



Какие вакцины используются

Для предупреждения тяжелых инвазивных форм пневмококковой инфекции применяют **поливалентные вакцины, содержащие только капсульные полисахариды** пневмококков, специфичные для основных антибиотикоустойчивых и наиболее часто вызывающих заболевание возбудителей.

Взрослым и детям в возрасте **старше 2 лет** назначают **полисахаридные вакцины.**

С 6-недельного возраста применяют **конъюгированные вакцины, в которых капсульные полисахариды связаны с белком-носителем CRM₁₉₇.** Конъюгированный антиген распознается клетками иммунной системы и стимулирует Т-клеточный ответ с индукцией иммунологической памяти.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь зарегистрированы

➤ 10-валентная

конъюгированная Синфлорикс® (Synflorix®), GlaxoSmithKline, Бельгия), - содержит антигены серотипов 1, 4, 5, 6B, 7F, 14, 18C, 19F и 23F;



➤ 13-валентная

конъюгированная Превенар® 13 (Prevenar® 13, Pfizer Ireland Pharmaceuticals, Ирландия), - содержит полисахариды 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F серотипов;



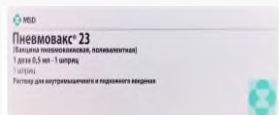
➤ 20-валентная

конъюгированная Превенар® 20 (Prevenar® 20, Pfizer Ireland Pharmaceuticals, Ирландия), - содержит полисахариды 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F, 33F серотипов;



➤ полисахаридная 23-валентная вакцина

Пневмовакс 23® (Pneumovax® 23, Merck Sharp & Dohme Corp., Нидерланды), содержит полисахаридные антигены



серотипов 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F.

Стандартная серия профилактических прививок против пневмококковой инфекции состоит из **3 доз** и проводится детям в возрасте **2, 4 и 12 месяцев.**

Дети в возрасте **старше 1 года** прививаются **2-кратно с интервалом 2 месяца.**

Вакцины вводятся в дозе **0,5 мл внутримышечно: малышам в верхненаружную поверхность средней трети бедра, старше 2 лет – в дельтовидную мышцу плеча.**

Вакцинация хорошо переносится и обеспечивает формирование иммунитета сроком на 3-5 лет - до того возраста, когда иммунная система малыша начинает справляться с пневмококками.

Прививки против пневмококковой инфекции противопоказаны, если возникло осложнение на предыдущее введение вакцины с аналогичным составом, или у пациента есть данные о возникновении тяжелых аллергических реакций на отдельные компоненты вакцины, например, дифтерийный анатоксин.

Прививка откладывается до достижения ремиссии - при хронических заболеваниях, до выздоровления - при острых заболеваниях.

Пневмококковые вакцины можно вводить одновременно с другими, что не перегружает иммунную систему.

Пневмококковая инфекция чаще регистрируется в период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппа, причем эти вирусы очень часто «запускают» бактериальные пневмонии. Поэтому целесообразно проводить прививку против пневмококковой инфекции одновременно или после введения вакцины против гриппа.

Это Ваш осознанный выбор: защитить себя и своего малыша, сделав прививку!

ГУ «Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Буклет для родителей: здоровый ребенок - счастливая семья



Проект «Прививки от А до Я»

ПНЕВМОКОККОВАЯ
ИНФЕКЦИЯ

Задумывались, почему ваш родной и горячо любимый малыш так часто болеет, так тяжело переносит бронхиты, пневмонии, отиты, гаймориты?

Мы хотим, чтобы у вас сформировалось собственное мнение по этой проблеме.



Ваше здоровье – наша профессиональная цель.

В большинстве респираторных инфекций с тяжелыми осложненными формами виновны **пневмококки** (*Streptococcus pneumoniae*) – разновидности бактерии из рода стрептококков (96 серотипов). Из них наиболее агрессивны и вызывают различные патологические процессы у человека около 20 (1, 3, 4, 5, 7F, 8, 14, 19A и др.).



Защитная полисахаридная капсула пневмококков подавляет формирование иммунитета, особенно у малышей, чей организм еще не в состоянии вырабатывать к ним защитные (протективные) антитела.

Как возникает пневмококковая инфекция

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

«Пусковым фактором» для начала заболевания может стать **стрессовая ситуация**, перенесенная **вирусная инфекция** или другие заболевания, ведущие к снижению иммунной защиты, **переохлаждение**, **попадание воды в ухо** при купании, **перепады давления в барабанной перепонке** во время авиаперелета.

Возбудитель пневмококковой инфекции передается от больного человека или носителя инфекции **воздушно-капельным путем** при выдохе, разговоре, пении, кашле, чихании.

В чем опасность пневмококковой инфекции

В многообразии тяжелых клинических форм, приводящих порой к летальным исходам: **пневмония** (воспаление легких), **гнойный менингит** (воспаление оболочек мозга), **бронхит** (воспаление бронхов), **отит** (гнойное воспаление среднего уха), **синусит** (воспаление пазух носа), **сепсис** (заражение крови), **эндокардит** (воспаление внутренней оболочки сердца), **артрит** (воспаление суставов) и др.



Пневмококки устойчивы к многим антибиотикам, которые оказываются неэффективными в лечении пневмоний, острых отитов и гайморитов.



У кого выше риск заболевания и тяжелого течения пневмококковой инфекции

Наиболее высока вероятность развития заболевания у малышей до 5 лет из медицинских «групп риска»:



- **иммунодефицитные состояния**, в т.ч. ВИЧ-инфицирование, удаленная селезенка или врожденная аспления, недоношенность,
- **часто и длительно болеющие**,
- **хронические заболевания дыхательных путей**, рецидивирующие пневмонии и острые гнойные отиты, бронхолегочная дисплазия, первичная цилиарная дискинезия, бронхиальная астма,
- **хронические воспалительные заболевания почек, сердечно-сосудистой системы** (пороки, требующие гемодинамической коррекции);
- **сахарный диабет, муковисцидоз, хронический гепатит, цирроз печени, кохлеарный имплант.**

В группе социального риска дети дошкольных учреждений, домов ребенка, интернатов, коррекционных центров и т.п.

Высок риск заболевания с развитием тяжелых осложнений у пожилых людей, с ослабленной иммунной системой, находящихся в учреждениях по уходу за престарелыми, ВИЧ-инфицированных, с удаленной селезенкой, серповидноклеточной анемией, больных сахарным диабетом, хроническим бронхитом, дыхательной и сердечной недостаточностью, нефротическим синдромом.



Как и когда эффективнее защититься от инфекции

Оградиться от встречи с пневмококками невозможно, а подготовиться к ней реально.

Самым эффективным способом предупредить у ребенка развитие тяжелой пневмококковой инфекции является **ПРИВИВКА**, которая как минимум, может предотвратить развитие тяжелых форм и летальных исходов.

Вакцинация включена в национальные программы вакцинации 169 стран мира, в т.ч. и в наш Национальный календарь:

Инфекции	Сроки проведения профилактических прививок, вакцины
Вирусный гепатит В	Первые 12 часов жизни (ВГВ-1), дети в возрасте 2 (ВГВ-2), 3(ВГВ-3) и 4 месяца (ВГВ-4)
Туберкулез	Новорожденные на 3-5 день жизни (БЦЖ-М)
Пневмококковая инфекция	Дети в возрасте 2, 4 и 12 месяцев.
Дифтерия, столбняк и коклюш	Дети в возрасте 2 (АКДС-1), 3 (АКДС-2), 4 (АКДС-4), 18 месяцев (АКДС-4) и 6 лет (АаКДС)
Гемофильная инфекция	Дети в возрасте 2, 3 и 4 месяца.
Полиомиелит	Дети в возрасте 2 (ИПВ-1), 3 (ИПВ-2), 4 месяцев (ИПВ-3) и 7 лет (ИПВ-4)
Корь, краснуха, эпидемический паротит	Дети в возрасте 12 месяцев (КПК-1) и 6 лет (КПК-2)
Дифтерия и столбняк	Дети в возрасте 16 лет и взрослые каждые последующие 10 лет (АДС-М)
Дифтерия	Дети в возрасте 11 лет (АД-М)
ВПЧ инфекция	Девочки в возрасте 11 лет
Грипп	Дети с 6-месячного возраста и взрослые

Инфекция, вызванная одной разновидностью пневмококка, не формирует иммунитета к остальным видам. Поэтому прививка рекомендована и тем, кто уже перенес одну из форм пневмококковой инфекции.

Прививают детей и взрослых из групп риска, контактных из очага тяжелой пневмонии.