

## Гемофильная инфекция

Национальный календарь профилактических прививок нашей страны



включает вакцинацию против гемофильной инфекции (Ніb-инфекции, Хиб-инфекции). Что это за заболевание и почему от него надо защищаться?

Возбудителем является бактерия – гемофильная палочка типа В – *Haemophilus influenzae* типа b (далее – Ніb).

Особенностью данного заболевания является разнообразие симптомов и клинических форм: отиты (воспаление уха), синуситы (воспаление придаточных пазух), конъюнктивиты (воспаление глаз), эпиглоттиты (воспаление надгортанника), менингиты (воспаление оболочек головного мозга), пневмонии (воспаление легких), сепсис (заражение крови), артриты (воспаление суставов), ОРИ (острые респираторные инфекции) другие.

Наиболее распространенный путь передачи – воздушно-капельный, когда возбудитель передается от больного человека или носителя при кашле, чихании или разговоре. Среди детей первого года жизни инфекция может передаваться и при контакте с инфицированным материалом, например через предметы ухода и игрушки.

Гемофильная палочка типа b может стать причиной заболевания у человека любого возраста, однако наибольшее количество случаев заболевания отмечается у малышей до 5 лет, наиболее уязвимым возрастом является период от 9 месяцев до 4 лет. По причине особенностей строения возбудителя и свойств иммунитета ребенка дети данного возраста могут заболеть и переносить гемофильную инфекцию многократно.

Среди контингента детей наибольшему риску заражения и развития тяжелых форм инфекции, а также неблагоприятного исхода, подвержены дети, страдающие хроническими заболеваниями печени, почек, сердца и легких, муковисцидозом и дети с иммунодефицитными состояниями, часто и длительно болеющие дети.

Также риск заболеть гемофильной инфекцией существует у детей в возрасте до 5 лет, которые находятся в коллективах «закрытого типа» (например, в домах ребенка), детей, готовящихся или уже посещающих детские дошкольные учреждения, а также детей до 1 года, находящихся на искусственном вскармливании.

Своевременно выявить, изолировать и провести лечение всех источников гемофильной инфекции невозможно по причине большого количества клинических форм и распространенного носительства, также как и прервать самый активный путь передачи инфекции затруднительно. Поэтому вопрос вакцинопрофилактики гемофильной инфекции единственно актуален и неоспорим.

Современные конъюгированные Ніb-вакцины являются высокоэффективными и слабо реактогенными.

Введение таких вакцин хорошо переносится. Вакцина против гемофильной инфекции комбинируется с вакцинами против коклюша, дифтерии и столбняка, полиомиелита, вирусного гепатита В и других инфекций.

В Республике Беларусь применяются следующие Hib - содержащие вакцины: АКТ-ХИБ (Sanofi Pasteur S.A., Франция); Хиберикс (GlaxoSmithKline Biologicals, Франция); Эупента (LG Life Sciences Ltd., Республика Корея), Гексаксим (Sanofi Pasteur S.A., Франция); Пентаксим (Sanofi Pasteur S.A., Франция); Инфанрикс Гекса (GlaxoSmithKline Biologicals s.a., Бельгия).

В Республике Беларусь вакцину для профилактики гемофильной инфекции вводят в сроки, установленные Национальным календарем профилактических прививок: курс вакцинации состоит из трех доз вакцины с интервалом между их введением не менее 1 месяца.

Детям, вакцинирующимся по индивидуальному календарю и начавшим вакцинацию в возрасте старше 6 месяцев проводится две прививки с интервалом 4 - 6 недель и бустер - в 18 месяцев. Для детей старше 12 месяцев, которые не получили первичную серию профилактических прививок, считается достаточным введение одной дозы вакцины.

**Сохраните здоровье своего ребенка!**

Помощник врача – эпидемиолога

Шанчук З.Ф.