sugar. Persoanele sunt contagioase în timpul fazei de debut a bolii și în primele două săptămâni ale fazei paroxistice (aproximativ 21 de zile).