



НУЖНА ЛИ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ?



Костылева Кристина Александровна

Научные руководители:

д.м.н. профессор Е.В. Михайлова

к.м.н. доцент М.А. Матвеева

По данным Всемирной организации здравоохранения, пневмококковая инфекция признается самой опасной из всех предупреждаемых вакцинопрофилактикой болезней, которая до внедрения универсальной вакцинации ежегодно уносила жизни 1,6 млн человек, в том числе 0,7–1 млн детей, что составляло 40% смертности детей первых 5 лет жизни и является самой частой причиной развития у детей тяжелых пневмоний (до 35%), ведущим возбудителем острого синусита (до 60%), отита (до 55%) и пневмококкового менингита (до 25%).

Пневмококковая инфекция

в Российской Федерации

Расчет по РФ (дети от 0 до 2 лет):

Пневмококковые менингиты:

324,3 ребенка в год

Пневмококковая бактериемия:

3.243 ребенка в год

Пневмококковая пневмония:

38.960 детей в год

Пневмококковые отиты:

Более 700 тысяч детей в год



Цель исследования

Выявить эффективность вакцинации детей против пневмококковой инфекции вакциной Превенар 13 по результатам анализа частоты развития различных инфекционных заболеваний.

Материалы и методы

Проведен анализ 92 историй развития ребенка (ф112/y) на базе ГУЗ «Саратовской городской детской поликлиники №8» ЛПО №1 в течение двух лет. Возраст детей от 12 месяцев до 6 лет. Были выделены 4 группы детей: 1-ая группа – 36 невакцинированных; 2-ая группа -17 детей, получивших вакцинацию Превенаром 13 однократно (V1); 3-я группа -19 человек V1,2 Превенар 13, 4-ую группу составили 20 человек V1,2 и RV Превенар 13.

Результаты исследования

Динамика показателей заболеваемости острым назофарингитом в 4-х группах сравнения.

Динамика показателей заболеваемости острым тонзиллофарингитом в 4-х группах сравнения.

Динамика показателей заболеваемости острой пневмонией в 4-х группах сравнения.

Выводы

Вакцинация против пневмококковой инфекции приводит к снижению заболеваемости пневмониями, а также назофарингитами, тонзиллофарингитами, аденоидитами, бронхитами, отитами.

У детей, получивших неполный курс вакцинации от пневмококковой инфекции (V1; V1,2) регистрируется достоверное снижение заболеваемости бактериальными инфекциями.

Максимальная эффективность вакцинации от пневмококковой инфекции достигается при проведении полного курса (две вакцинации и одна ревакцинация (V1,2 и RV)).

