**О пневмококковой инфекции и её профилактике.**

Во всем мире пневмококковая инфекция (возбудитель инфекции – пневмококк, Streptococcus pneumoniae) 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. По данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) пневмококковая инфекция до внедрения вакцинации ежегодно в мире приводила к смерти 1,6 млн. человек, в том числе около 1 млн. у детей. В Европе и США пневмококк является частой причиной бактериальной пневмонии у взрослых (до 30-50% всех госпитализаций). Показатели неблагоприятного исхода наиболее высоки среди детей раннего возраста и лиц старше 65 лет.

**Возбудитель инфекции**

Пневмококк был изучен в конце XIX века: в 1881 году Пастером и Штернбергом.

В настоящее время различают более 90 серотипов пневмококков, при этом примерно 20 серотипов из них вызывают тяжелые инфекции.

Пневмококки являются представителями резидентной (постоянной) микрофлоры верхних дыхательных путей (носоглотки и ротовой полости) человека.

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

**Источник инфекции**

Источником инфекции является больной человек или носитель возбудителя.

Наиболее опасны носители, так как они, не имея симптомов заболевания, могут заражать окружающих. Носителями одного или нескольких серотипов пневмококков являются от 5 до 70% людей. 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 сердца, легких, печени, почек; сахарный диабет;

поврежденную или отсутствующую селезенку;

иммунодефицитные состояния;

онкологические заболевания;

кохлеарный имплантат;

страдающие алкоголизмом;

курильщики сигарет.

При наличии одновременно двух-трех хронических заболеваний (состояний) из вышеперечисленных усиливается вероятность как заболеть пневмококковой инфекцией, так и тяжело её перенести, и гораздо выше вероятность неблагоприятного исхода.

**Сезонность заболевания**

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

**Как проявляется пневмококковая инфекция?**

Клинические проявления пневмококковой инфекции разнообразны.

Основными формами пневмококковой инфекции являются:

инвазивные, тяжелые – когда возбудитель выделяется из исходно стерильных сред, таких как кровь, спинномозговая жидкость, внутрисуставная жидкость:

пневмония (воспаление легких),

менингит (воспаление оболочек мозга),

бактериемия (присутствие бактерий в крови),

сепсис (воспалительное заболевание организма в результате циркуляции в крови чужеродных микроорганизмов или их токсинов),

артриты, воспаление костей и мягких тканей

и неинвазивные, менее тяжелые, но значительно распространенные заболевания – когда воспалительный процесс ограничен слизистой оболочкой, но в ряде случаев может перейти и в инвазивную форму:

отит (воспаление среднего уха),

синусит (воспаление пазух носа),

бронхит (воспаление бронхов).

Заболевание развивается быстро, в течение 2-3 дней.

Самая частая инфекция среди детей до пяти лет – **отит**, при этом около 25% от всех отитов имеют пневмококковую этиологию. Это заболевание проявляется ушной болью, повышением температуры. Отит может перейти в хроническую форму, которая в некоторых случаях может закончиться потерей слуха, задержкой речевого и умственного развития.

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, бактериемия.

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.

**Как можно эффективно защититься от этой инфекции?**

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. Согласно позиции ВОЗ, **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, устойчиыых к лекарственным средствам;

снижение уровня заболеваемости и носительства серотипов, входящих в состав вакцины;

формирование коллективного иммунитета.

**Какие вакцины существуют для борьбы с пневмококковой инфекцией?**

Для борьбы с пневмококковой инфекцией вакцинация используется уже более 30 лет. Первая пневмококковая вакцина была зарегистрирована в США в 1977 году. С 1981 года стала применяться пневмококковая полисахаридная вакцина. С 2000 года в международной практике для иммунопрофилактики пневмококковой инфекции начали использоваться пневмококковые конъюгированные вакцины.

На сегодняшний день **153 страны** используют пневмококковую вакцину в Национальном календаре профилактических прививок.

Для специфической профилактики пневмококковой инфекции применяются два типа вакцин:

пневмококковые конъюгированные вакцины – защищают от 10 или 13 наиболее распространенных серотипов пневмококковых бактерий, которые вызывают тяжелые формы заболеваний у детей и взрослых (предназначена для детей в возрасте от 6 недель и взрослым с 18 лет и старше);

пневмококковые полисахаридные вакцины – защищают от 23 наиболее распространенных серотипов пневмококковых бактерий (показана детям старше 2 лет и взрослым старше 65 лет).

Вакцины против пневмококковой инфекции считаются безопасными для иммунизации всех целевых групп населения. Поэтому при наличии показаний важно вакцинировать не только детей до 5 лет, но и пожилых лиц, среди которых наиболее высока смертность.

**Кому проводятся профилактические прививки против пневмококковой инфекции в Республике Беларусь?**

В Национальный календарь Республики Беларусь включены профилактические прививки против пневмококковой инфекции детям, имеющим хронический гепатит; цирроз печени; хронические или врожденные заболевания почек, сердца, печени; иммунодефицитные состояния; муковисцидоз.

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

**Какие вакцины используются в Республике Беларусь?**

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», производства США, для детей в возрасте 6 недель - 17 лет и для взрослых в возрасте 18 лет и старше.

**Какие существуют противопоказания к вакцинации?**

- это повышенная чувствительность на предыдущее введение вакцины, в том числе анафилактический шок, отек Квинке;

- наличие аллергических реакций к любому компоненту вакцины;

- острые инфекционные заболевания или обострение хронических заболеваний (проведение профилактической прививки откладывается до выздоровления или наступления ремиссии).

**Профилактические мероприятия:**

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!**