

## Гемофильная инфекция

Острые инфекционные болезни, обусловленные палочкой инфлюэнцы, характеризуется преимущественным поражением органов дыхания, центральной нервной системы и развитием гнойных очагов в различных органах. Наибольшее значение в патологии человека имеет гемофильная палочка тип В.

### Кто болеет?

Часто болеют дети раннего возраста, в возрасте 6–48 месяцев.

**Кто является источником инфекции?** Инфекция передается воздушно-капельным путем от больного человека или носителя инфекции.

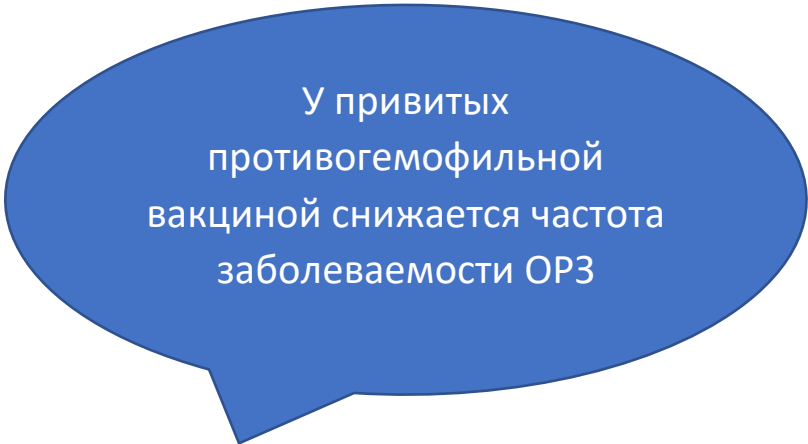
### Какие основные клинические признаки?

Может развиваться местный воспалительный процесс слизистой оболочки дыхательных путей или развиваются гематогенно (разносимые с током крови) обусловленные заболеваниями. Гемофильная палочка типа В является одной из частых причин генерализованной инфекции (бактериемии) у детей, у половины из них развивается гнойный менингит, довольно часто (15–20%) пневмония и реже другие очаговые поражения.

Как правило, гемофильная инфекция протекает остро, но некоторые клинические формы могут принимать затяжное течение.

Гемофильная инфекция может протекать в следующих клинических формах:

- Гнойный менингит;
- Острая пневмония;
- Септицемия (заражение крови);
- Воспаление подкожной клетчатки;
- Эпиглоттит (воспаление надгортанника – вызывает нарушение проходимости дыхательных путей);
- Гнойный артрит;
- Прочие заболевания (перикардит, синуситы, отит, заболевания дыхательных путей и др.).



У привитых  
противогемофильной  
вакциной снижается частота  
заболеваемости ОРЗ

### Чем опасно заболевание?

Гнойный менингит наблюдается преимущественно у детей от 9 мес. до 4 лет. Заболевание начинается остро, иногда с симптомов ОРЗ, затем быстро развивается клиническая симптоматика, характерная для бактериальных менингитов. Иногда менингеальный синдром сочетается с другими проявлениями гемофильной инфекции (гнойный артрит, воспаление надгортанника, целлюлиты (воспаление подкожной жировой клетчатки). Заболевание протекает тяжело и нередко кончается летально (около 10%). Гемофильная пневмония может проявляться как в виде очаговой, так и в виде долевой (крупозной), очень часто (до 70%) сопровождается гнойным плевритом (у детей), может осложняться гнойным перикардитом, воспалением среднего уха. Гемофильный сепсис чаще развивается у детей 6–12 мес., предрасположенных к этому заболеванию. Протекает бурно, нередко как молниеносный, с септическим шоком и быстрой гибелью больного. Воспаление подкожной клетчатки (целлюлит) также развивается у детей до 12 мес, чаще локализуется на лице. Начинается нередко с картины ОРЗ (ринофарингит), затем появляется припухлость в области щеки или вокруг глазницы, кожа над припухлостью гиперемирована с цианотичным оттенком, иногда заболевание сопровождается воспалением среднего уха. Воспаление надгортанника (эпиглоттит) является очень тяжелой формой гемофильной инфекции, в большинстве случаев (около 90%) сопровождается бактериемией. Начинается остро, характеризуется быстрым подъемом температуры тела, выраженной общей интоксикацией и картиной быстро прогрессирующего крупа, который может привести к гибели ребенка от асфиксии (полная непроходимость дыхательных путей или остановка дыхания). Гнойные артриты являются следствием гематогенного заноса гемофильной палочки, нередко сопровождаются остеомиелитом.

### Как лечить заболевание?

Антибактериальная терапия под контролем врача

**Как предупредить заболевание?** Плановая иммунизация детей раннего возраста.

### Когда проводится вакцинация?

**Детям в возрасте от 2–6 мес.:** вакцинация — 3 прививки с интервалом 1–2 мес., ревакцинация — однократно через 12 мес. после третьей прививки.  
**Детям в возрасте от 6 до 12 мес.:** вакцинация — 2 прививки с интервалом 1–

2 мес., ревакцинация — однократно через 12 мес. после второй прививки.  
Детям с 1 года до 5 лет — однократная вакцинация.

### Какие вакцины используются?

АКТ-ХИБ-конъюгированная<sup>1</sup> вакцина для профилактики инфекции, вызываемой гемофильной палочкой тип В. Хиберикс-вакцина для профилактики инфекции, вызываемой гемофильной палочкой тип В.

### Какие могут быть осложнения на введение вакцины?

Местные реакции: болезненность, покраснение, уплотнение в месте инъекции. Возможно повышение температуры, раздражительность, потеря аппетита, рвота, необычный плач.

### Какие противопоказания для проведения вакцинации?

- Аллергия к ингредиентам вакцины
- Аллергическая реакция на предшествующее введение вакцины для профилактики инфекции, вызываемой гемофильной палочкой тип В
- Иммуносупрессивная терапия или иммуно-дефицитные состояния могут быть причиной слабого иммунного ответа на введение вакцины.