

- Пневмококковая инфекция является ведущей причиной заболеваемости и смертности среди детей в мире, вызывая более 800 000 смерти, среди детей в возрасте до 5 лет ежегодно.
- Пневмококк вызывает распространенные болезни, с тяжелым течением.
- Антибиотикорезистентность обусловлена, тем что различают более 85 серотипов (сероваров) пневмококков

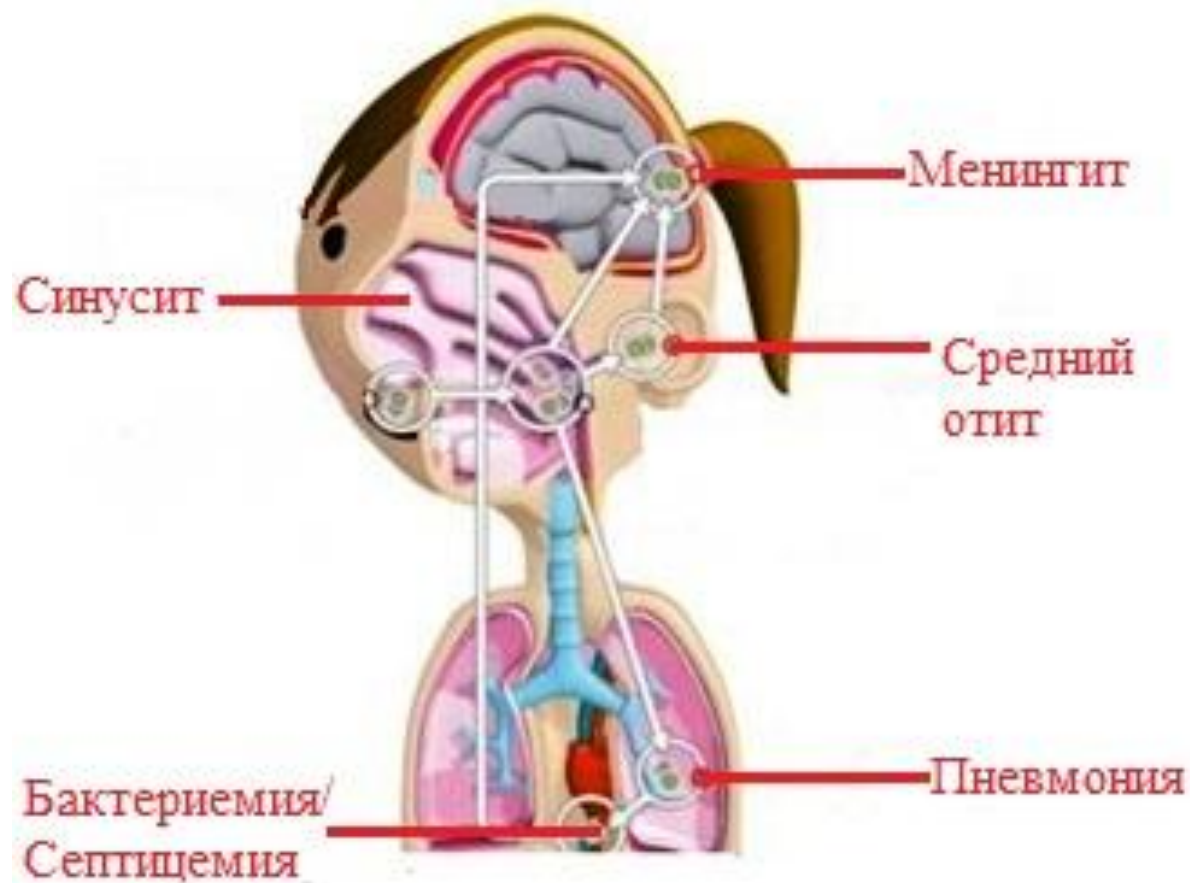
Цель работы: Изучить распространенность и методы специфической профилактики пневмококковой инфекции.

Задачи:

- Рассмотреть основные понятия пневмококковой инфекции.
- Узнать о вакцинации против пневмококковой инфекции.
- Проанализировать статистику.

Термин пневмококковая инфекция объединяет группу заболеваний, вызываемых *Streptococcus pneumoniae*, и включает следующие клинические формы:

- менингит;
- септицемия или бактериемия;
- пневмония, острый бронхит и инфекции дыхательных путей;
- инфекции среднего уха (средний отит);
- синусит.



Бремя пневмококковой инфекции у детей 0-5 лет в России



Несколько лет назад вакцинация против пневмококка в России не была обязательной профилактической мерой, и проводилась только в отдельных случаях: например, детям, страдающим различными хроническими заболеваниями (бронхитами, заболеваниями сердца и т.д.), сахарным диабетом, ВИЧ-инфицированным детям и т.д.

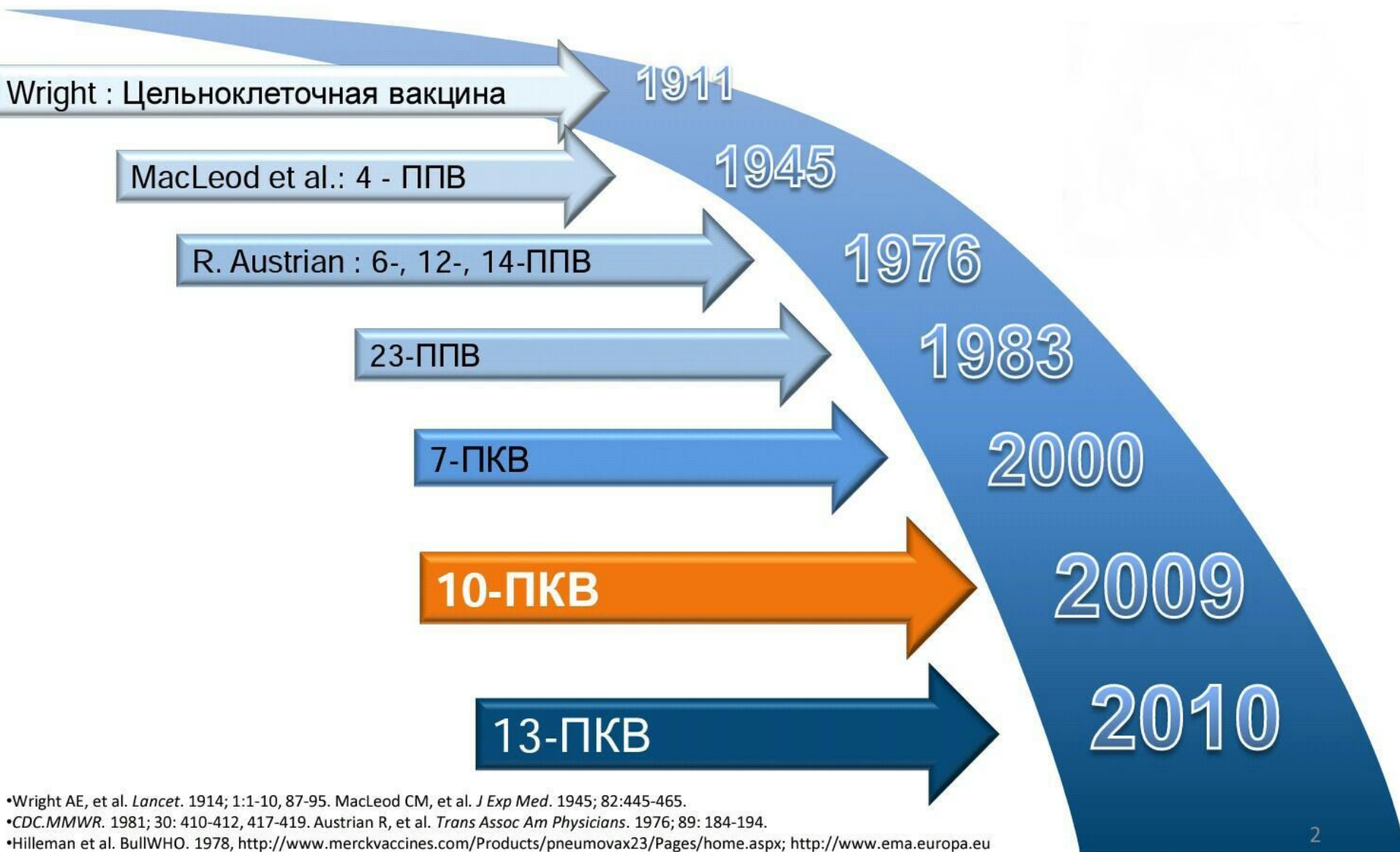
На фоне роста количества заболеваний, вызванных пневмококком, а также ухудшения эпидемиологической ситуации в стране, в результате работы Министерства здравоохранения РФ, главных внештатных специалистов, Союза педиатров России, Общества детских инфекционистов России пневмококковая вакцинация включена в Национальный календарь профилактических прививок с 2014 года.

Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ (ред. от 21.12.2013) "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» Статья 9. Национальный календарь профилактических прививок (в ред. Федерального закона от 21.12.2013 N 368-ФЗ)

ПРИКАЗ МЗРФ
от 21 марта 2014 г. N 125н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

- Против пневмококковой инфекции
- Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, а также лиц старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких.
- (в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 16.06.2016 N 370н)

Вехи истории: Пневмококковой вакцинации более 100 лет

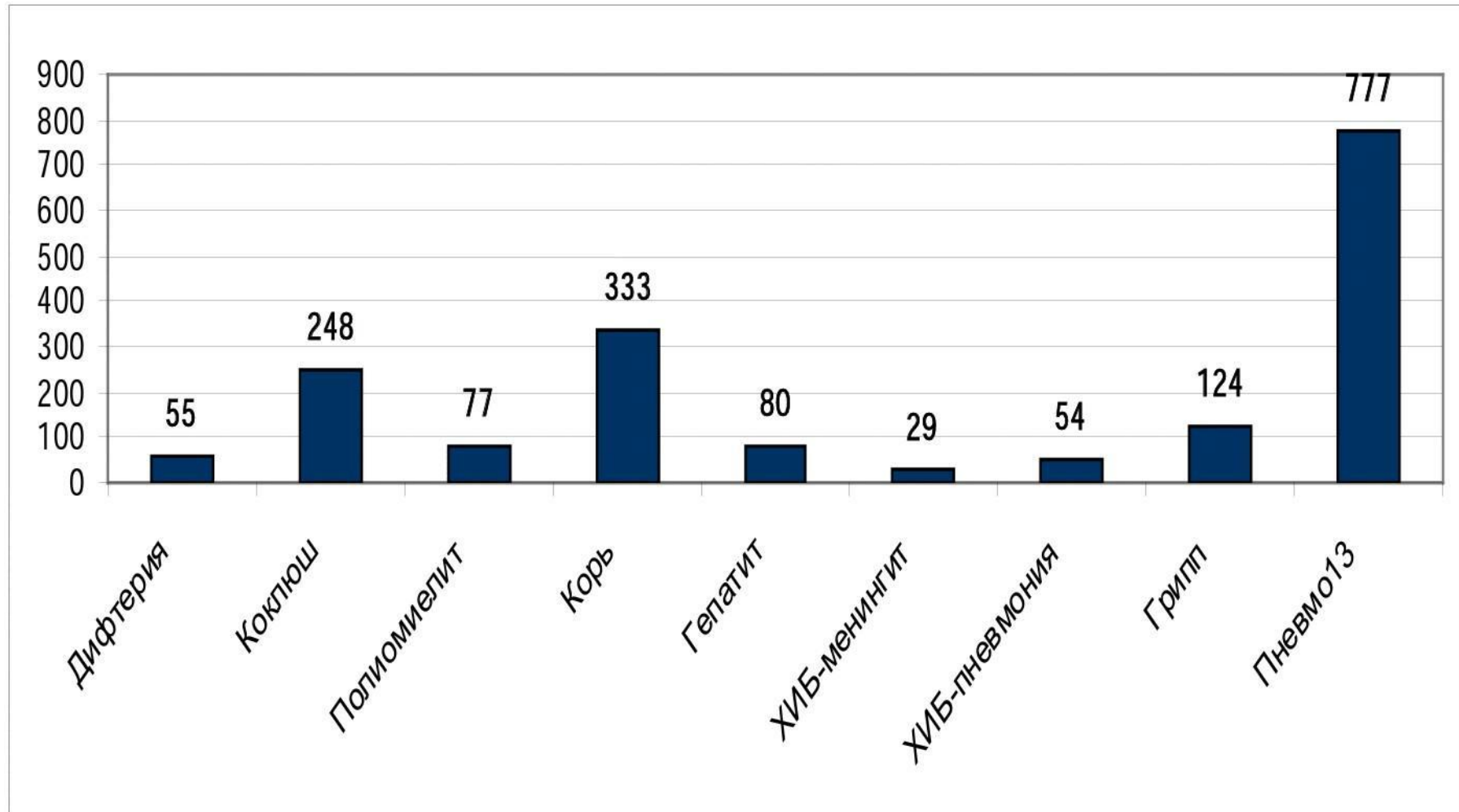


•Wright AE, et al. *Lancet*. 1914; 1:1-10, 87-95. MacLeod CM, et al. *J Exp Med*. 1945; 82:445-465.
•CDC.MMWR. 1981; 30: 410-412, 417-419. Austrian R, et al. *Trans Assoc Am Physicians*. 1976; 89: 184-194.
•Hilleman et al. BullWHO. 1978, <http://www.merckvaccines.com/Products/pneumovax23/Pages/home.aspx>; <http://www.ema.europa.eu>
<http://fda.gov>.

Сегодня на территории Российской Федерации существует три зарегистрированных пневмококковых вакцины: «Превенар» и его аналог под названием «Сифлорикс», а также «Пневмо 23».

«Превенар». Производитель – компания Вайет Фармасьютикалз, Великобритания-США. Существует две разновидности этого препарата: Превенар-7 и 13 – они отличаются друг от друга количеством штаммов вируса, которые в них содержатся. Рекомендуется только для применения у детей в возрасте от 5 мес. до 2 лет.

Количество предотвращенных летальных исходов при вакцинации 1 когорты, вакцинируемой в РФ в течение года



«Пневмо 23». Производитель – корпорация Санофи Пастер, Франция. Самая старая в мире пневмококковая вакцина, которая используется в мире еще с 90-х годов. Вакцинацию этим препаратом можно проводить, начиная с двухлетнего возраста, так как младенцы к нему невосприимчивы. Основное преимущество «Пневмо 23" заключается в том, что он содержит все самые опасные штаммы пневмококка (всего 23), и обладает научно доказанным эффектом.

«Синфлорикс». Производитель – компания ГлаксоСмитКляйн, Бельгия. Это 10-валентная (то есть, содержащая 10 штаммов пневмококка) вакцина, в которой дополнительно присутствует компонент от гемофильной инфекции.

В России при массовой вакцинации детей до 1-го года жизни (по схеме 2+1) через 5 лет общий экономический эффект программы может превысить 40 млрд. рублей. При этом прямые затраты уменьшаются на 19,69 млрд. рублей, косвенные затраты на - 37,4 млрд. рублей (17,69 млрд. рублей - выплата пособий по временной нетрудоспособности, 19,71 млрд. рублей - уменьшение потерь ВВП)