

О пневмококковой инфекции и её профилактике.

Во всем мире пневмококковая инфекция является одной из распространенных причин заболеваемости и смертности у детей до пяти лет и пожилых лиц. Данное инфекционное заболевание встречается во всех государствах независимо от уровня экономики и географического положения.

Пневмококки являются представителями постоянной микрофлоры

верхних дыхательных путей (носоглотки и ротовой полости) человека.

Передаётся возбудитель инфекции от человека к человеку воздушно-капельным путём при чихании, кашле, разговоре.

Источником инфекции является больной человек или носитель возбудителя.

Наиболее опасны носители, так как они, не имея симптомов

заболевания, могут заражать окружающих. Детские дошкольные учреждения, особенно дома ребенка, школы-интернаты, интернаты для престарелых и другие «организованные» коллективы обеспечивают среду, которая облегчает передачу возбудителя инфекции и способствует поддержанию максимального уровня носительства.

Самая высокая заболеваемость пневмококковой инфекцией регистрируется у детей в возрасте до пяти лет и взрослых старше 65 лет.

Почему пневмококк так опасен? Потому как у детей иммунная система еще несовершенна, а у пожилых лиц с возрастом увеличивается число сопутствующих заболеваний.

В группу повышенного риска заболевания также относятся лица, имеющие: хронические заболевания, иммунодефицитные состояния.

Заболевание регистрируется в течение года, но наибольшее количество заболевших отмечается в осенне-зимний период, сопровождая подъем заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом.

Клинические проявления пневмококковой инфекции разнообразны.

Пневмококк играет ведущую роль в качестве возбудителя пневмонии, особенно у детей в возрасте до двух лет. Для пневмонии характерна лихорадка с ознобом, кашель, затрудненное дыхание, грудная боль. Возможны осложнения в виде плеврита, абсцесса легкого, bacteremia.

Пневмококковый менингит – может составлять 15% всех бактериальных менингитов. Начинается остро, с повышения температуры тела до 39-40⁰С, сильной головной боли, изменения сознания, светобоязни, ригидности затылочных мышц. После перенесенного менингита у значительной части детей наблюдаются осложнения в виде задержки умственного развития, потери слуха, судорожных состояний.



В связи с активным применением антибиотиков, серьезную проблему приобретает устойчивость пневмококков к использованию данных лекарственных средств, что осложняет проведение лечения. В 3 из 10 случаев пневмококковые бактерии устойчивы к одному или нескольким антибиотикам. Лечение не всегда успешно, и антибиотики не всегда эффективны. Вакцинация - единственный способ ощутимо повлиять на заболеваемость и смертность от пневмококковой инфекции. Поэтому в качестве профилактики важна вакцинация, как самый безопасный и эффективный способ защиты.

В результате широкого внедрения вакцинации против пневмококковой инфекции наблюдается:

- снижение циркуляции штаммов, устойчивых к лекарственным средствам;
- снижение уровня заболеваемости и носительства серотипов, входящих в состав вакцины;

- формирование коллективного иммунитета.

Вакцинация состоит из трех профилактических прививок в 2, 4, и 12 месяцев.

В настоящее время в Республике Беларусь зарегистрированы и применяются две пневмококковые конъюгированные вакцины: «Синфлорикс», производства Бельгии, для детей в возрасте 6 недель - 5 лет и «Превенар 13», «Превенар 20», Pfizer производства США, для детей в возрасте 6 недель - 17 лет и для взрослых в возрасте 18 лет и старше.

Не стоит забывать, что адекватное лечение острых респираторных инфекций и ведение здорового образа жизни являются важными мерами общей неспецифической профилактики пневмококковой инфекции.

Проявите заботу о своих детях, о себе и своих родителях!

Помощник врача – эпидемиолога

Шанчук З.Ф.