**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO VARAŽDINSKE ŽUPANIJE**

 **EPIDEMIOLOŠKA DJELATNOST**

 Ivana Meštrovića 1/11, VARAŽDIN, MB 0740985, OIB: 20184981156

 TEL. 042/ 653-130 FAX 042/653-131

 **Web:** [**www.zzjzzv.hr**](http://www.zzjzzv.hr/) **e-mail:** **epidemiologija@zzjzzv.hr**

 **\_ \_\_\_\_**

 **OBAVIJEST ZA RODITELJE**

U Varaždinskoj županiji prisutno je obolijevanje od hripavca. Stoga Vam se obraćamo s osnovnim činjenicama o bolesti i postupanjima prema preporukama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo.

**Osnovne informacije o hripavcu**

Hripavac ili pertussis je akutna, visoko zarazna bakterijska infekcija dišnog sustava, karakterizirana napadajima spazmatičnog kašlja.

Uglavnom se javlja u dojenčadi i male djece.

Tijek bolesti je postupan. Bolest počinje nespecifičnim kataralnim simptomima (tj. simptomima koji nalikuju na prehladu), zbog čega se u početku, kada je osoba najzaraznija, ni ne posumnja na hripavac, pa bolesnik neometano širi bolest.

Prosječna inkubacija (razdoblje od zaraze do pojave simptoma) je 9-10 dana (s rasponom od 6 do 20 dana). Rezervoar bolesti je čovjek.

Od hripavca obično obolijevaju necijepljena ili nepotpuno cijepljena djeca, ali i starije osobe jer imunitet stečen cijepljenjem ili preboljenjem s vremenom slabi. U situacijama pada kolektivnog imuniteta (niža procijepljenost), mogu oboljeti i starija djeca i mlađi odrasli.

Bolest se manifestira kroz tri stadija.

U prvom javlja se curenje nosa ili začepljen nos i kašalj (kod dojenčadi slabo prisutan). Temperatura može biti blago povišena (do 38 °C). Ovaj stadij obično traje 1-2 tjedna.

 U drugom stadiju javljaju se napadaji kašlja u trajanju od 2 do 6 tjedana. Kašalj je specifičnog prizvuka s hripanjem, a često se javlja u napadima, osobito noću. Intenzivni napadaj kašlja može izazvati povraćanje. Treći stadij je faza oporavka koji također može trajati nekoliko tjedana.

Moguć je razvoj komplikacija bolesti, što ovisi o dobi, o cijepnom statusu oboljelog, o brzini provedbe dijagnostike i terapiji. Bronhopneumonija (upala donjih dišnih putova – bronhija i pluća) je najčešća komplikacija.

Bolest je najopasnija za necijepljenu djecu do 12 mjeseci starosti, ali i za svu drugu necijepljenu ili nepotpuno cijepljenu djecu.

**Liječenje:**

Oboljele osobe se liječe specifično antibioticima prema smjernicama za liječenje hripavca. Za vrijeme trajanja terapije osoba ostaje kod kuće i ne dolazi u kolektiv. Pritom također treba izbjegavati kontakt s malom djecom, dojenčadi (posebice necijepljenom) i trudnicama u zadnjem mjesecu trudnoće.

**Postupanje u kolektivu (vrtić, škola i druge ustanove) u kojem je dokazan hripavac:**

1. **Molimo roditelje čije je dijete bliski kontakt oboljele osobe i nema simptome bolesti, nego spada u jednu od sljedećih kategorija:**
* **ima oslabljen imunološki sustav** (uslijed osnovne kronične bolesti ili terapije)
* **u kućanstvu živi s djetetom mlađim od 12 mjeseci i/ili trudnicom**
* **u kućanstvu živi s osobom koja ima oslabljen imunitet** zbog određene terapije ili bolesti **(imunokompromitirani**)

**da se sukladno važećim smjernicama jave svojim izabranim liječnicima radi propisivanja kemoprofikase (preventivnog uzimanja antibiotika), a u svrhu daljnjeg sprječavanja širenja hripavca.**

Propisivanje kemoprofilakse se preporučuje ako nije prošlo više od 21 dana od posljednjeg kontakta s oboljelom osobom, a propisuje je obiteljski liječnik.

1. **U slučaju pojave simptoma kompatibilnih s hripavcem (jaki kašalj, dugotrajni kašalj koji dolazi u napadajima, izraženiji noću, praćen povraćanjem i slično) kod Vašeg djeteta:**
* Javite se liječniku obiteljske medicine/pedijatru radi pravodobnog postavljanja dijagnoze, kako dijete ne bi dolazilo u školu do otklanjanja sumnje na hripavac ili pak do završetka liječenja kod potvrđene bolesti**.**
* Ako bolest bude potvrđena, **obavijestite školu koju pohađa Vaše dijete**
* Postupajte prema preporukama liječnika (liječenje oboljelog djeteta ili uzimanje kemoprofilakse bliskih kontakata)
* Dijete više nije zarazno te se smije vratiti u školu nakon što završi liječenje antibiotikom. Potvrdu izdaje nadležni liječnik obiteljske medicine ili pedijatar. Ako simptomi još uvijek traju, savjetujte se s nadležnim liječnikom o potpornoj terapiji (lijekovima koji potiču iskašljavanje ili ublažavaju kašalj.
1. **Provjera cijepnog statusa djeteta:**
* Školski liječnik će provjeriti cijepne statuse svih učenika i pozvati na cijepljenje djecu kod kojih utvrdi potrebu nadoknade propuštenih doza cjepiva protiv hripavca.
* **Molimo roditelje da se odazovu pozivu za cijepljenje ako budu pozvani!**
1. **Ako se kolektivu uoči grupiranje bolesti, potrebno je postupiti prema preporukama HZJZ što određuje epidemiolog i liječnik školske medicine.**

 Epidemiološka djelatnost ZZJZ Varaždinske županije