

Профилактика пневмококковой инфекции.

Возбудителем пневмококковой инфекции является *Streptococcus pneumoniae*. Пневмококк является обычным представителем микрофлоры слизистой оболочки верхних дыхательных путей человека и передается воздушно-капельным путем. Источником возбудителя пневмококковой инфекции является инфицированный человек. На уровень заболеваемости пневмококковой инфекции влияют социально-экономические факторы, загрязненность окружающей среды, употребление алкоголя, воздействие сигаретного дыма.

Дети, посещающие детские учреждения уже в первые 2-3 месяца имеют в 2-3 раза выше риск отита и пневмонии и этот риск пропорционален числу детей в группе и длительности пребывания ребенка в учреждении.

В условиях скученности и формирования новых детских коллективов уровень носительства *Str. pneumoniae* может достигать 80%.

Различают «инвазивные» формы пневмококковой инфекции, при которых возбудитель обнаруживается в жидкостях и тканях организма. К ним относятся менингит, пневмония, септический артрит, остеомиелит.

К «неинвазивным» формам (при отсутствии возбудителя в крови) относятся острый средний отит, синусит, аденоидит.

Наиболее часто пневмококковой инфекцией заболевают дети от 1 мес. до 5 лет.

Повышенной восприимчивостью к пневмококковой инфекции обладают:

- недоношенные дети
- дети с иммунодефицитными состояниями
- дети с нефротическим синдромом, диабетом, перенесшие спленэктомию
- дети первого года жизни, рано переведенные на смешанное или искусственное вскармливание.
- дети, находящиеся в организованных коллективах.
- реконвалесценты острого среднего отита, синусита, менингита.
- дети с хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, хроническими заболеваниями печени, с отягощенным неврологическим фоном.
- длительно и часто болеющие дети.

Вероятность заболевания пневмококковой инфекцией повышена у детей из многодетных семей, особенно если есть брат/сестра на 1-4 года старше, у детей, проживающих в общежитиях или коммунальных квартирах.

Противопоказаниями для пневмококковых вакцин являются:

- сильная реакция на предыдущее введение.
- повышенная чувствительность к дифтерийному или столбнячному анатоксинам.

- острые инфекционные и неинфекционные заболевания.

Обострение хронических заболеваний являются временными противопоказаниями. Иммунизация проводится через 2-4 недели после выздоровления.

Нежелательные реакции на введение вакцины:

- болезненность, покраснение, уплотнение в месте инъекции, кратковременное ограничение объема движения конечности из-за болезненности в месте инъекции, повышение температуры, раздражительность, снижение аппетита, нарушение режима сна.

При начале вакцинации до года курс состоит из 2-х прививок с интервалом 1-2 месяца и ревакцинации на втором году жизни.

Детям с 1 года до 2-х лет вакцину вводят двукратно с интервалом 2 месяца. Детям старше 2-х лет вакцину вводят однократно.

С 2014 года вакцинация против пневмококковой инфекции введена в Национальный календарь профилактических прививок. Изменения внесены Федеральным законом от 27 декабря 2013 года № 368-ФЗ «О внесении изменения в статью 9 Федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний».