

# Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции

*Streptococcus pneumoniae* (пневмококк) - широко распространенный возбудитель инфекционных заболеваний у человека.

Клинические формы пневмококковой инфекции разнообразны:

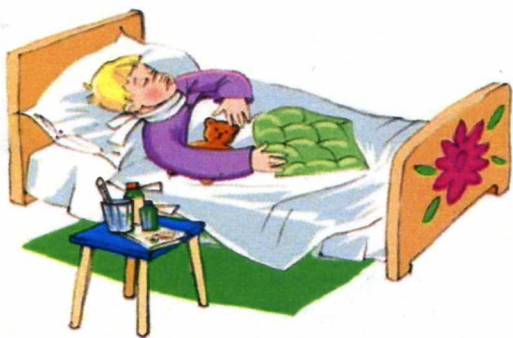
- при местном распространении - отит, фарингит, бронхит, пневмония;
- при распространении через кровь - менингит, сепсис, пневмония, плеврит, артрит, эндокардит.

**Известно 90 различных серотипов пневмококков с высокой резистентностью к традиционным антибиотикам.**

В России удельный вес гриппа, ОРЗ и острой пневмонии в смертности от всех болезней органов дыхания составляет 50%, причем доля пневмоний за последние 30 лет не имела тенденции к снижению, пиковые значения регистрируются среди пожилых и детей младшего возраста

Наиболее часто пневмококковые инфекции регистрируются зимой и ранней весной.

**Пневмококки** - наиболее частая причина возникновения внебольничных пневмоний и частая причина сепсиса и менингита. Частота инвазивных форм пневмококковой инфекции оценивается в 100-250 случаев пневмонии, 15-25 случаев сепсиса, 1-2,5 случая менингита на 100 тыс. населения в год.



По экспертным оценкам, пневмококковыми менингитами в России заболевают 324 ребенка в год (из них 15% умирают, 60% остаются тяжелыми инвалидами), пневмонией – около 39 тысяч, пневмококковыми отитами – 713,5 тысячи детей, части из которых грозит глухота.

Одной из самых неприятных и редко диагностируемых форм болезни специалисты считают пневмококковую бактериемию, которую, по тем же экспертным оценкам, ежегодно у нас в стране переносят более 3 тысяч детей. При этом никаких других симптомов, кроме повышенной температуры, у ребенка может и не быть. До тех пор пока «гуляющая» в крови инфекция не «оседает» в бронхах, в носовых пазухах или в мозговых оболочках. Статистика впечатляет: уровень смертности при данной форме заболевания составляет 20%.

Пневмококковая бактерия имеет больше 90 разновидностей (серотипов), из которых самыми агрессивными являются около 20. Правда, для того чтобы микроб вышел на «тропу войны», ему нужны особые условия. Являясь обычным обитателем слизистой оболочки верхних дыхательных путей, он выбирает себе в жертву ослабленный организм. Неслучайно чаще всего вспышки пневмококковой инфекции совпадают по времени с эпидемиями гриппа. Но пострадать от бактерии можно и в теплое время года.

**Толчком к заболеванию может быть переохлаждение, попадание воды в ухо во время купания, перепады давления в барабанной перепонке во время авиаперелета и многое другое.**

Способствует развитию пневмококковой инфекции и большая скученность людей. Чаще всего вспышки болезни отмечаются в детских дошкольных учреждениях и интернатах. Не редкость такие инфекционные вспышки и среди новобранцев. Истории о том, как молодой человек пошел в армию, там простудился, заболел пневмонией и умер, – это про пневмококк.

Помимо маленьких детей и новобранцев большую опасность пневмококковая инфекция представляет для тех, кто перешагнул пенсионный возраст, а также людей, страдающих болезнями сердца, печени, почечной недостаточностью, диабетом, бронхолегочными хроническими заболеваниями.

**Пневмококк служит причиной 20% обострений хронического бронхита.**



## Группами риска по заболеваемости пневмококковой инфекцией являются:

- лица старше 65 лет. В частности, в ряде развитых стран прививки против пневмококковой инфекции в этом возрасте являются обязательными для всех
- лица с хроническими заболеваниями легких (хронические обструктивные заболевания легких, эмфизема легких и др.) и сердечно-сосудистой системы (ИБС, сердечная недостаточность, кардиомиопатия и др.), а также часто госпитализирующиеся лица
- лица с хроническими заболеваниями печени (в т.ч. циррозом)
- больные сахарным диабетом
- все иммунокомпрометированные пациенты (с анатомической или функциональной аспленией, гематологическими и онкогематологическими заболеваниями, нефротическим синдромом, ХПН), в том числе ВИЧ-инфицированные.
- лица в коллективах, особенно перед поступлением (детские сады, школы, армия).
- часто болеющие дети.

В настоящее время **специфическая вакцинопрофилактика** признана действенным методом борьбы с пневмококковой инфекцией. Разработаны официальные международные рекомендации, плановая вакцинация групп риска осуществляется в рамках национальных календарей вакцинации многих развитых стран. Иммунизация осуществляется с помощью специфической вакцины, прошедшей клинические и эпидемиологические испытания и позволившей существенно повлиять на эпидемический процесс этой инфекции. В результате применения вакцины значительно уменьшается число генерализованных форм заболевания и бактерионосителей.

В 1999 г. в России зарегистрирована первая вакцина для

профилактики пневмококковой инфекции "**Пневмо 23**" производства французской компании "Авентис Пастер". Данный препарат содержит 85% серотипов, циркулирующих в Европе, 90% серотипов, устойчивых к пенициллину. По данным российских авторов, вакцина "Пневмо 23" содержит около 80% серотипов пневмококка, полученных у здоровых носителей и больных ОРЗ, и 92% серотипов, полученных у больных острыми бронхитами и пневмониями.



В настоящее время не только за рубежом, но и в России накоплен значительный опыт применения "Пневмо 23".

Вакцина выпускается в удобных для практического применения шприц-дозах. Прививается с 2х летнего возраста однократно.

Вакцинация против пневмококковой инфекции может проводиться круглогодично и может сочетаться с любыми другими вакцинами.

Таким образом, в распоряжении практических врачей имеется безопасное и эффективное средство профилактики весьма распространенной как среди взрослых, так и среди детей пневмококковой инфекции.

**ЗАЩИТИТЕ СВОИХ ДЕТЕЙ!**

**СДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКУ СЕЙЧАС!**

**НЕ ОТКЛАДЫВАЙТЕ НА ЗАВТРА!**

*Обращаться в мед. кабинет  
лицее №99.*

