

Пневмококковая инфекция

Вызывается бактерией *S.pneumoniae* и проявляется такими заболеваниями, как менингит, заражение крови (сепсис), пневмония, отит.

Заражение происходит воздушно-капельным путем при чихании и кашле, а также при контакте с предметами, которые соприкасались со слюной (игрушки, предметы домашнего обихода). Источником может быть не только больной пневмококковой инфекцией, но и здоровый человек – носитель бактерии.

Менингиты

Вызванные пневмококком менингиты имеют крайне тяжелое течение, высокий уровень инвалидизации и смертности (среди детей погибает 1 из 4 заболевших, остаются инвалидами 6 из 10 переболевших)

Пневмококковые отиты

Наиболее часто подвержены осложнениям, например перфорации барабанной перепонки, приводящей к снижению слуха, вплоть до полной его потери

Острые средние отиты

До 53-55% всех острых средних отитов у детей обусловлены пневмококковой инфекцией

Пневмонии

Порядка 500 тысяч человек в России ежегодно заболевают пневмонией – это соответствует населению крупного города. Из них около 58 тысяч – дети до 2 лет. Более половины пневмоний у детей первых лет жизни вызываются пневмококком. Пневмококковые пневмонии приводят к таким грозным осложнениям, как сепсис, эмпиема легких (скопление гноя в плевральной полости)

Устойчивость к антибиотикам – актуальная проблема терапии пневмококковой инфекции

Опасность заболеть существует круглогодично!

Вакцинация – безопасный и эффективный способ защитить своего ребенка от пневмококковой инфекции



Департамент
здравоохранения
города Москвы

www.mosgorzdrav.ru
navigator.mosgorzdrav.ru



Кто имеет высокий риск заболеть пневмококковой инфекцией?



Дети младше 2 лет, особенно недоношенные

Дети, находящиеся на искусственном вскармливании

Взрослые люди старше 60 лет



Люди с хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, печени, почек, сахарным диабетом, бронхиальной астмой



Взрослые и дети, находящиеся в организованных коллективах (интернаты, ясли, детские сады, воинские части)



Пациенты с иммунодефицитными состояниями, длительно получающие иммуносупрессивную терапию

Пациенты, перенесшие ранее острый средний отит, менингит, пневмонию

Лучший способ защиты – это вакцинация!

Схемы вакцинации



Грудные дети



Двукратно в 2 месяца и 4,5 месяца,
ревакцинация в 15 месяцев



Ранее не привитые
дети 3-11 месяцев



Двукратно (интервал 4-8 недель),
ревакцинация через 4-6 месяцев
от второй прививки



Ранее не привитые
дети 12-24 месяцев



Двукратно (интервал не менее
8 недель), **ревакцинация**
не проводится



Дети 2-5 лет и взрослые
из групп риска



Однократно



Департамент
здравоохранения
города Москвы

www.mosgorzdrav.ru
navigator.mosgorzdrav.ru

