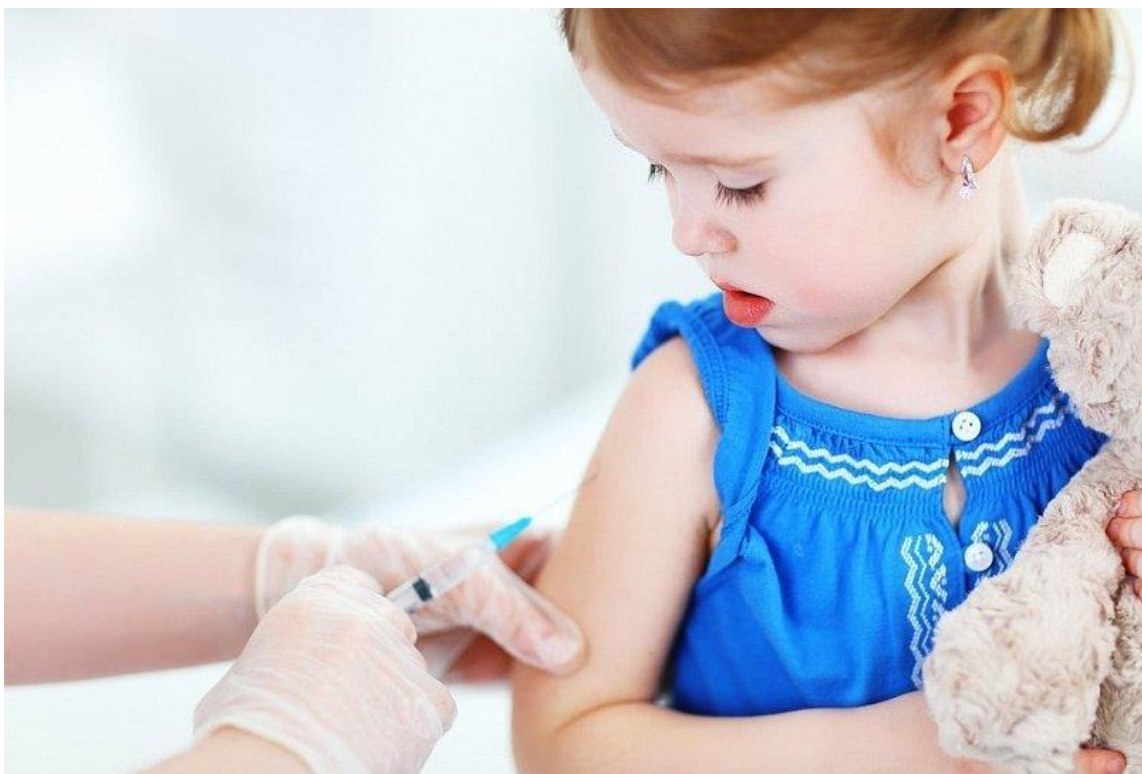


В 2014г. прививку включили в Российский прививочный календарь.



Пневмококковая инфекция – группа инфекционных заболеваний человека, вызываемых пневмококком, которые поражают преимущественно детей. Пневмококк может вызывать синуситы, бронхиты, эндокардиты, артриты, сепсис и др. опасные заболевания.

Тяжёлыми формами развития пневмококковой инфекции являются пневмония, менингитисепсис. Частота развития тяжелых форм высока.

Наиболее часто пневмококковой инфекцией болеют дети от 6 месяцев до 6-ти лет.

До 6 месяцев у детей есть антитела к пневмококку, полученные от матери.

Особенно тяжело заболевания протекают у маленьких детей, чем младше ребёнок – тем опаснее для него заболевание.

Возбудитель инфекции – пневмококк или **STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE**.

Пневмококки малоустойчивы во внешней среде. Погибают от действия обычных дезинфицирующих средств, при $T = 60^{\circ}\text{C}$ погибают в течение 10 минут, но устойчивы к высушиванию. В высушенной мокроте сохраняют жизнеспособность в течение 2-х месяцев.

Источником инфекции являются больные пневмококковой инфекцией и носители пневмококков (носоглоточная слизь, мокрота).

Основной путь заражения – воздушно-капельный. Инфицирование происходит при чихании, кашле, разговоре с источником инфекции (при чихании и кашле – это аэрозольное облако 3 метра в диаметре).

Восприимчивость человека к пневмококковым инфекциям высокая. Возможны семейные вспышки и вспышки в детских коллективах.

Группами риска заражения являются:

1. дети с 6 мес. до 2-х лет – это возраст, когда иммунные клетки не способны бороться с возбудителем;
2. дети и взрослые с иммунодефицитом (хронические заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, почечная недостаточность, цирроз печени; ВИЧ-инфекция, онкологические болезни, заболевания крови);
3. люди в возрасте старше 65 лет и лица с табачной и алкогольной зависимостью.

Входными воротами пневмококковой инфекции являются слизистые оболочки ротоглотки и дыхательных путей. Большое значение в развитии процесса оказывает сопротивляемость организма инфекции.

Неблагоприятные факторы для развития заболевания: переохлаждение, снижение местного иммунитета в результате частых респираторных инфекций, стрессовые ситуации и переутомление, гиповитаминозы.

С момента заражения до развития болезни проходит от 1 до 3-х дней.

Пневмония характеризуется высокой температурой до 38-39°, ознобом, выраженной слабостью, мышечными болями, одышкой, учащенным сердцебиением; появляется влажный кашель со слизисто-гноимокротой.

Пневмококковый менингит начинается остро с повышения температуры до 40°, появляется головная боль распирающего характера, у большинства больных присоединяются многократная рвота, повышенная чувствительность ко всем видам раздражителей.

Пневмококковый отит характеризуется температурой, болью в области уха, повышением чувствительности к слуховым раздражителям.

Пневмококковый сепсис проявляется инфекционно-токсическим синдромом (температура, слабость, головные боли), увеличением селезенки, симптомами поражения легких, сердца, кишечника, почек, мозговых оболочек.

После перенесенной пневмококковой инфекции формируется кратковременный иммунитет, который не защищает от повторного заражения другим типом пневмококка.

Все формы заболевания особенно у детей требуют госпитализации, чтобы избежать развития летальных осложнений. Обязательным условием является соблюдение постельного режима на весь период подъема температуры, а также до ликвидации осложнений.

Профилактика пневмококковой инфекции разделяется на два вида:

1. Неспецифическая – изоляция больных, поддержание иммунитета, витаминoproфилактика, своевременное лечение ОРЗ, занятия спортом, закаливание.

2. Специфическая – вакцинация детей раннего возраста.

Вакцины не содержат возбудителей, а содержат очищенные полисахариды наиболее часто встречаемых типов пневмококков, поэтому защищают организм практически от всех заболеваний, которые вызывает эта бактерия.

Кроме того, введение вакцины имеет лечебный эффект в виде санации от пневмококка дыхательных путей и снижения числа носителей пневмококка.

Иммунитет вырабатывается через 10-15 дней после введения вакцины и сохраняется в течение 5 лет.

Вакцинация проводится детям в возрасте от 6 месяцев до 6-ти лет **днократно. Ревакцинация проводится через 3 года после вакцинации.**

Детям старше 6 лет и взрослым вакцинация показана только тем, кто относится к группе риска по развитию заболевания.

**Вакцинация детям проводится бесплатно
в детских поликлиниках по месту прикрепления,
по направлению врача педиатра участкового.**